**ТЕСТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**«ОПЕРАЦИОННОЕ ДЕЛО»**

***Инструкция: необходимо выбрать один правильный ответ***

**1. Какую из перечисленных операций необходимо при составлении графика работы операционной планировать в первую очередь?**

1.флебэктомию

2. пульмонэктомию

3. резекцию ободочной кишки

4. резекцию тонкой кишки

5. наложение вторичных швов

#### **2. С какого момента начинается предоперационный период?**

#### 1.с начала заболевания

#### 2. с момента установления диагноза

3. с момента поступления в хирургический стационар

4. с момента установления показаний к операции

#### **3.Какие виды клизм применяют непосредственно перед операцией?**1.гипертоническая

#### 2. сифонная

3. очистительная

#### **4. Ранний послеоперационный период заканчивается:**

#### 1. после устранения ранних послеоперационных осложнений

2. после снятия швов с операционной раны

3. после заживления операционной раны

4. после выписки больного из стационара

5. после восстановления трудоспособности больного

#### **5. Применение в послеоперационном периоде груза, давящего на рану, преследует цели:**

#### 1.предупреждение расхождения краев раны

#### 2. уменьшение болей

#### 3. предупреждение развития инфекции

#### 4. предупреждение кровотечения

#### 5. предупреждение тромбоза и эмболии

#### **6. Какое из указанных осложнений наиболее часто встречается после длительных и травматичных вмешательств на органах брюшной полости?**

#### 1.парез желудочно-кишечного тракта

#### 2.перитонит

#### 3.пневмония

#### 4.анурия

#### 5.тромбоэмболия

#### **7. При парезе желудочно-кишечного тракта целесообразны все перечисленные мероприятия, за исключением:**

#### 1. паранефральной блокады

#### 2. внутривенного введения гипертонического раствора хлорида натрия

#### 3. гипертонической клизмы

#### 4. массивной антибиотикотерапии

**8. Острые заболевания органов брюшной полости чреваты развитием:**

1. гнойного перитонита

2. геморрагического шока

3. гангрены органа

4. аллергического шока

**9. При выходе иглы из вены наблюдается всё кроме:**

1. покраснения

2. уплотнения по ходу вены

3. появления гематомы или припухлости

4. судорог

#### **10. К внутреннему кровотечению относится всё кроме:**

1. носового кровотечения

2. кровотечения в плевральную полость

3. кровотечения в брюшную полость

4. кровотечения в полость черепа

#### **11. Неотложная помощь при прободении язвы желудка:**

#### **1.** холод на живот и внутрь кусочки льда

#### 2. обезболивающие и холодное питье

#### 3. промывание желудка и срочная госпитализация

#### 4. холод на живот и срочная госпитализация

**12. Проводить бритьё кожи перед плановой операцией следует:**

1. за 2 суток до операции

2. за сутки до операции

3. вечером накануне операции

4. утром в день операции

5. на операционном столе

**13. Приоритетная психологическая проблема пациента в предоперационном периоде – это:**

1. дефицит самоухода

2. беспокойство за оставленную работу

3. чувство страха

4. недооценка тяжести своего состояния

**14. Осложнение раннего послеоперационного периода:**

1. рвота

2. эвентрация кишечника

3. бронхопневмония

4. лигатурный свищ

#### **15. Действия медицинской сестры при обнаружении повязки, пропитанной кровью, начинаются с:**

#### **1.** подбинтования повязки

#### 2. вызова врача

#### 3. измерения артериального давления

#### 4. введения кровоостанавливающего препарата

**16. Положение пациента в постели для профилактики метеоризма:**

1. тренделенбурга

2. горизонтальное на спине

3. фовлера

**17. Причина острой кровопотери:**

1. длительно кровоточащая язва желудка

2. подкожная гематома

3. разрыв селезенки

4. трещина заднего прохода

**18. Боль при остром аппендиците в начале заболевания может возникнуть:**

1. в эпигастральной области

2. в левой подвздошной области

3. в правой подвздошной области

4. в любой части живота

**19. Приоритетная проблема пациента на первые сутки после операции на прямой кишке:**

1. затруднение дефекации

2. боль

3. невозможность сидеть

#### **20. Фактором риска в развитии осложнений при проведении местной анестезии является:**

#### **1.** дефицит массы тела

#### 2. злоупотребление алкоголем

#### 3. аллергия на анестетики

**21. Для любого медицинского вмешательства требуется согласие:**

1. только самого пациента

2. пациента и консилиум врачей

3. родственников

4. пациентов, родственников и врача

**22. При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам медицинская сестра руководствуется:**

1. возрастом и полом

2. личным отношением

3. социальным статусом

4. медицинскими показаниями

5. политическими и религиозными убеждениями

**23. Плановая операционная может работать в неделю не более:**

1. 3 дней

2. 4 дней

3. 5 дней

4. 6 дней

**24. Дезинфицирующие средства должны хранится:**

1. в шкафу общего списка лекарств

2. в шкафу для наружных лекарственных средств

3. в шкафу для пахучих лекарственных средств

4. отдельно от лекарств

**25.**  **Ведущий фактор гнойно-септической инфекции в медицинских учреждениях:**

1. инструменты

2. кровь

3. предметы ухода

4. руки персонала

**26. Ведущий путь заражения гепатитом «В», «С» и ВИЧ в медицинских учреждениях:**

1. контактно-бытовой

2. фекально-оральный

3. парентеральный

**27.** **Для медицинских работников наиболее надежный способ профилактики заражения гепатитом «В», «С» и ВИЧ :**

1. обследование всех пациентов

2. профилактические прививки

3. соблюдение стандартных мер защиты

**28.**  **Цель хирургической обработки рук персонала:**

1. обеспечение кратковременной стерильности

2. создание продолжительной стерильности

3. профилактика профессионального заражения

4. удаление бытового загрязнения

**29.**  **Пути передачи ВИЧ-инфекции:**  
 1. половой путь

2. парентеральный путь  
 3. вертикальный путь  
 4. воздушно-капельный путь  
 5. фекально-оральный путь

**30**. **Уход за трахеостомой включает очистку канюли:**  
 1. 1 раз в сутки  
 2. по мере загрязнения  
 3. ежечасно  
 4. каждые 30 мин.

**31. Показание к наложению жгута:**  
 1. венозное кровотечение.  
 2. артериальное кровотечение.  
 3. внутреннее кровотечение.  
 4. кровотечение в просвет полого органа.

**32. Периоды терминального состояния:**  
 1. обморок, коллапс, клиническая смерть  
 2. предагония, агония, клиническая смерть  
 3. агония, клиническая смерть, биологическая смерть

**33. Заболевание, входящее в синдром «острый живот»:**  
 1. острый гастроэнтерит  
 2. острый гепатит  
 3. острый деструктивный холецистит  
 4. спастический колит.

**34.**  **Повязка, применяемая на область носа:**  
 1. оклюзионная  
 2. давящая  
 3. восьмиобразная  
 4. пращевидная.

**35. При тяжелом панкреатите рвота:**  
 1. однократная, не приносит облегчения  
 2. многократная, изнуряющая  
 3. не беспокоит  
 4. однократная, приносящая облегчение.

**36. Понятие "врачебная тайна" предусматривается:**  
 1. трудовым кодексом  
 2. конституцией РФ  
 3. законом об адвокатской деятельности  
 4. ФЗ об основах охраны здоровья граждан  
 5. законом о полиции

**37. Права пациента:**  
 1. на выбор врача и медицинской организации  
 2. на выбор палаты в медицинской организации  
 3. на получение информации о своих правах и обязанностях  
 4. на получение информации о состоянии своего здоровья  
 5. на составление меню рациона питания  
 6. на отказ от медицинского вмешательства

**38. Провести профилактику ВИЧ-инфекции медработнику после аварийной ситуации с ВИЧ-инфицированным пациентом антиретровирусными препаратами следует в период, не позднее:**  
 1. 72 часов  
 2. 1 часа  
 3. 24 часов

**39.** **При переломах ребер:**  
 1. показана повязка Дезо  
 2. показана крестообразная повязка на грудную клетку  
 3. наложение фиксирующей повязки не показано  
 4. показана спиральная повязка на грудную клетку

**40. Кровоостанавливающий жгут накладывается:**  
 1. до 2-х часов  
 2. до I часа  
 3. до 30 минут  
 4. до 15 минут

**41. Для обработки рук перед выполнением инъекции можно использовать:**  
 1. 70% этиловый спирт  
 2. одноразовые спиртовые салфетки  
 3. хлоргексидин спиртовой раствор 0,5%  
 4. раствор хлормисепта 0,5%

**42. Подкожная эмфизема развивается при пропитывании подкожной клетчатки:** 1. кровью  
 2. гноем  
 3. воздухом  
 4. лимфой.

**43.** **Окклюзионная повязка применяется при:**  
 1. венозных кровотечениях  
 2. открытом пневмотораксе  
 3. ранение мягких тканей головы  
 4. после пункции сустава

**44. Для стерилизации применяются средства, обладающие:**  
 1. статическим действием  
 2. вирулицидным действием  
 3. спороцидным действием  
 4. фунгицидным действием  
 5. родентицидным действием

**45. Симптомы разрыва паренхиматозных органов:**  
 1. слабость  
 2. бледность кожи  
 3. падение АД  
 4. слабый частый пульс  
 5. головокружение

**46. Транспортируют пострадавшего с переломом ребер и грудины:**  
 1. лежа на боку  
 2. лежа на спине  
 3. в положении сидя

**47.** **При транспортировке положение пострадавшего с большим гемотораксом:**  
 1. горизонтальное  
 2. Фаулера  
 3. на боку

**48. К глубоким относятся ожоги:**  
 1. I степени  
 2. II степени  
 3. III а степени  
 4. III б степени

**49. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в невскрытом биксе со штатным фильтром:**  
 1. 3 суток  
 2. 20 суток  
 3. 30 суток

**50.**  **Для электротравм 1 степени тяжести характерно:**  
 1. потеря сознания  
 2. расстройства дыхания и кровообращения  
 3. судорожное сокращение мышц  
 4. клиническая смерть

**51. При внезапном снижении объема циркулирующей крови появляются:**  
 1. бледность, гипертензия, напряженный пульс, головокружение  
 2. цианоз, гипотензия, аритмия, тахипноэ, слабость, потеря сознания  
 3. бледность, головокружение, слабость, гипотензия, пульс слабого наполнения, аритмия

**52.** **Иммобилизация при переломе костей голени осуществляется:**  
 1. от кончиков пальцев до нижней трети бедра  
 2. от головок плюсневых костей до верхней трети бедра  
 3. от кончиков пальцев до верхней трети бедра

**53. Основным методом лечения доброкачественной опухоли является:**  
 1. лучевая терапия  
 2. хирургическая операция  
 3. химиотерапия  
 4. Гормонотерапия

**54.** **Неотложная помощь при приступе стенокардии:**  
 1. обеспечить покой, использовать сублингвально нитроглицерин 0,05 мг, контрль АД  
 2. Измерить АД, сделать инъекцию баралгина 5 мг  
 3. Измерить АД, сделать инъекцию анальгина 50% - 2 мл

**55.**  **Противопоказания к переливанию крови:**  
 1. тяжелая интоксикация  
 2. шок  
 3. потеря более 25% объема циркулирующей крови  
 4. тяжелое нарушение работы почек

**56. Симптомы инфицирования послеоперационной раны**:  
 1. кровотечение  
 2. отек  
 3. местное повышение температуры  
 4. гиперемия

**57. Кратность обследования медицинского работника на антииела к ВИЧ после аварийной ситуации:**  
 1. только после аварийной ситуации  
 2. после аварийной ситуации и далее, через 1;3;6 месяцев  
 3. после аварийной ситуации и далее, через 3;6;12 месяцев

**58. Установить верную последовательность действий медицинского работника при повреждении кожных покровов (укол, порез):**  
 - под проточной водой тщательно вымыть руки с мылом   
 - немедленно снять перчатки  
 - выдавить кровь из ранки  
 - смазать ранку 5% спиртовым раствором йода  
 - обработать руки 70% спиртом  
 - заклеить ранку бактерицидным лейкопластырем

**59. При определении группы крови физиологический раствор добавляется с целью:**  
 1. ускорить реакцию агглютинации  
 2. отличить IV группу от других  
 3. отличить истинную агглютинацию от ложной  
 4. определить пригодность крови к переливанию

**60. Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на:**  
 1. уничтожение микробов в ране  
 2. полное уничтожение микробов и их спор  
 3. стерильность  
 4. ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом  
 5. предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом