# СБОРНИК

**тестовых заданий**

**для итоговой государственной аттестации**

***по специальности 0401 «Лечебное дело»***

##### ХИРУРГИЯ

##### РЕАНИМАТОЛОГИЯ

***Составители*** – преподаватели Казанского базового медицинского колледжа: ***Бочкарева Н.В***. преподаватель хирургии высшей категории***, Осипенко Т.И.*** преподаватель хирургии высшей категории.

***Рецензенты:*** ***Мавзютов Л.Х.*** доцент кафедры общей хирургии Казанского государственного медицинского университета, ***Дзамуков А.Д.*** кандидат медицинский наук, врач высшей категории, ***Захарова Е.Я***. заместитель директора по учебно-воспитательной работе Йошкар-Олинского медицинского колледжа, ***Козлова О.Н.*** методист Йошкар-Олинского медицинского колледжа, ***Брылякова Н.Л.*** преподаватель хиругии I категории Йошкар-Олинского медицинского колледжа.

**СОДЕРЖАНИЕ**

Введение

Хирургия

Требования государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов
в области хирургии для специальности 0401 "лечебное дело"

Тесты безопасности по хирургии

Тестовые задания

Профилактика хирургической инфекции. Инфекционная безопасность в работе фельдшера

Обезболивание

Кровотечение и гемостаз

Переливание крови и кровезаменителей, инфузионная терапия

Десмургия

Хирургическая операция. Подготовка больных к операции.
Ведение больных в послеоперационном периоде

Синдром повреждения. Открытые повреждения мягких тканей.
Механические повреждения костей, суставов и внутренних органов

Синдром воспаления

Синдром нарушения кровообращения

Синдром новообразования

Синдром "острого живота". Повреждения и заболевания прямой кишки.

Синдром нарушения мочеотделения

Эталоны ответов

Реаниматология

Требования государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области реаниматологии для специальности 0401 "лечебное дело"

Тестовые задания

Рекомендуемая литература

Инструктивно-методические документы

# ВВЕДЕНИЕ

Предлагаемый сборник тестовых заданий рекомендуется как учебно-методическое пособие для подготовки к итоговой государственной аттестации выпускников по специальности 0401 "Лечебное дело" по дисциплинам "Хирургия" и "Реаниматология" для преподавателей и студентов средних медицинских учебных заведений.

Тестовая система контроля знаний позволяет значительно повысить объективность оценки уровня подготовки студентов, стимулирует их познавательную деятельность, что особенно важно в современных условиях, когда возрастает объем теоретической информации и предъявляются новые требования к профессиональной подготовке выпускников средних медицинский учебных заведений.

В тестовых заданиях реализуются межпредметные связи, что не является дублированием тестов других дисциплин, но дает возможность получить более полное представление о каждом виде хирургической патологии. Решая тестовые задания, студенты должны знать основную хирургическую патологию и ее осложнения, определять правильную тактику оказания неотложной помощи и лечения хирургических больных, знать профилактическую и реабилитационную деятельность фельдшера, а также вопросы этики и деонтологии в общении с пациентом и его родственниками, вопросы ухода за пациентами с разнообразной хирургической патологией.

Самостоятельная работа с тестовыми заданиями предполагает изучение теоретических основ дисциплин по материалам учебной и научной литературы, периодических изданий, видеофильмов.

Представленные тесты, с выбором одного правильного ответа из 4-х предложенных, охватывают все разделы новых учебных программ: организация хирургической, травматической, онкологической и реанимационной помощи, этиопатогенез, клиника и диагностика, принципы лечения и реабилитации больных с наиболее часто встречающейся хирургической патологией.

При затруднении в ответах на тестовые задания рекомендуем воспользоваться предложенной в конце книги литературой, затем попытаться повторно ответить на вопросы, и лишь после этого, обратиться для самоконтроля к эталонам правильных ответов.

Для оценки результатов тестирования общепринятыми являются критерии:

* 91-100% правильных ответов - оценка "отлично"
* 81-90% правильных ответов - оценка "хорошо"
* 71-80% правильных ответов - оценка "удовлетворительно"
* 70% и менее правильных ответов - оценка "неудовлетворительно".

# ХИРУРГИЯ

## Требования государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области хирургии для специальности 0401 "Лечебное дело"

Фельдшер должен знать:

* причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики хирургических заболеваний и травм;
* основы онкологии;
* основы урологии.

Фельдшер должен уметь:

* осуществлять реабилитацию и диспансеризацию хирургических больных;
* оказать неотложную помощь при хирургических болезнях и травмах:
* организовать и осуществить транспортирование пациента в лечебно-профилактическое учреждение;
* обеспечить инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала в условиях хирургического стационара и операционной;
* диагностировать острые хирургические заболевания и травмы;
* оценить результаты дополнительных методов исследования;
* оформить медицинскую документацию;
* оказать помощь при неотложных состояниях.

## ТЕСТЫ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ХИРУРГИИ

1. Положение пациента при легочном кровотечении

+а) полусидя

б) лежа на животе

в) лежа на боку

г) Тренделенбурга

2. При кровотечении сонная артерия прижимается к

а) височной кости

б) углу нижней челюсти

+в) поперечному отростку VI шейного позвонка

г) теменной кости

3. Первая помощь при закрытом вывихе

а) наложение давящей повязки

б) тепло на место повреждения

+ в) транспортная иммобилизация

г) асептическая повязка

4. При переломе бедра необходимо фиксировать

а) тазобедренный сустав

б) тазобедренный и коленный суставы

+ в) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы

г) место перелома

5. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с

а) переломом ребер

б) ушибом грудной клетки

в) травмой органов брюшной полости

+ г) переломом грудного отдела позвоночника

6. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо

а) выполнить новокаиновую блокаду

б) ввести спазмолитики

+ в) наложить окклюзионную повязку

г) наложить шину Крамера

7. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует

а) дать выпить молока

+ б) ввести анальгетик, промыть желудок

в) ничего не делать до госпитализации

г) вызвать рвоту

8. При синдроме "острого живота" нужно

а) сделать очистительную клизму

б) ввести обезболивающее

в) промыть желудок

+ г) применить холод, срочно госпитализировать больного

9. Признаками клинической смерти являются

+ а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях

б) спутанность сознания и возбуждение

в) нитевидный пульс на сонных артериях

г) дыхание редкое

10. При выведении из клинической смерти необходимо

а) дать понюхать нашатырный спирт

б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)

в) проведение закрытого массажа сердца

+ г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

#### ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

1. а, 2. в, 3. в, 4. в, 5. г, 6. в, 7. б, 8. г, 9 .а, 10. г.

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

### ПРОФИЛАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ. ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА

1. Асептика - это комплекс мероприятий, направленный на

а) борьбу с инфекцией в ране

+б) профилактику попадания инфекции в рану

в) дезинфекцию инструментов

г) стерилизацию инструментов

2. Антисептика - это комплекс мероприятий, направленный на

+а) борьбе с инфекцией в ране

б) профилактику попадания инфекции в рану

в) дезинфекцию инструментов

г) стерилизацию инструментов

3. Перед операцией в течение 1 минуты руки обрабатывают в растворе

а) гибитана

+б) первомура (С-4)

в) нашатырного спирта

г) йодоната

4. Основоположник асептики

+ а) Бергман

б) Листер

в) Дьяконов

г) Пастер

5. Основоположник антисептики

а) Пирогов

б) Пастер

+ в) Листер

г)Ландштейнер

6. Дезинфекция - это

а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих

+ в) уничтожение патогенных микробов

г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

7. Стерилизация - это

а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

+ б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих

в) уничтожение патогенных микробов

г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

8. Современный препарат для обработки рук хирурга

а) хлорамин Б – 0,25 % раствор

б) нашатырный спирт 0,5 % раствор

+в) АХД-2000

г) раствор перекиси водорода 3%

9. Физический метод стерилизации

+а) автоклавирование

б) погружение в 70% раствор этилового спирта

в) погружение в 6% раствор перекиси водорода

г) воздействие парами формалина.

10. Операционное белье стерилизуют в режиме

а) 180 - 60 мин.

б) 120 - 1,1 атм. - 45 мин.

в) 160 -180 мин.

г) 132 - 2,0 атм. - 20 мин.

11. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме

а) 180 - 60 мин.

б) 120 - 1,1 атм. - 45 мин.

в) 160 - 180 мин.

+ г) 132 - 2,0 атм. - 20 мин.

12. Время химической стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода при комнатной температуре

а) 1 час

б) 3 часа

+ в) 6 часов

г) 40 мин.

13. Основной режим сухожаровой стерилизации инструментария по ОСТу

а) 120° - 40 мин.

б) 180° - 3 часа

в) 200° - 40 мин.

+г) 180° - 1 час

14. Универсальная проба качества предстерилизационной обработки инструментов

а) формалиновая

+б) азопирамовая

в) бензойная

г) никотинамидовая

15. Одноразовый инструментарий перед упаковкой стерелизуют

а) в автоклаве

б) в сухожаровом шкафу

+в) ионизирующим излучением

г) кипячением

16. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля

+ а) хлоргексидина биглюконат

б) перекись водорода

в) фурациллин

г) нашатырный спирт

17. Современный способ обработки рук хирурга

а) Спасокукоцкого-Кочергина

б) Альфельда

в) Фюрбрингера

+г) первомуром

18. Применение лазера в хирургии относится к антисептике

а) механической

+ б) физической

в) биологической

г) химической

19. Биологическая антисептика предусматривает применение

+а) сывороток и вакцин

б) первичной хирургической обработки ран

в) дренирования ран

г) раствора перекиси водорода

20. Наркозно-дыхательная аппаратура дезинфицируется раствором

а) 96% этилового спирта - 10 мин.

б) 10% формальдегида - 10 мин.

в) 1% хлорамина - 60 мин.

+ г) 3% перекиси водорода - 60 мин.

21. Для контроля качества предоперационной обработки рук используют

а) термоиндикаторы

+ б) бактериологический контроль

в) фенолфталеиновую пробу

г) амидопириновую пробу

22. Содержимое бикса при видовой укладке

а) все необходимое для определенной операции

+б)только один вид материалов

в) все необходимое в течение рабочего дня перевязочной

г) все необходимое для подготовки операционной сестры к операции

23. Срок хранения закрытого стерильного бикса без фильтра не более

+ а) 3 суток

б) 1 суток

в) 20 суток

г) 6 часов

24. Срок хранения стерильного бикса с фильтром

+а) 20 суток

б) 10 суток

в) 3 суток

г) 1 сутки

25. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в

а) месяц

+ б) неделю

в) 10 дней

г) 2 недели

26. Нарушение асептики может привести к осложнению

а) воздушной эмболии

б) аллергической реакции

+ в) абсцесса

г) липодистрофии

27. Одноразовую систему после инфузионной терапии необходимо

а) выбросить сразу

+ б) замочить в дез. растворе

в) сдать старшей мед. сестре

г) промыть проточной водой

28. Раствор для дезинфекции оснащения после определения группы крови

а) 0,5 раствор осветленной хлорной извести

б) 1% раствор хлорамина

+ в) 3% раствор хлорамина

г) 0,5 % раствор СМС

29. Для мытья рук по Спасокукоцкому-Кочергину используют раствор нашатырного спирта

+ а) 0,5%

б) 1%

в) 1,5%

г) 2%

30. Профилактику воздушно-капельной инфекции осуществляют

а) распылением аэрозолей

б) ультразвуковым облучением

в) автоклавированием

+г) ношением масок

31. Все участники операции должны быть

а) в стерильной одежде

б) не имеет значения

в) в чистой одежде

+г) в стерильной одежде, маске и бахилах

32. Количество хлорной извести для приготовления 10% раствора

а) 100 г хлорной извести на 9,9 л воды

+ б) 1 кг хлорной извести на 9 л воды

в) 1 кг хлорной извести на 5 л воды

г) 100 г хлорной извести на 10 л воды

33. Текущая уборка в операционной проводится

а) 1 раз в день

+ б) в течение всего рабочего дня

в) перед операцией

г) в конце рабочего дня

34. После обработки рук дез. раствором они становятся

а) стерильными

+ б) дезинфицированными

в) чистыми

г) подготовленными к операции

35. Дренирование ран относится к антисептике

а) биологической

б) химической

+в) физической

г) механической

36. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из

а) разрушенных кариесом зубов

+ б) внешней среды

в) воспаленных миндалин

г) пораженных почек

37. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану

а) воздушно-капельный

б) контактный

в) воздушно-пылевой

+ г) лимфогенный

38. В операционном блоке посевы воздуха производят

а) 4 раза в месяц

+ б) 1 раз в месяц

в) 1 раз в 3 месяца

г) 1 раз в 2 месяца

39. Стерилизация эндоскопической аппаратуры в параформалиновой камере производится в течение

а) 6-12 час.

б) 2-6 час.

в) 24-48 час.

г) 12-20 час.

40. В сухожаровом шкафу стерилизуют мед. изделия из

а) резины

б) текстиля

в) полимеров

+ г) металла

41. Продолжительность обработки рук 05% раствором аммиака в каждом из 2-х тазов по способу Спасокукоцкого-Кочергина

а) 2 мин.

+ б) 3 мин.

в) 4 мин.

г) 5 мин.

42. При предстерилизационной обработке инструменты погружают в моющий раствор на

а) 5 мин.

+ б) 15 мин.

в) 45 мин.

г) 60 мин.

43. Продолжительность дезинфекции кипячением

а) 15 мин.

+ б) 30 мин.

в) 45 мин.

г) 60 мин.

44. Современные дезинфицирующие препараты

а) йодонат, нашатырный спирт

+б) пливасепт, виркон

в) хлорамин, перекись водорода

г) этиловый спирт, первомур

45. Первичная хирургическая обработка ран относится к антисептике

а) химической

б) физической

в) биологической

+ г) механической

### ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

1. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют

а) 1% раствор лидокаина

б) 1% раствор новокаина

+ в) 0,25% раствор новокаина

г) 1% раствор тримекаина

2. Анестетик для местного обезболивания

+ а) лидокаин

б) фторотан

в) закись азота

г) оксибутират натрия

3. Проводниковую анестезию при вскрытии панариция проводят раствором новокаина

а) 0,25%

б) 0,5 %

+ в) 1%

г) 5%

4. Премедикация проводится при плановых операциях

+ а) за 2 часа до операции

б) непосредственно перед операцией

в) за сутки до операции

г) за 30 мин. до операции

5. При проведении премедикации перед общим обезболиванием используют

а) анальгин, но-шпа

б) димедрол, папаверин

в) анальгин, аминазин

+ г) атропин, промедол

6. Для ингаляционного наркоза применяют

а) калипсол

б) дроперидол

+ в) закись азота

г) оксибутират натрия

7. II стадия наркоза - это стадия

а) хирургического сна

+б) возбуждения

в) анальгезии

г) пробуждения

8. Хирургические операции на брюшной полости осуществляют в стадии наркоза

а) I

б) II

+ в) III

г) IV

9. Дитилин при интубационном наркозе используют для

а) вводного наркоза

+ б) расслабления мышц

в) нормализации деятельности сердечно-сосудистой системы

г) профилактики бронхоспазма

10. При аппендэктомии и грыжесечении применяют анестезию

а) по Лукашевичу-Оберсту

б) охлаждением

+ в) инфильтрационную

г) по Школьникову

11. Для перидуральной анестезии применяется

а) ультракаин

+ б) тримекаин

в) дикаин

г)0,25 раствор новокаина

12. Антидот при передозировке новокаина

а) адреналин

+ б) амилнитрит

в) эфедрин

г) кофеин

13. Для в/венного наркоза применяют

а) трилен

б) лидокаин

+ в) тиопентал натрия

г) фторотан

14. Концентрация новокаина для паранефральной блокады

а) 5%

+ б) 0,25%

в) 1%

д) 10%

15. Наркотические вещества при ингаляционном наркозе вводят

а) внутривенно

б) внутримышечно

+ в) через дыхательные пути

г) ректально

16. Грыжесечение у детей выполняют, используя

а) внутривенный наркоз

+ б) комбинированный наркоз

в) прямокишечный наркоз

г) инфильтрационную анестезию

17. Стадия эфирного наркоза, при которой сознание больного уже полностью выключено

а) III

б) IV

в) I

+ г) II

18. Для профилактики гиперсаливации и гиперсекреции трахеобронхиального дерева перед наркозом вводят раствор

+ а) атропина

б) димедрола

в) анальгина

г) промедола

19. Максимально допустимая доза новокаина за 1 час операции

а) 0,5% - 200,0

б) 1% - 100,0

+ в) 0,25% - 800,0

г) 2% - 20,0

20. При спинномозговой анестезии анестезирующее вещество вводится в

+ а) субарахноидальное пространство

б) перидуральное пространство

в) вещество спинного мозга

г) футляры мышц

21. Абсорбер в наркозном аппарате необходим для

а) поглощения влаги

+ б) поглощения углекислоты

в) подогрева газонаркотической смеси

г) поглощения анестетика

22. Эфир вызывает

а) нарушение проводимости сердца

+ б) раздражение слизистой оболочки дыхательных путей

в) метаболический ацидоз

г) артериальную гипотензию

23. При анестезии смазыванием применяют раствор новокаина

а)0,5%

б) 1%

в) 2%

+ г) 10%

24. При общей внутривенной анестезии менее выражена следующая стадия наркоза

а) аналгезии

+ б) возбуждения

в) хирургическая

г) пробуждения

25. Фактор риска при местной анестезии

а) дифицит массы тела

б) злоупотребление алкоголем

+ в) аллергия на анестетики

г) характер питания

26. Перед эндоскопическим методом обследования чаще применяется анестезия

+ а) смазыванием и орошением

б) охлаждением

в) инфильтрационная

г) по Оберсту-Лукашевичу

### КРОВОТЕЧЕНИЕ И ГЕМОСТАЗ

1. Способ временной остановки наружного артериального кровотечения

а) наложение давящей повязки

б) местное применение холода

+ в) пальцевое прижатие сосуда к кости

г) приподнятое положение конечности

2. Биологическое средство местного применения для остановки кровотечения

а) викасол

+ б) гемостатическая губка

в) нативная плазма

г) хлористый кальций

3. Физический метод окончательной остановки кровотечения

а) переливание плазмы

б) протезирование сосуда

+ в) электрокоагуляция

г)наложения шва на сосуд

4. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют

а) наложение жгута

б) пузырь со льдом

в) сосудистый зажим

 + г) лигирование сосуда

5. Кровоизлияние - это

+ а) диффузное пропитывание тканей кровью

б) ограниченное скопление крови в тканях

в) скопление крови в плевральной полости

г) скопление крови в брюшной полости

6. Если кровь вытекает непрерывной струей темно-вишневого цвета то это -кровотечение

а) капиллярное

б) смешанное

+ в) венозное

г) артериальное

7. Развитием воздушной эмболии опасно кровотечение из

а) пищевода

б) вен голени

+ в) крупных вен шеи

г) плечевой артерии

8. Гемоторакс - это скопление крови в

а) капсуле сустава

+ б) плевральной полости

в) брюшной полости

г) околосердечной сумке

9. Давящую повязку накладывают при кровотечении из

а) геморроидальных узлов

+ б) вен голени

г) подколенной артерии

д) паренхиматозных органов

10. Кровотечение из плечевой артерии называется

+ а) наружным

б) внутренним

в) смешанным

г) скрытым

11. Жгут следует применить при

а) открытом переломе

б) кровотечении из вен предплечья

в) капиллярном кровотечении

+ г) кровотечении из подколенной артерии

12. При легочном кровотечении выделяется кровь

+ а) алая и пенистая

б) типа "кофейной гущи"

в) темная, сгустками

г) темно-вишневого цвета

13. Больному с дегтеобразным стулом необходимо

а) положить грелку на живот

б) выполнить холодные ручные и ножные ванны

в) сделать очистительную клизму холодной водой

+ г) обеспечить покой, сообщить врачу

14. Механический способ окончательной остановки кровотечения

а) применение фибриногена

б) наложение артериального жгута

+ в) наложение сосудистого шва

г) применение гемостатической вискозы

15. Биологический препарат общего действия для остановки кровотечения.

+ а) нативная плазма

б) дицинон

в) гемостатическая губка

г) тромбин

16. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при кровотечении из

а) паренхиматозных органов

б) капилляров

+ в) артерий

г) вен

17. Для лечения гемофилии целесообразно применять

а) глюконат кальция

+ б) криопреципитат

в) переливание консервированной крови

г) дицинон

18. При подозрении на желудочное кровотечение необходимо

+ а) госпитализировать пациента

б) направить в поликлинику

в) обезболить

г) промыть желудок

19. Гемартроз – это скопление крови

+ а) в капсуле сустава

б) в плевральной полости

в) в брюшной полости

г) в мягких тканях

20. При массивном внутреннем кровотечении пульс

а) редкий

+ б) частый

в) не изменен

г) аритмичный

21. Больного с массивной кровопотерей транспортируют

а) полусидя

б) лежа на животе

в) лежа с опущенными ногами

+ г) лежа с приподнятым ножным концом

22. Подручное средство для остановки артериального кровотечения

а) провод

б) полиэтиленовый пакет

в) капроновая нить

+ г) ремень

23. При кровотечении из сонной артерии ее прижимают к

а) височной кости

б) углу нижней челюсти

+ в) поперечному отростку VI шейного позвонка

г) теменной кости

24. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к

а) углу нижней челюсти

б) ключице

в) VI шейному позвонку

+ г) I ребру

25. Артериальное кровотечение из раны в верхней трети предплечья можно остановить путем сгибания руки

а) в плечевом суставе

б) в плечевом и локтевом суставах

+ в) в локтевом суставе

г) в лучезапястном суставе

26. Признаком кровотечения в плевральную полость является

+ а) отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука

б) алая пенистая кровь из полости рта

в) рвота "кофейной гущей"

г) кровохарканье

27. Острая кровопотеря возникает при

а) длительно кровоточащей язве желудка

б) подкожной гематоме

в) трещине заднего прохода

+ г) разрыве селезенки

28. Кровотечение, возникшее в первые сутки после травмы, называется

а) первичным

+ б) ранним вторичным

в) поздним вторичным

г) скрытым

29. При правильно наложенном артериальном жгуте отмечают

+ а) прекращение кровотечения

б) синюшность кожных покровов

в) отсутствие всех видов чувствительности ниже жгута

г) повышение температуры тканей ниже жгута

30. Общим симптомом большой кровопотери является

а) обморок, гипертермия

б) слабый, частый пульс, АД норма, анизокория

+ в) снижение гемоглобина, частый пульс, АД снижено, шоковый индекс более 1,5

г) падение артериального давления, бледность, шоковый индекс 1,0

31. Недостаток применения жгута

а) сложность использования

б) прекращение кровотечения

+ в) сдавливание мягких тканей и нервных стволов

г) изменение цвета кожи

32. Давящую повязку накладывают при кровотечении из

а) подколенной артерии

+ б) вен предплечья

в) сонной артерии

г) бедренной артерии

33. Кровотечение, возникшее в момент ранения, называется

+ а) первичным

б) ранним вторичным

в) поздним вторичным

г) скрытым

34. Индекс Альговера, используемый для оценки тяжести кровопотери, - это отношение

а) систолического давления к пульсу

+ б) пульса к систолическому давлению

в) пульса к диастолическому давлению

г) диастолического давления к пульсу

### ОСНОВЫ ТРАНСФУЗИОЛОГИИ

1. Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин

а) первая

б) вторая

+ в) третья

г) четвертая

2. Для гемостаза кровь в малых дозах переливают с целью

а) увеличения объема циркулирующей крови

+ б) ускорения свертываемости крови

в) повышения АД

г) улучшения деятельности сердца

3. При определении резус-фактора экспресс-методом в пробирке произошла агглютинация. Это означает, что кровь

а) резус-отрицательная

б) не совместима по резус-фактору

+ в) резус-положительная

г) совместимая по резус-фактору

4. Противопоказания к переливанию крови:

а) тяжелая операция

+ б) тяжелое нарушение функций печени

в) шок

г) снижение артериального давления

5. Скорость вливания крови при биологической пробе

а) 50-60 капель в минуту

+ б) струйно

в) 20-30 капель в минуту

г) 30-40 капель в минуту

6. При проведении пробы на резус-совместимость крови донора и реципиента в пробирке произошла реакция агглютинации. Это говорит о том, что кровь

а) резус-положительная

б) совместима по резус-фактору

в) резус-отрицательная

+ г) несовместима по резус-фактору

7. Резус-фактор содержится в

а) плазме

б) лейкоцитах

+ в) эритроцитах

г) тромбоцитах

8. Группа крови, в которой содержатся агглютиногены А и В?

а) первая

б) вторая

в) третья

+ г) четвертая

9. Агглютинины и находятся в

а) эритроцитах

б) лейкоцитах

+ в) плазме крови

г) других жидкостях организма

10. Процент людей с резус-положительной кровью

а) 15%

б) 50%

+ в) 85%

г) 100%

11. Компоненты пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента

а) плазма донора и сыворотка реципиента

б) плазма реципиента и сыворотка донора

в) плазма донора и кровь реципиента

+ г) сыворотка реципиента и кровь донора

12. Признаки инфицирования крови во флаконе

+ а) плазма мутная, с хлопьями

б) плазма окрашена в розовый цвет

в) плазма прозрачная

г) кровь 3-х слойная, плазма прозрачная

13. Гемодез преимущественно используют для

а) парентерального питания

+ б) дезинтоксикации организма

в) борьбы с тромбозами и эмболиями

г) регуляции водно-солевого обмена

14. При определении группы крови по стандартным сывороткам агглютинация произошла с сывороткой 1-ой и 3-ей групп. Это означает, что кровь

а) первой группы

+ б) второй группы

в) третьей группы

г) четвертой группы

15. При проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала. Это означает, что кровь

а) совместима по резус-фактору

+ б) совместима по групповой принадлежности

в) несовместима по резус-фактору

г) не совместима по групповой принадлежности

16. Состав крови II группы

+ а) А

б) В

в) АВ

г) О

17. Эритроцитарная масса применяется с целью

а) увеличения объема циркулирующей крови

б) парентерального питания

в) дезинтоксикации

+ г) лечения анемии

18. Реинфузия - это

а) переливание планцентарной крови

+ б) переливание аутокрови

в) переливание консервированной крови

г) прямое переливание крови

19. Плазмозамещающим действием обладает

а) фибринолизин

б) гемодез

в) манитол

+ г) реополиглюкин

20. Состояние пациента в начале гемотрансфузионного шока

а) адинамичный

+ б) беспокойный

в) неконтактный

г) вялый

21. Реакция агглютинации - это

а) понижение свертываемости крови

б) иммунизация крови резус-фактором

в) внутрисосудистое свертывание крови

+ г) склеивание эритроцитов с последующим их разрушением

22. Кровь В (III) группы можно вводить лицам

+ а) только с III группой крови

б) с любой группой крови

в) только с III и IV группами крови

г) со II и III группами крови

23. Срок хранения консервированной крови при 4°С

а) 25 дней

б) 40 дней

+ в) 10 дней

г) 2 дня

24. Для проведения биологической пробы следует ввести

а) струйно однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин.

+ б) струйно трижды по 15 мл крови с интервалом 3 мин, наблюдая за больным

в) капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут

г) капельно троекратно по 25 мл крови

25. При переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной. Это указывает на

а) геморрагический шок

б) цитратный шок

+ в) гемотрансфузионный шок

г) пирогенную реакцию

26. Температурный режим при определении группы крови

+ а) 15-20°С

б) 12-14°С

в) 5-8°С

г) 25-30°С

27. Результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам определяется через

а) 1 мин.

б) 2 мин.

в) 3 мин.

+ г) 5 мин.

28. Для стабилизации донорской крови используют

а) глюкозу

+ б) 2,6% раствор цитрата натрия

в) глицерин

г) изотонический раствор

29. Особенности внутривенного введения белковых гидрализатов

а) не требуется биологическая проба

б) вводятся струйно

+ в) требуется проведение биологической пробы

г) вводятся капельно 50-60 в мин.

30. Препаратом крови является

+ а) альбумин

б) эритроцитарная масса

в) лейкоцитарная масса

г) нативная плазма

31. При геморрагическом шоке, в первую очередь, следует перелить больному

а) цельную кровь

б) плазму

+ в) полиглюкин

г) тромбоцитарную массу

32. После переливания крови медсестра следит за

а) пульсом

б) пульсом и АД

в) диурезом

+ в) пульсом, АД и диурезом

33. Компонент крови, обладающий наиболее выраженным гемостатическим эффектом

а) лейкоцитарная масса

+ б) плазма

в) эритроцитарная масса

г) эритроцитарная взвесь

34. Донорская кровь хранится в холодильнике при температуре

а) -2-0°С

б) 0-2°С

+ в) 2-4°С

г) 7-10°С

35. При нарушении техники переливания крови может развиться осложнение

а) цитратный шок

б) анафилактический шок

в) гемотрансфузионный шок

+ г) воздушная эмболия

36. Срок хранения флакона с остатками крови после переливания

а) 6 часов

б) 12 часов

в) 24 часа

+ г) 48 часов

37. При определении группы крови после предварительной оценки результата добавляется

а) цитрат натрия

+ б) изотонический раствор хлорида натрия

в) гипертонический раствор хлорида натрия

г) дистиллированная вода

38. Титр стандартной сыворотки для определения группы крови должен быть не менее

а) 1:8

+ б) 1:32

в) 1:64

г) 1:16

39. Особенности введения жировых эмульсий

а) 50 - 60 кап. в мин.

+ б) 10 – 20 кап. в мин.

в) 5 – 10 кап. в мин.

г) струйно

40. Ранний симптом при переливании не совместимой крови

а) сужение зрачков

+ б) чувство жара и стеснение в груди

в) боли в животе

г) анурия

41. Донором крови может быть здоровый человек в возрасте от

а) 16 до 55 лет

б) 18 до 60 лет

+ в) 18 до 55 лет

г) 16 до 50 лет

42. Донорство противопоказано при наличии в анамнезе

а) отита

б) аппендицита

+ в) вирусного гепатита

г) пневмонии

43. Из крови человека готовят

а) гидролизин

б) желатиноль

в) полиглюкин

+ г) альбумин.

44. Полиглюкин преимущественно используется для

а) парентерального питания

б) дезинтоксикации

+ в) борьбы с шоком

г) ускорения свертываемости крови

### ДЕСМУРГИЯ

1. К мягким повязкам относится

а) гипсовая повязка

+ б) косыночная повязка

в) шина Крамера

г) аппарат Илизарова

2. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка

а) крестообразная на затылок и шею

б) пращевидная

в) "уздечка"

+ г) "чепец"

3. При ранении в области плечевого сустава накладывают повязку

а) черепашью

+ б) колосовидную

в) восьмиобразную

г) Дезо

4. Для транспортной иммобилизации используется

а) шина Кузьминского

б) шина Белера

+ в) шина Крамера

г) шина ЦИТО

5. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе

а) спиральная

+ б) восьмиобразная

в) колосовидная

г) черепашья

6. Лейкопластырные повязки относятся к

а) давящим

+ б) клеевым

в) твердым

г) жидким

7. Крестообразную повязку применяют при повреждении

а) плечевогосустава

б) коленного сустава

+ в) лучезапястного сустава

г) III палеца кисти

8. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать

а) шину Крамера

+ б) повязку Дезо

в) гипсовую лонгету

г) колосовидную повязку

9. Окклюзионную повязку используют при

а) артериальном кровотечении

б) переломе ребер

в) клапанном пневмотораксе

+ г) открытом пневмотораксе

10. Вид повязки при венозном кровотечении

+ а) давящая

б) окклюзионная

в) спиральная

в) лейкопластырная

11. Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти

а) крестообразная

+ б) "перчатка"

в) черепашья

г) змеевидная

12. При переломе нижней челюсти необходима повязка

а) возвращающаяся

+ б) пращевидная

в) восьмиобразная

г) крестообразная

13. Повязка, применяемая при носовом кровотечении

а) лейкопластырная

+ б) пращевидная

в) "уздечка"

г) циркулярная

14. При травме коленного сустава накладывают повязку

+ а) черепашью

б) змеевидную

в) спиральную

г) колосовидную

15. После вскрытия карбункула на задней поверхности шеи лучше использовать повязку

а) "чепец"

+ б) крестообразную

в) "уздечку"

г) возвращающуюся

16. Повязку Дезо используют при переломе

а) костей предплечья

б) грудины

+ в) ключицы

г) ребер

17. При ожоге кисти кипятком накладывают повязку

а) сходящуюся

б) клеевую

+ в) "варежка"

г) "перчатка"

18. Лейкопластырная черепицеобразная повязка накладывается при переломе

а) грудины

+ б) ребер

в) ключицы

г) позвоночника

19. К твердым повязкам относится

а) бинтовая

+ б) гипсовая

в) клеевая

г) давящая

20. При вывихе плеча применяют повязку

а) косыночную

+ б) спиральную

в) восьмиобразную

г) круговую

21. При открытых переломах накладывают гипсовую повязку

а) мостовидную

+ б) окончатую

в) створчатую

г) лонгетную

22. При переломе лодыжек накладывают гипсовую повязку

а) U-образную

б) мостовидную

+ в) сапожок

г) циркулярную

23. После вправления вывиха плеча накладывают гипсовую повязку

+ а) Дезо

б) колосовидную

в) крестообразную

г) Вельпо

24. Суспензорий - это повязка на

+ а) мошонку

б) ягодицу

в) плечо

г) кисть

### ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ. ПОДГОТОВКА БОЛЬНЫХ К ОПЕРАЦИИ. ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

1. Предоперационный период начинается с

а) начала заболевания

+ б) момента поступления в хирургический стационар

в) установления диагноза

г) начала подготовки к операции

2. Вид санитарной обработки перед плановой операцией

а) обтирание кожи и смена белья

б) частичная санитарная обработка

+ в) полная санитарная обработка

г) санитарная обработка не производится

3. Основная задача предоперационного периода

а) провести санацию очагов инфекции

б) обследовать сердечно-сосудистую систему

в) улучшить состояние пациента

+ г) подготовить больного к операции

4. Время бритья кожи перед плановой операцией

а) за сутки до операции

б) накануне вечером

+ в) утром в день операции

г) на операционном столе

5. Бритье операционного поля перед экстренной операцией осуществляется

+ а) непосредственно перед операцией в санитарной комнате

б) на операционном столе

в) не производится

г) накануне

6. Вид санитарной обработки, выполняемой перед экстренной операцией

а) полная санитарная обработка

+ б) частичная санитарная обработка

в) не осуществляется

г) только бритье операционного поля

7. Если больной принимал пищу за 40 минут перед экстренной операцией, то следует

а) отложить операцию на сутки

+ б) удалить содержимое желудка через зонд

в) вызвать рвоту

г) ничего не предпринимать

8. Перед экстренной операцией очистительная клизма ставится

+ а) противопоказана

б) в любое время

в) за 1 час

г) непосредственно перед операцией

9. Премедикацию больному перед общим обезболиванием назначает

а) врач приемного покоя

+ б) врач-анестезиолог

в) лечащий врач

г) сестра-анестезистка

10. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают

+ а) дыхательную гимнастику

б) интубацию трахеи

в) диету, богатую белком

г) УВЧ на грудную клетку

11. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо

а) определить рост пациента

б) дать стакан сладкого чая

+ в) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд

г) сделать очистительную клизму

12. Осложнение раннего послеоперационного периода

+ а) рвота

б) эвентрация кишечника

в) бронхопневмония

г) лигатурный свищ

13. Признаки нагноения послеоперационной раны

а) побледнение краев

+ б) гиперемия, отек, усиление боли

в) промокание повязки кровью

г) выхождение кишечных петель под кожу

14. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо

а) наложить сухую стерильную повязку

б) наложить повязку с ихтиоловой мазью

+ в) снять несколько швов, дренировать рану

г) ввести наркотический анальгетик

15. Профилактика послеоперационных тромбозов заключается в

а) соблюдении строгого постельного режима

б) применении баночного массажа на грудную клетку

в) применении солевых кровезаменителей

+ г) активном послеоперационном ведении больного, применении антикоагулянтов

16. Основное в уходе за больным с ИВЛ

а) противокашлевые средства

+ б) санация трахеобронхиального дерева

в) профилактика пролежней

г) питание через зонд

17. Срок окончания послеоперационного периода

а) после устранения ранних послеоперационных осложнений

б) после выписки из стационара

в) после заживления послеоперационной раны

+ г) после восстановления трудоспособности

18. Для борьбы с послеоперационным парезом кишечника применяют

а) сифонную клизму

+ б) гипертоническую клизму

в) масляную клизму

г) введение раствора хлоралгидрата ректально

19. При задержке мочеиспускания после аппендэктомии прежде всего необходимо

+ а) вызвать мочеиспускание рефлекторно

б) произвести катетеризацию мочевого пузыря

в) ввести мочегонные средства

г) применить теплую грелку на низ живота

20. Для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо

а) назначить противокашлевые средства

б) следить за соблюдением строгого постельного режима

+ в) проводить дыхательную гимнастику, массаж; ставить горчичники на грудную клетку

г) запретить курить

21. Первая смена повязки после операции проводится через

+ а) сутки

б) 5 дней

в) 7 дней

г) 6 часов

22. Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания

а) лежа с опущенным головным концом

б) полусидя

в) лежа на боку

+ г) лежа на спине без подушки, голова повернута набок

23. В первые 6 часов после операции на желудочно-кишечном тракте запрещается прием жидкости, так как

+ а) возможна провокация рвоты

б) больной не хочет пить

в) возможно увеличение ОЦК

г) необходимо предупредить мочеиспускание

24. Способ транспортировки больного в операционную

а) сидя на коляске

+ б) лежа на каталке

в) отвести под руку

г) отправить самостоятельно

25. Инструмент, разъединяющий ткани

а) бельевые зажимы

б) корнцанг

в) зажим Кохера

+ г) скальпель

26. Инструмент для защиты тканей от случайного повреждения

а) ножницы остроконечные

+ б) зонд Кохера

в) иглы круглые

г) пинцет хирургический

27. Корнцанг применяют для

а) наложения швов

б) остановки кровотечения

+в) подачи перевязочного материала

г) фиксации операционного белья

28. Для остановки кровотечения используют

+ а) зажимы Пеана и Кохера

б) зубчато-лапчатый пинцет

в) цапки

г) зажим Микулича

29. Иглы Дешана применяются для

а) укрепления белья вокруг операционной раны

б) ушивания раны

+ в) проведения лигатуры под сосуд

г) наложения швов на сосуд

30. В набор для ПХО раны входит

а) проволочная пила Джигли

б) роторасширитель

в) лопатка Ревердена

+г) пинцет хирургический

31. Инструмент, расширяющий раны

а) ножницы остроконечные

б) роторасширитель

+ в) крючки Фарабефа

г) костные кусачки Люэра

32. Желобоватый зонд используют для

+ а) защиты тканей от случайного повреждения

б) разрезания мягких тканей

в) прокола мягких тканей

г) кройки перевязочного материала

33. Инструмент из набора для проведения трахеостомии

а) языкодержатель

б) пила дуговая

+ в) трахеорасширитель

г) окончатый зажим

34. В набор для скелетного вытяжения входит

+ а) дрель для введения спиц

б) брюшное зеркало

в) ножницы пуговчатые

г) игла Дешана

35. Инструмент для соединения тканей

а) ножницы

+ б) иглодержатель

в) скальпель

г) кусачки Люэра

36. К захватывающим инструментам не относится

а) корнцанг

б) пинцет анатомический

в) зажим кровоостанавливающий

+ г) скальпель

37. Предоперационная подготовка больного с разлитым перитонитом требует

+ а) дезинтоксикационной терапии

б) промывания желудка

в) кормление пациента

г) обезболивания

38. При проведении анестезии у экстренно оперируемых больных возникает проблема

+ а) полного желудка

б)острой сердечной недостаточности

в)острой дыхательной недостаточности

г)выраженной интоксикации

39. С целью профилактики аспирационного синдрома в экстренной хирургии необходимо

а) придать больному положение Тренделенбурга

б) положить больного на левый бок

+ в) опорожнить желудок с помощью зонда

г) вызвать рвоту

40. Осложнение раннего послеоперационного периода

а) пролежни

б) нагноение

+ в) кровотечение

г) лигатурный свищ

41. Активное ведение больного в послеоперационном периоде проводится для

а) удлинения послеоперационного периода

+ б) профилактики легочных осложнений

в) профилактики инфицирования раны

г) предупреждения вторичного кровотечения

42. Возможное осложнение в первые сутки после операции

+ а) кровотечение

б) пневмония

в) нагноение раны

г) лигатурный свищ

### СИНДРОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ. ОТКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ. МЕХАНИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОСТЕЙ, СУСТАВОВ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

1. Абсолютный признак перелома костей

а) деформация сустава

б) деформация мягких тканей

в) отек

+ г) патологическая подвижность костных отломков

2. Признак, характерный только для перелома

а) кровоподтек

б) припухлость

+ в) крепитация костных отломков

г) нарушение функции конечности

3. Симптом, характерный только для вывиха

а) боль

б) гиперемия

в) нарушение функции

+ г) пружинящая фиксация

4. Первая помощь при закрытом вывихе

а) наложение давящей повязки

б) тепло на место повреждения

+ в) транспортная иммобилизация

г) асептическая повязка

5. Патологическим называется вывих

а) врожденный

б) при травме

+ в) при разрушении кости

г) "застарелый"

6. Рана является проникающей, если

а) в ней находится инородное тело

б) повреждены только кожа и подкожная клетчатка

в) повреждены мышцы и кости

+г) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)

7. Чем опасны укушенные раны

+ а) заражением бешенством

б) заражением туберкулезом

в) большой кровопотерей

г) переломом костей

8. Комбинированная травма – это

+ а) сочетание двух и более повреждающих факторов

б) повреждение одного сегмента конечности

в) перелом бедра и голени

г) разрыв мочевого пузыря и перелом костей таза

9. При сохраненной целостности кожи определяется локальная боль, крепитация и деформация конечности, можно предположить

а) повреждение связочного аппарата

б) ушиб мягких тканей

в) вывих

+ г) закрытый перелом

10. Абсолютное укорочение конечности характерно для

а) растяжения связок

+ б) перелома костей

в) ушиба

г) разрыва суставной капсулы

11. Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают

+ а) на 2-3 сутки

б) сразу после травмы

в) через несколько часов

г) не назначают вообще

12. Сочетанная травма - это

+ а) перелом плечевой кости и ЧМТ

б) проникающее ранение брюшной полости

в) перелом бедра и голени

г) разрыв селезенки

13. При переломе бедра необходимо фиксировать

а) тазобедренный сустав

б) тазобедренный и коленный суставы

+ в) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы

г) место перелома

14. Отличительный признак ожога II степени

а) гиперемия

б) боль

+ в) наличие пузырей или их остатков

г) отек тканей

15. При переломе костей предплечья шина накладывается

а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

б) от лучезапястного до локтевого сустава

в) на место перелома

+ г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча

16. В положении "лягушки" транспортируют пациентов с переломом

+ а) костей таза

б) позвоночника

в) бедра

г) костей стоп

17. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с

а) переломом ребер

б) ушибом грудной клетки

в) травмой органов брюшной полости

+ г) переломом грудного отдела позвоночника

18. Для транспортной иммобилизации при черепно-мозговой травме применяют шину

а) Белера

б) Дитерихса

+ в) Еланского

г) Виноградова

19. При повреждении шейного отдела позвоночника с целью транспортной иммобилизации используют

а) ватно-марлевые кольца Дельбе

+ б) ватно-марлевый воротник Шанца

в) шину Дитерихса

г) крестообразную повязку

20. К глубоким термическим ожогам относят ожоги степени тяжести

а) II

+ б) III В

в) III А

г) I

21. Причина ожогового шока

а) спазм сосудов кожи

б) психическая травма

+ в) боль и плазмопотеря

г) кровотечение

22. Степень отморожения можно определить

а) сразу после согревания

б) на 2-ой день

в) в дореактивном периоде

+ г) спустя несколько дней

23. Характерный признак отморожения II степени

а) некроз всей толщи кожи

+ б) образование пузырей

в) обратимая сосудистая реакция

г) мраморность кожи

24. Сотрясение головного мозга от ушиба мозга отличается

а) наличием "светлого промежутка"

+ б) отсутствием очаговой симптоматики

в) наличием повышенного АД

г) нарушением сна

25. Абсолютный симптом вывиха костей

а) отек

б) нарушение функции

в) боль

+ г) "пустой сустав"

26. Оптимальное обезболивание при оказании неотложной помощи пострадавшему с травматическим шоком

а) внутривенное введение тиопентала натрия

+ б) наркоз закисью азота

в) применение промедола

г) введение анальгина с димедролом

27. У детей наблюдаются, как правило, переломы

а) косые

+ б) по типу "зеленой веточки"

в) компрессионные

г) полные

28. Пациента с инородным телом дыхательных путей следует транспортировать в положении

а) лежа на животе

б) лежа на спине

+ в) сидя или полусидя

г) лежа с опущенной головой

29. Характерный признак сдавления головного мозга

а) однократная рвота

б) менингиальные симптомы

+ в) "светлый промежуток"

г) кратковременная потеря сознания сразу после травмы

30. Типичное проявление перелома основания черепа

+ а) кровотечение и ликворрея из носа и ушей

б) отек век

в) подкожная эмфизема

г) двоение в глазах

31. Неотложная помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении

а) наркотиков

б) противорвотных препаратов

+ в) пузыря со льдом на голову

г) кордиамина

32. Основной признак перелома ребер

+ а) локальная крепитация

б) точечные кровоизлияния на коже туловища

в) кровоподтек

г) боль

33. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо

а) выполнить новокаиновую блокаду

б) ввести спазмолитики

+ в) наложить окклюзионную повязку

г) наложить шину Крамера

34. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует

а) дать выпить молока

+ б) ввести анальгетик, промыть желудок

в) ничего не делать до госпитализации

г) вызвать рвоту

35. Профилактику столбняка необходимо провести при

а) ушибе мягких тканей кисти

б) закрытом переломе плеча

+ в) колотой ране стопы

г) растяжении лучезапястного сустава

36. Признак закрытого пневмоторакса

а) усиление дыхательных шумов

б) укорочение перкуторного звука

в) брадикардия

+ г) коробочный звук при перкуссии

37. При сдавлении грудной клетки пострадавшему нужно ввести обезболивающее и

а) уложить на живот

б) уложить на спину

в) уложить на бок

+ г) придать полусидячее положение

38. Открытый пневмоторакс - это

а) скопление воздуха в подкожной клетчатке

б) воздух, попавший при ранении в плевральную полость

+ в) перемещение воздуха при дыхании через рану грудной клетки в плевральную полость и обратно, рана "дышит"

г) скопление крови в плевральной полости

39. Симптом клапанного пневмоторакса

+ а) нарастающая одышка

б) урежение пульса

в) усиление дыхательных шумов

г) отечность тканей

40. Признаки гемоторакса

а) одышка, на стороне поражения, дыхание не прослушивается, перкуторно коробочный звук

+ б) притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД

в) крепитация при надавливании на кожу грудной клетки, затрудненное дыхание

г) шум трения плевры, боль при дыхании

41. Причина травматического шока

а) нарушение дыхания

б) интоксикация

+ в) болевой фактор

г) психическая травма

42. Колотые раны наиболее опасны развитием

а) пареза кишечника

б) перелома костей

+ в) инфицирования внутренних органов

г) тромбоза сосудов

43. Характеристика резаной раны

+ а) края ровные, зияет

б) большая глубина, точечное входное отверстие

в) края неровные, вокруг кровоизлияние

г) края неровные, зияет

44. I фаза течения раневого процесса в инфицированной ране - это

+ а) воспаление

б) регенерация

в) рубцевание

г) эпителизация

45. При накоплении экссудата в гнойной ране необходимо

а) тампонировать рану

+ б) дренировать рану

в) наложить повязку с мазью Вишневского

г) наложить сухую асептическую повязку

46. Протеолитические ферменты в лечении гнойных ран применяют с целью

а) обезболивания

б) улучшения кровообращения

+ в) лизиса некротических тканей

г) образования нежного тонкого рубца

47. Признак повреждения спинного мозга при травмах позвоночника

а) деформация в области позвонков

б) выстояние остистого отростка позвонка

+ в) развитие параличей конечностей

г) крепитация

48. Симптом, характерный для перелома костей таза

а) гематома в области промежности

б) крепитация в области верхней трети бедра

в) императивный позыв на мочеиспускание

+ г) симптом "прилипшей пятки"

49. При переломах костей таза пациента транспортируют в положении

а) на спине на мягких носилках

+ б) на спине на щите в положении "лягушки"

в) на животе

г) полусидя

50. Раны называются сквозными, если

а) имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба

б) имеется только входное отверстие

+ в) имеется входное и выходное отверстие

г) повреждена кожа

51. Первичная хирургическая обработка раны - это

+ а) иссечение краев, дна и стенок раны с последующим наложением швов

б) промывание раны

в) удаление из раны сгустков крови и инородных тел

г) наложение на рану вторичных швов

52. Абсолютный симптом раны

а) крепитация

+ б) зияние краев

в) флюктуация

г) патологическая подвижность

53. Условия для заживления раны первичным натяжением

+ а) края ровные, хорошо соприкасаются

б) края неровные, между ними значительный промежуток

в) нагноение раны

г) инородное тело в ране

54. Наиболее опасный симптом ранения

+ а) кровотечение

б) инфицирование

в) дефект кожи

г) нарушение функции поврежденной части тела

55. Вид ран, где чаще всего возможно повреждение костей

а) лоскутная

+ б) рубленая

в) колотая

г) резаная

56. При нагноении раны необходимо

а) иссечь края

б) наложить компресс

+ в) развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж

г) провести ПХО

57. Дренаж в гнойную рану вводят для

а) ускорения эпителизации

б) остановки кровотечения

+ в) обеспечения оттока отделяемого

г) произведения тампонады

58. Основной симптом сотрясения головного мозга

+ а) ретроградная амнезия

б) анизокория

в) усиление рефлексов

г) бессонница

59. При ушибе головного мозга сознание чаще всего

а) утрачивается после "светлого промежутка"

б) утрачивается на несколько секунд или минут

в) ясное

+ г) утрачивается на длительное время

60. Метод лечения субдуральной гематомы

а) введение наркотиков

б) назначить чреззондовое питание

в) переливание крови

+ г) трепанация черепа

61. Результат спинномозговой пункции при внутримозговой гематоме

а) нет изменений

б) примесь гноя

+ в) повышение давления ликвора

г) хлопья

62. Для профилактики и борьбы с отеком мозга применяют

а) оксигенотерапию

б) физиотерпию

+ в) дегидратационную терапию

г) барротерапию

63. Рана, нагноившаяся в процессе лечения, называется

а) асептической

б) первично инфицированной

+ в) вторично инфицированной

г) микробно-загрязненной

64. Местный признак нагноения раны

+ а) местное повышение температуры

б) побледнение кожи

в) подкожная эмфизема

г) стихание боли

65. Вид рубца при заживлении раны первичным натяжением

+ а) тонкий косметический

б) грубый широкий

в) деформирующий ткани

г) гипертрофический

66. "Симптом очков" наблюдается при

а) сотрясении головного мозга

б) ушибе головного мозга

+ в) переломе основания черепа

г) сдавлении головного мозга

67. Множественный перелом - это

+ а) перелом двух и более сегментов

б) перелом бедра

в) перелом основания черепа

г) перелом нижней челюсти

68. При носовом кровотечении вследствие перелома основания черепа необходимо

а) выполнить переднюю тампонаду

б) выполнить заднюю тампонаду

в) выполнить переднюю и заднюю тампонаду

+ г) наложить пращевидную повязку

69. Репозиция отломков производится при

а) интерпозиции

+ б) значительном смещении отломков

в) поднадкостничных переломах

г) открытых переломах

70. Интерпозиция - это

а) образование ложного сустава

б) смещение костных отломков

+ в) ущемление мягких тканей между отломками костей

г) винтообразный перелом

71. При электротравме не наблюдается

+ а) повышение температуры тела

б) повышение АД

в) паралич сфинктеров

г) судорожное сокращение мышц

72. Для лечения множественных переломов ребер используют

а) кольца Дельбе

б) металлоостеосинтез

в) гипсовую повязку

+ г) "черепичную" лейкопластырную повязку

73. Вынужденное положение конечности и деформация в области плечевого сустава характерны для

а) ушиба

б) артрита

+ в) вывиха

г) опухоли

74. При электротравме необходимо

а) ввести спазмолитики

б) наложить асептическую повязку

+ в) прекратить воздействие тока на пострадавшего

г) ввести эуфиллин

75. При ушибах в первую очередь необходимо

а) наложить согревающий компресс

+ б) применить пузырь со льдом

в) сделать массаж

г) произвести пункцию сустава

76. Ведущий симптом сквозной раны

а) наличие раневого канала

б) повреждение кожи

в) наличие входного отверстия

+ г) наличие входного и выходного отверстия

77. Транспортировка больного в положении «лягушки» применяется при

а) черепно-мозговой травме

б) травме позвоночника

+ в) переломе костей таза

г) переломе нижних конечностей

78. При ушибе рекомендуется местно применить холод на

+ а) 30 мин.

б) 6 час.

в) 2 дня

г) 7 дней

79. При переломах костей для создания импровизированной шины лучше всего использовать

а) бинт

б) резину

в) плотную ткань

+ г) доску

80. Достоверным признаком шока является

+ а) падение артериального систолического давления

б) потеря сознания

в) кровотечение

г) бледность кожных покровов

81. Основное правило наложения шины

а) только на место перелома

б) с захватом сустава, расположенного выше места перелома

в) с захватом сустава, расположенного ниже места перелома

+ г) с захватом не менее 2-х суставов, расположенных выше и ниже места перелома

82. Клинический симптом ушиба мягких тканей - это

а) костный хруст

б) вынужденное положение конечности

в) кровотечение из раны

+ г) кровоизлияние

83. При растяжении связок сустава необходимо в первую очередь

+ а) наложить тугую повязку

б) произвести вытяжение конечности

в) применить тепло на место повреждения

г) остановить кровотечение

84. Тактика при переломах ребер без повреждения органов грудной клетки

+ а) обезболивание, транспортировка в полусидячем положении

б) наложение циркулярной повязки

в) наложение окклюзионной повязки

г) наложение транспортной шины

85. Подкожная эмфизема указывает на повреждение

а) сердца

+ б) легкого

в) глотки

г) пищевода

86. Шину Крамера накладывают при переломе

а) ребер

+ б) костей конечности

в) костей таза

г) позвоночника

87. Больному с напряженным пневмотораксом в первую очередь необходимо провести

а) ИВЛ

б) оперативное вмешательство

+ в) плевральную пункцию

г) бронхоскопию

88. Первая помощь при ранениях начинается с

а) наложения повязки

б) иммобилизация

в) обезболивания

+ г) остановки кровотечения

89. Для подтверждения диагноза рубцового сужения пищевода выполняют

а) обзорную рентгенографию грудной клетки

+ б) эзофагоскопию

в) УЗИ

г) радиоизотопное исследование

90. Патологические переломы у детей не возможны при

а) врожденной ломкости костей

б) остеомиелите

+ в) гнойном артрите

г) остеосаркоме

91. Клиническим признаком вывиха является

а) патологическая подвижность

б) гиперемия

+ в) отсутствие активных движений

г) крепитация

92. Истечение ликвора из наружного слухового прохода у больного с черепно-мозговой травмой является симптомом

а) ушиба головного мозга

б) сотрясения головного мозга

в) перелома свода черепа

+ г) перелома основания черепа

93. Оптимальное время проведения первичной хирургической обработки раны до

+ а) 6 часов

б) 8 часов

в) 12 часов

г) 18 часов

94. Основной симптом ушиба головного мозга

а) головная боль

б) головокружение

в) повышение температуры

+ г) появление очаговой симптоматики

95. Баллотирование средостения наблюдается при

а) закрытом пневмотораксе

+ б) открытом пневмотораксе

в) клапанном пневмотораксе

г) медиостените

96. Для лечения гнойных ран в фазе регенерации применяют

+ а) мазевые повязки

б) промывание перекисью водорода

в) антибиотикотерапию

г) повязки с гипертоническими растворами

### СИНДРОМ ВОСПАЛЕНИЯ

1 Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего вызывает:

а) столбнячная палочка

+ б) стафилококк

в) стрептококк

г) кишечная палочка

2. Ограниченное скопление гноя в тканях - это

а) гематома

б) флегмона

+ в) абсцесс

г) атерома

3. Гидраденит - это воспаление

а) лимфатических узлов

б) волосяного мешочка и сальной железы

в) подкожной клетчатки

+ г) потовых желез

4. Форма лимфангита

+ а) сетчатый

б) гематогенный

в) эритематозный

г) травматический

5. Местный симптом рожистого воспаления

а) подергивание мышц

+ б) гиперемия кожи с четкими границами

в) разлитое покраснение кожи

г) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи

6. Тризм характерен для

а) фурункулеза

б) газовой гангрены

+ в) столбняка

г) рожистого воспаления

7. Лимфаденит - это воспаление

а) потовых желез

+ б) лимфатических узлов

в) лимфатических сосудов

г) сальных желез

8. Острый гематогенный остеомиелит - это воспаление

а) пальца

б) коленного сустава

+ в) костного мозга и кости

г) венозных сосудов

9. При размягчении воспалительного инфильтрата следует

а) наложить компресс с мазью Вишневского

б) наложить пузырь со льдом

в) наложить грелку

+ г) произвести широкий разрез и дренирование

10. Пандактилит - это воспаление

а) кожи пальца

б) сухожильного влагалища

в) межфаланговых суставов

+ г) всех тканей пальца

11. Разлитое воспаление подкожной клетчатки - это

а) сетчатый лимфангит

б) рожистое воспаление

в) флегмона

+ г) абсцесс

12. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с

+ а) гипертоническим раствором хлорида натрия

б) мазью Вишневского

в) преднизолоновой мазью

г) 3% раствором перекиси водорода

13. Для лечения серозного мастита применяют

а) обильное питье

б) вскрытие очага инфекции

+ в) инфузионную терапию

г) функциональный покой молочной железе

14. Препарат, применяемый для этиотропной терапии рожистого воспаления

а) ацетилсалициловая кислота

б) мазь Вишневского

в) облепиховое масло

+ г) пенициллина натриевая соль

15. Паронихия - это воспаление

а) всех тканей пальца

б) межфалангового сустава

в) сухожильного влагалища

+ г) околоногтевого валика

16. Форма остеомиелита

а) эритематозный

б) булезный

+ в) гематогенный

г) стволовой

17. Возбудитель газовой гангрены

а) синегнойная палочка

+ б) клостридия

в) столбнячная палочка

г) протей

18. Осложнение сепсиса

а) анафилактический шок

+ б) септический шок

в) септицемия

г) септикопиемия

19. Тактика среднего медработника при остром гематогенном остеомиелите

а) сухое тепло, наблюдение

б) антибиотикотерапия в амбулаторных условиях

+ в) иммобилизация, срочная госпитализация

г) направление пациента в травмпункт

20. Хирургическое лечение газовой гангрены

а) некрэктомия

б) секвестрэктомия

+ в) лампасные разрезы

г) удаление некротического стержня

21. Карбункул - это воспаление

а) лимфатической железы

б) одного волосяного мешочка

в) потовой железы

+ г) нескольких волосяных мешочков

22. Местный симптом газовой гангрены

+ а) крепитация окружающих тканей

б) местное повышение температуры

в) покраснение кожи без четких границ

г) нагноение тканей

23. "Флюктуация" - это

а) появление пузырей на гиперемированной коже

б) судорожное сокращение мимических мышц

+ в) размягчение в центре инфильтрата

г) "хруст" при пальпации кожи

24. Симптом, характерный для газовой гангрены

+ а) симптом "тугой повязки"

б) опистонус

в) судорожное сокращение поперечно-полосатых мышц

г) стихание болей в ране

25. Столбнячный анатоксин вводится для

а) снятия симптомов воспаления

б) предупреждения сепсиса

+ в) создания активного иммунитета

г) создания пассивного иммунитета

26. Для внутрикожной пробы применяется противостолбнячная сыворотка

в разведении

а) 1:500

б) 1:1000

+ в) 1:100

г) 1:10

27. Внутрикожная проба при введении противостолбнячной сыворотки считается отрицательной, если

+ а) диаметр папулы менее 1 см, ограниченная гиперемия

б) диаметр папулы 1 см, разлитая гиперемия

в) диаметр папулы более 1 см, гиперемии нет

г) папула более 1 см, разлитая гиперемия

28. При воспалительном процессе в стадии инфильтрации показана антибактериальная терапия и

а) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия

+ б) мазевой компресс

в) вскрытие инфильтрата

г) пункция инфильтрата

29. Удаление некротического стержня является методом лечения

а) абсцесса

+ б) фурункула

в) гидраденита

г) лимфаденита

30. Методы экстракорпоральной детоксикации применяют при лечении

+ а) сепсиса

б) лимфангита

в) тромбофлебита

г) гидраденита

31. Яркая гиперемия с четкими границами характерна для

а) флегмоны

+ б) рожистого воспаления

в) панариция

г) остеомиелита

32. Форма рожистого воспаления кожи

а) узловая

+ б) эритематозная

в) абсцедирующая

г) инфильтративная

33. Способ лечение фурункула в стадии инфильтрации

а) операция

б) дренирование

в) промывание раствором перекиси водорода

+ г) УВЧ

34. Основной метод хирургического лечения острого гематогенного остеомиелита - это

+ а) остеоперфорация

б) остеосинтез

в) скелетное вытяжение

г) ампутация

35. Гидраденит чаще локализуется в

+ а) подмышечной ямке

б) паховой складке

в) области шеи

г) области спины

36. Мастит- это воспаление

а) лимфатического узла

б) лимфатического сосуда

+ в) молочной железы

г) сальной железы

37. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации

+ а) антибиотикотерапия с физиотерапией

б) широкий разрез и дренирование раны

в) пункция гнойника с введением антибиотиков

г) новокаиновая блокада

38. Цвет кожи при газовой гангрене

а) гиперемированная

+ б) бледная с желтушными пятнами

в) нормальной окраски

г) бледная с мраморным рисунком.

39. Показания для введения противогангренозной сыворотки

а) закрытый перелом костей голени

б) пандактилит

в) абсцесс легкого

+ г) обширные повреждения мягких тканей с разможжением

### СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Сухая гангрена чаще развивается при

+ а) медленно прогрессирующем нарушении кровообращения

б) остром нарушении кровообращения

в) бурном развитии инфекции в тканях

г) повреждении нервных стволов

2. Симптомы интоксикации более выражены при

а) сухой гангрене

б) пролежнях

+ в) влажной гангрене

г) трофической язве

3. При сухой гангрене происходит

а) нарастающей отек тканей

б) гнилостный распад тканей

+ в) мумифицирование тканей

г) газообразование в тканях

4. Осложнение влажной гангрены

а) анафилактический шок

+ б) сепсис

в) острая церебральная недостаточность

г) острая дыхательная недостаточность

5. Показания к операции при сухой гангрене

+ а) может быть отложена до полного отграничения некротических тканей

б) должна быть произведена немедленно

в) не показана, ткани отторгаются самостоятельно

г) может быть отложена до появления симптомов нарастающей интоксикации

6. Варикозное расширение вен характерно для заболевания:

а) паропроктит

б) облитерирующий эндартериит

+ в) варикозная болезнь нижних конечностей

г) облитерирующий атеросклероз

7. Условие, способствующее образованию язв

а) нарушение обмена электролитов

б) неполноценное питание

+ в) нарушение периферического кровообращения

г) нагноительные процессы

8. Обработку кожи для профилактики пролежней производят

а) 10% нашатырным спиртом

б) 96% этанолом

в) 3% перекисью водорода

+ г) 10% камфорным спиртом

9. Наиболее частая причина образования свищей

а) пороки развития

б) оперативное вмешательство

+ в) хронический воспалительный процесс

г) травматические повреждения

10. Наружный свищ мягких тканей соединяет

+ а) очаг инфекции с внешней средой

б) орган с внешней средой

в) орган с полостью тела

г) органы между собой

11. Фактор, препятствующий развитию грануляций в свищевом ходе

а) нарушение кровообращения в окружающих тканях

+ б) действие химически активных секретов

в) снижение реактивности организма

г) нерациональное питание пациента

12. Возможное осложнение варикозного расширения вен нижних конечностей

а) кровотечение

б) перемежающаяся хромота

в) сухая гангрена

+ г) отек тканей

13. Препарат, применяемый для лечения тромбофлебита

а) но-шпа

б) никотиновая кислота

в) тромбин

+ г) троксевазин

14. Характерный симптом облитерирующего эндартериита

а) нарастающий отек тканей

б) гиперемия кожи

+ в) исчезновение периферического пульса

г) общее повышение температуры

15. "Перемежающаяся" хромота - основной признак

а) лимфангита

+ б) облитерирующего эндартериита

в) варикозного расширения вен нижних конечностей

г) лимфостаза в нижних конечностях

16. Внешний фактор, вызывающий некроз тканей:

а) эмболия кровеносного сосуда

б) действие микробных токсинов

в) заболевания периферической нервной системы

+ г) длительное сдавление тканей жгутом

### СИНДРОМ НОВООБРАЗОВАНИЯ

1. Признак, не характерный для злокачественной опухоли

а) прорастание в окружающие ткани и регионарные лимфоузлы

+ б) четкие границы опухоли, метастазы не дает

в) развитие кахексии

г) микроскопически - "атипичные" клетки

2. При запущенных злокачественных опухолях показана операция

а) радикальная

+ б) паллиативная

в) электрокоагуляция

г) экстренная

3. Доброкачественная опухоль

а) метастазирует в регионарные узлы

б) метастазирует в отдаленные органы

в) метастазирует в регионарные лимфоузлы и отдаленные органы

+ г) не метастазирует

4. Злокачественная опухоль

а) ограничена капсулой

б) не прорастает в соседние ткани

+ в) прорастает в соседние ткани

г) раздвигает ткани

5. Основной метод лечения злокачественных опухолей

а) химиотерапия

+ б) оперативное лечение

в) гормонотерапия

г) физиотерапия

6. Наибольший риск возникновения рака щитовидной железы при

а) тиреотоксическом зобе

б) диффузном зобе

+ в) узловом зобе

г) тиреоидите

7. Злокачественная опухоль

а) не влияет на общее состояние

б) растет медленно, имеет капсулу

+ в) растет быстро, разрушая окружающие ткани

г) не рецидивирует

8. Доброкачественная опухоль

+ а) растет медленно, не прорастает в окружающие ткани

б) рецидивирует

в) метастазирует

г) вызывает кахексию

9. При доброкачественной опухоли

а) развивается кахексия

б) развивается анемия

в) развивается интоксикация

+ г) состояние не изменяется

10. Больной считается неоперабельным при

а) предраке

б) I ст. рака

+ в) IV ст. рака

г) II ст. рака

11. Характерный признак рака прямой кишки

а) урчание в животе

б) тошнота, рвота

+ в) патологические выделения из прямой кишки

г) отсутствие аппетита

12. "Атипичные" клетки характерны для

а) миомы

б) фибромы

+ в) саркомы

г) ангиомы

13. Обязательное исследование для диагностики рака пищевода

а) ультразвуковое

+ б) эндоскопическое с биопсией

в) радиоизотопное

г) в зеркалах

14. При диагностике рака прямой кишки прежде всего применяют

а) колоноскопию

+ б) пальцевое исследование

в) ирригографию

г) ультразвуковое исследование

15. Исследование молочных желез при подозрении на рак начинают с

а) пункционной биопсии

б) дуктографии

в) маммографии

+ г) пальпации

16. Для выявления "холодных" и "горячих" узлов в щитовидной железе применяют

+ а) сцинциграфию

б) рентгенографию

в) пальпацию

г) термографию

17. Характерный признак рака молочной железы

а) боль при пальпации

б) крепитация

в) повышение температуры кожи

+ г) втянутый сосок

18. Злокачественная опухоль из соединительной ткани

а) фиброма

а) киста

+ в) саркома

г) рак

19. Доброкачественная опухоль из соединительной ткани

+ а) фиброма

а) киста

в) остеома

г) рак

20. Доброкачественная опухоль из мышечной ткани

а) аденома

+ б) миома

в) нейросаркома

г) миосаркома

21. Злокачественная опухоль из эпителиальной ткани

а) саркома

+ б) рак

в) гемангиома

г) нейросаркома

22. Злокачественную опухоль из нервной ткани

а) аденома

б) саркома

+ в) нейросаркома

г) миосаркома

23. Достоверная диагностика в онкологии обеспечивается исследованием

а) ультразвуковым

б) радиоизотопным

+ в) гистологическим

г) рентгенологическим

24. Характерный признак рака пищевода

а) чувство переполнения желудка

б) метеоризм

+ в) дисфагия

г) диаррея

25. Фактор риска, способствующий возникновению рака молочной железы

+ а) хронические трещины сосков

б) хронические очаги инфекции

в) лактация

г) переохлаждение

26. Наиболее частая локализация лимфангиом

а) голова

б) конечности

+ в) подмышечная область

г) живот

### СИНДРОМ "ОСТРОГО ЖИВОТА". ПОВРЕЖДЕНИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ.

1. Свободный газ в брюшной полости определяется при

а) холецистите

+ б) перфоративной язве желудка

в) аппендиците

г) кишечной непроходимости

2. Защитное мышечное напряжение характерно для

+ а) острого перитонита

б) отечной формы панкреатита

в) инвагинации кишечника

г) желудочного кровотечения

3. Симптом Ситковского наблюдается при

а) остром холецистите

б) остром панкреатите

+ в) остром аппендиците

г) почечной колике

4. При желудочном кровотечении показана

а) рентгенография желудка с барием

б) УЗИ

+ в) экстренная ФГДС

г) экстренная операция

5. При синдроме "острого живота" необходимо

а) сделать очистительную клизму

б) ввести обезболивающее

в) промыть желудок

+ г) применить холод, срочно госпитализировать больного

6. Симптом, характерный для вправимой грыжи

а) напряженное грыжевое выпячивание

б) острая боль

+ в) положительный симптом кашлевого толчка

г) непроходимость кишечника

7. Рвота при остром панкреатите

+ а) многократная, не приносящая облегчения

б) однократная

в) многократная, приносящая облегчение

г) отсутствует

8. Причина механической желтухи при холецистите

а) печеночная недостаточность

+ б) закупорка камнем общего желчного протока

в) гемолиз эритроцитов

г) нарушение обмена веществ

9. Для перфорации желудка характерно

а) вздутие живота

б) схваткообразные боли

+ в) исчезновение печеночной тупости

г) задержка стула и газов

10. Опоясывающая боль наблюдается при

+ а) панкреатите

б) холецистите

в) травме селезенки

г) перфоративной язве желудка

11. Достоверный признак перитонита

а) болезненность живота при пальпации

б) неотхождение газов и кала

в) рвота

+ г) симптомы раздражения брюшины

12. Эвентрация - это

а) воспаление брюшины

б) ущемление кишечника в спайках

+ в) выхождение кишечных петель на переднюю брюшную стенку

г) выделение кишечного содержимого из раны

13. Синдром, характерный для повреждения паренхиматозных органов брюшной полости

а) острого перитонита

б) нарушения функции желудочно-кишечного тракта

+ в) внутреннего кровотечения

г) острой дыхательной недостаточности

14. Перитонит развивается при повреждении

а) почек

+ б) кишечника

в) анального канала

г) селезенки

15. "Чаши Клойбера" на рентгенограмме характерны для

а) разрыва печени

б) кишечного кровотечения

+ в) кишечной непроходимости

г) перфорации кишечника

16. Для стимуляции кишечника в послеоперационном периоде применяют

а) 0,9% раствор хлорида натрия

б) масляную клизму

в) атропин

+ г) прозерин

17. Противопоказания к операции при остром аппендиците

а) старческий возраст

+ б) отсутствуют

в) гипертоническая болезнь

г) острая пневмония

18. При остром перитоните выполняется операция

а) диагностическая

б) плановая

в) срочная

+ г) экстренная

19. Симптом Кохера наблюдается при остром

+ а) аппендиците

б) холицистите

в) парапроктите

г) панкреатите

20. В общем анализе крови при остром аппендиците

а) ускорение СОЭ

б) анемия

+ в) лейкоцитоз

г) изменений нет

21. Характер и локализация болей при остром холецистите

а) постоянные, сильные в правой подвздошной области

+ б) постоянные, резкие боли в правом подреберье

в) опоясывающие, тупого характера

г) "кинжальные" в эпигастрии

22. Симптом острого холецистита

а) подающей капли

б) Пастернацкого

в) Ситковского

+ г) Ортнера

23. Метод лечения не осложненного острого холецистита

а) хирургический

+ б) консервативный

в) физиотерапевтический

г) санаторно-курортный

24. Анализ крови и мочи на содержание амилазы выполняют при подозрении на

а) кишечное кровотечение

б) острый проктит

+ в) острый панкреатит

г) острый перитонит

25. Транспортировка больного с перитонитом осуществляется

а) городским транспортом

б) сидя

+ в) лежа на носилках

в) лежа на щите

26. "Доскообразный" живот наблюдается при

а) повреждении печени

+ б) перфоративной язве желудка

в) желудочном кровотечении

г) остром аппендиците

27. При кишечной непроходимости живот

а) не изменен

б) доскообразный

+ в) асимметричен, вздут

г) втянут

28. Тактика среднего медработника при остром холецистите

+ а) холод на живот, госпитализация

б) грелка на область печени

в) "слепое зондирование"

г) желчегонные средства в амбулаторных условиях

29. Тактика среднего медработника при ущемленной грыже

+ а) срочная госпитализация

б) грелка на живот

в) вправление грыжи

г) очистительная клизма

30. Характер и локализация болей при перфоративной язве желудка

а) постоянные, сильные в правой подвздошной области

б) постоянные, резкие боли в правом подреберье

в) опоясывающие, тупого характера

+ г) "кинжальные" в эпигастрии

31. Характер и локализация болей при остром аппендиците

+ а) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области

б) постоянные, резкие боли в правом подреберье

в) опоясывающие, тупого характера

г) "кинжальные" в эпигастрии

32. Причины трещин заднего прохода

а) проктит

б) геморрой

+ в) длительные запоры

г) парапроктит

33. Характер патологических примесей в каловых массах при геморрое

а) кровь смешана с каловыми массами

б) дегтеобразный стул

в) стул со слизью

+ г) кровь не смешана с каловыми массами

34. Геморрой может осложниться

+ а) тромбозом геморроидальных узлов

б) воспалением кожи вокруг анального отверстия

в) дерматитом

г) диспепсией

35. Неотложная помощь при кровотечении из геморроидальных узлов

+ а) холод на область заднего прохода

б) очистительная клизма

в) повязка с фурацилиновой мазью

г) газоотводная трубка

36. Парапроктит - это

а) воспаление вен прямой кишки

б) выпадение прямой кишки

+ в) воспаление околопрямокишечной клетчатки

г) воспаление прямой кишки

37. Симптомы подкожного парапроктита

а) напряженные сине-багровые узлы в области анального отверстия

б) трещины в области задней спайки

+ в) боль, припухлость, гиперемия кожи вокруг заднего прохода

г) зуд в анальной области

38. Причина параректальных свищей

+ а) нерадикальное лечение острого парапроктита

б) длительные поносы

в) сидячая работа

г) нарушение диеты

39. Тактика среднего медработника при выпадении слизистой прямой кишки

а) введение спазмолитиков

б) примочки с теплым раствором фурацилина

+ в) вправление слизистой прямой кишки

г) введение прозерина

40. Достоверный симптом аппендицита

а) разлитая боль в животе

б) тошнота

в) вздутие живота

+ г) симптом Щеткина-Блюмберга

41. Аппендицит чаще наблюдается у детей

а) периода новорожденности

б) до 1 года

в) с 1 года до 3-х лет

+ г) после 3-х лет

42. При остром аппендиците характерно положение больного лежа на

+ а) правом боку

б) левом боку

в) спине, с опущенным головным концом

г) животе

43. Заболевание, чаще других осложняющееся перитонитом

а) острая кишечная непроходимость

+ б) острый аппендицит

в) острый холецистит

г) острый панкреатит

44. Основным в лечении панкреатита является использование

а) антибиотиков

б) спазмолитиков

в) обезболивающих

+ г) ингибиторов протеаз

45. Эндоскопический метод для диагностики рака прямой кишки

а) пальцевое исследование

б) ирригоскопия

в) УЗИ

+ г) ректороманоскопия

46. Причина обтурационной кишечной непроходимости

+ а) каловые камни

б) спазм кишечника

в) ущемленная грыжа

г) парез кишечника

47. "Серп" воздуха при рентгенографии брюшной полости характерен для

а) кишечной непроходимости

+ б) прободной язвы

в) кровоточащей язвы

г) панкреатита

48. Осложнением язвенной болезни желудка является

а) кишечная непроходимость

б) ущемленная грыжа

в) асцит

+ г) перфорация

49. Механическая желтуха - это осложнение

а) острого панкреатита

б) острого аппендицита

+ в) острого холецистита

г) острого дуоденита

50. Главным в лечении перитонита является

а) антибиотикотерапия

+ б) лапаротомия

в) дезинтоксикационная терапия

г) лапароскопия

51. Операция вскрытия брюшной полости называется

а) некротомия

б) струмэктомия

+ в) лапаротомия

г) торакотомия

52. Рвота, не приносящая облегчения, характерна для

а) катарального аппендицита

б) хронического холецистита

+ в) острого панкреатита

г) невправимой грыжи

53. Тимпанический звук при перкуссии грыжевого выпячивания говорит о наличии в грыжевом мешке

а) сальника

+ б) петли кишки

в) мочевого пузыря

г)мочеточника

54. Тактика фельдшера при "остром животе"

а) введение анальгетиков

б) промывание желудка

в)прием пищи и воды

+ г) применение холода на область живота

55. Симптом острого аппендицита

+ а) боли в эпигастрии с переходом в правую подвздошную область

б) кашицеобразный стул

в) изнурительная рвота

г) значительная интоксикация

### СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ

1. Признак полного разрыва уретры

+ а) отсутствие мочи

б) гематурия

в) моча цвета пива

г) моча цвета мясных помоев

2. Признак ушиба почек

а) ложные позывы на мочеиспускание

б) боль при мочеиспускании

в) положительный симптом Щеткина-Блюмберга

+ г) микро или макрогематурия

3. Дополнительное исследование, подтверждающее повреждение мочевого пузыря

а) общий анализ мочи

+ б) цистография

в) проба по Земницкому

г) экскреторная урография

4. Первая помощь при травме мочевого пузыря

а) катетеризация

+ б) пузырь со льдом

в) мочегонные средства

г) нитрофурановые препараты

5. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы предстательной железы

а) пузырь со льдом

б) мочегонные средства

в) обезболивающие

+ г) катетеризация

6. Симптом, подтверждающий внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря

а) мягкий живот

+ б) симптом Щеткина-Блюмберга

в) симптом Ситковского

г) кровотечение из уретры

7. Для промывания мочевого пузыря используют раствор

+ а) фурацилина

б) перекиси водорода

в) физиологический

г) первомура

8. Первая помощь при травме почек

а) наркотические препараты

+ б) холод, срочная госпитализация

в) тепло

г) мочегонные препараты

9. Урогематома - достоверный симптом

а) ушиба почки

+ б) повреждения почечной паренхимы и лоханки

в) повреждения селезенки

г) травмы надпочечника

10. К методам исследования мочевыделительной системы относится

а) холедохоскопия

+ б) цистоскопия

в) ирригоскопия

г) ректороманоскопия

11. При почечной колике наиболее характерна иррадиация боли в

а) околопупочную область

+ б) паховую область и бедро

в) плечо

в) эпигастрий

12. Причина болевых ощущений при почечной колике

а) позывы на мочеиспускание

б) затрудненное мочеиспускание

+ в) нарушение оттока мочи

г) восходящая инфекция

13. Для снятия приступа почечной колики необходимо ввести

а) лазикс

б) димедрол

+ в) но-шпу

г) дибазол

14. Симптом почечной колики

а) недержание мочи

б) полиурия

+ в) острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника

г) задержка стула и газов

15. Почечная колика является осложнением

а) гемангиомы мочевого пузыря

+ б) уролитиаза

в) паранефрита

г) цистита

16. Варикоцеле

а) увеличение размеров яичка

+ б) варикозное расширение вен семенного канатика

в) киста семенного канатика

г) воспаление семенного канатика

17. Дифференцировать мочекаменную болезнь с острыми заболеваниями органов брюшной полости позволяет

а) общий анализ крови

б) катетеризация мочевого пузыря

+ в) УЗИ органов брюшной полости и мочевыделительной системы

г) проба Каковского-Аддиса

18. Ведущий критерий диагностики острой почечной недостаточности

а) нарастающие отеки

б) изменение АД

+ в) почасовой диурез

г) гематурия

19. Неотложная помощь при почечной колике

а) антибиотики и катетеризацию мочевого пузыря

б) мочегонные и тепло

в) холод на живот и фурагин

+ г) спазмолитики и тепло

20. Основной диагностический метод при подозрении на опухоль почки

а) цистоскопия

б) почечная ангиография

в) обзорная урография

+ г) анализ мочи по Нечипоренко

21. Воспаление предстательной железы называется

а) водянка

+ б) простатит

в) эпидидимит

г) варикоцеле

22. Фимоз - это

а) воспаление крайней плоти

+ б) сужение крайней плоти

в) ущемление головки полового члена

г) повреждение крайней плоти

### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

#### Профилактика хирургической инфекции. Инфекционная безопасность в работе фельдшера

1. б 2. а 3. б 4. а 5. в 6. в 7. б 8. в 9. а 10. г 11. б 12. в 13. г 14. б 15. в 16. а 17. г 18. б 19. а 20. г 21. б 22. б 23. а 24. а 25. б 26. в 27. б 28. в 29. а 30. г 31. г 32. б 33. б 34. б 35. в 36. б 37. г 38. б 39. в 40. г 41. б 42. б 43. б 44. б 45. г

#### Обезболивание

1. в 2. а 3. в 4. г 5. г 6. в 7. б 8. в 9. б 10. в 11. б 12. б 13. в 14. б 15. в 16. б 17. г 18. а 19. в 20. а 21. б 22. б 23. г 24. б 25. б 26. а

#### Кровотечение и гемостаз

1. в 2. б 3. в 4. г 5. а 6. в 7. в 8. б 9. б 10. а 11. г 12. а 13. г 14. в 15. а 16. в 17. б 18. а 19. а 20. б 21. г 22. г 23. в 24. г 25. в 26. а 27. г 28. б 29. а 30. в 31. в 32. б 33. а 34. б

#### Основы трансфузиологии

1. в 2. б 3. в 4. б 5. б 6. г 7. в 8. г 9. в 10. в 11. г 12. а 13. б 14. б 15. б 16. а 17. г 18. б 19. г 20. б 21. г 22. а 23. в 24. б 25. в 26. а 27. г 28. б 29. в 30. а 31. в 32. г 33. б 34. в 35. г 36. г 37. б 38. б 39. б 40. б 41. в 42. в 43. г 44. в

#### Десмургия

1. б 2. г 3. б 4. в 5. б 6. б 7. в 8. б 9. г 10. а 11. б 12. б 13. б 14. а 15. б 16. в 17. в 18. б 19. б 20. а 21. б 22. в 23. а 24. а

#### Хирургическая операция. Подготовка больных к операции.

#### Ведение больных в полеоперационном периоде

1. б 2. в 3. г 4. в 5. а 6. б 7. б 8. а 9. б 10. а 11. в 12. а 13. б 14. в 15. г 16. б 17. г 18. б 19. а 20. в 21. а 22.г 23. а 24. б 25. г 26. б 27. в 28. а 29. в 30. г 31. в 32. а 33. в 34. а 35. б 36. г 37. а 38. а 39. в 40. в 41. б 42. а

#### Синдром повреждения. Открытые повреждения мягких тканей. Механические повреждения костей, суставов и внутренних органов

1. г 2. в 3. г 4. в 5. в 6. г 7. а 8. а 9. г 10. б 11. а 12. а 13. в 14. в 15. г 16. а 17. г 18. в 19. б 20. б 21. в 22. г 23. б 24. б 25. г 26. б 27. б 28. в 29. в 30. а 31. в 32. а 33. в 34. б 35. в 36. г 37. г 38. в 39. а 40. б 41. в 42. в 43. а 44. а 45. б 46. в 47. в 48. г 49. б 50. в 51. а 52. б 53. а 54. а 55. б 56. в 57. в 58. а 59. г 60. г 61. в 62. в 63. в 64. а 65. а 66. в 67. а 68. г 69. б 70. в 71. а 72. г 73. в 74. в 75. б 76. г 77. в 78. а 79. г 80. а 81. г 82. г 83. а 84. а 85. б 86. б 87. в 88. г 89. б 90. в 91. в 92. г 93. а 94. г 95. б 96. а

#### Синдром воспаления

1. б 2. в 3. г 4. а 5. б 6. в 7. б 8. в 9. г 10. г 11. в 12. а 13. в 14. г 15. г 16. в 17. б 18. б 19. в 20. в 21. г 22. а 23. в 24. а 25. в 26. в 27. а 28. б 29. б 30. а 31. б 32. б 33. г 34. а 35. а 36. в 37. а 38. б 39. г

#### Синдром нарушения кровообращения

1. а 2. в 3. в 4. б 5. а 6. в 7. в 8. г 9. в 10. а 11. б 12. г 13. г 14. в 15. б 16. г

#### Синдром новообразования

1. б 2. б 3. г 4. в 5. б 6. в 7. в 8. а 9. г 10. в 11. в 12. в 13. б 14. б 15. г 16. а 17. г 18. в 19. а 20. б 21. б 22. в 23. в 24. в 25. а 26. в

#### Синдром "острого живота". Повреждения и заболевания прямой кишки.

1. б 2. а 3. в 4. в 5. г 6. в 7,а 8. б 9. в 10. а 11. г 12. в 13. в 14. б 15. в 16. г 17. б 18. г 19. а 20. в 21. б 22. г 23. б 24. в 25. в 26. б 27. в 28. а 29. а 30.г 31. а 32. в 33. г 34. а 35. а 36. в 37. в 38. а 39. в 40. г 41. г 42. а 43. б 44. г 45. г 46. а 47. б 48. г 49. в 50. б 51. в 52. в 53. б 54. г 55. а .

#### Синдром нарушения мочеотделения

1. а 2. г 3. б 4. б 5. г 6. б 7. а 8. б 9. б 10. б 11. б 12. в 13. в 14. в 15. б 16. б 17. в 18. в 19. г 20. б 21. б 22. б

# Реаниматология

## Требования государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области реаниматологии для специальности 0401 "Лечебное дело"

Фельдшер должен знать:

* систему организации реаниматологической службы;
* причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики и лечения неотложных состояний у взрослых и детей;
* виды и клинические проявления терминальных состояний.

Фельдшер должен уметь:

* провести сердечно-легочную реанимацию;
* работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
* оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
* оценить эффективность оказания неотложной помощи.

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти

а) дать понюхать нашатырный спирт

б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)

в) проведение закрытого массажа сердца

+ г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

2. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят

а) всей ладонью

+ б) проксимальной частью ладони

в) тремя пальцами

г) одним пальцем

3. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом

а) на 1 вдох - 5 компрессий

б) на 2 вдоха - 4 компрессии

в) на 3 вдоха - 6 компрессий

+ г) на 2 вдоха - 15 компрессий

4. При остановке сердца применяется сочетание препаратов

а) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия

б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия

+ в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид

г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

5. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

+ а) жесткой

б) мягкой

в) наклонной

г) неровной

6. «Тройной» прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает

а) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед

+ б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед

в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней

г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

7. Признак эффективности реанимационных мероприятий

а) отсутствие экскурсий грудной клетки

б) зрачки широкие

в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

+ г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

8. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

а) на 1 вдох - 2 компрессии

б) на 1 вдох - 10 компрессий

в) на 1 вдох - 5 компрессий

+ г) на 2 вдоха - 15 компрессий

9. ИВЛ новорожденному желательно проводить

а) методом «изо рта в рот»

б) с помощью маски наркозного аппарата

в) методом «изо рта в нос»

+ г) методом «изо рта в рот и нос»

10. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание

а) 20 минут

б) 15 минут

в) 10 минут

+ г) решается коллегиально, через несколько дней

11. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть

а) повернута на бок

+ б) запрокинута назад

в) согнута вперед

г) в исходном положении

12. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии

а) 1-2 минуты

+ б) 3 -5 минут

в) 25-30 минут

г) 8-10 минут

13. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку

а) 8-10 в 1 минуту

б) 30-32 в 1 минуту

+ в) 12-20 в 1 минуту

г) 20-24 в 1 минуту

14. Признаки клинической смерти

+ а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях

б) спутанность сознания и возбуждение

в) нитевидный пульс на сонных артериях

г) дыхание не нарушено

15. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца

а) перелом ключицы

+ б) перелом ребер

в) повреждение трахеи

г) перелом позвоночника

16. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

а) на верхней трети грудины

б) на границе верхней и средней трети грудины

+ в) на границе средней и нижней трети грудины

г) в пятом межреберном промежутке слева

17. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят

а) кистями обеих рук

б) четырьмя пальцами правой руки

в) проксимальной частью кисти правой руки

+ г) двумя пальцами руки

18. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку

а) 1-2 см

+ б) 4-6 см

в) 7-8 см

г) 9-10 см

19. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному

+ а) 1,5-2 см

б) 4-6 см

в) 5-6 см

г) 7-8 см

20. Показания к прекращению реанимации

а) отсутствие признаков эффективного кровообращения

б) отсутствие самостоятельного дыхания

+ в) появление признаков биологической смерти

г) широкие зрачки

21. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации

а) приподнять ножной конец

б) приподнять головной конец

+ в) положить на твердую ровную поверхность

г) опустить головной конец

22. Для клинической смерти не характерно

а) отсутствие самостоятельного дыхания

б) отсутствие пульса на сонной артерии

в) отсутствие сознания

г)патологическое дыхание

23. Препарат, применяемый при остановке сердца

а) кордиамин.

б) дроперидол

+ в) адреналин

г) фуросемид

24. Достоверный признак биологической смерти

а) прекращение дыхания

б) прекращение сердечной деятельности

в) расширение зрачка

+ г) симптом "кошачьего глаза"

#### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1. г 2. б 3. г 4. в 5. а 6. б 7. г 8. г 9. г 10. г 11. б 12. б 13. в 14. а 15. б 16. в 17. г 18. б 19. а 20. в 21. в 22. г 23. в 24. г .

# РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

#### Хирургия

1. Буянов В.М., Нестеренко Ю.А. Хирургия. - М.: Медицина, 1993.
2. Муратов С.Н. Хирургические болезни с уходом за больными. - М.: Медицина, 1981.
3. Мухина С.Н., Тарковская И.И. Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода. - М.: АТМЦ, 1995.
4. Нестеренко Ю.А. Хирургические болезни. - М.: Медицина, 1984.
5. Сыромятникова М.С., Брукман М.С. Руководство к практическим занятиям по хирургии.- М.: Медицина, 1983.
6. Цитовская Л.В. Руководство к практическим занятиям по хирургии. - Киев: Виша школа, 1986.
7. Баиров Г.А., Рошаль Л.М. Гнойная хирургия детей. - М.: Медицина, 1991.
8. Богоявленский В.Ф. Богоявленский И.Ф. Диагностика и доврачебная помощь в неотложных состояниях, БСМ. - СПб.: Гиппократ, 1993.
9. Голиков Г.И. и соавт. Задания к тестовой форме для проведения комплексного экзамена по специальности "Лечебное дело". Ч.1,2. - Курск: изд.КМК, 1997.
10. Жуйков Г.Г. Хирургия. Учебное пособие для программированного контроля в медицинских училищах. Книга 1.- Глазов, 1993.
11. Земан М. Техника наложения повязок.- СПб.: Питер, 1994.
12. Исаков Ю.Ф., Степанов З.А., Красовская Т.В. - М.: Медицина, 1998.
13. Красильников А.П. Справочник по антисептике.- Минск: Высшая школа, 1995.
14. Лапкин К.В., Пауткин Ю.Ф. Основы общей хирургии.- М.: Изд. РУДН, 1992.
15. Милонов О.Б., Тоскин К.Д., Жебровский В.В. Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии. - М.: Медицина, 1990.
16. Русаков А.Б. Транспортная иммобилизация. БСМ. - Л.: Медицина, 1989.
17. Стецюк В.Г. Пособие по хирургическим манипуляциям. - М.: Медицина, 1996.
18. Стручков В.И., Гостищев В.К., Стручков Ю.В. Хирургическая инфекция, руководство. - М.: Медицина, 1991.
19. Тимофеев Н.С., Тимофеев Н.Н. Асептика и антисептика, БСМ.- Л.: Медицина, 1989.
20. Тимофеев Н.С., Тимофеев Н.Н. Перевязочная, БСМ.- Л.: Медицина, 1987.
21. Трапезников Н.Н., Шайн А.А. Онкология. - М.: Медицина, 1992.
22. Урология./ Под ред.Лопаткина Н.А. - М.: Медицина, 1982.
23. Хегглин Ю. Хирургическое обследование. - М.: Медицина, 1991.
24. Хирургия: пер.с англ. //Гл.ред.Лопухин Ю.М., Савельев В.С.- М.: ГЭОТАР Медицина, 1997
25. Хирургическая помощь на фельдшерском пункте./ Под ред.Хромова Б.М., БСМ. - Л.: Медицина, 1978.
26. Шапошников Ю.Г., Маслов В.И. Военно-полевая хирургия. - М.: Медицина, 1995.

#### Реаниматология

1. Мехельсон В.А., Маневич А.З. Основы реаниматологии и анестезиологии. - М.: Медицина, 1992.
2. Справочник по анестезиологии./ Чепкий Л.П., Новицкая-Усенко Л.В., Цертий В.П. и др.Под ред. Л.П.Чепкого. - К.: Здоровье, 1987.
3. Терентьева Л.М., Островерхова Е.Г. Анестезиология и реаниматология. Руководство для среднего медицинского персонала - Л.: Медицина, 1989.

# ИНСТРУКТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 0401 "Лечебное дело". - М: ВУНМЦ, 1997
2. Хирургия. Примерная программа для специальности 0401 "Лечебное дело" Сост. Бочкарева Н.В. - М: ВУНМЦ, 1999.
3. Приказ МЗ РФ от 19.08.97. "О номенклатуре специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала".