Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ |
| 2 | Специальность | хирургия |
| 3 | Дисциплина | Общая хирургия |
| 4 | Автор заданий | Паршин Д. С. |
| 5 | Телефон | 89654545168 |
| 6 | Электронная почта | parshin.doc@gmail.com |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Местная инфильтрационная анестезия с введеним нейролептиков относится к следующему виду обезболивания: |
| О | А | комбинированное; |
| О | Б | потенцированное; |
| О | В | общее; |
| О | Г | местное; |
| В | 002 | Эпидуральное пространство расположено между: |
| О | А | твердой мозговой оболочкой и желтой связкой; |
| О | Б | твердой мозговой оболочкой и мягкой мозговой оболочкой; |
| О | В | мягкой мозговой оболочкой и паутинной; |
|  |  |  |
| В | 003 | Для эпидуральной анестезии используется раствор лидокаина: |
| О | А | 2 %; |
| О | Б | 5 %; |
| О | В | 10 %; |
| О | Г | 1 %; |
| В | 004 | Для проводниковой анестезии используется новокаин: |
| О | А | 2 %; |
| О | Б | 3,5 %; |
| О | В | 0,25 %; |
| О | Г | 10 %; |
|  |  |  |
| В | 005 | Анестезия охлаждением тканей в области оперативного вмешательства относится к: |
| О | А | местному обезболиванию; |
| О | Б | общему обезболиванию; |
| О | В | потенцированному обезболиванию; |
| О | Г | комбинированному обезболиванию; |
|  |  |  |
| В | 006 | При проведении эпидуральной анестезии: |
| О | А | не прокалывается твердая мозговая оболочка; |
| О | Б | прокалывается твердая и субарахноидальная мозговые оболочки; |
| О | В | прокалывается твердая мозговая оболочка; |
|  |  |  |
| В | 007 | При проведении спинальной анестезии: |
| О | А | пролкалывается твердая мозговая оболочка; |
| О | Б | не прокалывается твердая мозговая оболочка; |
|  |  |  |
| В | 008 | Местная анестезия по А.В. Вишневскому относится к следующему способу обезболивания: |
| О | А | инфильтрационная; |
| О | Б | терминальная; |
| О | В | эпидуральная; |
| О | Г | проводниковая; |
|  |  |  |
| В | 009 | Впервые в мире спинномозговую анестезию применил: |
| О | А | бир; |
| О | Б | гриффитс; |
| О | В | полинг; |
| О | Г | симпсон; |
|  |  |  |
| В | 010 | Совкаин используется для: |
| О | А | спинальной анестезии; |
| О | Б | эпидуральной анестезии; |
| О | В | проводниковой анестезии; |
| О | Г | инфильтрационной анестезии; |
|  |  |  |
| В | 011 | Появление местного обезболивания связывают с открытием кокаина: |
| О | А | В.К. Анрепом /1880/ и К. Коллером /1884/; |
| О | Б | Реклю /1889/ и Шлейхом /1891/; |
| О | В | А.В. Вишневским /1922/; |
| О | Г | А.И. Лукашевичем /1886/ и Оберстом /1988/; |
|  |  |  |
| В | 012 | Кто предложил вводить лекарственные вещества в ткани с помощью полой иглы: |
| О | А | Wood /1853/; |
| О | Б | А.В. Орлов /1887/; |
| О | В | Н.И. Пирогов /1830/; |
| О | Г | А. Bier /1898/; |
|  |  |  |
| В | 013 | Новокаин известен с 1905 года после открытия его: |
| О | А | А.Эйнхорном; |
| О | Б | А.В. Вишневским; |
| О | В | У. Мортоном; |
| О | Г | В.К. Анрепом; |
|  |  |  |
| В | 0014 | Препараты для местной анестезии, хотя и во много раз токсичнее, по сравнению с большинством препаратов для наркоза, но при правильных выбранных дозировках не оказывает отрицательного действия на организм: |
| О | А | нет; |
| О | Б | да; |
|  |  |  |
| В | 0015 | Противоказанием к местной анестезии не является: |
| О | А | возраст более 16 лет; |
| О | Б | непереносимость больным анестезирующих средств; |
| О | В | наличие у больных нарушений психики; |
| О | Г | продолжающееся внутреннее кровотечение, требующее экстренной операции; |
|  |  |  |
| В | 0016 | Во время выполнения операции под местной анестезией сохраняетсячувствительность: |
| О | А | тактильная; |
| О | Б | температурная; |
| О | В | болевая; |
| О | Г | температурная и тактильная; |
|  |  |  |
| В | 0017 | Перед операцией под местной анестезией премедикацию следует проводить: |
| О | А | всем без исключения; |
| О | Б | только больным пожилого возраста; |
| О | В | больным с лабильной нервной системой; |
| О | Г | только детям; |
|  |  |  |
| В | 0018 | Инфильтрационная анестезия по А.В. Вишневскому соединяет в себе качества проводниковой и инфильтрационной анестезии: |
| О | А | да; |
| О | Б | нет; |
|  |  |  |
| В | 0019 | Укажите правильное сочетание концентрации новокаина и вида местной анестезии: |
| О | А | внутрикостная анестезия 0,25% - 0,5%; |
| О | Б | поверхностная /терминальная/ анестезия 1% - 2%; |
| О | В | проводниковая анестезия 0,25% - 0,5%; |
| О | Г | инфильтрационная анестезия 0,5% - 1%; |
|  |  |  |
| В | 020 | Какова продолжительность инфильтрационной анестезии новокаином: |
| О | А | 40 - 60 мин; |
| О | Б | 25 - 30 мин; |
| О | В | 60 - 90 мин; |
| О | Г | 90 - 120 мин; |
| О |  |  |
|  | 0021 | При использовании 0,25% раствора новокаина для инфильтрационной анестезии максимальная разовая доза препарата составляет: |
| В | А | 500 мл./1.25г/; |
| О | Б | 1000 мл./2.5г/; |
| О | В | 1500 мл./3.75г/; |
| О | Г | 2000 мл./15г/; |
|  |  |  |
| В | 0022 | При использовании 0.5% раствора новокаина для инфильтрационной анестезии- А) максимальная разовая доза 200 мл; Б) максимальная доза 400мл. В) на протяжении каждого часа операции можно вводить не более 2.5 г Г) на протяжении каждого часа операции можно вводить не более 2г: |
| О | А | А и Г; |
| О | Б | А и В; |
| О | В | Б и Г; |
| О | Г | Б и В; |
|  |  |  |
| В | 0023 | Внутривенно новокаин следует вводить медленно, не более 250 мл. - 0,25% раствора: |
| О | А | да; |
| О | Б | нет; |
|  |  |  |
| В | 0024 | Для проводниковой и регионарной анестезии, а также при блокадах нервов можно использовать 2% раствор новокаина в количестве: |
| О | А | до 25 мл; |
| О | Б | 30 - 40 мл; |
| О | В | до 60 мл; |
|  |  |  |
| В | 0025 | Согласно рекомендациям А.В. Вишневского, при выполнении местной анестезии следует: А) добавить к новокаину адреналин из расчета 2 - 3 капли на 100 мл; Б) использовать раствор анестетика подогретым; В) для приготовления новокаина использовать изотонический раствор электролита; Г) использовать малоконцентрированный раствор новокаина; Д) вводить анестетики с учетом футлярности строения тканей; Е) работать попеременно шприцем и скальпелем: |
| О | А | А,Б,Г,Д и Е; |
| О | Б | Б,В,Г,Д и Е; |
| О | В | А,Б,В,Д и Е; |
| О | Г | А,Б,В,Г и Д; |
|  |  |  |
| В | 0026 | К разновидностям регионарной анестезии относят: А) внутривенную; Б)внутрикостную; В) анестезию нервных узлов; Г) спинномозговую анестезию; Д) анестезию по Лукашевичу – Оберсту: |
| О | А | все ответы правильны; |
| О | Б | А, Б, и Д; |
| О | В | А, Б, Г и Д; |
| О | Г | Б, В, Г; |
|  |  |  |
| В | 0027 | При эндоневральной анестезии 2% раствором новокаина, как правило,обезболивание наступает через: |
| О | А | 5 мин; |
| О | Б | 10-15 мин; |
| О | В | 15-20 мин; |
| О | Г | 20-25 мин; |
|  |  |  |
| В | 0028 | Для продления действия и усиления эффекта местной анестезии к раствору анестетика добавляют: А) вазоконстрикторы (адреналин, вазопрессин); Б) витамин В1(тиамин); В) углекислый газ; Г) витамин В6 (пиридоксин); Д) коллоидные растворы: |
| О | А | А, Б, В и Д; |
| О | Б | Б, В, Г и Д; |
| О | В | А, Б, В и Г; |
| О | Г | все ответы правильны; |
|  |  |  |
| В | 0029 | Идеальным анестетиком для проводниковой анестезии считают: |
| О | А | лидокаин; |
| О | Б | новокаин; |
| О | В | дикаин; |
| О | Г | совкаин; |
|  |  |  |
| В | 0030 | В сущности, внутрикостная анестезия представляет собой разновидность внутривенной анестезии: |
| О | А | да; |
| О | Б | нет; |
|  |  |  |
| В | 0031 | Для выполнения межрёберной анестезии 1-2% новокаин вводят: |
| О | А | у нижнего края ребра; |
| О | Б | у середины ребра; |
| О | В | у верхнего края ребра; |
|  |  |  |
| В | 0032 | При выполнении блокады плечевого сплетения по Куленкампфу лидокаин (1% -30 мл) вводят: |
| О | А | над ключицей, кнаружи от подключичной артерии; |
| О | Б | над ключицей, кнутри от подключичной артерии; |
| О | В | под ключицей, кнаружи от подключичной артерии; |
| О | Г | под ключицей, кнутри от подключичной артерии; |
|  |  |  |
| В | 0033 | Анестезия чревных нервов по Брауну проводится: |
| О | А | после вскрытия брюшной полости срединным разрезом; |
| О | Б | в положении больного сидя, как при спинномозговой пункции; |
| О | В | в положении больного на правом боку с сильно согнутыми ногами; |
|  |  |  |
| В | 0034 | С какой целью можно использовать ретромаммарную новокаиновую блокаду: А) с лечебной, при начальных формах мастита; Б) как элемент местной анестезии при секторальной резекции; В) как элемент местной анестезии при вскрытии гнойника: |
| О | А | все ответы правильны; |
| О | Б | А и Б; |
| О | В | Б и В; |
| О | Г | А и В; |
|  |  |  |
| В | 0035 | Какое количество 0,25% новокаина следует вводить при выполненииодносторонней вагосимпатической блокаде: |
| О | А | 40 - 50 мл; |
| О | Б | до 20 мл; |
| О | В | 20 - 30 мл; |
| О | Г | 60 - 80 мл; |
|  |  |  |
| В | 0036 | Показанием для проведения поясничной (перанефральной ) блокады является: А) гемотрансфузионный шок: Б) парез кишечника: В) как основа для последующей местной анестезии при операциях на поясничной области: |
| О | А | А,Б и В; |
| О | Б | А; |
| О | В | А и В; |
| О | Г | Б и В; |
|  |  |  |
| В | 0037 | При выполнении паранефральной блокады с каждой стороны новокаина вводят: |
| О | А | 0.25% раствор по 60 - 80 мл; |
| О | Б | 0.5% раствор по 80 - 100 мл; |
| О | В | 0,25% раствор по 100 - 120 мл; |
|  |  |  |
| В | 0038 | Внутривенную регионарную анестезию не целесообразно проводить при: |
| О | А | вскрытии флегмон предплечья и голени; |
| О | Б | сшивание сухожилий и нервов на предплечье и кисти; |
| О | В | хирургической обработки ран голени и стопы; |
|  |  |  |
| В | 0039 | Какие мероприятия целесообразно выполнять при операциях, проводившихся при внутривенной или внутрикостной анестезии: А) за 15 - 20 минут перед завершением операции подкожно ввести кофеин; Б) первоначально жгут накладывается несколько проксимальнее, чем это требуется для операции; В) при наступлении анестезии дистальнее накладывается второй жгут, а предыдущий снимают; Г) перед наложением жгута конечность приподнимают на 1 -2 минуты для оттока венозной крови; Д) обескровливание конечности кардинально сказывается на эффективности анестезии: |
| О | А | А,Б,В и Г; |
| О | Б | А,Б,В и Д; |
| О | В | А,Б,Г и Д; |
| О | Г | А,В,Г и Д; |
|  |  |  |
| В | 0040 | Какое количество 0,25% новокаина следует использовать для внутривенной анестезии при операции на верхней конечности: |
| О | А | 150 - 200 мл; |
| О | Б | 80 - 100 мл; |
| О | В | 200 - 250 мл; |
|  |  |  |
| В | 0041 | Какое количество 0,25% новокаина следует использовать для внутривенной анестезии при операции на нижней конечности: |
| О | А | 200 - 250 мл; |
| О | Б | 100 - 120 мл; |
| О | В | 300 - 350 мл; |
| О | Г | 150 - 180 мл; |
|  |  |  |
| В | 0042 | Какое количество 0,25% новокаина следует использовать для внутривенной анестезии при операции на стопе: |
| О | А | 100 - 150 мл; |
| О | Б | 150 - 200 мл; |
| О | В | 70 - 100 мл; |
| О | Г | 50 - 60 мл; |
|  |  |  |
| В | 0043 | Эффективность местной анестезии будет повышаться с дачей лекарственных средств: А) дроперидола; Б) промедола;В) фентанила; Г) кофеина: |
| О | А | А,Б,В; |
| О | Б | А,В,Г; |
| О | В | Б,В,Г; |
| О | Г | А,Б,Г; |
|  |  |  |
| В | 0044 | Анестезирующее вещество, введенное в перидуральное пространство блокирует: |
| О | А | Передние и задние корешки одновременно; |
| О | Б | Передние (двигательные) корешки с развитием двигательного паралича; |
| О | В | Задние (чувствительные) корешки спинного мозга, что приводит к утрате болевой, тактильной и температурной чувствительности; |
|  |  |  |
| В | 0045 | На каком уровне обычно выполняют пункцию при спинномозговой анестезии: |
| О | А | чаще L1 - L2; |
| О | Б | L2- L3; |
| О | В | L3 - L4; |
|  |  |  |
| В | 0046 | Укажите правильную концентрацию и количество новокаина для производства спинномозговой анестезии: |
| О | А | 5% - 2 мл; |
| О | Б | 2% - 2 мл; |
| О | В | 1% - 4 мл; |
| О | Г | 0,5% - 10 мл; |
|  |  |  |
| В | 0047 | Какое положение на операционном столе придают больному после выполнения спинномозговой анестезии новокаином: |
| О | А | фовлера; |
| О | Б | тренделенбурга; |
| О | В | строго горизонтальное; |
|  |  |  |
| В | 0048 | Какое лекарственное средство необходимо ввести больному за 30 минут перед выполнением спинномозговой анестезии: |
| О | А | эфедрин 5% - 1,0; |
| О | Б | промедол 2% - 1,0; |
| О | В | атропин 1% - 1,0; |
| О | Г | морфин 1% - 1,0; |
|  |  |  |
| В | 0049 | Какое положение на операционном столе придают больному после выполнения спинномозговой анестезии совкаином ( 1% - 0.5 - 1.0 ): |
| О | А | тренделенбурга; |
| О | Б | фовлера; |
| О | В | строго горизольтально; |
|  |  |  |
| В | 0050 | Какова длительность спинномозговой анестезии при использовании совкаина в качестве анестетика: |
| О | А | достигает 4 часов; |
| О | Б | 2 - 3 часа; |
| О | В | от 1 до 2 часов; |
| О | Г | не более 1 часа; |
|  |  |  |
| В | 0051 | Какова длительность спинномозговой анестезии при использовании новокаина в качестве анестетика: |
| О | А | не более 1 часа; |
| О | Б | от 1 до 2 часов; |
| О | В | 2 - 3 часа; |
| О | Г | достигает 4 часов; |
|  |  |  |
| В | 0052 | Кто впервые предложил использовать спинномозговую анестезию: |
| О | А | А. Бир (1899); |
| О | Б | Р.Р. Вреден (1898); |
| О | В | А.В. Вишневский (1922); |
| О | Г | С.С. Юдин (1925); |
|  |  |  |
| В | 0053 | Кто впервые предложил использовать перидуральную анестезию: |
| О | А | Page (1920) et A. Dogliotti (1925); |
| О | Б | H.Braun (1911) et F. Hartel (1912); |
| О | В | В.К. Ареn (1879) и K.Kelltr (1884); |
| О | Г | A. Sigard (1901) et F/Cathelin (1901); |
|  |  |  |
| В | 0054 | Эпидуральная анестезия является разновидностью проводниковой анестезией: |
| О | А | да; |
| О | Б | нет; |
|  |  |  |
| В | 0055 | Промежуток между твердой мозговой оболочкой и периостом позвоночного канала (перидуральное пространство) равен: |
| О | А | 3 - 6 мм; |
| О | Б | 5 - 8 мм; |
| О | В | 7- 10 мм; |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |