

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
по специальности
«Анестезиология и реаниматология»
первая квалификационная категория

1. Асептика – это комплекс мероприятий...
 - а. По борьбе с инфекцией в ране
 - б. По дезинфекции инструментов
 - в. По профилактике попадания инфекции в рану
 - г. По стерилизации инструментов
2. Стадии наркоза (где указана их правильная последовательность)
 - а. Аналгезия, хирургическая, возбуждение, пробуждение
 - б. Аналгезия, возбуждение, хирургическая, пробуждение
 - в. Возбуждение, аналгезия, хирургическая, пробуждение
3. Инфекционные заболевания, которыми пациент заражается в результате оказания медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется:
 - а. Карантинным
 - б. Конвенционным
 - в. Внутрибольничным
4. Какие эффекты клофелина позволяют использовать его в качестве компонента анестезиологического пособия?
 - а. Гипотензивный
 - б. Аналгетический
 - в. Психотропный
 - г. Все перечисленное верно
5. Основные методы деконтаминации рук медицинского персонала:
 - а. Социальный
 - б. Профилактический
 - в. Гигиенический
 - г. Хирургический
6. Меры профилактики воздушно – капельной инфекции:
 - а. Масочный режим
 - б. Влажная уборка, УФО
 - в. Изоляция лиц с ОРВИ
 - г. Определенный микроклимат: влажность, температура,
 - д. Все перечисленное верно
7. Продолжительность аналгетического эффекта 0,3 мг Норфина?
 - а. 6-8 часов

- б. 4 часа
 - в. 12 часов
8. Дезинфекция ножниц, бритвенных приборов осуществляется:
- а. Погружением в 70 градусный спирт – 30 минут
 - б. 1% сульфохлорантином – 60 минут
 - в. 0,5% спиртовым хлоргексидином
 - г. Кипячением 30 минут в воде
9. Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую рта:
- а. Прополоскать водой
 - б. Прополоскать 70% спиртом
 - в. Прополоскать раствором пищевой соды
 - г. Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия
10. На респираторе выставлены параметры: ОД—600мл, ЧД—15 в минуту. Чему равен МОД?
- а. 6 литров
 - б. 9 литров
 - в. 12 литров
11. Правила обеззараживания отходов крови и других биологических жидкостей:
- а. Залить 1% раствором сульфохлорантина на 60 мин.
 - б. Залить 6% раствором перексимеда на 60 мин.
 - в. Засыпать сухим сульфохлорантином в соотношении 1 : 5 на 60 мин.
12. Возможные пути передачи синегнойной инфекции в ЛПУ:
- а. Пищевой
 - б. Инструментальный
 - в. Контактный
13. Назовите анестезиологическое пособие, обеспечивающее блокаду спинномозговых нервов при введении лидокаина в эпидуральное пространство.
- а. Спинномозговая анестезия
 - б. Эпидуральная анестезия
 - в. Терминальная анестезия
14. К препаратам неингаляционной анестезии средней продолжительности действия относятся:
- а. Фентанил
 - б. Сомбревин
 - в. Тиопентал натрия
15. Продолжительность действия лекарственного препарата:

- а. Время, в течение которого концентрация препарата в плазме крови превышает минимально действующую
- б. Время, в течение которого концентрация препарата в плазме крови максимальная

16. Для дезинфекции желудочных зондов используют:

- а. Раствор сульфохлорантина 0,2% (экспозиция 60 мин.)
- б. Раствор сульфохлорантина 1% (экспозиция 60 мин.)
- в. Раствор перексимада 3% (экспозиция 60 мин.)

17. ВБИ развивается только при наличии:

- а. Источника инфекции
- б. Источника инфекции и восприимчивого человека
- в. Источника инфекции, восприимчивого человека, факторов передачи

18. Меры защиты пациентов от заражения ВИЧ:

- а. Использование стерильных разовых шприцев и игл
- б. Использование разовых стерильных систем для проведения инфузионной терапии
- в. Трансфузия препаратов крови только по абсолютным показаниям
- г. Все перечисленное верно

19. Какой из указанных симптомов, при проведении мононаркоза фторотаном, говорит о передозировке?

- а. Гиперсаливация
- б. Угнетение дыхания
- в. Гипертензия

20. Предметом этики являются:

- а. Добро
- б. Зло
- в. Добродетель
- г. Благополучие

21. Анестезиологическое пособие, включающее использование ФЕНТАНИЛА и ДРОПЕРИДОЛА?

- а. Нейроплегия
- б. Нейролептаналгезия
- в. Атаралгезия

22. Здоровье – это:

- а. Физическое благополучие
- б. Личность, не имеющая конфликтов со своим самочувствием

в. Физическое, психическое и социальное благополучие, а не просто отсутствие болезни или неполноценности

23. Аппарат, позволяющий контролировать во время наркоза насыщение ГЕМОГЛОБИНА кислородом и частоту пульса:

- а. Сфигмометр
- б. Волюметр
- в. Пульсоксиметр

24. Имеет ли право самостоятельно работать медицинская сестра, находящаяся на государственной практике:

- а. Да
- б. Нет

25. Имеет ли право медицинская сестра давать информацию о прогнозе заболевания пациенту:

- а. Да
- б. Нет

26. Во время пребывания пациента на стационарном лечении сестринские диагнозы могут неоднократно меняться:

- а. Да, верно
- б. Нет, не верно

27. Аналог ФЕНТАНИЛА, обладающий ультра коротким действием:

- а. Суфентанил
- б. Ремифентанил
- в. Алфентанил

28. Ночным считается время с:

- а. 20.00 – 04.00
- б. 24.00 – 08.00
- в. 22.00 – 06.00

29. Перечислите возможные источники воспламенения в операционной:

- а. Открытое пламя, нагретые поверхности
- б. Операционные светильники, кондиционеры
- в. Искра, вызванная статическим электричеством
- г. Все перечисленное верно

30. Анестетик для местного обезболивания:

- а. Новокаин
- б. Анальгин
- в. Физиологический раствор

31. Для успешного выполнения интубации трахеи необходимо:

- а. Подложить валик под голову
- б. Подложить валик под плечи
- в. Повернуть голову на бок

32. Для премедикации используют следующие препараты:

- а. Промедол, атропин, димедрол
- б. Анальгин, фентанил, новокаин
- в. Димедрол, преднизолон, кордиамин

33. К преимуществам ингаляционной анестезии относятся:

- а. Экономичность
- б. Управляемость
- в. Безопасность

34. Возможные побочные эффекты атропина при включении его в состав премедикации:

- а. Тахикардия, тахиаритмия
- б. Повышение внутриглазного давления
- в. Ослабление влияния блуждающего нерва на синусовый узел

35. Проведение общей анестезии эндотрахеальным способом опасно без применения следующего вещества в премедикации:

- а. Анальгин
- б. Атропин
- в. Ардуан

36. Характерным клиническим симптомом гемолитической реакции вследствие несовместимости крови донора и реципиента является:

- а. Боль за грудиной
- б. Боль в области эпигастрия
- в. Боль в поясничной области

37. Система жизнеобеспечения человека, реагирующая первой на инфузионную терапию:

- а. Сердечно – сосудистая система
- б. Дыхательная система
- в. Мочевыделительная система

38. Разовая доза новокаина с вазоконстриктором для проведения регионарной анестезии не должна превышать:

- а. 500 мг
- б. 1000 мг
- в. 1500 мг

39. Пульсоксиметр предназначен для непрерывного контроля:

- а. Глубины анестезии
- б. Нейро – мышечного блока
- в. Гемодинамики

40. Назовите состав азеотропной смеси:

- а. Смесь закиси азота с кислородом в соотношении 2:1
- б. Смесь фторотана с эфиром в соотношении 2:1
- в. Смесь фторотана с закисью азота

41. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в медицинской документации с подписью:

- а. Пациента
- б. Родственника
- в. Медицинской сестры

42. Какой из неингаляционных анестетиков предпочтительнее использовать для вводного наркоза при кесаревом сечении?

- а. Кетамин
- б. Диприван
- в. Тиопентал натрия

43. наркотические вещества при ингаляционном наркозе вводят:

- а. Эндотрахеально
- б. Внутримышечно
- в. Внутривенно

44. Концентрация новокаина для паранефральной блокады:

- а. 0,25%
- б. 0,5%
- в. 1%

45. Является ли нарушение функции печени и почек противопоказанием для применения ТРАКРИУМА?

- а. Да. Тракриум противопоказан при этой патологии
- б. Тракриум противопоказан при этой патологии только при введении его в дозе, превышающей 1 мг\кг
- в. Тракриум является препаратом выбора у этой категории больных

46. После проведения спинномозговой анестезии в первые часы после операции положение пациента:

- а. Положение Гренделенбурга
- б. Головной конец поднят на 30 градусов
- в. Горизонтальное

47. Имеется ли в наркозных аппаратах блок для проведения ручной ИВЛ?
- нет
 - является составной частью любого наркозного аппарата
 - имеется только в аппаратах «ПОЛИНАРКОН», «ПОЛИНАРКОН-2П», «ПОЛИНАРКОН-5»
48. Прогулом считается отсутствие на работе без уважительной причины в течение рабочего дня более:
- 5-ти часов
 - 2-х часов
 - 1-го часа
49. К производным ГИДРОКСИЭТИЛКРАХМАЛА относятся:
- Реополиглюкин, полиоксидин, полиглюкин
 - Инфукол, Рефортан, Стабизол, Волювен
 - Желатиноль, Натрия гидрокарбонат, Гелофузин
50. Эритроцитарная масса применяется с целью:
- Гемостаза
 - Заместительной терапии
 - Детоксикации
51. Для внутривенного наркоза применяют:
- Севоран
 - Промедол
 - Лидокаин
52. Фармакологические причины остановки кровообращения: назовите препараты, введение которых может привести к остановке кровообращения?
- Гидрокортизон, пирацетам, рибоксин
 - Строфантин, хлорид калия, тиопентал
 - Лазикс, дексазон, сульфокамфокаин
53. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо:
- Очистительная клизма
 - Парентеральное питание
 - Установка желудочного зонда
54. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают:
- Дыхательную гимнастику
 - Антибиотикотерапию
 - Эластическая компрессия нижних конечностей

55. Какие из указанных осложнений могут наблюдаться при проведении закрытого массажа сердца?
- Вывих нижней челюсти
 - Перелом ребер с повреждением легких
 - Разрыв органов брюшной полости
 - Все перечисленное
56. Донорская кровь храниться в холодильнике при температуре:
- +2 - 0
 - +7 - +8
 - +3 - +6
57. При спинномозговой анестезии анестезирующее вещество вводится:
- В эпидуральное пространство
 - Внутривенно
 - Субарахноидально
58. Адсорбент в наркозном аппарате необходим для:
- Поглощения углекислоты
 - Насыщения кислородом
 - Утилизации анестетика
59. II стадия наркоза – это стадия:
- Анальгезии
 - Анестезии
 - Возбуждения
60. Каково оптимальное сочетание частоты ИВЛ и массажа сердца при оказании помощи двумя реаниматологами?
- 2:30
 - 2:15
 - 1:12
61. В план ухода за пациентом после интубационного наркоза медицинская сестра включает:
- Кормление через зонд
 - Сифонную клизму
 - Санацию верхних дыхательных путей
62. Разгибание головы в шейном отделе позвоночника обеспечивает проходимость дыхательных путей у пострадавшего, находящегося в бессознательном состоянии:
- В 100% случаев
 - В 30% случаев
 - В 100%, при одновременном выведении вперед нижней челюсти

63. Состояние, возникающее при недостаточном снабжении тканей кислородом:
- Гиперкапния
 - Гиперсаливация
 - Гипоксия
64. Является ли обязательной госпитализация больного после успешной реанимации вне медицинского учреждения?
- Нет. Больного можно оставить под наблюдение участкового терапевта
 - Если реанимацию проводил врач, пострадавшего можно не госпитализировать
 - Госпитализация обязательна, т.к. необходимо далее лечить постреанимационную болезнь
65. Антидот при отравлении метанолом (древесным спиртом):
- Этанол 30%
 - Атропин 0,1%
 - Прозерин 0,05%
66. При ряде отравлений развивается гемолиз. Каким лабораторным анализом он контролируется?
- Билирубин
 - Протромбиновый индекс
 - Свободный гемоглобин плазмы
67. Уменьшение количества выделяемой мочи в сутки (менее 500 мл):
- Протеинурия
 - Олигурия
 - Полиурия
68. Способ инфузионной терапии, предусматривающий дозированное разбавление крови плазмозамещающими растворами:
- Дегидратация
 - Гемодилуция
 - Форсированный диурез
69. Выберите самую тяжелую степень сосудистой недостаточности:
- Коллапс
 - Шок
 - Обморок
70. Экстренные лечебные мероприятия при развитии гиперкалиемии?
- Введение лазикса для ускорения экскреции калия с мочой
 - Введение концентрированного раствора глюкозы с инсулином
 - Введение хлорида кальция, в качестве физиологического антидота калия
 - Все перечисленное

71. Лабораторный контроль гепаринотерапии:
- а. Время свертывания крови
 - б. Гематокрит
 - в. Протромбиновый индекс
72. Какие ингибиторы протеолиза применяют при терапии шоковых состояний?
- а. Гидрокортизон, преднизолон, дексазон
 - б. Контрикал, гордокс, трасилол
 - в. Эссенциале, АТФ, рибоксин
73. Аналог фентанила ультракороткого действия:
- а. Суфентанил
 - б. Алфентанил
 - в. Ремифентанил
74. Продолжительность аналгетического эффекта 0,1 мг фентанила?
- а. 4 часа
 - б. 6 часов
 - в. 30 минут
75. Назовите газообразные ингаляционные анестетики:
- а. Ксенон, закись азота
 - б. Диприван, дормикум, кетамин
 - в. Севофлюран, энфлюран
76. Какой из указанных анестетиков можно вводить внутривенно, ректально, через рот?
- а. Бриетал
 - б. Кетамин
 - в. Диприван
77. Как называется введение субапной дозы недеполяризующего миорелаксанта для предупреждения мышечных болей?
- а. Рекураризация
 - б. Прекураризация
 - в. Декураризация
78. Назовите признаки, позволяющие судить об эффективном восстановлении мышечного тонуса у пациентов после эндотрахеального наркоза:
- а. Пациент по просьбе может поднять голову, подышать поглубже
 - б. Пациент по просьбе может пожать руку анестезиологу (м\с)
 - в. У пациента нормализовались показатели биохимии крови
79. Какие из местных анестетиков относятся к группе эфиров?
- а. Новокаин, дикаин, кокаин

- б. Тримекаин, лидокаин, артикаин
- в. Бупивакаин, маркаин, мепивакаин

80. Какой из указанных вариантов относится к ТОТАЛЬНОЙ в\в анестезии?

- а. Анестезиологическое пособие, проводимое в\в капельным введением оксибутирата натрия
- б. Анестезиологическое пособие, обязательным компонентом которого является кетамин
- в. Анестезиологическое пособие, достигаемое сбалансированным введением внутривенных анестетиков разнопланового действия при их комбинированном применении

81. Чем опасна недостаточная (неадекватная) премедикация для пациента?

- а. Трудно купируемой артериальной гипертензией, тахикардией
- б. Ишемией миокарда. Стрессорной гипергликемией во время наркоза
- в. Никакой опасности для пациентов это не представляет

82. Мониторинг - это:

- а. Непрерывное наблюдение для обнаружения опасных отклонений от нормы жизненно-важных функций
- б. Технические средства, используемые в медицине критических состояний
- в. Выведение пациента из общей анестезии

83. Для эклампсии характерна триада симптомов:

- а. Гипотензия, отеки, глюкозурия
- б. Гипертензия, отеки, альбуминурия
- в. Гипергликемия, оглушение, тахикардия

84. Тяжесть развития необратимых изменений при клинической смерти определяется:

- а. Гипоксией миокарда
- б. Гибелью клеток коры головного мозга
- в. Некрозом клеток паренхиматозных органов

85. Назовите процентное содержание кислорода в атмосферном воздухе:

- а. 24,8%
- б. 21%
- в. 19,6%

86. Комбитьюб - это:

- а. Воздуховод
- б. Ларингеальная маска

- в. Двухпросветная трубка, позволяющая обеспечить ИВЛ в любой экстренной ситуации

87. Причины трудной интубации:

- а. Короткая шея
- б. Большой живот
- в. Тугоподвижность шейных позвонков

88. Какая форма нарушения метаболизма наиболее часто встречается в раннем постреанимационном периоде?

- а. Метаболический ацидоз
- б. Метаболический алкалоз
- в. Респираторный ацидоз

89. Используют ли аналептики при проведении сердечно-легочной и церебральной реанимации?

- а. Да, используют
- б. Не используют, так как они резко увеличивают потребность миокарда в кислороде
- в. Аналептики не эффективны, они истощают резервы кислорода в ЦНС и без того страдающей от гипоксии

90. Симптомы при отравлении атропином:

- а. Тахикардия, мидриаз, гипертермия, психомоторное возбуждение
- б. Брадикардия, миоз, сонливость
- в. Аннзокария, бледность кожи, гипотензия

91. Признаки нарушения периферического кровообращения:

- а. Симптом «белого пятна», олигурия, холодные дистальные отделы конечностей
- б. Гипотензия, потеря сознания, брадипное
- в. Гипертензия, полиурия, гипертермия

92. Возможная причина продленного апноэ после эндотрахеального наркоза?

- а. Центральная депрессия дыхательного центра наркотическими аналгитиками, анестетиками
- б. Интраоперационное введение в брюшную полость канамицина
- в. Трансфузия во время наркоза криоплазмы

93. В чем заключается полуоткрытый контур дыхания?

- а. Вдох осуществляется из атмосферы и выдох - в атмосферу
- б. Вдох – из меха или мешка наркозного аппарата, а выдох – в атмосферу
- в. Вдох – из наркозного аппарата, выдох тоже в наркозный аппарат

94. Гемолиз - это:

- а. Распад лейкоцитов
- б. Распад эритроцитов
- в. Денатурация белка плазмы

95. Дефибрилляция применяется при остановке кровообращения в виде:

- а. Электромеханической диссоциации
- б. Фибрилляции желудочков
- в. Асистолии

96. Для третьей стадии пролежней характерно:

- а. Образование пузырей
- б. Образование некроза
- в. Появление гиперемии

97. Как изменяется продолжительность действия барбитуратов у пациентов с выраженной гипопроотеинемией?

- а. Действие барбитуратов удлиняется
- б. Действие барбитуратов укорачивается
- в. Продолжительность действия не меняется

98. Название емкости, заполненной поглотителем углекислоты, являющейся частью наркозного аппарата:

- а. Испаритель
- б. Адсорбер
- в. Адаптер

99. При отравлении уксусной эссенцией развивается гемолиз. Дайте определение понятию «ГЕМОЛИЗ»:

- а. Процесс разрушения эритроцитов, при котором гемоглобин из них выходит в плазму
- б. Это снижение уровня гемоглобина и гематокрита
- в. Это повышение уровня билирубина, АСТ, АЛТ

100. Как называют состояние, характеризующееся отсутствием сознания, угнетением рефлексов на внешние раздражители и расстройствами жизненно важных функций организма?

- а. наркоз
- б. кома
- в. сенсibilизация

101. Перечислите, что нужно сделать при аварийной ситуации в случае обслуживания ВИЧ-инфицированного:

- а. поставить в известность заведующую отделением или вышестоящего по должности медицинского работника;

- б. обратиться к доверенному по ВИЧ – инфекции врачу ЛПУ;
- в. выполнить генеральную уборку по эпид.показаниям;
- г. зарегистрировать в журнале аварийную ситуацию;
- д. провести химиопрофилактику АЗТ (азидотимидин) в течение 1 месяца;
- е. провести химиопрофилактику АЗТ (азидотимидин) в течение 2-х месяцев;
- ж. составит акт о несчастном случае на производстве;
- з. оказать себе самопомощь и организовать дезинфекцию;
- и. сообщить о ситуации родственникам больного;
- к. мед.работнику пройти обследование на наличие антител к ВИЧ.

102.К какой группе вирусов относится ВИЧ?

- а. семейство ортовирюсов, подсемейство лентивирусов;
- б. семейство ретровирусов, подсемейство лентивирусов;
- в. семейство арбовирусов, подсемейство флаовирусов;
- г. семейство ретровирусов, подсемейство линсивирусов.

103. Наиболее ранний срок появления антител к ВИЧ после заражения составляет:

- а. 2 недели;
- б. 1 месяц;
- в. 3 месяца.

104. Для установления инфицированности ВИЧ у взрослого достаточно:

- а. обнаружения в крови специфических антител к ВИЧ методом ИБ;
- б. определение уровня СД 4;
- в. наличие персистирующей генерализованной лимфоденопатии;
- г. наличие контакта с ВИЧ – инфицированным;
- д. наличие саркомы Капоши с сочетанием генерализованной лимфоденопатии.

105. Пробы сыворотки, до момента доставки в лабораторию, могут храниться в ЛПУ:

- а. до 1 суток при температуре +4 +8 градусов С;
- б. в течение 5 суток при температуре +4 +8градусов С;
- в. 7 суток при температуре +4 +8 градусов С;
- г. несколько месяцев при температуре +4 +8 градусов С.

106. Какие методы используются для выявления антител к ВИЧ в исследуемой сыворотке пациента?

- а. полимеразная цепная реакция (ПЦР);
- б. иммуноферментный анализ (ИФА);
- в. проточная цитометрия.

107. Ребенок от ВИЧ – инфицированной матери может заразиться:

- а. внутриутробно;
- б. в родах;
- в. при бытовом уходе за ребенком (пеленание, купание и т.д.);
- г. при грудном вскармливании;
- д. при наличии ВИЧ – инфекции у акушерки.

108. Назовите отличия в обслуживании заведомо ВИЧ – инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

- а. одеть маску, перчатки, халат, очки;
- б. одеть двойные латексные перчатки;
- в. одеть бахилы, сменную обувь;
- г. приготовить емкости с дез.раствором;
- д. обработать руки для проведения хирургических вмешательств;
- е. обработать фаланги спиртовым раствором йода;
- ж. обработать и заклеить ранки на руках;
- з. выполняют процедуру в присутствии старшей сестры или заведующей отделением;
- и. иметь дублера на случай аварийной ситуации.

109. Действия медработника в случае попадания крови на слизистую носа:

- а. промыть 50% раствором марганцевого кислого калия;
- б. закапать 96% спирт;
- в. промыть большим количеством воды.

110 . какой группе вирусов относится ВИЧ:

- а. семейство ортовирюсов, подсемейство лентовмрусов;

- б. семейство ретровирусов, подсемейство лентивирусов;
- в. семейство арбовирусов, подсемейство флавовирусов.

