

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»



УТВЕРЖДЕНО:
Директор АНО ДПО «ТМЦАП»
Е. В. Ильина
«11» января 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации по циклу
«Сестринское дело в хирургии»

	Должность	Фамилия	Под- пись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Друганова Л.П.		11.01.2019

Тюмень 2019

Пояснительная записка

Цель - получение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Сестринское дело».

Общие компетенции:

- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;
- ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности;
- бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;
- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Профессиональные компетенции:

- проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;
- проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения;
- участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;
- осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса; – сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами;
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
- соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- осуществлять реабилитационные мероприятия;
- оказывать паллиативную помощь;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах;
- участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций

Форма обучения: заочная (очная) с использованием дистанционных технологий

Срок обучения: 144 часов.

Режим занятий: по 6 часов

Категория обучающихся: специалисты имеющие диплом «Сестринское дело»

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование темы	Количество часов			Форма контроля
		Теория	ПЗ, СЗ	Всего	
1	ОРГАНИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИИ	2	3	5	Тестовый контроль
2	ПРОФИЛАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ	2	3	5	Тестовый контроль
3	КРОВОТЕЧЕНИЯ	2	3	5	Тестовый контроль
4	МЕСТНАЯ АНЕСТЕЗИЯ	2	3	5	Тестовый контроль
5	. ОБЩАЯ АНЕСТЕЗИЯ	2	3	5	Тестовый контроль
6	ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ	2	3	5	Тестовый контроль
7	КРОВЕЗАМЕНИТЕЛИ	2	3	5	Тестовый контроль
8	СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ И ИНТРАОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДАХ	2	3	5	Тестовый контроль
9	СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ	2	3	5	Тестовый контроль
10	РАНЫ (СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ)	2	3	5	Тестовый контроль
11	ТРАВМАТОЛОГИЯ	2	3	5	Тестовый контроль
12	ПОВРЕЖДЕНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	2	3	5	Тестовый контроль
13	ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ	2	3	5	Тестовый контроль
14	ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ОСТРОЙ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ	2	3	5	Тестовый контроль
15	СЕПСИС	2	3	5	Тестовый контроль
16	АНАЭРОБНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ	2	3	5	Тестовый контроль
17	ТЕРМИЧЕСКИЕ ТРАВМЫ	2	3	5	Тестовый контроль
18	ПОВРЕЖДЕНИЯ ТАЗА	2	3	5	Тестовый контроль
19	ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА	2	3	5	Тестовый контроль

20	ПОВРЕЖДЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ	2	3	5	Тестовый контроль
21	ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА	2	3	5	Тестовый контроль
22	СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ОМЕРТВЕНИЯХ	2	3	5	Тестовый контроль
23	СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ НАРУШЕНИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ	2	3	5	Тестовый контроль
24	СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ НОВООБРАЗОВАНИЯХ	2	3	5	Тестовый контроль
25	ПОВРЕЖДЕНИЯХ И ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖИВОТА	2	3	5	Тестовый контроль
26	ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖИВОТА	2	3	5	Тестовый контроль
27	ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ	2	3	5	Тестовый контроль
28	СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ	2	3	5	Тестовый контроль
29	Итоговый контроль	4		4	экзамен
	ИТОГО	60	84	144	

Календарный учебный график

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Аттестации Персонала» от 11.01.2019г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00, окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.

Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.

3. Практические занятия включают в себя - создание проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования, решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку.

4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, информационные стенды, плакаты, учебный фильм «Оказание первой помощи при несчастных случаях».

V. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи;

→ принципы применения лекарственных средств;

→ правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

По окончании курса обучающийся должен уметь:

готовить пациента лечебно-диагностическим вмешательствам;

→ осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;

→ консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

→ осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

→ поводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

→ вести утвержденную медицинскую документацию;

VI. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Сестринское дело в хирургии» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается диплом профессиональной переподготовки/сертификат утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе курса повышения квалификации «Сестринское дело в хирургии» в объеме 288 учебных часов

Раздел (Тема): Инфекционная безопасность

Вопрос № 1.1

УКАЖИТЕ ЭНДОГЕННЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ В РАНУ ИНФЕКЦИИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ИМПЛАНТАЦИОННЫЙ
2. ВОЗДУШНЫЙ
3. ГЕМАТОГЕННЫЙ
4. КАПЕЛЬНЫЙ

Вопрос № 1.2

МЕТОДЫ ПРОВЕРКИ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ПОСЛЕ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА
2. БАК.ПОСЕВ
3. ПО КОНСТАНТЕ ПЛАВЛЕНИЯ СЕРЫ
4. АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА

Вопрос № 1.3

ВИДОВАЯ УКЛАДКА БИКСА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. УКЛАДЫВАНИЕ ДЛЯ ОДНОЙ ОПЕРАЦИИ
2. УКЛАДЫВАНИЕ ОПЕРАЦИОННОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ОПЕРАЦИИ
3. ПОСЛОЙНАЯ УКЛАДКА БЕЛЬЯ В БИКС
4. УКЛАДЫВАНИЕ ОДНОГО ВИДА ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА И ОПЕР.БЕЛЬЯ

Вопрос № 1.4

ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОПЕРАЦИОННОЙ ОДЕЖДЫ И БЕЛЬЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. КИПЯЧЕНИЕ
2. СУХО-ЖАРОВОЙ МЕТОД
3. АВТОКЛАВИРОВАНИЕ
4. ПРОГЛАЖИВАНИЕ

Вопрос № 1.5

УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНЫЕ СПОСОБЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ПЕРЧАТОК:

Ответ — выбор вариантов:

1. КИПЯЧЕНИЕ
2. ЗАМАЧИВАНИЕ В 2-Х ПРОЦЕНТНОМ СОДОВОМ РАСТВОРЕ
3. В АВТОКЛАВЕ
4. В СУХО-ЖАРОВОМ ШКАФУ

Вопрос № 1.6

УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ:

Ответ — выбор вариантов:

1. УФО
2. СУХО-ЖАРОВОЙ МЕТОД
3. ОБЖИГАНИЕ
4. ЗАМАЧИВАНИЕ В 2-Х ПРОЦЕНТНОМ СОДОВОМ РАСТВОРЕ

Вопрос № 1.7

УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ РЕЖУЩИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ:

Ответ — выбор вариантов:

1. КИПЯЧЕНИЕ
2. СУХО-ЖАРОВОЙ МЕТОД
3. В ШЕСТИПРОЦЕНТНОМ РАСТВОРЕ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА
4. ОБЖИГАНИЕ

Вопрос № 1.8

ПРИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ РУК ПО СПАСОКУКОЦКОМУ-КОЧЕРГИНУ ПРИМЕНЯЮТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. РАСТВОР НОВОСЕПТА
2. 0,5 ПРОЦЕНТНЫЙ РАСТВОР НАШАТЫРНОГО СПИРТА
3. РАСТВОР КАРБОЛОВОЙ КИСЛОТЫ
4. РАСТВОР РОККАЛА

Вопрос № 1.9

ПРИ ОБРАБОТКЕ РУК ХИРУРГА ЦЕРИГЕЛЕМ:

Ответ — выбор вариантов:

1. УБИВАЮТСЯ МИКРООРГАНИЗМЫ И ИХ СПОРЫ
2. ЗАДЕРЖИВАЕТСЯ РОСТ МИКРООРГАНИЗМОВ
3. СОЗДАЕТСЯ ЗАЩИТНАЯ ПЛЕНКА, НЕ ПРОПУСКАЮЩАЯ МИКРОБЫ В РАНУ
4. ЗАДЕРЖИВАЕТСЯ РАЗМНОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ

Вопрос № 1.10

СТОПРОЦЕНТНОЕ КАЧЕСТВО СТЕРИЛИЗАЦИИ ДАЕТ МЕТОД:

Ответ — выбор вариантов:

1. КИПЯЧЕНИЕ
2. СУХО-ЖАРОВОЙ ШКАФ

3. АВТОКЛАВ
4. ГАММА ЛУЧИ

Раздел (Тема): Антисептика

Вопрос № 2.1

ВЫБЕРИТЕ МЕТОДЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЯ
2. ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАНЫ
3. ПАСТЕРИЗАЦИЯ
4. СУХО-ЖАРОВОЙ МЕТОД

Вопрос № 2.2

УКАЖИТЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ АНТИСЕПТИКИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ХЛОРАМИН
2. СУЛЕМА
3. АНТИБИОТИКИ
4. ПЕРВОМУР

Раздел (Тема): Инструменты

Вопрос № 3.1

К ГРУППЕ ИНСТРУМЕНТОВ СОЕДИНЯЮЩИХ ТКАНИ ОТНОСЯТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ИГЛОДЕРЖАТЕЛЬ ГЕГАРА
2. ЛОПАТКА РЕВЕРДЕНА
3. КРЮЧКИ ФАРАБЕФА
4. КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЗАЖИМ КОХЕРА

Вопрос № 3.2

К ИНСТРУМЕНТАМ РАЗЪЕДИНЯЮЩИХ ТКАНИ ОТНОСЯТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. КОСТНЫЕ ШИПЦЫ ФАРАБЕФА
2. РАНОРАСШИРИТЕЛЬ
3. АТРАВМАТИЧЕСКАЯ ИГЛА
4. ПИЛА ДЖИГЛИ

Раздел (Тема): Предоперационный период

Вопрос № 4.1

КОГДА МОЖНО В ПОСЛЕДНИЙ РАЗ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ КОРМИТЬ БОЛЬНОГО:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАКАНУНЕ-ЗАВТРАК
2. В ДЕНЬ ОПЕРАЦИИ-ЗАВТРАК
3. НАКАНУНЕ — ОБЕД
4. НАКАНУНЕ — УЖИН

Вопрос № 4.2

КОГДА ДЕЛАЮТ КЛИЗМУ ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАКАНУНЕ ОПЕРАЦИИ УТРОМ
2. НАКАНУНЕ ОПЕРАЦИИ В ОБЕД
3. НАКАНУНЕ ОПЕРАЦИИ ПЕРЕД СНОМ И УТРОМ В ДЕНЬ ОПЕРАЦИИ
4. НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

Вопрос № 4.3

КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ СО СТОРОНЫ КИШЕЧНИКА:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПОСТАНОВКА ПРЕДОПЕРАЦИОННЫХ КЛИЗМ
2. ВВЕДЕНИЕ АТРОПИНА
3. ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИКОВ
4. ВВЕДЕНИЕ СЕДАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ

Вопрос № 4.4

ЧТО ТАКОЕ ПРЕМЕДИКАЦИЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАЗНАЧЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ПРЕПАРАТОВ
2. НАЗНАЧЕНИЕ ДИУРЕТИКОВ
3. МЕДИКОМЕНТОЗНАЯ ПОДГОТОВКА К НАРКОЗУ И ОПЕРАЦИИ
4. НАЗНАЧЕНИЕ ПРОТИВОШОКОВЫХ ПРЕПАРАТОВ

Вопрос № 4.5

С ЦЕЛЬЮ СТИМУЛЯЦИИ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. КОРГЛИКОН
2. КОРДИАМИН
3. ЦЕРУКАЛ
4. КОНТРИКАЛ

Вопрос № 4.6

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ СВЕДЕНИЕ ДО МИНИМУМА:

Ответ — выбор вариантов:

1. РИСКА ОПЕРАЦИИ

2. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
3. ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ
4. ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

Вопрос № 4.7

БОЛЬНОЙ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ ИЗ ПРИЕМНОГО ПОКОЯ ПРЯМО В ОПЕРАЦИОННУЮ В СЛУЧАЯХ:

Ответ — выбор вариантов:

1. СОСТОЯНИЯ ШОКА
2. ПАХОВОЙ ГРЫЖИ
3. РАНЕНИЯ СЕРДЦА
4. ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ
5. АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ КРУПНЫХ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Вопрос № 4.8

МИНИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ДО:

Ответ — выбор вариантов:

1. 2-4 ЧАСОВ
2. 4-6 ЧАСОВ
3. 12 ЧАСОВ
4. 24 ЧАСОВ

Вопрос № 4.9

ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ НАЗНАЧАЮТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЗОНДИРОВАНИЕ ЖЕЛУДКА
2. ОЧИСТИТЕЛЬНУЮ КЛИЗМУ

Вопрос № 4.10

ВОПРОСЫ, ОБСУЖДАЕМЫЕ С ПАЦИЕНТОМ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОГРАНИЧЕНИЕ ПИТАНИЯ
2. ПОДГОТОВКА КИШЕЧНИКА
3. ПОДГОТОВКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ
4. ПРИЕМ ЛЕКАРСТВ

Раздел (Тема): Обезболивание

Вопрос № 5.1

УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. АНАЛЬГИН

2. ЛИДОКАИН
3. ДИМЕДРОЛ
4. АМИНАЗИН

Вопрос № 5.2

ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОХЛАЖДЕНИЕМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. 2% РАСТВОР ДИКАИНА
2. ХЛОРЭТИЛ
3. 0,5% РАСТВОР НОВОКАИНА
4. 2,5% РАСТВОР ЛИДОКАИНА

Вопрос № 5.3

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРЕДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЛИДОКАИН
2. ДИМЕДРОЛ
3. АНАЛЬГИН
4. ДИТИЛИН

Раздел (Тема): Фармакологическое действие лекарственных средств

Вопрос № 6.1

С ЦЕЛЬЮ СТИМУЛЯЦИИ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. КОРГЛИКОН
2. КОРДИАМИН
3. ЦЕРУКАЛ
4. КОНТРИКАЛ

Вопрос № 6.2

В СОСТАВ ПОСЛАБЛЯЮЩЕЙ КЛИЗМЫ ВХОДИТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАСТОЙКА РОМАШКИ
2. СОЛЕВОЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР
3. РАСТВОР ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ 1:1000
4. 0,5% РАСТВОР БИКАРБОНАТА НАТРИЯ

Раздел (Тема): Послеоперационный период

Вопрос № 7.1

ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО БОЛЬНОГО ИЗ ОПЕРАЦИОННОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОПЕРАЦИОННОЙ СЕСТРОЙ С ВРАЧОМ ХИРУРГОМ
2. ПОСТОВОЙ МЕДСЕСТРОЙ ВМЕСТЕ С ДЕЖУРНЫМ ВРАЧОМ
3. АНЕСТЕЗИОЛОГОМ СОВМЕСТНО С МЕДСЕСТРОЙ АНЕСТЕЗИСТКОЙ
4. ОПЕРИРУЮЩИМ ХИРУРГОМ ВМЕСТЕ С МЕДСЕСТРОЙ АНЕСТЕЗИСТКОЙ

Вопрос № 7.2

КОГДА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ОПЕРАЦИИ БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ПОМОЧИТЬСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЧЕРЕЗ 24 ЧАСА
2. ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА
3. ЧЕРЕЗ 6 ЧАСОВ
4. ЧЕРЕЗ 12 ЧАСОВ

Вопрос № 7.3

ЕСЛИ СПУСТЯ 6 ЧАСОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛУДКЕ ПРИ ВВЕДЕНИИ КАТЕТЕРА У БОЛЬНОГО НЕ УДАЛОСЬ ПОЛУЧИТЬ МОЧУ, О КАКОМ ГРОЗНОМ ОСЛОЖНЕНИИ МОЖНО ПОДУМАТЬ:

Ответ — выбор вариантов:

1. РЕФЛЕКТОРНАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ
2. ПСИХОГЕННАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ (СТЕСНЯЕТСЯ)
3. НАРУШЕНИЕ РАБОТЫ ПОЧЕК
4. МЕХАНИЧЕСКОЕ ПРЕПЯТСТВИЕ

Вопрос № 7.4

КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ УГРОЗЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ШОКА:

Ответ — выбор вариантов:

1. ТОШНОТА И РВОТА
2. ЗАДЕРЖКА ГАЗОВ И СТУЛА
3. ХРИПЫ В ЛЕГКИХ
4. ПАДЕНИЕ АД И ТАХИКАРДИЯ

Вопрос № 7.5

ВЫБРАТЬ ОПТИМАЛЬНОЕ СРЕДСТВО БОРЬБЫ С ГИПОДИНАМИЕЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ:

Ответ — выбор вариантов:

1. РАННЕЕ ВСТАВАНИЕ
2. ПРОТИВОШОКОВАЯ ТЕРАПИЯ
3. ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ
4. ПРОТИВОГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Вопрос № 7.6

В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У БОЛЬНОГО ОБИЛЬНО ПРОМОКЛА КРОВЬЮ ПОВЯЗКА В ОБЛАСТИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ, М/С НЕОБХОДИМО:

Ответ — выбор вариантов:

1. СМЕНИТЬ АСЕПТИЧЕСКУЮ ПОВЯЗКУ
2. НАЛОЖИТЬ ХОЛОД
3. ПОСТАВИТЬ В ИЗВЕСТНОСТЬ ДЕЖУРНОГО ВРАЧА
4. ПРИСТУПИТЬ К ПЕРЕЛИВАНИЮ ПРОТИВОШОКОВЫХ РАСТВОРОВ

Вопрос № 7.7

В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖКТ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ:

Ответ — выбор вариантов:

1. 15
2. 0
3. 5
4. 7

Вопрос № 7.8

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ М/СЕСТРЫ ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ В ГИПСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. СОДЕРЖАТЬ БОЛЬНОГО В ТЕПЛЕ
2. СЛЕДИТЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ДИЕТЫ
3. БЫТЬ УВЕРЕННОЙ В ТОМ, ЧТО БОЛЬНОЙ АКТИВНО ПЕРЕВОРАЧИВАЕТСЯ
4. СЛЕДИТЬ ЗА КРОВΟΣНАБЖЕНИЕМ ПОВРЕЖДЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ

Вопрос № 7.9

ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ НАХОДЯЩИМСЯ НА СКЕЛЕТНОМ ВЫТЯЖЕНИИ М/СЕСТРА ДОЛЖНА:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЧАЩЕ ПОВОРАЧИВАТЬ БОЛЬНОГО
2. ДАВАТЬ БОЛЬНОМУ ТОЛЬКО ЖИДКУЮ ПИЩУ
3. ПОВОРАЧИВАТЬ БОЛЬНОГО НЕОБЯЗАТЕЛЬНО
4. МЕНЯТЬ ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ РАЗ В ПЯТЬ ДНЕЙ

Вопрос № 7.10

САМОЙ ВАЖНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ УХОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ МЫШЕЧНОГО СПАЗМА
2. СТИМУЛЯЦИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ
3. ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ДЕФОРМАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ КОНТРАКТУРЫ
4. ПРИДАНИЕ КОНЕЧНОСТИ ВОЗВЫШЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ

Раздел (Тема): Клинические состояния хирургического заболевания

Вопрос № 8.1

ДЛЯ ГИДРОНЕФРОЗА ХАРАКТЕРНО:

Ответ — выбор вариантов:

1. РАСШИРЕНИЕ ЛОХАНОК ПОЧКИ
2. БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ
3. ЧАСТЫЕ, БОЛЕЗНЕННЫЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ
4. ЖИДКИЙ СТУЛ

Вопрос № 8.2

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПАРАНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ, ЛЕЙКОЦИТОВ И БЕЛОК В МОЧЕ
2. ЗАДЕРЖКА МОЧЕИСПУСКАНИЯ
3. БЫСТРО НАРАСТАЮЩИЕ СИМПТОМЫ ГНОЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ
4. ЧАСТОЕ, БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ

Вопрос № 8.3

ДЛЯ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПАСТЕРНАЦКОГО
2. ЧАСТОЕ, БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ
3. ЗАДЕРЖКА МОЧЕИСПУСКАНИЯ
4. МОЧА ЦВЕТА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ»

Вопрос № 8.4

УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОГРАНИЧЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ
2. ГИПЕРЕМИЯ КОНЕЧНОСТИ
3. КРЕПИТАЦИЯ
4. ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЯХ

Вопрос № 8.5

К ОБЩИМ СИМПТОМАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОТЕК
2. ГИПЕРЕМИЯ
3. ЛЕЙКОЦИТОЗ
4. БОЛЬ

Вопрос № 8.6

К РАННИМ СИМПТОМАМ ВЫСОКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ МОЖНО ОТНЕСТИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОТСУТСТВИЕ СТУЛА
2. РВОТА ЗАСТОЙНЫМ ЖЕЛУДОЧНЫМ СОДЕРЖИМЫМ
3. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ЩЕТКИНА
4. «КИНЖАЛЬНЫЕ » БОЛИ В ЖИВОТЕ

Вопрос № 8.7

СИМПТОМАМИ ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА, ВЛАЖНАЯ КОЖА
2. ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖИ И МЫШЕЧНАЯ СЛАБОСТЬ
3. УВЕЛИЧЕНИЕ АД И РВОТА
4. СНИЖЕНИЕ ТУРГОРА ТКАНЕЙ И ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА

Вопрос № 8.8

ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ ЧЕРЕЗ 2-4 ДНЯ РАЗВИВАЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОСТРЫЙ МИОКАРДИТ
2. ОСТРЫЙ МЕНИНГИТ
3. ОСТРАЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
4. ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

Вопрос № 8.9

УКАЖИТЕ НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАЛИЧИЕ ДЕМАРКАЦИОННОЙ ЛИНИИ
2. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ

3. ПОБЛЕДНЕНИЕ И ПОХОЛОДАНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ
4. ГЕМАРТРОЗ

Вопрос № 8.10

К МЕСТНЫМ СИМПТОМАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. УСКОРЕННОЕ СОЭ
2. УХУДШЕНИЕ ОБЩЕГО САМОЧУВСТВИЯ
3. ОТЕК ТКАНЕЙ
4. ПАЛОЧКОЯДЕРНЫЙ СДВИГ ФОРМУЛЫ КРОВИ

Раздел (Тема): Лечение

Вопрос № 9.1

УКАЖИТЕ СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ФИКСАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ
2. ОСТЕОСИНТЕЗ
3. НАЗНАЧЕНИЕ СПАЗМОЛИТИКОВ И СОСУДОРАСШИРЯЮЩИХ СРЕДСТВ
4. ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

Вопрос № 9.2

НАИБОЛЕЕ РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ В ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ВЫТЯЖЕНИЕ
2. ВНЕШНЯЯ ФИКСАЦИЯ
3. ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА
4. ВНУТРИКОСТНАЯ ФИКСАЦИЯ

Вопрос № 9.3

МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ВЫВИХОВ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ШУНТИРОВАНИЕ
2. НЕКРЭКТОМИЯ
3. ВПРАВЛЕНИЕ
4. ТУГОЕ БИНТОВАНИЕ

Вопрос № 9.4

ГЛАВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. АНТИКОАГУЛЯНТНАЯ ТЕРАПИЯ
2. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ
3. АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ
4. КОРРЕКЦИЯ СЕРДЕЧНОЙ, ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
5. СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

Вопрос № 9.5

ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ АБСЦЕССЫ ДРЕНИРУЮТСЯ

Ответ — выбор вариантов:

1. В ЦЕНТРЕ
2. В САМОМ НИЗКОМ МЕСТЕ
3. В САМОМ ВЫСОКОМ МЕСТЕ

Вопрос № 9.6

КАКИЕ ТРУБКИ ИМЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВО ПРИ ДРЕНИРОВАНИИ АБСЦЕССА?

Ответ — выбор вариантов:

1. РЕЗИНОВЫЕ
2. ПЛАСТИКОВЫЕ
3. СИЛИКОНОВЫЕ
4. ДВУХПРОСВЕТНЫЕ

Вопрос № 9.7

ДЛЯ ПРОВЕРКИ ПРОХОДИМОСТИ ДРЕНАЖА ШПРИЦЕМ ВВОДЯТ

Ответ — выбор вариантов:

1. ВОЗДУХ
2. ФУРАЦИЛИН
3. ПЕРЕКИСЬ ВОДОРОДА

Раздел (Тема): 0-3

Вопрос № 10.1

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ИНТЕНСИВНАЯ ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ
2. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ
3. СИФОННАЯ КЛИЗМА
4. ХОЛОД НА ОБЛАСТЬ ЭПИГАСТРИЯ

Вопрос № 10.2

ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ, ПОСЛЕ ВЫСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ НЕОБХОДИМО ЕЕ:

Ответ — выбор вариантов:

1. СОГРЕТЬ
2. НАЛОЖИТЬ АСЕПТИЧЕСКУЮ ПОВЯЗКУ
3. ОБКОЛОТЬ НОВОКАИНОМ
4. НАЛОЖИТЬ ЖГУТ НА КОНЕЧНОСТЬ

Вопрос № 10.3

ПРИ БЫСТРОМ ПРОМОКАНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ПОВЯЗКИ МЕДСЕСТРА ОБЯЗАНА:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЗАМЕНИТЬ ВЕРХНИЕ СЛОИ ПОВЯЗКИ НОВЫМИ
2. СНЯТЬ ВСЕ СЛОИ И НАЛОЖИТЬ НОВУЮ
3. ВЫЗВАТЬ ВРАЧА

Вопрос № 10.4

ДЛЯ БОРЬБЫ С МЕТЕОРИЗМОМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ
2. АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ
3. СЕРНОКИСЛУЮ МАГНЕЗИЮ

Вопрос № 10.5

ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ БОЛЬШОМ СУДОРОЖНОМ ПРИПАДКЕ:

Ответ — выбор вариантов:

1. РАССТЕГНУТЬ СТЕСНЯЮЩУЮ ОДЕЖДУ
2. ВВЕСТИ ШПАТЕЛЬ МЕЖДУ ЗУБАМИ
3. ПОЛОЖИТЬ ПОД ГОЛОВУ МЯГКОЕ
4. ВВЕСТИ СЕДУКСЕН 2 МЛ В/М
5. ДАТЬ ВЫПИТЬ ХОЛОДНОЙ ВОДЫ

Вопрос № 10.6

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОСВОБОДИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ОТ ДЕЙСТВИЯ ТОКА
2. ПРИСЫПАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ЗЕМЛЕЙ
3. ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ
4. НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА
5. МЕХАНИЧЕСКАЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ

Вопрос № 10.7

ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ УТОПЛЕНИИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПЕРЕНЕСТИ ПОСТРАДАВШЕГО В ПРОХЛАДНОЕ МЕСТО, ЗАЩИЩЕННОЕ ОТ СОЛНЦА
2. ХОЛОДНЫЙ КОМПРЕСС ИЛИ ПУЗЫРЬ СО ЛЬДОМ К ГОЛОВЕ
3. ИВЛ И НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА
4. ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ КОРДИАМИНА И КОФЕИНА

Вопрос № 10.8

НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩЕЕ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЛАЗИКС 2-4 МЛ В/В
2. КОРДИАМИН 1-2 МЛ П/К
3. НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ
4. ВЕНОЗНЫЕ ЖГУТЫ НА КОНЕЧНОСТИ
5. ГАНГЛИОБЛОКАТОРЫ

Вопрос № 10.9

ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕДИКАМЕНТОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ МЕДСЕСТРА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАЛОЖЕНИЕ ВЕНОЗНЫХ ЖГУТОВ НА КОНЕЧНОСТИ
2. ВЫСОКО ПОДНЯТЬ НОЖНОЙ КОНЕЦ ТУЛОВИЩА
3. СДЕЛАТЬ ВЫСОКИЕ ГОРЯЧИЕ НОЖНЫЕ ВАННЫ
4. СДЕЛАТЬ КРОВОПУСКАНИЕ 300-400 МЛ
5. УСАДИТЬ ПАЦИЕНТА

Вопрос № 10.10

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. СТРОГИЙ ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ
2. ВВЕДЕНИЕ ГАНГЛИОБЛОКАТОРОВ В/В
3. ГЕПАРИН 10-12 ТЫС. ЕД. В/В
4. ДАЧА УВЛАЖНЕННОГО КИСЛОРОДА
5. ЭУФИЛЛИН 2,4% 10,0 В/В

Раздел (Тема): Определение понятий

Вопрос № 11.1

Контрактура это

Ответ — выбор вариантов:

1. результат растяжения мышц
2. укорочение мышц
3. результат растяжения связок суставной сумки
4. результат нарушения кровообращения конечностей

Вопрос № 11.2

МЕРЦАТЕЛЬНАЯ АРИТМИЯ-ЭТО:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЗАТРУДНЕНИЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ИМПУЛЬСА ОТ ПРЕДСЕРДИЙ К ЖЕЛУДОЧКАМ
2. УРЕЖЕНИЕ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ДО 40 УДАРОВ В МИНУТУ

3. ХАОТИЧНЫЕ, БЫСТРЫЕ, НЕСКООРДИНИРОВАННЫЕ МЕЖДУ СОБОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ

Вопрос № 11.3

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. АПНОЭ
2. ДИСПНОЭ
3. ГИПЕРПНОЭ
4. ТАХМПНОЭ
5. БРАДИПНОЭ

Вопрос № 11.4

ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ:

Ответ — выбор вариантов:

1. СОСТОЯНИЕ УДУШЬЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ СТОЙКИМ И ДЛИТЕЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОВОДИМОСТИ
2. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ДАЖЕ ПРЕДЕЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЕХАНИЗМОВ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ ОРГАНИЗМА ОКАЗЫВАЕТСЯ НЕДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ СНАБЖЕНИЯ ЕГО ТКАНЕЙ КИСЛОРОДОМ И ВЫВЕДЕНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА
3. НАРУШЕНИЕ ЧАСТОТЫ И РИТМА, ГЛУБИНЫ ДЫХАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ОЩУЩЕНИЕМ НЕХВАТКИ ВОЗДУХА

Вопрос № 11.5

РАЗРЫВ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА, ЭТО

Ответ — выбор вариантов:

1. УШИБ
2. ВЫВИХ
3. ПЕРЕЛОМ
4. ПЕРЕЛОМОВЫВИХ
5. ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ТОКСИКОЗ

Вопрос № 11.6

НАРУШЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ КОСТИ, ЭТО

Ответ — выбор вариантов:

1. УШИБ
2. ВЫВИХ
3. ПЕРЕЛОМ
4. ПЕРЕЛОМОВЫВИХ
5. ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ТОКСИКОЗ

Вопрос № 11.7

НАРУШЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ КОСТИ И РАЗРЫВ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА, ЭТО

Ответ — выбор вариантов:

1. УШИБ
2. ВЫВИХ
3. ПЕРЕЛОМ
4. ПЕРЕЛОМОВЫВИХ
5. ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ТОКСИКОЗ

Вопрос № 11.8

ДЛИТЕЛЬНОЕ (4-8 ЧАСОВ) СДАВЛЕНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ С ИХ НЕКРОЗОМ, ЭТО

Ответ — выбор вариантов:

1. УШИБ
2. ВЫВИХ
3. ПЕРЕЛОМ
4. ПЕРЕЛОМОВЫВИХ
5. ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ТОКСИКОЗ

Вопрос № 11.9

НАРУШЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ ЗА СЧЕТ СРАЩЕНИЯ КОСТЕЙ ЭТО

Ответ — выбор вариантов:

1. АНКИЛОЗ
2. КОНТРАКТУРА

Вопрос № 11.10

Нарушение движений в суставе за счет перерождения мышц это..

Ответ — выбор вариантов:

1. анкилоз
2. контрактура

Раздел (Тема): Десмургия

Вопрос № 12.1

МЕДСЕСТРА ЗНАЕТ, ЧТО ГИПСОВЫЙ БИНТ ПОЛНОСТЬЮ НАМОК КОГДА:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПУЗЫРИ ВОЗДУХА В ВОДЕ БОЛЬШЕ НЕ ПОДНИМАЮТСЯ
2. ПОВЯЗКА В РУКАХ М/С ОЩУЩАЕТСЯ ПРОХЛАДНОЙ
3. ПОВЯЗКА НАХОДИТСЯ В ВОДЕ 3 МИНУТЫ
4. ВОДА КАПАЕТ С ПОВЯЗКИ, КОГДА ЕЕ ПОДНИМАЮТ НАД РАКОВИНОЙ

Вопрос № 12.2

ПРИ ПЕРЕВОРАЧИВАНИИ БОЛЬНОГО В ГИПСЕ НА НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ М/СЕСТРА ВСЕГДА ДОЛЖНА:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПРЕДОТВРАТИТЬ ГИПС ОТ ИЗЛОМА
2. ПЕРЕВОРАЧИВАТЬ БОЛЬНОГО В СТОРОНУ ПОРАЖЕННОЙ НОГИ
3. ПЕРЕВОРАЧИВАТЬ БОЛЬНОГО В СТОРОНУ ЗДОРОВОЙ НОГИ
4. ПЕРЕВЕРНУТЬ БОЛЬНОГО НА ЖИВОТ

Вопрос № 12.3

КАКУЮ ПОВЯЗКУ ВЫ НАЛОЖИТЕ ПОСТРАДАВШЕМУ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ?

Ответ — выбор вариантов:

1. СПИРАЛЬНУЮ
2. КОЛОСОВИДНУЮ
3. ОККЛЮЗИОННУЮ
4. КРЕСТООБРАЗНУЮ
5. ВОЗВРАЩАЮЩУЮСЯ

Вопрос № 12.4

КАКУЮ ПОВЯЗКУ ВЫ НАЛОЖИТЕ ПОСТРАДАВШЕМУ НА ЗАДНЮЮ ПОВЕРХНОСТЬ ШЕИ?

Ответ — выбор вариантов:

1. СПИРАЛЬНУЮ
2. КОЛОСОВИДНУЮ
3. ОККЛЮЗИОННУЮ
4. КРЕСТООБРАЗНУЮ
5. ВОЗВРАЩАЮЩУЮСЯ

Вопрос № 12.5

КАКУЮ ПОВЯЗКУ ВЫ НАЛОЖИТЕ ПОСТРАДАВШЕМУ НА ОБЛАСТЬ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА?

Ответ — выбор вариантов:

1. СПИРАЛЬНУЮ
2. КОЛОСОВИДНУЮ
3. ОККЛЮЗИОННУЮ
4. КРЕСТООБРАЗНУЮ
5. ВОЗВРАЩАЮЩУЮСЯ

Вопрос № 12.6

КАКУЮ ПОВЯЗКУ ВЫ НАЛОЖИТЕ ПОСТРАДАВШЕМУ НА ГОЛОВУ?

Ответ — выбор вариантов:

1. СПИРАЛЬНУЮ
2. КОЛОСОВИДНУЮ
3. ОККЛЮЗИОННУЮ
4. КРЕСТООБРАЗНУЮ
5. ВОЗВРАЩАЮЩУЮСЯ

Вопрос № 12.7

КАКУЮ ПОВЯЗКУ ВЫ НАЛОЖИТЕ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ?

Ответ — выбор вариантов:

1. СПИРАЛЬНУЮ
2. КОЛОСОВИДНУЮ
3. ОККЛЮЗИОННУЮ
4. КРЕСТООБРАЗНУЮ
5. ВОЗВРАЩАЮЩУЮСЯ

Вопрос № 12.8

СКОЛЬКО СУСТАВОВ ИММОБИЛИЗУЮТ ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШИНЫ КРАМЕРА?

Ответ — выбор вариантов:

1. ОДИН
2. ДВА
3. ТРИ

Вопрос № 12.9

СКОЛЬКО СУСТАВОВ ИММОБИЛИЗУЮТ ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШИНЫ ДИТЕРИХСА?

Ответ — выбор вариантов:

1. ОДИН
2. ДВА
3. ТРИ

Вопрос № 12.10

КОСЫНОЧНУЮ ПОВЯЗКУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

Ответ — выбор вариантов:

1. ПЕРЕЛОМЕ ПРЕДПЛЕЧЬЯ
2. ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧА

Раздел (Тема): Диагностика

Вопрос № 13.1

НАИЛУЧШИЙ РЕЗУЛЬТАТ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА КОСТНОЙ ОПУХОЛИ ДАЕТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. РЕНТГЕНОВСКИЙ СНИМОК
2. ИССЛЕДОВАНИЕ КОСТНОГО МОЗГА
3. ОБЩИЕ СИМПТОМЫ, ВЫЯВЛЕННЫЕ У БОЛЬНОГО
4. ХИРУРГИЧЕСКАЯ БИОПСИЯ

Вопрос № 13.2

ПРИ ПОМОЩИ БАРИЕВОЙ КЛИЗМЫ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЛЮБУЮ ПАТОЛОГИЮ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА
2. КОЛИЧЕСТВО ВЫДЕЛЕННОЙ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ
3. ПАТОЛОГИЮ ТОЛСТОГО И ТОНКОГО КИШЕЧНИКА
4. ПАТОЛОГИЮ ЖЕЛУДКА И 12-ТИ ПЕРСТНОЙ КИШКИ

Вопрос № 13.3

ПОДГОТОВКА БОЛЬНОГО К БАРИЕВОЙ КЛИЗМЕ ВКЛЮЧАЕТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ГОЛОД В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ПЕРЕД ОБСЛЕДОВАНИЕМ
2. ПРИЕМ ЛЕКАРСТВ, ПРОПИСАННЫХ ДО ОБСЛЕДОВАНИЯ
3. ДВЕ ОЧИСТИТЕЛЬНЫЕ КЛИЗМЫ НАКАНУНЕ И ОДНА В ДЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЯ
4. СОБЛЮДЕНИЕ ОСОБОГО РЕЖИМА ПИТАНИЯ НАКАНУНЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Вопрос № 13.4

ДОСТОВЕРНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. АНАМНЕЗ
2. АНАЛИЗ КРОВИ
3. ЭКГ
4. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА
5. АУСКУЛЬТАЦИЯ СЕРДЦА

Раздел (Тема): Интраоперационный период

Вопрос № 14.1

ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ С ПАЦИЕНТОМ РАБОТАЮТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ХИРУРГИЧЕСКАЯ (ОПЕРАЦИОННАЯ) СЕСТРА
2. ПАЛАТНАЯ МЕДСЕСТРА
3. АНЕСТЕЗИСТКА
4. ХИРУРГИ

Вопрос № 14.2

ХИРУРГИЧЕСКАЯ МЕДСЕСТРА ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОТВЕЧАЕТ ЗА ГЕМОТРАНСФУЗИЮ
2. АССИСТИРУЕТ ХИРУРГУ
3. ОТВЕЧАЕТ ЗА ИНФЕКЦИОННУЮ БЕЗОПАСНОСТЬ
4. УЧИТЫВАЕТ МАТЕРИАЛЫ И ИНСТРУМЕНТЫ
5. ОТВЕЧАЕТ ЗА НАЛИЧИЕ МЕДИКАМЕНТОВ

Вопрос № 14.3

ПЕРИОД ОТ МОМЕНТА ПОДАЧИ ПАЦИЕНТА В ОПЕРАЦИОННУЮ ДО ЕГО ПЕРЕВОДА В ПАЛАТУ НАЗЫВАЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПРЕДОПЕРАЦИОННЫМ
2. ОПЕРАЦИОННЫМ
3. ИНТРАОПЕРАЦИОННЫМ
4. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ

Вопрос № 14.4

СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ИНТРАОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА
2. БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА
3. РАСПОЛОЖЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ
4. ПОДДЕРЖАНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ

Вопрос № 14.5

РАСПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ ОБУСЛОВЛЕНО:

Ответ — выбор вариантов:

1. БЕЗОПАСНОСТЬЮ ПАЦИЕНТА
2. УДОБСТВОМ РАБОТЫ ХИРУРГА

3. КОМФОРТОМ ПАЦИЕНТА
4. КОМФОРТОМ МЕДСЕСТРЫ

Вопрос № 14.6

ЗА ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЯ ПАЦИЕНТА СНИЖАЕТСЯ ЗА СЧЕТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОТСУТСТВИЯ ОДЕЖДЫ
2. ВАЗОДИЛЯТАЦИИ
3. ОБЕЗДВИЖЕННОСТИ
4. ДЕЙСТВИЯ АНЕСТЕТИКОВ
5. ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА В ОПЕРАЦИОННОЙ

Вопрос № 14.7

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. КОЖА СО СЛЕДАМИ СДАВЛЕНИЯ
2. КОЖА БЕЗ ГИПЕРЕМИИ И СДАВЛЕНИЙ
3. СОБЛЮДЕНА ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ
4. СОБЛЮДЕНА ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ
5. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА НОРМАЛЬНАЯ

Вопрос № 14.8

АНЕСТЕЗИСТКА ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. РЕАЛИЗУЕТ ПЛАН УХОДА
2. АССИСТИРУЕТ ХИРУРГУ
3. АССИСТИРУЕТ АНЕСТЕЗИОЛОГУ
4. ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МОНИТОРИНГ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ
5. ОТВЕЧАЕТ ЗА ПРОЦЕСС ГЕМОТРАНСФУЗИИ

Раздел (Тема): Гемостаз

Вопрос № 15.1

К СПОСОБАМ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. МЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ГУБКИ, ФИБРИННОЙ ПЛЕНКИ, ВВЕДЕНИЕ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНОЙ СЫВОРОТКИ
2. ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЯ, ПРИМЕНЕНИЕ ТЕПЛОГО ИЗОТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА НАТРИЯ ХЛОРИДА
3. ЛИГИРОВАНИЕ СОСУДА В РАНЕ, ПЛАСТИКА СОСУДА, СОСУДИСТЫЙ ШОВ, ЗАКРУЧИВАНИЕ СОСУДОВ
4. МЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ХОЛОДА, ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ, МАКСИМАЛЬНОЕ СГИБАНИЕ, ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА, ТУГАЯ ТАМПОНАДА РАНЫ, НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА, ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ, НАЛОЖЕНИЕ ЗАЖИМА
5. В/В ВВЕДЕНИЕ АМИНОКАПРОНОВОЙ КИСЛОТЫ, ВИКАСОЛ, МЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА

Вопрос № 15.2

СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ТАМПОНИРОВАНИЕ РАНЫ КЕТГУТОМ
2. ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА
3. НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА ВЫШЕ РАНЫ
4. ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ
5. МАКСИМАЛЬНОЕ СГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ В СУСТАВАХ

Вопрос № 15.3

ТОЧКА ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ СОННОЙ АРТЕРИИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. СЕРЕДИНА ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ПО ВНУТРЕННЕМУ КРАЮ МЫШЦЫ
2. ОСНОВАНИЕ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ, СНАРУЖИ ОТ МЕСТА ЕЕ ПРИКРЕПЛЕНИЯ К СОСЦЕВИДНОМУ ОТРОСТКУ
3. ВЕРХНЯЯ ТРЕТЬ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ, У МЕСТА ЕЕ ПРИКРЕПЛЕНИЯ К СОСЦЕВИДНОМУ ОТРОСТКУ
4. СЕРЕДИНА ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ПО НАРУЖНОМУ КРАЮ
5. НАД МЕЧЕВИДНЫМ ОТРОСТКОМ

Вопрос № 15.4

ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕТОДЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА
2. ЗАКРУЧИВАНИЕ СОСУДА
3. ПЕРЕВЯЗКА СОСУДА В РАНЕ
4. ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ СОСУДА
5. НАЛОЖЕНИЕ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ

Вопрос № 15.5

ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕТОДЫ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА
2. ДИАТЕРМОКООГУЛЯЦИЯ
3. ПРЯМОЕ ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ
4. НАЛОЖЕНИЕ СОСУДИСТОГО ШВА
5. ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ СОСУДА

Вопрос № 15.6

АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ВРЕМЕННО ОСТАНАВЛИВАЮТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ТАМПОНАДОЙ РАНЫ
2. НАЛОЖЕНИЕМ ЖГУТА
3. НАЛОЖЕНИЕМ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ
4. ПРИЖАТИЕМ АРТЕРИИ НА ПРОТЯЖЕНИИ
5. ПАЛЬЦЕВЫМ ПРИЖАТИЕМ СОСУДА В РАНЕ

Вопрос № 15.7

ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ВРЕМЕННО ОСТАНАВЛИВАЮТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ТАМПОНАДОЙ РАНЫ
2. НАЛОЖЕНИЕМ ЖГУТА
3. НАЛОЖЕНИЕМ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ
4. ПРИЖАТИЕМ АРТЕРИИ НА ПРОТЯЖЕНИИ
5. ПАЛЬЦЕВЫМ ПРИЖАТИЕМ СОСУДА В РАНЕ

Вопрос № 15.8

КАПИЛЛЯРНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ВРЕМЕННО ОСТАНАВЛИВАЮТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ТАМПОНАДОЙ РАНЫ
2. НАЛОЖЕНИЕМ ЖГУТА
3. НАЛОЖЕНИЕМ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ
4. ПРИЖАТИЕМ АРТЕРИИ НА ПРОТЯЖЕНИИ
5. ПАЛЬЦЕВЫМ ПРИЖАТИЕМ СОСУДА В РАНЕ

Вопрос № 15.9

ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ ПРАВИЛЬНО НАЛОЖЕННОГО ЖГУТА НА КОНЕЧНОСТЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ?

Ответ — выбор вариантов:

1. БЛЕДНАЯ КОЖА
2. СИНЮШНАЯ КОЖА
3. ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА
4. ПРЕКРАЩЕНИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

Вопрос № 15.10

ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ СДАВЛЕНИЯ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ ЖГУТОМ?

Ответ — выбор вариантов:

1. ОДИНЧАС
2. ТРИ ЧАСА
3. ЧЕТЫРЕ ЧАСА

Раздел (Тема): Раны

Вопрос № 16.1

К КАКИМ ОТНОСЯТСЯ РАНЫ, ОБРАЗОВАВШИЕСЯ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ?

Ответ — выбор вариантов:

1. ГНОЙНЫМ
2. АСЕПТИЧЕСКИМ
3. ИНФИЦИРОВАННЫМ

Вопрос № 16.2

К КАКИМ ОТНОСЯТСЯ РАНЫ, ОБРАЗОВАВШИЕСЯ ПРИ СЛУЧАЙНЫХ ТРАВМАХ?

Ответ — выбор вариантов:

1. ГНОЙНЫМ
2. АСЕПТИЧЕСКИМ
3. ИНФИЦИРОВАННЫМ

Вопрос № 16.3

К КАКИМ ОТНОСЯТСЯ РАНЫ, В КОТОРЫХ УЖЕ НАЧАЛОСЬ ВОСПАЛЕНИЕ?

Ответ — выбор вариантов:

1. ГНОЙНЫМ
2. АСЕПТИЧЕСКИМ
3. ИНФИЦИРОВАННЫМ

Вопрос № 16.4

КАКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РАН ВЫ ЗНАЕТЕ?

Ответ — выбор вариантов:

1. БОЛЬ
2. ЗИЯНИЕ
3. КРОВОТЕЧЕНИЕ
4. ИНФИЦИРОВАНИЕ

Вопрос № 16.5

КАКУЮ ПОВЯЗКУ НАКЛАДЫВАЮТ НА РАНУ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ?

Ответ — выбор вариантов:

1. СПИРАЛЬНУЮ
2. ЦИРКУЛЯРНУЮ
3. КОЛОСОВИДНУЮ
4. ОККЛЮЗИОННУЮ
5. КРЕСТООБРАЗНУЮ

Вопрос № 16.6

СКОЛЬКО ФАЗ (СТАДИЙ) РАЗЛИЧАЮТ В ТЕЧЕНИЕ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА?

Ответ — выбор вариантов:

1. ДВЕ ФАЗЫ
2. ТРИ ФАЗЫ
3. ЧЕТЫРЕ ФАЗЫ
4. ПЯТЬ ФАЗ

Вопрос № 16.7

ОЧИЩЕНИЕ РАНЫ ОТ НЕКРОТИЧЕСКИХ ТКАНЕЙ ПРОИСХОДИТ В ФАЗУ

Ответ — выбор вариантов:

1. ВОСПАЛЕНИЯ
2. ПРОЛИФЕРАЦИИ
3. ЗАЖИВЛЕНИЯ

Вопрос № 16.8

ОБРАЗОВАНИЕ И СОЗРЕВАНИЕ ГРАНУЛЯЦИОННОЙ ТКАНИ В РАНЕ ПРОИСХОДИТ В ФАЗУ

Ответ — выбор вариантов:

1. ВОСПАЛЕНИЯ
2. ПРОЛИФЕРАЦИИ
3. ЗАЖИВЛЕНИЯ

Вопрос № 16.9

СОЗРЕВАНИЕ РУБЦОВОЙ ТКАНИ И ЭПИТЕЛИЗАЦИЯ РАНЫ ПРОИСХОДИТ В ФАЗУ

Ответ — выбор вариантов:

1. ВОСПАЛЕНИЯ
2. ПРОЛИФЕРАЦИИ
3. ЗАЖИВЛЕНИЯ

Вопрос № 16.10

КАКОЕ ВРЕМЯ ДЛИТСЯ В РАНЕ ФАЗА ВОСПАЛЕНИЯ?

Ответ — выбор вариантов:

1. СУТКИ
2. ДВОЕ — ТРОЕ СУТОК
3. НЕДЕЛЮ

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Аптечка
2. Доступ к пользованию электронной-библиотечной системы IPR BOOKS.
3. Презентации по сестринскому делу в хирургии

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. - Кузин М.И-Хирургические болезни-□М
2. Панцырев Ю.М-Клиническая хирургия-Справочное руководство для врачей-□М-
3. - Кузин М.и-+Костюченко Б.М-Раны и раневая инфекция-□М-
4. - Островерхов Г.Е-+Лубоцкий Д.Н-+Бомаш Ю.М-Курс оперативной хирургии и топографической анатомии-□М-
5. - Стручков В.И-+Гостищев В.К-+Стрючков Ю.В-Руководство по гнойной хирургии-□ М
6. - Савельев В.С-Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости-□М-+
7. - Брюсов В.Г-Военно-полевая хирургия-□М-+
8. - Шалимов А.А-+Саенко В.Ф-Хирургия пищеварительного тракта-□Киев+-
9. - Луцевич Э.В-+Бершаденко Д.П-Хирургические болезни в тестовых заданиях-□М-+-
Дополнительная литература
1. - Литман И-Брюшная хирургия-□/- 1- Дедерер Ю.М-Желчнокаменная болезнь-□М-+-
2. - Радионов В.В-Калькулезный холецистит-□М-+
3. - Королев Б.А-+Пиковский Д.Л-Экстренная хирургия желчных путей-□М-+
4. Петров В.П-+Ерьюхин И.А-Кишечная непроходимость-□М-+
5. Шуркалин Б.К-и соавт-Перитонит-□М-+
6. Клименков А.А-+Патютко Ю.И-+Губина Г.И-Опухоли желудка-□М-+
7. Золлингер М-+Золлингер Р-Атлас хирургических операций-□
8. Трапезников Н.Н-+Летягин В.П.Алиев Д.А-лечение опухолей молочной железы-□М-+
9. Гальперин Э.И-+Волкова Н.В-Заболевание желчных путей после холецистэктомии-□ М-
10. Шапшиков А.В-+Неделько А.И-+Пантелеева Л.А-Ваготомия в лечении пилородуоде-

нальных язв-□Ростов-на-Дону+-

11. Стручков В.И-+Луцевич Э.В-+Белов И.Н-Стручков Ю.В-Желудочно-кишечное крово-
чение и фиброэндоскопия-□М-+- 0
12. Покровский А.В-Клиническая ангиология-□М-+-
13. Введенский А.Н-Посттромботическая болезнь-□Л-+-
14. Введенский А.Н-Варикозная болезнь-□Л-+-
15. Бондарчук А.В-Заболевания периферических сосудов-□М-+-
16. Данилов М.В-+Федоров В.Д-Руководство по поджелудочной железе-□М-+
17. Милонов О.Б-Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии--
□М-+-
18. Бураковский В.И-Сердечно-сосудистая хирургия-□М-+0877-
19. Васютков В.Я-Трофические язвы-□М-+