

Анестезиология и реаниматология (СО) Высшая категория

1. Назовите дату проведения первого в мире эфирного наркоза?

- а) 16 октября 1846 года
- б) 19 января 1847 года
- в) 7 февраля 1847 года
- г) 20 апреля 1832года

2. В мире основоположницей системы ухода за пациентом считают:

- а) христофор фон оппель
- б) даша севастопольская
- в) флоренс найтингейл
- г) вирджиния хендерсон

3. Какой из указанных анестетиков является антигипоксантом?

- а) бриетал
- б) оксибутират натрия
- в) диприван
- г) лидокаин

4. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:

- а) ополаскиванию проточной водой
- б) мойке
- в) дезинфекции
- г) стерилизации

5. При каком из указанных заболеваний противопоказан наркоз тиопенталом-натрия?

- а) сахарный диабет
- б) бронхиальная астма
- в) гипертоническая болезнь
- г) вирусном гепатите

6. Инфекция связанная с оказанием медицинской помощи (ИСМП) развивается

только при наличии:

- а) источника инфекции
- б) источника инфекции и восприимчивого человека
- в) источника инфекции, факторов передачи и восприимчивого человека
- г) фактор передачи

7. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения рекомендуется проба:

- а) азопирамовая
- б) амидопириновая
- в) бензидиновая
- г) ортотолидиновая

8. Аппараты ингаляционного наркоза (ИН) и искусственной вентиляции легких (ИВЛ) обсеменяются микрофлорой и могут стать фактором передачи заболеваний:

- а) респираторного тракта
- б) вирусными гепатитами
- в) вич – инфекции
- г) желудочно – кишечного тракта

9. Больному предстоит лапароскопическая холецистэктомия. Сопутствующая патология - глаукома. Можно ли для премедикации использовать атропин?

- а) нельзя. атропин повышает внутриглазное давление
- б) можно, но только в сочетании с диазепамом
- в) ограничений для применения атропина нет
- г) можно, но в небольших дозах

10. Во время анестезии контроль герметичности дыхательного контура при ИВЛ должен осуществляться:

- а) врачом – анестезиологом
- б) врачом – инженером
- в) медицинской сестрой - анестезистом
- г) врачом- хирургом

11. При выполнении оперативного вмешательства пациенту придали положение

Фовлера (Фаулера). Какой ответ правильный?

- а) возвышенное положение головного конца, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах под углом 120-130град.
- б) головной опущен, ножной – поднят
- в) положение на спине, с валиком под поясничной областью
- г) положение на боку

12. Во время внутривенной анестезии на фоне самостоятельного дыхания у больного развилось осложнение именуемое «Синдром Мендельсона», сущность этого осложнения заключается:

- а) аспирации кислого желудочного содержимого в трахею и бронхи
- б) регургитация
- в) гиперсаливация
- г) острый бронхит

13. Во время интенсивной терапии контроль давления в дыхательном контуре при ИВЛ должен осуществляться:

- а) 1 раз в 60мин
- б) 1 раз в 30мин
- в) непрерывно
- г) 1 раз в 90 мин

14. Медицинская сестра – анестезист на случай трудной интубации готовит набор, в состав которого входят:

- а) ротоглоточный воздуховод
- б) набор для катетеризации артерии
- в) ларингельная маска
- г) назогастральный зонд

15. Профилактикой «синдрома нижней полой вены» в акушерстве является:

- а) срочная интубация трахеи и введение глюкокортикоидов
- б) поворот роженицы на левый бок
- в) поворот роженицы на правый бок
- г) введение спазмолитиков

16. Волюмоспирометр при включении его в контур выдоха предназначен для измерения:

- а) объёма вдоха
- б) объёма выдоха
- в) минутного объема дыхания (мод)
- г) пиковой скорости выдоха

17. С какой целью перед операцией, проводимой под общим обезболиванием, вводят М-холинолитики (атропин, метацин)?

- а) для профилактики гипотензии
- б) для достижения гемостатического эффекта
- в) для блокады периферических м-холинорецепторов и фармакологической «денервации» блуждающего нерва
- г) с целью седации пациента

18. Ингаляционный анестетик, обладающий свойством быстрого пробуждения:

- а) фторотан
- б) дормикум
- в) севоран
- г) тиопентал натрия

19. Какие из указанных препаратов относятся к анксиолитикам?

- а) дроперидол, тизерцин, аминазин
- б) диазепам, рогипнол, мидазолам, дормикум
- в) трамадол, просидол, бупренорфин
- г) фентанил, промедол

20. При использовании Дипривана (Пропофол):

- а) возможна остановка дыхания
- б) возможна гипердинамия
- в) возможна фибрилляция
- г) возможна агитация

21. Виды мониторинга?

- а) температурный, гипотензивный
- б) минимальный, углубленный, профилактический
- в) предсказуемый, наглядный, закрытый
- г) минимальный, углубленный, открытый

22. Во время интенсивной терапии контроль концентрации кислорода в дыхательной смеси при ИВЛ должен осуществлять:

- а) инженер по медицинской технике
- б) медицинская сестра – анестезист
- в) врач - анестезиолог
- г) операционная медицинская сестра

23. Медицинская сестра должна отмечать в анестезиологической карте показатели, характеризующие состояние больного в соответствии со стандартом минимального мониторинга через:

- а) 5 мин
- б) 10 мин
- в) 15 мин
- г) каждые 3 мин

24. Область использования «Клофелина» в анестезиологической практике?

- а) седация
- б) анальгезия
- в) миоплегия
- г) анестезия

25. Препарат, получаемый методом непрямого электрохимического окисления?

- а) барбитураты
- б) бензодиазепины
- в) этомидат
- г) севофлуран

26. Назовите эффекты ненаркотических анальгетиков:

- а) эйфория, гипотензия, брадикардия

- б) аналгезия, жаропонижающий и противовоспалительный эффекты
- в) устранение чувства тревоги, слабость
- г) противосудорожный, снотворный

27. Во время анестезии медицинская сестра должна измерять температуру тела:

- а) в начале и по окончании операции
- б) по окончании операции
- в) постоянно
- г) по необходимости

28. Клинки ларингоскопа после использования проходят следующие этапы обработки:

- а) дезинфекцию + стерилизация
- б) дезинфекцию + предстерилизационную очистку
- в) дезинфекцию + предстерилизационную очистку + контроль псо + стерилизацию
- г) предстерилизационную очистку

29. Побочные эффекты наркотических анальгетиков:

- а) тошнота, угнетение дыхания, ригидность мышц грудной клетки
- б) кровотечения, гипертензия, гипертермия
- в) анемия, гипопропротеинемия, агранулоцитоз
- г) слабость, чувство тревоги, брадикардия

30. Пределы колебаний SpO₂ при нормальной оксигенации больного при дыхании атмосферным воздухом:

- а) 85 – 90%
- б) 91 – 95%
- в) 96 – 100%
- г) 100%

31. Методы используемые с целью минимального мониторинга во время интенсивной терапии:

- а) ад, чсс, экг
- б) ад, св, чдд

в) ад, чсс, цвд

г) ад, чсс, ээг

32. Длительное время в анестезиологии для наркоза применялся эфир. Перечислите его достоинства, как анестетика:

а) наркоз наступает быстро (через 12' - 20')

б) большая широта терапевтического действия, легкая управляемость глубиной наркоза, миорелаксирующий эффект

в) раздражающее действие на верхние дыхательные пути

г) может применяться при острых заболеваниях дыхательных путей, внутричерепной гипертензии, артериальной гипертензии; печеночной и/или почечной недостаточности

33. Препарат «Этомидат» относится к группе:

а) наркотических анальгетиков

б) ингаляционных анестетиков

в) неингаляционный анестетик

г) нпвс

34. Передача нервных импульсов в синапсах центральной и периферической нервной системы осуществляется с помощью медиаторов. Какие из указанных веществ относятся к медиаторам?

а) норадреналин, ацетилхолин, дофамин, гистамин

б) мезатон, адреналин, дроперидол

в) аминазин, тизерцин

г) ацетилхолин, дофамин, гистамин, фраксипарин

35. Опиоидный анальгетик, обладающий наименьшим кардиодепрессивным эффектом:

а) фентанил

б) морфин

в) промедол

г) трамадол

36. Генеральная уборка реанимационных залов проводится:

а) 1 раз в 2 недели

б) 1 раз в неделю

в) 1 раз в 10 дней

г) 1 раз в месяц

37. Укажите дозу дитилина, применяемую для интубации трахеи у взрослых:

а) 1-2мг\кг

б) 3-5мг\кг

в) 10 мг\кг

г) 5-10 мг\кг

38. Медицинская сестра несет моральную ответственность за свою деятельность перед:

а) пациентом

б) пациентом и коллегами

в) пациентом, коллегами и обществом

г) пациентом и руководством учреждения

39. Должностные преступления – это:

а) клевета

б) халатность, злоупотребление служебным положением

в) оскорбление

г) ссоры

40. Виды взысканий за нарушения трудовой дисциплины:

а) выговор

б) замечание

в) увольнение

г) все перечисленное

41. Работники предупреждаются об увольнении по сокращению численности или штата не менее чем за:

а) одну неделю

б) две недели

в) один месяц

г) два месяца

42. В минимальный размер оплаты труда премии, надбавки и доплаты

а) включаются

б) не включаются

в) один раз в квартал

г) ежемесячно

43. Перевод медицинской сестры для замещения отсутствующего работника осуществляется в течение календарного года на срок не более:

а) двух недель

б) одного месяца

в) двух месяцев

г) трех месяцев

44. Ночным считается время:

а) с 20.00 до 05.00

б) с 20.00 до 06.00

в) с 21.00 до 06.00

г) с 22.00 до 06.00

45. Преимущества эндотрахеального наркоза:

а) обеспечивает свободную проходимость дыхательных путей, независимо от операционного положения тела

б) надежно изолирует ЖКТ от дыхательных путей

в) самый нетоксичный вид наркоза, т.к., благодаря применению релаксантов, доза общих анестетиков резко уменьшается

г) все перечисленное верно

46. Медицинскому персоналу осуществлять эвтаназию:

а) разрешается по просьбе пациента

б) допускается в исключительных случаях

в) запрещается законом

г) разрешается в случае письменного согласия пациента

47. Право граждан РФ на охрану здоровья гарантируется:

а) трудовым кодексом рф

б) конституцией рф, основами законодательства об охране здоровья граждан

в) гражданским кодексом

г) программой развития здравоохранения

48. «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» введён в действие в:

а) 1990г

б) 1993г

в) 1998г

г) 2000г

49. Охрана здоровья является задачей:

а) граждан государства

б) медицинских работников

в) всего общества

г) все перечисленное

50. Планирование численности медицинского персонала учреждения осуществляется на основании:

а) штатных нормативов

б) наличия специалистов

в) образования сотрудников

г) квалификации медицинских работников

51. Повышение квалификации медицинских кадров обязательно не менее одного раза:

а) в 3 года

б) в 5 лет

в) в 7 лет

г) в 10 лет

52. Документ единого образца, подтверждающий соответствие подготовки

специалиста образовательным стандартам, достаточной для самостоятельной профессиональной деятельности:

- а) лицензия
- б) диплом об образовании
- в) сертификат специалиста
- г) удостоверение личности

53. Когда и где принят первый устав международного совета медицинских сестёр:

- а) в мексике – сити в 1973г
- б) в филладельфии в 1900г
- в) в лондоне в 1900г
- г) в великобритании 1910г

54. К способам дезинфекции относят:

- а) химический и физический
- б) профилактический и текущий
- в) погружение и орошение
- г) протирание и очистка

55. В каком году был принят этический кодекс международного совета медицинских сестёр:

- а) в лондоне в 1900г
- б) в мексике – сити в 1973г
- в) в крыму в 1860г
- г) в великобритании в 1910г

56. Основную долю возбудителей ВБИ составляют:

- а) патогенные бактерии
- б) условно – патогенные бактерии
- в) вирусы
- г) грибы

57. В каком году был принят этический кодекс медицинских сестёр России:

- а) в 1997г
- б) в 1973г
- в) в 1993г
- г) в 1991г

58. При проведении закрытого массажа сердца грудина продавливается по направлению к позвоночнику у взрослых на:

- а) 1-2см
- б) не менее 5см
- в) 5-7см
- г) 4-5см

59. Обмен информацией между двумя и более людьми – это:

- а) доклад
- б) выступление
- в) общение (коммуникационный процесс)
- г) монолог

60. Личная дистанция при повседневном общении медицинской сестры с пациентами, коллегами:

- а) 0 – 45см
- б) 45 – 120см
- в) 120 – 400см
- г) 400 – 550см

61. Особенности использования интратрахеального пути введения лекарственных препаратов при реанимации:

- а) интратрахеально можно вводить все препараты
- б) вводят все препараты, но только капельно и в двойных дозах
- в) вводят только адреналин и атропин, в двойных дозах, разведенных в 10мл физраствора
- г) удобство введения

62. Лекарственные препараты, способные инактивировать токсические вещества:

- а) антигипоксанты

- б) антидоты
- в) антикоагулянты
- г) антидепрессанты

63. Какие из указанных препаратов относятся к энтеросорбентам?

- а) полифепан, смекта, активированный уголь
- б) сульфат магния, хлорид кальция
- в) протамин сульфат, мафусол, гидроксипропилкрахмал
- г) бифидумбактерин, аципол, линекс

64. Неотложная помощь при приступе эклампсии?

- а) обеспечение проходимости дыхательных путей
- б) купирование судорожного синдрома
- в) введение препаратов, снижающих АД
- г) все перечисленное

65. Автор первого проведенного в мире эфирного наркоза:

- а) н.и. пирогов
- б) томас мортон
- в) Джон Уоррен
- г) в.и. иноземцев

66. Недостатки фторотанового наркоза?

- а) вызывает дозозависимую депрессию сердечно-сосудистой системы и дыхания
- б) обладает гепато- и нефротоксичностью
- в) повышает чувствительность сердца к катехоламинам
- г) все перечисленное верно

67. Мероприятия, направленные на уничтожение или уменьшение количества микроорганизмов в ране или в организме в целом, называются:

- а) асептикой
- б) дезинфекцией
- в) антисептикой

г) стерилизацией

68. Пути профилактики загрязнения воздуха операционной:

а) эффективная система отведения выдыхаемой пациентом газо-наркотической смеси, применение поглотительных фильтров

б) применение в работе одноразовых медицинских изделий

в) применение натронной извести

г) проветривание

69. Для контроля качества дезинфекции:

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

б) ставят азопирамовую пробу

в) ставят фенолфталеиновую пробу

г) используют термовременные индикаторы

70. Целью стерилизации является уничтожение на изделиях медицинского назначения:

а) всех микроорганизмов и их спор

б) только патогенных микробов

в) только условно – патогенных микробов

г) и патогенных, и условно – патогенных микробов

71. Побочные эффекты применения морфина:

а) угнетение дыхания, тошнота, атония кишечника, запоры

б) головные боли, боли в сердце

в) анемия, гипопропротеинемия, агранулоцитоз

г) слабость, чувство тревоги, брадикардия

72. Осложнения спинномозговой анестезии:

а) головные боли, рвота, нестабильность гемодинамики, депрессия дыхания

б) тахикардия, повышение АД

в) бронхоспазм, ларингоспазм

г) слабость, сонливость, парестезии

73. Объясните значение термина «РЕАНИМАТОР»:

- а) реаниматор - это врач анестезиолог-реаниматолог, владеющий техникой интубации трахеи, ивл, дефибрилляцией
- б) реаниматор - это любой врач или медсестра кардиологического отделения
- в) реаниматор - это любой человек, даже без медицинского образования, проводящий безаппаратную реанимацию при клинической смерти
- г) реаниматор - это врач анестезиолог-реаниматолог, проводящий слр

74. Наиболее часто встречающиеся ошибки при проведении дефибрилляции?

- а) длительные перерывы в проведении массажа и ивл или полное отсутствие реанимационных мероприятий при подготовке дефибриллятора к работе
- б) неплотное прижатие или недостаточное увлажнение электродов
- в) нанесение разряда на фоне низковольтной фибрилляции без предварительного комплекса мероприятий, повышающих энергоресурсы миокарда
- г) все перечисленное верно

75. Время наступления биологической смерти, если реанимация не проводилась?

- а) при нормотермии через 6 минут
- б) при нормотермии через 18 минут
- в) при гипотермии через 10 минут
- г) при нормотермии через 30 минут

76. Первая помощь при укусе гадюки?

- а) прижечь место укуса, наложить жгут
- б) отсасывание яда, иммобилизация конечности и транспортировать пациента в лпу
- в) присыпать ранку пеплом, сделать разрез
- г) наложить давящую повязку и транспортировать пациента в лпу

77. Основные причины трансфузий несовместимой крови:

- а) технические ошибки: неправильная маркировка на гемаконе, перепутывание образцов крови пациента и донора
- б) ошибки при выявлении антигенов аво и резус
- в) ошибки при проведении проб на совместимость
- г) все перечисленное верно

78. Автор первого проведенного в России эфирного наркоза?

- а) а. бир
- б) н.и. пирогов, ф.и. иноземцев
- в) т.мортон
- г) с.п. боткин

79. Правила хранения миорелаксантов - ардуана, рокурония бромида, тракриума?

- а) все три препарата хранят в холодильнике при температуре 2—8 градусов
- б) тракриум хранят в холодильнике, ардуан и павулон при комнатной температуре
- в) все три препарата хранят при комнатной температуре
- г) хранят при температуре от 8 - 15 градусов.

80. Насыщение гемоглобина артериальной крови кислородом в норме:

- а) 94-97%
- б) 90-92%
- в) 87-89%
- г) 92-94%

81. Стадии эфирного наркоза:

- а) возбуждение, хирургическая стадия, агональная
- б) стадия вводная, возбуждение, хирургическая, пробуждение
- в) анальгезии, хирургическая, передозировка
- г) возбуждение, хирургическая, пробуждение

82. При оценке новорожденного по шкале Апгар – состояние считают удовлетворительным:

- а) при сумме баллов 7-10
- б) при сумме баллов 4-6
- в) при сумме баллов 0-3
- г) при сумме баллов 3-5

83. Тройной прием Сафара включает:

- а) поворот головы пострадавшего набок, валик под голову, открывание рта

- б) закрытие рта, валик под голову, выведение нижней челюсти
- в) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти, открытие рта
- г) открытие рта, валик под шею, выведение нижней челюсти

84. Признаки правильности наложения артериального жгута:

- а) прекращение кровотечения, отсутствие пульса ниже раны, бледность кожи ниже жгута
- б) прекращение кровотечения, отсутствие пульса, нарастание цианоза
- в) уменьшение кровотечения, сохранение пульса, бледность кожи
- г) прекращение кровотечения, наличие пульса ниже раны, бледность кожи ниже жгута

85. Первая помощь при тепловом ударе:

- а) ивл и непрямой массаж сердца
- б) поместить пострадавшего в прохладное место, холодный компресс или пузырь со льдом к голове
- в) подкожно кордиамин, кофеин
- г) уложить пострадавшего на горизонтальную поверхность и приподнять ноги

86. Водный баланс пациента—это сопоставление:

- а) диуреза с количеством выпитой жидкости
- б) диуреза с количеством выпитой и введенной парентерально жидкости
- в) дневного количества мочи и ночного количества мочи
- г) выпитой жидкости с введенной парентерально жидкости

87. Перечислите синонимы местного анестетика ЛИДОКАИНА:

- а) ксилокаин, лигнокаин
- б) маркаин, анекаин
- в) прокаин, новокаин
- г) наропин, либексин

88. Цель использования клофелина в качестве компонента анестезиологического пособия?

- а) устранение гемодинамических и эндокринных реакций, потенцирование действия анальгетиков и анестетиков
- б) оказывает гипнотическое действие

- в) обеспечивает адекватное обезболивание в послеоперационном периоде
- г) для введения и/или поддержания общей анестезии при проведении хирургического вмешательства

89. Можно ли нейтрализовать кислоту в желудке при отравлении уксусной эссенцией щелочным раствором соды?

- а) обязательно, так как щелочь является антидотом кислоты
- б) да! только на фоне обязательного введения анальгетиков и спазмолитиков
- в) нет! при контакте соды с кислотой образуется большое количество углекислого газа, что может привести к разрыву желудка
- г) необходимо введение анальгетиков и транспортировка в ЛПУ

90. Объясните понятие термина «Аутогемотранфузия»:

- а) переливание собственной крови пациента, взятой у него заблаговременно перед операцией, либо в процессе интраоперационной аппаратной аутоотранфузии раневой крови
- б) инфузия коллоидных и кристаллоидных растворов
- в) переливание свежезаготовленной донорской крови
- г) переливание свежезамороженной донорской плазмы

91. Гематокрит (Ht) – это отношение объема форменных элементов крови к объему всей крови. Укажите нормальные показатели гематокрита у мужчин и женщин:

- а) у мужчин=40 – 48%, у женщин = 36 -39%
- б) у мужчин = 36 – 42%, у женщин = 40- 48%
- в) у мужчин и женщин этот показатель одинаковый
- г) у мужчин= 130 – 160 г/л, у женщин = 120 -150 г/л

92. Один круглосуточный пост м/с в ОАРИТ рассчитывается на:

- а) 6 человек
- б) 3 человека
- в) 4 человека
- г) не более 5 человек

93. В условиях фторотанового наркоза у пациента возникло нарушение ритма с низким АД. При этой ситуации в лечении аритмии противопоказан препарат:

- а) лидокаин
- б) адреналин
- в) панангин
- г) атропин

94. Этапы фармакокинетики:

- а) распределение
- б) всасывание и выведение
- в) биотрансформация
- г) все перечисленное верно

95. Виды действия лекарственных средств:

- а) основное, побочное
- б) отсроченное
- в) вспомогательное
- г) немедленное

96. Наркотические лекарственные средства вызывают:

- а) пристрастие
- б) лекарственную зависимость
- в) привыкание
- г) все перечисленное

97. В каких случаях возможно инфицирование медработника?

- а) укол контаминированной иглой, попадание биологической жидкости на слизистую глаз, носа, рта
- б) попадание биологической жидкости на здоровую кожу
- в) при использовании в работе нестерильных медицинских перчаток
- г) участие в экстренной операции

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

- а) обработать место 70%-м спиртом,
- б) обмыть водой с мылом

в) повторно обрабатывают 70%-м спиртом

г) все ответы верны

99. Регургитация - это:

а) активное поступление желудочного содержимого в рото-глотку

б) пассивное поступление желудочного содержимого в рото-глотку

в) выведение с помощью зонда желудочного содержимого

г) введение в желудок с помощью зонда энтеральное питание

100. Основные способы деkontаминации рук медицинского персонала:

а) социальный, гигиенический

б) профилактический, гигиенический, социальный

в) гигиенический, хирургический (обработка рук хирургов)

г) хирургический, социальный, гигиенический

101. Требования к рукам медицинского работника включают:

а) коротко подстриженные ногти (кончик меньше 0.5 см)

б) отсутствие лака на ногтях, искусственных ногтей

в) отсутствие колец, браслетов и других украшений на руках

г) все ответы верны

102. Гигиеническая обработка рук кожным антисептиком необходима при:

а) перед и после контакта с пациентом

б) перед манипуляцией требующей асептических условий

в) после возможного контакта с биологическими жидкостями

г) все ответы верны

103. Оптимальная концентрация этилового и/или изопропилового спиртов кожного антисептика:

а) не менее 70%

б) 95 %

в) 40%

г) 50%-55%

104. Хирургическая обработка рук применяется при:

- а) проведении оперативного вмешательства, катетеризации магистральных сосудов, пункции органов, полостей, суставов, спинномозгового канала
- б) катетеризации периферической вены, пункции органов, полостей, суставов, спинномозгового канала
- в) подготовке инфузионной системы, выполнении инъекций, катетеризации магистральных сосудов
- г) проведении оперативного вмешательства, катетеризации магистральных сосудов, перестилании больного, постановке назогастрального зонда

105. Хирургическая обработка рук включает:

- а) 1 этап
- б) 2 этапа
- в) 3 этапа
- г) 4 этапа

106. Общие организационные принципы работы отделений анестезиологии и реаниматологии регламентируются:

- а) приказом мз ссср №605 от 19.08.69г
- б) приказом мз ссср №1188 от 29.12.75г
- в) - приказом мз ссср №841 от 11.06.86г
- г) приказом мз рф №919н от 15.11.2012г

107. При применении какого контура больной вдыхает газонаркотическую смесь из аппарата, а выдыхает в аппарат и частично в атмосферу:

- а) закрытого
- б) открытого
- в) полуоткрытого
- г) полузакрытого

108. Адсорбер в наркозном аппарате необходим для:

- а) регенерации кислорода
- б) поглощения влаги
- в) поглощения со₂

г) подогрева газонаркотической смеси

109. Основными признаками истощения натронной извести в адсорбере является:

а) повышение рs, чдд, больного

б) изменение цвета натронной извести, появление со₂ на вдохе больного

в) снижение рs, чдд, ад больного

г) нет правильного ответа

110. Проверка аппаратов ИВЛ производится медицинской сестрой-анестезистом:

а) перед каждым подключением больного к аппарату ивл

б) после отключения аппарата

в) через 10мин. после подключения к больному

г) каждые 15 минут

111. При проведении плановой операции под эндотрахеальным наркозом назначение премедикации:

а) обязательно

б) необязательно

в) желательно

г) не имеет смысла

112. При использовании более безопасных и качественных анестетиков премедикация используется главным образом для:

а) снятия беспокойства и страха перед операцией

б) усиления действия общих анестетиков

в) ускорения выхода из анестезии

г) предотвращения рвоты и тошноты

113. Премедикация обычно включает назначение двух лекарств:

а) седативного и парасимпатолитика

б) дыхательных аналептиков и миорелаксантов

в) барбитуратов и седативных

г) барбитуратов и миорелаксантов

114. Приоритетная проблема пациента при анафилактическом шоке:

- а) резкая слабость
- б) падение АД
- в) головная боль
- г) кожный зуд

115. Наиболее опасное проявление аллергической реакции немедленного типа:

- а) крапивница
- б) бронхоспазм
- в) анафилактический шок
- г) отёк Квинке

116. Стремительно развивающийся шок -

- а) травматический
- б) геморрагический
- в) анафилактический
- г) гемотрансфузионный

117. При развитии клиники анафилактического шока необходимо срочно ввести:

- а) адреналин 1мл, обеспечить инфузию физ.раствора
- б) внутривенно ввести мезатон 1% - 1мл
- в) ввести адреналин 1-2 мл, супрастин 2 мл, хлористый кальц
- г) кофеин натрия бензоат 1 мл, адреналин 1 мл, супрастин 2 мл

118. Показатель почасового диуреза у взрослого в норме:

- а) 70мл/час
- б) 140мл/час
- в) 350мл/час
- г) 700мл/час

119. Капнограф в накрочно-дыхательном аппарате необходим для:

- а) измерения концентрации CO_2 на вдохе и на выдохе
- б) измерения насыщенности кислородом крови

- в) измерения объема вдыхаемого и выдыхаемого воздуха
- г) измерения мак

120. При гиперкапнии артериальное давление:

- а) повышается
- б) понижается
- в) не изменяется
- г) всегда понижается

121. Расположение трех анальгезирующих веществ, отражающий возрастающую степень анальгитической активности, имеет вариант:

- а) морфин, дипидолор, фентанил
- б) морфин, фентанил, дипидолор
- в) фентанил, дипидолор, морфин
- г) дипидолор, морфин, фентанил

122. Устройство, предназначенное для преобразования анестетиков из жидкого состояния в парообразное и подачи получаемых паров в дыхательный контур, для какого понятия верно это утверждение:

- а) абсорбер
- б) дыхательный контур
- в) испаритель
- г) полужакрытый контур

123. Критерием достаточной глубины вводного наркоза является:

- а) потеря сознания с развитием сна
- б) остановка дыхания
- в) широкие зрачки
- г) снижение артериального давления

124. Двигательное возбуждение, повышение АД, мышечная ригидность - симптомы, возникающие после введения:

- а) гексенала
- б) кетамина

в) пропофола

г) дитилина

125. Севофлуран используется в анестезиологии для:

а) проведения неингаляционной анестезии

б) проведения ингаляционной анестезии

в) проведения местной анестезии

г) проведения внутривенной анестезии

126. Отчетливое влияние на гемодинамику, используемый для нейролептаналгезии оказывает препарат:

а) дроперидол

б) фентанил

в) закись азота

г) таламонал

127. Концентрация газа в головном мозге, при достижении которой у 50% пациентов будет отсутствовать двигательная реакция на разрез кожи, для какого понятия верно это определение:

а) максимальная альвеолярная концентрация

б) минимальная альвеолярная концентрация

в) уровень насыщения анестетиком организма

г) все понятия верны

128. Уровень выполнения эпидуральной анестезии:

а) грудной

б) шейный

в) пояснично-крестцовый

г) грудной и поясничный

129. Действия медицинской сестры при отсутствии поступления крови при заборе из подключичного катетера

а) освободить катетер от фиксации и изменить его положение

б) провести бужирование катетера проводником

- в) забрать кровь для анализов из периферической вены
- г) сообщить дежурному врачу

130. Появление розовой пенящейся жидкости в просвете интубационной трубки во время ИВЛ связано с:

- а) накоплением мокроты
- б) развитием отека легких
- в) возникновением ателектаза
- г) смещением интубационной трубки

131. При всех методах ингаляции кислородом требуется:

- а) возвышенное положение больного
- б) расстегнуть стесняющую одежду
- в) увлажнение и согревание дыхательной смеси
- г) назначение больному бронхоспазмолитиков

132. Введение атропина в премедикацию перед наркозом кетаминот предотвращает:

- а) повышение (ад) артериального давления
- б) урежение ритма дыхания
- в) возникновение галлюцинаций
- г) гиперсаливацию

133. Введение транквилизаторов перед кетаминот предотвращает:

- а) угнетение сознания
- б) урежение ритма дыхания
- в) возникновение галлюцинаций
- г) гиперсаливацию

134. Назовите газообразные ингаляционные анестетики:

- а) ксенон, закись азота
- б) диприван, дормикум, кетамин
- в) севофлюран, энфлюран
- г) изофлюран, десфлюран

135. 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
- г) кратковременное наблюдение для обнаружения опасных отклонений от нормы жизненно-важных функций

136. Медицинские перчатки можно разделить на виды:

- а) медицинские перчатки общего и специального назначения
- б) смотровые/диагностические (стерильные и нестерильные) и хирургические перчатки
- в) медицинские перчатки общего назначения, универсальные перчатки
- г) универсальные (стандартные) и специализированные перчатки

137. Медицинские перчатки необходимо надевать:

- а) во всех случаях, когда возможен контакт с кровью или другими биологическими субстратами, потенциально или явно контаминированными микроорганизмами
- б) при контакте со слизистыми оболочками и поврежденной кожей
- в) при проведении инвазивных диагностических и лечебных манипуляций, использовании колющих и режущих инструментов
- г) все ответы верны

138. Следует ли использовать медицинские перчатки при измерении АД и Ps:

- а) да
- б) нет
- в) да, но только при измерении ps
- г) да, предварительно обработав перчатки кожным антисептиком

139. При использовании нестерильных или стерильных перчаток нужно ли обрабатывать руки кожным антисептиком:

- а) да, но только после снятия
- б) нет
- в) да, но только перед надеванием
- г) да, и перед надеванием и после снятия

140. Можно ли при загрязнении перчаток биологическими жидкостями обработать их спиртовым антисептиком:

- а) нет, их следует снять и утилизировать как отходы класса б
- б) необходимо надеть вторую пару (чистую) перчаток
- в) да
- г) да, но предварительно помыв руки с мылом и водой

141. Надеть медицинские перчатки следует сразу же после гигиенической обработке рук:

- а) перчатки надевают только после полного высыхания антисептика на коже рук
- б) перчатки надевают только после частичного высыхания антисептика на коже рук
- в) перчатки надевают через 5 минут после полного высыхания антисептика на коже рук
- г) перчатки надевают пока антисептик на коже рук еще не испарился

142. Медицинские отходы в операционной необходимо удалять:

- а) в конце операционного дня
- б) после каждой операции
- в) каждые 4 часа
- г) каждые 8 часов

143. Установить соответствие между этапами анестезии и возможными нарушениями дыхания:

А. После премедикации

Б. При введении в анестезию

В. При поддержке анестезии

Г. При пробуждении

Д. После анестезии

1. Развитие ателектаза вследствие разгерметизации дыхательного контура «аппарат ИВЛ-больной»

2. Продленное апноэ

3. Нарушение проходимости дыхательных путей вследствие бронхоспазма или обструкции дыхательных путей корнем языка и др.

4. Гиповентиляция и гипоксия с гиперкапнией вследствие центрального угнетения

дыхания

5. Снижение альвеолярной вентиляции вследствие остаточного действия мышечных релаксантов и анестетиков

а) а4,б3,в1,г5,д2

б) а2,б3,в1,г5,д4

в) а4,б1,в3,г5,д2

г) а1,б3,в4,г5,д2

144. Установить соответствие периодичности обработки компонентов наркозно-дыхательного аппарата многократного использования:

А. Клапаны вдоха и выдоха

Б. Абсорбер

В. Дыхательные шланги

Г. стакан влагоборника системы газового контроля

Д. Трубки управления

1. Для каждого больного

2. Еженедельно

3. Ежедневно

а) а3,б3,в1,г1,д2

б) а3,б3,в1,г2,д1

в) а3,б1,в3,г2,д1

г) а1,б1,в3,г2,д2

145. Установить соответствие между величиной показателей по шкале Глазго и степенью нарушения сознания:

А. 14-13

Б. 12-9

В. 8-4

Г. 3

Д. 15

1. Оглушение

2. Сопор

3. Кома

4. Смерть мозга

5. Ясное сознание

а) а1,б2,в3,г4,д5

б) а5,б2,в3,г4,д1

в) а1,б2,в4,г3,д5

г) а1,б3,в2,г4,д5

146. Установить соответствие между стадией острой дыхательной недостаточности и присущему ей изменению сознания:

А. I стадия

Б. II стадия

В. III стадия

1. Кома, возможны судороги

2. Беспокойство

3. Возбуждение, бред, галлюцинации

а) а2,б1,в3

б) а3,б2,в1

в) а1,б2,в3

г) а2,б3,в1

147. Установить соответствие между фармакологической группой и препаратом, относящемся к ней:

А. Нейролептики

Б. Транквилизаторы

В. Седативные

Г. Антидепрессанты

Д. Ноотропы

1. Калия бромид

2. Пирацетам

3. Феназепам

4. Амитриптилин

5. Аминазин

а) а4,б3,в1,г5,д2

б) а5,б3,в1,г4,д2

в) а2,б3,в1,г4,д5

г) а5,б4,в1,г3,д2

148. Установить соответствие между возможными причинами развития дыхательной недостаточности и методами их профилактики/неотложной помощи:

А. Западение языка

Б. Аспирация желудочного содержимого

В. Асфиксия, вызванная непроходимостью гортани

1. Коникотомия или трахеотомия

2. Выполнение «тройного приема»

3. Положение на боку (или животе с повернутой в сторону головой)

а) а2,3, б1,в3

б) а1,2, б1,в3

в) а2,3, б3,в1

г) а1,3, б2,в3

149. Дача 100% кислорода при нормальном барометрическом давлении:

а) будет токсична в пределах 4х часов

б) может вызывать образование ателектазов

в) увеличит артерио-венозную разницу содержания кислорода

г) удвоит артериальное содержание кислорода

150. Диурез 350 мл/сут у взрослого больного, страдающего почечной недостаточностью, расценивается как:

а) анурия

- б) полиурия
- в) норма
- г) олигурия

151. Застой крови в большом круге кровообращения вызывается:

- а) правожелудочковой недостаточностью
- б) левожелудочковой недостаточностью
- в) печеночной недостаточностью
- г) дыхательной недостаточностью

152. Препарат из нижеперечисленных для профилактики тромбозов:

- а) гепарин
- б) фибринолизин
- в) реополиглюкин
- г) эуфиллин

153. Установить соответствие между дыхательным контуром наркозного аппарата и его характеристикой:

А. Открытый

Б. Полуоткрытый

1. Вдох и выдох осуществляется из атмосферы в атмосферу

2. Вдох осуществляется из аппарата и вся выдыхаемая смесь возвращается в аппарат

3. Вдох осуществляется из аппарата, а часть выдыхаемой смеси выбрасывается в атмосферу

4. Газонаркотическая смесь поступает в дыхательные пути из баллонов, а выдох осуществляется в атмосферу

- а) а3,б1
- б) а2,б3
- в) а1,б4
- г) а1,б2

154. Укажите последовательность действий медицинской сестры при рвоте (регургитации):

- 1) Повернуть голову пациента набок при первых позывах к рвоте.
- 2) Успокоить пациента, объяснить ему ход предстоящей манипуляции (если позволяет время). Надеть резиновые перчатки. 3) Удалить рвотные массы изо рта пациента с помощью электроотсоса
- 4) Подставить лоток к лицу пациента.
- 5) Протереть полость рта стерильной марлевой салфеткой на зажиме (корнцанге) (или марлевым шариком, зажатым в пинцете).
- 6) Промыть дезраствором катетер, аспирируя дезраствор из емкости.
- 7) Опорожнить банку электроотсоса
- 8) Добавить в банку электроотсоса с собранными рвотными массами дезраствор для их обеззараживания.
- 9) Снять перчатки и поместить их в емкость с дезраствором
- 10) Поместить в емкость с дезраствором и использованные предметы медицинского назначения

а) 4,1,2,3,5,6,8,7,10,9

б) 2,1,4,3,5,6,8,7,10,9

в) 2,1,4,3,6,5,8,7,10,9

г) 2,7,4,3,5,6,8,1,10,9

155. Установить соответствие между неотложными состояниями и их характеристиками:

А. Гипогликемическая кома

Б. Тиреотоксическая кома

В. Диабетическая кома

Г. Апоплексическая кома

1. Возникает при передозировке инсулина

2. Делириозное состояние, беспокойство, одутловатое лицо

3. Выраженная тахикардия при отсутствии типичных признаков гемодинамической недостаточности

4. Гемиплегия или паралич отдельных групп мышц

5. Слизистые оболочки сухие, кожа также сухая, и ее тургор снижен, запах ацетона

а) а1,б3,в5,г4

б) а4,б3,в5,г1

в) а5,б3,в4,г1

г) а5,б4,в3,г1

156. Установить соответствие между видом смерти и симптомами:

А. Клиническая

Б. Биологическая

1. Зрачки широкие, реакция на свет есть

2. Зрачки широкие, реакция на свет отсутствует

3. Размягчение глазных яблок

4. Симптом «кошачьего зрачка»

5. Отсутствие дыхания

а) а4,5,б1,2,3

б) а1,2,б3,4,5

в) а2,5,б3,4,5

г) а1,2,3,б4,5

157. Установить соответствие между фазами травматического шока и симптомами:

А. Эректильная

Б. Торпидная

1. Заторможенность

2. Двигательное возбуждение

3. Снижение температуры

4. Сопротивление осмотру

5. Значительное снижение артериального давления

а) а2,4,б1,3,5

б) а1,4,б2,3,5

в) а1,5,б2,3,4

г) а2,5,б1,3,4

158. Установить соответствие между основными задачами интенсивной терапии в послеоперационном периоде способами их решения:

А. Профилактика и лечение острой дыхательной недостаточности

Б. Интенсивное наблюдение

1. Наблюдение за уровнем сознания

2. Вибрационный массаж

3. Контроль температуры тела

4. Оксигенотерапия

5. Мониторинг центрального венозного давления

6. Контроль артериального давления

а) а3,4,5б2,3,6

б) а3,4,б2,3,5,6

в) а2,4,б1,3,5,6

г) а2,4,5,б1,3,6

159. Установить соответствие между принципами лечения кардиогенного шока и лекарственными препаратами выбора:

А. Болеутоление

Б. Инфузионная терапия

В. Коррекция тахикардии

Г. Инотропная поддержка

Д. Респираторная поддержка

1. Кислород

2. Дофамин

3. Солевые растворы, мафусол

4. Фентанил, дроперидол

5. Аймалин,, изоптин, лидокаин

а) а1,б5,в3,г2,д4

б) а1,б3,в5,г2,д4

в) а4,б3,в5,г2,д1

г) а1,б5,в2,г3,д4

160. Установить соответствие между нарушением сознания и признаками нарушения:

А. Оглушение

Б. Сопор

В. Кома

1. Глубокое угнетение сознания с сохранением координированных защитных реакций и открывания глаз в ответ на болевые, звуковые и другие раздражители

2. Состояние невосприимчивости к внешним раздражителям.

3. Угнетение сознания с сохранением ограниченного словесного контакта на фоне повышенного порога восприятия внешних раздражителей

а) а3,б1,в2

б) а1,б2,в3

в) а2,б1,в3

г) а2,б1,в2

161. Установить соответствие между видами легочных нарушений и их причинами:

А. Обструктивные

Б. Рестриктивные

1. Пневмосклероз

2. Стеноз подсвязочного пространства

3. Интерстициальный отек легких при сердечной недостаточности

4. Неправильный режим ИВЛ

5. Бронхиолиты

а) а4,5,б 1,2,3

б) а2,3,б 1,3,4

в) а1,3,б 2,4,5

г) а2,4,5,б 1,3

162. Установить соответствие между неотложным состоянием и набором

медикаментозных средств, необходимых для их купирования:

А. Анафилактический шок

Б. Судороги у детей

1. Плазма нативная и свежзамороженная

2. Антибиотики широкого спектра действия

3. Адреналин, гормоны, антигистаминные и мочегонные средства

4. Мезатон, лазикс

5. Аспирин, тизерцин

6. Анальгин, димедрол

7. Седуксен, дроперидол

а) а7,63

б) а1,62

в) а3,67

г) а7,62

163. Укажите последовательность действий при проведении оксигенотерапии:

1) Определить катетером расстояние от козелка ушной раковины до носогубной складки пациента, сделать отметку на данном расстоянии от конца катетера.

2) Надеть резиновые перчатки.

3) Ввести катетер в нижний носовой ход и далее в глотку до отметки (кончик введенного катетера должен быть виден при осмотре зева).

4) Смазать катетер стерильным вазелиновым маслом.

5) Открыть вентиль дозиметра (ротаметра) и подать кислород со скоростью 2 - 3 л/мин, контролируя скорость по шкале дозиметра (ротаметра).

6) Закрепить наружную часть катетера отрезком бинта вокруг лица пациента или лейкопластырем, приклеенным к лицу пациента возле носа.

7) Извлечь катетер по окончании процедуры.

8) Снять перчатки и поместить их в емкость с дезинфицирующим раствором.

9) Поместить в емкость с дезраствором использованные предметы медицинского назначения.

10) Успокоить пациента, объяснить ход предстоящей манипуляции

- a) 10,2,1,4,3,6,5,7,9,8
- б) 10,2,3,4,1,6,5,7,9,8
- в) 10,2,3,5,1,6,4,7,9,8
- г) 10,2,9,4,1,6,5,7,3,8

164. Установить соответствие между методом детоксикации и его целью:

А. Гемосорбция

Б. Промывание желудка

- 1. Ускорение выведения яда из организма**
- 2. Прекращение действия травмирующего фактора**
- 3. Антидотная терапия**
- 4. Удаление не всосавшегося яда**
- 5. Борьба с интоксикацией**

- a) а3,4,б1,5
- б) а4,5,б1,4
- в) а1,5,б2,4
- г) а2,3,б1,4

165. Установить соответствие между инфузионными растворами и механизмами их действия:

А. Коллоидные растворы

Б. Кристаллоидные растворы

- 1. Восполнение объема потерянной крови на короткий период времени**
- 2. Обладают дезинтоксикационным действием**
- 3. Быстро восстанавливают объем циркулирующей крови**
- 4. Увеличивают осмотическое давление крови**

- a) а1,2,б3,4
- б) а2,б1,3,4
- в) а2,3,4,б1
- г) а2,3,б1,2

166. Установить соответствие между группами миорелаксантов и возможными осложнениями от их применения:

А. Деполяризующие

Б. Недеполяризующие

1. Артериальная гипертензия

2. Брадикардия

3. Мышечные боли

4. Бронхоспазм

5. Рекурализация

6. Регургитация

а) а2,3,6,б1,4,6

б) а1,3,6,б2,4,6

в) а1,2,6,б3,4,6

г) а2,4,6,б3,4,6

167. Установить соответствие между видом помощи и целью проводимых мероприятий:

А. Реанимация

Б. Интенсивная терапия

1. Восстановление угасших функций организма

2. Дезинтоксикация организма

3. Нормализация жизненно важных функций организма

4. Предупреждение развития необратимых состояний

а) а3,б1,2

б) а1,б2,3

в) а2,б1,3

г) а1,3,б2

168. Миорелаксанты необходимы для:

а) отключения самостоятельного дыхания и расслабления мускулатуры

- б) восстановления дыхания и усиления мышечного тонуса
- в) усиления обезболивающего действия анестетиков
- г) исключения сознания пациента

169. Установить соответствие между дыхательным контуром наркозного аппарата и его преимуществом:

А. Открытый

Б. Полуоткрытый

В. Полузакрытый

1. Точное дозирование анестетика

2. Меньшая загрязненность атмосферы операционной

3. Простота

4. Возможность проведения ИВЛ

5. Минимальное сопротивление дыханию

6. Незначительные потери тепла и влаги

а) а3,5,б1,4,в2,6

б) а1,5,б3,6,в2,5

в) а1,5,б3,4,в2,6

г) а3,6,б1,4,в2,5

170. Отделение анестезиологии и реаниматологии должно быть обеспечено медикаментами, трансфузионными средствами в количествах из расчета:

а) на 3 суток работы

б) на количество анестезий и коек

в) в количествах, необходимых для полноценного проведения анестезии, реанимации и интенсивной терапии

г) на 7 суток работы, кроме наркотиков и дорогостоящих

171. При фибрилляции желудочков сердца у взрослого человека проводят дефибрилляцию путем серии быстрых разрядов повышающей интенсивности:

а) 200 дж, 300 дж, 360 дж

б) 200 дж, 300 дж, 400 дж

в) 150 дж, 200 дж, 250 дж

г) 50 дж, 100 дж, 150 дж

172. Установить соответствие между терминами и их определением:

А. Реаниматология

Б. Реанимация

В. Интенсивная терапия

1. Оживление организма с помощью лечебных методов

2. Комплекс лечебных мероприятий, проводящийся у пациентов в терминальных состояниях с целью недопущения летального исхода

3. Наука (раздел медицины) об оживлении организма

а) а2,б1,в3

б) а1,б2,в3

в) а3,б1,в2

г) а2,б3,в1

173. Установить соответствие между концентрацией глюкозы для парентерального питания и скоростью введения за 1 час введения:

А. 10%

Б. 20%

В. 30%

1. 50 кап./мин

2. 66 кап/мин

3. 100 кап./мин

4. 200 кап/мин

а) а4,б3,в2

б) а2,б3,в4

в) а1,б2,в4

г) а1,б3,в4

174. Установить соответствие между стадией развития пролежней и их характеристикой:

А. 1-я стадия

Б. 2-я стадия

В. 3-я стадия

Г. 4-я стадия

1. Стойкая гиперемия кожи, отслойка эпидермиса, поверхностное нарушение целостности кожных покровов с распространением на подкожную клетчатку

2. поражение всех мягких тканей, наличие полости, в которой видны сухожилия и/или костные образования

3. Устойчивая гиперемия кожи, не проходящая после прекращения давления; кожные покровы не нарушены

4. разрушение кожных покровов вплоть до мышечного слоя с проникновением в мышцу, могут быть жидкие выделения из раны

а) а2,б4,в1,г3

б) а2,б1,в4,г3

в) а3,б1,в4,г2

г) а3,б2,в4,г1

175. Установить соответствие между компонентами общей анестезии и препаратами для их реализации:

А. Выключение сознания

Б. Обезболивание

В. Миорелаксация

1. Дитилин, ардуан, тракриум

2. Галотан, изофлюран, севофлюран, закись азота

3. Фентанил, суфентанил, ремифентанил

а) а2, б3,в1

б) а1,б2,в3

в) а3,б2,в1

г) а1,б3,в2

176. Причина гемотранфузионного шока:

а) большая кровопотеря

- б) тяжелые инфекционные заболевания
- в) переливание несовместимой крови
- г) травматичные операции

177. Вводный наркоз необходим для:

- а) достижения хирургической стадии
- б) кратковременной остановки дыхания
- в) длительной остановки дыхания на ивл
- г) исключения сознания и уменьшения возбуждения

178. Установить соответствие между симптомами острой дыхательной недостаточности и причиной возникновения:

А. Нарушение механики дыхания

Б. Острая обтурация верхних дыхательных путей

В. Бронхоспазм

Г. Интерстициальный отек

Д. Альвеолярный отек

1. Экспираторная одышка с удлиненным и шумным выдохом, обилие сухих, свистящих хрипов в легких

2. Быстрое развитие, удушье, резкий цианоз, появляется пенистая розовая мокрота

3. Стридорозное дыхание: редкое, хриплое с удлиненным вдохом, втяжением межреберий

4. Поверхностное дыхание, больной не может сделать глубокий вдох, откашляться

5. Постепенное нарастание симптомов, дыхание клочущее, в легких влажные хрипы

а) а1,б1,в3,г5,д4

б) а1,б3,в1,г5,д4

в) а4,б3,в1,г5,д2

г) а5,б1,в3,г1,д4

179. Установить соответствие между инфузионными растворами и механизмами их действия:

А. Коллоидные растворы

Б. Кристаллоидные растворы

- 1. Восполнение объема потерянной крови на короткий период времени**
- 2. Обладают дезинтоксикационным действием**
- 3. Быстро восстанавливают объем циркулирующей крови**
- 4. Увеличивают осмотическое давление крови**

а) а2,3,4,б1

б) а2,3,б1,2

в) а1,2,3б4

г) а2,б1,3,4

180. Установить соответствие между инфузионными растворами и основным механизмом их действия:

А. Изотонический раствор хлорида натрия

Б. Раствор Рингера-Локка

В. Лактасол

Г. Полиглюкин

Д. Реополиглюкин

Е. Гемодез

- 1. Связывает токсины и инактивирует их**
- 2. Компенсация потерь жидкости**
- 3. Самый высокий гемодинамический эффект за счет онкотической активности**
- 4. Коррекция электролитных нарушений**
- 5. Компенсация нарушений водно-электролитного баланса с одновременной коррекцией метаболического ацидоза путем увеличения буферной емкости крови**
- 6. Высокая реологическая активность**

а) а1,б4,в5,г3, дб,е2

б) а2,б4,в5,г3, дб,е1

в) а1,б3,в4,г5, дб,е2

г) а1,б4,в3,г5, дб,е2

181. Установить соответствие между степенью тяжести, величиной кровопотери

(дефицит ОЦК) при геморрагическом шоке и клинико-лабораторными показателями:

А. Легкая степень, 15-20% (1 л)

Б. Средняя степень 25-30% (1,5-2л)

В. Тяжелая степень Более 35% (более 2л)

1. Возбуждение, кожа бледная, холодный пот, ЧСС 120 в мин., АД 75-85 мм Hg, ЦВД 30-40 мм вод. ст., диурез менее 30 мл час, Hb 70-80 г/л

2. Сознание ясное, кожа бледная, сухая, ЧСС до 100 в мин., АД 90-120 мм Hg, ЦВД 30-60 мм вод. ст., диурез более 30 мл час, Hb 80-90 г/л

3. Сопор, кожа мраморная, липкий пот, ЧСС более 120 в мин., АД ниже 70 мм Hg, ЦВД ниже 30 мм вод. ст., анурия, Hb ниже 70 г/л

а) а2,б3,в1

б) а1,б2,в3

в) а2,б1,в3

г) а3,б2,в1

182. Установить соответствие между комами и их характеристиками:

А. Гипогликемическая

Б. Диабетическая

1. Кожа и слизистые сухие, изо рта - запах ацетона

2. В крови - резкое снижение содержания глюкозы (1-2 ммоль/л)

3. Развивается вследствие передозировки инсулина и сахароснижающих препаратов у больных сахарным диабетом

4. Кожа пациента влажная, бледная, дыхание поверхностное

5. В крови - лейкоцитоз, нарастает мочевины и креатинина. рН крови сдвигается в кислую сторону (ацидоз).

6. Начало – появление чувства голода, головной боли, потливости, раздражительности и агрессивности, тремора конечностей 7. Тургор тканей снижен, шумное дыхание, тахикардия, отмечается артериальная гипотензия

а) а2,3,4,6; б1,5,7

б) а2,3,4,7; б1,5,6

в) а1,3,4,6; б2,5,7

г) а2,3,5,6; б1,4,7

183. Наиболее надежным критерием эффективности дыхания является:

а) p_{aO_2} , p_{aCO_2} ;

б) минутный объем дыхания

в) частота дыхания

г) дыхательный объем

184. Шкала Апгар основана на оценке по системе баллов от 0 до 2 следующих показателей

а) ЧСС, АД, глубины дыхания, цвета кожных покровов и тонуса мышц

б) ЧСС, начала активного дыхания, рефлекторных ответов, мышечного тонуса, цвета кожи

в) АД, глубины дыхания, активности рефлексов, цвета кожных покровов, тонуса мышц

г) ЧСС, частоты дыхания, сухожильных рефлексов, цвета кожных покровов

185. Под термином ортопноэ понимают:

а) усиление одышки в вертикальном положении

б) усиление одышки в горизонтальном положении

в) вынужденное сидячее положение, обусловленное тяжестью одышки

г) остановку дыхания при переходе из горизонтального положения в вертикальное

186. При гиповолемическом шоке обязательными препаратами являются:

а) осмодиуретики

б) препараты для инфузионной терапии

в) адреналин

г) добутамин

187. Консервированную кровь, эритроцитарную массу, нативную плазму, альбумин хранят:

а) при температуре 10-12°C

б) при температуре от 5-8°C

в) при температуре от 1-2°C

г) при температуре 0°C

188. Установить соответствие между состоянием пациента и способом

транспортировки:

А. Травматический шок

Б. Кома

1. Лежа на спине

2. Положение Гранделенбурга

3. Положение Фовлера

4. Устойчивое боковое положение

5. Лежа на животе

а) а1,б3

б) а2,б4

в) а1,б2

г) а3,б1

189. Установить соответствие между требованиями к уходу за пациентом с риском развития пролежней и вспомогательными процедурами:

А. Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного

Б. Обучение пациента

В. Пособие при дефекации тяжелобольного

Г. Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному

Д. Оценка степени риска развития пролежней

1. Ежедневно однократно

2. Ежедневно по потребности

3. Ежедневно каждые 2 часа

4. Ежедневно 3 раза в день

5. По потребности

6. 1 раз в 10 дней

а) а6,б1,в2,г3,д5

б) а6,б1,в2,г3,д1

в) а6,б1,в2,г2,д1

г) а6,б1,в2,г2,д1

190. Установить соответствие между типом нарушений сердечного ритма сердца и тактикой реаниматора:

А. Пароксизмальная тахикардия

Б. Блокада, брадикардия

В. Фибрилляция желудочков

1. Комплекс реанимационных мероприятий, включающий дефибрилляцию, непрямой массаж сердца

2. Атропин

3. Введение антиаритмических средств (лидокаин, новокаиномид) на фоне введения препаратов калия

а) а1,б3,в2

б) а2,б3,в1

в) а1,б2,в3

г) а3,б2,в1

191. Промывание глаз производят:

а) 0,05% перекисью водорода

б) раствором перманганата калия 1:1000

в) кипяченой водой

г) раствором натрия бикарбоната

192. Запрокидывание головы при проведения ИВЛ необходимо:

а) чтобы удобнее было приложить рот реаниматора к носу или рту пострадавшего

б) для обеспечения проходимости дыхательных путей

в) чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и ртом пострадавшего при проведении ивл

г) для стимуляции синокаротидной зоны

193. Установить соответствие между возможными осложнениями у тяжелобольных и способами их профилактики:

А. Риск развития тромбэмболических осложнений**Б. Застойная пневмония**

В. Возникновение пролежней

- 1. Переворачивание пациента каждые 2 часа**
- 2. Туалет и массаж кожи**
- 3. Осмотр кожи в местах сдавления**
- 4. Массаж мышц, пассивные движения конечностей**
- 5. Дыхательная гимнастика**
- 6. Использование компрессионного трикотажа**
- 7. Вибрационный массаж грудной клетки**

а) а3,5, б6,7,в1,2,4

б) а3,4, б6,7,в1,2,5

в) а3,4, б5,7,в1,2,6

г) а4,6, б5,7,в1,2,3

194. Установить соответствие между способом попадания отравляющего вещества в организм и неотложным мероприятием:

А. Ингаляционные яды

Б. Контактные яды

В. Принятие яда внутрь

1. Обмыть проточной водой кожные покровы и видимые слизистые

2. Вынести пострадавшего на свежий воздух

3. Промывание желудка

а) а1,б2,в3

б) а2,б1,в3

в) а2,б3,в1

г) а3,б2,в1

195. Установить соответствие между объемом кровопотери и принципами лечения:

А. До 1 литра

Б. 1-2 литра

В. более 2 литров

1. Эритроцитарная масса, плазмозаменители (1:2)

2. Плазма, альбумин, протеин

3. Эритроцитарная масса, плазмозаменители (1:1)

4. Только коллоидные плазмозаменители и растворы электролитов

а) а1,б3,4,в2

б) а4,б1,2,в3

в) а2,б1,3,в4

г) а1,б3,в2,4

196. Укажите последовательность действий при лечении анафилактического шока, возникшего во время в/в инъекции лекарственного препарата:

1) трансфузия кровезаменителей – кристаллоидов (солевых растворов) и коллоидов для восстановления ОЦК

2) оксигенотерапия; при необходимости в проведении ИВЛ- интубация трахеи.

3) введение немедленно прекратить, сохраняя иглу в вене.

4) адреналин, внутривенно струйно;

5) антигистаминные препараты

6) эуфиллин (10 мл 2,4% раствора внутривенно струйно) для купирования бронхоспазма

7) Кортикостероидные гормоны в больших дозах

а) 3,4,2,1,6,7, 5

б) 2,1,3,4,5,6,7

в) 7,4,5,6,1,2,3

г) 1,2,3,4,6,5,7

197. Установить соответствие между нарушениями гемостаза у тяжелых больных ОАРИТ и их характеристикой:

А. Гиперкоагуляция

Б. Геморрагический синдром

В. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание (ДВС-синдром)

1. Образование тромбов в поврежденных и неповрежденных сосудах

2. Образовавшиеся множественные тромбы растворяются, кровотечение возобновляется; или кровь вообще не свертывается

3. Кровопотеря и анемия

- а) а3,б2,в1
- б) а2,б3,в1
- в) а1,б3,в2
- г) а1,б2,в3

198. Центральное венозное давление (ЦВД) является показателем:

- а) венозного тонуса
- б) сократительной способности правого желудочка
- в) степени сосудистого заполнения при гиповолемии и сократительной способности правого желудочка
- г) сердечного выброса

199. Установить соответствие между основными целями премедикации и применяемыми препаратами:

А. Устранение страха и волнения

Б. Торможение нежелательных рефлексорных реакций при интубации трахеи

В. Обезболивание, если пациент испытывает до операции боль

Г. Профилактика аллергических реакций

Д. Профилактика регургитации желудочного содержимого

1. Метоклопрамид, антациды

2. Атропин

3. Диазепам, мидазолам

4. Димедрол

5. Морфин, промедол

- а) а3,б1,в4,г5,д2
- б) а3,б1,в5,г4,д2
- в) а3,б2,в5,г4,д1
- г) а2,б1,в4,г5,д3

200. Инфузионная терапия это:

- а) внутривенное введение любых синтетических растворов
- б) внутриартериальное введение плазмы
- в) внутривенное введение только коллоидных растворов
- г) внутривенное введение любых препаратов крови

201. Клинический диагноз ВИЧ – инфекции может быть установлен на основании:

- а) клинической картины течения, эпидемиологического анамнеза, данных лабораторного исследования
- б) по наличию антител к ВИЧ|
- в) по наличию туберкулеза у ВИЧ – инфицированного
- г) по наличию длительной лихорадки неясной этиологии

202. Регламентирующие документы, определяющие работу МО по ВИЧ/СПИД

- а) Федеральный закон РФ от 30.03.1995г. № 38-ФЗ
- б) Санитарные правила СП 3.1.5.2826-10 от 11.01.2011 с изменениями от 21.07.2016 № 95
- в) Приказ МЗ РФ от 09.01.2018г. № 1н
- г) Всё перечисленное верно

203. Коды для направлений при обследовании на антитела к ВИЧ контингентов, подлежащих обязательному освидетельствованию:

- а) 102, 104, 108
- б) 108, 118, 115
- в) 111, 115, 200
- г) верны ответы 2,3

204. Укажите биологический материал, который используется для определения наличия антител к ВИЧ:

- а) сыворотка крови, замороженная сыворотка крови
- б) кровь
- в) любая биологическая жидкость человека
- г) верны ответы 2, 3

205. Коды для направлений при обследовании на антитела к ВИЧ контингентов, подлежащих добровольному освидетельствованию:

а) 101, 102, 105, 109, 112, 114, 116, 117

б) 101, 108, 111, 119, 120, 122, 124, 127

в) 103, 104, 110, 118, 121, 124, 125, 127

г) верны ответы 1, 3

206. После возникновения аварийной ситуации медицинский работник должен сделать запись:

а) в журнале учёта проведения профилактических прививок

б) в журнале учета несчастных случаев на производстве

в) в процедурном журнале учёта выполненных манипуляций

г) в журнале учёта аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций

207. Действия медработника при загрязнении халата кровью:

а) снять халат и сдать в стирку

б) снять халат, свернуть загрязнённой стороной в внутрь, замочить в дез. растворе, выдержать экспозицию, сдать в стирку, кожу под халатом обработать 70% этиловым спиртом

в) снять халат, кожу под халатом обработать 70% этиловым спиртом, халат отдать для автоклавирования

г) верны ответы б, в

208. Перечислите ко-факторы для заражения ВИЧ – инфекцией:

а) анальный секс, гомо - бисексуальные контакты, частая смена сексуальных партнеров, травмирование слизистой и кожи половых органов при половых контактах

б) наличие ИППП, половые контакты с лицом, употребляющим в/в наркотические препараты, психостимуляторы

в) петтинг

г) верны ответы а, б

209. Документальное оформление аварийной ситуации

а) Сообщить об аварии руководителю подразделения, старшей медсестре, дежурному врачу. Случай аварии зарегистрировать в «Журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций»

б) Составить акт о медицинской аварии в медицинской организации в 3-х экземплярах. Организовать эпидемиологическое расследование

в) Составить акт о несчастном случае на производстве. Взять расписку с больного о том,

когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ

г) Верны ответы а, б

210. Как можно назвать состояние распространенности ВИЧ – инфекции в мире:

а) Эпидемия

б) Спорадическая заболеваемость

в) Пандемия

г) Вспышка

211. Методы профилактики ВИЧ - инфекции:

а) Проведение санитарно-просветительной работы, строгое соблюдение санитарно - противоэпидемического режима

б) Обязательное обследование всех доноров крови, органов и тканей, проведение инвазивных процедур строго по показаниям, защищённый половой контакт

в) Ношение респиратора, витаминотерапия, своевременная диагностика, дезинфекция

г) Верны ответы а, б

212. Универсальные меры профилактики инфицирования медицинских работников

а) Не общаться с пациентами, гигиена рук медработников

б) Каждого пациента условно считать как ВИЧ - инфицированного, соблюдать технику безопасности при работе с острым инструментарием, использовать СИЗ

в) Наличие укладки для профилактики парентеральных инфекций, ведение журнала учёта аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций, регулярное профилактическое обследование

г) Верны ответы б, в

213. Клинические показания для обследования на ВИЧ – инфекцию:

а) Лихорадка более 1 месяца, диарея более 1 месяца, увеличение лимфоузлов двух и более групп

б) Психические заболевания, неукротимая рвота, кашель более 3 недель, частые ОРВИ

в) Необъяснимая потеря массы тела более чем на 10%, затяжные рецидивирующие пневмонии, пиодермии, подострый энцефалит и др.

г) Верны ответы а, в

214. Показания к обследованию на ВИЧ - инфекцию (с подозрением или подтверждённым диагнозом и СПИД - индикаторными заболеваниями):

- а) рак лёгких, токсикомания, лейкемия, неврит зрительного нерва
- б) наркомания, ЗППП, лимфома мозга, саркома Капоши, герпес
- в) лейкоз, гепатит, туберкулёз, ЦМВ- инфекция, опоясывающий лишай
- г) верны ответы б, в

215. При попадании биологической жидкости на кожные покровы:

- а) промыть участок кожи с мылом под проточной водой затем обработать 70% этиловым спиртом
- б) промыть участок кожи с мылом под проточной водой затем обработать 3% перекисью водорода
- в) промыть участок кожи с мылом под проточной водой затем обработать 5% спиртовым раствором йода
- г) обработать место контакта 70% этиловым спиртом, затем обмыть водой с мылом, повторно обработать 70% этиловым спиртом

216. Для уменьшения риска заражения при обслуживании ВИЧ - инфицированного пациента перед надеванием перчаток рекомендовано кожу ногтевых фаланг обработать:

- а) 70% этиловым спиртом
- б) 95% этиловым спиртом
- в) 3% перекисью водорода
- г) 5% спиртовым раствором йода

217. Повторные исследования на наличие антител к ВИЧ после аварийной ситуации проводятся:

- а) через 3, 6, 9, 12 месяцев
- б) через 1 месяц, затем через 2 недели
- в) через 3 суток, затем через 1 месяц
- г) не обследуются

218. Характеристика вируса ВИЧ:

- а) стоек во внешней среде, уничтожается любым дезинфицирующим раствором
- б) не стоек во внешней среде, погибает при температуре 56 градусов через 30 минут, погибает при кипячении через 2-3 минуты
- в) под действием дезинфекционных средств, работающих по вирусному типу, погибает

МГНОВЕННО

г) верен ответ б, в

219. Пробы сыворотки крови, до момента доставки в лабораторию, могут храниться в МО:

а) до 1 суток при температуре +4 +8 градусов С

б) в течение 5 суток при температуре +4 +8градусов С

в) до 7 суток при температуре +4 +8 градусов С, до 1 месяца в случае замораживания и отметки об этом на направлении

г) несколько месяцев при температуре +4 +8 градусов С

220. Выберите что указывается в направлении при анонимном обследовании потребителя психоактивных веществ (инъекционно):

а) вместо ФИО - буквенный или цифровой код, год рождения, пол, населённый пункт, код 102/127

б) ФИО, адрес проживания; код 103/120.

в) ФИО, дата рождения код 103/118

г) ФИО