**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ**

**УСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**1.1. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции**

Выберите правильный ответ.

1. Асептика – это:

а) уничтожение болезнетворных микробов

б) уничтожение всего живого

в) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране

г) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

1. Антисептика – это:

а) уничтожение болезнетворных микробов

б) уничтожение всего живого

в) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме

г) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану, в организм

1. Индикатор стерильности при автоклавировании (1,1 атм.):

а) аскорбиновая кислота

б) бензойная кислота

в) янтарная кислота

г) винно-каменная кислота

1. Индикатор стерильности перевязочного материала:

а) мочевина

б) тиомочевина

в) бензойная кислота

г) винно-каменная кислота

1. Ведущий метод стерилизации хирургических инструментов по ОСТу:

а) обжигание

б) пар под давлением

в) текучий пар

г) сухой жар

1. Самый надежный метод контроля качества стерильности:

а) физический

б) химический

в) биологический

г) бактериологический

1. Современный метод стерилизации кетгута по ОСТу:

а) автоклавирование

б) ионизирующее излучение

в) первомур

г) кипячение

1. ПХО ран лежит в основе антисептики:

а) химической

б) биологической

в) механической

г) физической

1. Дренирование ран лежит в основе антисептики:

а) химический

б) физической

в) механической

г) биологической

1. Использование протеолитических ферментов лежит в основе антисептики:

а) механической

б) физической

в) химический

г) биологической

Выберите несколько правильных ответов.

1. Источник экзогенной инфекции:

а) бациллоноситель золотистого стафилококка

б) медицинский персонал с ОРВ

в) пациент с ОРВИ

г) нестерильные инструменты

1. Источники эндогенной инфекции:

а) хронический гепатит у пациента

б) медицинская сестра – носитель австралийского антигена

в) гнойничковые заболевания кожи пациента

г) гнойничковые заболевания кожи хирурга

д) вживленный кардиостимулятор

1. Современные методы стерилизации шелка:

а) текучий пар

б) пар под давлением

в) хлоргексидин

г)первомур

д) раствор Люголя

1. Современные методы стерилизации инструментов с оптикой:

а) сайдекс

б) кипячение

в) автоклавирование

г) сухой жар

д) 6 % раствор перекиси водорода

1. Современные препараты для хирургической антисептики рук по ОСТу:

а) хлорамин Б – 0,25 %

б) первомур – 2,4 %

в) гибитан – 0,5 %

г) АХД –2000;

д) нашатырный спирт 0,5 %

1. Физические методы асептики:

а) УФО помещений

б) УФО крови

в) пар под давлением

г) ионизирующее излучение

д) сухой жар

1. Физические методы антисептики:

а) ультразвук

б) некрэктомия

в) дренирование

г) изотонический раствор натрия хлорида

д) гигроскопичность марли.

1. Профилактика имплантационной инфекции включает:

а) УФО помещений

б) стерилизацию шовного материала

в) стерилизацию эндопротезов

г) стерилизацию операционного белья

д) хирургическую антисептику рук

1. Условия для выполнения азопирамовой пробы:

а) хорошее освещение

б) холодные инструменты

в) свежий реактив

г) экспозиция 1 мин

д) экспозиция 2 мин

1. Концентрации растворов перекиси водорода, используемых в хирургии:

а)1 %;

б) 3 %;

в) 4 %;

г) 6 %;

д) 33 %.

**Дополните.**

1. Начальная температура моющего раствора на основе «Биолота» … ° С , экспозиция … мин.
2. Начальная температура моющего раствора на основе СМС …° С , экспозиция … мин.
3. Для приготовления 1 л моющего раствора берется … мл 33 % раствора пергидроля, СМС … г и воды … мл.
4. Универсальный контроль качества предстерилизационной очистки …
5. Химическая стерилизация 6 % раствором перекиси водорода при температуре 50 °С проводится в течение … мин, при температуре 18-20 °С … мин.

Установите соответствие (каждый ответ может использоваться один, несколько раз или ни одного).

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Группа антисептиков:
2. Окислители
3. Галоиды
4. Антибиотики
5. Фенолы
6. Группа антисептиков:
7. Соли тяжелых металлов
8. Кислоты
9. Нитрофураны
10. Красители
11. Группа антисептиков:
12. Галоиды
13. Соли тяжелых металлов
14. Антибиотики
15. Протеолитические ферменты
16. Группа антисептиков:
17. Дегти
18. Сыворотки
19. Антибиотики
20. Детергенты
21. Вид антисептики:
22. Механическая
23. Физическая
24. Химическая
25. Биологическая
 | Препараты:а) гибитан;б) карболовая кислота;в) леворин;г) йодопирон;д)перманганат калия;е) хлорамин Б.Препараты:а) бриллиантовый зеленый;б) перекись водорода;в) нитрат серебра;г) перманганат калия;д) фурацилин;е) борная кислота.Препараты:а) протаргол;б) хлоргексидин;в) хлорамин;г) раствор Люголя;д) трипсин;е) нистатин.Препараты:а) мазь Вишневского;б) линимент синтомицина;в) гибитан;г) ПСЧИ;д) церигель;е) пергидроль.Способы борьбы с инфекцией:а) УФО раны;б) УФО помещений;в) ПХО;г) туалет раны;д) мазь Вишневского;е) трипсин. |

Установите последовательность действий.

31. Подготовка бикса для сдачи в ЦСО:

а) промаркировать КСК

б) проверить герметичность КСК

в) протереть спиртом; выстлать дно и стенки простыней

г) закрепить пояс в положение с открытыми отверстиями;

д) уложить материал и разместить индикаторы стерильности

1. Дезинфекция инструментов:

а) промыть под проточной водой

б) отмыть от крови в накопителе

в) обеззаразить накопитель

г) замочить в накопителе

д) замочить в дезинфицирующем растворе

33. Предстерилизационная очистка инструментов:

а) высушить инструменты

б) ополоснуть дистиллированной водой

в) промыть в моющем растворе;

г) выборочно провести азопирамовую пробу

д) отмыть под проточной водой

е) погрузить в моющий раствор

# Ответы к тестам

1. г; 2. в; 3. б;.4 .а; 5.г; 6. г; 7. б; 8. в; 9. б; 10. г; 11 а,б,в 12 а,в, 13 б,г, 14. а, д, 15 б, в, г, 16. а, в, г, д, 17 а в д; 18. б, в, 19. б, в, г, 20. б, в, г, д, 21 40-45, 15 мин; 22. 50-55 С, 15 мин, 23 15 мл, 5 г, 980 мл, 24. азопирамовая проба; 25. 180 мин, 360 мин, 26. 1-д,2-г,е;3-в; 4-б; 27. 1-в;2-е;3-д;4-а; 28. 1-в,г;2-а;3-е; 4-д; 29. 1-а; 2-г,3-б, 4-в, д; 30. 1-в,г; 2-а; 3-д; 4-е; 31. б – г – в – д – а; 32. г – б – д – в - а; 33. е – в – д – б – а - г;

**1.2. Обезболивание**

Выберите один правильный ответ:

1. Антидотом при передозировке новокаина является

а) адреналин

б) эфедрин

в) амилнитрит

г) кофеин

2. Хирургическая операция выполняется на стадии и уровне наркоза

а) на II стадии наркоза

б) на 2-м уровне III стадии наркоза

в) на 3 уровне III стадии наркоза

г) на 4-м стадии III стадии наркоза

3. Во время наркоза медицинская сестра заполняет

а) историю болезни

б) лист наблюдения

в) анестезиологическую карту

г) температурный лист

Выберите несколько правильных ответов:

4. Болевые ощущения формируются в

а) нервных окончаниях

б) ретикулярной формации

в) темянной доли головного мозга

г) чувствительных корешках спинного мозга

д) проводящих путях нервной системы

5. В раздражении болевых рецепторов участвуют:

а) кинины

б) адреналин

в) серотомин

г) гистамин

д) норадреналин

6.Виды местной анестезии

а) срочная

б) плановая

в) поверхностная

г) инфильтрационная

д) внутривенная

ОТВЕТЫ

1в, 2б, 3в, 4бв, 5авд, 6вгд

**1.3. Гемостаз**

Выберите один правильный ответ.

1. Причина острой кровопотери

## а) длительно кровоточащяя язва желудка

б) подкожная гематома

в) разрыв селезенки

г) трещина заднего прохода

2. Гематома- это скопление крови в

а) полости сустава

б) мягких тканях

в) плевральной полости

г) околосердечной сумке

3. Первая помощь больному с носовым кровотечением начинается с

а) придания нужного положения

б) пращевидной повязки

в) переливания крови

г) введения викасола

4. Способ окончательной остановки паренхиматозного кровотечения

а) переливание крови

б) антикоагулянты

в) холод на живот

г) операция

5. Алая кровь в стуле наблюдается при кровотечении из

а) пищевода

б) желудка

в) печени

г) прямой кишки

Выберите несколько правильных ответов

6. симптомы желудочного кровотечения

а) дегтеобразный стул

б) стул с алой кровью

в) рвота цвета кофейной гущи

г) рвота желчью

д) рвота с пенистой кровью

7. Механические методы остановки кровотечения- это

### а) наложение жгута

б) лигирование сосуда в ране

в) электрокоагуляция

г) пальцевое прижатие

в) пузырь со льдом

8. Физические методы остановки кровотечения - это

а) пальцевое прижатие сосуда

б) лазерный луч

в) максимальное сгибание

г) пузырь со льдом

д) гемостатическая губка

9. Препараты, повышающие свертываемость крови

а) адреналин

б) викасол

в) питуитрин

г) хлористый кальций

д) фибринолизин

10. Величина кровопотери определяется по

а) по анализу крови

б) пульсу

в) артериальному давлению

г) самочувствию больного

д) цвету кожных покровов

Дополните фразу:

11. скопление крови в полости сустава- это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. гемоторакс- это скопление крови в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. больной с легочным кровотечением транспортируется в положении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. артериальный жгут накладывается по отношению к ране \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. наличие крови в моче- это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Установите соответствие

Каждый ответ может использоваться несколько раз или ни разу.

16. АРТЕРИЯ ТОЧКА ПРИЖАТИЯ

1. СОННАЯ А- Бедренная кость в области паховой складки

2. ПОДКЛЮЧИЧНАЯ Б - Головка плечевой кости

3. ПОДМЫШЕЧНАЯ В - Поперечный отросток 6-го шейного позвонка

4. ПЛЕЧЕВАЯ Г- Первое ребро

5. БЕДРЕННАЯ Д - Плечевая кость

17. КОЛИЧЕСТВО КРОВИ СТЕПЕНЬ КРОВОПОТЕРИ

1. 500 – 700 мл А- Нормальная величина крови в организме

2. 5500 мл Б- Легкая кровопотеря

3. 1500 – 2000 мл В- Средняя кровопотеря

4. 1000 – 1400 мл Г- Тяжелая кровопотеря

 Д- Острая кровопотеря

18. Установите последовательность наложения артериального жгута

а) положить ткань выше раны

б) растянуть жгут и положить 2 тура

в) придать конечности возвышенное положение

г) закрепить концы жгута

д) провести пальцевое прижатие артерии

е) наложить остальные туры

ж) проверить правильность наложения жгута

з) положить записку с временем наложения жгута.

Ответы к тестам

1-в, 2- б, 3а, 4г, 5г, 6а,в, 7 а,б,г, 8, бг, 9бг, 10 абв, 11 гемартроз, 12 плевральной полости, 13 полусидячем; 14 проксимальнее; 15 гематурия; 16 1-в,2-г, 3-б,4-д, 5-а; 17 1-б,2-а, 3-г,4-в;18. д-в-а-б-ж-г-з

**1.4. Основы трансфузиологии**

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Реинфузия - это переливание

а) крови, излившейся в полые органы

б) крови, излившейся в полости

в) после эксфузии

г) консервированной крови

2. Определять гр.крови и Rh-фактор при повторных гемотрансфузиях

а) нужно только перед первой трансфузией

б) не нужно; взять из истории болезни

в) не нужно; взять из паспорта больного

г) нужно перед каждой трансфузией

3. Пробу на индивидуальную (групповую) совместимость при повторных трансфузиях проводить

а) нужно перед каждым переливанием

б) нужно только перед первым переливанием

в) не нужно, выясняется из анамнеза

г) не нужно, есть в истории болезни

4. Гемодинамические кровезаменители - это

а) альбумин и протеин

б) полиглюкин и реополиглюкин

в) гемодез и полидез

г) хлосоль и дисоль

5. При определении группы крови физиологический раствор добавляют с целью

а) ускорить реакцию агглютинации

б) отличить IV группу от других

в) отличить истинную агглютинацию от ложной

г) определить пригодность крови к переливанию

6. Переливание крови противопоказано при

а) тяжелой интоксикации

б) шоке

в) потере более 25% ОЦК

г) тяжелом нарушении деятельности почек

7. При переливании плазмы необходимо провести пробу на

а) биологическую совместимость

б) резус - совместимость

в) индивидуальную совместимость

г) пробы не нужны

8. Компоненты и препараты крови - это

а) полиглюкин, гемодез, полидез

б) глюгицир, глюкоза, гаммаглобулин

в) альбумин, тромбоцитарная масса, плазма

г) аминокровин, физиологический раствор

ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ.

9. При определении II-й группы крови, агглютинация произойдет с сыворотками

а) O (I) и A (II)

б) A (II) и AB (IV)

в) O (I)

г) B (III)

д) A (II)

10. При подготовке больного к гемотрансфузии необходимо

а) сделать общий анализ мочи

б) дать обильное питье

в) сделать анализ кала на скрытую кровь

г) сделать клинический анализ крови

д) собрать трансфузионный анамнез

11. Ранние симптомы переливания несовместимой крови это

а) сужение зрачков

б) боли в животе и пояснице

в) анурия

г) чувство жара

д) чувство стеснения в груди

12. Агглютиноген «А» присутствует в эритроцитах крови

а) I группы

б) II группы

в) III группы

г) IV группы

д) I и II группы

13. Агглютинин альфа присутствует в плазме крови

а) I группы

б) II группы

в) III группы

г) IV группы

д) II и IV группы

14. Признаки пригодности крови к переливанию

а) однородно красная кровь

б) наличие осадка эритроцитов

в) наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов

г) желтая прозрачная плазма

д) розовая плазма

15. Признаки непригодности крови к переливанию

а) однородно красная кровь

б) наличие осадка эритроцитов

в) наличие хлопьев в плазме

г) отсутствие цветной полосы на этикетке

д) наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов

ДОПОЛНИТЕ.

16. РЕЦИПИЕНТУ С А(II) ГРУППОЙ Rh(-) МОЖНО ПЕРЕЛИТЬ КРОВЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

17. ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРОИЗОШЛА С СЫВОРОТКОЙ I и III ГРУППЫ, А СО II НЕ ПРОИЗОШЛА, ТО ЭТА КРОВЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГРУППЫ.

18.ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НА ПЛАНШЕТКЕ ДОЛЖНО БЫТЬ СООТНОШЕНИЕ СЫВОРОТКИ И ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

19. ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КРОВИ ЕЕ ПЕРЕЛИ-ВА-ЮТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

20. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СОВМЕСТИМОСТИ КРОВЕЗАМЕНИТЕЛЯ, ЕГО ПЕРЕЛИВАЮТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ.(Каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или ни одного).

21. ГРУППЫ КРОВИ: СОСТАВ КРОВИ:

1. - I группа а). А

2. - II группа б) В

3. - III группа в).α

4. - IV группа г).β

22. ВОЗДЕЙСТВИЕ: ПРЕПАРАТ КРОВИ:

1. - комплексное а) Иммуноглобулин

2. - гемостатическое б) Протеин

3. - иммунологическое в) Фибриноген

 г) Альбумин

 д) Тромбин

УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ

Переливание крови

 а) подобрать необходимую кровь

 б) заполнить систему

 в) провести пробы на индивиду-

 альную и резус- совместимости

 г) провести пробу на биологичес-

 кую совместимость

д) определить показания и проти-

вопоказания к переливанию

е) определить пригодность крови

к переливанию

ж)определить группу крови и

 резус- фактор у реципиента

ОТВЕТЫ:

1б, 2г, 3а,4б,5в,6г,7а,8в,9вг, 10агд, 11бгд, 12 бг, 13 ав, 14 бвг, 15 а,вг, 16 A (II) Rh (-),17 A (II), 18 10:1, 19 струйно, 20 капельно, 21 1-вг, 2аг, 3бв, 4аб, 22 1-бг, 2вд,3 а, 23 – д-ж-а-е-в-б-г

**1.5. Десмургия**

Выберите один правильный ответ:

1. Функциональное назначение защитной повязки.

а) остановка кровотечения

б) постоянный доступ лекарственного вещества

в) профилактика вторичного инфицирования

г) герметизация раны

1. Функциональное назначение окклюзионной повязки

а) герметизация раны

б) защита раны от инфицирования

в) устранение деформации

г) воздействие лекарственных веществ.

1. Основное назначение компрессной повязки

а) согреть пациента

б) удлинить срок действия препарата

в) защитить рану от инфицирования

г) остановить кровотечение

1. Размеры широкого бинта

а) 3 - 7 см х 5 м

б) 10-12 см х 7 м

г) 14-16 см х 5 м

д) 14 -16 см х 7 м

1. Повязка на пальцы кисти

а) варежка

б) спиральная

в) рыцарская перчатка

г) циркулярная

ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ:

1. Специальная повязка – это

а) гипсовая

б) цинк-желатиновая

в) дезо

г) окклюзионная

1. Для компрессной повязки медицинская сестра приготовит

а) этиловый спирт 96 о

б) этиловый спирт 45 о

в) вощаную бумагу

г) целлофан

д) серую вату

1. Для окклюзионной повязки медицинская сестра приготовит

а) фурацилин

б) 5% раствор йода

в) целлофан

г) пелот

д) вазелин

1. Для наложения клеевых повязок используют

а) клеол

б) лейкопластырь

в) коллодий

г) клей БФ-6

1. Места для наложения пращевидной повязки

а) нос

б) переносица

в) верхняя губа

г) затылок

д) височная область

1. Повязки по способу закрепленя перевязочного материала

а) гипсовая

б) клеевая

в) цинк-желатиновая

г) косыночная

д) дезо

1. Для доступа препарата к ране накладываются повязки

а) окклюзионная

б) защитная

в) лекарственная

г) давящая

д) компрессная

1. Показания для наложения окклюзионной повязки

а) артериальное кровотечение

б) венозное кровотечение

в) закрытый пневмоторакс

г) открытый пневмоторакс

д) клапанный пневмоторакс

ДОПОЛНИТЕ:

1. Способ закрепления перевязочного материала на поверхности тела …………..
2. Снятие старой повязки и замена ее на новую ………………..
3. Обездвиживание конечностей осуществляется с помощью ………. повязки.
4. Длительное воздействие на ткани лекарственного вещества осуществляется с помощью ………….. повязки.
5. Размеры стандартной медицинской косынки промышленного производства ……………...

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:(Каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или ни разу)

|  |  |
| --- | --- |
| 19. Вид повязк**и**1. Безбинтовые
2. Бинтовые

20. Вид повязки1. Защитная
2. Лекарственная

21. Клеоловая повязка1. Достоинства
2. Недостатки
 | Способ закрепленияа) Крестообразнаяб) Т-образнаяв) Клееваяг) Окклюзионнаяд) Черепичнаяе) КосыночнаяФункцияа) Иммобилизацияб) Воздействие лекарственного веществав) Остановка кровотечениег) Предупреждение вторичного инфицированияд) ГерметизацияПризнакиа) Раздражение кожиб) Экономичностьв) Ожог слизистойг) Аллергичекие реакциид) Простотае) Трудоемкость |

##### ОТВЕТЫ

1– В;2. А,3– Б,4– Г,5– В,6–БВГ, 7– БВГД, 8– АГД. 9– а,б,в, 10– АВГ, 11– б,г, 12- в,д,, 13г,д, 14 повязка, 15 перевязка, 16 иммобилизирующей, 17 компрессной, 18 100х100х136 см,19 1-бве, 2-ад, 20 1-г, 2-б. 21 1-бд, 2авг

**2.3. Хирургическая деятельность медицинской сестры в стационаре.**

**Сестринский процесс в периоперативном периоде**

Выберите один правильный ответ.

1. Показания для гастроскопии:

а) непроходимость пищевода

б) язва желудка

в) кишечное кровотечение

г) рак прямой кишки.

2. Подготовка к операции на прямой кишке включает:

а) легкий завтрак

б) промывание желудка

в) очистительная клизма накануне операции

г) очистительные клизмы накануне и в день операции

3. Реакция Грегерсена выявляет в кале:

а) простейших

б) скрытую кровь

в) гельминтов

г) микробов

4. Для обработки операционного стола по ОСТу используется:

а) хлоргексидин 0,05 %

б) йод 5 %

в) АХД – 2000;

г) спирт

5. Борьба с ишурией после операции начинается:

а) с катетеризации мочевого пузыря

б) рефлекторного воздействия

в) паранефральной блокады

г) гемодиализа.

6. Уход за трахеостомой включает очистку:

а) наружной канюли раз в сутки

б) внутренней канюли по мере загрязнения

в) внутренней канюли ежечасно;

г) внутренней канюли каждые 30 мин

7. Положение больного в постели до выхода из наркоза:

а) фовлера

б) транделенбурга

в) горизонтальное на спине, голова на подушке

г) горизонтальное на спине без подушки.

8. При обнаружении повязки, пропитанной кровью, действия медицинской сестры начинаются с:

а) подбинтования повязки

б) вызова врача

в) измерения АД

г) введения викасола

9. Профилактика вторичного кровотечения после операции:

а) измерение АД

б) термометрия

в) грелки к ногам

г) горизонтальное положение

10. Положение больного в постели для профилактики метеоризма

а) горизонтальное на спине

б) тренделенбурга

в) фовлера

г) не имеет значения.

Выберите несколько правильных ответов.

11. Факторы, определяющие длительность предоперационного периода:

а) характер заболевания

б) вид обезболивания

в) состояние больного

г) срочность выполнения операции.

д) объем предстоящей операции.

12. Подготовка больного к экстренной операции

а) полная санитарная обработка

б) частичная санитарная обработка

в) атропин

г) барбитураты

д) промедол

13. Подготовка больного к плановой операции:

а) полная санитарная обработка

б) частичная санитарная обработка

в) бритье накануне операции

г) бритье в день операции

д) премедикация по схеме

14. Абсолютные показания к экстренной операции – это:

а) злокачественные опухоли

б) язвенная болезнь желудка

в) прободная язва желудка

г) неущемленная грыжа

д) ущемленная грыжа

15. Этапы хирургической операции:

а) укладка больного на операционный стол

б) хирургический доступ

в) оперативный прием

г) остановка кровотечения

д) ушивание раны

16. Симптомы инфицирования послеоперационной раны:

а) кровотечение

б) отек

в) местное повышение температуры

г) гиперемия

д) рвота

17. Борьба с метеоризмом после операции:

а) гипертоническая клизма

б) сифонная клизма

в) газоотводная трубка

г) дыхательная гимнастика

д) диета № 10

18. Борьба с метеоризмом после операции на желудке:

а) натрия хлорида 10 % в клизме

б) натрий хлорида 0,9 % в/в

в) глюкоза 5 % в/в

г) паранефральная блокады

д) введение назогастрального зонда

19. Профилактика тромбэмболий после операции:

а) дыхательная гимнастика

б) бинтование нижних конечностей

в) раннее вставание

г) грелки к ногам

д) холодные примочки

20. Профилактика пролежней

а) туалет кожи

б) подкладной круг

в) чистое постельное белье

г) строгий постельный режим

д) активное положение в постели

Дополните.

21. Первый этап предоперационного периода … .

22. Второй этап предоперационного периода … .

23. Послеоперационный период – это время с момента … и до …

24. Парез кишечника называется … .

25. Закупорка сосуда сгустком крови – это … .

Установите соответствие(каждый ответ может использоваться один, несколько раз или ни одного).

|  |  |
| --- | --- |
| 26. Вид подготовки больного к операции:1. Психологическая
2. Соматическая

27. Вид операции:1) Экстренная2) Плановая 28. Этапы предоперационного периода:1. Диагностический
2. Предоперационной подготовки
 | а) ЭКГ;б) флюорографияв) проба Зимницкогог) индивидуальная беседад) охранительный режиме) введение атропина.Непосредственная подготовка:а) одноэтапная подготовка операционного поляб) двухэтапная подготовка операционного поляв) сифонная клизмаг) опорожнение мочевого пузыряд) короткая премедикацияе) вечерняя премедикацияЦели:а) скоррегировать нарушение функций органов и системб) определить срочность операциив) выявить сопутствующие заболеванияг) провести психологическую подготовкуд) подготовить больного к наркозу |

Установите последовательность действий.

29. Помощь больному при рвоте:

а) убрать рвотные массы

б) накрыть шею и грудь полотенцем

в) поставить лоток ко рту

г) повернуть голову набок

д) обработать полость рта

30. Подготовка операционного поля к экстренной операции:

а) сухое бритье

б) обработка антисептическим раствором

в) частичная санитарная обработка

г) обработка спиртом

Ответы к тестам

1. б; 2.г; 3.б; 4. в; 5. б; 6.б; 7.г; 8.б; 9. а; 10.в; 11. а,в,г; 12. б, в, д; 13. а, г, д; 14. в, д; 15. б, в, д; 16. б, в, г; 17. а, в, г; 18. а, г, д; 19. б, в; 20. а, б, в, д; 21. диагностический; 22. предоперационной подготовки; 23. окончания операции восстановления трудоспособности; 24. метеоризмом; 25. тромбоз; 26.1-гд; 2-а,б,в; 27.1-агд; 2-бгде ;28. 1-бв42-агд; 29. г – б – в – а - д; 30. в – б – а - г;

**3.4. Сестринская помощь при новообразованиях**

ТЕСТЫ

Выберите один правильный ответ:

1. ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ:

а) фиброаденома

б) липосаркома

в) аденокарцинома

г) лимфосаркома

2. ПРИЗНАК ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЭТО:

а) большие размеры

б) экспансивный рост

в) инфильтрирующий рост

г) медленный рост

3. ПРИЗНАК ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ - ЭТО:

а) большие размеры

б) изъязвление

в) быстрый рост

г) отсутствие оболочки

4. ОПУХОЛЬ ИЗ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ - ЭТО:

а) миома

б) фиброма

в) аденома

г) глиома

5. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В I - II СТАДИИ ПРИМЕНЯЮТ ОПЕРАЦИЮ:

а) радикальную

б) симптоматическую

в) паллиативную

г) не оперируют

Выберите несколько правильных ответов:

6. К ОПУХОЛЯМ ИЗ СОСУДИСТОЙ ТКАНИ ОТНОСЯТСЯ:

а) лимфангиома

б) рабдомиома

в) ангиома

г) гемангиома

в) лейомиома

7. К ОПУХОЛЯМ ИЗ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ОТНОСЯТСЯ:

а) папиллома

б) саркома

в) фиброма

г) хондрома

д) глиома

8. ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРЕН РОСТ:

а) экспансивный

б) инфильтрирующий

в) медленный

г) эндофитный

д) быстрый

9. ПРИЗНАКИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ:

а) быстрый рост

б) большой размер

в) медленный рост

г) отсутствие метастазов

в) изъявление

10. СПОСОБСТВУЕТ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ОПУХОЛИ:

а) анамнез

б) эндоскопическое исследование

в) бактериологический посев

г) тепловизионное исследование

д) анализ крови на стерильность

Дополните.

11. ОПУХОЛЬ, НЕ ИМЕЮЩАЯ ХОТЯ БЫ ОДНОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ПРИЗНАКА НАЗЫВАЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

12. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ РАКОВЫХ КЛЕТОК ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ НАЗЫ-ВАЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

13. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ РАКОВЫХ КЛЕТОК В ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЕ, НАЗЫВАЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

14. ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ХРЯЩЕВОЙ ТКАНИ - ЭТО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

15. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ЭТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ.

Установите соответствие**.** (Каждый ответ может использоваться 4 и один раз, несколько раз или ни разу):

16. ВИД ОПУХОЛИ И ТКАНИ НАЗВАНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Доброкачественная опухоль из мышечной ткани
2. Доброкачественная опухоль из костной ткани
3. Злокачественная опухоль из соединительной ткани

4. Злокачественная смешанная5. Доброкачественная смешанная6. Доброкачественная эпителиальная17. ДИАГНОЗ 1. Рак молочной железы2. Рак желудка3. Рак легкого4. Рак кожи5. Рак прямой кишки | а) папилломаб) липома в) фиброаденомаг) остеомад) саркома е) аденокарциномаж) миомаз) киста МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯа) ректоскопияб) эзофагоскопияв) цистоскопияг) тепловидениед) компьютерная томографияж) бронхоскопияз) рентгенографияе) биопсия |

Ответы.

1.а, 2.в, 3.а, 4.б, 5.а, 6.авг, 7.бв, 8.бгд, 9.абвг, 10.абг, 11 - местнодеструирующая, 12- абластика, 13. антибластика, 14. хондрома, 15. саркома, 16. 1ж2г, 3-д,4-е, 5-в, 6-аз, 17.1-гдез, 2-гдез,3-гдежз, 4-е 5 ае,

**3.1. Сестринская помощь при травмах**

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Политравма - это:

а) перелом голени

б) вывих плеча

в) совокупность повреждающих факторов

г) совокупность двух и более повреждений

2. Абсолютный признак вывиха:

а) пружинящая фиксация

б) нарушение функции

в) боль

г) отек

3. При переломе плеча активные движения в суставе:

а) отсутствуют

б) возможны, резко болезненны

в) в полном объеме, безболезненны

г) в полном объеме, умеренно болезненны

4. Протяженность транспортной иммобилизации при переломе бедра

а) пальцы - крыло подвздошной кисти

б) пальцы - тазобедренный сустав

в) пальцы - верхняя треть бедра

г) пятка - треть бедра

5. Транспортная шина для фиксации перелома бедра:

а) еланского

б) дитерихса

в) белера

г) ЦИТО

6. Для лечебной иммобилизации используются:

а) шина Крамера

б) аутоиммобилизация

в) гипсовая повязка

г) шина Дитерихса

7. Для уменьшения скорости отвердевания гипса добавляют:

а) крахмал

б) квасцы

в) амония хлорид

г) натрия хлорид

8. Количество слоев гипсового бинта в лонгете:

а) 1 - 2

б) 2 - 3

в) 4 - 5

г) 6 - 10

9. Вид повязки при переломе плеча со смещением

а) торакобрахиальная

б) кокситная

в) лонгетная

г) створчатая

10. При появлении болей у больного с гипсовой повязкой следует:

а) снять повязку

б) вызвать врача

в) успокоить больного

г) не обращать внимания

11. Колотая рана наносится :

а) топором

б) саблей

в) шилом

г) стеклом

12. Абсолютный признак раны:

а) кровотечение

б) боль

в) снижение гемоглабина

г) нарушение функции

13. Ведущий симптом сквозной раны:

а) повреждение кожи

б) наличие входного отверстия

в) наличие выходного отверстия

г) наличие входного и выходного отверстия

14. Первая фаза раневого процесса – это:

а) регенерация

б) эпителизация

в) воспаление

г) рубцевание

15. ПХО ран лежит в основе антисептики:

а) химической

б) механической

в) физической

г) биологической

16. Для ожогового шока наиболее характерно:

а) падение АД

б) длительная эректильная фаза

в) кровопотери

г) потеря сознания

17. К глубоким относятся ожоги

а) I-II степени

б) II-IIIа степени

в) III степени

г) IIIб-IV степени

18 Ожоговый шок развивается у взрослых при площади ожога

а) более 20 %

б) более 5 %

в) более 10 %

г)более 15 %

ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТОВ

19. Поверхностные травмы - это

а) ушиб

б) вывих

в) перелом

г) рана

д) ожог

20. Общие реакции на травму

а) боль

б) Деформация

в) отек

г) коллапс

д) шок

21. Местные симптомы СДС в раннем периоде

а) олигурия

б) азотемия

в) пузыри с геморрагическим содержимым

г) исчезновение чувствительности в зоне повреждения

д) падение А/Д

22. Абсолютные признаки вывиха

а) отсутствие активных движений

б) ограничение активных движений

в) сохранность пассивных движений

г) ограничение пассивных движений

д) «пружинящая фиксация»

23. Опасность укушенных ран животными:

а) обширная зона повреждения

б) сильное инфицирование

в) обильное кровотечение

г) бешенство

д) повреждение кости

24. Условия для заживления ран первичным натяжением:

а) ровные края

б) неровные края раны

в) сгустки крови в ране

г) отсутствие в ране инородных тел

д) отсутствие нагноения

25. Физические методы лечения гнойных ран:

а) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия

б) ПХО

в) вакуумное дренирование

г) УФО

д) официальный раствор перекиси водорода

26. Периоды ожоговой болезни

а) начало

б) ожоговый шок

в) ожоговая токсемия

г) разгар болезни

д) выздоровление

27. Оперативное лечение ожогов во 2 и 3 периодах ожоговой болезни

а) отсроченная некрэктомия с первичной кожной пластикой

б) вторичная кожная пластика

в) устранение рубцовой поверхности

д) наложение швов

28. Методы оперативного лечения кожных дефектов при ожогах:

а) сетчатый трансплантат

б) кожные марки

в) кожные полоски

г) асептические повязки

д) щадящие перевязки

ДОПОЛНИТЕ

29**.** Повреждение одного органа или одного сегмента опрно-двигательного аппарата - это ….травма.

30. Вторая фаза раневого процесса – это … .

31. Второй период ожоговой болезни называется … .

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ.(каждый ответ может использоваться один, несколько раз или ни одного)

32. Вид травмы: Симптомы:

1.Перелом а) боль

2. Вывих б) отек

 в) нарушение функции

 г) усиление боли при нагрузке по оси

 д) «пружинящая фиксация»

 е)отсутствие активных движений

33. Периоды СДС: Местные симптомы СДС:

1 Ранний а) птрофия мышц

2 Поздний б) сгущение крови

 в) отсутствие периферической пульсации

 г) тугоподвижность сустава

 д) «симптом нитки»

 е) деревянистая плотность

|  |  |
| --- | --- |
| 34. Вид раны:1. Резаная
2. Ушибленная

35. Вид раны:1. Колотая
2. Резаная
 | Ранящий предмет:а) молотокб) бритвав) топорг) ножд) каменье) штыкСимптомы:а) больб) зияние краевв) обильное наружное кровотечениег) обширная гематомад) обширный некрозе) малый диаметр отверстия. |
| 36. Период течения ожоговой болезни:1) Ожоговый шок2) Выздоровление | Мероприятия:а) оперативное лечениеб) устранение действияв) мазевые повязкиг) лечебная физкультурад) обезболивание. |

Установить последовательность действий.

37. Перелом плеча:

а) шина Крамера

б) содово-солевой раствор

в) анальгин

г) выбор способа транспортировки

д) госпитализация.

38. Первая доврачебная помощь при ране:

а) наложение асептической повязки

б) обезболивание

в) остановка кровотечения

г) выбор способа транспортировки

д) транспортная иммобилизация

39. Первая помощь при замерзании:

а) ввести атропин

б) согреть

в) госпитализировать

г) снять мокрую одежду

Ответы к тестам

1. г; 2. а; 3. б; 4. а; 5. б; 6. в; 7. а; 8. г; 9. а; 10. б; 11. в; 12. а; 13. г; 14. в; 15. б; 16. б; 17. г; 18. в; 19.а, г; 20.г, д; 21. в, г; 22. а, г, д ; 23. б, г; 24. а, г, д.; 25. а, в, г; 26. б, в, д;; 27.а, б; 28.а, б, в;29. изолированная; 30. регенерация; 31. острой ожоговой токсемии; 32.1-а,б,в,г;2 – а, б, в, д, е; 33. 1- в, д, е; 2- а, г.; 34. 1- б, г; 2 – а, д; 35 1- а, г, е; 2- а, б, в; 36. 1- б, д; 2- а, г; 37. в - а - б - г - д; 38. в - а - б - д - г; 39 г – б – а - в.

**3.2. Сестринская помощь при хирургической инфекции**

Выберите один правильный ответ:

1. Самым частым возбудителем хирургической инфекции является:

а) стрептококк

б) стафилококк

в) кишечная палочка

г) столбнячная палочка

1. Средство лечения фурункула в стадии инфильтрата:

#### а) операция

б) дренирование

в) УВЧ

г) перекись водорода

1. Гнойное воспаление потовых желез – это

а) гидраденит

б) карбункул

в) флегмона

г) абсцесс

1. Воспаление клетчатки – это

а) рожистое воспаление

б) абсцесс

в) гидраденит

г) флегмона

1. Яркая краснота с четкой границей характерна для

а) сепсиса

б) остеомиелита

#### в) рожистого воспаления

г) лимфаденита

Выберите несколько правильных ответов:

1. Волосяной фолликул воспаляется при:

а) флегмоне

б) фурункуле

в) карбункуле

г) гидрадените

д) лимфадените

1. Формы рожистого воспаления

а) острая

б) подострая

в) флегмонозная

г) эритематозная

д) молниеносная

1. Стадии развития лактационного мастита

а) инфильтрационная

б) абсцедирующая

в) флегмонозная

г) гангренозная

д) мигрирующая

1. К анаэробной хирургической инфекции относится

а) костный туберкулез

б) газовая гангрена

в) септикопиемия

г) столбняк

д) остеомиелит

1. К специфической инфекции относится

а) костный туберкулез

б) столбняк

в) сепсис

г) панариций

д) газовая гангрена

1. Средства неспецифической профилактики газовой гангрены:

а) противогангренозная сыворотка

б) антибиотики

а) лампасные разрезы

г) уход за кожей

д) радикальная ПХО

1. Экстренная профилактика столбняка проводится при:

а) любых ожогах

б) электротравмах

в) операциях на ЖКТ

г) случайных ранах

д) любой хирургической инфекции

1. Виды сепсиса

а) острый

б) хронический

в) геморрагический

г) некротический

д) молниеносный

###### Дополните:

1. ……………. – это способность возбудителя вырабатывать токсические вещества
2. Воспаление нескольких волосяных фолликулов и сальных желез называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Реакция организма на инфекцию может быть ………….. и …………….
4. Судороги и высокая температура – признаки ……………
5. Хирургическая инфекция, которая вызывается только одним возбудителем называется ……………

######  Установите соответствие:

Каждый ответ может использоваться 1-2 раза или ни разу.

##### Диагноз Патологический процесс

19.

1. Фурункул а) воспаление подкожной клетчатки
2. Лимфаденит б) воспаление волосяного фолликула
3. Сепсис в) воспаление околопочечной клетчатки
4. Флегмона г) воспаление лимфатических сосудов
5. Рожа д) воспаление лимфатических узлов

 е) общая гнойная инфекция

 ж) воспаление кожи

 з) воспаление слизистой

Ответы:

1б,2в, 3а, 4г, 5в, 6бв, 7вг, 8а,бвг, 9 бг, 10абд, 11бд, 12вг, 13абд, 14 вирулентность, 15 карбункул, 16 местной и общей, 17 столбняка, 18 специфическая, 19 1-б, 2д, 3-е, 4ав, 5жз,

**3.3. Сестринская помощь при нарушении кровообращения**

**в сосудах нижних конечностей**

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Ведущий симптом ОАН

а) ослабление периферической пульсации

б) отчетливая периферическая пульсация

в) резкая боль

г) тупая боль

1. Хирургический метод лечения облитерирующего эндоартериита

а) симпатэктомия

б) флебэктомия

в) аутопластика

г) ПХО

1. Причина возникновения нейротрофической язвы

а) сахарный диабет

б) варикозная болезнь

в) облитерирующий атеросклероз

г) повреждение спинного мозга

1. Причины возникновения пролежня – это нарушение

а) артериальной проходимости

б) венозного оттока

в) микроциркуляции

г) лимфообращения

1. Показание для склеротической терапии

а) облитерирующий эндоартериит

б) варикозная болезнь

в) слоновость

г) трофическая язва

1. Показание для ампутации конечности

а) сухой некроз

б) влажный некроз

в) обширная венозная язва

г) атеросклеротическая язва

ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ:

1. Симптомы облитерирующего эндартериита

а) гипертрофия мышц

б) нипотрофия мышц

в) зябкости стоп

г) пигментация кожи

д) перемежающая хромота

1. Препараты для лечения ХАН

а) дезагреганты

б) антибиотики

в) ангиопротекторы

г) спазмолитики

д) кортикостероиды

1. Причины трофических язв

а) сахарный диабет

б) повреждение магистрального сосуда

в) тромбоз бедренной вены

г) облитерирующий атеросклероз

д) варикозная болезнь

1. Симптомы нарушения лимфообращения

а) гиперемия кожи

б) бледность кожи

в) выраженный цианоз кожи

г) плотный отек

д) мягкий отек

1. Симптомы влажного некроза

а) демаркационная линия

б) увеличение объема

в) уменьшение объема

г) выраженная интоксикация

д) отсутствия интоксикации

1. Профилактика тромбоза глубоких вен после флебэктомии

а) бинтование конечности

б) длительный постельный режим

в) ранняя активизация

г) антибиотикотерапия

д) введение спазмолитиков

1. Способы закрытия дефекта атеросклеротических трофических язв:

а) аутодермопластика

б) наложение вторичных швов

в) ПХО

г) иссечение язвы

д) окклюзионная терапия

ДОПОЛНИТЕ:

1. Высушивание погибших тканей с уменьшением объема …………………
2. Гибель тканей из-за прекращения кровоснабжения - ………… некроз

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

(Каждый ответ может быть использован один, несколько раз или ни разу)

|  |  |
| --- | --- |
| 16. Стадии пролежня1. Ишемия
2. Поверхностный некроз

17. Вид язвы1. Атеросклеротическая
2. Венозная
 | Виды леченияа) 5% раствор перманганата калияб) 0,1% раствор перманганата калияв) камфорный спиртг) спиртовой раствор бриллиантового зеленогод) массажЛокализацияа) нижняя треть голени, наружная лодыжкаб) нижняя треть голени, внутренняя лодыжкав) свод стопыг) пальцы стопыд) пятка |

УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ:

|  |  |
| --- | --- |
| 18. Этап обследования пациента Действия медицинской сестрыа) провести осмотрб) измерить объем конечностив) освободить симметричные участки от одеждыг) измерить пульс на симметричных участкахд) уточнить жалобы |  |

Ответы

1.в, 2.а, 3.г, 4..в, 5.б, 6.б, 7.бвд, 8.авг, 9.агд, 10.бд, 11.бг, 12.ав, 13. аг, 14. мумификация, 15. циркуляторный, 16.1-вд,2-аг, 17. 1-гд, 2б, 18.д-в-а-г-б.

3.5. Синдром «Острый живот»

1. Проникающие ранения живота - это повреждение

а) кожи

б) кожи и подкожной клетчатки

в) кожи, подкожной клетчатки и мышц брюшной стенки

г) кожи, подкожной клетчатки, мышц и брюшины

2. Предоперационная подготовка при проникающих ранениях живота включает

а) гигиеническую ванну и бритье волос на животе

б) бритье волос на животе и частичную обработку кожи

в) очистительную клизму и катетеризацию мочевого пузыря

г) промывание желудка и гигиеническую ванну

3. Симптом Щеткина-Блюмберга определяется

а) глубокой пальпацией живота

б) поверхностной пальпацией живота

в) глубокой пальпацией живота и резким отпусканием

г) перкуссией живота

4. Основная жалоба при остром аппендиците

а) тахикардия и падение А Д

б) слабость и холодный пот

в) боли в животе

г) язык с коричневым налетом

5. Боль при остром аппендиците в начале заболевания возникает

а) в эпигастральной области

б) левой подвздошной области

в) правой подвздошной области

г) любой части живота

6. Осложнением желудочного кровотечения является

а) коллапс

б) повышение кислотности желудочного сока

в) болевой шок

г) лейкоцитоз и ускоренная СОЭ

7. Отвращение к мясной пище характерно для язвы

а) малигнизированной

б) прободной

в) неосложненной

г) стенозирующей

8. При подозрении на перитонит следует

а) ввести обезболивающее и госпитализировать больного

б) ввести антибиотик и положить грелку на живот

в) применить холод на живот и госпитализировать больного

г) сделать очистительную клизму и промывание желудка

9. При ущемленной грыже следует

а) вправить грыжу в брюшную полость

б) готовить больного к экстренной операции

в) ввести обезболивающие

г) ввести спазмолитик

10. Диета при остром холецистите включает

а) больше витаминов и меньше жиров

б) больше жиров и меньше углеводов

в) больше углеводов и меньше белков

г) больше белков и меньше витаминов

11. При вправляемой грыже выпячивание

а) плотное и безболезненное

б) плотное и болезненное

в) бугристое и гиперемированное

г) мягкое и эластичное

12. Типичное расположение аппендикса

а) в эпигастральной области

б) в левой подвздошной области

в) в правой подвздошной области

г) в правом подреберье

13. Боли при остром холецистите возникают

а) постепенно в эпигастральной области

б) внезапно в левом подреберье

в) внезапно в правом подреберье

г) постепенно в правой подвздошной области

14. Для борьбы с парезом кишечника применяют

а) прозерин

б) спазмолитики

в) слабительные

г) антигистаминные

15. Причина обтурационной ОКН

а) каловые камни

б) спазм кишечника

в) ущемленная грыжа

г) парез кишечника

ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

16. К симптомам желудочного кровотечения относятся

а) отсутствие стула и газов

б) рвота типа кофейной гущи

в) дегтеобразный стул

г) стул не изменен, рвота алой кровью

д) светлый стул, рвота с желчью

17. Величину кровопотери при желудочном кровотечении оценивают

а) по состоянию больного

б) анализу крови

в) цвету кожных покровов

г) пульсу

д) А Д

18. Признаки перитонита быстро нарастают при повреждении

а) печени

б) желудка

в) толстого кишечника

г) селезенки

д) тонкого кишечника

19. К симптомам разрыва паренхиматозных органов относятся

а) слабость

б) бледность кожи

в) падение А Д

г) слабый частый пульс

д) головокружение

20. К причинам странгуляционной непроходимости относятся

а) кишечный узел

б) заворот кишечника

в) ущемленная грыжа

г) каловые камни

д) аскариды

21. К причинам динамической ОКН относятся

а) спазм кишечника

б) закупорка просвета кишки

в) парез кишечника

г) заворот кишечника

д) ущемленная грыжа

22. К симптомам острого аппендицита относятся

а) Ровзинга

б) Ситковского

в) Пастернацкого

г) Щеткина-Блюмберга

д) Обуховской больницы

23. При закрытой травме живота следует

а) сделать обезболивание

б) обеспечить покой

в) не давать пить

г) наложить асептическую повязку

д) госпитализировать пострадавшего

24. Клинические симптомы прободения язвы возникают

а) после приема грубой пищи и алкоголя

б) после физического напряжения

в) после нервно-психического напряжения

г) при обострении язвы

д) у людей без язвенного анамнеза

25. К симптомам перитонита относятся

а) участие живота в акте дыхания

б) упорная икота

в) сухой язык

г) боли в эпигастральной области

д) резкое повышение температуры

26. Оптимальный срок для операции при перитоните

а) первые 6 часов

б) 6-8 часов

в) 12 часов

г) 24 часа

д) до 48 часов

27. Доврачебная помощь при остром холецистите

а) дать желчегонные

б) ввести спазмолитики

в) назначить голод

г) ввести промедол

д) положить холод на живот

28. Характерное положение больного при прободении язвы

а) полусидячее, неподвижное

б) двигательное возбуждение

в) вынужденное

г) опистотонус

д) с прививеденными к животу коленями

29. При желудочном кровотечении вводят

а) глюконат кальция

б) викасол

в) сухую плазму

г) гепарин

д) фибринолизин

30. К симптомам «острого живота» относятся

а) лейкоцитоз

б) лейкопения

в) тромбоцитоз

г) сдвиг лейкоцитарной формула влево

д) сдвиг лейкоцитарной формулы вправо

ДОПОЛНИТЕ

31.Язва, разрушающая стенку желудка насквозь. называется….

32. Грыжа, исчезающая в горизонтальном положении, называется ….

1. ОКН, вызванная инородным телом в кишечнике, называется…
2. Прободение язвы является…показанием к операции
3. При множественных камнях в желчном пузыре проводится операция…..
4. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга говрит о ….
5. Сухой коричневый язык признак….
6. Эндоскопический метод иследования, применяемый для уточнения диагноза «острый живот», называется….
7. Самое частое осложнение грыжи – это…
8. Отсутствие стула и газов говорит о наличии…

Установите соответствие (каждый ответ может использоваться один, несколько раз или ниразу)

41.

|  |  |
| --- | --- |
| Вид травмы1. Закрытая
2. Открытая проникающая
3. Открытая непроникающая
 | Повреждениеа) кожа, клетчатка, мышцыб) желудок, кишечникв) ушиб брюшной стенкиг) кожа, мышцы, печеньд) кожа, брюшина, желудоке) печень, селезенка |

ОТВЕТЫ

1г, 2б,3в,4в.5г,6а,7а,8в,9б,10а,11г,12в,13в,14а,15а,16бв,17бгд,18бвд,19абвгд,20 абв,21ав, 22абг,23 бвд,24 абвгд,25 бв, 26 аб, 27 бвд, 28 вд, 29 абв, 30 аг, 31 прободной (перфоративной),32 вправляемой,33 обтурационной, 34 абсолютным, 35 холецистэктомия, 36 раздражении брюшины, 37 перитоните,38 лапароскопия, 39 ущемление, 40 ОКН, 41 1-бве, 2-гд,3-а.

3.6. Сестринская помощь при заболеваниях

и повреждениях прямой кишки

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ АЛОЙ КРОВИ ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ

а) вызвать врача

б) ввести викасол

в) клизма с холодной водой

г) холод на промежность

2. ТРАВМЫ ПРЯМОЙ КИШКИ МОГУТ БЫТЬ ОСЛОЖНЕНИЕМ:

а) перелома костей таза

б) родов

в) эндоскопических исследований

г) рентгенологических исследований

3. ТРЕЩИНЫ ЗАДНЕГО ПРОХОДА - ЭТО ДЕФЕКТ СЛОЕВ:

а) всей стенки

б) мышечного

в) подслизистого

г) слизистого

4. СИМПТОМЫ ТРЕЩИНЫ ЗАДНЕГО ПРОХОДА:

а) выпадение кишки

б) боли при дефекации

в) кровянистые выделения

г) несмыкание ануса

5. ЛЕЧЕНИЕ ТРЕЩИН ЗАДНЕГО ПРОХОДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С:

а) новокаиновой блокады

б) операции

в) очистительной клизмы

г) нормализации стула

6. РАЗЛИЧАЮТ ГЕМОРРОЙ:

а) диффузный

б) узловой

в) наружный

г) внутренний

7. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ:

а) пальцевое исследование

б) наружный осмотр

в) аноскопию

г) ректоскопию

8. СИМПТОМЫ ВОСПАЛЕННОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО УЗЛА:

а) плотность

б) мягкость

в) болезненность

г) безболезненность

9. ОПЕРАТИВНО ЛЕЧАТ ГЕМОРРОЙ ПРИ:

а) обострении заболевания

б) частых кровотечениях

в) ущемлении узлов

г) выпадении узлов

10. БЕСШЛАКОВАЯ ДИЕТА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ НАЗНАЧАЕТСЯ

а) за 5 дней до операции

б) за 2 дня до операции

в) в день операции

г) сразу после операции

11. КЛИЗМА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ БОЛЬНОГО К ОПЕРАЦИИ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ

а) не ставится

б) ставится вечером накануне операции

в) ставится утром в день операции

г) ставится вечером после операции

12. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА БОЛЬНОГО В 1-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ

а) затруднение дефекации

б) боли

в) невозможность ходить

г) невозможность сидеть

13. ДЛЯ АНОСКОПИИ НУЖНО ПРИГОТОВИТЬ:

а) цистоскоп

б) ректоскоп

в) ректальное зеркало

г) гастроскоп

14. ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ВОСПАЛЕННОМ ГЕМОРРОЕ:

а) перевязка узла

б) свечи с анестезином

в) вправление узла

г) холодная сидячая ванночка

ДОПОЛНИТЕ:

15. Прямая кишка - это отдел ... кишечника.

16. ... - это скопление воздуха в брюшной полости.

17. Оперативно лечат ... или ... трещины заднего прохода.

18. Осмотр слизистой прямой кишки с помощью ректального зеркала называется ....

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

19 Степени геморроя Симптомы геморроя

 1-я а) боли при ходьбе

 2-я б) боли при сидении

 3-я в) боли, от которых не спит

 г) узел мягкий, безболезненный

 д) узел с признаками некроза

 е) жжение в области ануса

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

1-аг, 2абв, 3г, 4бв, 5г,6вг, 7абвг, 8ав, 9бвг, 10 б, 11 бв, 12 б, 13 в, 14 бг, 15 толстого, 16 пневмоперитонеум, 17 хронические, осложненые, 18 аноскопия, 19 1-ге.2-аб, 3-вд.

**3.7. Сестринская помощь при синдроме нарушения мочеотделения**

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Ведущий клинический симптом ранения почки

а) кровотечение

б) падение АД

в) тахикардия

г) запах мочи из раны

1. Местное лечение баланопостита

а) бисептол внутрь

б) антибиотики в/м

в) антибиотики под крайнюю плоть

г) УФО крови

1. Первая помощь при острой задержке мочи

а) катетеризация мочевого пузыря

б) ввести промедол

в) обильное питье

г) мочегонные препараты

1. Неотложная помощь при парафимозе

а) теплая ванна

б) спазмолитики

в) срочная госпитализация

г) вызов врача на дом

1. При подозрении на опухоль простаты обследования начинают с:

а) биопсии

б) ректальная пальпации

в) определения уровня ПСА

г) УЗИ

1. При острой задержке мочу выпускают

а) быстро, надавливая на область мочевого пузыря

б) самотеком

в) порциями по 800 мл с интервалом 5 мин.

г) порциями по 400 мл с интервалом 1-2 мин.

ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

1. Симптомы внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря

а) боль внизу живота

б) напряжение мышц брюшной стенки

в) Щеткина-Блюмберга

в) Ровзинга

д) Пастернацкого

1. Ведущие симптомы почечной колики

а) сильные, постоянные боли

б) сильные приступообразные боли

в) гематурия

г) странгурия

д) симптом «тигра в клетке»

1. Симптомы внебрюшинного разрыва мочевого пузыря

а) Щеткина-Блюмберга

б) гематома поясничной области

в) боль над лоном

г) резко болезненные, ложные позывы на мочеиспускание

д) наличие свободной жидкости в брюшной полости

1. Симптомы разрыва уретры

а) полиурия

б) задержка мочи

в) боль в области промежности

г) гематома в области промежности

д) гематома надлобковой области

1. Симптомы острого цистита

а) высокая температура

б) мутная моча

в) моча цвета мясных помоев

г) частое, болезненное мочеиспускание

д) боли внизу живота

1. Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях

а) очистительная клизма

б) холод на поясницу

в) голод

г) горячая ванна

д) но-шпа

1. Неотложная помощь при закрытых травмах почек

а) постельный режим

б) обильное питье

в) холод на поясницу

г) вызов врача

в) антибиотики

1. Неотложная помощь при открытых травмах почек

а) катетеризация уретры

б) асептическая повязка

в) антибиотики

г) обильное питье

д) срочная госпитализация

1. Неотложная помощь при разрывах мочевого пузыря

а) холод на живот

б) антибиотики

в) покой в положении на животе

г) покой в положении «лягушки»

д) срочная госпитализация

1. Первая помощь при остром цистите

а) ограничение жидкости

б) обильное питье

в) холод на низ живота

г) тепло на низ живота

д) консультация уролога

ДОПОЛНИТЕ

1. Учащенное мочеиспускание ……………………….
2. Прекращение поступления мочи из почек в мочевой пузырь …………..

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

(Каждый ответ может быть использован один, несколько раз или ни разу)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19. | Виды разрыва мочевого пузыря1. Внебрюшинный
2. Внутрибрюшинный
 | Симптомыа) напряжение мышц брюшной стенкиб) боль внизу животав) пиурияг) мочевые затекид) симптом Щеткина-Блюмбергае) капли крови из уретры |
| 20.  | Виды травмы почек 1. Открытая
2. Закрытая
 | Симптомыа) запах мочи из раныб) гематурияв) боль в поясницег) напряжение мышц внизу животад) напряжение мышц поясничной области |
| 21. | Вид травмы1. Проникающее ранение левой почки
2. Внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря
 | Доврачебная помощьа) положение лежа на правом бокуб) положение на левом бокув) положение на спине с приподнятым головным концомг) пузырь со льдомд) асептическая повязкае) обильное питьеж) обезболивание |

УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 22. | Этапы сбора мочи на общий анализа) собрать среднюю порцию мочиб) приготовить чистую сухую банкув) провести туалет наружных половых органовг) транспортировать мочу в лабораториюд) прикрепить направление к банке |  |

## ОТВЕТЫ

1-г, 2.в, 3.а, 4.в, 5.б. 6.г, 7.абв, 8.бв, 9.вг, 10. бвг, 11. бгд, 12. гд, 13. авг, 14. бд, 15. ад, 16. бгд, 17. поллакурия, 18. анурия, 19. 1-бге, 2абд, 20. 1-абвд, 2бвд, 21 1-агдж, 2 вг, 22. в-б-а-д-г

Зав кафедрой

Госпитальной хирургии

Д.м.н. профессор Кучин Ю.В.