

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1.Диаметр безушковых игл:

- а) больше диаметра нити
- б) меньше диаметра нити
- в) диаметр иглы и нити одинаков

2.Рассасывающийся шовный материал должен деградировать:

- а) до полного заживления раны
- б) после полного заживления раны
- в) на стадии красного рубца
- г) на стадии серого (позднего) рубца

3.Профилактику инфекции дыхательных путей не обеспечивает:

- а) санация персонала
- б) дыхание через нос
- в) ношение маски
- г) проветривание

4.По соображениям асептики нельзя стоять и даже проходить в операционном зале во время операции между:

- а) анестезиологом и капельницей
- б) столиком операционной сестры и большим инструментальным столом
- в) головным концом операционного стола и входной дверью
- г) наркозным аппаратом и капельницей

5.Наиболее слабо выражен компонент действия перекиси водорода:

- а) антимикробный
- б) дезодорирующий
- в) механически очищающий раны
- г) органолептический

6.К биологической антисептике относятся:

- а) вакцины
- б) сыворотки
- в) антибиотики
- г) сульфаниламиды

7.Реальная опасность воздушной эмболии существует при повреждении:

- а) артерии бедра
- б) лучевой артерии
- в) сосудов грудной клетки
- г) вен шеи

8. Скорость переливания крови во время биологической пробы:

- а) 10 - 20 капель в минуту
- б) 20 - 30 капель в минуту
- в) 40 - 60 капель в минуту
- г) струйно

9. Зажим хирургу или ассистенту подается:

- а) кольцами по направлению к хирургу
- б) рабочими концами в сторону хирурга
- в) раскрытым
- г) нераскрытым

10. Имеется рваная рана. Края раны гиперемированы с фибринозным налетом. Тактика операционной медицинской сестры:

- а) провести первичную хирургическую обработку
- б) провести вторичную хирургическую обработку
- в) сделать туалет раны и наложить повязку с антисептиком
- г) наложить швы

11. Развитие инфекции более вероятно в ране:

- а) резаной
- б) укушенной
- в) рубленой
- г) колотой

12. При наличии участка некроза в ране необходимо применить:

- а) кортикостероиды
- б) ферменты
- в) сульфаниламиды
- г) гипертонический раствор

13. Предоперационный период считается с:

- а) момента поступления больного в стационар
- б) момента установления диагноза
- в) момента установления показаний к операции
- г) начала подготовки больного к операции

14. Вести счет инструментов, салфеток, игл необходимо:

- а) до операции, перед ушиванием операционной раны (полости), после операции
- б) перед ушиванием полости, после операции
- в) до и после операции
- г) после операции

15. Инструменты, бывшие в употреблении и предназначенные для повторного применения, размещаются:

- а) отдельно от незадействованных на малом столе
- б) вместе с незадействованными на малом столе
- в) на операционном столе
- г) на пациенте, рядом с операционным полем

16. Термин эвентрация означает:

- а) ущемление содержимого грыжевого мешка
- б) рассечение стенки желудка
- в) выпадение органов брюшной полости в рану
- г) нагноение послеоперационной раны

17. При подозрении на нагноение послеоперационной раны показано:

- а) иссечение раны
- б) ревизия раны
- в) наложение повязок с антибиотиками
- г) физиотерапия

18. Полное удаление органа - это:

- а) резекция
- б) экстракция
- в) экстирпация
- г) эвентрация

19. 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 6 месяцев

20. Способы подачи инструментов операционной медицинской сестрой хирургу:

- а) непосредственно в руки
- б) выкладывая их на инструментальный столик
- в) выкладывая их на операционный стол
- г) через ассистента хирурга

21. Ножницы подают хирургу в:

- а) закрытом виде ручками к руке хирурга
- б) открытом виде браншами к руке хирурга
- в) открытом виде ручками к руке хирурга
- г) закрытом виде браншами к руке хирурга

22. Гематурия - это:

- а) опухоль почки
- б) наличие крови в моче
- в) разрыв мочевого пузыря
- г) внутрибрюшное кровотечение

23. Операционная сестра подает скальпель хирургу за:

- а) лезвие рукояткой к хирургу
- б) шейку скальпеля, лезвием вверх, рукояткой к хирургу
- в) шейку скальпеля, лезвием вниз, рукояткой к хирургу
- г) рукоятку лезвием к хирургу

24. Фасцию зашивают:

- а) нерассасывающейся нитью и режущей иглой
- б) рассасывающейся нитью и колющей иглой
- в) нерассасывающейся нитью и колющей иглой
- г) рассасывающейся нитью и режущей иглой

25. К факторам, способствующим развитию сепсиса, относятся:

- а) сахарный диабет
- б) тиреотоксикоз
- в) бронхиальная астма
- г) постинфарктный кардиосклероз

26. Основных позиций пациента на операционном столе:

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 6

27. Анестезия, при которой используют 0,25% раствор ксикаина, называется:

- а) инфильтрационная
- б) аппликационная (поверхностная)
- в) перидуральная
- г) проводниковая

28. Длительно заживающие ткани должны быть сшиты:

- а) рассасывающимся материалом натурального происхождения
- б) нерассасывающимся материалом натурального происхождения
- в) рассасывающимся материалом искусственного происхождения
- г) нерассасывающимся материалом искусственного происхождения

29. Частота смены маски:

- а) перед каждой операцией
- б) каждые 4 часа
- в) каждые 6 часов
- г) в конце рабочего дня

30. Инъекционное поле обрабатывают:

- а) 40% этиловым спиртом
- б) 3% раствором перекиси водорода
- в) салфеткой с 70 % изопропиловым спиртом
- г) 96% этиловым спиртом

31. При определении группы крови с применением цоликлонов заключение о групповой принадлежности дается через:

- а) 30 секунд
- б) 1 минуту
- в) 3 минуты
- г) 10 минут

32. Персонал операционного блока на носительство патогенного стафилококка проверяют 1 раз в:

- а) год
- б) квартал
- в) месяц
- г) неделю

33. Кровь для переливания необходимо достать из холодильника за (в минутах):

- а) 15 - 30
- б) 30 - 60
- в) 60 - 90
- г) 90 - 120

34. Опасный этап традиционной холецистэктомии:

- а) выделение шейки пузыря
- б) пункция пузыря
- в) удаление желчного пузыря
- г) ушивание ложа пузыря

35. "Грязным" этапом холецистэктомии считается:

- а) удаление пузыря
- б) перевязка пузырной артерии
- в) повреждение стенки пузыря при мобилизации
- г) перитонизация ложа пузыря

36. Температура водяной бани при проведении «тепловой пробы»:

- а) 42⁰С - 45⁰С
- б) 38⁰С - 40⁰С
- в) 46⁰С - 50⁰С
- г) 50⁰С - 55⁰С

37. Операционная сестра может дотрагиваться до стерильных объектов:

- а) руками в стерильных перчатках
- б) руками, обработанными 70% этиловым спиртом
- в) стерильным инструментом
- г) руками, обработанными раствором хлоргексидина

38. При положительной пробе на кровь на инструменте появляется окраска:

- а) зеленая
- б) розовая
- в) сине-фиолетовая
- г) желтая

39. Генеральная уборка проводится 1 раз в:

- а) 7 дней
- б) 10 дней
- в) месяц
- г) квартал

40. Количество инструментов, которое берется для проверки качества предстерилизационной очистки (на кровь):

- а) вся партия инструментов
- б) 5% от обработанной партии
- в) 1% от обработанной партии
- г) 3 - 5 изделий каждого наименования

41. Возможные причины вторичных артериальных кровотечений:

- а) применение антикоагулянтов
- б) отрыв тромба в результате вторичной травмы
- в) гнойное расплавление стенки сосуда
- г) механическое давление на сосуд дренажа

42. Из крови человека приготавливают:

- а) плазму
- б) тромбоцитарную массу
- в) желатиноль
- г) полиглюкин

43. Концентрация раствора новокаина, применяющаяся для местной инфильтрационной анестезии:

- а) 0,25%
- б) 1%
- в) 2%
- г) 10%

44. Бесшовное закрытие ран в зависимости от объема раны осуществляется:

- а) кожными скобами
- б) кожным пластырем
- в) салфеткой с антисептиком
- г) раневым клеем

45. Вторичное инфицирование раны возникает при:

- а) нарушении асептики при оказании первой помощи
- б) нарушении асептики при перевязках
- в) нарушении асептики во время операции
- г) плохой стерилизации шовного материала

46. Подготовка пациента вечером накануне плановой операции заключается в:

- а) общей гигиенической обработке
- б) смене нательного и постельного белья
- в) бритье кожи
- г) постановке очистительной клизмы

47. Условно инфицированными считаются раны:

- а) рубленые
- б) ушибленные
- в) укушенные
- г) операционные

48. К экстренным операциям относятся:

- а) лапаротомия при разрыве селезенки
- б) операция по поводу перитонита
- в) трахеотомия при отеке гортани
- г) операция при хронической венозной недостаточности

49. К удерживающим инструментам относятся:

- а) зажим для прикрепления белья
- б) пинцет анатомический
- в) крючки Фарабефа
- г) кусачки Листона

50. Операционная медицинская сестра для дренирования плевральной полости при пневмотораксе должна приготовить:

- а) троакар
- б) дренажные трубки
- в) шприц с длинной иглой для пункции
- г) зажим

51. К химическим средствам остановки кровотечения относятся:

- а) нитрат серебра
- б) адреналин
- в) тромбин
- г) аспирин

52. Укажите виды операций в зависимости от характера оперативного вмешательства:

- а) повторные
- б) радикальные
- в) экстренные
- г) паллиативные

53. Для обеззараживания инструментов используют:

- а) проточную воду
- б) моющий раствор
- в) дезинфицирующий раствор
- г) стерилизационный раствор

54. Инструменты в автоклаве при давлении в 2 атм. стерилизуют в течение (в минутах):

- а) 20
- б) 30
- в) 45
- г) 60

55. Сразу же после окончания стерилизации необходимо:

- а) провести контроль стерильности
- б) биксы маркировать (дата стерилизации)
- в) закрыть шторки боковых отверстий бикса
- г) протереть биксы насухо

56. К механической антисептике относится:

- а) орошение раны
- б) дренирование раны
- в) применение гигроскопических и капиллярных материалов
- г) первичная хирургическая обработка (ПХО)

57.Способ остановки паренхиматозного кровотечения:

- а) давящая повязка
- б) тампонада
- в) сосудистый шов
- г) лигирование кровоточащего сосуда

58.Назовите противопоказание к переливанию крови:

- а) тяжелая операция
- б) хирургическая инфекция
- в) шок
- г) декомпенсация функции печени и почек

59.Метод обезболивания при оперативном лечении панариция:

- а) инфильтрационная анестезия
- б) анестезия охлаждением
- в) проводниковая анестезия по Оберсту-Лукашевичу
- г) внутривенный наркоз

60.К проводниковой анестезии относится метод обезболивания:

- а) аппликационный
- б) перидуральный
- в) внутрикостный
- г) инфильтрационный

61.Вид раны, при котором кровотечение выражено слабо:

- а) ушибленная
- б) рваная
- в) укушенная
- г) разможженная

62.Первичная хирургическая обработка – это:

- а) иссечение краев и дна раны, наложение швов
- б) рассечение раны
- в) вскрытие карманов и затеков
- г) удаление гнойного отделяемого

63.Показание для наложения первично-отсроченного шва на рану:

- а) большая кровопотеря
- б) возможность развития инфекции
- в) невозможность стянуть края раны при первичной хирургической обработке
- г) ранение нерва

64.Срок завязывания нитей при первично-отсроченном шве:

- а) до 2 - 3 дней
- б) до 5 - 6 дней
- в) от 8 - 9 до 15 дней
- г) сразу после хирургической обработки

65.Сроки первичной хирургической обработки от момента ранения:

- а) до 12 часов
- б) до 48 часов
- в) до появления признаков развития инфекции
- г) не имеют значение

66.Бритье кожи перед плановой операцией следует проводить:

- а) за сутки перед операцией
- б) вечером накануне операции
- в) утром в день операции
- г) перед началом операции на операционном столе

67.Пациенту не разрешается принимать пищу перед операцией, так как:

- а) затрудняется управление дыханием
- б) трудно вводить желудочный зонд
- в) прием пищи влияет на проведение наркоза
- г) возможна регургитация

68.Цель паллиативной операции при опухолях:

- а) уточнение диагноза
- б) излечение больного
- в) облегчение состояния больного
- г) завершение многомоментной операции

69.Цель применения груза, давящего на рану, в послеоперационном периоде:

- а) уменьшение боли
- б) предупреждение тромбоза
- в) предупреждение расхождения краев раны
- г) предупреждение кровоизлияния

70.Возможные осложнения в первые сутки после операции:

- а) расхождение швов
- б) кровотечение
- в) пролежень
- г) тромбофлебит

71. Основное лечебное мероприятие при повреждениях органов живота:

- а) переливание крови
- б) введение антибиотиков
- в) введение сердечных средств
- г) экстренная лапаротомия

72. Метод исследования для диагностики внутрибрюшного кровотечения:

- а) гастроскопия
- б) лапароскопия
- в) обзорная рентгеноскопия
- г) клинический анализ крови

73. Инструменты после вскрытия полых органов сбрасываются:

- а) хирургом
- б) операционной сестрой
- в) ассистентом хирурга
- г) санитаркой

74. К физическому методу окончательной остановки кровотечения относится:

- а) максимальное сгибание в суставе
- б) тампонада раны
- в) диатермокоагуляция
- г) ушивание сосуда

75. Снятие швов с кожной операционной раны после аппендэктомии происходит на (в сутках):

- а) 3 - 4
- б) 5 - 6
- в) 7 - 8
- г) 14

76. Наиболее вероятным источником хирургического сепсиса является:

- а) ожоги II степени
- б) закрытые переломы
- в) раны
- г) карбункулы лица

77.Инструмент, используемый для расширения раны трахеи при трахеостомии:

- а) крючки Фарабефа
- б) зеркало Куско
- в) расширитель Труссо
- г) однозубые крючки

78.Иглодержатель с заправленной иглой подается:

- а) к хирургу
- б) к сестре
- в) иглой вверх
- г) иглой вниз

79.Радикальная операция - это:

- а) операция, выполненная одномоментно
- б) операция, полностью устраняющая патологический очаг
- в) операция, устраняющая болевой синдром
- г) технически простая операция

80.Возбудитель хирургического сепсиса:

- а) стафилококк
- б) стрептококк
- в) пневмококк
- г) кишечная палочка

81.Первичная хирургическая обработка раны является мероприятием:

- а) механической асептики
- б) механической антисептики
- в) физической асептики
- г) биологической антисептики

82.В посевах воздуха операционной рост колоний золотистого стафилококка, кишечной палочки:

- а) не допускается
- б) допускается 1 колония в кубическом метре
- в) допускается 3 колонии в кубическом метре
- г) допускается 5 колонии в кубическом метре

83.Операционный блок делят на зоны:

- а) стерильная, строгого режима, чистая и общепольничная
- б) стерильная и чистая
- в) стерильная, транспортная и вспомогательная
- г) грязная, чистая, стерильная

84. Для местной инфильтрационной анестезии применяется:

- а) дикаин
- б) новокаин
- в) тримекаин
- г) совкаин

85. Перчатки, загрязненные кровью больного перед снятием обрабатываются:

- а) 70% этиловым спиртом
- б) раствором 0,02 % хлоргексидина
- в) 8% раствором аламинола
- г) 6% раствором перекиси водорода

86. Периодичность постановки пробы на качество предстерилизационной очистки:

- а) 1 раз в день
- б) 1 раз в неделю
- в) на каждой обработанной партии
- г) утром и вечером

87. Глаза, с целью профилактики ВИЧ-инфекции, при попадании в них биологических жидкостей больного, следует промыть:

- а) 1% раствором борной кислоты
- б) 0,01% раствором перманганата калия
- в) струей воды
- г) 20% раствором сульфацила натрия

88. Уборка операционной проводится:

- а) 4 раза в день
- б) 3 раза в день
- в) 1 раз в день
- г) после каждой операции

89. Иглы, используемые при операции на кишечнике, желудке:

- а) режущие
- б) колющие
- в) комбинированные
- г) тупоконечные

90. Дополнительные инструменты при резекции кишки:

- а) кишечные иглы
- б) жом Пайра
- в) кишечные жомы
- г) толстая трубка

91. В закрытом биксе без фильтра материал считается стерильным в течение (в сутках):

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 20

92. Проба на индивидуальную совместимость крови проводится между:

- а) сывороткой реципиента и кровью донора
- б) сывороткой донора и кровью реципиента
- в) цельной кровью донора и реципиента
- г) сыворотками реципиента и донора

93. Режим стерилизации при утилизации одноразовых инструментов:

- а) 132° - 60 минут
- б) 120° - 45 минут
- в) 126° - 60 минут
- г) 132° - 20 минут

94. Лапаро - и цистоскопы следует стерилизовать:

- а) кипячением
- б) автоклавированием
- в) в антисептиках
- г) газовым методом

95. Уборка операционной подразделяется на следующие виды:

- а) текущая
- б) внеочередная
- в) генеральная
- г) постоянная

96. К биологической антисептике относится:

- а) первичная хирургическая обработка раны
- б) промывание раны перекисью водорода
- в) применение антибиотиков
- г) применение ферментов

97. К методам временной остановки кровотечения относятся:

- а) перевязка сосуда в ране
- б) наложение жгута
- в) наложение зажима в ране
- г) пальцевое прижатие сосуда

98.Причины остановки сердца и дыхания при массивных переливаниях крови:

- а) распад эритроцитов
- б) гемотрансфузионный шок
- в) избыток лимоннокислого натрия
- г) избыток плазмы

99.Для колотой раны характерно:

- а) малая информативность о характере повреждений
- б) благоприятные условия для развития гнойных осложнений
- в) частые повреждения артерий
- г) малое зияние раны

100.Экстренная операция показана при:

- а) напряженном пневмотораксе
- б) внутрибрюшном кровотечении
- в) перитоните
- г) злокачественных опухолях

101.Абсолютные показания к экстренной операции:

- а) флегмона ладонной поверхности кисти
- б) сухая гангрена стопы
- в) рак сигмовидной кишки
- г) острый аппендицит

102.К «холодной» стерилизации относятся:

- а) в растворах антисептиков
- б) газовый метод
- в) УФ-облучение
- г) γ -облучение

103.Инструменты для разделения тканей:

- а) ножницы
- б) иглодержатель
- в) скальпель
- г) кусачки Люэра

104.Виды операций в зависимости от времени выполнения:

- а) экстренные
- б) срочные
- в) плановые
- г) радикальные

105.Пробы на качество предстерилизационной очистки медицинского инструментария:

- а) азопирамовая
- б) сулемовая
- в) фенолфталеиновая
- г) судан - III

106.Операционная сестра при лапаротомии по поводу разлитого перитонита дополнительно должна приготовить:

- а) отсос
- б) 0,02% водный раствор хлоргексидина
- в) большое количество дренажей
- г) 1% водный раствор хлоргексидина

107.Специальный инструмент для тромбэктомии:

- а) катетер Фолея
- б) зонд Блэкмора
- в) катетер Фогарти
- г) зонд Бэбкокка

108.Коловорот относится к инструментам для:

- а) разделения тканей
- б) удержания тканей
- в) соединения тканей
- г) оттеснения и выделения тканей

109.Ретрактор применяется для:

- а) разделения тканей
- б) удерживания тканей
- в) оттеснения и выделения тканей
- г) соединения тканей

110.Заключительный этап операции начинается с:

- а) смены перчаток
- б) установки дренажей
- в) смены инструментов
- г) подсчета салфеток и инструментов

111.Лапчатый пинцет относится к набору:

- а) сосудистому
- б) травматологическому
- в) общехирургическому
- г) нейрохирургическому

112.Игла в иглодержатель берется:

- а) за ушко иглы
- б) за середину иглы
- в) за кончик иглы
- г) на 1/3 от ушка

113.Ношение белья из синтетического материала в операционной приводит к:

- а) аллергическим реакциям
- б) накоплению статистического электричества
- в) гипергидрозу
- г) гипертермии

114.Биопсийный материал фиксируется в:

- а) физиологическом растворе
- б) 0,02% растворе анолита
- в) 10% растворе формалина
- г) дистиллированной воде

115.Накрытый большой операционный стол считается стерильным в течение (в часах):

- а) 2
- б) 3
- в) 6
- г) 12

116.Десмургия – это:

- а) наука о перевязочных материалах
- б) наука о видах повязок
- в) наука о транспортной иммобилизации
- г) вид комбинированной повязки

117.К инструментам для защиты тканей от случайного повреждения относятся:

- а) пинцеты, ранорасширители
- б) жомы, пластинчатые крючки, зонды
- в) зонд Кохера, лопаточка Буяльского
- г) зеркала

118.Кусачки Дальгрена входят в набор инструментов для:

- а) резекции ребра
- б) трепанации черепа
- в) ампутации конечности
- г) аппендэктомии

119. Иглы Дешана относятся к инструментам для:

- а) операции по поводу геморроя
- б) операции по поводу зоба
- в) венесекции
- г) грыжесечения

120. Жомы Пайра используют для:

- а) аппендэктомии
- б) резекции желудка
- в) холецистэктомии
- г) экстирпации матки

121. перевязочный материал (шарики, салфетки, тампоны) подаются хирургу:

- а) только пинцетом
- б) только рукой
- в) через ассистента
- г) в емкости для перевязочного материала

122. Для рассечения плотных тканей (хрящи, связки) пользуются:

- а) ножами-тенотомами
- б) резекционными ножами
- в) ампутационными ножами
- г) пилой Джигли

123. Зажим Микулича используется как:

- а) кровоостанавливающий
- б) зажим почечной ножки
- в) инструмент для прикрепления белья к брюшине
- г) инструмент для пережатия крупных сосудов

124. К инструментам для ампутации конечности относятся:

- а) Ретрактор
- б) кусачки Дальгрена
- в) коловорот с набором фрез
- г) кусачки Люэра

125. Температура в операционной должна быть:

- а) 18⁰С - 20⁰С
- б) 20⁰С - 22⁰С
- в) 23⁰С - 25⁰С
- г) 25⁰С - 26⁰С

126.Наилучшую освещенность светильник дает при расстоянии от операционного поля (в метрах):

- а) 0,5
- б) 1
- в) 1,5
- г) 2

127.Метод обработки рук, при котором можно добиться их полной стерильности:

- а) Альфреда
- б) Фюрбрингера
- в) системой С-4
- г) ни одним из перечисленных

128.Анестезия должна быть завершена к моменту:

- а) наложения последнего шва
- б) началу послойного ушивания раны
- в) выхода хирурга из операционной
- г) наложения повязки

129.Хирургические иглы изготавливаются по номерам – от № 1 до № 12, чем больше номер, тем игла:

- а) толще
- б) тоньше
- в) длиннее
- г) короче

130.В набор инструментов для аппендэктомии входят:

- а) зажимы Пеана, зонд Кохера, крючки Фарабефа
- б) зажимы Пеана, брюшные зеркала, крючки Лангенбека
- в) крючки Фарабефа, зажимы Микулича, зажимы Бильрота
- г) зажимы Микулича, крючки Лангенбека, брюшные зеркала

131.К инструментам для первичной хирургической обработки раны голени, кроме общего набора, относятся:

- а) кусачки Люэра
- б) расширитель Труссо
- в) крючки Фарабефа
- г) зонд Кохера

132. В экстренных ситуациях кровь для переливания подогревают в воде, температурой:

- а) 37⁰С - 38⁰С
- б) 38⁰С - 40⁰С
- в) 38⁰С - 42⁰С
- г) 42⁰С - 44⁰С

133. Сроки хранения пустого контейнера после переливания эритроцитарной массы (в часах):

- а) 6
- б) 12
- в) 24
- г) 48

134. Для наложения поддерживающих швов используют нити диаметром (в системе ЕР-метрической):

- а) 0 - 3
- б) малого диаметра 0,7 - 0,9
- в) 5 - 7
- г) 8 - 9

135. Ваше действие при входе в стерильную зону:

- а) надеть халат, перчатки и открыть стерильные укладки
- б) надеть халат, открыть укладки с инструментами, надеть перчатки
- в) надеть перчатки, открыть укладки, надеть халат
- г) открыть укладки, надеть халат, надеть перчатки

136. Маска после операции снимается:

- а) за завязку
- б) за фильтр
- в) в перчатках
- г) без перчаток

137. Инструменты для стерилизации в сухожаровом шкафу закладывают:

- а) с открытыми замками
- б) с закрытыми замками
- в) и с открытыми, и с закрытыми

138. Принципы обработки операционного поля:

- а) обработать кожные покровы от центра к периферии по кругу (3 раза), просушить
- б) обработать кожные покровы от периферии к центру (2 раза), просушить
- в) чем больше обрабатываем кожные покровы, тем лучше
- г) в одном направлении (сверху вниз)

139. Для подготовки кожи пациента к операции необходимо её обрабатывать (в минутах):

- а) 1
- б) 5
- в) 10
- г) 12

140. Каталка с больным из отделения въезжает:

- а) до операционного стола
- б) до двери оперблока
- в) в помещение предоперационной
- г) до наркозной комнаты

141. Во время операции операционная сестра:

- а) может касаться рук хирурга
- б) не может касаться рук хирурга

142. На малом операционном столе в карманах можно располагать перевязочный материал для операций:

- а) торакальных
- б) глазных
- в) абдоминальных
- г) гинекологических

143. Предварительную уборку операционной производят с применением:

- а) дезраствора
- б) моющего средства
- в) воды
- г) сухим способом

144. Посевы воздуха производят в операционном блоке:

- а) до, во время и после операции
- б) до и после операции
- в) после операции
- г) до операции

145. Меньше реакция тканей на:

- а) шелк
- б) кетгут
- в) нейлон
- г) лавсан