

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Операционное дело» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-akkreditacia.ru/product/operacionnoe-delo/>

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ, ОБЕДНЕННОЙ ЛЕЙКОЦИТАМИ И ТРОМБОЦИТАМИ, СОСТАВЛЯЕТ _____ (ЧАС)

- 1) 24
- 2) 18
- 3) 12
- 4) 6

МАКРОСКОПИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ СРЕД ВКЛЮЧАЕТ

- 1) оценку слоистости и цвета содержимого контейнера
- 2) исключение наличия сгустков в пластиковом контейнере
- 3) оценку правильности оформления этикетки
- 4) проверку целостности пластикового контейнера, герметичности, правильность оформления этикетки, наличия сгустков

ОПРЕДЕЛЯТЬ ГРУППЫ КРОВИ И РЕЗУС-ФАКТОР ПРИ ПОВТОРНЫХ ГЕМОТРАНСФУЗИЯХ

- 1) необходимо только перед первой трансфузией
- 2) не нужно, взять из истории болезни
- 3) необходимо перед каждой трансфузией
- 4) не нужно, взять из паспорта больного

ПРОФИЛАКТИКА КАЛИЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) трансфузии эритроцитарной массы со скоростью не более 50 мл/мин
- 2) выявлении больных с калиемией
- 3) трансфузии эритроцитарной массы со скоростью более 50 мл/мин
- 4) применении эритроцитарной массы ранних сроков хранения

ФИЗИЧЕСКИЙ ВИД АНТИСЕПТИКИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) орошение антисептиком и дренирование
- 2) дренирование раны тампоном
- 3) орошение раны раствором пероксида водорода
- 4) применение сульфаниламидов

ПОД ФЛЮКТУАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) «хруст» при пальпации кожи
- 2) судорожное сокращение мимических мышц
- 3) появление пузырей на гиперемированной коже
- 4) размягчение в центре инфильтрата

К ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1) 30
- 2) 45
- 3) 90
- 4) 120

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОСТРОЙ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) палочка сибирской язвы
- 2) кишечная палочка
- 3) палочка Коха
- 4) клостридии столбняка

ЛЕЙКОПЛАСТЫРНЫЕ ПОВЯЗКИ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) давящим
- 2) жидким
- 3) клеевым
- 4) твердым

ПОД ГЕРНИОТОМИЕЙ ПОНИМАЮТ ХИРУРГИЧЕСКУЮ ОПЕРАЦИЮ ПО ПОВОДУ

- 1) острого панкреатита
- 2) ущемленной грыжи
- 3) острой кишечной непроходимости
- 4) разрыва селезенки

ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) промывание желудка и гигиеническую ванну
- 2) гигиеническую ванну и бритье волос на животе
- 3) бритье волос на животе и частичную обработку кожи
- 4) бритье волос и очистительную клизму

ПЛАСТИКОВЫЕ КОНТЕЙНЕРЫ С ОСТАТКАМИ ПЕРЕЛИТОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОЙ СРЕДЫ ХРАНИТЬ ПОСЛЕ ГЕМОТРАНСФУЗИИ

- 1) не обязательно, если гемотрансфузия прошла благополучно
- 2) 48 часов
- 3) 12 часов
- 4) 24 часа

ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЛ ПИЩУ ЗА 40 МИНУТ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) вызвать рвоту
- 2) ничего не предпринимать
- 3) отложить операцию на сутки
- 4) удалить содержимое желудка через зонд

ДЛЯ СОЗДАНИЯ ПРОТИВОЕСТЕСТВЕННОГО ЗАДНЕГО ПРОХОДА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ ОТДЕЛ _____ КИШКИ

- 1) прямой
- 2) поперечно-ободочной
- 3) сигмовидной
- 4) нисходящей

К РАДИКАЛЬНОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ТРОМБОЗА ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ ОТНОСЯТ

- 1) пресакральная новокаиновая блокада
- 2) антикоагуляционная терапия
- 3) склеротерапия
- 4) оперативное вмешательство

ОПЕРАЦИОННОЕ БЕЛЬЕ УКЛАДЫВАЮТ В БИКСЫ

- 1) вертикально рыхло
- 2) вертикально плотно
- 3) горизонтально рыхло
- 4) горизонтально плотно

КРОВЬ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ НЕОБХОДИМО ДОСТАТЬ ИЗ ХОЛОДИЛЬНИКА ЗА _____ (МИНУТ) ДО ПРОЦЕДУРЫ

- 1) 90-120
- 2) 30-60
- 3) 15-30
- 4) 60-90

ПЕРЕЛИВАНИЕ ОТМЫТЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА ПО СРАВНЕНИЮ С ДРУГИМИ ГЕМОТРАНСФУЗИОННЫМИ СРЕДАМИ, ПОТОМУ ЧТО

- 1) оказывает эритрозаместительное действие
- 2) обладает питательным действием
- 3) снижает возможность иммунологических реакций и осложнений
- 4) не влияет на кислотно-основное равновесие

ЛАПЧАТЫЙ ПИНЦЕТ ОТНОСИТСЯ К _____ НАБОРУ

- 1) сосудистому
- 2) травматологическому

- 3) общехирургическому
- 4) нейрохирургическому

ПРИЧИНОЙ КАЛИЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) попадание сгустков крови из заготовленной крови
- 2) быстрое переливание крови
- 3) использование крови длительного хранения
- 4) несовместимость по группе крови

НОЖНИЦЫ ПОДАЮТСЯ ХИРУРГУ В

- 1) открытом виде браншами к руке хирурга
- 2) закрытом виде браншами к руке хирурга
- 3) открытом виде ручками к руке хирурга
- 4) закрытом виде ручками к руке хирурга

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ РУКИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ

- 1) в области мечевидного отростка
- 2) на границе верхней и средней трети грудины
- 3) на границе средней и нижней трети грудины
- 4) в области верхней трети грудины

ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ПОКАЗАНА ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ДЕТОКСИКАЦИЯ В ВИДЕ

- 1) гемодиализа
- 2) гемофильтрации
- 3) гемосорбции
- 4) плазмафереза

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ГИПОХЛОРИТА НАТРИЯ ПРИ НЕПРЯМОМ ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКОМ ОКИСЛЕНИИ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окисление ксенобиотиков в печени.
- 2) оксигенация крови
- 3) окисление ксенобиотиков в циркулирующей крови
- 4) ощелачивание крови

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ РУК ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) амидопириновую пробу
- 2) фенолфталеиновую пробу
- 3) бактериологический контроль
- 4) термоиндикаторы

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ВЗВЕСИ В ДОБАВОЧНОМ РАСТВОРЕ

- 1) от +2°C до +6°C – 42 дня
- 2) от +2°C до +6°C – 21 день

- 3) от +4°C до +6°C – 21 день
- 4) от +2°C до +6°C – 35 дней

ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) тяжелом нарушении деятельности почек
- 2) потере 25% объема циркулирующей крови
- 3) тяжелой интоксикации
- 4) шоке

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОСТИ КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) функциональной активности тромбоцитов, тромбоцитопении
- 2) плазменных факторов свертывания
- 3) антикоагуляционной активности крови
- 4) тромбоцитопении

НА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМ СТОЛЕ ВО ВТОРОМ РЯДУ РАСПОЛАГАЮТ

- 1) зажимы Микулича
- 2) кровоостанавливающие зажимы
- 3) крючки Фарабефа
- 4) дренажи

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) петехиальная сыпь
- 2) сниженная температура тела
- 3) бледность кожных покровов
- 4) папулезная сыпь

К ФАКТОРАМ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЕ ГРАНУЛЯЦИИ В СВИЩЕВОМ КАНАЛЕ ОТНОСЯТ

- 1) нерациональное питание пациента
- 2) нарушение кровообращения в окружающих тканях
- 3) действие химически активных секретов
- 4) снижение реактивности организма

СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПОВ ЗОНАЛЬНОСТИ С ФУТЛЯРНОСТЬЮ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) обеспечение абластики
- 2) обеспечение антиблаستي
- 3) уменьшение кровопотери
- 4) максимальное сохранение функции органа

НЕОБХОДИМОСТЬ И СРОК ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ РЕЦИПИЕНТА УКАЗЫВАЕТСЯ В

- 1) протоколе трансфузии
- 2) удостоверении личности
- 3) выписке из истории болезни

4) предтрансфузионном эпикризе

ПРИ ОБРАБОТКЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД ХИРУРГИЧЕСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ

- 1) альдегидсодержащим антисептикам
- 2) антисептикам, не содержащим спирты
- 3) хлорсодержащим антисептикам
- 4) спиртосодержащим кожным антисептикам с красителем

ЗА ПОДДЕЛКУ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ

- 1) уголовная ответственность
- 2) выговор
- 3) предупреждение
- 4) строгий выговор

ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) по окончании первого трудового дня
- 2) по распоряжению руководителя медицинской организации
- 3) после прохождения работником испытательного срока
- 4) непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих профессиональных обязанностей

ИГЛА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ ИГЛОЙ

- 1) Дюфо
- 2) Бира
- 3) Люэра
- 4) Киршнера

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРЫХ ЯЗВ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖКТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенетрация
- 2) перфорация
- 3) малигнизация
- 4) кровотечение

«ГРЯЗНЫМ» ЭТАПОМ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) пункция пузыря
- 2) перевязка пузырной артерии
- 3) удаление пузыря
- 4) перитонизация ложа пузыря

ОПТИМАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ У ДЕТЕЙ

- 1) после установления диагноза

- 2) 1 год
- 3) 5 лет
- 4) 3 года

ПРИ НАРУШЕНИИ АСЕПТИКИ ПРИ ЗАГОТОВКЕ КОНСЕРВИРОВАННОЙ КРОВИ ЕЁ ИНФИЦИРОВАНИЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) патогенными микробами
- 2) сапрофитами из воздуха и окружающей среды
- 3) простейшими
- 4) вирусами гепатита «В»

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ПРИМЕНЯЮТСЯ _____ АРТЕРИАЛЬНЫЕ НАСОСЫ

- 1) пальчиковые
- 2) центрифужные
- 3) желудочковые
- 4) роликовые

ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПАЦИЕНТА НА СЛИЗИСТЫЕ РОТОГЛОТКИ НЕМЕДЛЕННО РОТ И ГОРЛО ПРОПОЛОСКАТЬ

- 1) 70% спиртом
- 2) 2% раствором соды
- 3) 0,5% перманганата калия
- 4) обильно проточной водой

ПРИ ОПЕРАЦИИ НА КИШЕЧНИКЕ, ЖЕЛУДКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ИГЛЫ

- 1) колющие
- 2) комбинированные
- 3) режущие
- 4) тупоконечные

СПОСОБНОСТЬ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА РАСПАДАТЬСЯ И ВЫВОДИТЬСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) атравматичность
- 2) биосовместимость
- 3) прочность
- 4) биодegradация

УДАЛЕНИЕ НЕКРОТИЧЕСКОГО СТЕРЖНЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) фурункула
- 2) лимфаденита
- 3) гидраденита
- 4) абсцесса

НОШЕНИЕ БЕЛЬЯ ИЗ СИНТЕТИЧЕСКОЙ ТКАНИ В ОПЕРАЦИОННОЙ ПРИВОДИТ К

- 1) гипертермии
- 2) гипергидрозу
- 3) аллергическим реакциям
- 4) накоплению статистического электричества

ОБОРУДОВАНИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ РАБОТЫ В ОПЕРАЦИОННОЙ

- 1) аппарат диатермокоагуляции
- 2) велоэргометр
- 3) аппарат УВЧ
- 4) автоклав

К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) тампонада раны
- 2) ушивание сосуда
- 3) диатермокоагуляция
- 4) максимальное сгибание в суставе

ОБЪЕМ КРОВИ, ПОДВЕРГАЕМОЙ ОБЛУЧЕНИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОМ ____ МЛ/КГ

- 1) 10-12
- 2) 1-2
- 3) 13-15
- 4) 5-7

К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) тромбофлебит
- 2) пролежень
- 3) расхождение швов
- 4) кровотечение

МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ПЛАЗМОДАЧ В ГОД (БЕЗ УЧЕТА КОНСЕРВАНТА) НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ ____ (Л/ГОД)

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 6

ПРОЯВЛЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

- 1) сохранение сведений о пациенте
- 2) четкое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей
- 3) организацию условий, способствующих выздоровлению пациента
- 4) выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство деятельностью младшего по должности

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНФУЗИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1) вызвать врача
- 2) информировать пациента о ходе проведения манипуляции
- 3) получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции
- 4) не предупреждать пациента о манипуляции

ПОД РЕАКЦИЕЙ АГГЛЮТИНАЦИИ ПОНИМАЮТ

- 1) иммунизация крови резус-фактором
- 2) понижение свертываемости крови
- 3) склеивание эритроцитов с последующим их разрушением
- 4) внутрисосудистое свертывание крови

НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ СПОСОБОМ ЭВАКУАЦИИ ЭКССУДАТА ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ СЕРОЗНОМ ХАРАКТЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дренирование плевральной полости
- 2) плевральная пункция и аспирация при помощи электроотсоса
- 3) плевральная пункция и аспирация при помощи обычного шприца и переходником
- 4) широкая торакотомия

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТ С КРОВЬЮ, ПРОХОДЯТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА HBSAG И АНТИ-HCV

- 1) ежеквартально
- 2) при поступлении на работу
- 3) при поступлении на работу и далее не реже 1 раза в год
- 4) 1 раз в год

ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ В ОТЛИЧИЕ ОТ НЕУЩЕМЛЕННОЙ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) можно делать то и другое с последующей пластикой грыжевых ворот
- 2) вначале рассечь ущемленное кольцо
- 3) вначале рассечь грыжевой мешок
- 4) выполнить резекцию ущемленных образований (кишки, сальник)

НАИЛУЧШУЮ ОСВЕЩЕННОСТЬ СВЕТИЛЬНИК ДАЕТ НА РАССТОЯНИИ ____ (В МЕТРАХ) ОТ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ

- 1) 0,5
- 2) 2
- 3) 1,5
- 4) 1

ПРОВЕДЕНИЕ ГЕМОТРАНСФУЗИИ ПАЦИЕНТУ БЕЗ ЕГО СОГЛАСИЯ ИЛИ ВОПРОКИ ЕГО ЗАПРЕТУ

- 1) невозможно, если он компетентен по своему физическому и психическому состоянию

- 2) возможно, если нельзя применить альтернативные методы лечения
- 3) возможно, если применяемые альтернативные методы лечения не могут полностью заменить гемотрансфузию
- 4) невозможно, следует выписать больного из лечебного учреждения

ГУБЧАТЫЕ ПОВЯЗКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАН

- 1) первично закрытых
- 2) со средней экссудацией
- 3) с выраженной экссудацией
- 4) с минимальной экссудацией

ПАРОВЫМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗУЮТ

- 1) изделия из коррозионно-нестойких металлов
- 2) изделия из силиконовой резины
- 3) общие хирургические инструменты
- 4) детали приборов и аппаратов

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В БОЛЬНИЦУ ПАЦИЕНТА С УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕЙ К ПЕРВЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) введение спазмолитиков для более легкого вправления грыжи
- 2) насильственное вправление с последующим наблюдением в условиях стационара
- 3) введение анальгетиков и спазмолитиков
- 4) срочное оперативное вмешательство

ПОД РЕИНФУЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) переливание плацентарной крови
- 2) переливание аутокрови
- 3) переливание консервированной крови
- 4) прямое переливание крови

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛИГАТУРЫ ПОД СОСУД ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цапки
- 2) острые трехгранные иглы
- 3) иглы Дешана
- 4) скобы

ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ГРЫЖИ ПЕРЕДНЕЙ БОКОВОЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ

- 1) врожденные
- 2) ущемленные
- 3) неврвнимые
- 4) скользящие

ПРИ НАГНОЕНИИ РАНЫ НЕОБХОДИМО

- 1) наложить компресс

- 2) иссечь края
- 3) развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж
- 4) провести первичную хирургическую обработку (ПХО)

ВРЕМЯ ХРАНЕНИЯ КРОВИ, ОТОБРАННОЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ НЕ БОЛЕЕ ____ (ЧАС)

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 12

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СВЯЗАННОГО С ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДОЙ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) класс хирургической раны и степень её контаминации
- 2) длительность пребывания в стационаре до операции
- 3) кровопотеря и гемотрасфузия
- 4) степень травматичности операции

ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОПУХОЛИ СЧИТАЮТ

- 1) компьютерную томографию
- 2) УЗИ
- 3) интраоперационную биопсию
- 4) радиоизотопное исследование

АГГЛЮТИНОГЕНЫ А И В СОДЕРЖАТСЯ В _____ ГРУППЕ КРОВИ

- 1) третьей
- 2) четвертой
- 3) второй
- 4) первой

МИНИМАЛЬНЫЕ СРОКИ КАРАНТИНИЗАЦИИ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ СОСТАВЛЯЮТ ____ (МЕС)

- 1) 4
- 2) 12
- 3) 3
- 4) 6

СМЕШАННЫЙ ВИД АНТИСЕПТИКИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) внутримышечное введение стрептомицина
- 2) орошение антисептиком и дренирование
- 3) дренирование раны тампоном
- 4) применение сульфаниламидов

СУТЬ ПУНКЦИОННОЙ БИОПСИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) в результате прокола полой иглой исследуемого образования происходит забор фрагментов или столбика ткани
- 2) забор жидкого содержимого раны делают шприцем Жанэ
- 3) в результате хирургического вмешательства происходит изъятие всего образования или органа
- 4) в результате хирургического вмешательства происходит изъятие части образования или органа

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДРЕНИРОВАНИЯ ГНОЙНОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активное дренирование
- 2) однопросветная трубка для пассивного оттока
- 3) сигарный дренаж
- 4) резиновый выпускник

ПРИМЕРОМ ЧИСТОЙ ОПЕРАЦИИ БУДЕТ

- 1) холецистэктомия
- 2) эпицистостомия
- 3) грыжесечение
- 4) перитонит

ПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИИ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остановка сердца, вызванная массивной невосполненной кровопотерей
- 2) гемодиллюционная коагулопатия
- 3) гипотония
- 4) шок

РЕЗИНОВЫЙ ТРУБЧАТЫЙ ДРЕНАЖ В РАНЕ ОТНОСИТСЯ К _____

АНТИСЕПТИКЕ

- 1) физической
- 2) биологической
- 3) химической
- 4) механической

ПРЕИМУЩЕСТВО ХИРУРГИЧЕСКИХ ИГЛ С ОТКРЫТЫМ УШКОМ СОСТОИТ В

- 1) постоянстве диаметра иглы на протяжении тела и ушка, облегчающее её продвижение через мягкие ткани
- 2) минимальной трудоемкости введения нити
- 3) предотвращении разволокнения и перетирания нити, особенно полифиламентной
- 4) диаметре тела иглы, который максимально соответствует диаметру нити

ИГЛА В ИГЛОДЕРЖАТЕЛЕ БЕРЕТСЯ ЗА

- 1) 1/3 от ушка
- 2) ушко иглы

- 3) 1/2 от ушка
- 4) кончик иглы

ОПАСНЫМ ЭТАПОМ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделение пузырного протока
- 2) пункция пузыря
- 3) удаление желчного пузыря
- 4) выделение шейки пузыря

КУСАЧКИ ДАЛЬГРЕНА ВХОДЯТ В НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ

- 1) ампутации конечности
- 2) резекции ребра
- 3) трепанации черепа
- 4) аппендэктомии

РЕЗУС-ФАКТОР СОДЕРЖИТСЯ В

- 1) эритроцитах
- 2) лейкоцитах
- 3) тромбоцитах
- 4) плазме

КОЛОВОРОТ ОТНОСИТСЯ К ИНСТРУМЕНТАМ ДЛЯ _____ ТКАНЕЙ

- 1) оттеснения и выделения
- 2) разделения
- 3) соединения
- 4) удержания

В ОПЕРАЦИОННОМ НАБОРЕ ДЛЯ СТРУМЭКТОМИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) костного набора
- 2) сосудистого набора
- 3) системы для прямого переливания крови
- 4) трахеостомического набора

ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА СПИНЕ С ВАЛИКОМ ПОД ПЛЕЧИ ПРИДАЮТ ПАЦИЕНТУ ПРИ ОПЕРАЦИИ НА

- 1) черемно-мозговой ямке
- 2) сердце
- 3) щитовидной железе
- 4) позвоночнике

САНИТАРНО – ГИГИЕНИЧЕСКИЙ НОРМАТИВ ОПТИМАЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ В ОПЕРАЦИОННОЙ (%)

- 1) 55
- 2) 45

- 3) 75
- 4) 65

ПРИ УШИВАНИИ РАНЫ ТОНКОЙ КИШКИ НАКЛАДЫВАЮТ _____ ШВОВ

- 1) 3 ряда
- 2) 1,5 ряда
- 3) 5 рядов
- 4) 2 ряда

ВЛИВАНИЕ 1 Л ФИЗРАСТВОРА НАСЛ УВЕЛИЧИТ ОЦК НА _____ (МЛ)

- 1) 500
- 2) 750
- 3) 250
- 4) менее 250

ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГЛАЗА НЕОБХОДИМО

- 1) закапать анестезирующие капли
- 2) извлечь инородное тело
- 3) наложить бинокулярную стерильную повязку
- 4) заложить мазь под конъюнктиву

ПРИ ГЕМОФИЛИИ КРИОПРЕЦИПИТАТ ВВОДЯТ

- 1) внутривенно струйно, медленно
- 2) внутривенно; капельно
- 3) внутримышечно
- 4) в полость кровоизлияния, струйно

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИСТОЧНИКА ПЕРИТОНИТА ИСПОЛЬЗУЮТ ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ _____ (В ЛИТРАХ)

- 1) 4-6
- 2) 1-2
- 3) 8-12
- 4) 14-16

ПЕРИОД ХРАНЕНИЯ ЖУРНАЛА ЗАПИСИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В СТАЦИОНАРЕ (ФОРМА N 008/У) СОСТАВЛЯЕТ _____ ЛЕТ

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 15

ОБЛАСТЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ ШПАТЕЛЕОБРАЗНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИГЛ С БОКОВЫМИ РЕЖУЩИМИ КРОМКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) швы на коже
- 2) операции на внутренних органах

- 3) офтальмологические операции
- 4) ушивание грыжевых ворот

ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫЕ В СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ КОРОБКАХ, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ В ТЕЧЕНИЕ _____ ПОСЛЕ ИХ ВСКРЫТИЯ

- 1) 12 часов
- 2) 6 ЧАСОВ
- 3) 21 суток
- 4) 3 суток

МЕСТНЫМ ПРИЗНАКОМ НАГНОЕНИЯ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) побледнение кожи
- 2) повышение температуры
- 3) подкожная эмфизема
- 4) стихание боли

ОБСЛЕДОВАТЬ РЕЦИПИЕНТА НА ВИЧ НЕОБХОДИМО ЧЕРЕЗ

- 1) 1 год
- 2) 1 месяц
- 3) 6 месяцев
- 4) сразу после трансфузии

ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие острого нарушения в системе микроциркуляции
- 2) острая почечная недостаточность
- 3) реакция антиген-антитело
- 4) острый внутрисосудистый гемолиз

НАГРУДНЫМ ЗНАКОМ «ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР» НАГРАЖДАЮТСЯ ГРАЖДАНЕ, СДАВШИЕ КРОВЬ

- 1) 40 раз и более
- 2) 10 раз
- 3) 20 раз
- 4) 15 раз

ПОКАЗАНИЕМ К СРОЧНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ ГРЫЖЕ БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сопутствующие диспептические явления
- 2) болевой синдром
- 3) косметический дефект
- 4) отставание в физическом развитии

ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ (ШАРИКИ, САЛФЕТКИ, ТАМПОНЫ) ПОДАЮТСЯ

ХИРУРГУ

- 1) только пинцетом
- 2) только рукой
- 3) в емкости для перевязочного материала
- 4) через ассистента

ТРЕХЭТАПНЫЙ СПОСОБ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ЛИМФЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лимфостимуляцию, дренирование лимфатического протока, лимфосорбцию
- 2) дренирование протока, сбор лимфы, лимфосорбцию
- 3) лимфостимуляцию, лимфосорбцию, реинфузию лимфы
- 4) сбор лимфы во флакон, перфузию лимфы через колонку с сорбентом из флакона во флакон, реинфузию лимфы

РАЗВИТИЕ ИНФЕКЦИИ БОЛЕЕ ВЕРОЯТНО В _____РАНЕ

- 1) рубленной
- 2) колотой
- 3) укушенной
- 4) резаной

ПОСЛЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ МЕДСЕСТРА СЛЕДИТ ЗА

- 1) пульсом и температурой
- 2) пульсом и АД
- 3) диурезом и температурой
- 4) пульсом, АД, диурезом и температурой

ЕСЛИ РЕБЕНКУ ПЕРЕЛИТО 50 МЛ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ИЗ 230 МЛ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В КОНТЕЙНЕРЕ, ТО ОСТАТКИ ПЛАЗМЫ

- 1) переливаются другим детям
- 2) выливаются в канализацию
- 3) уничтожаются с составлением акта
- 4) замораживаются и используются в дальнейшем для этого же ребенка

ПРИ ПОДАЧЕ ИНСТРУМЕНТОМ СКАЛЬПЕЛЯ ЕГО БЕРУТ ЗА

- 1) шейку
- 2) рукоятку
- 3) середину
- 4) лезвие

ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ РОЗЕТКИ В ОПЕРАЦИОННОЙ ДОЛЖНЫ РАЗМЕЩАТЬСЯ ОТ ПОЛА НА ВЫСОТЕ (М)

- 1) 1,5
- 2) 0,5
- 3) 2,0
- 4) 1,0

ЦЕЛЮ ПРИМЕНЕНИЯ ГРУЗА, ДАВЯЩЕГО НА РАНУ, В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предупреждение тромбоза
- 2) предупреждение кровотечения
- 3) предупреждение расхождения краев раны
- 4) уменьшение боли

ОПЕРАЦИОННЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРОНУМЕРОВАНЫ И ФУНКЦИОНАЛЬНО РАЗДЕЛЕНА С УЧЕТОМ

- 1) степени чистоты оперативного вмешательства
- 2) вида анестезии
- 3) тяжести состояния пациента
- 4) хирургических бригад

ПОЛОЖЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1) оставить то, в котором он был обнаружен
- 2) на спине на кровати
- 3) на спине на ровной непрогибающейся поверхности
- 4) роли не играет

НОЖНИЦЫ ПОДАЮТ ХИРУРГУ В

- 1) открытом виде ручками к руке хирурга
- 2) открытом виде браншами к руке хирурга
- 3) закрытом виде браншами к руке хирурга
- 4) закрытом виде ручками к руке хирурга

ОПЕРАЦИОННАЯ СЕСТРА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА, ПЕРЧАТОК И Т. Д. ПОЛЬЗУЕТСЯ _____ СТОЛОМ

- 1) инструментальным передвижным
- 2) большим инструментальным
- 3) вспомогательным
- 4) малым передвижным

ПРИ ВВЕДЕНИИ ДЛИТЕЛЬНО ХРАНИВШЕЙСЯ _____ ВОЗМОЖНА КАЛИЕВАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ

- 1) крови
- 2) свежзамороженной плазмы
- 3) эритроцитарной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами
- 4) эритроцитарной массы

АТРАВМАТИЧНОСТЬ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) прочности в узле
- 2) вида нити
- 3) биосовместимости

4) размера нити

ПРИ ОПЕРАЦИИ НА ПОЧКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАЖИМ

- 1) Федорова
- 2) типа «москит»
- 3) окончатый
- 4) Израэля

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обтурация толстой кишки опухолью
- 2) заворот
- 3) инвагинация
- 4) узлообразование

ТРАНСФУЗИИ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ СРЕДСТВ НЕБЕЗОПАСНЫ ПРИ

- 1) наследственных гемолитических анемиях
- 2) аутоиммунной гемолитической анемии
- 3) гипопластической анемии
- 4) пернициозной анемии

ЗАБОТА О СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обязанностью граждан
- 2) личным делом каждого гражданина
- 3) добровольным выбором гражданина
- 4) ответственностью человека перед обществом

МЯГКИЕ ТКАНИ ВО ВРЕМЯ ПЕРЕПИЛИВАНИЯ КОСТИ ЗАЩИЩАЮТ

- 1) ретрактором
- 2) острыми 4- и 6-зубыми крючками
- 3) лопаточкой Буяльского
- 4) крючками Фарабефа

ИНСТРУМЕНТЫ, БЫВШИЕ В УПОТРЕБЛЕНИИ И ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, РАЗМЕЩАЮТСЯ

- 1) на пациенте, рядом с операционным полем
- 2) вместе с незадействованными на малом столе
- 3) отдельно от незадействованных на малом столе
- 4) на операционном столе

ОСНОВНАЯ ТРАНСФУЗИОННАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ - ПЕРЕЛИВАНИЕ

- 1) плазмозамещающих жидкостей
- 2) цельной крови
- 3) эритроцитарной массы

4) кровезаменителей

ОПТИМАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ ДЛЯ УШИВАНИЯ РАНЕНИЙ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стернотомия
- 2) передне-боковая торакотомия на стороне ранения
- 3) передне-боковая торакотомия слева
- 4) задне-боковая торакотомия слева

ПРИЗНАКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ КРОВИ ВО ФЛАКОНЕ

- 1) плазма окрашена в розовый цвет
- 2) плазма мутная, с хлопьями
- 3) плазма прозрачная
- 4) кровь трехслойная, плазма прозрачная

К МЕТОДАМ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) перепись больных
- 2) обращаемость за медицинской помощью
- 3) антропометрическое измерение
- 4) перепись населения

ОЖОГ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА (%)

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 25

КОЖНЫЙ АНТИСЕПТИК ПРИ ОБРАБОТКЕ НЕПОВРЕЖДЕННОЙ КОЖИ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ СЛЕДУЕТ НАНОСИТЬ

- 1) от периферии к центру отдельными мазками
- 2) концентрическими кругами от периферии к центру
- 3) концентрическими кругами от центра к периферии
- 4) движениями сверху вниз слева направо

ОСНОВНЫМ ВИДОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ СОЛИТАРНЫХ АБСЦЕССАХ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вскрытие и дренирование абсцесса
- 2) резекция доли или сегмента печени
- 3) гемигепатэктомия
- 4) наложение билиодигестивного соустья

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитопения
- 2) гипофибриногенемия

- 3) анемия
- 4) гипопропротеинемия

ПРАВИЛЬНЫЙ ТЕКСТ, КОТОРЫЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЭТИКЕТКЕ ПЛАЗМЫ, ПРОШЕДШЕЙ КАРАНТИНИЗАЦИЮ «_____»

- 1) плазма вирусинактивированная
- 2) плазма свежезамороженная карантинизированная 6 месяцев
- 3) плазма фильтрованная замороженная
- 4) плазма замороженная карантинизированная

ПРИ ОБРАБОТКЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ НЕОБХОДИМО ОБРАБОТАТЬ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- 1) в одном направлении (сверху вниз)
- 2) от центра к периферии по кругу (3 раза), просушить
- 3) чем больше, тем лучше
- 4) от периферии к центру (2 раза), просушить

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОСТРОЙ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) палочка Коха
- 2) палочка сибирской язвы
- 3) клостридия столбняка
- 4) стрептококк

ДЛЯ ПОДГОТОВКИ КОЖИ ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО ЕЁ ОБРАБАТЫВАТЬ ___МИНУТ

- 1) 12
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 1

ПРИ СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА КОАГУЛЯЦИОННЫЕ СВОЙСТВА КРОВИ

- 1) повышаются значительно
- 2) уменьшаются
- 3) повышаются незначительно
- 4) не изменяются

ПОД УСЛОВНО ЧИСТОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) эпицистостомию
- 2) грыжесечение
- 3) холецистэктомию
- 4) аппендэктомию

ДЕТОКСИКАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА

- 1) гемофильтрации
- 2) плазмосорбции

- 3) гемосорбции
- 4) плазмафереза

К НОЖНИЦАМ ГИЛЬОТИННОГО ТИПА ОТНОСЯТСЯ НОЖНИЦЫ

- 1) Купера
- 2) Симпса-Сиболда
- 3) Пиртца
- 4) Рихтера

УСЛОВИЯМИ ДЛЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ РАНЫ ПЕРВИЧНЫМ НАТЯЖЕНИЕМ СЧИТАЮТ КОГДА

- 1) в ране находится инородное тело
- 2) края раны неровные, между ними значительный промежуток
- 3) края раны ровные, хорошо соприкасаются
- 4) происходит нагноение раны

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ РАЗВИТИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ФИБРИНОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повреждение тканей, выделение из поврежденных тканей тканевых активаторов плазминогена, плазминемия
- 2) наследственные коаголопатии
- 3) гемодилуционная коагулопатия, выделение из поврежденных тканей тканевых активаторов плазминогена
- 4) плазминемия

ГЕМОДЕЗ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) парентерального питания
- 2) борьбы с тромбозами и эмболиями
- 3) дезинтоксикации организма
- 4) регуляции водно-солевого обмена

ДЛИНА НИТИ, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО ШВА СОСТАВЛЯЕТ _____(СМ)

- 1) 40-45
- 2) 10-15
- 3) 18-20
- 4) 25-30

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ОПЕРАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) смены инструментов
- 2) подсчета салфеток и инструментов
- 3) установки дренажей
- 4) смены перчаток

ТАМПОНИРОВАНИЕ ПОДПЕЧЕНОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) не ушитом ложе удаленного желчного пузыря
- 2) возможности возникновения кровотечения из ложа желчного пузыря
- 3) остром деструктивном холецистите
- 4) редких швах ложа удаленного желчного пузыря

НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) пила Джигли (проволочная), кусачки Люэра, надфиль, ретрактор
- 2) ранорасширитель Госсе, жом Паэра, шпатель Ревердена
- 3) кусачки Дальгрена, кусачки Листена, коловорот с фрезой, ложечка Фолькмана
- 4) лигатурный диссектор, зеркало печеночное, игла Дешана

ИГЛЫ ДЕШАНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) проведения лигатуры под сосуд
- 2) наложения швов на сосуд
- 3) укрепления белья вокруг операционной раны
- 4) лигирование слезного протока

ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) зубчато-лапчатый пинцет
- 2) зажимы Пеана и Кохера
- 3) цапки
- 4) зажим Микулича

РЕТРАКТОР ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) разделения тканей
- 2) оттеснения и выделения тканей
- 3) соединения тканей
- 4) удерживания тканей

ИГЛЫ, ИМЕЮЩИЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКУЮ ФОРМУ С ТРЕХГРАННОЙ ЗАТОЧКОЙ ОСТРИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) ланцетовидные
- 2) колюще-режущие
- 3) колющие
- 4) режущие

БУЖ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) дренирования полостей
- 2) прокола
- 3) исследования ран и свищевых ходов
- 4) механического расширения физиологических отверстий

ОПЕРАЦИОННАЯ СЕСТРА ПОДАЕТ СКАЛЬПЕЛЬ ХИРУРГУ ЗА

- 1) шейку скальпеля, лезвием вверх, рукояткой к хирургу

- 2) лезвие, рукояткой хирургу
- 3) шейку скальпеля, лезвием вниз, рукояткой к хирургу
- 4) рукоятку, лезвием к хирургу

ИНСТРУМЕНТОМ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ РАНЫ ТРАХЕИ ПРИ ТРАХЕОСТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСШИРИТЕЛЬ

- 1) Пассова
- 2) Труссо
- 3) реечный
- 4) Янсена

ПЕРИТОНИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) селезенки
- 2) анального канала
- 3) кишечника
- 4) почек

ЛИЦЕВАЯ МАСКА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) снимается за фильтр
- 2) снимается за завязки
- 3) можно не снимать до следующей операции
- 4) любым способом

НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ НА РАНУ НАКЛАДЫВАЮТ

- 1) сухие асептические повязки
- 2) повязки, смоченные физиологическим раствором
- 3) полуспиртовые повязки
- 4) повязки с растворами антисептиков

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ ПО ПРАВИЛУ «ДЕВЯТКИ» ПЕРЕДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 18
- 2) 27
- 3) 9
- 4) 1

ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА СОСУДАХ КАТЕТЕР ФОГАРТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) тромбэктомии
- 2) для длительной внутривенной инфузии лекарственных средств
- 3) для пункции подключичной вены
- 4) для закрытия Баталова протока

_____ ОСНОВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ, КОТОРОЕ ПРЕДЪЯВЛЯЕТСЯ К КИШЕЧНОМУ ШВУ

- 1) гемостаз

- 2) герметичность
- 3) адаптированность
- 4) прочность

КОМПОНЕНТАМИ И ПРЕПАРАТАМИ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) альбумин, тромбоцитарная масса, плазма
- 2) полиглюкин, гемодез, полидез
- 3) аминокровин, физиологический раствор
- 4) глюгицир, глюкоза, гаммаглобулин

КРЕМАЛЬЕРАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) приспособления для фиксации инструментов в нужном положении
- 2) шарниры
- 3) специальные рукоятки
- 4) режущие части инструментов

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСТОЧНИКОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО СЕПСИСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) закрытые переломы
- 2) карбункулы лица
- 3) гематомы
- 4) раны

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ ПЕРВИЧНО-ОТСРОЧЕННОГО ШВА НА РАНУ СЛУЖИТ

- 1) ранение нерва
- 2) большая кровопотеря
- 3) возможность развития инфекции
- 4) невозможность стянуть края раны при первичной хирургической обработке

ПОД ОГРАНИЧЕННЫМ СКОПЛЕНИЕМ ГНОЯ В ТКАНЯХ ПОНИМАЮТ

- 1) абсцесс
- 2) гематома
- 3) флегмона
- 4) атерома

ПРИ РЕЗЕКЦИИ РЕБЕР ПРИМЕНЯЮТСЯ КУСАЧКИ

- 1) Дуайена
- 2) Люэра
- 3) Дальгрена
- 4) Листона

ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

- 1) выборочная
- 2) только бритье операционного поля
- 3) частичная

4) полная

ДОСТОИНСТВА АТРАВМАТИЧЕСКИХ СЕТЧАТЫХ ПОВЯЗОК

- 1) абсорбируют жидкость, очищают рану, стимулируют грануляции и эпителизацию, хорошо держатся без прилипания к ране
- 2) хорошо проницаемы, легко моделируются на ранах сложной конфигурации, не прилипают к ране, защищают грануляции, но требуют вторичного покрытия
- 3) непроницаемы для воды и бактерий, проницаемы для паров воды, обеспечивают влажную среду для эпителизации, повторяют форму поверхности кожи
- 4) абсорбируют жидкость, стимулируют грануляции, способствуют профилактике мацерации кожи

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ТИПИЧНОЙ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроэнтероанастомоз
- 2) дуоденальная культя
- 3) эрозии слизистой оболочки
- 4) малая кривизна желудка

РЕЗУЛЬТАТ РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПО СТАНДАРТНЫМ СЫВОРОТКАМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ (МИН)

- 1) 1
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

ПРИОРИТЕТНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) беспокойство за оставленную работу
- 2) недооценка тяжести своего состояния
- 3) дефицит самоухода
- 4) чувство страха

ИНСТРУМЕНТ, РАЗЪЕДИНЯЮЩИЙ ТКАНИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) бельевой зажим
- 2) зажим Кохера
- 3) корнцанг
- 4) скальпель

ПИНЦЕТЫ, ЗОНДЫ, КРЮЧКИ ОТНОСЯТСЯ К ИНСТРУМЕНТАМ

- 1) специальным
- 2) вспомогательным
- 3) разъединяющим
- 4) соединяющим

ЧАСТЫМ МЕСТОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) малая кривизна желудка
- 2) оставленная язва в культе желудка
- 3) дуоденальная культя
- 4) гастроэнтероанастомоз

ПРОБА НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ МЕЖДУ

- 1) сыворотками реципиента и донора
- 2) сывороткой донора и кровью реципиента
- 3) цельной кровью донора и реципиента
- 4) сывороткой реципиента и кровью донора

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОМАССЫ НА ГЕМОКОНСЕРВАНТЕ «СДРА» СОСТАВЛЯЕТ _____ (ДНЕЙ)

- 1) 14
- 2) 28
- 3) 21
- 4) 35

РАЗОВАЯ ДОЗА КРОВОДАЧИ (БЕЗ УЧЕТА КРОВИ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ АНАЛИЗА) НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- 1) 250 мл ± 10%
- 2) 450 мл ± 10%
- 3) 350 мл ± 10%
- 4) 300 мл ± 10%

ПРЯМОЕ ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ ПОКАЗАНО

- 1) в случае неэффективности гемостатической терапии при массивной кровопотере
- 2) при синдроме массивных трансфузий
- 3) при кровотечениях, вызванных гемофилией
- 4) прямые переливания запрещены, абсолютных показаний к применению прямых переливаний нет

МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ОДНОЙ ПЛАЗМОДАЧИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ МЛ

- 1) 600
- 2) 400
- 3) 300
- 4) 500

ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЛАЗЕРНЫХ АППАРАТОВ

- 1) обязательно применение закрытых защитных очков
- 2) необходимо избегать попадания в глаза прямых и отраженных лучей
- 3) необходимо избегать смотреть на прямое излучение
- 4) защита не требуется

ВЫБОР ШОВНОГО МАТЕРИАЛА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) квалификации и желания хирурга
- 2) стоимости
- 3) имеющихся в наличии нитей
- 4) вида и объема хирургического вмешательства

ПРИ ВИДОВОЙ УКЛАДКЕ БИКСА В НЕГО ЗАКЛАДЫВАЮТ

- 1) только один вид материалов
- 2) необходимое для подготовки операционной сестры к операции
- 3) все необходимое для определенной операции
- 4) необходимое в течение рабочего дня перевязочной

СУДЬБА СЕРОЗНО-МЫШЕЧНЫХ УЗЛОВЫХ КИШЕЧНЫХ ШВОВ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ЗАЖИВЛЕНИИ РАНЫ КИШЕЧНОЙ СТЕНКИ

- 1) рассасываются
- 2) прорезываются и отходят в просвет кишки
- 3) прорезываются и отходят в брюшную полость
- 4) инкапсулируются и остаются на месте

ПРИ НАКОПЛЕНИИ ЭКССУДАТА В ГНОЙНОЙ РАНЕ НЕОБХОДИМО

- 1) тампонировать рану
- 2) наложить повязку с мазью Вишневского
- 3) дренировать рану
- 4) наложить сухую асептическую повязку

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕСЛИ

- 1) опухоль длительно существует
- 2) нарушены функции органа
- 3) размеры опухоли большие
- 4) опухоль злокачественная

К ГЕМОДИНАМИЧЕСКИМ КРОВЕЗАМЕНИТЕЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) гемодез и полидез
- 2) хлосоль и дисоль
- 3) альбумин и протеин
- 4) полиглюкин и реополиглюкин

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипофибриногенемия
- 2) тромбоцитопения
- 3) гипопротеинемия
- 4) анемия

НА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМ СТОЛЕ В ПЕРВОМ РЯДУ РАСПОЛАГАЮТ

- 1) дренажи
- 2) зажимы Микулича
- 3) ранорасширитель Лира
- 4) кровоостанавливающие зажимы

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПЛАЗМАФЕРЕЗА ОСНОВАНО НА

- 1) влиянии процесса центрифугирования
- 2) удалении патологических факторов
- 3) связывании специфических антител
- 4) взаимодействии элементов крови с чужеродными поверхностями

ИНСТРУМЕНТ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ТКАНЕЙ ОТ СЛУЧАЙНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) зонд Кохера
- 2) пинцет хирургический
- 3) иглы круглые
- 4) ножницы остроконечные

ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩИХ ШВОВ ИСПОЛЬЗУЮТ НИТИ ДИАМЕТРОМ (В СИСТЕМЕ ЕР-МЕТРИЧЕСКОЙ)

- 1) 8-9
- 2) 0,7-0,9 (малого диаметра)
- 3) 5-7
- 4) 0-3

ОСЛОЖНЕНИЕМ РАННЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лигатурный свищ
- 2) эвентрация кишечника
- 3) бронхопневмония
- 4) рвота

ПРОГРАММУ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) анестезиолог
- 2) хирург и анестезиолог
- 3) хирург
- 4) трансфузиолог

ТУПОКОНЕЧНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИГЛЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) прошивания хрупкой паренхиматозной ткани
- 2) прошивания апоневроза
- 3) узлового шва
- 4) прошивания сосудов с кальцификатами

БРИТЬЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) непосредственно перед операцией в санитарной комнате
- 2) перед операцией в предоперационной
- 3) при поступлении в приемном покое
- 4) на операционном столе

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ И ПЛАЗМЫ ИЗ КОНСЕРВИРОВАННОЙ КРОВИ, ЗАГОТОВЛЕННОЙ В ПОЛИМЕРНЫЕ КОНТЕЙНЕРЫ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЖИМ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ С УСКОРЕНИЕМ

- 1) 2000g, 20 мин
- 2) 1320g, 20 мин
- 3) 2400g, 20 мин
- 4) 680g, 20 мин

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 45 дней
- 2) 3 месяца
- 3) 30-180 дней
- 4) 3-12 месяцев

ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) текстильного материала
- 2) перевязочного материала
- 3) изделий из силиконовой резины
- 4) изделий из полимерных материалов

ПОД ПАЛЛИАТИВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) устраняющую патологический очаг
- 2) любую операцию, выполненную по поводу сопутствующего заболевания
- 3) операцию, ликвидирующую угрожающий жизни основной симптом заболевания
- 4) операцию, наиболее простую по технике выполнения

ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) зажим Бильрота
- 2) зажим Пайера
- 3) зубчато-лапчатый пинцет
- 4) зажимы Пеана и Кохера

ПОСЛЕ НАХОЖДЕНИЯ В АФРИКЕ ДОНОР ОТСТРАНЯЕТСЯ ОТ СДАЧИ КРОВИ НА

- 1) 12 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 3 года
- 4) 6 месяцев

ПРИ ТРАВМЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОПТИМАЛЬНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ДОСТУПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доступ по Черни
- 2) торакоабдоминальный доступ
- 3) срединная лапаротомия
- 4) поперечная лапаротомия

ПЕРЕСЕЧЕНИЕ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) икотой
- 2) механической желтухой
- 3) рвотой желчью
- 4) желчеистечением

ПРИ ЗАЖИВЛЕНИИ РАНЫ ПЕРВИЧНЫМ НАТЯЖЕНИЕМ ВИД РУБЦА ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1) гипертрофический
- 2) деформирующий ткани
- 3) грубый широкий
- 4) тонкий косметический

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЭРИТРОСОДЕРЖАЩЕЙ ТРАНСФУЗИОННОЙ СРЕДЫ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

- 1) уровнем артериального давления, количеством эритроцитов и уровнем гемоглобина
- 2) объемом кровопотери, проявлением циркуляторных нарушений, симптомов гипоксии, уровнем гемоглобина, количеством эритроцитов, показателем гематокрита
- 3) проявлением циркуляторных нарушений, симптомов гипоксии, уровнем гемоглобина
- 4) количеством эритроцитов и уровнем гемоглобина в крови, объемом кровопотери

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕМОДИАЛИЗА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) уровня мочевины крови
- 2) количества диуреза
- 3) площади диализатора
- 4) уровня креатинина крови

РЕАКЦИЕЙ АГГЛЮТИНАЦИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) внутрисосудистое свертывание крови
- 2) склеивание эритроцитов с последующим их разрушением
- 3) понижение свертываемости крови
- 4) иммунизация крови резус-фактором

ДЛЯ ГЕМОСТАЗА КРОВЬ ПЕРЕЛИВАЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) повышения АД

- 2) улучшения деятельности сердца
- 3) увеличения объема циркулирующей крови
- 4) ускорения свертываемости крови

СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МАТЕРИАЛА В ЗАКРЫТОМ БИКСЕ С ФИЛЬТРОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 20 суток
- 2) 3 суток
- 3) 10 часов
- 4) 6 часов

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЫ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) некрэктомию
- 2) лампасные разрезы
- 3) секвестрэктомию
- 4) удаление некротического стержня

ИНСТРУМЕНТЫ ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ ПОЛЫХ ОРГАНОВ СБРАСЫВАЮТСЯ

- 1) санитаркой
- 2) операционной сестрой
- 3) хирургом
- 4) ассистентом хирурга

К ВИРУСАМ ГЕПАТИТА, КОТОРЫМИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) В, С и Д
- 2) А, В и С
- 3) А и С
- 4) А и В

О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) видимое выбухание в эпигастральной области
- 2) парадоксальный пульс на сонных артериях
- 3) видимое набухание шейных вен
- 4) наличие экскурсии грудной клетки

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН РЕОКОРРЕГИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА

- 1) ультрафильтрации
- 2) гемодиализа
- 3) лимфацитафереза
- 4) плазмафереза

В ОПЕРАЦИОННЫХ ЗАЛАХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛИЦЕВЫЕ МАСКИ

- 1) марлевые четырехслойные
- 2) одноразовые с влагонепроницаемым слоем

- 3) одноразовые обычные
- 4) марлевые двухслойные

ПОЛНОЕ УДАЛЕНИЕ ОРГАНА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) резекция
- 2) экстракция
- 3) эвентрация
- 4) экстирпация

НАИБОЛЕЕ СЛАБО ВЫРАЖЕН _____ КОМПОНЕНТ ДЕЙСТВИЯ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА

- 1) дезодорирующий
- 2) механически очищающий раны
- 3) антимикробный
- 4) органолептический

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ДОСТОИНСТВОМ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие лабильных факторов свертывания
- 2) отсутствие риска переноса вирусных инфекций
- 3) эффективность при парентеральном питании
- 4) дезинтоксикационное действие

ЦИТРАТНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ ТРАНСФУЗИИ _____ СО СКОРОСТЬЮ БОЛЕЕ 60 МЛ/МИН

- 1) отмытых эритроцитов
- 2) консервированной крови и плазмы
- 3) эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами
- 4) эритроцитной массы

К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ СЕПСИСА, ОТНОСИТСЯ

- 1) постинфарктный кардиосклероз
- 2) бронхиальная астма
- 3) тиреотоксикоз
- 4) сахарный диабет

ДОНОРОМ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК В ВОЗРАСТЕ

- 1) 20-60 лет
- 2) 20-65 лет
- 3) 18-65 лет
- 4) 18 – без ограничения возраста

МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБОМ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение гемостатической вискозы

- 2) наложение артериального жгута
- 3) наложение сосудистого шва
- 4) применение фибриногена

ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА

- 1) близкому родственнику пациента
- 2) любому заинтересованному лицу
- 3) пациенту с его согласия
- 4) попечителю пациента

ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ПЛАЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРОБУ НА

- 1) резус-совместимость
- 2) биологическую совместимость
- 3) индивидуальную совместимость
- 4) пробу не нужно проводить

В НАБОР ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ (ПХО) РАНЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ВХОДИТ

- 1) пинцет хирургический
- 2) роторасширитель
- 3) лопатка Ревердена
- 4) проволочная пила Джигли

МЕХАНИЧЕСКИЙ ВИД АНТИСЕПТИКИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) орошение раны раствором пероксида водорода
- 2) применение сульфаниламидов
- 3) дренирование раны резиновым трубчатым дренажем
- 4) орошение антисептиком и дренирование

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ПО ДРЕНАЖУ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ОКОЛО 200 МЛ КРОВИ ЗА ЧАС ПРИ НОРМАЛЬНОЙ КОАГУЛОГРАММЕ, НЕОБХОДИМО

- 1) ввести дицинон
- 2) применить пузырь со льдом
- 3) оперировать пациента
- 4) ввести концентрат тромбоцитов

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ ДЛЯ РЕЦИПИЕНТА ГЕМОТРАНСФУЗИОННЫМИ СРЕДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тромбоцитарный концентрат, пулированный из дозы крови
- 2) свежемороженая плазма, карантинизованная
- 3) эритроцитарная взвесь, отмытые эритроциты
- 4) свежемороженая плазма, вирусинактивированная

НОЖНИЦЫ, ИЗОГНУТЫЕ ПО РЕБРУ, НОСЯТ НАЗВАНИЕ НОЖНИЦ

- 1) Бира

- 2) Линстона
- 3) Рихтера
- 4) Купера

ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ КОЖНЫЕ ШВЫ СНИМАЮТ НА ___ СУТКИ

- 1) 5-6
- 2) 7-8
- 3) 3-4
- 4) 14

ОПЕРАЦИЯ ВСКРЫТИЯ ПОЛОСТИ СУСТАВА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) артротомия
- 2) артрориз
- 3) артродез
- 4) артролиз

ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО ЭНДАРТЕРИИТА

- 1) флебэктомия
- 2) аутопластика
- 3) симпатэктомия
- 4) артериотомия

КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ

- 1) 10 % от обработанной партии одного наименования
- 2) 5 % от обработанной партии
- 3) 1 % от всего обработанного инструментария
- 4) 1 % от одновременно обработанных изделий одного наименования (но не менее 3 единиц)

ЗАЖИМ МИКУЛИЧА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК

- 1) кровоостанавливающий
- 2) для пережатия крупных сосудов
- 3) зажим почечной ножки
- 4) инструмент для прикрепления белья к брюшине

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ДОНОРОВ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) 1 раз в год
- 2) при каждом взятии донорского материала
- 3) 1 раз в шесть месяцев
- 4) ежемесячно

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ СВИЩЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оперативное вмешательство

- 2) порок развития
- 3) травматическое повреждение
- 4) хронический воспалительный процесс

ЖОМЫ ПАЙРА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) экстирпации матки
- 2) холецистэктомии
- 3) аппендэктомии
- 4) резекции желудка

ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) показания к трансфузиологической терапии зависят от возраста больного
- 2) показания к трансфузиологической терапии в хирургической и урологической практике принципиально отличаются
- 3) показания к трансфузиологической терапии зависят от имеющихся у больного нарушений гомеостаза, а не нозологической формы заболевания
- 4) показания к трансфузионной терапии определяются лечебными возможностями трансфузионных средств и трансфузиологических операций

ЗАБОР ПРОБЫ ВОЗДУХА ДЛЯ ПОСЕВА НА ФЛОРУ В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) до, во время и после операции
- 2) до и после операции
- 3) до операции
- 4) после операции

ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА БОКУ ХИРУРГ НАХОДИТСЯ

- 1) в головном конце операционного стола
- 2) со стороны ножного конца
- 3) со стороны спины больного
- 4) справа от ассистента 1

НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ СПОСОБОМ ЭВАКУАЦИИ ЭКССУДАТА ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ СЕРОЗНОМ ХАРАКТЕРЕ ЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение дренажа по Сельдингеру
- 2) плевральная пункция и аспирация при помощи электроотсоса
- 3) плевральная пункция и аспирация при помощи обычного шприца и переходником
- 4) широкая торакотомия

БАКТЕРИЦИДНЫЕ СВОЙСТВА КОНСЕРВИРОВАННОЙ КРОВИ СОХРАНЯЮТСЯ В СРЕДНЕМ ____ (СУТКИ)

- 1) 7
- 2) 10

3) 21

4) 3

ИГЛЫ ДЕШАНА ОТНОСЯТСЯ К ИНСТРУМЕНТАМ ДЛЯ

- 1) грыжесечения
- 2) венесекции
- 3) операции по поводу зоба
- 4) операции по поводу геморроя

ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

- 1) заболевания
- 2) установления диагноза
- 3) начала подготовки к операционной бригады
- 4) поступления пациента в хирургическое отделение

ОСНОВНОЙ ОПАСНОСТЬЮ ФУРУНКУЛА ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие восходящего лицевого тромбоза
- 2) угроза развития осложнений со стороны органов зрения
- 3) нарушение дыхания за счет отека
- 4) образование некрозов кожи с последующим грубым рубцеванием

**ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО ПОСТТРАНСФУЗИОННОГО
ОСЛОЖНЕНИЯ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ**

- 1) внутрисосудистый гемолиз
- 2) реакцию антиген-антитело
- 3) ацидоз
- 4) нарушение микроциркуляции

ВЫДЕЛЯЮТ _____ ОСНОВНЫХ ПОЗИЦИЙ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 6

**НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ИММУНОКОРРЕГИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ
МЕТОДА**

- 1) плазмафереза
- 2) ультрафильтрации
- 3) гемооксигенации
- 4) гемофильтрации

**БРАТЬ КРОВЬ ИЗ НЕПОДПИСАННОЙ ПРОБИРКИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ НА
ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА**

- 1) можно, если гемотрансфузию проводят повторно
- 2) нельзя ни при каких обстоятельствах

- 3) можно, если кровь только что взята у пациента
- 4) можно, если в холодильнике хранилась одна пробирка с кровью больного

ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АМПУТАЦИИ

- 1) проволочная пила Джигли-Оливекрона
- 2) кусачки Листона
- 3) резекционный нож Бергмана
- 4) кусачки Люэра

ОПЕРАЦИОННЫЙ ЗАЛ И ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ НАХОДИТСЯ В ЗОНЕ _____ РЕЖИМА

- 1) стерильного
- 2) общего
- 3) ограниченного
- 4) строгого

ДВУКРАТНЫЙ ПЛАЗМАФЕРЕЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИНТЕРВАЛАМИ НЕ МЕНЕЕ ____ ДНЕЙ

- 1) 22
- 2) 28
- 3) 35
- 4) 14

ГЕМОТРАНСФУЗИЯ МОЖЕТ ПОНАДОБИТЬСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ ГЕМАТОКРИТА МЕНЕЕ ____%

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 28
- 4) 25

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЕМОСТАТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) эритроцитарная взвесь
- 2) плазма
- 3) лейкоцитарная масса
- 4) эритроцитарная масса

СИНДРОМ МАССИВНЫХ ТРАНСФУЗИЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ БОЛЬНОМУ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК КОНСЕРВИРОВАННОЙ КРОВИ В ОБЪЕМЕ, ПРЕВЫШАЮЩЕМ ____% ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 50

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЮЮ

- 1) коррекции лечения
- 2) выявления заболеваний на поздних стадиях
- 3) формирования отчетности
- 4) выявления ранних форм заболеваний и факторов риска

ПРЕИМУЩЕСТВО ХИРУРГИЧЕСКИХ ИГЛ С ЗАКРЫТЫМ УШКОМ СОСТОИТ В

- 1) универсальности применения
- 2) минимальной трудоемкости введения нити
- 3) постоянстве диаметра иглы на протяжении тела и ушка, облегчающее её продвижение через мягкие ткани
- 4) одинарной нити, которая следует за иглой

ПОД РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) операцию, полностью устраняющую патологический очаг
- 2) операцию, выполненную одновременно
- 3) операцию, устраняющую болевой синдром
- 4) технически простую операцию

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ, ЗАГОТОВЛЕННОЙ НА КОНСЕРВАНТЕ «ГЛЮГИЦИР» СОСТАВЛЯЕТ ___ (ДНЕЙ)

- 1) 15
- 2) 21
- 3) 3
- 4) 30-40

ТРОАКАРЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

- 1) для защиты тканей от повреждения
- 2) разъединяющие ткани
- 3) зажимные (захватывающие)
- 4) расширяющие раны и естественные отверстия

ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОМУ ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ САМОПРОИЗВОЛЬНОМ ВПРАВЛЕНИИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дизурические явления
- 2) появление перитонеальных признаков
- 3) исчезновение грыжевого выпячивания
- 4) повышение температуры

ХОЛОДОВАЯ ПРОБА, ПРОВОДИМАЯ ПЕРЕД ПЕРЕЛИВАНИЕМ ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) несовместимость по системе Резус
- 2) несовместимость по всем клинически значимым антителам
- 3) несовместимость по АВО и Резус
- 4) АВО-несовместимость

МЕНЬШЕ РЕАКЦИЯ ТКАНЕЙ НА

- 1) кетгут
- 2) лавсан
- 3) шелк
- 4) нейлон

КРЕМАЛЬЕРНЫЕ, ИНСТРУМЕНТЫ С ПРУЖИНЯЩИМИ СВОЙСТВАМИ

- 1) троакары
- 2) ножницы
- 3) зажимы кровоостанавливающие
- 4) корнцанг

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ АНАСТОМОЗА НА ТОЛСТОЙ КИШКЕ ОБЩЕПРИНЯТО НАКЛАДЫВАТЬ _____ РЯДА ШВОВ

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 1,5
- 4) 3

ПОСТУПАЮЩУЮ КРОВЬ В ГЕМАКОН ПЕРЕМЕШИВАЮТ С КОНСЕРВАНТОМ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ

- 1) 5 мин
- 2) 10-20 сек
- 3) 1 мин
- 4) 30-45 сек

ПОСЛЕ УШИВАНИЯ РАНЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАКЛАДЫВАЮТ

- 1) колостому
- 2) илеостому
- 3) гастростому
- 4) эпицистостому

К ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ПОДГОТОВКИ ОЖОГОВОЙ РАНЫ К АУТОДЕРМОПЛАСТИКЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) применение ферментов
- 2) некротомию
- 3) некрэктомию
- 4) физиопроцедуры

БИОПСИЙНЫЙ МАТЕРИАЛ ФИКСИРУЕТСЯ В

- 1) 10% растворе формалина
- 2) физиологическом растворе
- 3) дистиллированной воде
- 4) 0,02% растворе анолита

ПРИ УШИВАНИИ РАНЫ КИШОК ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ИГЛУ

- 1) атравматическую
- 2) любую
- 3) режущую
- 4) колющую

СМЕНЫ МЕДИЦИНСКОЙ МАСКИ ПЕРСОНАЛОМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в конце рабочего дня
- 2) каждые 4 часа
- 3) перед каждой операцией
- 4) каждые 6 часов

ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОПОРОЖНЕНИЕ КИШЕЧНИКА

- 1) не проводится
- 2) проводится с помощью слабительных средств
- 3) проводится с помощью очистительной клизмы за 1 час до операции
- 4) проводится с помощью сифонной клизмы

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие пульса на сонной артерии
- 2) отсутствие сознания
- 3) широкие зрачки
- 4) отсутствие самостоятельного дыхания

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) наложение окклюзионной повязки
- 2) пальцевое прижатие сосуда
- 3) наложение тугей давящей повязки
- 4) венозный жгут

ЦЕЛЮ ПАЛЛИАТИВНОЙ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) облегчение состояния больного
- 2) излечение больного
- 3) завершение многомоментной операции
- 4) уточнение диагноза

ДЛЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ЭНДОТОКСИНОВ ИЗ ИНТЕРСТИЦИЙ В СОСУДИСТОЕ РУСЛО НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) гемодилюцию
- 2) лимфосорбцию
- 3) плазмаферез
- 4) гемосорбцию

ИССЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА НОСИТЕЛЬСТВО ЗЛОТИСТОГО

СТАФИЛОКОККА ПРОВОДИТСЯ

- 1) 1 раз в год
- 2) через 5 лет
- 3) по показаниям
- 4) по эпидемиологическим показаниям

ОПЕРАЦИЯ ПРИ ПЕРФОРАЦИИ ДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ, ОСЛОЖНЕННОЙ РАЗЛИТЫМ ПЕРИТОНИТОМ СОСТОИТ ИЗ

- 1) селективной проксимальной ваготомии и пилоропластики
- 2) резекции желудка по первому способу Бильрота
- 3) ушивания язвы, дренирования брюшной полости
- 4) резекции желудка по Гофмейстеру-Финстереру

К ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКШИЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1) 90
- 2) 180
- 3) 45
- 4) 30

НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ЛЮБОЙ ТРАНСФУЗИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО

- 1) переопределяют группу крови
- 2) контролируют общий анализ крови и мочи
- 3) контролируют коагулограмму
- 4) контролируют биохимические показатели

К ИНФЕКЦИЯМ, ПЕРЕДАЧА КОТОРЫХ ВОЗМОЖНА ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЁ КОМПОНЕНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) сальмонеллез, дизентерия, коревая краснуха, вирусные гепатиты, ВИЧ- инфекция, малярия, цитомегаловирусная инфекция, вирус герпеса
- 2) цитомегаловирус, вирус герпеса, вирусные гепатиты В, С, ВИЧ-инфекция, малярия
- 3) дизентерия, холера, чума, эшерихиоз, вирусные гепатиты, ВИЧ- инфекции
- 4) вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекции, коревая краснуха, дифтерия

ДВУКРАТНЫЙ ПЛАЗМАФЕРЕЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ НЕ МЕНЕЕ ____ (ДНЕЙ)

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 18

ПРИ НАКОПЛЕНИИ ЭКССУДАТА В ГНОЙНОЙ РАНЕ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) наложить сухую асептическую повязку
- 2) дренировать рану
- 3) тампонировать рану

4) наложить швы

НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ ОПУХОЛИ ЖКТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБЛАДАЮТ _____ РОСТОМ

- 1) смешанным
- 2) инфильтративным
- 3) виде узла
- 4) экзофитным

СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ НАКРЫВАЮТ НА _____ ЧАСОВ

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 15
- 4) 8

ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ

- 1) дар-вин моно
- 2) максилен
- 3) викрил
- 4) кардиэрг

ДЛЯ ЛАПАРОЦЕНТЕЗА НЕОБХОДИМО ПОДГОТОВИТЬ НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ

- 1) кусачки Дуйена, винтовой механический ранорасширитель, игла Дешана
- 2) набор троакаров, полихлорвиниловые трубки по диаметру троакаров
- 3) однозубый крючок, ранорасширитель Труссо, крючок Фарабефа
- 4) дрель ручная, скоба Киршнера, набор спиц

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ ТАЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИДАНИИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1) устойчивого бокового
- 2) на спине с валиком под полусогнутыми разведенными ногами
- 3) на животе
- 4) на спине с поднятыми ногами на 30°

ОПТИМАЛЬНЫМ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИМ КОМПОНЕНТОМ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритроцитарная взвесь с удаленным лейкотромбослоем
- 2) эритроцитарная масса
- 3) отмытые эритроциты
- 4) эритроцитарная взвесь, размороженная и отмытая

РАНА, КОТОРАЯ НАГНОИЛАСЬ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вторично инфицированной
- 2) микробно-загрязненной

- 3) воспаленной
- 4) первично инфицированной

У БОЛЬНЫХ ПЕРИТОНИТОМ СРЕДИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) формирования гнойников брюшной полости
- 2) образование кишечных свищей
- 3) эвентрация
- 4) тромбоэмболия легочной артерии

КОРЦАНГ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) остановки кровотечения
- 2) подачи перевязочного материала
- 3) наложения швов
- 4) фиксации операционного белья

ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИЭРИТРОЦИТАРНЫХ АНТИТЕЛ У БЕРЕМЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ

- 1) однократно при обращении в ЛПУ
- 2) не обязательно
- 3) только у резус-отрицательных женщин
- 4) 2 раза во время беременности

ОСНОВНЫМИ РАЗДЕЛАМИ СОВРЕМЕННОЙ ТРАНСФУЗИОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) теоретическая трансфузиология, изосерология, организация службы крови, донорство, переливание крови и кровезаменителей
- 2) общая трансфузиология, производственная трансфузиология, клиническая трансфузиология
- 3) иммуногематология, организация службы крови и донорства, трансфузионная биотехнология, клиническая трансфузиология
- 4) общая трансфузиология, служба крови, клиническая трансфузиология

ПОД КОЛЛАТЕРАЛЬНЫМ КРОВООБРАЩЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) кровоток по боковым ветвям после прекращения движения крови по магистральному сосуду
- 2) восстановленное кровообращение в конечности
- 3) уменьшенное кровообращение в конечности после одновременной перевязки артерии и вены
- 4) движение крови в восходящем направлении

В НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ГЕМОРРОЯ ВХОДЯТ

- 1) кусачки Лангенбека
- 2) ректальное зеркало
- 3) жомы Пайера
- 4) брюшные зеркала

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИИ И ВЕНТИЛЯЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПЛЕКСА СЛР У ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5:1
- 2) 5:2
- 3) 15:2
- 4) 30:2

ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) наложение сосудистого шва
- 2) электрокоагуляция
- 3) применение препаратов кальция
- 4) фибриновая пленка

ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК ДЕЛЯТ НА ЗОНЫ

- 1) стерильная и чистая
- 2) грязная, чистая, стерильная
- 3) стерильная, строгого режима, ограниченного режима и общебольничная
- 4) стерильная, транспортная и вспомогательная

АНТИБЛАСТИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) использование лучевой терапии
- 2) проведение физиопроцедур
- 3) неоднократное мытье рук во время операции
- 4) частую смену инструментов, белья, перчаток во время операции

ОПЕРАЦИОННЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО РАЗДЕЛЕНА С УЧЕТОМ

- 1) квалификации хирургов
- 2) степени чистоты оперативного вмешательства
- 3) срочности проведения
- 4) объема операции

НАКРЫТЫЙ БОЛЬШОЙ ОПЕРАЦИОННЫЙ СТОЛ СЧИТАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМ В ТЕЧЕНИЕ (ЧАСОВ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 12
- 4) 6

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОГО ШОКА ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ НЕОБХОДИМО

- 1) уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию
- 2) отключить систему, удалить иглу из вены
- 3) отключить систему гемотрансфузии и начать инфузионную терапию
- 4) продолжить гемотрансфузию и срочно ввести наркотики

ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) реополиглюкин
- 2) фибринолизин
- 3) маннитол
- 4) гемодез

ТИПИЧНЫЙ ВИД НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ БЫТОВЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

- 1) асистолия
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) синдром слабости синусового узла
- 4) мерцание предсердий

СМЕНА ОБТУРАТОРОВ ПРИ КИШЕЧНЫХ СВИЩАХ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ____ ДНЕЙ

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 10
- 4) 14

РАНА, НАГНОИВШАЯСЯ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) микробно-загрязненной
- 2) асептической
- 3) вторично инфицированной
- 4) первично инфицированной

ШВЫ С КОЖНОЙ РАНЫ СНИМАЮТ НА ____ СУТКИ

- 1) 14
- 2) 10
- 3) 2-3
- 4) 5-7

ПРИ ЗАПРАВКЕ АППАРАТА И ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ КРИСТАЛЛОИДНЫЙ РАСТВОР

- 1) 0,9% хлорида натрия
- 2) полиглюкина
- 3) 5% глюкозы
- 4) лактасола, Рингера

ПРЕПАРАТАМИ КРОВИ КОМПЛЕКСНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) криопреципитат и протеин
- 2) протеин и эритроцитная масса свежезамороженная
- 3) раствор альбумина и протеин
- 4) раствор альбумина и плазма свежезамороженная

ДРЕНАЖ В ГНОЙНУЮ РАНУ ВВОДЯТ ДЛЯ

- 1) остановки кровотечения
- 2) проведения тампонады
- 3) обеспечения оттока отделяемого
- 4) ускорения эпителизации

РЕТРОГРАДНОЕ УДАЛЕНИЕ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ПРОИЗВОДЯТ

- 1) в случаях, когда отросток имеет короткую брыжейку
- 2) у детей
- 3) в случаях, когда червеобразный отросток замурован в спайках
- 4) у пожилых людей

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДЕТАЛЯМ ОПЕРАЦИОННОГО СТОЛА ОТНОСИТСЯ

- 1) педали
- 2) тумба
- 3) панель стола
- 4) дуга-ширма

РАЗРЕЗЫ ПРИ ТЕНДОВАГИНИТЕ СРЕДНЕЙ И ОСНОВНОЙ ФАЛАНГ II-IV ПАЛЬЦЕВ КИСТИ ДЕЛАЮТ НА ПОВЕРХНОСТЯХ

- 1) тыльной
- 2) ладонной
- 3) боковых
- 4) крестообразный разрез на ладонной поверхности

ПОДПИСЫВАТЬ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА, НЕ ДОСТИГШЕГО 15 ЛЕТ, ИМЕЮТ ПРАВО

- 1) любой близкий родственник
- 2) педагоги, воспитатели
- 3) один из родителей ребенка или законный представитель
- 4) только мама ребенка

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ НА БОКУ С ВАЛИКОМ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА

- 1) мочевом пузыре
- 2) груди
- 3) органах живота (передний доступ)
- 4) почках

МЕСТО ПУНКЦИИ ВЕНЫ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМИ МАРЛЕВЫМИ ТАМПОНАМИ С КОЖНЫМ АНТИСЕПТИКОМ

- 1) в течение 10 секунд
- 2) последовательно дважды
- 3) однократно
- 4) последовательно трижды

ПРИ РАНЕНИИ ЖЕЛУДКА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) ушивание ран желудка
- 2) пилоропластика и ушивание ран
- 3) резекция желудка
- 4) ваготомия и ушивание ран

КОНТРОЛЬ СТЕРИЛЬНОСТИ КРОВИ, ЗАГОТОВЛЕННОЙ В ПОЛИМЕРНЫЕ ЕМКОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ 1% ОТ ЧИСЛА

- 1) неиспользованных контейнеров с истекшим сроком хранения
- 2) неиспользованных контейнеров
- 3) заготовленных контейнеров
- 4) контейнеров с истекшим сроком хранения

ВРЕМЯ ХРАНЕНИЯ КРОВИ, ОТОБРАННОЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ НЕ БОЛЕЕ ___ ДНЕЙ

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 3

ЖЕЛОБОВАТЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) защиты тканей от случайного повреждения
- 2) разрезания мягких тканей
- 3) кройки перевязочного материала
- 4) прокола мягких тканей

ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ С ПРИПОДНЯТЫМ ИЗГОЛОВЬЕМ РАСПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ НАЗЫВАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ

- 1) Фовлера
- 2) Федорова
- 3) Тренделенбурга
- 4) Кларка

ЭНДОГЕННЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ

- 1) воздушно-пылевой
- 2) контактный
- 3) лимфогенный
- 4) воздушно-капельный

ПРИ УШИВАНИИ РАНЫ ТОНКОЙ КИШКИ ОБЩЕПРИНЯТО НАКЛАДЫВАТЬ _____ РЯДА ШВОВ

- 1) 4
- 2) 1,5
- 3) 3

4) 2

ВРАЧ-КЛИНИЦИСТ ОПРЕДЕЛЯЕТ ГРУППОВУЮ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВО

- 1) реакцией конгломинации с 10% желатином
- 2) перекрестным способом
- 3) прямой реакцией с цоликлонами
- 4) непрямой реакцией Кумбса

РАСПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) комфортом медсестры
- 2) комфортом пациента
- 3) безопасностью пациента
- 4) удобством работы хирурга

В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ПОСЕВЫ ВОЗДУХА ПРОИЗВОДЯТ

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) 1 раз в 6 месяцев
- 3) 4 раза в месяц
- 4) 1 раз в месяц

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение больному цитостатической терапии
- 2) количество тромбоцитов в периферической крови реципиента менее $20 \cdot 10^9$, при наличии кровоточивости
- 3) иммунная тромбоцитопения
- 4) повышенная кровоточивость десен

ПО СООБРАЖЕНИЯМ АСЕПТИКИ НЕЛЬЗЯ СТОЯТЬ И ДАЖЕ ПРОХОДИТЬ В ОПЕРАЦИОННОМ ЗАЛЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ МЕЖДУ

- 1) головным концом операционного стола и входной дверью
- 2) столиком операционной сестры и большим инструментальным столом
- 3) анестезиологом и капельницей
- 4) наркозным аппаратом и капельницей

ПЛАЗМЕННЫМИ ПРОКОАГУЛЯНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тромболизин
- 2) тромбостенин
- 3) фактор Стюарта
- 4) ретрактоэнзим

ГЛАВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ РЕЗИНОВОГО ВЫПУСКНИКА В ГНОЙНОЙ РАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активная аспирация
- 2) пассивный отток

- 3) гигроскопические свойства
- 4) капиллярные свойства

ИНСТРУМЕНТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ РАНЫ ТРАХЕИ ПРИ ТРАХЕОСТОМИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) зеркало Куско
- 2) расширитель Труссо
- 3) однозубые крючки
- 4) крючки Фарабефа

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипопроотеинемия
- 2) анемия
- 3) тромбоцитопения
- 4) гипофибриногенемия

ЭКЗОГЕННЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ ПРОИСХОДИТ ИЗ

- 1) пораженных почек
- 2) разрушенных кариесом зубов
- 3) внешней среды
- 4) воспаленных миндалин

К СПОСОБАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ СОСУДОВ ГУБЧАТОГО ВЕЩЕСТВА КОСТЕЙ СВОДА ЧЕРЕПА ОТНОСЯТ

- 1) использование специальных кровоостанавливающих зажимов
- 2) тампонада раны кетгутотом
- 3) пальцевое прижатие наружной костной пластинки
- 4) использование гелевых сорбентов

ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ

- 1) викрил
- 2) кардиэрг
- 3) максилен
- 4) дар-вин

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ВСЕГО КОМПЛЕКСА РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПОДГОТОВКЕ И ПРОВЕДЕНИЮ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НЕСЕТ

- 1) врач, который проводит данную трансфузию
- 2) лечащий врач
- 3) оперирующий хирург
- 4) врач-трансфузиолог, ответственный за организацию трансфузионной терапии в ЛПУ

ЖЕЛОБОВАТЫЙ ЗОНД КОХЕРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

- 1) для защиты тканей от повреждения
- 2) разъединяющих ткани
- 3) для соединения тканей
- 4) расширяющих раны и естественные отверстия

БРАНШЕВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ИМЕЮТ

- 1) фиксаторы
- 2) шарниры
- 3) рамки
- 4) кольца для удобства удерживания

ВЫДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ

- 1) устранения западения языка
- 2) стабилизации шейного отдела позвоночника
- 3) удаления инородного тела из дыхательных путей
- 4) профилактики аспирации желудочного содержимого

НАДКОСТНИЦУ ОТСЛАИВАЮТ К ПЕРИФЕРИИ ПРИ АПЕРИОСТАЛЬНОМ СПОСОБЕ ОБРАБОТКИ КОСТНОЙ КУЛЬТИ СПЕЦИАЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ

- 1) распатором
- 2) резекционным ножом
- 3) ретрактором
- 4) остеотомом

ДЛЯ РАССЕЧЕНИЯ ПЛОТНЫХ ТКАНЕЙ (ХРЯЩИ, СВЯЗКИ) ПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) резекционными ножами
- 2) ампутационными ножами
- 3) ножами-тенотомами
- 4) пилой Джигли

СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОМАССЫ НА ГЕМОКОНСЕРВАНТЕ «СРД» СОСТАВЛЯЕТ _____ (ДНЕЙ)

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 35
- 4) 28

КОМПОНЕНТ КРОВИ, ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КОТОРОГО, ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ (СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ) СВОДЯТСЯ К МИНИМУМУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазма
- 2) тромбомасса

- 3) эритроцитарная масса
- 4) отмытые эритроциты

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ АВО НЕЛЬЗЯ БРАТЬ КРОВЬ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗ

- 1) пальца
- 2) раны
- 3) мочки уха
- 4) артерии

РЕАЛЬНАЯ ОПАСНОСТЬ ВОЗДУШНОЙ ЭМБОЛИИ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) вен шеи
- 2) артерии бедра
- 3) сосудов грудной клетки
- 4) лучевой артерии

СЫРЬЁМ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА ПРЕПАРАТОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазма
- 2) эритроцитарная масса
- 3) тромбомасса
- 4) декстран

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИЯХ В СКРЫТЫЙ ПЕРИОД

- 1) давящая повязка
- 2) приложить холод до поступления в медицинское учреждение
- 3) окклюзионная повязка
- 4) теплоизолирующая асептическая повязка

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОКАЗАНА

- 1) гастроскопия
- 2) лапароскопия
- 3) ректороманоскопия
- 4) обзорная рентгеноскопия

В ОСНОВЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ И ЕЁ КОМПОНЕНТОВ ЛЕЖИТ ____ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

- 1) гемодинамический
- 2) стимуляция иммуно-биологических процессов
- 3) дезинтоксикационный
- 4) заместительный

ПРИ ОПЕРАЦИИ НА ГЕМОРОИДАЛЬНЫХ УЗЛАХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАЖИМ

- 1) Бильрота
- 2) Израэля
- 3) окончатый

4) Микулича

ЩИПЦЫ ФАРАБЕФА И ОЛЬЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

- 1) разъединяющие ткани
- 2) для защиты тканей от повреждения
- 3) зажимные (захватывающие)
- 4) для соединения тканей

ПРИ ПОСЕВАХ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ЭКССУДАТА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ РОСТ

- 1) кишечной палочки
- 2) стафилококка
- 3) протей
- 4) анаэробной флоры

ДЛЯ ЗАХВАТЫВАНИЯ ПРИСТЕНОЧНОГО ЛИСТКА БРЮШИНЫ И ФИКСАЦИИ ЕГО СО СТЕРИЛЬНЫМ БЕЛЬЕМ ИСПОЛЬЗУЮТ ЗАЖИМ

- 1) Федорова
- 2) типа «москит»
- 3) Микулича
- 4) окончатый

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ У БОЛЬНОГО ПЕРЕД ГЕМОТРАНСФУЗИЕЙ ПРОВОДИТ

- 1) врач-трансфузиолог, ответственный за организацию трансфузионной терапии в ЛПУ
- 2) медсестра
- 3) лаборант
- 4) врач, который будет проводить трансфузию

ПЕРЕВЯЗКА ВНЕПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желчным перитонитом
- 2) панкреонекрозом
- 3) желчеистечением
- 4) механической желтухой

ЛИГАТУРНЫЙ МЕТОД УДАЛЕНИЯ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) в случаях, когда стенка слепой кишки инфильтрирована и наложение кисетного шва затруднено
- 2) при ретроцекальном положении отростка
- 3) у пожилых людей
- 4) в случаях, когда верхушка червеобразного отростка не выводится в рану

ПОДГОТОВКА ОПЕРАЦИОННОЙ К ЗАГОТОВКЕ КРОВИ ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАКОНЧЕНА ЗА ____ДО НАЧАЛА РАБОТЫ

- 1) 1 час
- 2) 30 мин
- 3) 1 час 30 мин
- 4) 45 мин

ПЕРЕНОСИТЬ ДАННЫЕ О ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ НА ЛИЦЕВУЮ СТОРОНУ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

- 1) нельзя ни при каких обстоятельствах
- 2) можно, из обменной карты беременной
- 3) можно, из медицинской карты стационарного больного (истории болезни) при последней госпитализации
- 4) можно, если медицинский документ исходит из того же ЛПУ

ПРИ ОПЕРАЦИЯХ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЕРМАТОМЫ

- 1) с вращающимися дисковыми ножами
- 2) пластырные
- 3) с кремальерами
- 4) клеевые

БЕЛЬЁ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ УПАКОВЫВАЕТСЯ В

- 1) марлевые мешочки по 50 шт
- 2) стопки по 10 шт
- 3) плоские пакеты
- 4) связанные клубки

К ИНСТРУМЕНТАМ С ОСТРОЙ ЗАТОЧКОЙ ОТНОСЯТ

- 1) троакары
- 2) зажимы кровоостанавливающие
- 3) корнцанги
- 4) зонды

ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) позы «лягушки»
- 2) устойчивое боковое
- 3) на спине с валиком под коленями
- 4) на спине с приподнятым головным концом

НЕКРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СТЕНКЕ УЩЕМЛЕННОЙ КИШКИ, КАК ПРАВИЛО, НАЧИНАЮТСЯ С ____ СЛОЯ

- 1) субсерозного
- 2) мышечного
- 3) подслизистого
- 4) слизистого

ЧАСТОТА КРОВОДАЧИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ 1 РАЗА ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ

- 1) 70
- 2) 80
- 3) 90
- 4) 60

ШАРИКИ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ УПАКОВЫВАЮТСЯ В

- 1) марлевые мешочки по 50 шт
- 2) стопки по 10 шт (перевязать)
- 3) связанные клубки
- 4) плоские пакеты

ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА ИЗ ОПЕРАЦИОННОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) дежурный врач
- 2) операционная медсестра
- 3) анестезиолог вместе с медсестрой анестезисткой
- 4) хирург

ОСНОВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделение и сохранение круглой связки матки, восстановление анатомической целостности структур паховой области
- 2) использование косметических швов
- 3) зашивание поверхностного пахового кольца и пахового канала «наглухо»
- 4) использование кетгутового материала

ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРЫХ ЯЗВ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфорация
- 2) малигнизация
- 3) кровотечение
- 4) пенетрация

ИНСТРУМЕНТ, РАСШИРЯЮЩИЙ РАНЫ

- 1) роторасширитель
- 2) крючки Фарабефа
- 3) костные кусачки Люэра
- 4) ножницы остроконечные

ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

- 1) санитарная обработка не производится
- 2) полная санитарная обработка
- 3) частичная санитарная обработка
- 4) обтирание кожи и смена белья

ПРИ РЕЗЕКЦИОННОЙ ТРЕПАНАЦИИ ЧЕРЕПА ПРИМЕНЯЮТСЯ КУСАЧКИ

- 1) Дальгрена

- 2) Янсона
- 3) Дуайена
- 4) Листона

ВИДЫ ОПЕРАЦИОННЫХ С УЧЕТОМ ЧИСТОТЫ ПРОИЗВОДИМЫХ В НИХ ОПЕРАЦИЙ

- 1) септические
- 2) плановые
- 3) смешанные
- 4) экстренные

ВЕДУЩИМ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ПЕРИТОНИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дезинтоксикационная терапия
- 2) рациональная антибиотикотерапия
- 3) хирургическое вмешательство
- 4) борьба с парезом кишечника

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЮТ С

- 1) непрямого массажа сердца
- 2) введения медикаментов
- 3) обеспечения проходимости дыхательных путей
- 4) искусственной вентиляции легких

ОБРАБОТКА ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ СО СВИЩОМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) от центра к периферии
- 2) по спирали
- 3) от периферии к центру
- 4) сверху вниз

О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) наличие пульса на лучевой артерии
- 2) перелом ребер
- 3) наличие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессии грудной клетки
- 4) видимое набухание шейных вен

МИНИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ ОПЕРАЦИОННОЙ БРИГАДЫ

- 1) операционная сестра, хирург
- 2) операционная сестра, хирург, ассистент
- 3) операционная сестра, хирург, ассистент, анестезиолог
- 4) операционная сестра, хирург, ассистент, анестезист

НА СОХРАНЕНИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ КИШКИ ПРИ ЕЕ УЩЕМЛЕНИИ УКАЗЫВАЕТ

- 1) темно-багровая окраска
- 2) наличие перистальтики и пульсация сосудов, брыжейки

- 3) отсутствие перистальтики
- 4) розовая окраска

КРИОПРЕЦИПИТАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) гемофилии В
- 2) гемофилии А
- 3) ДВС-синдроме
- 4) желудочно-кишечном кровотечении

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ТРОМБЭКТОМИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) зонд Блэкмора
- 2) катетер Фогарти
- 3) зонд Бэбкокка
- 4) катетер Фолея

ПРИ ОСТРОМ ПЕРИТОНИТЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ _____ ОПЕРАЦИЯ

- 1) диагностическая
- 2) плановая
- 3) экстренная
- 4) срочная

ДЛЯ ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОРЫ, ПРОЯВЛЯЮЩИЕ _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1) бактериоцидное
- 2) фунгицидное
- 3) спороцидное
- 4) вирулоцидное

ВРЕМЯ АКТИВИРОВАННОГО СВЕРТЫВАНИЯ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ КРОВООБРАЩЕНИИ ПОДДЕРЖИВАЮТ НА УРОВНЕ _____ (СЕК)

- 1) свыше 600
- 2) 480-600
- 3) около 200
- 4) около 300

ТЕМПЕРАТУРА В ОПЕРАЦИОННОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ (ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ)

- 1) 25 - 26
- 2) 18 - 20
- 3) 20 - 22
- 4) 23 - 25

ДЛИНА НИТИ, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ КИСЕТНОГО ШВА СОСТАВЛЯЕТ _____ (СМ)

- 1) 10-15
- 2) 18-20
- 3) 25-30

4) 40-45

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухая гангрена стопы
- 2) рак сигмовидной кишки
- 3) острый холецистит
- 4) острый аппендицит

ОПЕРАЦИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ИССЕЧЕНИЕ ФИБРОЗНЫХ СПАЕК В ПОЛОСТИ СУСТАВА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) артропластика
- 2) артродез
- 3) артротомия
- 4) артролиз

СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ ПАРЕНХИМАТОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лигирование кровотока сосуда
- 2) давящая повязка
- 3) тампонада
- 4) сосудистый шов

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ АВО ПРОСТОЙ РЕАКЦИЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЦОЛИКЛОНОВ РЕЗУЛЬТАТ ОЦЕНИВАЕТСЯ НЕ РАНЕЕ ____ МИН

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 4

ПОЛОЖЕНИЕ ИГЛЫ В ИГЛОДЕРЖАТЕЛЕ ПРИ ВДЕВАНИИ НИТИ - ОСТРИЕ ИГЛЫ ОБРАЩЕНО

- 1) влево
- 2) вправо
- 3) вниз
- 4) вверх

ПРИ ОШИБОЧНОЙ ТРАНСФУЗИИ НЕСОВМЕСТИМЫХ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ И СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) гемодиализ
- 2) инфузионную терапию и форсированный диурез
- 3) инфузию гемодеза
- 4) эксфузию в том же объеме

АБЛАСТИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) введение противоопухолевых антибиотиков
- 2) использование лучевой терапии

- 3) частую смену инструментов, белья, перчаток во время операции
- 4) проведение физиопроцедур

ДИВЕРТИКУЛЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) пищеводе
- 2) ободочной кишке
- 3) желудке
- 4) тонкой кишке

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) характера заболевания
- 2) срочности операции
- 3) состояния больного
- 4) метода обезболивания

ПРОБУ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ (ГРУППОВУЮ) СОВМЕСТИМОСТЬ ПРИ ПОВТОРНЫХ ТРАНСФУЗИЯХ ПРОВОДИТЬ

- 1) не нужно, есть в истории болезни
- 2) не нужно, выясняется из анамнеза
- 3) нужно только перед первым переливанием
- 4) нужно перед каждым переливанием

ЧАСТОТА ПОСТТРАНСФУЗИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) профиля и тяжести патологии больных
- 2) частоты оказания экстренной лечебной помощи
- 3) степени продуманности и четкости организации трансфузионной помощи в ЛПУ
- 4) наличия возможности выбора трансфузионных сред

ВЫДАЧА КОМПОНЕНТОВ КРОВИ РОДСТВЕННИКАМ БОЛЬНОГО ДЛЯ ДОСТАВКИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

- 1) запрещена, доставка осуществляется только медицинскими работниками
- 2) возможна, только если есть специальный контейнер (сумка-холодильник)
- 3) однозначно разрешена
- 4) возможна с разрешения главного врача

ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ, ПРИ КОТОРОМ МОЖЕТ ПОНАДОБИТЬСЯ ГЕМОТРАНСФУЗИЯ СОСТАВЛЯЕТ ____% ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

- 1) 20
- 2) 15
- 3) более 30
- 4) 18

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИГЛЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ ПО НОМЕРАМ – ОТ № 1 ДО № 12, ЧЕМ БОЛЬШЕ НОМЕР, ТЕМ ИГЛА

- 1) длиннее
- 2) тоньше
- 3) короче
- 4) толще

ЖУРНАЛ ЗАПИСИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В СТАЦИОНАРЕ (ФОРМА № 008/У) ХРАНИТСЯ

- 1) 5 лет
- 2) 10 лет
- 3) 15 лет
- 4) 1 год

ПОЛИГЛЮКИН ВВОДИТСЯ ТОЛЬКО

- 1) внутрикостно
- 2) подкожно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ НА СПИНЕ С ГОЛОВОЙ, ЗАПРОКИНУТОЙ НАЗАД ПРИ ПОМОЩИ ВАЛИКА, ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА

- 1) щитовидной железе
- 2) груди
- 3) лице
- 4) органах живота (передний доступ)

_____ ПАРАЗИТАРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДОНОРСТВУ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

- 1) эхинококкоз
- 2) трипаносомоз
- 3) лейшманиоз
- 4) аскаридоз

ПОД ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПОНИМАЮТ

- 1) лучшую операцию для лечения данного заболевания
- 2) операцию, которую может выбрать больной или хирург
- 3) операцию, которая устранит наиболее тяжелые последствия заболевания
- 4) операцию, отличающуюся технической простотой

ИГЛОДЕРЖАТЕЛЬ С ЗАПРАВЛЕННОЙ ИГЛОЙ ПОДАЕТСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ

- 1) иглой вверх
- 2) к сестре
- 3) иглой вниз
- 4) к хирургу

ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ЖЕЛУДКА

- 1) производят резекцию желудка и назначают химиотерапию
- 2) назначают лучевую терапию
- 3) назначают химиотерапию
- 4) производят резекцию желудка и ваготомию

ВЕСТИ СЧЕТ ИНСТРУМЕНТОВ, САЛФЕТОК, ИГЛ НЕОБХОДИМО

- 1) до операции, перед ушиванием операционной раны (полости), после операции
- 2) перед ушиванием полости, после операции
- 3) после операции
- 4) до и после операции

СООТНОШЕНИЕ КРОВИ И ГЕМОКОНСЕРВАНТА «ФАГЛЮЦИД» СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:4
- 2) 1:8
- 3) 1:10
- 4) 1:6

ОДНОКРАТНЫЙ ПЛАЗМАФЕРЕЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИНТЕРВАЛАМИ НЕ МЕНЕЕ _____ (ДНЕЙ)

- 1) 14
- 2) 35
- 3) 21
- 4) 7

ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИЙ ПО ПОВОДУ ГНОЙНЫХ ПРОЦЕССОВ ПРОИЗВОДИТСЯ ВЗЯТИЕ МАТЕРИАЛА НА _____ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) бактериоскопическое
- 2) серологическое
- 3) биохимическое
- 4) бактериологическое

В ЗОНУ ОБЩЕГО РЕЖИМА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ВХОДИТ

- 1) моечная
- 2) душевая
- 3) инструментально-материальная комната
- 4) наркозная

ДОНОР ВХОДИТ В ОПЕРАЦИОННУЮ ОТДЕЛЕНИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ, СТАНЦИИ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ В

- 1) маске и бахилах
- 2) медицинском халате, бахилах
- 3) медицинском халате и маске
- 4) своей одежде и обуви

ПРИЗНАКОМ КРИЗА ОТТОРЖЕНИЯ ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие белка в моче
- 2) повышение температуры тела
- 3) повышение СОЭ
- 4) повышение АД

ПОСЛЕ ГЕМОРРОИДЭКТОМИИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) задержка мочеиспускания
- 3) перианальный отек
- 4) выраженный болевой синдром

ИГЛЫ ШПАТЕЛЕОБРАЗНЫЕ С БОКОВЫМИ РЕЖУЩИМИ КРОМКАМИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) для накладывания швов на кожу
- 2) при операциях на внутренних органах
- 3) при ушивании грыжевых ворот
- 4) в глазной хирургии

ОПТИМАЛЬНЫМ ТРОМБОЦИТСОДЕРЖАЩИМ КОМПОНЕНТОМ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитный концентрат, приготовленный методом автоматического афереза, фильтрованный
- 2) тромбоцитный концентрат, пулированный
- 3) тромбоцитный концентрат, приготовленный методом автоматического афереза
- 4) тромбоцитный концентрат, пулированный, лейкофильтрованный

ПЛАЗМАЗАМЕЩЕНИЕ ПРИ УДАЛЕНИИ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕБНОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗА ДО 1,5 Л ПЛАЗМЫ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) белковыми препаратами
- 2) донорской плазмой
- 3) солевыми растворами и на 50% донорской плазмой
- 4) солевыми растворами

СОГЛАСИЕ НА ОПЕРАЦИЮ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, НЕ ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ, ДАЮТ

- 1) главный врач ЛПУ или его заместитель по лечебной работе
- 2) врач-трансфузиолог, ответственный за организацию трансфузионной терапии в ЛПУ
- 3) лечащий (дежурный) врач
- 4) законные представители этих лиц, а при отсутствии их решение о проведении гемотрансфузии принимает консилиум

ПРИ САМОПРОИЗВОЛЬНОМ ВПРАВЛЕНИИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление перитонеальных признаков

- 2) наличие болевого синдрома в области грыжевых ворот
- 3) исчезновение грыжевого выпячивания
- 4) повышение температуры

ЗЕРКАЛА ФРИЧА И ДУАЙЕНА ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

- 1) для защиты тканей от повреждения
- 2) разъединяющих ткани
- 3) для соединения тканей
- 4) расширяющих раны и естественные отверстия

К ГРЫЖАМ, ТРЕБУЮЩИМ ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ В СВЯЗИ С ЧАСТЫМИ УЩЕМЛЕНИЯМИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) грыжи белой линии живота
- 2) пупочные
- 3) бедренные
- 4) косые паховые

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в реакциях иммунного ответа
- 2) поддержание гемостаза
- 3) поддержание кислотно-основного равновесия
- 4) перенос антител

ИЗГОЛОВЬЕ ОПЕРАЦИОННОГО СТОЛА НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИПОДНИМАТЬ ВЫШЕ, ЧЕМ НА__ (°)

- 1) 25
- 2) 45
- 3) 15
- 4) 20

ОСНОВНАЯ ТРАНСФУЗИОННАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ КИСЛОРОДОТРАНСПОРТНОЙ ФУНКЦИИ КРОВИ - ПЕРЕЛИВАНИЕ

- 1) кровезаменителей
- 2) эритроцитарной массы
- 3) плазмозамещающих жидкостей
- 4) цельной крови

ПОВЕРХНОСТНЫЕ СВОЙСТВА НИТИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) эластичность
- 2) прочность
- 3) скольжение в узле
- 4) гибкость

ПРИ ИСКУССТВЕННОМ КРОВООБРАЩЕНИИ У ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ ДОПУСКАЕТСЯ

МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЕМОТОКРИТА ____ (%)

- 1) 21-25
- 2) 26-30
- 3) 16-20
- 4) 10-15

РАССАСЫВАЮЩИЙСЯ ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ ДОЛЖЕН ДЕГРАДИРОВАТЬ

- 1) на стадии серого (позднего) рубца
- 2) после полного заживления раны
- 3) на стадии красного рубца
- 4) до полного заживления раны

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ТРАНСФУЗИЙ В ОТДЕЛЕНИЯХ ЛПУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) журнал регистрации переливания трансфузионных средств
- 2) журнал регистрации переливания кровезаменителей
- 3) журнал регистрации переливания препаратов крови
- 4) журнал регистрации переливания компонентов крови

КЛИНИКА ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ КРОВОПОТЕРЕ, РАВНОЙ _____(мл)

- 1) 1000
- 2) 500
- 3) 2000
- 4) 1500

БОЛЬНОЙ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ ИЗ ПРИЕМНОГО ПОКОЯ ПРЯМО В ОПЕРАЦИОННУЮ В СЛУЧАЯХ

- 1) состояния шока
- 2) почечной колики
- 3) внутреннего кровотечения
- 4) артериального кровотечения из крупных артерий нижних конечностей

КАРАНТИНИЗИРОВАННАЯ ПЛАЗМА - ЭТО ПЛАЗМА, ПРОШЕДШАЯ КАРАНТИН С ПОВТОРНЫМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ НА ИНФЕКЦИИ

- 1) заготовленной плазмы через 6 мес
- 2) донора через 6 месяцев
- 3) донора и заготовленной плазмы через 3 мес
- 4) донора и заготовленной плазмы через 1 мес

К ИНСТРУМЕНТАМ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ТКАНЕЙ ОТ СЛУЧАЙНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) зеркала
- 2) пинцеты, ранорасширители
- 3) зонд Кохера, лопаточка Буяльского
- 4) жомы, пластинчатые крючки, зонды

**ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК - СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ БОЛЬНИЦЫ
ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ**

- 1) проведения хирургических операций
- 2) проведения интенсивной терапии
- 3) проведения трансфузионной терапии
- 4) оказания реанимационных мероприятий

ПРИ ОПЕРАЦИИ НА ПЕЧЕНИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАЖИМ

- 1) окончатый
- 2) Федорова
- 3) типа «москит»
- 4) Израэля

ПРИ РЕЗЕКЦИИ КИШКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ

- 1) кишечные иглы
- 2) кишечные жомы
- 3) толстая трубка
- 4) жом Пайра

К НЕОРГАНИЧЕСКИМ ПРИРОДНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ НИТЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) металлические нити из нихрома
- 2) полиэфирные
- 3) полиолефины
- 4) кацелон

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ РАЗВИТИЯ МЕСТНОГО ФИБРИНОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбинемия
- 2) повреждение тканей, выделение из поврежденных тканей тканевых активаторов плазминогена
- 3) фрагментация эритроцитов
- 4) плазминемия

**К ИНСТРУМЕНТАМ ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАНЫ, КРОМЕ
ОБЩЕГО НАБОРА, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) зонд Кохера
- 2) расширитель Труссо
- 3) крючки Фарабефа
- 4) кусачки Люэра

АНАЛЬНАЯ ТРЕЩИНА ЧАЩЕ РАСПОЛОЖЕНА НА _____ ПОЛУОКРУЖНОСТИ

- 1) правой
- 2) передней
- 3) левой
- 4) задней

ИНСТРУМЕНТ ИЗ НАБОРА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАХЕОСТОМИИ

- 1) трахеорасширитель
- 2) языкодержатель
- 3) окончатый зажим
- 4) пила дуговая

СПОСОБ ЗАКРЫТИЯ ДЕФЕКТА АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) склеротическая терапия
- 2) наложение вторичных швов
- 3) аутодермопластика
- 4) окклюзионная терапия

ДЛЯ РЕЗЕРВА СТЕРИЛЬНЫХ ИНСТРУМЕНТОВ И ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ СРЕДСТВ ОПЕРАЦИОННАЯ СЕСТРА ПОЛЬЗУЕТСЯ _____ СТОЛОМ

- 1) процедурным
- 2) большим инструментальным
- 3) вспомогательным
- 4) инструментальным передвижным

ПРЕДВАРИТЕЛЬНУЮ УБОРКУ ОПЕРАЦИОННОЙ ПРОИЗВОДЯТ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) моющего средства
- 2) дезраствора
- 3) воды
- 4) сухим способом

ПРИ ТРАВМЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ДОСТУПОМ СЛУЖИТ

- 1) торакоабдоминальный доступ
- 2) срединная лапаротомия
- 3) поперечная лапаротомия
- 4) доступ по Кохеру, Федорову

ПРЕПАРАТОМ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоцитарная масса
- 2) эритроцитарная масса
- 3) нативная плазма
- 4) альбумин

ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ПРОИЗВОДЯТ ТАМПОНИРОВАНИЕ ПОДПЕЧЕНОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА В СЛУЧАЕ

- 1) возможности возникновения кровотечения из ложа желчного пузыря
- 2) не ушитого ложа удаленного желчного пузыря
- 3) редкого шва ложа удаленного желчного пузыря

4) острого деструктивного холецистита

СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

- 1) контролирует качество оказания медицинской помощи при жалобах от пациентов
- 2) участвует в лицензировании медицинских организаций
- 3) участвует в аттестации медицинских работников
- 4) контролирует качество оказания медицинской помощи

ПРИ ПЕРВИЧНО-ОТСРОЧЕННОМ ШВЕ СРОК ЗАВЯЗЫВАНИЯ НИТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 8 - 9 до 15 дней
- 2) сразу после хирургической обработки
- 3) до 2 - 3 дней
- 4) до 5 - 6 дней

ПЕРЕД ПОДКЛЮЧЕНИЕМ БОЛЬНОГО К АППАРАТУ ИСКУССТВЕННОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВВЕДЕНИЕ ГЕПАРИНА В ДОЗЕ __МГ/КГ

- 1) 2-3
- 2) 1
- 3) 6-7
- 4) 4-5

ДЛИТЕЛЬНОЕ НАХОЖДЕНИЕ ДРЕНАЖЕЙ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ ПРИВОДИТ К

- 1) нагноению раны
- 2) образованию кишечных свищей
- 3) хроническому колиту
- 4) кровотечению

СРОКИ ХРАНЕНИЯ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ -80°C И ПРИ -196°C СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 6 месяцев
- 2) 5 лет
- 3) 10 лет
- 4) 1 год

ПОД ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКОЙ РАНЫ ПОНИМАЮТ

- 1) удаление из раны сгустков крови и инородных тел
- 2) промывание раны
- 3) наложение на рану вторичных швов
- 4) иссечение краев, дна и стенок раны

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ (СЗП)

- 1) 36 мес при температуре ниже -25°C
- 2) 6 мес при температуре ниже -18°C
- 3) 6 мес при температуре ниже -25°C

4) 24 мес при температуре ниже -18°C

ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА БОКУ ОПЕРАЦИОННАЯ СЕСТРА НАХОДИТСЯ

- 1) со стороны спины больного
- 2) в головном конце операционного стола
- 3) напротив хирурга
- 4) со стороны ножного конца

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) Тренделенбурга
- 2) полусидя
- 3) лежа на боку
- 4) лежа на животе

ОПРЕДЕЛЯЕТ ГРУППУ КРОВИ У БОЛЬНОГО ПЕРЕД ПЕРЕЛИВАНИЕМ

- 1) врач, переливающий кровь
- 2) врач, ответственный за организацию трансфузионной терапии в ЛПУ
- 3) медицинская сестра
- 4) лаборант

ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА СТАВИТСЯ

- 1) противопоказана
- 2) в любое время
- 3) за 1 час до операции
- 4) непосредственно перед операцией

ДОНОРСКАЯ КРОВЬ ХРАНИТСЯ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ _____ ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ

- 1) 7-10
- 2) 4-6
- 3) -2-0
- 4) 0-2

КОМПЕТЕНТНОСТЬ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

- 1) наличие знаний и опыта, необходимых для эффективной профессиональной деятельности
- 2) подчинение старшему по должности младшему
- 3) организация образа жизни пациентов, способствующую его выздоровлению
- 4) сохранение сведений о пациенте

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОПЕРАЦИЙ НА ДЕНЬ ПЕРВОЙ СТАВЯТ

- 1) трепанацию черепа
- 2) грыжесечение
- 3) струмэктомию

4) холецистэктомию

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РЕЗУС-ФАКТОРА ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ В ПРОБИРКЕ ПРОИЗОШЛА АГГЛЮТИНАЦИЯ. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО КРОВЬ

- 1) совместимая по резус-фактору
- 2) не совместима по резус-фактору
- 3) резус-положительная
- 4) резус-отрицательная

ДЛЯ ОПЕРАЦИОННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ СИСТЕМЫ ПРИТОЧНО - ВЫТЯЖНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ

- 1) комбинированные
- 2) общие
- 3) самостоятельные
- 4) отдельные

ПРИ УЩЕМЛЕНИИ ПЕТЛИ КИШКИ ПРИ ГРЫЖАХ НАИБОЛЬШИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРОИСХОДЯТ В

- 1) отводящей петле
- 2) сегменте брыжейки ущемленной кишки
- 3) на всем протяжении
- 4) приводящей петле

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

- 1) ежедневно
- 2) 10 дней
- 3) месяц
- 4) неделю

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ ПЕРЕД ПЕРЕЛИВАНИЕМ НОВОРОЖДЕННОМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) эритроциты донора и сыворотку (плазму) крови
- 2) эритроциты донора, сыворотку (плазму) новорожденного и сыворотку (плазму) матери
- 3) сыворотку (плазму) новорожденного и эритроциты донора
- 4) эритроциты донора, сыворотку (плазму) новорожденного, сыворотку (плазму) матери, эритроциты матери

КНИКОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) между подъязычной костью и щитовидным хрящом
- 2) выше подъязычной кости
- 3) между перстневидным и щитовидным хрящами
- 4) между первым кольцом трахеи и перстневидным хрящом

ОПЕРАЦИОННАЯ СЕСТРА МОЖЕТ ДОТРАГИВАТЬСЯ ДО СТЕРИЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ

- 1) руками, обработанными 70% этиловым спиртом
- 2) руками, обработанными раствором хлоргексидина
- 3) стерильным инструментом
- 4) руками, обработанными 96% этиловым спиртом

НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ: НАБОР ТРОАКАРОВ, ПОЛИХЛОРВИНИЛОВЫЕ ТРУБКИ ПО ДИАМЕТРУ ТРОАКАРОВ - ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ОПЕРАЦИИ

- 1) лапароцентез
- 2) скелетного вытяжения
- 3) трахеостомия
- 4) на легких

К ИНСТРУМЕНТАМ ДЛЯ АМПУТАЦИИ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) кусачки Люэра
- 2) коловорот с набором фрез
- 3) кусачки Листона
- 4) кусачки Дальгрена

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ПЕРЕНОСЧИКА КИСЛОРОДА (НВ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкалоз
- 2) низкое напряжение кислорода в венозной крови
- 3) высокое напряжение кислорода в артериальной крови
- 4) ацидоз

ДОЛЖНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЮТ _____ (Г/Л)

- 1) 90-100
- 2) 100-120
- 3) 130-160
- 4) 100-140

В ЗОНУ СТРОГОГО РЕЖИМА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ВХОДИТ

- 1) инструментальная
- 2) кабинет старшей медсестры
- 3) предоперационная
- 4) бельевая

СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЫ

- 1) стихание болей в ране
- 2) опистотонус
- 3) симптом «тугой повязки»
- 4) судорожное сокращение поперечнополосатых мышц

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ В ЛЕЧЕБНО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ

УЧРЕЖДЕНИЯХ ВЕДЁТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ

- 1) разработанными каждым ЛПУ
- 2) этического кодекса медицинской сестры
- 3) типовой инструкции МЗ РФ
- 4) трудового кодекса

ПОСЕВЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА СТЕРИЛЬНОСТЬЮ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ОДИН РАЗ В ____ ДНЕЙ

- 1) 90
- 2) 10
- 3) 60
- 4) 30

ОКСИГЕНАТОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) насос для подачи артериальной крови больному
- 2) устройство для увлажнения кислорода
- 3) устройство для дозирования кислорода
- 4) газообменное устройство для насыщения венозной крови кислородом и удаления из нее углекислоты

ОСТАНОВКУ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРОВОДЯТ В СЛЕДУЮЩЕМ ПОРЯДКЕ

- 1) пациента уложить на высокую подушку, прижать крылья носа к переносице
- 2) пациента усадить, голову запрокинуть назад, холод на переносицу
- 3) пациента усадить, голову наклонить вперед, холод на переносицу
- 4) пациента усадить, голову запрокинуть назад, прижать крылья носа к переносице

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАГНОЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ПРОВОДЯТ

- 1) ревизию раны
- 2) физиотерапию
- 3) наложение повязки с антибиотиком
- 4) иссечение раны

ПАЦИЕНТУ НЕ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПИЩУ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ, ТАК КАК

- 1) возможна регургитация
- 2) трудно вводить желудочный зонд
- 3) прием пищи влияет на проведение наркоза
- 4) затрудняется управление дыханием

МЕСТНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отек
- 2) повышение температуры тела
- 3) головная боль
- 4) ускоренная СОЭ

ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛИЦЕ, ШЕЕ, ГРУДИ, ОРГАНАХ ЖИВОТА, МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ

- 1) на левом боку
- 2) на животе
- 3) на правом боку
- 4) на спине горизонтально

НА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМ СТОЛЕ В ТРЕТЬЕМ РЯДУ РАСПОЛАГАЮТ

- 1) дренажи
- 2) кровоостанавливающие зажимы
- 3) жомы кишечные
- 4) зажимы Микулича

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ И ЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ В МОРОЗИЛЬНОЙ КАМЕРЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НИЖЕ -25 ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ СОСТАВЛЯЕТ __ (МЕС)

- 1) 1
- 2) 6
- 3) 36
- 4) 3

ПРИ НЕСООТВЕТСТВИИ КОЛИЧЕСТВА КРОВИ ФАКТИЧЕСКИ УКАЗАННОМУ НА ЭТИКЕТКЕ КОНТЕЙНЕРА НЕОБХОДИМО

- 1) перелить с разрешения больного
- 2) перелить по решению консилиума
- 3) вернуть кровь в отделение переливания крови
- 4) перелить с разрешения главного врача

НОШЕНИЕ БЕЛЬЯ ИЗ СИНТЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА В ОПЕРАЦИОННОЙ ПРИВОДИТ К

- 1) гипергидрозу
- 2) гипертермии
- 3) аллергическим реакциям
- 4) накоплению статистического электричества

ЛАБОРАТОРНОЕ И КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕЦИПИЕНТОМ ПОСЛЕ БЛАГОПОЛУЧНО ПРОВЕДЕННОЙ ТРАНСФУЗИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) в течение суток
- 2) в течение недели
- 3) до выписки больного из стационара
- 4) в течение 3 суток

ПОД ЭВЕНТЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) выходение кишечных петель на переднюю брюшную стенку
- 2) выделение кишечного содержимого из раны
- 3) воспаление брюшины

4) ущемление кишечника в спайках

В ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК ПАЦИЕНТЫ ПОСТУПАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) предоперационную
- 2) больничный коридор
- 3) санитарный пропускник
- 4) шлюз

ПРЕДОСТАВЛЕННАЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПАЦИЕНТУ (РОДИТЕЛЯМ ИЛИ ИНЫМ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ) В ДОСТУПНОЙ ФОРМЕ ПОЛНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЦЕЛЯХ, МЕТОДАХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СВЯЗАННОМ С НИМИ РИСКЕ, ВОЗМОЖНЫХ ВАРИАНТАХ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, О ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯХ, А ТАКЖЕ О ПРЕДПОЛАГАЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ- - ЭТО ОСНОВАНИЕ ДЛЯ

- 1) выписного эпикриза
- 2) информированного добровольного согласия
- 3) санитарно-просветительской работы
- 4) анамнеза заболевания

ТЕМПЕРАТУРНЫЕ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЦОЛИКЛОНОВ СОСТАВЛЯЮТ _____ ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ

- 1) -18 -20
- 2) +15 +20
- 3) - 4 - 6
- 4) +4 +6

ХИМИЧЕСКИЙ ВИД АНТИСЕПТИКИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) внутримышечное введение стрептомицина
- 2) дренирование раны тампоном
- 3) орошение раны раствором пероксида водорода
- 4) дренирование раны резиновым трубчатым дренажем

ТРЕПАНАЦИЮ ЧЕРЕПА ДЛЯ ПЕРЕВЯЗКИ СРЕДНЕЙ ОБОЛОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ВЫПОЛНЯЮТ В _____ ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ

- 1) теменной
- 2) затылочной
- 3) лобной
- 4) височной

ФАСЦИЮ ЗАШИВАЮТ

- 1) нерассасывающейся нитью и режущей иглой
- 2) нерассасывающейся нитью и колющей иглой
- 3) рассасывающейся нитью и колющей иглой
- 4) рассасывающейся нитью и режущей иглой

ОПЕРАЦИЯ ПРИ СУХОЙ ГАНГРЕНЕ

- 1) должна быть произведена немедленно
- 2) может быть отложена до появления симптомов нарастающей интоксикации
- 3) может быть отложена до полного отграничения некротических тканей
- 4) не показана, ткани отторгаются самостоятельно

ТЕКУЩАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО ЗАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) уборку с пола случайно упавших салфеток, шариков, мытье запачканного кровью пола
- 2) вынос использованного перевязочного материала и операционного белья, мытье полов, горизонтальных поверхностей, включение бактерицидной лампы
- 3) мытье всей операционной (пол, потолок, стены) с применением моющих и дезинфицирующих средств согласно действующим инструкциям
- 4) влажную уборку горизонтальных поверхностей (пол, подоконники, оборудование) способом протирания

ЗАЖИМЫ ПЕАНА, КОХЕРА, БИЛЬРОТА ОТНОСЯТСЯ К ИНСТРУМЕНТАМ

- 1) костным
- 2) для соединения ткани
- 3) вспомогательным
- 4) для остановки кровотечения

В НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ АППЕНДЭКТОМИИ ВХОДЯТ

- 1) зажимы Пеана, брюшные зеркала, крючки Лангенбека
- 2) крючки Фарабефа, зажимы Микулича, зажимы Бильрота
- 3) зажимы Микулича, крючки Лангенбека, брюшные зеркала
- 4) зажимы Пеана, зонд Кохера, крючки Фарабефа

ПОД АСЕПТИКОЙ ПОНИМАЮТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО

- 1) профилактике попадания инфекции в рану
- 2) дезинфекции инструментов
- 3) стерилизации инструментов
- 4) борьбе с инфекцией в ране

БРАНШЕВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ – ЭТО ИНСТРУМЕНТЫ С

- 1) шарнирами
- 2) рамками
- 3) кольцами для удобства удерживания
- 4) фиксаторами

ПРИ НАЛИЧИИ УЧАСТКА НЕКРОЗА В РАНЕ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ

- 1) ферменты
- 2) антибиотики
- 3) гипертонический раствор
- 4) сульфаниламиды

ПРЕИМУЩЕСТВО ХИРУРГИЧЕСКИХ ИГЛ БЕЗ УШКА (АТРАВМАТИЧЕСКИЕ) СОСТОИТ В

- 1) универсальности применения
- 2) диаметре тела иглы, который максимально соответствует диаметру нити
- 3) минимальной трудоемкости введения нити
- 4) предотвращении разволокнения и перетирания нити, особенно полифиламентной

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ С ВЫСОКИМ РИСКОМ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ПЕРЧАТОК СЛЕДУЕТ НАДЕВАТЬ

- 1) резиновые перчатки
- 2) 2 пары перчаток
- 3) 3 пары перчаток
- 4) 4 пары перчаток

К ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ПОДГОТОВКИ ОЖГОВОЙ РАНЫ К АУТОДЕРМОПЛАСТИКЕ ОТНОСЯТ

- 1) некротомию
- 2) физиопроцедуры
- 3) применение ферментов
- 4) некрэктомию

СМЕНА МЕДИЦИНСКОЙ МАСКИ ПЕРСОНАЛОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в конце рабочего дня
- 2) перед каждой операцией
- 3) каждые 6 часов
- 4) каждые 4 часа

ПРЯМОЕ ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ

- 1) показано при кровотечениях, вызванных гемофилией
- 2) запрещено, абсолютных показаний к применению прямых переливаний нет
- 3) показано в случае неэффективности гемостатической терапии при массивной кровопотере
- 4) показано при синдроме массивных трансфузий

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ КОНЦЕНТРАТА ТРОМБОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунная тромбоцитопения
- 2) проведение больному цитостатической терапии
- 3) количество тромбоцитов в периферической крови реципиента менее $20 \cdot 10^9$, при наличии кровоточивости
- 4) повышенная кровоточивость десен

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ОТ НОШЕНИЯ БЕЛЬЯ ИЗ СИНТЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА В ОПЕРАЦИОННОЙ -

- 1) гипертермия

- 2) аллергические реакции
- 3) гипергидроз
- 4) накопление статистического электричества

ТЕМПЕРАТУРА В ОПЕРАЦИОННОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ_____ (ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ)

- 1) 18 - 20
- 2) 20 - 22
- 3) 25 - 26
- 4) 23 - 25

ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

- 1) ставится в любое время
- 2) ставится непосредственно перед операцией
- 3) ставится за 1 час до операции
- 4) противопоказана

ЖЕЛОБОВАТЫЙ ЗОНД КОХЕРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

- 1) для защиты тканей от повреждения
- 2) разъединяющих ткани
- 3) для соединения тканей
- 4) расширяющих раны и естественные отверстия

ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АМПУТАЦИИ

- 1) кусачки Листона
- 2) проволочная пила Джигли-Оливекрона
- 3) кусачки Люэра
- 4) резекционный нож Бергмана

ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

- 1) заболевания
- 2) установления диагноза
- 3) начала подготовки к операционной бригады
- 4) поступления пациента в хирургическое отделение

К ФАКТОРАМ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ГРАНУЛЯЦИИ В СВИЩЕВОМ КАНАЛЕ, ОТНОСЯТ

- 1) нарушение кровообращения в окружающих тканях
- 2) нерациональное питание пациента
- 3) снижение реактивности организма
- 4) действие химически активных секретов

ЧАСТОТА ПОСТТРАНСФУЗИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) профиля и тяжести патологии больных
- 2) частоты оказания экстренной лечебной помощи
- 3) степени продуманности и четкости организации трансфузионной помощи в ЛПУ
- 4) наличия возможности выбора трансфузионных сред

УСЛОВИЯ ДЛЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ РАНЫ ПЕРВИЧНЫМ НАТЯЖЕНИЕМ -

- 1) присутствие в ране инородного тела
- 2) нагноение раны
- 3) края раны неровные, между ними значительный промежуток
- 4) края раны ровные, хорошо соприкасаются

ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) после прохождения работником испытательного срока
- 2) непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих профессиональных обязанностей
- 3) по окончании первого трудового дня
- 4) по распоряжению руководителя медицинской организации

ПЕРИОД ХРАНЕНИЯ ЖУРНАЛА ЗАПИСИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В СТАЦИОНАРЕ (ФОРМА N 008/У) СОСТАВЛЯЕТ _____ ЛЕТ

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 10

ДЛЯ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стихание болей в ране
- 2) судорожное сокращение поперечнополосатых мышц
- 3) опистотонус
- 4) симптом «тугой повязки»

ТРОАКАРЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

- 1) расширяющие раны и естественные отверстия
- 2) зажимные (захватывающие)
- 3) для защиты тканей от повреждения
- 4) разъединяющие ткани

НАИМЕНЬШУЮ СРЕДИ ШОВНЫХ МАТЕРИАЛОВ РЕАКЦИЮ ТКАНЕЙ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) кетгут
- 2) лавсан
- 3) шелк
- 4) нейлон

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ РЕЗЕКЦИИ КИШКИ:

- 1) жом Пайра
- 2) кишечные жомы
- 3) кишечные иглы
- 4) толстая трубка

ПРИ НАЛОЖЕНИИ ПЕРВИЧНО-ОТСРОЧЕННОГО ШВА СРОК ЗАВЯЗЫВАНИЯ НИТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 8 - 9 до 15 дней
- 2) сразу после хирургической обработки
- 3) до 5 - 6 дней
- 4) до 2 - 3 дней

ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСТОЧНИКОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО СЕПСИСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) закрытые переломы
- 2) карбункулы лица
- 3) гематомы
- 4) раны

ОБЪЕМ КРОВИ, ПОДВЕРГАЕМОЙ ОБЛУЧЕНИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОМ ____ МЛ/КГ

- 1) 10-12
- 2) 1-2
- 3) 13-15
- 4) 5-7

ОСНОВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ, КОТОРОЕ ПРЕДЪЯВЛЯЕТСЯ К КИШЕЧНОМУ ШВУ -

- 1) адаптированность
- 2) герметичность
- 3) гемостаз
- 4) прочность

КНИКОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) выше подъязычной кости
- 2) между подъязычной костью и щитовидным хрящом
- 3) между перстневидным и щитовидным хрящами
- 4) между первым кольцом трахеи и перстневидным хрящом

К ЭНДОГЕННЫМ ОТНОСИТСЯ _____ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ

- 1) контактный
- 2) воздушно-капельный
- 3) воздушно-пылевой
- 4) лимфогенный

ТЕКУЩАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО ЗАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) влажную уборку горизонтальных поверхностей (пол, подоконники,

оборудование) способом протирания

2) вынос использованного перевязочного материала и операционного белья, мытье полов, горизонтальных поверхностей, включение бактерицидной лампы

3) уборку с пола случайно упавших салфеток, шариков, мытье запачканного кровью пола

4) мытье всей операционной (пол, потолок, стены) с применением моющих и дезинфицирующих средств согласно действующим инструкциям

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

1) наложение тугий давящей повязки

2) венозный жгут

3) пальцевое прижатие сосуда

4) наложение окклюзионной повязки

САНИТАРНО – ГИГИЕНИЧЕСКИЙ НОРМАТИВ ОПТИМАЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ В ОПЕРАЦИОННОЙ (%)

1) 45

2) 65

3) 75

4) 55

ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ, ПРИ КОТОРОМ МОЖЕТ ПОНАДОБИТЬСЯ ГЕМОТРАНСФУЗИЯ, СОСТАВЛЯЕТ ____% ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

1) 30 и более

2) 20

3) 18

4) 15

ЗЕРКАЛА ФРИЧА И ДУАЙЕНА ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

1) расширяющих раны и естественные отверстия

2) для соединения тканей

3) для защиты тканей от повреждения

4) разъединяющих ткани

ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

1) частичная

2) только бритые операционного поля

3) полная

4) выборочная

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЛ ПИЩУ ЗА 40 МИНУТ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ТО СЛЕДУЕТ

1) отложить операцию на сутки

- 2) вызвать рвоту
- 3) ничего не предпринимать
- 4) удалить содержимое желудка через зонд

ИНСТРУМЕНТОВ ИЗ НАБОРА ДЛЯ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ГЕМОРРОЯ

- 1) брюшные зеркала
- 2) жомы Пайера
- 3) ректальное зеркало
- 4) кусачки Лангенбека

ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАЗРЕЗОВ ПРИ ТЕНДОВАГИНИТЕ СРЕДНЕЙ И ОСНОВНОЙ ФАЛАНГ II-IV ПАЛЬЦЕВ КИСТИ -

- 1) боковые поверхности
- 2) зависят от стадии процесса
- 3) тыльные поверхности
- 4) ладонные поверхности

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ, ОБЕДНЕННОЙ ЛЕЙКОЦИТАМИ И ТРОМБОЦИТАМИ, СОСТАВЛЯЕТ _____ (ЧАС)

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 18
- 4) 24

НАГРУДНЫМ ЗНАКОМ «ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР» НАГРАЖДАЮТСЯ ГРАЖДАНЕ, СДАВШИЕ БЕЗВОЗМЕЗДНО КРОВЬ

- 1) 15 раз
- 2) 10 раз
- 3) 20 раз
- 4) 40 раз и более

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СВЯЗАННОГО С ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДОЙ, МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) кровопотеря и гемотрасфузия
- 2) класс хирургической раны и степень её контаминации
- 3) степень травматичности операции
- 4) длительность пребывания в стационаре до операции

ДЛИНА НИТИ, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ КИСЕТНОГО ШВА, СОСТАВЛЯЕТ _____ (СМ)

- 1) 10-15
- 2) 18-20
- 3) 40-45
- 4) 25-30

ОПЕРАЦИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ИССЕЧЕНИЕ ФИБРОЗНЫХ СПАЕК В ПОЛОСТИ СУСТАВА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) артропластика
- 2) артротомия
- 3) артродез
- 4) артролиз

ФЛЮКТУАЦИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) судорожном сокращении мимических мышц
- 2) размягчении в центре инфильтрата
- 3) появлении пузырей на гиперемированной коже
- 4) «хрусте» при пальпации кожи

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ

- 1) большие размеры
- 2) влияние на функцию органа
- 3) злокачественность
- 4) длительность существования

ДЛЯ ОПЕРАЦИОННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ _____ СИСТЕМЫ ПРИТОЧНО - ВЫТЯЖНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ

- 1) самостоятельные
- 2) комбинированные
- 3) общие
- 4) отдельные

ЛИЦЕВУЮ МАСКУ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ СЛЕДУЕТ СНИМАТЬ

- 1) любым способом
- 2) за завязки
- 3) в случае ее загрязнения
- 4) за фильтр

К СПОСОБАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ СОСУДОВ ГУБЧАТОГО ВЕЩЕСТВА КОСТЕЙ СВОДА ЧЕРЕПА, ОТНОСЯТ

- 1) использование специальных кровоостанавливающих зажимов
- 2) тампонада раны кетгутом
- 3) использование гелевых сорбентов
- 4) пальцевое прижатие наружной костной пластинки

ДЛИНА НИТИ, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО ШВА, СОСТАВЛЯЕТ _____ (СМ)

- 1) 18-20
- 2) 25-30
- 3) 40-45
- 4) 10-15

ПРОЯВЛЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

- 1) организацию условий, способствующих выздоровлению пациента
- 2) выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство деятельностью младшего по должности
- 3) четкое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей
- 4) сохранение сведений о пациенте

ОБРАБОТКА ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ СО СВИЩОМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) от центра к периферии
- 2) по спирали
- 3) от периферии к центру
- 4) сверху вниз

СПОСОБОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОЖЕНИЯХ В СКРЫТЫЙ ПЕРИОД СЛУЖИТ НАЛОЖЕНИЕ

- 1) давящей повязки
- 2) окклюзионной повязки
- 3) теплоизолирующей асептической повязки
- 4) пузыря со льдом поступления в медицинское учреждение