**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: «Сестринское дело» (м/с хирургии)**

1. **При гангрене нижних конечностей пациента госпитализируют в отделение**

А) хирургическое

Б) эндокринологическое

В) терапевтическое

Г) нейро-сосудистое

1. **Мазок из гнойной раны для исследования на флору и чувствительность к антибиотикам направляется в лабораторию**

А) бактериологическую

Б) клиническую

В) вирусологическую

Г) биохимическую

1. **При подозрении на кишечное кровотечение кал на исследование отправляют в лабораторию**

А) иммунологическую

Б) бактериологическую

В) клиническую

Г) цитологическую

1. **После оказания помощи в приемном покое по поводу перелома костей кисти пациент наблюдается в**

А) травмпункте по месту жительства

Б) травматологическом отделении

В) хирургическом отделении

Г) ортопедическом отделении

1. **Диету послеоперационным пациентам назначает**

А) врач-хирург

Б) диетическая сестра

В) врач-терапевт

Г) врач-кардиолог

1. **Пострадавший с подозрением на сотрясение головного мозга госпитализируется в отделение**

А) травматологическое или нейрохирургическое

Б) интенсивной терапии и реанимации

В) хирургическое

Г) реанимационное

1. **К рентгенологическому методу диагностики относится**

А) ультразвуковое исследование

Б) компьютерная томография

В) спирография

Г) электрокардиография

1. **Пациенту после аппендэктомии назначается**

А) электростимуляция

Б) лечебная ходьба

В) иглорефлексотерапия

Г) физиотерапия

1. **После операции по удалению желчного пузыря пациенту даются рекомендации по**

А) профессии

Б) диете

В) режиму отдыха

Г) виду увлечений

1. **Больному с рожистым воспалением кожи в фазе ремиссии рекомендуется проведение**

А) занятий лечебной физкультурой

Б) биохимического исследования крови

В) бициллинотерапии

Г) консультации гомеопата

1. **При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста необходима консультация**

А) врача-уролога

Б) врача-нефролога

В) врача-проктолога

Г) гастроэнтеролога

1. **Диагностика новообразований различного происхождения проводится в**

А) онкологическом диспансере

Б) профилактории

В) здравпункте

Г) пансионате

1. **При поступлении пациента с огнестрельным ранением необходимо отправить извещение в**

А) отделение полиции

Б) службу МЧС

В) станцию переливания крови

Г) Министерство здравоохранения

1. **Пациента с ожогом лица необходимо госпитализировать в**

А) ожоговое отделение

Б) глазное отделение

В) травматологическое отделение

Г) микрохирургическое отделение

1. **Прокаин (новокаин) относится к**

А) местным анестетикам

Б) нейролептикам

В) анальгетикам

Г) гемостатикам

1. **Лидокаин**

А) местный анестетик

Б) нейролептик

В) анальгетик

Г) анксиолитик

1. **Информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена**

А) попечителю пациента

Б) любому заинтересованному лицу

В) близкому родственнику пациента

Г) пациенту, с его согласия

1. **В задачи приёмного отделения стационара не входит**

А) транспортировка в лечебное отделение

Б) приѐм поступающих пациентов

В) санитарно-гигиеническая обработка поступивших пациентов

Г) проведение полного обследования

1. **Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется**

А) после медицинского вмешательства

Б) после первичного осмотра врачом

В) перед медицинским вмешательством

Г) перед постановкой диагноза

1. **Пострадавших с вывихом нижней челюсти целесообразно направить в**

А) травматологический пункт

Б) поликлинику

В) хирургический стационар

Г) стоматологический стационар

1. **Ведущими причинами возникновения язвенной болезни являются**

А) стресс, хеликобактерная инфекция

Б) переохлаждение, переутомление

В) ОРВИ, переохлаждение

Г) гиповитаминоз, переутомление

1. **Обострение хронического холецистита может быть спровоцировано**

А) приемом жирной пищи

Б) острой респираторной вирусной инфекцией

В) приемом углеводов

Г) переохлаждение

1. **Клиническими симптомами хронического холецистита являются**

А) боль в правом подреберье, горечь во рту

Б) отрыжка тухлым, рвота

В) рвота «кофейной гущей», мелена

Г) асцит, сосудистые звездочки

1. **Печеночная колика наблюдается** **при**

А) желчнокаменной болезни

Б) гастрите

В) панкреатите

Г) язвенной болезни

1. **Признак 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

1. **Ограниченное скопление гноя в тканях**

А) абсцесс

Б) гематома

В) флегмона

Г) атерома

1. **Воспаление лимфатических узлов-это**

А) лимфангит

Б) гидраденит

В) лимфаденит

Г) лимфаденопатия

1. **Острый гематогенный остеомиелит – это воспаление**

А) фаланг пальцев

Б) костного мозга и кости

В) коленного сустава

Г) венозных сосудов

1. **Абсолютным признаком перелома костей является**

А) деформация сустава

Б) отек

В) патологическая подвижность костных отломков

Г) деформация мягких тканей

1. **Симптом, характерный только для вывиха**

А) нарушение функции

Б) пружинящая фиксация

В) боль

Г) гиперемия

1. **Рана является проникающей, если**

А) повреждены мышцы и кости

Б) в ней находится инородное тело

В) повреждены только кожа и подкожная клетчатка

Г) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка

1. **Местный симптом рожистого воспаления**

А) подергивание мышц

Б) разлитое покраснение кожи

В) гиперемия кожи с четкими границами

Г) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи

1. **Признаки нагноения послеоперационной раны**

А) гиперемия, отек, усиление боли

Б) побледнение краев

В) промокание повязки кровью

Г) выхождение кишечных петель под кожу

1. **Характеристика резаной раны**

А) края ровные, зияет

Б) большая глубина, точечное входное отверстие

В) края неровные, вокруг кровоизлияние

Г) края неровные, зияет

1. **Симптом, характерный для газовой гангрены**

А) симптом "тугой повязки"

Б) опистотонус

В) судорожное сокращение поперечнополосатых мышц

Г) стихание болей в ране

1. **При желудочном кровотечении необходимо пациенту**

А) положить пузырь со льдом на живот

Б) положить грелку на живот

В) промыть желудок

Г) поставить масляную клизму

1. **У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушена потребность в**

А) выделениях

Б) дыхании

В) питании

Г) питье

1. **При уходе за пациентом с гипсовой повязкой необходимо**

А) следить за кровоснабжением поврежденной конечности

Б) содержать пациента в тепле

В) следить за соблюдением диеты

Г) следить за активностью пациента

1. **Помощь пациенту с отморожением вне медицинской организации включает**

А) горячее питье, термоизоляционная повязка

Б) горячее питье, полуспиртовый компресс

В) растирание пораженного участка подручными средствами

Г) горячее питье, растирание пораженного участка

1. **Диагностический признак при рожистом воспалении**

А) гиперемия кожи с четкими границами

Б) подергивание мышц

В) разлитое покраснение кожи

Г) ограниченный инфильтрат кожи

1. **Симптом, характерный для нагноения послеоперационной раны**

А) гиперемия, отек, усиление боли

Б) побледнение краев раны

В) промокание повязки кровью

Г) гематома

1. **Тактика медицинской сестры при обнаружении у пациента фурункула носа**

А) срочное направление к врачу

Б) вскрытие и дренаж гнойника

В) назначение антибиотиков

Г) применение тепловых процедур

1. **Симптом перелома шейки бедренной кости**

А) крепитация большеберцовой кости

Б) симптом «прилипшей пятки»

В) крепитация в области нижней трети бедра

Г) крепитация в области малоберцовой кости

1. **У пациента с травматическим шоком iii степени отмечается**

А) возбуждение

Б) головная боль

В) резкое снижение артериального давления

Г) повышение артериального давления

1. **Клинические симптомы при геморрагическом шоке**

А) хрипы в легких

Б) падение артериального давления и тахикардия

В) тошнота и рвота

Г) задержка газов и стула

1. **Первая помощь при отморожении i степени**

А) наложить мазевую повязку

Б) обезболить

В) переодеть в сухую одежду

Г) наложить повязку с фурациллином

1. **Помощь медицинской сестры при желудочнокишечном кровотечении:**

А) провести промывание желудка

Б) отвести в ближайшую поликлинику

В) обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область

Г) обезболить

1. **Неотложная помощь при открытом пневмотораксе**

А) наложение окклюзионной повязки

Б) пункция плевральной полости

В) наложение ватно-марлевой повязки

Г) остановка легочного кровотечения

1. **При оказании первой помощи при травме позвоночника необходимо**

А) вызвать бригаду скорой медицинской помощи, оставив больного в том же положении, в котором он был найден

Б) обезболить

В) уложить на спину

Г) уложить на левый бок

1. **Первая помощь при переломе конечности**

А) иммобилизация поврежденной конечности

Б) давящая повязка на поврежденную конечность

В) обезболивание

Г) воротник Шанца

1. **Способ транспортировки при ранении в затылок**

А) в полусидящем положении

Б) лежа на спине

В) лежа на животе

Г) лежа на боку

1. **При сильных болях в животе на догоспитальном этапе**

А) нельзя вводить анальгетик

Б) необходимо ввести анальгетик

В) можно дать спазмолитическое средство

Г) приложить к животу грелку

1. **Потерпевшему с синдромом длительного сдавливания**

А) накладывают жгут выше места сдавления перед освобождением конечности

Б) накладывают жгут выше места сдавления после освобождения конечности

В) накладывают асептическую повязку

Г) проводят профилактику пролежней

1. **Интенсивное наблюдение за пациентами в критическом состоянии включает**

А) мониторинг жизненно важных функций

Б) выявление проблем пациента

В) выполнение мероприятий гигиенического ухода

Г) определение основных биохимических показателей крови

1. **Первая помощь при закрытых переломах костей включает**

А) иммобилизацию табельными и подручными средствами

Б) сопоставление отломков кости

В) вправление вышедшей наружу кости

Г) наложение стерильной повязки

1. **Первая помощь при открытых переломах костей включает**

А) все перечисленное

Б) наложение стерильной повязки

В) иммобилизацию табельными средствами

Г) иммобилизацию подручными средствами

1. **Пневмоторакс - это**

А) скопление воздуха в плевральной полости

Б) открытое ранение живота

В) затрудненное дыхание

Г) иммобилизация грудной клетки

1. **При открытой ране грудной клетки необходимо**

А) наложить окклюзионную повязку

Б) перевязать рану

В) наложить шину

Г) наложить шину с возвращением костей в исходное положение

1. **К перечню комплектов для оказания первой помощи относится**

А) санитарная сумка с укладкой для оказания первой помощи, комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты

Б) комплект первой помощи санитарного дружинника

В) индивидуальный комплект первой помощи при ЧС

Г) сумка неотложной помощи при ЧС

1. **Для восстановления проходимости дыхательных путей пострадавшему без сознания необходимо**

А) приподнять голову, поддерживая шею

Б) запрокинуть голову, приподняв подбородок

В) дыхательные пути открывать не обязательно

Г) запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик

1. **При нахождении в ране инородного предмета необходимо**

А) извлечь его из раны

Б) не извлекать его из раны, наложить повязку вокруг него

В) извлечь его, далее контролировать кровотечение из раны

Г) не предпринимать никаких действий, вызвать скорую медицинскую помощь

1. **Симптомы кровотечения делятся на**

А) наружные, внутренние

Б) местные, общие

В) первичные, вторичные

Г) единичные, множественные

1. **Временный гемостаз осуществляется**

А) лигированием сосуда в ране

Б) наложением сосудистого шва

В) протезированием сосуда

Г) давящей повязкой

1. **К трубчатым костям относится**

А) грудина

Б) пяточная

В) лучевая

Г) ребро

1. **На месте происшествия повязка дезо накладывается при**

А) переломе ребер

Б) переломе ключицы

В) ранении легкого

Г) ранении сердца

1. **Функциональное назначение защитной (асептической) повязки**

А) герметизация раны

Б) остановка кровотечения

В) постоянный доступ лекарственного вещества

Г) профилактика вторичного инфицирования

1. **Зона покраснения и отека в области операционного шва свидетельствует о развитии**

А) воспаления

Б) апоптоза

В) репарации

Г) склероза

1. **Шина дитерихса накладывается при переломах**

А) бедренной кости

Б) плечевой кости

В) локтевой кости

Г) ключицы

1. **Шина крамера накладывается при**

А) переломах плечевой кости

Б) переломах ключицы

В) повреждении тазобедренного сустава

Г) повреждении коленного сустава

1. **К осмотру пациента с язвенной болезнью желудка с частыми рецидивами привлекается**

А) врач-онколог

Б) врач-невролог

В) врач-эндокринолог

Г) врач-оториноларинголог

1. **К искусственному (артифициальному) пути передачи гемоконтактных инфекций относятся**

А) медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты, перевязочный материал

Б) трансмиссивный

В) контактно-бытовой

Г) аэрозольный

1. **При переломе ребер оптимальным положением для больного является положение**

А) сидя

Б) лежа на здоровом боку

В) лежа на больном боку

Г) лежа на спине

1. **Пациент с острым отравлением госпитализируется**

А) во всех случаях при тяжелой форме

Б) в удовлетворительном состоянии

В) для периодического наблюдения

Г) для промывания желудка

1. **Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает**

А) госпитализацию в травмпункт

Б) вправление вывиха

В) иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию

Г) обезболивание и госпитализацию

1. **При желудочно-кишечном кровотечении пациента необходимо обеспечить**

А) внутримышечным введением викасола

Б) пузырем со льдом на живот

В) внутривенным введением хлористого кальция

Г) введением анальгетиков

1. **При легочном кровотечении у пациента медицинская сестра должна**

А) провести оксигенотерапию

Б) обеспечить больному полный покой

В) поставить банки, горчичники

Г) вызвать врача

1. **Потребность в оказании доврачебной помощи возникает при тяжелых синдромах, не устраняемых средствами и способами первой медицинской помощи:**

А) при асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке

Б) травмах, несовместимых с жизнью

В) висящих на кожном лоскуте сегментов конечности

Г) тяжѐлой психотравме

1. **Первая помощь на месте происшествия при переломе длинной трубчатой кости**

А) выполнение репозиции отломков

Б) выполнение скелетного вытяжения

В) иммобилизация конечности транспортной шиной

Г) использование шины Белера

1. **Непрерывное максимальное по продолжительности время наложения артериального жгута на нижнюю конечность зимой составляет**

А) 3 часа

Б) 1 час

В) 30 минут

Г) 2 часа

1. **Симптом вывиха**

А) изменение относительной длины конечности

Б) изменение абсолютной длины конечности

В) патологическая подвижность в поврежденном суставе

Г) крепитация костных отломков

1. **Границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой кости**

А) пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны

Б) кисть на больной стороне - лопатка больной стороны

В) лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны

Г) лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны

1. **Место пальцевого прижатия при повреждении бедренной артерии**

А) ниже середины паховой складки

Б) верхняя треть задней поверхности бедра

В) выше середины паховой складки

Г) средняя треть внутренней поверхности бедра

1. **Эффективный и доступный метод остановки венозного кровотечения**

А) давящая повязка

Б) максимальное сгибание конечности

В) закрутка

Г) прямое давление на рану

1. **Альтернативный способ остановки артериального кровотечения**

А) давящая повязка

Б) закрутка

В) холод к ране

Г) компресс

1. **Шок при острой массивной кровопотере**

А) гемотрансфузионный

Б) кардиогенный

В) септический

Г) гиповолемический

1. **Шок при множественных переломах**

А) травматический

Б) кардиогенный

В) анафилактический

Г) гемотрансфузионный

1. **Инфузионная терапия проводится с целью**

А) переливание плазмы

Б) переливание крови

В) поддержания объема циркулирующей крови и водно-электролитного баланса

Г) обезболивания

1. **Цель проведения инфузионной терапии**

А) поддержание водно-электролитного баланса

Б) переливание эритроцитарной массы

В) переливание плазмы

Г) обезболивание

1. **При наружном венозном кровотечении**

А) кровь алого цвета

Б) кровь алого цвета, бьет струей

В) кровь темно-вишневого цвета, бьет струей

Г) кровь темно-вишневого цвета, вытекает непрерывной струѐй

1. **Причина развития терминального состояния**

А) кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови

Б) хроническое заболевание желудка

В) компенсированный сахарный диабет

Г) стадия реконвалеценции вирусного гепатита В

1. **Признаки правильно наложенного кровоостанавливающего жгута**

А) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии

Б) чувство онемения в конечности

В) прекращение кровотечения и онемение конечности

Г) падение артериального давления

1. **Трансфузия -это**

А) переливание крови и ее компонентов

Б) введение солевых растворов

В) введение лекарственных средств

Г) введение антибиотиков

1. **Для восполнения дефицита объема циркулирующей крови при острой кровопотере используют**

А) плазмозаменители

Б) физиологический раствор

В) гипертонический раствор

Г) солевые растворы

1. **Компетенция медицинской сестры при оказании первой помощи при ушибе**

А) наложение асептической повязки

Б) обезболивание места ушиба

В) наложение давящей повязки, местно холод

Г) наложение гипсовой повязки

1. **Первая помощь при травме позвоночника**

А) вызвать скорую помощь, положение пострадавшего не менять

Б) обезболить

В) уложить на спину

Г) уложить на левый бок

1. **Для стадии компенсации септического шока характерна**

А) брадикардия

Б) гипотермия

В) гиперемия кожи

Г) олигурия

1. **Первая помощь при термических ожогах 1 и 2 степени**

А) устранить причину, место ожога промыть под холодной водой, наложить асептическую повязку

Б) устранить причину, наложить мазевую повязку

В) обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом

Г) обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

1. **Мероприятия первой помощи при травматическом шоке**

А) вызов скорой помощи, устранение причины, вызвавшей шок, обезболивание

Б) проведение иммобилизации и транспортировка

В) транспортировка в травматологическое отделение

Г) остановка кровотечения и перенос пострадавшего на ровную поверхность

1. **При острой массивной кровопотере развивается шок**

А) анафилактический

Б) геморрагический

В) гемотрансфузионный

Г) инфекционно-токсический

1. **Способ временной остановки артериального кровотечения**

А) наложение кровоостанавливающего жгута

Б) сосудистый шов

В) перевязка сосуда

Г) переливание крови

1. **Признак острой массивной кровопотери**

А) слабый частый пульс

Б) повышение температуры тела

В) повышения артериального давления

Г) гиперемия кожных покровов

1. **К терминальным состояниям не относится**

А) терминальная пауза

Б) предагония

В) шок

Г) клиническая смерть

1. **При атеросклерозе артерий нижних конечностей возможно развитие**

А) подагры

Б) пяточной шпоры

В) гангрены

Г) полиартрита

1. **Снижение оцк – причина шока**

А) гиповолемического

Б) кардиогенного

В) септического

Г) анафиактического

1. **Проблема пациента в предоперационном периоде**

А) страх перед операцией

Б) боль

В) рвота

Г) учащенное мочеиспускание

1. **Подготовка пациента к операции включает**

А) опорожнение мочевого пузыря

Б) прием стакана жидкости

В) чистку зубов

Г) прием пищи

1. **Помощь пациенту с легочным кровотечением во время догоспитального периода**

А) холод на грудную клетку

Б) введение сосудосуживающих средств

В) подготовка набора для плевральной пункции

Г) измерение температуры

1. **Сестринская помощь при кровотечении из бедренной артерии**

А) наложение давящей повязки

Б) тампонад раны

В) применение гемостатической губки

Г) наложение артериального жгута выше места повреждения

1. **Компетенции медицинской сестры при болевом синдроме у послеоперационного пациента**

А) применение ванночки с раствором перманганата калия

Б) введение обезболивающего препарата

В) создание удобного положения пациента в постели, вызов врача

Г) измерение температуры

1. **Сестринское вмешательство при фурункулезе по назначению врача**

А) введение антибиотиков

Б) обучение пациента принципам рационального питания

В) обеспечение приема жидкости

Г) обеспечение гигиены кожи

1. **Абсолютный признак перелома костей**

А) патологическая подвижность костных отломков

Б) деформация сустава

В) отечность места повреждения

Г) боль

1. **Опасность при укусе человека бешеным животным**

А) заражение бешенством

Б) заражение туберкулезом

В) развитие вирусной инфекции

Г) перелом костей

1. **Независимое вмешательство медицинской сестры в послеоперационном периоде**

А) помощь пациентам в самообслуживании

Б) инъекции антибактериальных препаратов

В) смена дренажей

Г) назначение пациенту рациональной диеты

1. **Помощь пациенту при подозрении на острый аппендицит**

А) грелка на живот

Б) введение анальгетиков

В) введение антибактериальных средств

Г) холод на живот, госпитализация

1. **Активное ведение больного в послеоперационном периоде проводится для**

А) удлинения послеоперационного периода

Б) профилактики легочных осложнений

В) профилактики инфицирования раны

Г) предупреждения вторичного кровотечения

1. **При проведении анестезии у экстренно оперируемых больных возникает проблема**

А) полного желудка

Б) острой сердечной недостаточности

В) острой дыхательной недостаточности

Г) выраженной интоксикации

1. **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

1. **Самым частым возбудителем хирургической инфекции является:**

А) стрептококк

Б) стафилококк

В) кишечная палочка

Г) столбнячная палочка

1. **Средство лечения фурункула в стадии инфильтрата:**

А) операция

Б) дренирование

В) УВЧ

Г) перекись водорода

1. **Гнойное воспаление потовых желез – это:**

А) гидраденит

Б) карбункул

В) флегмона

Г) абсцесс

1. **Воспаление клетчатки – это :**

А) рожистое воспаление

Б) абсцесс

В) гидраденит

Г) флегмона

1. **Волосяной фолликул воспаляется при:**

А) флегмоне

Б) фурункуле

В) карбункуле

Г) гидрадените

Д) лимфадените

1. **Проникающие ранения живота - это повреждения :**

А) кожи

Б) кожи и подкожной клетчатки

В) кожи, подкожной клетчатки и мышц брюшной стенки

Г) кожи, подкожной клетчатки, мышц и брюшины

1. **Предоперационная подготовка при проникающих ранениях живота включает:**

А) гигиеническую ванну и бритье волос на животе

Б) бритье волос на животе и частичную обработку кожи

В) очистительную клизму и катетеризацию мочевого пузыря

Г) промывание желудка и гигиеническую ванну

1. **Симптом щёткина-блюмберга :**

А) глубокой пальпацией живота

Б) поверхностной пальпацией живота

В) глубокой пальпацией живота и резким отпусканием

Г) перкуссией живота

1. **Основная жалоба при остром аппендиците:**

А) тахикардия и падение АД

Б) слабость и холодный пот

В) боли в животе

Г) язык с коричневым налетом

1. **Боль при остром аппендиците возникает:**

А) в эпигастральной области

Б) левой подвздошной области

В) правой подвздошной области

Г) любой части живота

1. **Осложнением желудочного кровотечения является:**

А) коллапс

Б) повышение кислотности желудочного сока

В) болевой шок

Г) лейкоцитоз и ускоренная СОЭ

1. **Отвращение к мясной пище характерно для:**

А) малигнизированной

Б) прободной

В) неосложненной

Г) стенозирующей

1. **При подозрении на перитонит следует:**

А) ввести обезболивающее и госпитализировать больного

Б) ввести антибиотик и положить грелку на живот

В) применить холод на живот и госпитализировать больного

Г) сделать очистительную клизму и промывание желудка

1. **При ущемленной грыже следует:**

А) вправить грыжу в брюшную полость

Б) готовить больного к экстренной операции

В) ввести обезболивающие

Г) ввести спазмолитик

1. **Диета при остром холлицистите включает:**

А) больше витаминов и меньше жиров

Б) больше жиров и меньше углеводов

В) больше углеводов и меньше белков

Г) больше белков и меньше витаминов

1. **При вправляемой грыже выпячивание :**

А) плотное и безболезненное

Б) плотное и болезненное

В) бугристое и гиперемированное

Г) мягкое и эластичное

1. **Типичное расположение аппендикса:**

А) в эпигастральной области

Б) в левой подвздошной области

В) в правой подвздошной области

Г) в правом подреберье

1. **Боли при остром холецистите возникают:**

А) постепенно в эпигастральной области

Б) внезапно в левом подреберье

В) внезапно в правом подреберье

Г) постепенно в правой подвздошной области

1. **Для борьбы с парезом кишечника применяют:**

А) прозерин

Б) спазмолитики

В) слабительные

Г) антигистаминные

1. **Причина обтурационной окн**

А) каловые камни

Б) спазм кишечника

В) ущемленная грыжа

Г) парез кишечника

1. **К симптомам желудочного кровотечения относится:**

А) отсутствие стула и газов

Б) рвота типа кофейной гущи

В) дегтеобразный стул

Г) стул не изменен, рвота алой кровью

Д) светлый стул, рвота с желчью

1. **Определять группу крови и rh-фактор при повторных гемотрансфузиях:**

А) нужно только перед первой трансфузией

Б) не нужно; взять из истории болезни

В) не нужно; взять из паспорта больного

Г) нужно перед каждой трансфузией

1. **Пробу на идивидуальную (групповую) совместимость при повторных трансфузиях проводить:**

А) нужно перед каждым переливанием

Б) нужно только перед первым переливанием

В) не нужно, выясняется из анамнеза

Г) не нужно, есть в истории болезни

1. **Гемодинамические кровезаменители – это:**

А) альбумин и протеин

Б) полиглюкин и реополиглюкин

В) гемодез и полидез

Г) хлосоль и дисоль

1. **При определении группы крови физиологический раствор добавляют с целью:**

А) ускорить реакцию агглютинации

Б) отличить IV группу от других

В) отличить истинную агглютинацию от ложной

Г) определить пригодность крови к переливанию

1. **Переливание крови противопоказано при:**

А) тяжелой интоксикации

Б) шоке

В) потере более 25% ОЦК

Г) тяжелом нарушении деятельности почек

1. **При переливании крови необходимо провести пробу на:**

А) биологическую совместимость

Б) резус - совместимость

В) индивидуальную совместимость

Г) пробы не нужны

1. **Компоненты и препараты крови – это:**

А) полиглюкин, гемодез, полидез

Б) глюгицир, глюкоза, гаммаглобулин

В) альбумин, тромбоцитарная масса, плазма

Г) аминокровин, физиологический раствор

1. **При определении ii-й группы крови, агглютинация произойдет с сыворотками:**

А) O (I) и A (II)

Б) A (II) и AB (IV)

В) O (I)

Г) B (III)

Д) A (II)

1. **При подготовке больного к гемотрансфузии необходимо:**

А) сделать общий анализ мочи

Б) дать обильное питье

В) сделать анализ кала на скрытую кровь

Г) сделать клинический анализ крови

Д) собрать трансфузионный анамнез

1. **Ранние симптомы переливания несовместимой крови – это:**

А) сужение зрачков

Б) боли в животе и пояснице

В) анурия

Г) чувство жара

Д) чувство стеснения в груди

1. **Агглютиноген «а» присутствует в эритроцитах крови:**

А) I группы

Б) II группы

В) III группы

Г) IV группы

Д) I и II группы

1. **Агглютинин альфа присутствует в плазме крови:**

А) I группы

Б) II группы

В) III группы

Г) IV группы

Д) II и IV группы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | А | 51.  | Г | 101. | А |
|  | А | 52. | А | 102. | В |
|  | В | 53. | А | 103. | В |
|  | А | 54. | А | 104. | А |
|  | А | 55. | А | 105. | А |
|  | А | 56. | А | 106. | А |
|  | Б | 57. | А | 107. | А |
|  | Г | 58. | А | 108. | Г |
|  | Б | 59. | А | 109. | В |
|  | В | 60. | Б | 110. | А |
|  | А | 61. | Б | 111. | А |
|  | А | 62. | Б | 112. | А |
|  | А | 63. | Г | 113. | А |
|  | А | 64. | В | 114. | Г |
|  | А | 65. | Б | 115. | А |
|  | А | 66. | Г | 116. | А |
|  | Г | 67. | А | 117. | А |
|  | Г | 68. | А | 118. | Б |
|  | В | 69. | А | 119. | В |
|  | А | 70. | А | 120. | А |
|  | А | 71. | А | 121. | Г |
|  | А | 72. | А | 122. | БВ |
|  | А | 73. | А | 123. | Г |
|  | А | 74. | В | 124. | Б |
|  | А | 75. | Б | 125. | В |
|  | А | 76. | Г | 126. | В |
|  | В | 77. | А | 127. | Г |
|  | Б | 78. | В | 128. | А |
|  | В | 79. | А | 129. | А |
|  | Б | 80. | В | 130. | В |
|  | Г | 81. | А | 131. | Б |
|  | В | 82. | А | 132. | А |
|  | А | 83. | А | 133. | Г |
|  | А | 84. | Б | 134. | В |
|  | А | 85. | Г | 135. | В |
|  | А | 86. | А | 136. | А |
|  | А | 87. | В | 137. | А |
|  | А | 88. | А | 138. | БВ |
|  | А | 89. | Г | 139. | Г |
|  | А | 90. | А | 140. | А |
|  | А | 91. | А | 141. | Б |
|  | А | 92. | А | 142. | В |
|  | Б | 93. | А | 143. | Г |
|  | В | 94. | В | 144. | А |
|  | Б | 95. | А | 145. | В |
|  | В | 96. | В | 146. | ВГ |
|  | В | 97. | А | 147. | АГД |
|  | А | 98. | А | 148. | БГД |
|  | А | 99. | Б | 149. | БГ |
|  | А | 100. | А | 150. | АВ |

**ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ**

 **1. Целью дезинфекции является уничтожение**

а) всех микроорганизмов

б) вегетативных и споровых форм патогенных и условно - патогенных микроорганизмов

в) вегетативных микроорганизмов

г) споровых форм микроорганизмов

**2. К видам дезинфекции относят**

а) механическую и биологическую

б) физическую и химическую

в) профилактическую и очаговую

г) текущую и заключительную

**3. Основную долю возбудителей ВБИ составляют**

а) патогенные бактерии

б) условно-патогенные бактерии

в) вирусы

г) грибы

**4. Для генеральной и текущей уборок предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами**

а) только дезинфицирующими

б) дезинфицирующими и моющими

в) только моющими

г) моющими и дезодорирующими

**5.При попадании крови пациента на кожные покровы медицинского персонала проводится обработка**

а) 70% этиловым спиртом

б) 96% этиловым спиртом

в) 5% аламинолом

г) 3% перекисью водорода

**6. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах, закрытых  на скрепки, составляет**

а) 1 сутки

б) 3 суток

в) 20 суток

г) 6 мес.

**7. Контроль стерильности изделий медицинского назначения проводится методом**

а) химическим

б) биологическим (посев на питательные среды)

в) механическим

г) физическим

**8. Гигиеническая обработка пациентов стационара ЛПУ должна проводиться не реже 1 раза в**

а) 1 день

б) 3 дня

в) 5 дней

г) 7 дней

**9.Для контроля качества дезинфекции**

а) делают смывы с различных поверхностей с последующим посевом на питательные среды

б) ставят азопирамовую пробу

в) ставят фенолфталеиновую пробу

г) используют химические индикаторы

**11.Физический контроль режима стерилизации предусматривает:**

а) использование индикаторов

б) контроль работы приборов стерилизатора

в) использование биотестов

г) контроль влажности обработанных изделий

**11.Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на обезвреживание источника инфекции**

а) вакцинация

б) дезинфекция

в) выявление и изоляция больных и носителей

г) сбор и утилизация медицинских отходов

**12. Свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение грибов**

а) бактерицидное

б) вирулицидное

в) фунгицидное

г) бактериостатическое

**13.Изделия медицинского назначения, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов, но содержащие споры, считаются**

а) чистыми

б) продезинфицированными

в) стерильными

г) одноразовыми

**14. Целью предстерилизационной очистки медицинского инструментария является**

а) удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств

б) уничтожение только патогенных микробов

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов

г) уничтожение всех микробов и их спор

**15. После проведения инвазивных процедур  медицинские изделия необходимо продезинфицировать по режимам для инфекций**

а) бактериальных

б) вирусных

в) грибковых

г) вызванных простейшими

**16. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу**

а) А

б) Б

в) В

г) Г

**17. К очаговой дезинфекции относят**

а) генеральную

б) текущую

в) профилактическую

г) заключительную

**18. На стерильном столе, накрытом простынями, срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных без упаковки**

а) должны быть использованы непосредственно после стерилизации 4-6 часов

б) 24 часа

в) 3 суток

г) 20 суток

**19. Повторный осмотр пациентов с педикулезом после обработки проводится через**

а) 5 дней

б) 7 дней

в) 15-20 дней

г) 25 дней

**20.Генеральная уборка в отделениях высокого риска проводится дезинфицирующими средствами в концентрациях для инфекций**

а) бактериальных

б) вирусных

в) грибковых

г) вызванных простейшими

**21.Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на разрыв путей передачи**

а) вакцинация

б) дезинфекция

в) выявление и изоляция инфекционных больных и носителей

г) сбор и утилизация медицинских отходов

**22.Изделия медицинского назначения, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов и спор, считаются**

а) чистыми

б) продезинфицированными

в) стерильными

г) одноразовыми

**23.Свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение вирусов**

а) бактерицидное

б) вирулицидное

в) фунгицидное

г) бактериостатическое

**24. Целью стерилизации является уничтожение на изделиях медицинского назначения**

а) всех микробов и их спор

б) только патогенных микробов

в) только условно-патогенных микробов

г) и патогенных, и условно-патогенных микробов

**25. Основная доля возбудителей внутрибольничных инфекций приходится на**

а) патогенные бактерии

б) условно-патогенные микробы

в) вирусы

г) непатогенные микробы

**26.Дезинфектанты, обладающие моющими свойствами и низкой токсичностью, чаще относятся к группе**

а) альдегидсодержащих

б) ЧАС

в) кислородсодержащих

г) хлорсодержащих

**27. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся классу Б, должны иметь окраску**

а) черную

б) красную

в) белую

г) желтую

**28.Оптимальная рабочая температура большинства растворов при дезинфекции**

а) 10 – 18о С

б) 18 – 26о С

в) 30 – 36о С

г) выше 40оС

**29.Срок сохранения стерильности одноразовых инструментов в двойных промышленных полиэтиленовых пакетах составляет**

а) 3 суток

б) 20 суток

в) 6-12 мес.

г) 1- 5 лет

**30. Оценка качества стерилизации путем применения индикаторов – это контроль**

а) химический

б) механический

в) биологический

г) физический

**31.Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на повышение невосприимчивости пациентов и персонала**

а) вакцинация

б) дезинфекция

в) выявление и изоляция инфекционных больных и носителей

г) использование спецодежды, масок, перчаток

**32.Свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение бактерий**

а) бактерицидное

б) вирулицидное

в) фунгицидное

г) бактериостатическое

**33. При дезинфекции погибают**

а) только вегетативные формы микробов

б) только споровые формы микробов

в) вегетативные и споровые формы микробов

г) только вирусы

**34. При механическом методе дезинфекции используют**

а) УФО, ультразвук

б) мытье, проветривание

в) орошение дезсредствами

г) пар под давлением

**35. ВБИ могут быть вызваны**

а) любыми микроорганизмами

б) только вирусами

в) только бактериями

г) только патогенными возбудителями

**36.Дезинфектанты, обладающие способностью фиксировать биологические загрязнения, чаще относятся к группе**

а) альдегидсодержащих

б) кислородсодержащих

в) ЧАС

г) фенолсодержащих

**37. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в двойной бязевой упаковке, составляет**

а) 1 сутки

б) 3 суток

в) 20 суток

г) 6 –12 мес.

**38.При проведении генеральных уборок смыв дезинфектанта с поверхностей проводится**

а) стерильной ветошью водопроводной водой

б) чистой ветошью водопроводной водой

в) чистой ветошью дистиллированной водой

г) чистой ветошью кипячённой водой

**39.Текущая уборка в стационарах проводится**

а) 1 раз в сутки

б) 2 раза в сутки

в) 1 раз в 7 дней

г) 2 раза в 7 дней

**40.Основной путь передачи  ВИЧ-инфекции в ЛПУ**

а) воздушно-капельный

б) контактно-бытовой

в) парентеральный

г) пищевой

**41. Наибольшей устойчивостью во внешней среде обладают**

а) вирусы

б) грибы

в) споры

г) бактерии

**42. К дезинфектантам, обладающим коррозионной активностью, относятся группы**

а) хлорсодержащих

б) ЧАС

в) альдегидсодержащих

г) гуанидинов

**43 Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, не токсичные отходы относятся к классу**

а) А

б) Б

в) В

г) Г

**44. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают**

а) ополаскиванию проточной водой

б) мойке

в) дезинфекции

г) стерилизации

**45. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационной коробке без фильтра, составляет**

а) 1 сутки

б) 3 суток

в) 20 суток

г) 6 –12 мес.

**46. Эффективность дезинфекционных мероприятий проверяют**

а) химическими индикаторами

б) азопирамовой пробой

в) путем смывов с различных поверхностей и посевом на питательные среды

г) пробой с суданом III

**47. При попадании биологических материалов на слизистую оболочку носа, ее необходимо обработать раствором перманганата калия**

а) 0,05%

б) 0,5%

в) 0,01%

г) 0,1%

**48.К группе риска по ВБИ относится медицинский персонал отделений**

а) гемодиализа

б) физиотерапевтических

в) терапевтических

г) ожоговых

**50. Инструменты после инвазивных манипуляций в целях дезинфекции**

а) протирают дезраствором двукратно с промежутком в 15 минут

б) погружают в дезраствор на время экспозиции

в) ополаскиваются в растворе дезсредства

г) орошаются дезсредством

**51. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационных коробках с фильтрами, составляет**

а) 1 сутки

б) 3 суток

в) 20 суток

г) 6 – 12 мес.

**52. Об эффективности работы стерилизационного оборудования свидетельствует**

а) изменение окраски индикатора

б) отсутствие отклонений на приборах стерилизатора

в) отсутствие роста тест – культуры

г) совокупность всех способов контроля

**53. При попадании биологических материалов на слизистую оболочку глаз её необходимо обработать раствором перманганата калия**

а) 0,05%

б) 0,5%

в) 0,01%

г) 0,1%

**54.Генеральная уборка в асептических помещениях в стационарах различного профиля проводится**

а) 1 раз в сутки

б) 2 раза в сутки

в) 1 раз в 7 дней

г) 2 раза в 7 дней

**55.Вакцинация против гепатита В проводится**

а) однократно

б) трехкратно по схеме 0,1,6 мес.

в) четырехкратно по схеме 0,1,2,12 мес.

г) двукратно по схеме 0,6 мес.

**56.Для госпитальных штаммов возбудителей ВБИ характерна**

а) высокая чувствительность к антибактериальным средствам

б) устойчивость к антибактериальным средствам

в) чувствительность к ультрафиолетовому облучению

г) устойчивость к УФО

**57. При проведении предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения**

а) удаляют различные загрязнения

б) уничтожают вегетативные формы микроорганизмов

в) уничтожают вегетативные и споровые формы микробов

г) обезвреживают источник инфекции

**58. Срок сохранения стерильности изделий зависит от**

а) метода стерилизации

б) упаковки

в) вида изделия медицинского назначения

г) характера манипуляции

**59. При попадании биологических материалов на слизистую оболочку ротовой полости, её необходимо обработать раствором перманганата калия**

а) 0,05%

б) 0,5%

в) 0,01%

г) 0,1%

**60.Инкубационный период гепатита В**

а) 20 дней

б) 30 дней

в) 180 дней

г) 1 год

**61.Антисептика – это мероприятия, направленные на**

а) предупреждение попадания микробов в рану

б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды:

г) уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского  назначения

**62. Основной целью проведения мероприятий по инфекционной безопасности и инфекционному контролю в ЛПУ является профилактика**

а) любых ВБИ

б) гепатита

в) заболеваний, передающихся через кровь

г) ВИЧ-инфекции

**63. Разъемные медицинские изделия**

а) подвергают дезинфекции в собранном виде

б) подвергают дезинфекции в разобранном виде

в) подвергают дезинфекции в любом виде

г) дезинфекции не подвергают

**64. Свойство препаратов, обладающих способностью убивать споры**

а) бактерицидное

б) спороцидное

в) вирулицидное

г) фунгицидное

**65. Текущая уборка палатных помещений ЛПУ в целях профилактики внутрибольничных инфекций проводится**

а) 1 раз в сутки

б) 2 раза в сутки

в) 1 раз в 3 суток

г) 1 раз в 7 дней

**66. Для контроля предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения**

а) ставят азопирамовую пробу

б) используют термовременные индикаторы

в) используют биотесты

г) делают смывы с различных поверхностей

**67. После стерилизации изделий медицинского назначения в растворах, их необходимо ополоснуть**

а) водопроводной водой

б) дистиллированной водой

в) стерильной водой

г) антисептиком

**68. Асептика-это мероприятия, направленные на**

а) предупреждение попадания микробов в рану

б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды

г) уничтожение всех микробов и их спор

**69. Для совмещения в один этап дезинфекции и предстерилизационной очистки можно использовать дезинфицирующие средства, обладающие**

а) только дезинфицирующим действием

б) и дезинфицирующим , и моющим действием

в) и дезинфицирующим, и стерилизующим действием

г) и дезинфицирующим, и дезодорирующим действием

**70. К низкотемпературной стерилизации можно отнести**

а) плазменную

б) паровую

в) воздушную

г) гласперленовую

**72. Удаление с изделий медицинского назначения биологических жидкостей, лекарственных средств, жировых загрязнений это**

а) деконтаминация

б) дезинфекция

в) предстерилизационная очистка

г) стерилизация

**73. Заключительную дезинфекцию должны проводить специалисты**

а) ЛПУ

б) дезинфекционной службы

в) карантинной службы

г) инфекционной больницы

**74. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью**

а) разрыва путей передачи возбудителей

б) обезвреживания источника инфекции

в) повышения невосприимчивости организма к инфекции

г) уничтожения возбудителей заболеваний

**75. Дезинфекции подлежат**

а) все изделия после использования в ЛПУ

б) только те изделия, которые соприкасались со слизистыми оболочками пациента

в) только хирургические инструменты

г) только те изделия, которые соприкасались с кровью пациента

**76. Постельное белье пациенту меняют не реже 1 раза в**

а) 7 дней

б) 14 дней

в) месяц

г) день

**77. Фенолфталеиновая проба ставится с целью обнаружения остаточных количеств**

а) моющего средства

б) крови

в) жировых загрязнений

г) лекарственных веществ

**78. Контролю качества предстерилизационной очистки подлежит**

а) каждое изделие, обработанное за смену

б) 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования

в) 5% одновременно обработанных изделий каждого наименования

г) 10% одновременно обработанных изделий каждого наименования

**79. К группе риска по ВИЧ-инфекции относятся**

а) доноры

б) реципиенты крови

в) наркоманы, получающие наркотики в/в

г) гомосексуалисты

**80. В аварийных ситуациях для обработки слизистой оболочки глаз применяется раствор перманганата калия в концентрации**

а) 0,05%

б) 0,03%

в) 0,01% (1:10000)

г) 0,1%

**81. Медицинские осмотры персонала ЛПУ проводятся с целью**

а) выявления источника инфекции

б) разрыва путей передачи инфекции

в) повышения невосприимчивости к инфекции

г) уничтожения возбудителей инфекционных заболеваний

**82. Одноразовые изделия медицинского назначения после использования подлежат**

а) уничтожению

б) дезинфекции, а затем утилизации

в) дезинфекции, а затем стерилизации

г) очистке, а затем утилизации

**83. Для химической стерилизации изделий медицинского назначения используют дезинфицирующие средства, обладающие действием**

а) спороцидным

б) моющим

в) фиксирующим

г) дезодорирующим

**84. Пути передачи ВИЧ-инфекции**

а) парентеральный

б) контактно-бытовой

в) воздушно-капельный

г) вертикальный

**85. Дезинфекция - это комплекс мероприятий, направленных на**

а) предупреждение попадания микробов в рану

б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды

г) уничтожение всех микробов и их спор

**86. Дезинфекционные мероприятия в ЛПУ при отсутствии выявленного источника инфекции – это дезинфекция**

а) профилактическая

б) текущая

в) генеральная

г) очаговая

**87. Механизм передачи возбудителя из одного организма в другой при медицинских инвазивных манипуляциях в ЛПУ называется**

а) контактно-бытовой

б) артифициальный

в) воздушно-капельный

г) вертикальный

**89. Термовременные индикаторы используют для контроля качества**

а) дезинфекции

б) предстерилизационной очистки

в) стерилизации

г) лечения

**90. Посуда больного гепатитом А является**

а) фактором передачи инфекции

б) источником инфекции

в) безопасна

г) переносчиком возбудителей инфекции

**91. Основной путь передачи вирусного гепатита В в ЛПУ**

а) воздушно-капельный

б) контактно-бытовой

в) парентеральный

г) пищевой

**93.Путь передачи гепатита А**

а) контактно-бытовой

б) половой

в) парентеральный

г) воздушно-капельный

**94.Режим дезинфекции определяется**

а) концентрацией дезсредства и экспозицией

б) экспозицией в дезсредстве

в) экспозицией и температурой дезсредства

г) видом изделия медицинского назначения

**95. Перед обеззараживанием показана предварительная очистка медицинских изделий при работе с дезинфектантами**

а) хлорсодержащими

б) альдегидсодержащими

в) кислородсодержащими

г) ЧАС

**96.Срок сохранения стерильности изделий медицинского назначения на стерильном столе с бактерицидной лампой («Ультра-лайт», «Панмед» и др.) при круглосуточной работе составляет**

а) 1 день

б) 3 дня

в) 7 дней

г) 14 дней

**ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ**

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

**БАНК ТЕСТОВ ПО РЕАНИМАТОЛОГИИ**

1. **причинами терминальных состояний являются:**
2. острая кровопотеря массивная;
3. тяжелая травма;
4. острые экзогенные отравления;
5. асфиксия различного генеза;
6. коматозные состояния;
7. кардиогенный шок;
8. все перечисленное;
9. ничего из перечисленного.
10. **Сколько периодов различают в терминальных состояниях:**
11. одна;
12. две;
13. три;
14. четыре;
15. пять;
16. шесть.
17. **Агония характеризуется:**
18. пульсом на сонной артерии - редким, нитевидным;
19. отсутствием сознания;
20. исчезновением глазных симптомов;
21. патологическим дыханием;
22. падением АД ниже 30 мм рт. ст;
23. все ответы верны;
24. ни один ответ не верен.
25. **Продолжительность клинической смерти составляет:**
26. 1 – 2 мин.;
27. 5 –7 мин.;
28. 10 – 12 мин.;
29. 12 – 15 мин.;
30. до 20 мин.;
31. больше 20 мин.
32. **Для клинической смерти характерны все симптомы, кроме одного:**
33. отсутствие сердцебиения;
34. сужение зрачка;
35. цианоз или бледность;
36. судороги на фоне отсутствия АД;
37. отсутствие дыхания;
38. отсутствие сознания.
39. **В неотложные мероприятия на догоспитальном этапе входит:**
40. интубация трахеи;
41. инфузионная терапия;
42. обезболивание;
43. иммобилизация переломов;
44. щадящая транспортировка;
45. все перечисленное;
46. ничего из перечисленного
47. **Признаками жизни является все, кроме одного:**
48. наличие сердцебиения;
49. наличие пульса на артериях;
50. расширение зрачков с отсутствием реакции их на свет;
51. наличие спонтанного дыхания;
52. наличие реакции зрачков на свет;
53. судороги.
54. **Частота дыхательных движений у взрослого человека в норме составляет:**
55. 10 – 15 в мин.;
56. 16 - 20 в мин.;
57. 22 - 28 в мин.;
58. 30 в мин. в покое;
59. 30 – 36 в мин.
60. **Частота сердечных сокращений у взрослого человека в норме составляет:**
61. 100 – 120 в мин.;
62. 90 – 100 в мин.;
63. 60 – 80 в мин.;
64. 40 – 60 в мин.;
65. 60 при физической нагрузке.
66. **Продолжительность клинической смерти у взрослого человека в обычных условиях внешней среды составляет**:
67. 1 – 2 мин.;
68. 5 – 7 мин.;
69. 10 – 15 мин.;
70. 20 мин.;
71. несколько секунд;
72. зависит от пола пострадавшего.

**11**.**Ритмичность непрямого массажа сердца считается эффективной при выполнении его:**

1. 40 в мин.;
2. 130 в мин.;
3. 80 в мин.;
4. 20 в мин.;
5. 100 в мин.
6. **Элементарную сердечно-легочную реанимацию начинают:**
7. с искусственной вентиляции легких;
8. с проведения электрической дефибрилляции;
9. с обеспечения проходимости верхних дыхательных путей;
10. с немедленного введения медикаментов;
11. с непрямого массажа сердца.

**13**.**Наиболее эффективная частота проведения ИВЛ у взрослого человека:**

1. 10 – 12 вдуваний воздуха в мин.;
2. 12 – 13 в мин.;
3. 15 – 16 в мин.;
4. 16 – 18 в мин.;
5. более 25 вдуваний в мин.;
6. чем больше и чаще – тем лучше.

**14**.**Эффективность реанимационного комплекса оценивается как положительная, если:**

1. исчезает бледность, серость и цианоз кожи, слизистых оболочек;
2. зрачки сужаются, появляется их реакция на свет;
3. определяется пульсовая волна крупных сосудов в момент надавливания на грудину;
4. появляется экскурсия грудной клетки в момент вдувания воздуха;
5. появляются признаки восстановления сознания;
6. все ответы верны в комплексе их определения.

**15**.**Возможными ошибками и осложнениями при непрямом массаже сердца являются все, кроме одной:**

1. недостаточная сила надавливания на грудину;
2. перелом ребер или грудины;
3. травматическое повреждение плевры, легких перикарда;
4. разрыв печени, желудка;
5. быстрый стеноз левого атриовентикулярного отверстия.

**16. Если сердечная деятельность не восстанавливается в процессе проведения комплекса «АВС», то реанимационные мероприятия в I фазе СЛР можно прекратить через:**

1. 30 – 40 мин.;
2. через 4 – 6 мин.;
3. через 2 часа;
4. через 10 мин.;
5. до прибытия реанимационной бригады при наличии признаков биологической смерти.

**17. Наиболее эффективным чередованием ИВЛ и наружного массажа сердца при проведении комплекса двумя реаниматорами является:**

1. 2/15;
2. 1/5;
3. 2/30;
4. 3/8;
5. 1/1.

**18. Какой оптимальный объем вдувания воздуха в легкие пострадавшего:**

1. 150 мл;
2. 500 мл;
3. 0,6 л;
4. 1000 – 1500 мл;
5. чем больше, тем лучше.

**19. Какая оптимальная амплитуда надавливаний на грудину при проведении наружного массажа сердца:**

1. чем больше – тем лучше;
2. 2 см;
3. 4 – 5 см;
4. 5 – 10 см;
5. не играет значения.

**20. Почему для проведения ИВЛ необходимо запрокидывать голову:**

1. чтобы удобнее было приложить рот реаниматора к носу или рту пострадавшего;
2. для обеспечения проходимости дыхательных путей;
3. чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и ртом пострадавшего при проведении ИВЛ;
4. для натяжения блуждающих нервов на шее;
5. для стимуляции синокаротидной зоны.

**21. В каких случаях применяют «прямой массаж сердца»:**

1. при неэффективности непрямого массажа сердца;
2. если остановка сердца произошла во время операции на легком;
3. при наличии инструментов для торакотомии;
4. при развитии фибрилляции сердца;
5. при острых экзогенных отравлениях.

**22. В каком положении должны быть руки реаниматора при проведении СЛР:**

1. максимально разогнуты в лучезапястных и локтевых суставах;
2. согнуты в локтевых и максимально разогнуты в лучезапястных суставах;
3. разогнуты в локтевых и максимально согнуты в лучезапястных суставах;
4. плотно сжаты в кулак пальцы обеих кистей и слегка согнуты в плечевых суставах;
5. максимально согнуты в локтевых и лучезапястных суставах.

**23. Какое положение следует придать пострадавшему перед началом СЛР в условиях места происшествия на улице:**

1. горизонтально на спине;
2. положение Фовлера;
3. положение Тренделенбурга;
4. на спине с опущенным головным концом туловища;
5. на спине с приподнятым головным концом туловища.

**24. Какое положение нужно придать пострадавшему в состоянии клинической смерти перед началом СЛР в условиях операционной:**

1. горизонтально на спине с валиком в поясничной области;
2. горизонтально на боку;
3. на спине, в положение фовлера;
4. на спине, в положение Тренделенбурга;
5. на спине с приподнятым головным концом туловища.

**25. Для клинической смерти в остром периоде инфаркта миокарда характерны все симптомы, кроме одного:**

* 1. отсутствие сердцебиения
	2. сужение зрачков
	3. цианоз или бледность
	4. клонические и тонические судороги
	5. отсутствие спонтанного дыхания

**26. Первая медицинская помощь при утоплении в морской воде:**

1. дренажное положение

2. удаление воды из желудка зондом

3. вызывание искусственным путем рвоты для очищения желудка

4. ИВЛ «рот в нос»

5. наружный массаж сердца

**27. Пострадавший 12 лет, извлечен из холодной воды через 15 мин. после утопления без признаков жизни. Какие меры Вам необходимо предпринять:**

1. не проводить «АВС»

2. срочно транспортировать пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение

3. немедленно приступить к «АВС»

4. создать дренажное положение, удалить воду из ротоглотки, энергично сжать несколько раз грудную клетку, приступить к проведению мероприятия, направленных на восстановление дыхания и кровоснабжения

5. транспортировать пострадавшего в морг

**28. Астматический статус характеризуется:**

1. лающим кашлем

2. снижением АД

3. длительным приступом удушья с отсутствие положительного эффекта от проводимой терапии

4. потерей сознания с началом приступа бронхиальной астмы

5. инспираторной одышкой

**29. С чего нужно начинать Ваши действия после извлечения пострадавшего из воды:**

1. с констатации клинической смерти

2. с проведения ИВЛ «рот в рот»

3. с приема Геймлиха

4. с наружного массажа сердца

5. с обеспечения проходимости дыхательных путей

**30. С чего нужно начинать Ваши действия при обнаружении пострадавшего висящего в петле с суицидальной целью:**

1. с определения признаков клинической смерти

2. с извлечения пострадавшего из петли

3. с купирования судорожного синдрома

4. с обеспечения проходимости дыхательных путей

5. с наружного массажа сердца

**31. С чего необходимо начинать помощь при ТШ:**

1. с наложения асептической повязки

2. с обезболивания

3. с иммобилизации

4. с остановки кровотечения

5. с регистрации ЭКГ

**32. Какой вид электротока более опасен для человека при обычных обстоятельствах:**

1. переменный

2. постоянный

3. аккумуляторный

**33. С чего начинается ЭМП при СДР:**

1. освобождение конечности от сдавления

2. введение обезболивающих препаратов

3. тугого бинтования конечностей

**34. Чем в основном характеризуется ранний период СДР:**

1. быстрым развитием ОПН

2. выраженными местными изменениями тканей

3. выраженными гемодинамическими расстройствами

**35. Основные клинические проявления при поражении электротоком первой степени:**

1. судороги мышц с потерей чувствительности, боль в месте контакта, потери сознания нет

2. потеря сознания, нарушения чувствительности, жизненно важные органы и системы не нарушены

3. потеря сознания с нарушениями жизненно важных систем

**36. С чего нужно начинать оказание МП при электротравме:**

1. с комплекса «АВС»

2. с проведения ИВЛ

3. с прекращения действия электротока

**37. Этиловый спирт является антидотом:**

1. при отравлениях ФОС

2. при отравлениях уксусной эссенцией

3. при отравлениях метанолом

4. при отравлениях сердечными гликозидами

5. при отравлениях двуокисью углерода

**38. Гемосорбция – это метод:**

1. очищения от яда крови в самом организме

2. удаления яда из организма усилением естественного пути

3. очищения крови от яда и его соединений методом перфузии через детоксикатор

4. ускоренного выделения яда из организма через висцеральную и париетальную брюшину

5. активного очищения крови от эндо- и экзотоксинов с помощью специального аппарата

**39. Что необходимо установить в первую очередь на месте обнаружения остро отравленного?**

1. причину отравления

2. вид яда

3. количество яда, попавшего в организм

4. путь поступления

5. время поступления

6. концентрацию яда

7. опасные для жизни проявления отравления

**40. Тройной прием Сафара:**

1. повернуть голову на бок, выдвинуть нижнюю челюсть;
2. запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот;
3. отсосать содержимое, ввести роторасширитель, зажать ноздри;
4. запрокинуть голову, нажать на перстневидный хрящ.

**41. Прием Геймлиха:**

1. резкий толчок под диафрагму
2. удар по спине
3. толчок в шею
4. удар в область ребер

**42. Для профилактики аспирации рвотных масс больному следует придать положение:**

1. на спине
2. на боку
3. на животе
4. полусидячее

**43. Стремительно развивающий шок:**

1. травматический

2. геморрагический

3. анафилактический

4.гематрансфузионный

**44. Признак артериального кровотечения:**

1. медленное вытекание крови из раны

2. темно-вишнёвый цвет крови

3. сильная пульсирующая струя крови

4. образование гематомы

**45. Главный признак вывиха:**

1. боль

2. изменение формы сустава

3. отек сустава

4. невозможность движения в суставе

**46. При пальцевом прижатии сонной артерии её прижимают к:**

1. ребру

2. поперечному отростку VI шейного позвонка

3. середине грудино-ключично-сосцевидной мышцы

4. ключице

**47. Неотложная помощь при носовых кровотечениях**

1. перекись водорода, холод

3. седуксен

4. грелка

4. витамин С

5. кордиамин

**48. Обморок это**

1. проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

2. аллергическая реакция

3. потеря сознания с ослаблением мышечного тонуса

**49. Пациента с большой кровопотерей транспортируют:**

1. сидя

2. полусидя

3. лежа с приподнятым головным концом на носилках

4. лежа с опущенным головным концом на носилках

**50. Охлаждение ожоговой поверхности холодной водой показано:**

1. в первые минуты после ожога в течении 10-15 минут

2. не показано

3. при ожоге II степени

Ответы по реаниматологии:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.7 | 11.5 | 21.2 | 31.4 | 41.1 |
| 2.3 | 12.5 | 22.1 | 32.1 | 42.2 |
| 3.6 | 13.1 | 23.1 | 33.2 | 43.3 |
| 4.2 | 14.6 | 24.4 | 34.3 | 44.3 |
| 5.2 | 15.5 | 25.2 | 35.1 | 45.4 |
| 6.6 | 16. 1 | 26.1 | 36.3 | 46.2 |
| 7.3 | 17.3 | 27.4 | 37.3 | 47.1 |
| 8.2 | 18.2 | 28.3 | 38.3 | 48.3 |
| 9.3 | 19.3 | 29.1 | 39.7 | 49.4 |
| 10.2 | 20. 2 | 30.2 | 40.2 | 50.1 |