

**Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.**

**1.Материал, хранившийся в металлическом биксе, который ни разу не открывался можно считать стерильным в течении (в днях):**

- а) 1
- б) 3
- в) 4
- г) 5
- д) 10

**2.Процент раствора новокаина, которым следует разводить антибиотики для введения в организм больного:**

- а) 0,25
- б) 1
- в) 2
- г) 5
- д) 10

**3.Минимальная температура, вызывающая гибель спороносных бактерий (в градусах по Цельсию):**

- а) 60
- б) 80
- в) 100
- г) 120
- д) 140

**4.Концентрация раствора дикаина, который применяют для перидуральной анестезии:**

- а) 0,3
- б) 0,1
- в) 10
- г) 3
- д) 5

**5.Анестезирующее свойство 0,5% раствора новокаина при однократном введении сохраняется до:**

- а) 30 минут
- б) 1 часа
- в) 1,5-2 часов
- г) 2-3 часов
- д) 4 часов

**6.Применение локальной гипотермии в послеоперационном периоде способствует:**

- а) криодеструкции микробных тел
- б) остановке капиллярного кровотечения
- в) предупреждению расхождения краев раны
- г) предупреждению тромбозов и эмболий

**7.При варикозно расширенных венах нижних конечностей отмечается:**

- а) перемежающаяся хромота
- б) судороги мышц
- в) видимая деформация вен
- г) гиперемия кожи по ходу вены

**8. Клинические проявления пупочной грыжи:**

- а) запоры
- б) высокая температура
- в) опухолевидное выпячивание в области пупка, вправляющееся в брюшную полость
- г) положительный симптом Щеткина-Блюмберга
- д) схваткообразные боли

**9. Резус-фактор содержится в:**

- а) плазме
- б) сыворотке
- в) лейкоцитах
- г) тромбоцитах
- д) эритроцитах

**10. Бритье кожи перед плановой операцией следует проводить:**

- а) за двое суток перед операцией
- б) за сутки до операции
- в) вечером накануне операции
- г) утром в день операции
- д) непосредственно перед началом операции на операционном столе

**11. Цель паллиативной операции:**

- а) излечение больного
- б) облегчение состояния больного
- в) уточнение диагноза
- г) завершение многомоментной операции
- д) какая-либо иная цель, не указанная выше

**12. В первые два дня после операции может наблюдаться:**

- а) расхождение швов
- б) нагноение
- в) кровотечение
- г) пролежень
- д) тромбоз

**13. Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:**

- а) дренажа плевральной полости
- б) трахеостомии
- в) блокады межреберных нервов
- г) обездвиживания грудной клетки
- д) блокады диафрагмального нерва

**14. Основной симптом сотрясения мозга:**

- а) учащение пульса
- б) расширение зрачков
- в) потеря сознания в момент травмы
- г) глубокое ритмичное дыхание
- д) усиление рефлексов

**15. Паронихия развивается:**

- а) на спине
- б) в носу
- в) на лице
- г) в подмышечной впадине
- д) на пальце

**16.Исход тромбозов магистральных артерий:**

- а) флегмона
- б) гангрена
- в) трофическая язва
- г) артрит
- д) остеомиелит

**17.Метастазы опухоли можно выявить при:**

- а) гастроскопии
- б) лапароскопии
- в) эзофагоскопии
- г) цистоскопии
- д) ректоскопии

**18.Для механического способа окончательной остановки кровотечения используется:**

- а) пузырь со льдом
- б) давящая повязка
- в) тугая тампонада раны
- г) сосудистый шов

**19.Транспортировка больного с продолжающимся наружным кровотечением осуществляется:**

- а) сидя с упором на руки
- б) лежа с приподнятым ножным концом
- в) лежа с приподнятым головным концом
- г) лежа на боку
- д) полусидя с опорой на спину

**20.Причиной раннего вторичного кровотечения чаще является:**

- а) расплавление стенки сосуда гноем
- б) соскальзывание лигатуры
- в) травма сосуда костью в момент транспортировки
- г) несостоятельность сосудистого шва

**21.Воздушная эмболия возникает при повреждении сосудов:**

- а) головы
- б) верхних конечностей
- в) шеи
- г) нижних конечностей

**22.Введение профилактической дозы противостолбнячной сыворотки показано при:**

- а) термическом ожоге 1 степени
- б) ушибленной ране головы
- в) колотой ране стопы
- г) закрытом переломе фаланги
- д) открытом переломе фаланги

**23.Срок хранения цоликлонов при температуре 2-8<sup>0</sup>С:**

- а) 3 месяца
- б) 6 месяцев
- в) 1 год
- г) 2 года

**24.Первичная хирургическая обработка раны начинается с:**

- а) наложения асептической повязки
- б) остановки кровотечения
- в) иссечения краев и дна раны
- г) наложения швов

**25.При остром холецистите живот болезненный:**

- а) во всех отделах
- б) в точке желчного пузыря
- в) в области пупка
- г) в нижних отделах

**26.При острых болях в животе необходимо применить:**

- а) тепло на живот
- б) промывание желудка
- в) холод на живот
- г) анальгетики внутрь
- д) изменение положения тела

**27.При ущемленной грыже необходимо применить:**

- а) вправление грыжи
- б) тепло на живот
- в) проведение экстренной операции
- г) холод на живот
- д) анальгетики внутрь

**28.Признаками нагноения операционной раны является:**

- а) гиперемия кожи
- б) отек
- в) бледность кожи вокруг раны
- г) повышение температуры тела
- д) повышенная грануляция

**29.При задержке мочеиспускания после операции наиболее эффективным является:**

- а) рефлекторное воздействие
- б) мочегонные препараты
- в) спазмолитики
- г) катетеризация
- д) обильное питье

**30.Нарушение асептики при местной анестезии чаще приводит к развитию:**

- а) абсцесса
- б) флебита
- в) лимфаденита
- г) остеомиелита
- д) гидраденита

**31.Сроки проведения первичной хирургической обработки раны (в часах):**

- а) 6
- б) 12
- в) 18
- г) 24

**32. При проникающем ранении передней брюшной стенки с выпадением внутренних органов необходимо:**

- а) наложить сухую асептическую повязку на выпавший орган
- б) обезболить
- в) вправить выпавшие органы
- г) наложить влажную асептическую повязку на выпавший орган
- д) ввести анальгетики

**33. Причины варикозного расширения вен нижних конечностей:**

- а) травматические повреждения
- б) длительное малоподвижное пребывание на ногах
- в) операции на органах малого таза
- г) наследственная предрасположенность
- д) длительное применение гормональных контрацептивов

**34. Эластичный бинт при расширении вен нижних конечностей накладывается больному в положении:**

- а) стоя
- б) сидя
- в) лежа
- г) лежа до подъема после ночного сна

**35. Первичная обработка раны в первую очередь производится с целью:**

- а) уменьшения отека
- б) предупреждения инфицирования
- в) остановки кровотечения
- г) наложения повязки
- д) профилактики столбняка

**36. Концентрация спирта, используемая для полуспиртовых согревающих компрессов (в %):**

- а) 20
- б) 33
- в) 45
- г) 70
- д) 96

**37. Раствор хлористого кальция необходимо запивать:**

- а) молоком
- б) водой
- в) соком
- г) горячим чаем

**38. Возбудителем фурункула чаще всего является:**

- а) стафилококк
- б) стрептококк
- в) палочка свиной рожи
- г) клебсиелла
- д) анаэробы

**39. При определении группы крови при помощи цоликлонов анти-А и анти-В агглютинации произошла в обоих образцах. Исследуемая кровь принадлежит к группе:**

- а) O (I)
- б) A (II)

- в) В (III)
- г) АВ (IV)

**40. Применение обезболивающих средств при подозрении на «острый живот» опасно:**

- а) стимуляцией активности микрофлоры
- б) углублением пареза ЖКТ
- в) развитием привыкания к анальгетикам
- г) искажением клинической картины и затруднением диагностики
- д) усилением интоксикации из-за побочного токсического действия препаратов

**41. Возбудитель хирургического сепсиса:**

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

**42. Инфильтрат от абсцесса мягких тканей отличается:**

- а) наличием боли
- б) наличием гиперемии
- в) отсутствием флюктуации
- г) гипертермией
- д) лейкоцитозом

**43. При правильно наложенном артериальном жгуте отмечают:**

- а) синюшность кожных покровов
- б) повышение температуры тела ниже наложения жгута
- в) кровотечение из раны
- г) отсутствие пульса на периферических сосудах
- д) отсутствие чувствительности ниже жгута

**44. Образованию пролежней способствуют:**

- а) сдавление тканей гипсовой повязкой
- б) сдавление тканей при длительном лежачем положении больного
- в) активное положение больного в постели
- г) неправильное питание

**45. Профилактика тромбоза глубоких вен после операции включает:**

- а) антибиотикотерапию
- б) бинтование конечности
- в) длительный постельный режим после операции
- г) раннюю активацию больных после операции
- д) применение антикоагулянтов

**46. Параметры слежения за жизненно важными функциями в раннем послеоперационном периоде:**

- а) диурез
- б) гемодинамика (PS, AD)
- в) дыхание
- г) функция кишечника
- д) выражение лица
- е) температура тела

**47. Осложнения, чаще других встречающиеся у больных, перенесших тяжелую операцию на органах брюшной полости:**

- а) парез кишечника
- б) острая задержка мочи
- в) понос
- г) эвентрация кишечника
- д) рвота

**48. Концентрация раствора новокаина для обезболивания места перелома костей (в %):**

- а) 0,5
- б) 1
- в) 2
- г) 5
- д) 10

**49. 10% раствор новокаина используют для анестезии:**

- а) инфильтрационной
- б) смазывания
- в) проводниковой
- г) внутрикостной
- д) спинномозговой

**50. Газообразное вещество для наркоза:**

- а) эфир
- б) хлорэтил
- в) фторотан
- г) закись азота
- д) пропофол

**51. Агглютиногены находятся в:**

- а) плазме крови
- б) эритроцитах
- в) сыворотке крови
- г) тромбоцитах
- д) лейкоцитах

**52. При внутрибрюшном кровотечении положителен симптом:**

- а) Орнера
- б) Щеткина
- в) Куленкампа
- г) Воскресенского

**53. Минимальное количество групповых сывороток крови, для определения групповой принадлежности:**

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4
- д) 5

**54. Жировая эмболия наиболее вероятна при:**

- а) удалении липомы в области плеча
- б) остеосинтезе гвоздем бедренной кости
- в) формировании кожного лоскута на животе по способу Филатова
- г) вскрытии костного панариция 2-го пальца кисти
- д) удалении эмбола из бедренной артерии

**55. Не разрешается принимать пищу перед операцией, так как:**

- а) трудно вводить желудочный зонд
- б) возможна регургитация
- в) затрудняется управление дыханием
- г) влияет на проведение интубации
- д) возникает ацидоз

**56. Жировая эмболия может быть осложнением:**

- а) ранения вен
- б) полостных операций
- в) перелома костей
- г) внутривенных вливаний
- д) переливания крови

**57. Подкожная эмфизема является проявлением:**

- а) сотрясения грудной клетки
- б) закрытого пневмоторакса
- в) разрыва сосудов грудной стенки
- г) ушиба грудной клетки
- д) ушиба сердца

**58. Рожистое воспаление вызывает:**

- а) стафилококк
- б) гонококк
- в) хламидия
- г) стрептококк
- д) спирохета
- е) синегнойная палочка

**59. Возможное осложнение фурункула, развившегося на верхней губе:**

- а) сепсис
- б) остеомиелит верхней челюсти
- в) некроз кожи
- г) тромбоз сонной артерии
- д) тромбоз мозговых синусов

**60. При тромбозах вен чаще всего развивается:**

- а) остеомиелит
- б) отек мягких тканей
- в) лимфангоит
- г) анаэробная гангрена
- д) ползучая флегмона

**61. Для физического способа окончательной остановки кровотечения используется:**

- а) тугая тампонада раны
- б) электрокоагуляция
- в) прижатие сосуда к кости
- г) возвышенное положение конечности

**62. К способу временной остановки наружного венозного кровотечения относится:**

- а) введение фибриногена
- б) наложение давящей повязки
- в) прошивание тканей в зоне сосуда

г) перевязка концов сосуда лигатурой

**63.Причиной позднего вторичного наружного кровотечения чаще является:**

- а) соскальзывание лигатуры
- б) расплавление стенки сосуда гноем
- в) травма сосуда костью в момент транспортировки
- г) расхождение сосудистого шва

**64.Воздушная эмболия возникает при повреждении:**

- а) артерий
- б) капилляров
- в) вен
- г) паренхиматозных органов

**65.Переливание крови противопоказано при:**

- а) обмороке
- б) коллапсе
- в) шоке
- г) нарушении функции печени и почек

**66.При остром разлитом перитоните живот болезненный:**

- а) во всех отделах
- б) в верхних отделах справа
- в) в области пупка
- г) в нижних отделах

**67.При желудочном кровотечении цвет каловых масс:**

- а) коричневый
- б) черный
- в) серый
- г) желтый

**68.Для обработки кожи вокруг гастростомы чаще используют:**

- а) пасту Лассара
- б) вазелин
- в) стрептомициновую мазь
- г) спирт

**69.Наиболее важной процедурой в профилактике пролежней является:**

- а) частая смена положения больного
- б) обработка кожи специальными средствами
- в) антибиотикотерапия
- г) ЛФК, УФО

**70.После ожога пищевода как осложнение возникает:**

- а) кровотечение
- б) язва
- в) рубцовое сужение
- г) рак

**71.Признаком облитерирующего эндартериита является:**

- а) повышение температуры конечностей
- б) перемежающаяся хромота
- в) снижение температуры на конечности
- г) гиперемия кожи по ходу артерии

**72. Наиболее вероятная локализация возможной эмболии при тромбозе вен голени:**

- а) артерия основания мозга
- б) грудная аорта
- в) бедренная артерия
- г) подключичная артерия
- д) легочная артерия

**73. Дубящее действие спирта проявляется в концентрации (в %):**

- а) 33
- б) 45
- в) 70
- г) 96

**74. Симптомы хронической артериальной недостаточности сосудов нижних конечностей:**

- а) перемежающаяся хромота
- б) боли в ногах во время неподвижного стояния и уменьшение боли при ходьбе
- в) усиление боли к концу рабочего дня
- г) отек

**75. Инородное тело пищевода сопровождается:**

- а) болью
- б) рвотой
- в) кашлем
- г) дисфагией

**76. Организационные мероприятия асептики включают:**

- а) использование одноразового белья, шовного материала, инструментария
- б) дезинфекцию рук персонала до и после контакта с больным
- в) первичную хирургическую обработку ран
- г) применение антибиотиков
- д) вакцинацию

**77. К постоянным симптомам сепсиса относятся:**

- а) высокая температура
- б) ознобы
- в) желтушность кожи и склер
- г) тахикардия
- д) брадикардия

**78. Ранняя первичная хирургическая обработка раны включает в себя:**

- а) рассечение раны
- б) остановку кровотечения
- в) удаление из раны инородных тел
- г) промывание раны антибиотиками
- д) иссечение нежизнеспособных тканей
- е) ушивание раны

**79. Раствор йодида калия необходимо запивать:**

- а) молоком
- б) водой
- в) соком
- г) горячим чаем

**80. Различают следующие виды заживления ран:**

- а) путем вторичного рассасывания гематомы
- б) путем биологического слипания тканей
- в) вторичным натяжением
- г) первичным натяжением
- д) под струпом

**81. При фурункуле поражаются:**

- а) волосяной фолликул
- б) мышцы
- в) потовая железа
- г) подкожная клетчатка
- д) сальная железа

**82. Пролежни чаще всего образуются на:**

- а) крестце
- б) лопатках
- в) передней поверхности бедер
- г) ягодицах
- д) голених

**83. Предоперационная подготовка при экстренном оперативном вмешательстве включает в себя:**

- а) гигиеническую обработку кожи в зоне операции
- б) бритье операционного поля
- в) санацию ротовой полости
- г) очистительную клизму
- д) снятие ЭКГ
- е) зондирование желудка

**84. Лекарства, вызывающие токсикоманию:**

- а) тазепам
- б) димедрол
- в) валидол
- г) кофеин
- д) валокордин
- е) но-шпа

**85. В первые сутки после операции возможны следующие осложнения:**

- а) наружное кровотечение
- б) эвентрация
- в) образование гематомы в ране
- г) нарушение ритма и остановка сердца
- д) нагноение раны

**86. Меры профилактики раневой инфекции перед плановой операцией:**

- а) дыхательная гимнастика
- б) активация больного
- в) санация полости рта
- г) прием иммуномодуляторов
- д) гигиенический душ
- е) стимуляция диуреза
- ж) обработка операционного поля

**87. По анатомической классификации кровотечения различают:**

- а) артериальное

- б) венозное
- в) капиллярное
- г) паренхиматозное
- д) легочное
- е) желудочное
- ж) маточное

**88. Десмургия – это:**

- а) наука, о перевязочных материалах
- б) наука, изучающая виды повязок, цели и способы их наложения
- в) правила наложения гипсовой повязки

**89. Транспортировка больных в бессознательном состоянии осуществляется в положении:**

- а) лежа на боку
- б) лежа на спине
- в) сидя в кресле
- г) лежа с опущенным головным концом

**90. Для гемотрансфузионного шока характерны симптомы:**

- а) чувство стеснения в груди, беспокойство
- б) покраснение кожных покровов
- в) повышение артериального давления
- г) гипотония
- д) боли в пояснице
- е) тахикардия

**91. Площадь ожога и степень поражения голени и стопы, при которой имеется гиперемия, отек, болезненность соответствует:**

- а) 18%-I степени
- б) 18%-III степени
- в) 9%-I степени
- г) 9%-I-II степени

**92. Первая помощь при ожогах 2 степени включает:**

- а) обработку спиртом
- б) наложение асептической повязки
- в) вскрытие пузырей
- г) наложение мазевой повязки

**93. Фурункул – это:**

- а) воспаление подкожной жировой клетчатки
- б) гнойно-некротическое воспаление волосяной луковицы и окружающей ткани
- в) воспаление сальной железы
- г) воспаление потовой железы

**94. Карбункул – это:**

- а) гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц и прилегающих к ним сальных желез, распространяющееся на всю толщу кожи и подлежащие ткани
- б) гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц
- в) ограниченное гнойное воспаление подкожной клетчатки
- г) разлитое гнойное воспаление подкожной клетчатки

**95. Гидраденит – это:**

- а) гнойное воспаление потовых желез

- б) ограниченная форма гнойного воспаления слюнных желез
- в) асептическое воспаление слезного протока
- г) гнойное воспаление бартолиновой железы

**96. Абсцесс – это:**

- а) ограниченная форма гнойного воспаления, для которого характерно образование полости, заполненной гноем
- б) гнойное воспаление апокриновых потовых желез
- в) асептическое воспаление в месте инъекции
- г) острое серозно-гнойное воспаление кожи

**97. Флегмома – это:**

- а) ограниченная форма гнойного воспаления
- б) острое разлитое воспаление клетчаточных пространств
- в) асептическое воспаление в месте инъекции
- г) острое серозно-гнойное воспаление кожи

**98. Рожа – это:**

- а) острое серозно-гнойное воспаление собственно кожи
- б) острое разлитое воспаление клетчаточных пространств
- в) дистрофические изменения в коже
- г) нарушение пигментации кожи

**99. Заживление гнойных ран происходит:**

- а) первичным натяжением
- б) вторичным натяжением
- в) без натяжения

**100. Первично отсроченные швы могут быть наложены в течение:**

- а) 12 часов
- б) 3-7 суток
- в) 8 суток
- г) 10 суток

**101. При первичном заживлении кожной раны швы снимают через:**

- а) 3 дня
- б) 5-7 суток
- в) 10 суток
- г) 15 суток

**102. При лечении гнойных ран в фазе гидратации используют:**

- а) введение тампонов с гипертоническим раствором
- б) дренирование раны
- в) применение протеолитических ферментов
- г) применение антибиотиков и антисептических средств

**103. При лечении гнойных ран в фазе дегидратации используют:**

- а) тампоны с гипертоническим раствором
- б) щадящие асептические повязки с мазями на жировой основе
- в) повязки с раствором хлористого кальция
- г) смазывание грануляции раствором Ляписа
- д) физиотерапевтические процедуры (парафин, кварц)

**104. Дезинфекция – это мероприятия, направленные на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний в:**

- а) внешней среде
- б) организме больного
- в) внешней среде и организме больного
- г) организме грызунов
- д) лабораторных условиях

**105. Дезинфекции без дальнейшей стерилизации подвергаются:**

- а) изделия, имеющие контакт с кровью и раневой поверхностью
- б) изделия, не имеющие контакта с кровью и раневой поверхностью
- в) весь медицинский материал
- г) изделия, имеющие контакт с раневой поверхностью
- д) весь медицинский инструментарий

**106. Симптом Щеткина – Блюмберга – это:**

- а) при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании
- б) при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа
- в) при положении на левом боку боль усиливается
- г) при поколачивании по правой реберной дуге боль усиливается

**107. Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:**

- а) внезапная «кинжальная» боль в эпигастральной области
- б) бледность кожных покровов, холодный пот
- в) брадикардия
- г) низкое артериальное давление
- д) высокое артериальное давление

**108. Опасным осложнением ущемленной пахово–мошоночной грыжи является:**

- а) отек яичка
- б) отек мошонки
- в) нагноение яичка
- г) острая задержка мочи
- д) острая кишечная непроходимость

**109. Калькулезный холецистит может осложниться:**

- а) перфорацией желчного пузыря
- б) острым панкреатитом
- в) механической желтухой
- г) острой печеночной недостаточностью
- д) гепатитом

**110. Ведущим симптомом острой кишечной непроходимости является:**

- а) острая «кинжальная» боль в животе
- б) ноющая боль в животе
- в) схваткообразные боли в животе
- г) частый жидкий стул

**111. Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:**

- а) схваткообразные боли
- б) отсутствие стула и газов
- в) дисбактериоз
- г) рвота
- д) частый жидкий стул

**112. Ведущий симптом почечной колики:**

- а) резь при мочеиспускании
- б) ноющие боли в пояснице
- в) частое мочеиспускание
- г) высокая температура
- д) приступообразные острые боли

**113. Мероприятия, показанные больным с острым желудочно-кишечным кровотечением на догоспитальном этапе:**

- а) холод на живот
- б) введение гемостатических препаратов
- в) срочная госпитализация
- г) введение сосудистых тонизирующих препаратов
- д) введение обезболивающих

**114. Общим отличительным признаком всех бедренных грыж является:**

- а) выход их над паховой складкой
- б) расположение кнутри от бедренной вены
- в) наличие выпячивания на бедре
- г) выход их из-под паховой складки

**115. К ранним симптомам тромбоза мезентеральных сосудов относятся:**

- а) жидкий стул с примесью крови
- б) рвота
- в) боль в животе, иррадирующая в спину
- г) dryблость передней брюшной стенки
- д) тенезмы

**116. Для острого тромбфлебита глубоких вен нижних конечностей характерны:**

- а) резкий отек нижней конечности
- б) некроз пальцев стоп
- в) похолодание стопы
- г) перемежающаяся хромота
- д) отек и гиперемия по ходу поражения вен
- е) повышенная температура

**117. К симптомам тромбфлебита поверхностных вен нижних конечностей относятся:**

- а) дистальные отеки
- б) распирающие боли
- в) повышение температуры
- г) гиперемия кожи и отек по ходу вен
- д) резкая боль при пальпации

**118. Ранним симптомом начавшегося желудочного кровотечения является:**

- а) мелена
- б) напряжение мышц передней брюшной стенки
- в) рвота желудочным содержимым цвета «кофейной гущи»
- г) брадикардия
- д) коллапс

**119. Наиболее достоверным клиническим симптомом перфоративной язвы желудка является:**

- а) рвота и икота
- б) желудочное кровотечение

- в) напряжение мышц передней брюшной стенки
- г) отсутствие печеночной тупости
- д) жидкий стул

**120. В момент прободения язвы желудка или 12-перстной кишки наиболее часто встречаются:**

- а) тахикардия
- б) схваткообразная боль
- в) внезапно возникшая острая боль
- г) жидкий стул

**121. Факторы риска при сосудистых заболеваниях конечностей:**

- а) курение
- б) переохлаждение
- в) длительное пребывание в вертикальном положении
- г) злоупотребление алкоголем
- д) вирусные инфекции

**122. Жалобы больных с сосудистыми заболеваниями нижних конечностей включают:**

- а) зябкость нижних конечностей
- б) быструю утомляемость при ходьбе
- в) боль в ногах
- г) отеки на ногах к концу дня
- д) онемение ног

**123. При подозрении на острый живот медсестре необходимо:**

- а) ввести анальгетики
- б) применить тепло на живот
- в) сделать очистительную клизму
- г) применить холод на живот, вызвать скорую помощь

**124. При подозрении на острый живот категорически запрещается:**

- а) теплая грелка
- б) покой
- в) анальгетики
- г) очистительная клизма
- д) пузырь со льдом

**125. Правила транспортировки больного с синдромом «острый живот»:**

- а) лежа на каталке
- б) сидя в кресле
- в) полусидя на каталке
- г) на ногах с помощью родственников

**126. Положение больного с носовым кровотечением:**

- а) сидя, запрокинув голову
- б) горизонтальное положение на спине
- в) сидя, наклонив голову вперед

**127. При физическом методе дезинфекции используют:**

- а) антагонистическое действие различных микроорганизмов
- б) высокие и низкие температуры
- в) средства биологической природы
- г) химические вещества
- д) щётки, ёршики

**128. Неотложная помощь при отморожениях II степени:**

- а) вскрытие пузыря
- б) наложение асептической повязки
- в) наложение теплоизолирующей повязки
- г) растирание отмороженной части снегом

**129. Первая помощь при открытом пневмотораксе:**

- а) введение обезболивающих средств и транспортировка в стационар
- б) ингаляции кислородом
- в) наложение окклюзионной повязки, введение обезболивающих средств
- г) наложение спиральной повязки на грудную клетку, введение обезболивающих средств и транспортировка в хирургическое отделение
- д) тампонада раны и транспортировка в хирургическое отделение

**130. У пострадавшего во время пожара свыше 20% ожоговой поверхности, состояние тяжелое. Температура тела гектическая. Ожоговые поверхности инфицированы, с признаками нагноения – это признаки:**

- а) ожогового шока
- б) периода реконвалесценции
- в) септикотоксемии
- г) токсемии
- д) флегмоны

**131. Пациенту при перевязке гнойной раны в стадии гидратации накладывается повязка:**

- а) сухая асептическая
- б) с антисептической мазью
- в) с гормональной мазью
- г) с гипертоническим раствором
- д) с солкосериловой мазью

**132. Пациенту со скальпированной раной волосистой поверхности головы накладывается повязка:**

- а) «Уздечка»
- б) крестообразная на затылок
- в) «Чепец»
- г) пращевидная
- д) Дезо

**133. Набор инструментов для первичной хирургической обработки раны:**

- а) трахеостомическая трубка, скальпель, однозубые крючки, пинцет, зажимы
- б) ножницы, скальпель, 2 пинцета, иглодержатель, хирургические иглы
- в) скальпель, пинцеты, зажимы, иглодержатель, хирургические иглы, корцанг, шприц, инъекционные иглы
- г) троакар, зажимы, электроотсос, шприц, инъекционные иглы
- д) скальпель, ножницы, зажимы, пинцет, шприц, инъекционные иглы, S-образная трубка

**134. Вид антисептики, применяющийся для повышения иммунной защиты организма:**

- а) биологическая
- б) механическая
- в) смешанная
- г) физическая

д) химическая

**135.Метод физической антисептики заключается в:**

- а) первичной, вторичной хирургической обработке и туалете ран
- б) дренировании ран, ультрафиолетовом облучении
- в) обработке ран антисептическими растворами
- г) применении ферментов, сывороток, антибиотиков
- д) наложении гипсовой повязки

**136.К механическому методу антисептики относится:**

- а) первичная, вторичная, хирургическая обработка и туалет ран
- б) дренирование ран, ультрафиолетовое облучение, Ультразвуковая и лазерная обработка ран
- в) обработка ран антисептическими растворами
- г) применение антибиотиков, ферментов, сывороток
- д) наложение гипсовой повязки

**137.Мероприятия, проводимые при метеоризме:**

- а) введение газоотводной трубки
- б) применение средств, показанных при диарее
- в) применение активированного угля
- г) промывание желудка
- д) ограничение продуктов богатых клетчаткой и крахмалом

**138.Начальные признаки гемотрансфузионного шока – появление:**

- а) беспокойства, боли в поясничной области, снижение АД
- б) боли в поясничной области, судорог
- в) кашля, вздутия живота
- г) кожного зуда, уртикарной сыпи, снижения АД
- д) отеков на лице и нижних конечностях

**139.Признак перитонита – это положительный симптом:**

- а) Бартолье-Михельсона
- б) Вахенгейма-Редера
- в) Крылова-Думбадзе
- г) Черемских-Кушниренко
- д) Щеткина-Блюмберга

**140.Метод лечения печеночной колики:**

- а) госпитализация в ОИТАР
- б) литотрипсия
- в) применение желчегонных препаратов
- г) промывание желудка
- д) постановка очистительной клизмы

**141.Причины воздушной эмболии:**

- а) мерцательная аритмия
- б) неправильное погружение под воду и всплытие на поверхность
- в) нарушение правил инфузионной терапии
- г) пневмоторакс
- д) тромбоз вен малого таза

**142.Клинический симптом облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей:**

- а) гиперемия кожных покровов

- б) мраморная окраска кожи
- в) отсутствие пульсации периферических артерий
- г) симптом «перемежающейся хромоты»
- д) чувство жара стоп

**143. Для перитонеальных болей характерно:**

- а) приступообразный характер
- б) связь с приемом пищи
- в) уменьшение при перемене положения тела
- г) уменьшение в положении на боку с приведенными к животу ногами
- д) уменьшение в коленно-локтевом положении

**144. Абсолютный признак проникающего ранения живота:**

- а) дисбактериоз
- б) запор
- в) кишечная непроходимость
- г) перитонит
- д) эвентрация

**145. Характерный симптом при повреждении селезенки и печени:**

- а) Ортнера
- б) Френикус
- в) Щеткина-Блюмберга
- г) «Ваньки-встаньки»
- д) «ковша»

**146. Мелена характерна для кровотечения из:**

- а) верхних отделов ЖКТ
- б) легкого
- в) почки
- г) прямой кишки
- д) селезенки

**147. Клинический признак острой почечной недостаточности:**

- а) полиурия
- б) поллакиурия
- в) ишурия
- г) дизурия
- д) анурия

**148. Для эректильной фазы шока характерно:**

- а) брадикардия
- б) возбуждение
- в) гиперемия кожи
- г) понижение АД
- д) тахикардия

**149. Укушенные раны, нанесенные животными (возможными источниками бешенства), необходимо:**

- а) промыть мыльным раствором
- б) промыть перекисью водорода
- в) промыть фурацилином
- г) обработать спиртовым раствором йода

**150. Метод А. М. Безредко предусматривает:**

- а) прием суточной дозы лекарств на фоне антигистаминных препаратов
- б) введение препарата в минимальных дозах
- в) введение небольшой дозы препарата, а при отсутствии реакции – полной дозы
- г) введение суточной дозы препарата с максимально большими интервалами

**151. Ферментативные препараты (мезим, фестал) принимают:**

- а) во время еды
- б) независимо от приема пищи
- в) спустя 2-3 часа после еды
- г) независимо от приема пищи

**152. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы (в днях):**

- а) 14
- б) 7-10
- в) 5
- г) 3

**153. Местный полуспиртовой компресс следует снять через (в часах):**

- а) 10-12
- б) 4-6
- в) 2-3
- г) 1-2

**154. Продолжительность измерения температуры тела в подмышечной впадине должна быть (в минутах):**

- а) 15
- б) 10
- в) 8
- г) 5

**155. Раствор глюкозы, вводимый при постановке капельной питательной клизмы (концентрация в процентах):**

- а) 40
- б) 20
- в) 10
- г) 5

**156. При сборе данных у пациента с кровоточивостью из мест инъекций необходимо выяснить:**

- а) возрастной фактор
- б) вредные причины
- в) наследственный фактор
- г) характер питания

**157. Для решения проблемы венозного кровотечения из раны необходимо:**

- а) наложить лигатуры на сосуд
- б) наложить давящую повязку
- в) наложить жгут
- г) провести ПХО раны

**158. Развитием воздушной эмболии опасно кровотечение из:**

- а) вен голени
- б) крупных вен шеи
- в) пищевода
- г) бедренной артерии

**159. При повреждении в области плечевого сустава накладывают повязку:**

- а) черепашью
- б) колосовидную
- в) Дезо
- г) восьмиобразную

**160. Перед наложением бинтовой повязки необходимо оценить:**

- а) артериальное давление
- б) температуру тела
- в) характер патологического процесса
- г) частоту дыхания

**161. Оклюзионную повязку используют при:**

- а) артериальном кровотечении
- б) клапанном пневмотораксе
- в) открытом пневмотораксе
- г) переломе ребер

**162. Если пациент принимал пищу за 40 минут перед экстренной операцией, то следует:**

- а) вызвать рвоту
- б) ничего не делать
- в) отложить операцию на сутки
- г) вставить зонд в желудок

**163. Осложнение раннего послеоперационного периода:**

- а) бронхопневмония
- б) лигатурный свищ
- в) рвота
- г) эвентрация

**164. Основное в уходе за больным на ИВЛ:**

- а) питание через зонд
- б) противокашлевые средства
- в) профилактика пролежней
- г) санация трахеобронхиального дерева

**165. После проведения спинномозговой анестезии в первые часы после операции положение пациента лежачее:**

- а) на боку
- б) на спине
- в) с приподнятым головным концом кровати
- г) с опущенным головным концом кровати

**166. Рана является проникающей, если:**

- а) в ней находится инородное тело
- б) повреждены мышцы и кости
- в) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка
- г) повреждены только кожа и подкожная клетчатка

**167. Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение:**

- а) внутренних органов
- б) костей
- в) нервов

г) сосудов

**168. Характеристика резаной раны:**

- а) большая глубина, точечное входное отверстие
- б) края неровные, вокруг кровоизлияние
- в) края неровные, зияет
- г) края ровные, зияет

**169. Фактор риска в возникновении гидраденита:**

- а) гипервитаминоз
- б) несоблюдение личной гигиены
- в) сухость кожи
- г) длительная иммобилизация

**170. Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего вызывает:**

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

**171. Ограниченное скопление гноя в тканях – это:**

- а) абсцесс
- б) атерома
- в) гематома
- г) флегмона

**172. Тризм характерен для:**

- а) газовой гангрены
- б) рожистого воспаления
- в) столбняка
- г) фурункулеза

**173. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с:**

- а) гипертоническим раствором
- б) мазью Вишневского
- в) преднизолоновой мазью
- г) 3 % раствором перекиси водорода

**174. Паронихия – это воспаление:**

- а) всех тканей пальца
- б) межфалангового сустава
- в) околоногтевого валика
- г) сухожильного влагалища

**175. Флюктуация – это:**

- а) появление пузырей на гиперемированной коже
- б) размягчение в центре инфильтрата
- в) судорожное сокращение мимических морщин
- г) «колебание» при пальпации

**176. Столбнячный анатоксин вводится для:**

- а) предупреждения сепсиса
- б) снятия симптомов воспаления
- в) создания активного иммунитета
- г) создания пассивного иммунитета

**177. Для внутрикожной пробы применяется противостолбнячная сыворотка в разведении:**

- а) 1:1000
- б) 1:500
- в) 1:100
- г) 1:10

**178. Сухая гангрена чаще развивается при:**

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

**179. Доброкачественная опухоль:**

- а) метастазирует в регионарные лимфоузлы
- б) метастазирует в отдельные органы
- в) метастазирует в регионарные лимфоузлы и близкорасположенные органы
- г) не метастазируют

**180. Достоверная диагностика в онкологии обеспечивается исследованием:**

- а) ультразвуковым
- б) гистологическим
- в) радиоизотопным
- г) рентгенологическим

**181. Симптом Ситковского наблюдается при:**

- а) почечной колике
- б) остром аппендиците
- в) остром панкреатите
- г) остром холецистите

**182. Рвота при остром панкреатите:**

- а) многократная, не приносящая облегчения
- б) многократная, приносящая облегчение
- в) однократная
- г) отсутствует

**183. К странгуляционной кишечной непроходимости относится:**

- а) динамическая непроходимость
- б) мезентериальный тромбоз
- в) обтурация опухолью
- г) ущемленная грыжа

**184. Опоясывающая боль наблюдается при:**

- а) перфоративной язве желудка
- б) панкреатите
- в) холецистите
- г) травме селезенки

**185. Симптом Куленкампа характерен для:**

- а) острого перитонита
- б) нарушения функции ЖКТ
- в) внутреннего кровотечения
- г) острой дыхательной недостаточности

**186.«Чаша Клойберга» на рентгенограмме характерны для:**

- а) кишечного кровотечения
- б) кишечной непроходимости
- в) перфорации кишечника
- г) разрыва печени

**187.Симптом Кохера наблюдается при остром:**

- а) аппендиците
- б) панкреатите
- в) парапроктите
- г) холецистите

**188.Симптом острого холецистита:**

- а) Кохера
- б) падающей капли
- в) Пастернацкого
- г) Ортнера

**189.Причины трещин заднего прохода:**

- а) геморрой
- б) длительные запоры
- в) несоблюдение диеты
- г) проктит
- д) инвазивное обследование прямой кишки

**190.Характер патологических примесей в каловых массах при геморрое:**

- а) дегтеобразный стул
- б) кровь не смешана с каловыми массами
- в) кровь смешана с каловыми массами
- г) стул со слизью

**191.При остром аппендиците характерно положение больного лежа на:**

- а) животе
- б) левом боку
- в) правом боку
- г) спине, с приподнятыми ногами

**192.«Серп» воздуха при рентгенографии брюшной полости характерен для:**

- а) кровоточащей язвы
- б) кишечной непроходимости
- в) панкреатита
- г) прободной язвы

**193.Цель сестринского ухода за пациентом с цистостомой:**

- а) восстановление функции мочевого пузыря
- б) обучение правилам пользования внешним катетером
- в) отсутствие дискомфорта у пациента
- г) сохранение привычного режима физиологических отравлений

**194.Проблемы пациента с постоянным катетером в мочевом пузыре:**

- а) нарушение привычного режима физиологических отравлений
- б) риск развития инфекции мочевых путей
- в) невозможность самостоятельно осуществлять гигиенические мероприятия
- г) ограничение приема жидкостей

**195. Психологическая проблема пациента с травмой:**

- а) дефицит знаний о рациональной схеме лечения
- б) дефицит самостоятельных движений
- в) недостаточная самогигиена
- г) нарушение целостности кожных покровов