**Опорные тестовые задания для курсов повышения квалификации средних медицинских и фармацевтических работников по направлению «Сестринское дело в хирургии».**

***Выберите один или несколько правильных ответов***

**1. Как соотносятся между собой понятия «уход» и «лечение»?**

1. понятия идентичные;
2. понятия разные;
3. уход является неотъемлемой частью лечения.

**2. В чем заключается основное назначение функциональной кровати?**

1. позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положение;
2. ее можно легко и быстро передвигать;
3. облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу.

**3. Входными воротами для развития гнойной инфекции могут быть:**

 1) нарушение кожи и слизистых

 2) желудочно-кишечный тракт

 3) мочеполовые пути

**4. Первичную хирургическую обработку раны проводят:**

 1) в первые 6 - 12 часов

 2) через 12 - 24 часа

 3) через 48 часов

**5. Как часто следует проводить смену нательного и постельного белья?**

1. 1 раз в 10 дней;
2. еженедельно, после принятия душа или ванны;
3. по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней.

**6. Могут ли возникать пролежни при вынужденном сидячем положении больных?**

1. не могут, поскольку пролежни образуются только при положении больного на спине, на животе или на боку;
2. могут в области седалищных бугров;
3. не могут, поскольку при сидячем положении между костными выступами и матрацем остается большой слой подкожно-жировой клетчатки и мышечной ткани.

**7. Почему подкладной круг нельзя надувать слишком сильно?**

1. он быстро выйдет из строя;
2. ему трудно будет придать в постели устойчивое положение;
3. он должен менять свою форму при движениях больного.

**8. Что следует предпринять в начальной стадии образования пролежней?**

1. усилить все профилактические мероприятия (содержание постели, смена положения больного, тщательный туалет кожи);
2. использовать различные биологически активные мази;
3. провести хирургическое лечение;
4. назначить физиопроцедуры на пораженную область (УВЧ, УФО);
5. обработать пораженные участки 1 %\* раствором бриллиантового зеленого, крепким раствором марганцевокислого калия, 5-10 % раствором йода.

**9. К осложнениям кровотечений относят:**

 1) воспалительные процессы в легких

 2) острая анемия, шок, воздушная эмболия

 3) воспаление органов брюшной полости

**10. При желудочно-кишечном кровотечении необходимо:**

 1) тепло на живот

 2) срочная госпитализация

 3) холод на живот

**11. Какие физиологические состояния могут приводить к физиологическому повышению температуры тела?**

1. мышечные усилия;
2. сон;
3. прием пищи;
4. эмоциональные нагрузки;
5. инфекционные заболевания.

**12. С какой целью перед измерением температуры рекомендуют досуха вытирать подмышечную впадину?**

1. из гигиенических соображений;
2. чтобы термометр находился в более устойчивом положении;
3. чтобы не получить заниженных результатов измерения.

**13. Температура тела, измеренная у больного в прямой кишке, составляет 37,1 гр. Как можно характеризовать такую температуру?**

1. как нормальную;
2. умеренно высокую;
3. субфебрильную.

**14. Где в отделении должны храниться медицинские термометры?**

1. в футлярах на посту медицинской сестры;
2. в банке, на дне которой положена вата и добавлен дезинфицирующий раствор;
3. у каждого больного.

**15. Какие мероприятия по уходу за больным следует применять при критическом падении температуры?**

1. тщательно следить за состоянием сердечно-сосудистой системы (частотой пульса и его наполнением, уровнем АД);
2. своевременно сменить нательное и постельное белье;
3. следить за состоянием полости рта;
4. согреть больного и напоить горячим чаем;
5. проводить профилактику пролежней.

**16. Как часто необходимо менять влажный холодный компресс?**

1. через 2-3 мин.;
2. как только он высохнет;
3. через 10-15 мин.;

**17. В каких случаях применяют пузырь со льдом?**

1. внутреннее кровотечение;
2. сильные головные боли и бред на высоте лихорадки;
3. почечная колика;
4. острый холецистит или острый панкреатит;
5. для рассасывания постинъекционных инфильтратов.

**18. Каковы противопоказания грелок на область живота?**

1. боль при обострении язвенной болезни;
2. кишечная колика;
3. внутреннее кровотечение;
4. подозрение на острое хирургическое заболевание органов брюшной полости.

**19. Какое действие на организм оказывают непродолжительные холодные ванны?**

1. возбуждающее влияние на центральную нервную систему;
2. успокаивающее влияние на центральную нервную систему;
3. спазм гладкой мускулатуры внутренних органов;
4. расширение гладкой мускулатуры внутренних органов;
5. стимуляция обмена веществ.

**20. Какое действие на организм оказывают непродолжительные горячие ванны?**

1. возбуждающее влияние на центральную нервную систему;
2. успокаивающее влияние на центральную нервную систему;
3. спазм гладкой мускулатуры внутренних органов;
4. расширение гладкой мускулатуры внутренних органов;
5. усиление теплоотдачи;
6. стимуляция обмена веществ.

**21. Фурункул - это:**

 1) воспаление подкожно-жировой клетчатки

 2) воспаление волосяной луковицы

 3) воспаление потовой железы

**22. Гидраденит - это:**

 1) воспаление лимфатического узла

 2) воспаление волосяной луковицы

 3) воспаление потовой железы

**23. Флегмона - это:**

 1) ограниченное воспаление подкожно-жировой клетчатки

 2) неограниченное воспаление подкожно-жировой клетчатки

 3) неограниченное воспаление мышечной ткани

**24. Какой способ введения лекарственных препаратов называется парентеральным?**

1. применение лекарственных средств с помощью инъекций;
2. любой способ введения лекарственных препаратов, минуя желудочно-кишечный тракт;
3. наружное применение лекарственных средств.

**25. В каких случаях лекарственные препараты назначают внутрь после приема пищи?**

1. если он раздражает слизистую оболочку желудка;
2. если он участвует в процессе пищеварении;
3. если они разрушаются соляной кислотой желудочного сока и пищеварительными ферментами.

**26. В каких случаях используют ректальный способ введения лекарственных препаратов?**

1. если невозможен или нежелателен их пероральный прием;
2. если необходимо оказать местное лечебное действие;
3. если необходимо получит быстрый и выраженный эффект.

**27. В каких случаях целесообразно использовать инъекционные способы введения лекарственных средств?**

1. если необходимо получить быстрый лечебный эффект;
2. если препарат действует очень кратковременно;
3. если препарат обладает высокой токсичностью;
4. если нужно обеспечить точную концентрацию препарата в крови;
5. если отсутствуют другие способы введения препарата.

**28. Абсцесс - это:**

 1) ограниченное гнойное воспаление мягких тканей

 2) неограниченное гнойное воспаление мягких тканей

 3) ограниченное гнойное воспаление лимфоузла

**29. Какие области тела наиболее удобны для подкожных инъекций?**

1. наружная поверхность плеча;
2. внутренняя поверхность плеча;
3. наружная поверхность бедра;
4. внутренняя поверхность бедра;
5. подлопаточная область;
6. боковая поверхность брюшной стенки.

**30. Какие области тела наиболее удобны для проведения внутримышечных инъекций?**

1. наружная поверхность бедра;
2. внутренняя поверхность бедра;
3. боковая поверхность брюшной стенки;
4. верхненаружный квадрант ягодицы;
5. подлопаточная область.

**31. Какие существуют показания для применения внутривенных вливаний?**

1. снижение объема циркулирующей крови;
2. интоксикация организма при инфекционных заболеваниях и отравлениях;
3. повышение артериального давления;
4. нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния.

**32. Какие осложнения связаны с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций?**

1. воздушная и жировая эмболия;
2. аллергические реакции;
3. развитие постинъекционных инфильтратов и абсцессов;
4. заболевание сывороточным гепатитом.

**33.. Остеомиелит - это:**

 1) гнойное воспаление кости и костного мозга

 2) гнойное воспаление потовых желез

 3) гнойное воспаление лимфатических узлов

**34. Больные с газовой гангреной должны находиться:**

 1) в общей палате

 2) в отдельной палате

 3) в коридоре

**35. Столбняк - это:**

 1) грибковое заболевание кожи

 2) острая аэробная инфекция

 3) острая анаэробная инфекция

**36. Какие из перечисленных методов исследования дыхательной системы относятся к рентгенологическим?**

1. бронхография ;
2. бронхоскопия;
3. флюорография;
4. томография;
5. спирография.

**37. Для какого исследования необходимо накапливать мокроту в течение 1-3 суток?**

1. исследование на наличие атипичных клеток;
2. исследование на наличие микобактерий туберкулеза;
3. посев мокроты с целью выявления микрофлоры и ее чувствительности к антибиотикам.

**38. Какие признаки характерны для болей в грудной клетке, связанных с поражением**

**плевры?**

1. усиление болей при глубоком дыхании и кашле;
2. колющий характер болей;
3. сжимающий характер болей;
4. усиление болей при положении на больном боку;
5. уменьшение болей при положении на больном боку;
6. усиление болей при надавливании на грудную клетку;

**39. Какие процедуры целесообразно назначать больному для уменьшения упорного сухого кашля?**

1. дренаж бронхов изменением положения тела;
2. теплое щелочное питье;
3. банки, горчичники;
4. противокашлевые средства;
5. ингаляции кислорода.

**40. В развитии сепсиса имеет значение следующий фактор:**

 1) передозировка наркотиков

 2) наличие первичного очага

 3) передозировка витаминов

**41. Противопоказание к первичной хирургической обработки раны:**

1. алкогольное опьянение
2. шоковое состояние
3. психические расстройства

**42. Наиболее частое осложнения ран:**

1. сепсис
2. столбняк
3. воспаление

**43. Какие признаки кровотечения указывают на его легочное происхождение?**

1. кровь алая, пенистая;
2. кровь темная, сгустками, типа «кофейной гущи»;
3. выделяющаяся кровь имеет щелочную реакцию;
4. выделяющаяся кровь имеет кислую реакцию;
5. выделение крови с кашлевыми толчками.

**44. Какие меры следует принять при возникновении у больного легочного кровотечения?**

1. назначить полный покой;
2. положить пузырь со льдом на область грудной клетки;
3. ввести викасол и хлористый кальций;
4. поставить банки или горчичники;
5. применить ингаляции кислорода.

**45. Какие заболевания легких могут сопровождаться кровохарканьем?**

1. острый бронхит;
2. крупозная пневмония;
3. бронхиальная астма;
4. бронхоэктатическая болезнь;
5. рак легкого.

**46. Для доброкачественной опухоли характерно:**

 1) медленный рост

 2) наличие метастазов

 3) быстрый рост

**47. Каково назначение плевральной пункции?**

1. удаление жидкости из плевральной полости с диагностической целью;
2. удаление жидкости из плевральной полости с лечебной целью;
3. введение в плевральную полость лекарственных средств;
4. разъединение плевральных сращений;
5. отсасывания мокроту из бронхов и их промывание.

**48. Для злокачественных опухолей характерно:**

 1) быстрый рост

 2) отсутствие метастазов

 3) медленный рост

**49. Какую помощь необходимо оказать больному при обмороке?**

1. придать положение с возвышенным изголовьем;
2. придать положение с низким изголовьем;
3. освободить от стесняющей одежды;
4. обеспечить доступ свежего воздуха;
5. дать нитроглицерин;
6. дать понюхать ватку с нашатырным спиртом.

**50. Отличительными признаками перитонеальных болей являются:**

1. схваткообразный или ноющий характер;
2. острый, режущий характер;
3. четкая локализация;
4. неопределенная локализация, диффузные боли;
5. усиление болей при движении;
6. боли сопровождаются напряжением мышц брюшной стенки.

**51. Чем опасна упорная, неукротимая рвота?**

1. нарушение электролитного баланса организма;
2. обезвоживание организма;
3. вовлечение в патологический процесс брюшины;
4. надрывы слизистой оболочки желудка и пищевода с последующим кровотечением.

**52. Какие мероприятия следует проводить при метеоризме?**

1. введение газоотводной трубки;
2. ограничение продуктов, богатых клетчаткой и крахмалом;
3. применение активированного угля, ветрогонных трав;
4. промывание желудка;
5. применение ферментных препаратов.

**53. Какими симптомами проявляется желудочно-кишечное кровотечение?**

1. рвота со сгустками крови (гематемезис);
2. черный дегтеобразный стул (мелена);
3. обесцвеченный стул;
4. снижение артериального давления;
5. тахикардия;
6. цианоз;
7. бледность кожных покровов.

**54. При каких заболеваниях наиболее часто встречается желудочно-кишечное кровотечение?**

1. воспаление слизистой оболочки желудка;
2. нарушение двигательной функции желудка;
3. злокачественные опухоли желудка;
4. эрозивно-язвенные поражения желудка;
5. разрыв варикозно-расширенных вен пищевода и желудка.

**55. Какие мероприятия необходимо проводить при желудочно-кишечном кровотечении?**

1. обеспечение полного покоя;
2. холод на живот;
3. введение викасола, хлористого кальция;
4. срочное рентгенологическое и эндоскопическое исследование желудочно-кишечного тракта;
5. постановка сифонной клизмы;
6. постановка очистительной клизмы;
7. постановка желудочного зонда

**56. Грыжа - это:**

 1) грыжевое выпячивание через грыжевые ворота

 2) доброкачественная опухоль мягких тканей

 3) гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки

**57. Основным методом диагностики язвы желудка является:**

 1) рентгеноскопия желудка

 2) УЗИ желудка

 3) фиброгастроскопия

**58. Симптом Щеткина - Блюмберга указывает на:**

 1) раздражение брюшины

 2) воспаление мышц

 3) наличие жидкости в брюшной полости

**59. Для прободения язвы желудка характерна боль:**

 1) схваткообразная

 2) "кинжальная"

 3) иррадирующая

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

 1) острая кинжальная боль в животе

 2) ноющая боль в животе

 3) схваткообразная боль в животе

**61. Показания для очистительных клизм:**

1. задержка стула;
2. отравления;
3. предродовой период;
4. язвенное поражение толстой кишки;
5. первые дни после операций на органах брюшной полости;
6. подготовка к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям толстой кишки;
7. кишечное кровотечение.

**62. С какой целью применяют гипертонические клизмы?**

1. для введения в организм жидкости;
2. для опорожнения кишечника при атонических запорах;
3. для опорожнения кишечника при спастических запорах;
4. для борьбы с отеками.

**63. В каких случаях применяют сифонные клизмы?**

1. для диагностики кишечной непроходимости;
2. в комплексе лечения кишечной непроходимости;
3. с целью введения жидкости при обезвоживании организма;
4. перед постановкой лекарственных клизм;
5. при отравлениях.

**64. Какой наконечник вводят в прямую кишку при постановке сифонной клизмы?**

1. пластмассовый или стеклянный длиной 10-12 см.;
2. резиновый длиной 10-12 см;
3. резиновый длиной 20-30 см;
4. толстый желудочный зонд или кишечную трубку.

**65. Какое количество промывной жидкости необходимо приготовить для постановки сифонной клизмы?**

1. 1-1,5 л.;
2. 50-100 мл;
3. 5-6 л.;
4. 10-12 л.

**66. Лекарственные клизмы:**

1. являются чаще всего микроклизмами;
2. применяются для введения препаратов, хорошо всасывающихся в толстой кишке;
3. применяются для местного воздействия на слизистую оболочку прямой и сигмовидной кишки;
4. применяются для лечения кишечной непроходимости.

**67. Панариций - это:**

 1) гнойное воспаление пальцев

 2) гнойное воспаление ладони

 3) гнойное воспаление нерва

**68. К осложнениям варикозного расширения вен относятся:**

 1) переломы

 2) кровотечения

 3) параличи

**69. Особенности подготовки больного к рентгенологическому исследованию желудка:**

1. обязательно в день исследования натощак;
2. обязательно очистительная клизма накануне;
3. обязательно бесшлаковая диета.

**70. Особенности подготовки больного к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости:**

1. соблюдение бесшлаковой диеты в течение нескольких дней;
2. прием адсорбентов (активированного угля) в течение нескольких дней перед исследованием;
3. в день исследования натощак;
4. очистительная клизма накануне исследования;
5. прием слабительных препаратов накануне исследования.

**71. Может ли эзофагогастроскопия проводиться не натощак, а спустя какое-то время после приема пищи?**

1. нет, больной должен быть обязательно натощак;
2. да, но в таком случае необходимо предварительно сделать промывание желудка;
3. да, в экстренных ситуациях эзофагогастродуоденоскопию проводят независимо от времени, прошедшего с момента приема пищи (например, при желудочно-кишечном кровотечении).

**72. В чем заключается неотложная помощь при почечной колике?**

1. пузырь со льдом на область поясницы;
2. грелка на область поясницы или горячая ванна;
3. применение спазмолитиков (например, баралгина); применение холинолитиков (например, атропина);
4. применение мочегонных препаратов.

**73. При лечении больных с хронической почечной недостаточностью рекомендуют:**

1. ограничение применения поваренной соли;
2. уменьшение содержания белков в пищевом рационе;
3. ограничение приема жидкости;
4. контроль за уровнем артериального давления и отеками;
5. применение спазмолитиков и холинолитиков.

**74. Мероприятия, показанные больным острым желудочно-кишечным кровотечением:**

 1) введение гемостатических препаратов

 2) введение спазмолитиков

 3) введение антибиотиков

**75. Проблемы больного, возникающие при кровопотере:**

 1) повышение температуры

 2) повышение АД

 3) понижение АД

**76. Признак правильности наложения жгута:**

 1) синюшность кожи

 2) повышение температуры ниже жгута

 3) отсутствие пульса ниже жгута

**77. Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении:**

 1) холод на эпигастральную область

 2) сделать очистительную клизму

 3) дать больному анальгин

**78. Какие заболевания и состояния сопровождаются острой задержкой мочи?**

1. пухоль или аденома предстательной железы;
2. почечная недостаточность;
3. сдавление обоих мочеточников (например, опухолью);
4. после операций на органах брюшной полости;
5. послеродовой период.

**79. Что представляет собой лейкоцитарная формула?**

1. формула подсчета числа лейкоцитов в счетной камере;
2. формула пересчета числа лейкоцитов на 1 л. крови;
3. процентное соотношение отдельных форм лейкоцитов в крови.

**80. Укажите наиболее характерные проявления тиреотоксического криза:**

1. резкая брадикардия;
2. резкая тахикардия;
3. вялость, заторможенность;
4. психическое возбуждение;
5. высокая лихорадка.

**81. Укажите особенности течения заболеваний у больных пожилого и старческого возраста?**

1. сочетание у одного и того же больного нескольких заболеваний;
2. скрытое и малосимптомное течение заболеваний;
3. наклонность к развитию осложнений;
4. большая выраженность клинических симптомов.

**82. Тройной прием Сафара проводится перед:**

 1) наружным массажем сердца

 2) искусственной вентиляцией легких

 3) внутривенным введением лекарств

**83. Укажите особенности действия лекарственных средств у пожилых больных по сравнению с лицами молодого возраста:**

1. более быстрое всасывание в пищеварительном тракте;
2. более медленное всасывание в пищеварительном тракте;
3. более быстрое выведение лекарств из организма;
4. более медленное выведение лекарств из организма;
5. более частое развитие побочных и токсических эффектов;
6. более редкое развитие побочных и токсических эффектов.

**84. Симптом Образцова определяется при:**

 1) аппендиците

 2) холецистите

 3) панкреатите

**85. Механическая желтуха - это осложнение:**

 1) панкреатита

 2) аппендицита

 3) холецистита

**86. При аппендиците характерно положение больного - лежа на:**

 1) правом боку

 2) левом боку

 3) животе

**87. Основная задача предоперационного периода:**

 1) провести санацию очагов инфекции

 2) улучшить состояние пациента

 3) подготовить больного к операции

**88. Какие психологические особенности характерны для больных пожилого и старческого возраста?**

1. частое обращение в разговорах к прошлому;
2. частое обращение в разговорах к настоящему и будущему;
3. снижение памяти на события недавнего времени;
4. повышенная общительность;
5. замкнутость.

**89. Назовите основные причины нарушений сна у больных пожилого и старческого возраста?**

1. дизурические расстройства в связи с урологическими заболеваниями;
2. сон в дневное время;
3. нарушения лечебно-охранительного режима в стационарах;
4. привыкание к успокаивающим и снотворным препаратам

**90. Назовите основные причины несчастных случаев с больными пожилого и старческого возраста:**

1. прием ванны в отсутствие медицинского персонала;
2. снижение слуха у пожилых больных;
3. нарушения координации и равновесия;
4. значительная двигательная активность больных;
5. плохое освещение палат и коридоров;
6. отсутствие приспособлений для опоры в местах общего пользования.

**91. Сестринский процесс при подготовке больного к наркозу:**

 1) введение сердечно-сосудистых средств

 2) проведение премедикации

 3) дача кислорода больному

**92. В чем заключаются отрицательные последствия длительного пребывания больных пожилого возраста в постели?**

1. опасность развития застойных явлений в легких;
2. возможность возникновения тромбоэмболических осложнений;
3. затруднение мочеиспускания и усиление запоров;
4. нарастание симптомов сердечной недостаточности.

**93. Какие мероприятия Вы считаете наиболее важными при уходе за больными пожилого и старческого возраста:**

1. уход за кожными покровами;
2. профилактика запоров;
3. контроль за мочеиспусканием;
4. частая термометрия;
5. лечебная физкультура.

**94. При каких заболеваниях у больных пожилого и старческого возраста может наблюдаться недержание мочи?**

1. заболевания мочевого пузыря;
2. хроническая почечная недостаточность;
3. нарушения мозгового кровообращения;
4. старческое слабоумие (деменция).

**95. С каких мероприятий целесообразно начинать борьбу с запорами у лиц пожилого и старческого возраста?**

1. прием растительных слабительных;
2. прием солевых слабительных и касторового масла;
3. постановка очистительных клизм;
4. введение в рацион питания овощей и фруктов;
5. повышение двигательной активности пациентов.

**96. Какие рекомендации по диетическому питанию можно дать больным пожилого и старческого возраста?**

1. ограничение содержания легкоусвояемых углеводов;
2. ограничение содержания животных жиров;
3. ограничение потребления поваренной соли;
4. ограничение потребления воды.

**97. Что такое гематома?**

 1) скопление крови в области сустава

 2) скопление крови в плевральной области

 3) скопление крови между тканями

**98. Жидкие наркотические средства:**

 1) кордиамин, камфора

 2) эфир, фторотан, наркотан

 3) закись азота, циклопропан

**99. Общее обезболивание - это:**

 1) выключение рецепторов

 2) выключение проводящих путей

 3) выключение коры головного мозга

**100. Местное обезболивание - это:**

 1) выключение коры головного мозга

 2) выключение рецепторов, проводников

 3) торможение подкорковых центров

**101. Чем надо пропитывать марлевые салфетки, что бы они не ослизнялись и более активно впитывали в себя раневое отделяемое? Выберите правильный ответ.**

1. 10% раствором NaCL;
2. синтомициновой мазью;
3. 3% раствором перекиси водорода;
4. гидрофильными мазями;
5. 0,02% раствором хлоргексидина.

**102. Для каких целей применяется формальдегид? Выберите правильный ответ.**

1. для стерилизации пластмассовых и резиновых изделий;
2. для промывания ран;
3. для наложения повязок на рану;
4. для фиксации удаленных органов и тканей;
5. для обработки рук хирурга.

**103. Для каких целей в хирургии применяется 96% этиловый спирт. Выберите правильный ответ.**

1. для промывания ран;
2. для обработки рук хирурга;
3. для промывания плевральной полости;
4. для стерилизации режущих инструментов;
5. для обработки дренажей.

**104. Какие из антисептических мероприятий можно отнести к механической антисептике? Выберите правильный ответ.**

1. выполнение хирургической обработки раны;
2. дренирование раны двухпросветным неприсасывающим дренажом;
3. промывание раны гипохлоритом натрия;
4. применение ультразвуковой кавитации;
5. вакуумирование раны.

**105. К какому методу антисептики относится дренирование раны? Выберите правильный ответ.**

1. химическому;
2. физическому;
3. биологическому;
4. механическому;
5. комбинированному.

**106. 2-ая группа крови содержит:**

 1) О(αβ)

 2) А(β)

 3) В(α)

 4) АВ(0)

**107. Резус-фактор находится:**

 1) в эритроцитах

 2) в тромбоцитах

 3) в лейкоцитах

**108. Сестринский процесс при подготовке больного к переливанию крови:**

 1) определение группы крови и резус-фактора

 2) проведение пробы на индивидуальную совместимость

 3) измерение температуры тела

**109. Имеет ли право медработник ускорить наступление смерти безнадежного больного:**

 1) да

 2) нет

**110. Признак, определяющий групповую принадлежность крови:**

 1) резус-фактор

 2) проба на совместимость

 3) наличие агглютиногенов и агглютининов

**111. Что следует считать биологической антисептикой? Выберите правильный ответ:**

1. промывание гнойной раны раствором антибиотиков
2. промывание гнойной раны 3% раствором перекиси водорода
3. промывание гнойной раны протеолитическими ферментами
4. промывание плевральной полости раствором антибиотиков при гнойном плеврите
5. назначение обильной белковой пищи.

**112. При проведении какого вида антисептики могут наблюдаться такие побочные явления как аллергические реакции, дисбактериоз, кандидомикозы? Выберите правильный** **ответ:**

1. механического
2. физического
3. химического
4. биологического.

**113. Какие препараты относятся к биологической антисептике? Выберите правильный ответ:**

1. антибиотики и ферменты
2. иммунные средства, бактериофаги
3. сульфаниламидные препараты
4. детергенты
5. препараты группы 5 нитромидазола.

**114. Каковы основные компоненты препарата С – 4? Выберите правильный ответ:**

1. перекись водорода + этиловый спирт;
2. перекись водорода + муравьиная кислота;
3. перекись водорода + нашатырный спирт;
4. перекись водорода + метиловый спирт;
5. перекись водорода + сулема.

**115. С целью ускорения очищения раны от некротических тканей нанесена ферментативная мазь. Какой метод антисептики применен?**

1. химический
2. физический
3. механический
4. биологический

**116. Признаки гемотрансфузионного шока:**

 1) неподвижность

 2) неконтактность

 3) беспокойство

**117. Осложнение при ранении крупных вен:**

 1) воздушная эмболия

 2) воспаление вен

 3) гиперемия кожи

**118. Срок проведения экстренной операции:**

 1) после соответствующей подготовки

 2) операция проводится по графику

 3) операция проводится немедленно

**119. Перед плановой операцией проводится:**

 1) полная санитарная обработка

 2) частичная санитарная обработка

 3) санобработка не проводится

**120. Радикальная операция проводится с целью:**

 1) улучшения состояния больного

 2) полного выздоровления

 3) удаления дренажа

**121. Операция, относящаяся к бескровной:**

 1) пункция плевральной полости

 2) пункция абсцесса

 3) выправление вывиха

**122. Цель паллиативной операции:**

 1) облегчение состояния больного

 2) уточнение диагноза

 3) излечение больного

**123. К методам физической антисептики относят: Выберите правильный ответ.**

1. дренирование подкожной клетчатки;
2. промывание раны раствором хлоргексидина;
3. некрэктомия;
4. ультразвуковую кавитацию;
5. иммунотерапию.

**124. К методам биологической антисептики относят:** Выберите правильный ответ

1. применение вакцин и сывороток;
2. применение сульфаниламидных препаратов;
3. применение нитрофуранов;
4. применение антибиотиков;
5. применение протеолитических ферментов.

**125. В качестве дренажей используются:**

1. марлевые тампоны
2. резиновые трубки
3. хлорвиниловые трубки
4. резиновые полоски
5. трубки от капельниц.

**126. Дренажи используются для:**

1. удаления раневого содержимого
2. введения антисептиков
3. введения антибиотиков
4. введения протеолитических ферментов.

**127. Какие материалы используются для изготовления трубчатых дренажей?**

1. резина
2. металл
3. марля
4. силикон
5. полихлорвинил.

**128. Укажите виды дренирования:**

1. активное
2. пассивное
3. смешанное.

**129. Требования, предъявляемые к дренажам:**

1. апирогенность
2. инертность
3. устойчивость к стерилизации
4. жесткость
5. отсутствие токсического воздействия.

**130. Время действия марлевого дренажа:**

1. 2-3 часа
2. 6-8 часов
3. 10-12 часов.

**131. Укажите наиболее эффективные виды дренирования гнойных полостей:**

1. пассивное
2. по Редону
3. проточно-промывное с активной аспирацией

**132. Зависимое сестринское вмешательство при лечении гнойной раны:**

 1) введение камфары

 2) постановка очистительной клизмы

 3) ежедневная перевязка гнойной раны

**133. Случайная рана условно стерильна:**

 1) первые 12 часов

 2) первые 6 часов

 3) первые 24 часа

**134. Независимое сестринское вмешательство при задержке мочеиспускания после операции:**

 1) пузырь со льдом на низ живота

 2) назначение мочегонных средств

 3) вывести мочу катетером

**135. Проблемы больного при вывихе кости:**

 1) гиперемия кожи, повышение температуры

 2) деформация сустава, нарушение функции

 3) повышение АД, учащение пульса

**136. Проблемы пострадавшего при переломе костей:**

 1) боль, деформация кости

 2) гиперемия кожи

 3) повышение температуры

**137. Независимое сестринское вмешательство при оказании первой помощи при механической травме:**

 1) охлаждение больного

 2) проведение транспортной иммобилизации

 3) наложение гипсовой повязки

**138. Верна ли формулировка основного закона асептики: всё, что соприкасается с раной, должно быть стерильным:**

1. Да
2. Нет

**139.Асептика - это комплекс:**

1. профилактики хирургической инфекции
2. лечения последствий хирургической инфекции
3. стерилизации
4. дезинфекции

**140. Включает ли понятие асептики следующие положения**

1. профилактика воздушно-капельной инфекции
2. профилактика контактной инфекции
3. профилактика имплантационной инфекции
4. создание гнотобиологической изоляции

**141. Укажите источники хирургической инфекции**

1. экзогенный
2. имплантационный
3. контактный
4. эндогенный
5. воздушно- капельный

**142. Инструменты, дренажи, инфицированные анаэробными бактериями, следует обрабатывать**

1. настойкой йода
2. фурацилином
3. хлорамином
4. р-ром бриллиантового зелёного
5. 0,1% р-ром перманганата калия
6. нет верного ответа

**143. Зависимое сестринское вмешательство при лечении ожоговых больных:**

 1) наложение шин

 2) наложение мазевых повязок

 3) наложение гипсовых повязок

**144. Признак отморожения II степени:**

 1) обратимая сосудистая реакция

 2) некроз эпидермиса и образование пузырей

 3) некроз кожи на всю толщину

**145. Степень отморожения определяется:**

 1) сразу после отморожения

 2) через 2 часа

 3) в течении 1 – 2 суток

**146. Пути инфицирования ран экзогенной инфекцией:**

1. воздушный
2. лимфогенный
3. капельный
4. имплантационный
5. контактный

**147. Гематома – это**

1. скопление крови в различных полостях.
2. скопление крови, ограниченное тканями.
3. скопление крови в полом органе.
4. скопление крови в полости сустава.

**148. Гемоторакс - это накопление крови в**

1. брюшной полости.
2. плевральной полости.
3. суставе.
4. полости перикарда.
5. подкожной клетчатке.

**149. Транспортная иммобилизация проводится для профилактики:**

 1) шока

 2) воспаления

 3) повышения АД

**150. Гнойная инфекция вызывается:**

 1) бактериальной флорой

 2) вирусами

 3) хламидиями

**151. Для транспортной иммобилизации используются:**

 1) аппарат Елизарова

 2) шина Белера

 3) шина Крамера

 4) шина Цито

**152. Состояние, при котором накладывают окклюзионную повязку:**

 1) перелом ребер

 2) венозное кровотечение

 3) открытый пневмоторакс

**153. Признаки острой кровопотери:**

1. тахикардия.
2. брадикардия.
3. бледность кожи и слизистых.
4. снижение артериального давления.
5. спленомегалия.
6. холодный пот.

**154. Укажите общие симптомы кровотечения**

1. бледность, обморок, гипертермия.
2. частый пульс, гипотония, , бледность.
3. бледность, частый пульс, гипертония, гемоглобин повышен.
4. анизокория, частый пульс, артериальное давление в норме.
5. все указанное верно.

**155. Мелена - это симптом, встречающийся при**

1. легочном кровотечении.
2. геморрое.
3. кровоточащей язве желудка.
4. разрыве селезенки.

**156. Рвота типа "кофейной гущи" наблюдается при**

1. легочном кровотечении.
2. кровоточащей язве желудка.
3. геморрое.
4. пневмотораксе.

**157. Проблемы больного при ущемленной грыже:**

 1) умеренная бледность лица

 2) небольшая иктеричность

 3) боли в животе

**158. Проблема больного при перитоните:**

 1) внезапное начало заболевания

 2) постепенное начало заболевания

 3) начало заболевания после погрешности в пище

**159. Что характерно для разрыва полого органа:**

 1) отсутствие напряжения мышц живота

 2) локальное напряжение мышц живота

 3) напряжение мышц по всему животу

**160. Сестринский процесс при уходе за больным с перитонитом:**

 1) профилактика застойной пневмонии

 2) внутривенное введение жидкости

 3) переливание крови

**161. По отношению к внешней среде кровотечения могут быть:**

1. наружными.
2. профузными.
3. скрытыми.
4. внутренними.
5. смешанными.

**162. Местные признаки кровотечения:**

1. потеря сознания.
2. бледность кожных покровов.
3. мелена.
4. кровавая рвота.
5. падение АД.

**163. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при кровотечении из**

1. паренхиматозных органов
2. капилляров
3. артерий
4. вен

**164. Критерием надежного и правильного наложения артериального жгута является:**

1. определение слабой пульсации артерии ниже жгута.
2. наложение жгута выше ранения.
3. исчезновение пульса ниже жгута.
4. наложение жгута на обнаженную конечность.

**165. Проблема, возникающая при желчно-каменной болезни:**

 1) бледность кожных покровов

 2) гиперемия кожи

 3) резкое желтушное окрашивание кожи

**166. Причина острого панкреатита:**

 1) погрешность в еде

 2) попадание туберкулезной палочки

 3) травма поджелудочной железы

**167. Проблема, возникающая при перфорации язвы желудка:**

 1) резкая, кинжальная боль

 2) судороги, галлюцинация

 3) учащение мочеиспускания

**168. Независимое сестринское вмешательство при перфорации язвы желудка:**

 1) грелка на эпигастральную область

 2) промывание желудка

 3) холод на эпигастральную область

**169. Проблема больного с кровоточащей язвой желудка:**

 1) рвота "кофейной гущей"

 2) повышение температуры

 3) нарушение сна

**170. Оптимальный способ остановки кровотечения из варикозных вен конечности**

1. наложение жгута.
2. применение химических средств.
3. наложение давящей повязки.
4. сосудистый шов.
5. электрокоагуляция.

**171. Временные способы остановки кровотечения:**

1. давящая повязка.
2. максимальное сгибание конечности.
3. наложение жгута.
4. диатермокоагуляция.
5. наложение кровоостанавливающего зажима.
6. пальцевое прижатие артерии на протяжении.

**172. Методы окончательной остановки кровотечения:**

1. лигирование сосуда в ране.
2. применение кровоостанавливающего зажима.
3. наложение жгута.
4. сосудистый шов.
5. перевязка сосуда на "протяжении"

**173. Методы временной остановки кровотечения:**

1. наложение жгута.
2. сосудистый шов.
3. максимальное сгибание конечности.
4. лигирование сосуда в ране.
5. пальцевое прижатие.

**174. Проблема больного при стенозе привратника:**

 1) тяжесть в желудке, рвота

 2) резкие боли в эпигастрии

 3) частый жидкий стул

**175. Проблема больного при кишечной непроходимости:**

 1) схваткообразная боль в животе

 2) сильная локальная боль

 3) боль, иррадирующая в спину

**176. Парез кишечника наступает:**

 1) при разлитом перитоните

 2) забрюшинной гематоме

 3) переломе тазовых костей

**177. Правила наложения жгута:**

1 – закрепляют жгут, 2 – подкладывают на кожу полотенце, 3 – осуществляют пальцевое прижатие артерии, 4 – обертывают конечность растянутым жгутом 2-3 раза,

5 – указывают время наложения жгута, 6 – придают конечности возвышенное положение

**Установите правильную последовательность:**

1. 3 – 6 – 2 – 4 – 1 – 5
2. 2 – 3 – 4 – 6 – 1 – 5
3. 6 – 2 – 3 – 4 – 1 – 5

**178. Независимые действия медсестры при кишечной непроходимости:**

 1) введение обезболивающих средств

 2) дача слабительных средств

 3) введение газоотводной трубки

**179. К методам временной остановки кровотечений относятся:**

а - наложение давящей повязки; б - наложение кровоостанавли­вающего жгута;

в - введение в рану гемостатической губки; г - электрокоагуляция кровоточащего сосуда;

д -лигирование сосуда; е - наложение кровоостанавливающего зажима;

ж - про­шивание сосуда.

**Выберите правильную комбинацию ответов:**

1. а, б, е
2. а, в, д, ж
3. б, г, е
4. в, г, д

**180. При экстренном оперативном вмешательстве предоперационная подготовка включает в себя:**

а) гигиеническую подготовку кожи в зоне операции; б) премедикацию;

в) санацию ротовой полости; г) проведение инфузионной терапии д) анализ кала на глисты;

е) спирометрию; ж) выполнение ЭКГ.

**Выберите правильную комбинацию:**

1. а, б;
2. г, д, ж;
3. а, б, г;
4. а, б, в, е;
5. в, д, ж.

**181. Какие методы профилактики раневой инфекции следует применять перед плановой операцией:**

а) дыхательная гимнастика; б) активация больного; в) десенсибилизация организма;

г) санация полости рта; д) смена белья больного; е) гигиенический душ;

ж) обработка операционного поля.

**Выберите правильную комбинацию:**

1. а, г, д;
2. б, ж;
3. а, б, г;
4. в, д;
5. г, д, е, ж.

**182. К задачам предоперационного периода относятся:**

а) оценка операционно-анестезиологического риска; б) определение срочности выполнения операции; в) установление диагноза; г) выявление состояния жизненно-важных органов и систем;

д) определение характера операции; е) подготовка больного к операции.

**Выберите правильную комбинацию:**

1. б, г, д;
2. д, е;
3. а, в;
4. в, е;
5. все верно.

**183. Причиной кишечной непроходимости является:**

 1) опухоль кишки

 2) разрыв брыжейки

 3) язвенный колит

**184. Что характерно для водянки яичка?**

 1) неопущение яичка в мошонку

 2) скопление жидкости в яичке

 3) нарушение функции яичка

**185. Отсутствие анального отверстия - это:**

 1) парапроктит

 2) геморрой

 3) атрезия

**186. Подготовка желудочно-кишечного тракта к плановой операции означает:**

а) назначение полного голода; б) назначение щадящей, легко усвояемой пищи;

в) выведение содержимого желудка зондом накануне и в день операции;

г) назначение слабительных; д) назначение очистительных клизм.

**Выберите правильный ответ:**

1. а, в, г;
2. б, в, г;
3. б, в, г, д;
4. а, в, д;
5. а, г, д.

**187. Проведение дополнительных клинических и диагностических исследований в предоперационном периоде необходимо для:**

а) выбора метода обезболивания;

б) коррекции нарушний системы гомеостаза; в)медикаментозного лечения осложнений основного заболевания; г) подготовки операционного поля;

д) укладки больного на операционном столе.

**Выберите правильное сочетание:**

1. а, б, в;
2. б, в, г;
3. в, г,д ;
4. а, в, г;
5. а, г, д.

**188. Паллиативная операция – это:**

1. синоним амбулаторной операции;
2. операция в объеме, ведущей к выздоровлению;
3. операция, облегчающая состояние;
4. один из методов иглорефлексотерапии;

**189. К диагностическим операциям относят все, кроме:**

1. пробных пункций;
2. эксцизионной биопсии;
3. введения воздуха путем пункции при рентгенологическом исследовании;
4. эндоскопической холецистэктомии.

**190. Для профилактики послеоперационных венозных тромбозов используются:**

1. ранняя активизация больного;
2. длительный постельный режим;
3. эластическая компрессия нижних конечностей;
4. положение Тренделенбурга;
5. препараты, повышающие свертываемость крови.

**191. Геморрой - это:**

 1) варикозное расширение геморроидальных вен

 2) выпадение слизистой прямой кишки

 3) воспаление тазовой клетчатки

**192. Осложнением геморроя является:**

 1) тромбофлебит геморроидальных вен

 2) непроходимость кишечника

 3) воспаление тазовой клетчатки

**193. В первые сутки после операции возможны осложнения:**

а) наружное кровотечение; б) эвентрация; в) образование гематомы в ране;

 г) нарушение ритма и остановка сердца; д) нагноение раны.

**Выберите правильный ответ:**

1. а, б, в;
2. а, г, д;
3. а, в, г;
4. б, в, д;
5. все верно.

**194. Развитию пневмонии в послеоперационном периоде способствует:**

а) пожилой возраст; б) гиповентиляция легких во время операции;

в) особенности диеты; г) неадекватное обезболивание после операции

д) длительное горизонтальное положение; е) ингаляция кислорода;

ж) введение антибиотиков в/в; з) дыхательная гимнастика.

**Выберите правильное сочетание:**

1. а, б, в, г, д;
2. б, д, е, ж;
3. б, в ,з ;
4. а, б, г, д;
5. а, б, г, ж, з.

**195. Профилактика тромбозов глубоких вен после операции включает:**

а) антибиотикотерапию; б) бинтование конечности;

в) длительный постельный режим после операции; г) ранняя активизация;

д) применение антикоагулянтов.

**Выберите правильный ответ:**

1. а, б;
2. е, д;
3. б, в, д;
4. б, г, д;
5. а, в, д.

**196. Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой повязки:**

 1) развитие контрактуры

 2) зябкость конечности

 3) повышение температуры

**197. К мягким повязкам относится:**

 1) гипсовая повязка

 2) косыночная повязка

 3) шина Крамера

**198. Катаболическая фаза послеоперационного состояния больного характеризуется:**

а) активизацией симпатико-адреналовой системы; б) увеличением уровня глюкозы крови;

в) повышенным распадом жировой ткани; г) увеличением жизненной емкости легких;

д) уменьшением диуреза.

**Выберите правильную комбинацию:**

1. а, б, в;
2. в, д;
3. а, в, д;
4. а, б, в, д;
5. верно все.

**199. При ушибе плечевого сустава накладывают повязку:**

 1) черепашью

 2) восьмиобразную

 3) колосовидную

**200. При повреждении ключицы накладывается:**

 1) гипсовая лангета

 2) повязка Дезо

 3) колосовидная

**201. При переломе нижней челюсти накладывается повязка:**

 1) черепашья

 2) восьмиобразная

 3) пращевидная

**202. Анаболическая фаза течения послеоперационной болезни характеризуется:**

а) восстановлением мышечной массы; б) лизисом белков и накоплением продуктов их распада;

в) активизацией гормональной системы; г) восстановлением азотистого баланса;

**Выберите правильную комбинацию:**

1. а, г;
2. а, б, г;
3. б, в, г;
4. б, в;
5. а, б, в.

**202. Нагноение раны после операции может быть результатом:**

а) плохого гемостаза в операционной ране; б) наложения частых швов на рану;

в) применения кетгута для наложения кожных швов; г) применения капрона для кожных швов;

д) травматичного оперирования.

**Выберите правильное сочетание:**

1. б, в, д;
2. а, б, д;
3. а, б, в;
4. б, в, г;
5. в, г, д.

**203. Что из перечисленного соответствует неосложненному раннему послеоперационному периоду:**

а) боли в ране; б) общая слабость; в) отсутствие аппетита; г) температура тела 37,0 – 37,5 ;

д) умеренный лейкоцитоз; е) рвота; ж) дегтеобразный кал; з) сонливость.

**Выберите правильное сочетание:**

1. а, б, в ,г, д;
2. б, в, г, д, е;
3. в, г, д ,е, ж;
4. б, в, д, е, з;
5. а, в, д ,ж, з.

**204. Деформация конечности характерна для:**

 1) растяжения связок

 2) перелома кости

 3) вывиха кости

**205. Дренаж в гнойную рану вводят для:**

 1) ускорения эпителизации

 2) остановки кровотечения

 3) оттока отделяемого

**206. Томия - это:**

 1) удаление органа

 2) вскрытие полости

 3) ампутация конечности

**207. Потенциальная проблема тяжелобольного пациента:**

 1) чувство страха перед исследованием

 2) риск развития пролежней

 3) снижение аппетита

**208. Укажите, какие методы исследования исполь­зуют для диагностики опухолей:**

1. клинические.
2. лабораторные.
3. эндоскопические.
4. рентгено- и радиологические.
5. бактериологические.
6. цито- и морфологические.

**209. Непосредственной причиной, приводящей к развитию пролежней, является**

1. нарушение иннервации
2. местное расстройство кровообращения.
3. нарушение водно-электролитного баланса.
4. нарушение обмена веществ.
5. распад раковой опухоли.

**210. Укажите показания к экстренной специфической профилактике столбняка:**

1. повреждения с нарушением целости всех слоев кожных покровов.
2. ссадины, царапины.
3. ожоги II-IV степеней.
4. отморожения II-IV степеней.
5. криминальные аборты.

**211. Верно ли, что непривитым при экстренной профилактике столбняка с целью активной иммунизации подкожно вводится столбнячный анатоксин в дозе 1 мл, а через 30-40 дней и через 9-12 мес. повторно по 0,5 мл**

1. да.
2. нет.

**212. Первичная хирургическая обработка включает в себя:**

1. ассечение раны.
2. обработку раневого канала р-ром йода.
3. иссечение краев, стенок и дна раны.
4. наложение первичного шва.
5. наложение вторичного шва.

**213. Необходимым условием для первичного заживления раны яв­ляется:**

а) наличие в ране очагов некроза и гематом; б) сопри­косновение краев раны;

в) сохранение жизнеспособности кра­ев раны; г) небольшая зона повреждения;

д) бактериальная обсемененность тканей раны выше критического уровня.

**Вы­берите правильную комбинацию ответов:**

1. а, в
2. б, д
3. б, в
4. г, д
5. верно все

**214. Панкреатит начинается:**

 1) внезапно

 2) постепенно

 3) после кровотечения

**215. Стимуляция кишечной деятельности проводится после операции:**

 1) на 3-й день

 2) на 5-й день

 3) на 7-й день

**216. Раны могут быть:**

1. резаными.
2. колотыми.
3. рублеными.
4. ушибленными.
5. рваными.

**217. Фиброгастроскопия - это:**

 1) обследование мочевого пузыря

 2) обследование бронхов

 3) обследование желудка

**218. Гемотрансфузия - это:**

 1) внутривенное введение лекарств

 2) внутривенное введение жидкости

 3) внутривенное введение крови

**219. Неотложная помощь при почечной колике:**

 1) мочегонные и тепло

 2) спазмолитики и тепло

 3) холод на живот и спазмолитики