

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

«ВЕЛИКОЛУКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Опорные тесты

по специальности «Операционное дело»

2015 год

Выберите один или несколько правильных ответов

Учётно - отчётная деятельность структурного подразделения. Основные виды медицинской документации.

1. Первичная медицинская документация в лечебно профилактических учреждениях ведётся в соответствии с требованиями:
 - а) трудового кодекса
 - б) разработанными каждым ЛПУ
 - в) законов гражданского права
 - г) этического кодекса медицинской сестры
2. Для регистрации больных, поступающих в стационар, ведётся:
 - а) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации ф001/у
 - б) медицинская карта стационарного больного ф003/у
 - в) листок учета движения больных и коечного фонда ф007/у
 - г) статистическая карта вышедшего из стационара ф066/у
 - д) сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда ф016/у

Охрана труда и техника безопасности в медицинском учреждении

3. Обеспечение здоровых и безопасных условий труда в учреждении возлагается на:
 - а) вышестоящего в порядке подчиненности органа
 - б) администрацию
 - в) каждого работника
4. Виды инструктажей по охране труда по времени и характеру проведения:
 - а) вводный
 - б) первичный
 - в) повторный
 - г) внеплановый
 - д) все перечисленные
5. Вводный инструктаж по безопасности труда со всеми вновь поступающими на работу проводит:
 - а) главный врач
 - б) главная медсестра
 - в) начальник отдела кадров
 - г) инженер по технике безопасности
 - д) старшая медсестра отделения
6. Ночным считается время:
 - а) от 0 до 6 часов
 - б) от 0 до 4 часов
 - в) от 22 до 4 часов
 - г) от 22 до 24 часов
 - д) от 22 до 6 часов
7. На работе с вредными условиями труда работникам выдается молоко:
 - а) бесплатно 0,5л за смену
 - б) оплата молока деньгами
 - в) замена его другими товарами или продуктами
 - г) за несколько смен вперед
 - д) за прошедшие смены и отпускается на дом
8. К работе в рентгено-диагностическом кабинете допускаются лица:
 - а) не имеющие медицинских противопоказаний
 - б) старше 18
 - в) все перечисленные

Функциональные обязанности, права и ответственность среднего и младшего медицинского персонала

9. Главной медицинской сестре ЛПУ подчиняются:
 - а) врачи-интерны
 - б) хозяйственная служба
 - в) госпитальный эпидемиолог
 - г) старшие медицинские сестры
 - д) старший и младший медперсонал
10. Специалист «сестринского дела», имеющий повышенный уровень образования по окончании медицинского колледжа имеет право работать:
 - а) медицинской сестрой
 - б) медсестрой-организатором
 - в) медсестрой или фельдшером общей практики
 - г) преподавателем основ сестринского дела
11. Основные документы, регламентирующие работу медицинской сестры любого профиля:
 - а) график работы
 - б) правила внутреннего распорядка
 - в) приказы, инструкции по различным видам работ
 - г) должностные инструкции и функциональные обязанности
 - д) все ответы правильные
12. Процедурная медсестра отделения по назначению врача осуществляет:
 - а) взятие крови для исследований
 - б) парентеральное введение лекарств
 - в) инфузии при пункциях
 - г) выполняет перевязки
 - д) все ответы правильные
13. Функциональные обязанности и должностные инструкции персонала должны пересматриваться:
 - а) 1 раз в год
 - б) каждые 2-3 года
 - в) каждые 5 лет
14. Для осуществления профессиональной деятельности в области избранной специальности каждый работник должен иметь:
 - а) диплом об образовании
 - б) сертификат специалиста
 - в) зачетную книжку
 - г) студенческий билет
 - д) свидетельство
15. На сертификацию медицинских сестер направляют:
 - а) главный врач
 - б) главная медицинская сестра
 - в) совет медицинских сестер
 - г) профсоюзная организация
 - д) заведующий отделением
16. Документ единого образца, подтверждающий соответствие подготовки специалиста образовательным стандартам, достаточной для самостоятельной профессиональной деятельности:
 - а) лицензия
 - б) диплом об образовании
 - в) сертификат специалиста
 - г) удостоверение личности
 - д) свидетельство о повышении квалификации
17. В соответствии с трудовым кодексом каждый специалист обязан бесплатно проходить повышение квалификации:
 - а) ежегодно
 - б) 1 раз в 3 года
 - в) 1 раз в 5 лет
 - г) 1 раз в 10 лет
18. Уровень квалификации по специальности определяется:
 - а) стажем работы

- б) квалификационными категориями
 - в) характеристикой и показателями работы
19. Для определения уровня квалификации специалиста и присвоения квалификационной категории проводится:
- а) аттестация
 - б) сертификация
 - в) аккредитация
 - г) лицензирование
 - д) освидетельствование
20. Аттестация среднего медицинского персонала проводится на основании:
- а) трудового кодекса
 - б) положения об аттестации
 - в) этического кодекса медицинской сестры
21. Приказы МЗ РФ по аттестации медработников со средним медицинским образованием:
- а) №18 от 18.01.99 г
 - б) №100 от 25.03.96 г
 - в) №131 от 23.05.95 г
 - г) №221 от 02.08.95 г
 - д) №314 от 8.08.2001г
22. Досрочная переаттестация может проводиться после предыдущей аттестации не ранее чем через:
- а) 1 год
 - б) 6 месяцев
23. Аттестация медицинских работников осуществляется:
- а) обязательно
 - б) на добровольной основе
24. Запись в трудовой книжке о присвоении квалификационной категории:
- а) обязательно
 - б) не делается

Основные лекарственные группы, показания и противопоказания к применению, характер взаимодействий, осложнения применения лекарственных средств

25. Снотворные средства могут вызывать:
- а) Диарею, головные боли
 - б) Головные боли, дневную сонливость, нарушение координации
 - в) Потливость, сонливость, нарушение координации
26. Противопоказания для приема снотворных:
- а) Старость
 - б) Хронические заболевания печени, почек
 - в) Беременность, болезни печени, болезни почек
27. Антигистаминные препараты не рекомендуется использовать при:
- а) Аллергии
 - б) Беременности, глаукоме, кормлении грудью
 - в) Аллергическом рините
28. К местным анестетикам относятся:
- а) Новокаин
 - б) Лидокаин
 - в) Анестезин
 - г) Все ответы правильные
29. Отхаркивающим эффектом обладают:
- а) Трава термопсиса
 - б) Корень солодки
 - в) Мукалтин
 - г) Все ответы правильные
- Фармакологический порядок

30. Для определения порядка хранения, учета выписки, применения и контроля лекарственных средства в ЛПУ делятся на следующие группы:
- а) Наркотические, ядовитые, сильнодействующие
 - б) Противовоспалительные, наркотические, ядовитые, сильнодействующие
 - в) Общеукрепляющие, противовоспалительные, наркотические, ядовитые, сильнодействующие
31. На этикетках лекарств, содержащих сильнодействующие средства, должен быть штамп:
- а) Черной тушью А
 - б) Красной тушью В
32. В ЛПУ, для определения к какой группе отнесено лекарство, необходимо пользоваться списками
- а) Постоянного комитета по контролю наркотиков (ПККИ)
 - б) Фармацевтического и Фармакопейного комитета
 - в) Справочником Машковского
 - г) Любым фармацевтическим справочником
33. Ответственными за хранение и выдачу больным наркотических, ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств являются
- а) Главный врач и заместитель главного врача по медицинской части
 - б) Заведующий отделением и старшая медсестра
 - в) Операционная медсестра
 - г) Процедурная медсестра
34. Наркотические средства независимо от лекарственной формы должны храниться:
- а) В процедурном кабинете, в шкафу медицинском
 - б) В шкафу с замком для хранения лекарственных препаратов
 - в) В металлическом сейфе под замком у старшей медсестры
35. Места хранения наркотиков обеспечиваются:
- а) Специальным замком на сейфе
 - б) Охранной сигнализацией
 - в) Постом милиции
36. Пероральный прием наркотических лекарственных средств должен производиться только в присутствии:
- а) Заведующего отделением
 - б) Врача
 - в) Старшей медицинской сестры
 - г) Медицинской сестры
37. Запас лекарств общего списка в отделении ЛПУ рассчитывают на:
- а) 3 дня
 - б) 5 дней
 - в) 10 дней
 - г) 1 месяц
38. Дезинфицирующие средства должны храниться:
- а) В шкафу общего списка лекарств
 - б) В шкафу для наружных лекарственных средств
 - в) В шкафу для пахучих лекарственных средств
 - г) Отдельно от лекарств
39. Меры профилактики внутрибольничных инфекций предусмотрены инструкциями по:
- а) Санитарно-противоэпидемическому режиму ЛПУ
 - б) Лечению нозологических форм болезни
 - в) Лечебно-охранительному режиму
 - г) Исследованиям пациента
40. Обучение медперсонала и сдача зачетов по санитарному эпидемиологическому режиму проводится не реже, чем
- а) Ежемесячно
 - б) Ежеквартально
 - в) 2 раза в год
 - г) 1 раз в год
41. Инфекционное заболевание, которым пациент заражается в результате получения медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется

- а) Внутрибольничным (ВБИ)
 - б) Карантинным
 - в) Особо опасным
 - г) Конвекционным
42. Внутрибольничная инфекция развивается только при наличии
- а) Источника инфекции
 - б) Источника инфекции и восприимчивого человека
 - в) Источника инфекции, факторов передачи и восприимчивого человека
43. Возможные пути передачи синегнойной инфекции в госпитальных условиях
- а) Алиментарный, аппаратный
 - б) Аппаратный, инструментальный, контактный
44. Основная причина внутрибольничного заражения гепатитом "В" и ВИЧ связана с нарушением:
- а) Режима дезинфекции
 - б) Дезинфекции и стерилизации инструментария
 - в) Дезинфекции, стерилизации и правил пользования инструментами, одноразовыми изделиями медназначения
45. В аварийной аптечке для первичной обработки кожи и слизистых в случае инфекционного контакта должны быть:
- а) 70% спирт, 5% йод, навески борной кислоты с дистиллированной водой или готовый 1% водный р-р борной кислоты, перевязочный материал, емкость для разведения борной кислоты, 10% р-р аммиака, ножницы с закругленными браншами, пипетка, жгут, одноразовый шприц
 - б) 70% спирт, 0,05% р-р перманганата калия или готовый 1% водный р-р борной кислоты, перевязочный материал
 - в) 70% спирт, 6% р-р перекиси водорода, 0,05% р-р перманганата калия или готовый 1% водный р-р борной кислоты, перевязочный материал, пипетка, жгут
46. В случае травмы инструментами, использованными у пациента – носителя ВИЧ, медперсонал должен
- а) Снять перчатки, выдавить кровь на стерильную салфетку, обработать кожу кожным антисептиком, поставить в известность администрацию, решить вопрос о профилактическом лечении, проходить обследование через каждые 3 месяца в течение 1года .
 - б) Снять перчатки, выдавить кровь на стерильную салфетку, обработать кожу спиртом этиловым 70%, поставить в известность администрацию, решить вопрос о профилактическом лечении, проходить обследование через каждые 3 месяца в течение 1года 6 месяцев.
 - в) Снять перчатки, выдавить кровь на стерильную салфетку, обработать кожу йодом, поставить в известность администрацию, решить вопрос о профилактическом лечении, проходить обследование через каждые 3 месяца в течение 1года 6 месяцев.
47. Микрофлора, постоянно живущая на кожных покровах:
- а) Транзиторная
 - б) Санитарная
 - в) Резидентная
48. При гигиеническом мытье рук удаляется:
- а) Банальная грязь
 - б) Банальная грязь и транзиторная микрофлора
 - в) Банальная грязь и снижается численность резидентной микрофлоры, уничтожается транзиторная микрофлора
49. Цель хирургической обработки рук медперсонала
- а) Обеспечение кратковременной стерильности
 - б) Создание продолжительной стерильности
 - в) Профилактика профессионального заражения
 - г) Удаление бытового загрязнения
50. Цель дезинфекции рук медперсонала после инфекционного контакта
- а) Обеспечение кратковременной стерильности
 - б) Создание продолжительной стерильности
 - в) Профилактика профессионального заражения
 - г) Удаление бытового загрязнения
51. Стерильные перчатки надеваются только для выполнения процедур
- а) Стерильных

- б) Нестерильных
 - в) Любых
52. Меры профилактики воздушно-капельной инфекции в операционной:
- а) ношение маски
 - б) влажная уборка, УФО
 - в) Ограничение хождения
 - г) недопущение лиц с ОРВИ
 - д) определенный микроклимат: температура, влажность
 - е) все ответы правильные
53. Одноразовые лицевые маски с влагонепроницаемым слоем защищают участок операции в течении:
- а) 20 минут на 60%
 - б) 1 час на 70%
 - в) 4 часов на 99,8%
54. Предоперационный период начинается с момента:
- а) заболевания
 - б) поступления в стационар
 - в) установления диагноза
 - г) начал подготовки к операционной бригады
55. Продолжительность предоперационного периода зависит от:
- а) характера заболевания
 - б) состояния больного
 - в) срочности операции
 - г) метода обезболивания
 - д) состава операционной бригады
56. Продолжительность подготовки к плановой операции
- а) 2-4 часа
 - б) 4-6 часов
 - в) 12 часов
 - г) 24 часа до 10 суток
57. Классификация операции в зависимости от цели:
- а) диагностические
 - б) паллиативные
 - в) срочные
 - г) косметические
 - д) плановые
58. Вопросы, обсуждение с пациентами перед операцией
- а) ограничение питания
 - б) подготовка кишечника
 - в) подготовка кожных покровов
 - г) прием лекарств
 - д) все ответы правильные
59. Уменьшению предоперационного стресса способствует:
- а) психологическая подготовка
 - б) описание ощущений использование приемов релаксации
 - в) чтение специальной литературы
 - г) использование видеоматериалов
 - д) все ответы правильные
60. Хирургическая медсестра во время операции:
- а) ассистирует хирургу
 - б) отвечает за инфекционную безопасность
 - в) учитывает материалы и инструмент
 - г) отвечает за наличие медикаментов
 - д) все ответы правильные
61. Расположение пациента на операционном столе обусловлено:
- а) безопасностью пациента
 - б) удобством работы хирурга
 - в) комфортом пациента
 - г) комфортом медсестры

62. Дезинфекционные средства, обладающие моющими свойствами используются:
- а) для дезинфекции
 - б) для удаления биоматериала
 - в) для дезинфекции и предстерилизационной очистки
63. Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки (МУ-287-113 по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения):
- а) 1 % от всего обработанного инструментария
 - б) 5 % от обработанной партии
 - в) 1 % от одновременно обработанных изделий одного наименования (но не менее 3 единиц)
 - г) 10 % от обработанной партии одного наименования
64. Режим стерилизации изделий из резины паром под давлением:
- а) 1,1 атм. – 120° – 45мин
 - б) 1,1 атм. – 132° – 30мин
 - в) 2,2 атм. – 132° – 20мин
 - г) 160° – 120 мин.
65. Режим стерилизации изделий из металла и стекла паром под давлением:
- а) 1,1 атм. – 120° – 45мин
 - б) 1,1 атм. – 132° – 30мин
 - в) 2,2 атм. – 132° – 20мин
 - г) 160° – 120 мин.
66. Режим стерилизации перевязочных материалов и белья паром под давлением:
- а) 1,1 атм. – 120° – 45мин
 - б) 1,1 атм. – 132° – 30мин
 - в) 3 2,2 атм. – 132° – 20мин
 - г) 160° – 120 мин.
67. Режим стерилизации изделий из металла и стекла сухим жаром в воздушном стерилизаторе:
- а) 1,1 атм. – 120° – 45мин
 - б) 2,2 атм. – 132° – 20мин
 - в) 160° – 120 мин.
 - г) 180° – 60 мин.

Инфекционный контроль

68. Дезинфекция-это
- а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
 - б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
 - в) уничтожение патогенных микробов
 - г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения
69. Стерилизация-это
- а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
 - б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
 - в) уничтожение патогенных микробов
 - г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения
70. Применение перекиси водорода относится к методу антисептики
- а) физическому
 - б) химическому
 - в) механическому
 - г) биологическому
71. К физическому методу стерилизации относят
- а) автоклавирование
 - б) погружение в 70% раствор этилового спирта
 - в) погружение в 6% раствор перекиси водорода
 - г) воздействие парами формалина
72. Время химической стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода при комнатной температуре

- а) 1 час
 - б) 3 часа
 - в) 6 часов
 - г) 40 мин.
73. Проба на качество предстерилизационной обработки инструментов
- а) формалиновая
 - б) азопирамовая
 - в) бензойная
 - г) никотинамидовая
74. Инструментарий для эндохирургии стерилизуют
- а) в автоклаве
 - б) в сухожаровом шкафу
 - в) холодным способом
 - г) кипячением
75. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля
- а) хлоргексидина биглюконат
 - б) перекись водорода
 - в) фурацилин
 - г) нашатырный спирт
76. Оптимальный по времени и эффективности способ предоперационной обработки рук
- а) по Спасокукоцкому-Кочергину
 - б) по Альфельду
 - в) по Фюрбрингеру
 - г) первомуrom
77. Применение лазера в хирургии относится к антисептики
- а) механической
 - б) физической
 - в) биологической
 - г) химической
78. Биологическая антисептика предусматривает применение
- а) гипериммунной плазмы
 - б) первичной хирургической обработки ран
 - в) дренирования ран
 - г) раствора перекиси водорода
79. Для контроля качества предоперационной обработки рук используют
- а) термоиндикаторы
 - б) бактериологический контроль
 - в) фенолфталеиновую пробу
 - г) амидопириновую пробу
80. Одноразовую систему после инфузионной терапии необходимо
- а) выбросить сразу
 - б) разрезать, замочить в дезрастворе
 - в) сдать старшей медсестре
 - г) промыть проточной водой
81. Раствор для дезинфекции оснащения после определения группы крови
- а) 0,5% рабочий раствор хлорной извести
 - б) 1% раствор хлорамина
 - в) 3% раствор хлорамина
 - г) 0,5 % раствор СМС
82. Для подготовки рук операционной бригады применяют
- а) 2,4% раствор первомура
 - б) 1% раствор хлорамина
 - в) 3% раствор перекиси водорода
 - г) 3% раствор хлорамина
83. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из
- а) разрушенных кариесом зубов
 - б) внешней среды
 - в) воспаленных миндалин

- г) пораженных почек
- 84. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану
 - а) воздушно-капельный
 - б) контактный
 - в) воздушно-пылевой
 - г) лимфогенный
- 85. В операционном блоке посевы воздуха производят
 - а) 4 раза в месяц
 - б) 1 раз в месяц
 - в) 1 раз в 3 месяца
 - г) 1 раз в 2 месяца
- 86. Режим стерилизации эндоскопической аппаратуры
 - а) в 3% растворе хлорамина 30 мин.
 - б) в 6% растворе перекиси водорода 360 мин.
 - в) в 10% растворе перекиси водорода 60 мин.
 - г) в 70°спирте 10мин.

ВИДЫ И СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 87. Характер примесей в кале при кишечном кровотечении
 - а) слизь
 - б) темно-вишневая кровь
 - в) гной
 - г) крахмальные зерна
- 88. Биологическое средство местного применения для остановки кровотечения
 - а) викасол
 - б) гемостатическая губка
 - в) нативная плазма
 - г) хлористый кальций
- 89. Физический метод окончательной остановки кровотечения
 - а) переливание плазмы
 - б) протезирование сосуда
 - в) электрокоагуляция
 - г) наложение шва на сосуд
- 90. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют
 - а) наложение жгута
 - б) пузырь со льдом
 - в) сосудистый зажим
 - г) лигирование сосуда
- 91. Кровоизлияние-это
 - а) диффузное пропитывание тканей кровью
 - б) ограниченное скопление крови в тканях
 - в) скопление крови в плевральной полости
 - г) скопление крови в брюшной полости
- 92. Гемоторакс – это скопление крови в
 - а) капсуле сустава
 - б) плевральной полости
 - в) брюшной полости
 - г) околосердечной сумке
- 93. Жгут следует применять при
 - а) открытом переломе
 - б) кровотечении из вен предплечья
 - в) капиллярном кровотечении
 - г) кровотечении из подколенной артерии
- 94. Механический способ окончательной остановки кровотечения
 - а) применение фибриногена
 - б) наложение артериального жгута

- в) наложение сосудистого шва
 - г) применение гемостатической вискозы
95. При подозрении на желудочное кровотечение следует
- а) госпитализировать пациента
 - б) направить в поликлинику
 - в) обезболить
 - г) промыть желудок
96. При массивном внутреннем кровотечении пульс
- а) урежается
 - б) учащается
 - в) не изменяется
97. Подручное средство для остановки артериального кровотечения
- а) провод
 - б) полиэтиленовый пакет
 - в) капроновая нить
 - г) ремень
98. Признаком кровотечения в плевральную полость является
- а) отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука
 - б) алая пенная кровь из полости рта
 - в) рвота "кофейной гущей"
 - г) кровохарканье
99. Развитием воздушной эмболии опасно кровотечение из
- а) пищевода
 - б) вен голени
 - в) крупных вен шеи
 - г) 4 плечевой артерии
100. Для гемостаза кровь переливают с целью
- а) увеличения объема циркулирующей крови
 - б) ускорения свертываемости крови
 - в) повышения АД
 - г) улучшения деятельности сердца
101. При нарушении техники переливания крови может развиваться осложнение
- а) цитратный шок
 - б) анафилактический шок
 - в) гемотрансфузионный шок
 - г) воздушная эмболия
- Десмургия
102. При ранении волосистой части головы накладывается повязка
- а) крестообразная на затылок и шею
 - б) пращевидная
 - в) спиральная
 - г) "чепец"
103. Окклюзионную повязку используют при
- а) артериальном кровотечении
 - б) переломе ребер
 - в) клапанном пневмотораксе
 - г) открытом пневмотораксе
104. Вид повязки при венозном кровотечении
- а) давящая
 - б) окклюзионная
 - в) спиральная
 - г) лейкотастырная
105. После вскрытия карбункула на задней поверхности шеи используют повязку
- а) "чепец"
 - б) крестообразную

- в) "уздечку"
- г) возвращающуюся

106. При ожоге кисти накладывают повязку

- а) сходящуюся
- б) клеевую
- в) "варежка"
- г) "перчатка"

107. При открытых переломах накладывают гипсовую повязку

- а) мостовидную
- б) окончатую
- в) створчатую
- г) лонгетную

108. После вправления вывиха плеча накладывают гипсовую повязку

- а) Дезо
- б) колосовидную
- в) крестообразную
- г) Вельпо

Группы инструментов применяемые во время оперативного вмешательства

109. Инструмент, разъединяющий ткани

- а) бельевые зажимы
- б) корнцанг
- в) зажим Кохера
- г) скальпель

110. Инструмент для защиты тканей от случайного повреждения

- а) ножницы остроконечные
- б) зонд Кохера
- в) иглы круглые
- г) пинцет хирургический

111. Корцанг применяют для

- а) наложения швов
- б) остановки кровотечения
- в) подачи перевязочного материала
- г) фиксации операционного белья

112. Инструмент для остановки кровотечения

- а) зажимы Пеана и Кохера
- б) зубчато-лапчатый пинцет
- в) цапки
- г) зажим Микулича

113. Иглы Дешана применяют

- а) укрепления белья вокруг операционной раны
- б) ушивания раны
- в) проведения лигатуры под сосуд
- г) наложения швов на сосуд

114. В набор для ПХО раны мягких тканей входит

- а) проволочная пила Джигли
- б) роторасширитель
- в) лопатка Ревердена
- г) пинцет хирургический

115. Инструмент расширяющий раны

- а) ножницы остроконечные
- б) роторасширитель
- в) крючки Фарабефа
- г) костные кусачки Люэра

116. Инструмент из набора для проведения трахеостомии

- а) языкодержатель
- б) пила дуговая
- в) трахеорасширитель
- г) окончатый зажим

Травмы

Патологическим называется вывих

- а) врожденный
- б) при травме
- в) при разрушении кости
- г) "застарелый"

117. Множественный перелом- это

- а) перелом плеча и бедра
- б) перелом бедра
- в) перелом голени
- г) перелом нижней челюсти

118. Комбинированная травма - это

- а) сочетание двух и более повреждающих факторов
- б) повреждение одного сегмента конечности
- в) перелом бедра и голени
- г) разрыв мочевого пузыря и перелом, костей таза

119. Абсолютное укорочение конечности характерно для

- а) растяжения связок
- б) перелома костей
- в) ушиба
- г) разрыва суставной капсулы

120. Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают

- а) на 2-3 сутки
- б) сразу после травмы
- в) через несколько часов
- г) не назначают вообще

121. Степень отморожения можно определить

- а) сразу после согревания
- б) на 2-й день
- в) в дореактивном периоде
- г) спустя несколько дней

122. Характерный признак отморожения

- а) некроз всей толщи кожи
- б) образование пузырей
- в) обратимая сосудистая реакция
- г) мраморность кожи

123. Основной признак перелома ребер

- а) локальная крепитация
- б) точечные кровоизлияния на коже туловища
- в) кровоподтек
- г) боль

124. Профилактику столбняка необходимо провести при

- а) ушибе мягких тканей кисти
- б) закрытом переломе плеча
- в) колотой ране стопы
- г) растяжении лучезапястного сустава

125. Признак закрытого пневмоторакса

- а) усиление дыхательных шумов
- б) укорочение перкуторного звука

- в) брадикардия
 - г) коробочный звук при перкуссии
126. Открытый пневмоторакс- это
- а) скопление воздуха в подкожной клетчатке
 - б) воздух, попавший при ранении в плевральную полость
 - в) перемещение воздуха при дыхании через рану грудной клетки в плевральную полость и обратно, рана "дышит"
 - г) скопление крови в плевральной полости
127. Причина ожогового шока
- а) спазм сосудов кожи
 - б) психическая травма
 - в) боль и плазмопотеря
 - г) кровотечение
128. Симптом клапанного пневмоторакса
- а) нарастающая одышка
 - б) урежение пульса
 - в) усиление дыхательных шумов
 - г) отечность тканей
129. Признаки гемоторакса
- а) одышка, на стороне поражения дыхание не прослушивается, перкуторно коробочный звук
 - б) притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД
 - в) крепитация при надавливании на кожу грудной клетки, затрудненное дыхание
 - г) шум трения плевры, боль при дыхании
- Раны

130. Раны называются сквозными, если
- а) имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба
 - б) имеется только входное отверстие
 - в) имеются входное и выходное отверстия
 - г) повреждена кожа
131. Укушенные раны опасны
- а) заражением бешенством
 - б) заражением туберкулезом
 - в) большой кровопотерей
 - г) переломом костей
132. Абсолютный симптом раны
- а) крепитация
 - б) зияние краев
 - в) флюктуация
 - г) патологическая подвижность
133. Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение
- а) нервов
 - б) костей
 - в) внутренних органов
 - г) сосудов
134. Условия для заживления раны первичным натяжением
- а) края ровные, хорошо соприкасаются
 - б) края неровные, между ними значительный промежуток
 - в) нагноение раны
 - г) инородное тело в ране
135. Наиболее опасный симптом ранения
- а) кровотечение
 - б) инфицирование
 - в) дефект кожи
 - г) нарушение функции поврежденной части тела
136. Артериальное кровотечение из раны в верхней трети предплечья можно остановить путём сгибания руки

- а) в плечевом суставе
 - б) в плечевом и локтевом суставах
 - в) в локтевом суставе
 - г) в лучезапястном суставе
137. Вид рубца при заживлении раны – первичным натяжением
- а) тонкий косметический
 - б) грубый широкий
 - в) деформирующий ткани
 - г) гипертрофический

Нагноение раны

138. При нагноении раны необходимо
- а) иссечь края
 - б) наложить компресс
 - в) развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж
 - г) провести ПХО

139. Дренаж в гнойную рану вводят для

- а) ускорения эпителизации
- б) остановки кровотечения
- в) обеспечения оттока отделяемого
- г) произведения тампонады

140. При накоплении экссудата в гнойной ране необходимо

- а) тампонировать рану
- б) дренировать рану
- в) наложить повязку с мазью Вишневского
- г) наложить сухую асептическую повязку

141. Рана, нагноившаяся в процессе лечения, называется

- а) асептической
- б) первично инфицированной
- в) вторично инфицированной
- г) микробно-загрязненной

142. Форма лимфаденита

- а) сетчатый
- б) гематогенный
- в) эритематозный
- г) травматический

143. Хирургическое лечение газовой гангрены

- а) некрэктомия
- б) секвестрэктомия
- в) лампасные разрезы
- г) удаление некротического стержня

144. Флюктуация - это

- а) появление пузырей на гиперемированной коже
- б) судорожное сокращение мимических мышц
- в) размягчение в центре инфильтрата
- г) "хруст" при пальпации кожи

145. Сухая гангрена чаще развивается при

- а) медленно прогрессирующем нарушении кровообращения
- б) остром нарушении кровообращения
- в) бурном развитии инфекции в тканях
- г) повреждении нервных стволов

Опухоли

146. При запущенных злокачественных опухолях показана операция
- а) радикальная
 - б) паллиативная
 - в) электрокоагуляция
 - г) экстренная
147. Доброкачественная опухоль
- а) метастазирует в регионарные узлы
 - б) метастазирует в отдаленные органы
 - в) метастазирует в регионарные лимфоузлы и отдаленные органы
 - г) не метастазирует
148. Злокачественная опухоль
- а) ограничена капсулой
 - б) не прорастает в соседние ткани
 - в) прорастает в соседние ткани
 - г) раздвигает ткани

Хирургические заболевания

149. К методу исследования у пациента с острым панкреатитом относится определение в крови уровня
- а) гематокрита
 - б) мочевины
 - в) амилазы
 - г) общего белка
150. Причина механической желтухи при холецистите
- а) печеночная недостаточность
 - б) закупорка камнем общего желчного протока
 - в) гемолиз эритроцитов
 - г) нарушение обмена веществ
151. Для перфорации желудка характерно
- а) вздутие живота
 - б) схваткообразные боли
 - в) исчезновение печеночной тупости
 - г) задержка стула и газов
152. Эвентерация- это
- а) воспаление брюшины
 - б) ущемление кишечника в спайках
 - в) выход кишечных петель на переднюю брюшную стенку
 - г) выделение кишечного содержимого из раны
153. Для стимуляции кишечника в послеоперационном периоде применяют
- а) прозерин
 - б) атропин
 - в) но-шпу
 - г) контрикал
154. В общем анализе крови при остром аппендиците
- а) эозинофилия
 - б) анемия
 - в) лейкоцитоз
 - г) изменений нет
155. Метод лечения неосложнённого острого холецистита
- а) хирургический
 - б) консервативный
 - в) физиотерапевтический
 - г) санаторно-курортный

156. Анализ крови и мочи на содержание амилазы выполняется при подозрении на

- а) кишечное кровотечение
- б) острый проктит
- в) острый панкреатит
- г) острый перитонит

157. « Доскообразный » живот наблюдается при

- а) повреждении печени
- б) перфоративной язве желудка
- в) желудочном кровотечении
- г) остром аппендиците

Неотложная помощь

158. Неотложная помощь при гипогликемической коме:

- а) .4% р-р эуфеллина (медленно)
- б) .40% р-р глюкозы (струйно)
- в) .Инсулин короткого действия

159. Для купирования приступа бронхиальной астмы медицинская сестра должна подготовить лекарства:

- а) .Эуфиллин
- б) Преднизолон, эуфиллин
- в) .Новокаин, преднизолон, эуфиллин

160. Неотложная помощь при анафилактическом шоке:

- а) 0,5 мл 0,1% р-р адреналина в 20 мл физиологического раствора натрия хлорида
- б) .Антигистаминные препараты (супрастин, тавегил)
- в) .Преднизолон
- г) .Все ответы правильные

161. Первая медицинская помощь при общем замерзании заключается:

- а) Инфузионно-трансфузионной терапии
- б) Растирание отмороженных участков тела снегом
- в) Ватно-марлевым бинтовании пораженных участков, общим и местном согревании

162. Помощь пациенту при судорожном припадке:

- а) .При приступе более 5 минут – 2 мл реланиума п/к
- б) При приступе более 5 минут – 2 мл реланиума п/к, 2 мл 2% р-ра Но-шпы в/м
- в) .Холодный компресс на голову, прием 15 мл кордиамина

163. Доврачебная помощь при утоплении заключается в:

- а) ИВЛ, НМС
- б) Укладывание на живот, голова опущена низко, удаление воды изо рта и глотки, сдавление грудной клетки, освобождением от стесняющей одежды, проведение ИВЛ, НМС.
- в) Извлечение из воды, дача паров нашатырного спирта, ИВЛ, НМС

164. Неотложная помощь при отеке легких:

- а) .Лазикс 2-4- мл в/в, наркотические анальгетики, венозные жгуты на конечности, ганглиоблокаторы
- б) .Кордиамин 1-2 мл п/к, наркотические анальгетики, венозные жгуты на конечности, ганглиоблокаторы

165. Для снятия отека слизистых оболочек бронхов применяют:

- а) .Преднизолон, гидрокортизон.
- б) .Антигистаминные препараты.
- в) .Наркотические анальгетики.

166. При травматических повреждениях холод к месту повреждения можно применять в течение:

- а) 30 минут
- б) 2 часа
- в) 4-6 часов
- г) 48-72 часов

