**Опорные тестовые задания для курсов повышения квалификации средних медицинских и фармацевтических работников по циклу «Сестринское операционное дело».**

***Выберите один или несколько правильных ответов***

**1.​ Радикальная операция направлена на:**

1. полное излечение пациента
2. обследование пациента
3. облегчение страдания пациента
4. восстановление утраченных функций

**2.​ Основным методом лечения доброкачественной опухоли является:**

1. лучевая терапия
2. хирургическая операция
3. химиотерапия
4. гормонотерапия

**3.​ Наиболее достоверным методом исследования опухоли является:**

1. интраоперационная биопсия
2. компьютерная томография
3. УЗИ
4. радиоизотопное исследование.

**4.​ Опухоль – это:**

1. омертвение тканей в живом организме
2. пролиферация клеток
3. скопление крови в тканях
4. не скоординированное с организмом избыточное разрастание тканей.

**5.​ Облигатным предраком является:**

1. послеоперационный рубец
2. полипы кожи
3. диффузный семейный полипоз толстой кишки
4. язва 12-ти перстной кишки.

**6. К каким повязкам относится лейкопластырная повязка:**

1. мягким
2. клеевым
3. жидким

**7. При появлении болей в животе у больного во время переливания крови медсестра должна:**

1. перекрыть систему, извлечь иглу
2. перекрыть систему и вызвать врача
3. перекрыть систему, извлечь иглу и вызвать врача

**8. Венозное кровотечение останавливают наложением:**

1. жгута
2. смазыванием раствора йода
3. давящей повязки

**9.  С целью профилактики пролежней применяют:**

1. функциональную кровать
2. кровать «Клинитрон»
3. лечебную гимнастику
4. вибрационный массаж.

**10.​ Для профилактики гипостатической пневмонии положение пациента меняют каждые:**

1. два часа
2. три часа
3. шесть часов
4. 1 раз в сутки.

**11.​ После ушивания ран  мочевого пузыря накладывают:**

1. гастростому
2. холецистостому
3. эпицистостому
4. колостому.

**12.​ При уходе за колостомой используют:**

1. калоприемник
2. мочеприемник
3. дренажный мешок
4. аппарат Илизарова.

**13.​ При защите кожи от мацерации используют мазь:**

1. Вишневского
2. цинковую
3. гидрофильную
4. ихтиоловую.

**14.​ Гемоторакс – это скопление:**

1. крови в плевральной полости
2. крови в полости сердечной сумки
3. воздуха в плевральной полости
4. гноя в плевральной полости.

**15.​ Предоперационная подготовка при проникающих ранениях живота включает:**

1. гигиеническую ванну и бритье волос на животе
2. бритье волос на животе и частичную обработку кожи
3. очистительную клизму и катетеризацию мочевого пузыря
4. промывание желудка и гигиеническую ванну.

**16. При артериальном кровотечении жгут летом накладывают не более, чем на:**

1. 30 минут
2. 60 минут
3. 120 минут

**17. Температура в операционной должна быть:**

1. 18C
2. 20С
3. 24C

**18. Принципы обработки операционного поля:**

1. подложить большие салфетки под бока пациента, обрабатывать кожные покровы от центра к периферии по кругу (3 раза), просушить
2. обрабатывать кожные покровы от периферии к центру (предполагаемого места разреза) 2 раза, просушить
3. чем больше обрабатываем кожные покровы, тем лучше

**19. Операционную делят на зоны:**

1. стерильную, чистую, для снятия грязного белья
2. стерильную, чистую, для переодевания
3. стерильную, для снятия грязного белья

**20.​ С гемостатической целью применяют:**

1. химотрипсин
2. цепорин
3. этамзилат
4. кальция хлорид.

**21.​ Местом прижатия бедренной артерии при кровотечении является:**

**лобковая кость**

1. седалищная кость
2. подвздошная кость
3. большой вертел бедренной кости.

**22.​ Местом прижатия подколенной артерии является:**

1. бедренная кость
2. середина подколенной ямки
3. большеберцовая кость.

**23.​ Агглютиногены А и В находятся на:**

1. тромбоцитах
2. лейкоцитах
3. эритроцитах
4. в сыворотке.

**24.​ Нормальные агглютинины (анти-А и анти-В) находятся на:**

1. лейкоцитах
2. тромбоцитах
3. эритроцитах
4. в плазме.

**25.​ Консервированная кровь хранится при температуре:**

1. 18-20 градусов С
2. 0 градусов С
3. +2 до +4 градусов С
4. -2 до -4 градусов С

**26**. **Герметизацию раны грудной клетки создаёт повязка:**

1. бинтовая
2. косыночная
3. гипсовая
4. окклюзионная

**27. Вести счет инструментов, салфеток и игл необходимо:**

1. 3 раза: до операции, перед ушиванием операционной раны (полости), после операции
2. 2 раза: до и после операции
3. 1 раз: после операции

**28. Параметры температуры и влажности в операционной:**

1. t 20 - 220С, влажность 70 %
2. t 240 С, влажность 50-60 %
3. t 260 С, влажность 90 %

**29. Операционная сестра может дотрагиваться до стерильных объектов:**

1. руками в стерильных перчатках
2. руками, обработанными одним из методов обработки рук
3. оба ответа верны

**30. Для транспортной иммобилизации используются:**

1. аппарат Елизарова
2. шина Белера
3. шина Крамера
4. отводящая шина Цито

**31.​ Оставшуюся после переливания кровь во флаконе:**

1. не нужно хранить
2. нужно сохранять 12 часов
3. нужно сохранять 6 часов
4. нужно сохранять 48 часов.

**32.​ При подготовке пациента к гемотрансфузии необходимо:**

1. сделать общий анализ мочи
2. дать щелочное питье
3. сделать клинический анализ крови
4. собрать трансфузионный анамнез.

**33.​ Этапы хирургической операции:**

1. хирургический прием
2. оперативный  доступ
3. остановка кровотечения
4. ушивание раны.

**34.​ Политравмой называется:**

1. перелом бедра
2. вывих плеча
3. совокупность повреждающих факторов
4. совокупность двух и более повреждений.

**35.​ Ретроградная амнезия – это пробел в памяти:**

1. на период после окончания расстройства сознания
2. потеря сознания
3. в период расстройства сознания
4. на период, предшествующий потере сознания.

**36.​ Для клинической смерти характерна триада:**

1. отсутствие пульса на сонной артерии
2. отсутствие сознания
3. отсутствие дыхания
4. отсутствие пульса на лучевой артерии
5. цианоз.

**37.​ К компонентам и препаратам крови относятся:**

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

**38. Стерильные объекты в процессе работы не опускаются:**

1) ниже пояса

2) ниже уровня стерильного стола

3) все ответы верны

**39. На малом операционном столике в карманах можно располагать перевязочный материал для всех видов операций, кроме:**

1) торакальных

2) глазных

3) абдоминальных

**40. Полное удаление органа:**

1) резекция

2) экстракция

3) экстерпация

**41. Частота смены маски:**

1) каждые 6 часов

2) перед каждой операцией

3) каждые 4 часа

**42. Способ подачи инструментов операционной сестрой хирургу:**

1) непосредственно в руки

2) выкладывая их на столик

3) все ответы верны

**43.​ При потере сознания у пациента, в первую очередь, необходимо проверить:**

1. реакцию зрачков на свет
2. наличие самостоятельного дыхания
3. пульс на лучевой артерии
4. пульс на сонных артериях.

**44.​ Уход за трахеостомой включает очистку канюли:**

1. 1 раз в сутки
2. по мере загрязнения
3. ежечасно
4. каждые 30 мин.

**45.​ При обнаружении повязки, пропитанной кровью медицинская сестра должна:**

1. подбинтовать повязку
2. вызвать врача
3. измерить артериальное давление
4. ввести викасол.

**46.​ Повязка, применяемая на область носа:**

1. оклюзионная
2. давящая
3. восьмиобразная
4. пращевидная.

**47. Ножницы подаются хирургу:**

1) в закрытом виде ручками к руке хирурга

2) в открытом виде браншами к руке хирурга

3) в открытом виде ручками к руке хирурга

**48. Фасцию зашивают:**

1) нерассасывающейся нитью и режущей иглой

2) рассасывающейся нитью и колющей иглой

3) нерассасывающейся нитью и колющей иглой

**49. Повязка на рану обеспечивает все, кроме:**

1) свободного газообмена

2) бактериального барьера

3) остановки кровотечения

**50.​ Кровоостанавливающий жгут накладывается:**

1. до 2-х часов
2. до I часа
3. до 30 минут
4. до 15 минут

**51.​ Больному с закрытым переломом VIII ребра необходимо наложить:**

1. окклюзионную повязку
2. повязка не показана
3. повязку Дезо

**52.​ Герниотомия – это хирургическая операция по поводу:**

**ущемлённой грыжи**

1. разрыва селезенки
2. острого панкреатита
3. острой кишечной непроходимости

**53.​ Кетгут хранят:**

1. в стерильной упаковке
2. в 70% спирте

**54.​ Стерилизация кетгута в операционной**

1. разрешена
2. не разрешена

**55.​ По источнику кровотечения различают:**

1. артериальное
2. венозное
3. капиллярное
4. паренхиматозное
5. внутреннее

**56. В позиции пациента на спине, руки на подлокотниках расположены под углом к телу:**

1) 90 градусов, ладонями вверх

2) менее 90 градусов, ладонями вверх

3) менее 90 градусов, ладонями вниз

**57. Основных позиций пациента на операционном столе:**

1) 4

2) 5

3) 3

**58. Сроки проведения срочной операции:**

1) в ближайшее время

2) операция откладывается на неопределенное время

3) после соответствующей подготовки

**59.​ Фурункул - это:**

1. воспаление подкожной жировой клетчатки
2. гнойно-некротическое воспаление волосяной луковицы и окружающей ткани

3) воспаление потовой железы

**60.​ Карбункул - это:**

1. гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц и прилегающих к ним сальных желез, распространяющееся на всю толщу кожи и подлежащие ткани
2. гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц

**61.​ Гидраденит - это:**

1. гнойное воспаление апокриновых потовых желез
2. ограниченная форма гнойного воспаления

**62.​ Абсцесс - это:**

1. ограниченная форма гнойного воспаления, для которого характерно образование полости, заполненной гноем
2. гнойное воспаление апокриновых потовых желез

63. **Потенциальная проблема пациента с клеоловой повязкой:**

1. раздражение кожи
2. деформация тканей
3. выпадение волос
4. болевой синдром

**64. Реинфузия - это:**

1. переливание плацентарной крови
2. переливание аутокрови
3. переливание консервированной крови
4. прямое переливание крови

**65. Состояние, при котором проведение экстренной операции откладывется:**

1) гнойные высыпания в области операционной раны

2) операция не откладывается

3) болезни обмена веществ

**66. Как называется операция, проведенная амбулаторно:**

1) большая

2) малая

3) паллиативная

**67. Как называется удаление части органа?**

1) резекция

2) экзартинуляция

3) анастомоз

**68.​ Флегмона - это:**

1. ограниченная форма гнойного воспаления
2. острое неограниченное, разлитое воспаление клеточных пространств

**69.​ Рожа-это:**

1. острое серозное воспаление собственно кожи
2. острое неограниченное разлитое воспаление клетчаточных пространств

**70.​ Эризипелоид -это:**

1. острое серозно-гнойное воспаление собственно кожи
2. рожистоподобное заболевание, вызываемое палочкой свиной рожи

**71.​ Флебит - это:**

1. воспаление стенки вены без образования в ее просвете тромба
2. воспаление стенки вены с образованием в ее просвете тромба

**72.​ Тромбофлебит - это:**

1. воспаление стенки вены с образованием в ее просвете тромба
2. воспаление стенки вены без образования в ее просвете тромба

**73.​ Бурсит - это:**

1. воспаление синовиальных сумок суставов
2. воспаление синовиальных влагалищ сухожилий

**74.​ Тендовагинит - это:**

1. воспаление синовиальных влагалищ сухожилий
2. воспаление синовиальных сумок суставов

**75.​ Остеомиелит - это:**

1. гнойное воспаление костного мозга и  костной  ткани
2. гнойное воспаление сустава

**76. Назначение пуговчатого зонда при операциях:**

1) вскрытие зонда

2) проверка глубины и хода раневого канала

3) защита окружающих тканей

**77. К кровоостанавливающему инструментарию относятся:**

1) анатомический пинцет

2) зажимы Бильрота, Кохера, Пеана

3) иглы Дешана

**78. Препарат, применяемый в подготовке операции на печени:**

1) 40% раствор уротропина

2) 40% раствор глюкозы с инсулином

3) сердечно-сосудистые средства

**79. С какого момента начинается предоперационный период:**

1) с момента поступления в хирургический стационар

2) с момента установления диагноза

3) с начала подготовки к операции

**80. Длительность предоперационного периода может быть:**

1) несколько минут

2) недели-месяцы

3) верно все перечисленное

**81.​ Обморок – это:**

1. проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
2. аллергическая реакция
3. потеря сознания с ослаблением мышечного тонуса

**82.​ Швы с кожной раны  снимают через**

1. 5-7 суток
2. 10 суток
3. 2-3 суток

**83.​ Ожоговая болезнь развивается  при площади ожога**

1. более 20% тела
2. более 10% тела

**84.​ Для профилактики аспирации рвотных масс больному следует придать положение:**

1. На спине.
2. На боку.
3. На животе.
4. Полусидячее.

**85.​ К абсолютным признакам перелома костей относится:**

1. Боль в месте перелома.
2. Ограничение движений в суставах.
3. Патологическая подвижность кости.
4. Наличие гематомы

**86.​ Главный признак артериального кровотечения:**

1. Медленное вытекание крови из раны.
2. Темно-вишнёвый цвет крови.
3. Сильная пульсирующая струя крови.
4. Образование гематомы.

**87.​ Главный признак вывиха:**

1. Боль.
2. Изменение формы сустава.
3. Отёк сустава.
4. Невозможность движения в суставе.

**88.​ Окклюзионную повязку накладывают при:**

1. закрытом переломе ребер.
2. открытом переломе ребер.
3. ушибе грудной клетки.
4. переломе ключицы.

**89.​ Шок - это:**

1. острая сосудистая недостаточность
2. острая сердечная недостаточность
3. острая дыхательная недостаточность

**90.​ Реанимация это:**

1. раздел клинической медицины, изучающей терминальные состояния
2. отделение многопрофильной больницы
3. практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

**91. ​ При проведении наружного массажа сердца взрослому ладони следует располагать:**

1. на границе средней и нижней трети грудины
2. на середине грудины
3. на границе верхней и средней трети грудины
4. в пятом межреберном промежутке

**92.​ Оптимальное время оказания медицинской помощи с момента травмы:**

1. 1 час
2. 2 часа
3. 5-30 минут

**93.​ Транспортируют пострадавшего с переломом ребер и грудины:**

1. лежа на боку
2. лежа на спине
3. в положении сидя

**94.​ Показание к наложению жгута:**

1. венозное кровотечение.
2. артериальное кровотечение.
3. внутреннее кровотечение.
4. кровотечение в просвет полого органа.

**95.​ Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:**

1. наложение жгута.
2. тампонада раны.
3. тугая давящая повязка.
4. закрутка.

96. **Как называют операцию, когда полностью удаляют пораженный орган:**

1. Диагностическая
2. Радикальная
3. Паллиативная

**97. Осложнения, возможные со стороны операционной раны в**

**1-ые сутки после операции:**

1. кровотечение из раны
2. нагноение раны
3. паротит
4. расхождение раны с выпадением внутренних органов

**98. Какие из перечисленных сестринских мероприятий проводятся для профилактики пролежней:**

1) дыхательная гимнастика

2) подкладывание резинового круга

3) частые перевязки

**99. Какие мероприятия проводятся медицинской сестрой для профилактики кровотечения из послеоперационной раны:**

1) накладывание груза (мешочек с песком) на область послеоперационного шва

2) введение сердечно-сосудистых средств

3) введение антибиотиков

**100.​ Противопоказанием для проведения реанимации является:**

1. инсульт
2. неизлечимое заболевание в терминальной стадии
3. инфаркт миокарда

**101.​ Гиперемия кожи является признаком:**

1. омертвения
2. опухоли
3. воспаления
4. интоксикации

**102.​ При подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника накладывают:**

1. повязку Дезо
2. воротник Шанца
3. циркулярную повязку на шею
4. восьмиобразную повязку на шею.

103.​ Дизурия – это:

1. острая задержка мочеиспускания
2. расстройство мочеиспускания
3. ночное недержание мочи
4. выделение гноя с мочой.

**104.​ Транспортируют пострадавшего с сотрясением головного мозга:**

1. с опущенным головным концом
2. с приподнятым головным концом
3. горизонтально.

**105.​ При люмбальной пункции для исследования берут:**

1. ликвор
2. спинной мозг
3. кровь
4. лимфу.

**106.​ Полное удаление прямой кишки называется:**

1. резекция
2. экстирпация
3. экзартикуляция.

**107. Наиболее типичная проблема пациента в послеоперационном периоде, если он длительное время находился в постели:**

1) боли в ране

2) кровотечение

3) запор

**108. Срок окончания послеоперационного периода:**

1) после устранения послеоперационных осложнений

2) после заживления послеоперационной раны

**3) после восстановления трудоспособности**

**109. Потенциальная проблема больного в послеоперационном периоде со стороны нервной системы, если у больного был длительный запой (прием алкогольных напитков):**

1) послеоперационный психоз

2) изменений нет

3) тромбоз

**110. Операция, относящаяся к бескровной:**

1) удаление части желудка с язвой

2) сопоставление отломков кости при переломе

3) удаление опухоли

**111. Сроки проведения плановой операции:**

1) немедленно

2) после соответствующей подготовки

**112.​ На промежность накладывают повязку:**

1. колосовидную
2. Т-образную
3. восьмиобразную
4. крестообразную.

**113.​ Хирургический метод лечения облитерирующего эндартериита:**

1. симпатэктомия
2. флебэктомия
3. аутопластика
4. ПХО.

**114.​ Симптомы разрыва паренхиматозных органов:**

1. слабость
2. бледность кожи
3. падение АД
4. слабый частый пульс
5. головокружение

**115.​ При ущемленной грыже необходимо:**

1. вправить грыжу в брюшную полость
2. готовить пациента к операции
3. ввести обезболивающее
4. ввести спазмолитик.

**116.​ При подозрении на перитонит необходимо:**

1. ввести обезболивающее и госпитализировать
2. ввести антибиотик и положить грелку на живот
3. холод на живот и госпитализировать
4. сделать очистительную клизму и промывание желудка.

**117.​ Симптомы перитонита:**

1. участие живота в акте дыхания
2. упорная икота
3. сухой язык
4. боли в животе
5. повышение температуры тела.

**118. Какое окончание добавляется к названию операции, чтобы обозначить удаление органа:**

1) эктомия

2) стомия

3) томия

**119. Назовите диагностическую операцию:**

1) гастростомия

2) аппендэктомия

3) биопсия

**120. В набор инструментов для первичной хирургической отработки (ПХО) ран входят инструменты:**

1) скальпель, крючки

2) пинцеты, ножницы

3) все перечисленные

**121. Желобоватый зонд используется для:**

1) наложения сосудистого шва

2) для защиты тканей от случайного поражения

3) не применяется совсем

**122. Для операции - скелетного вытяжения - используется все перечисленное, кроме:**

1) дрель для проведения спиц

2) скоба для укрепления спины

3) зонд Кохера

**123.​ Оптимальные сроки для операции при перитоните:**

1. первые 6 часов
2. 6 – 8 часов
3. 12 часов
4. 24 часа
5. до 48 часов.

**124.​ Ведущим клиническим признаком ранения паренхиматозного органа является:**

1. нарушение сознания
2. интоксикация
3. обезвоживание
4. кровопотеря.

**125.​ Симптомы инфицирования послеоперационной раны:**

1. кровотечение
2. отек
3. местное повышение температуры
4. гиперемия.

**126.​ Профилактика тромбоэмболии после операции:**

1. дыхательная гимнастика
2. бинтование нижних конечностей
3. раннее вставание
4. холодные примочки.

**127.​ Непосредственно перед гемотрансфузией группа крови пациента:**

1. не определяется
2. уточняется по записи в истории болезни
3. определяется на основании проб на совместимость
4. определяется перед каждой гемотрансфузией.

**128.Перед переливанием плазмы необходимо провести пробу на:**

1. биологическую совместимость
2. резус-совместимость
3. индивидуальную совместимость
4. групповую совместимость.

.

**129. К препаратам для парентерального питания относятся:**

1. полиглюкин
2. плазма
3. липофундин
4. полиамин
5. желатиноль.

**130. Биологическую пробу проводят методом введения небольшого объема крови:**

1. капельно однократно
2. струйно однократно
3. трехкратно струйно
4. трехкратно капельно.

**131. Проба на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента проводится с помощью:**

1. сыворотки реципиента и крови донора
2. сыворотки донора и крови реципиента
3. крови донора и крови реципиента
4. плазмы донорской крови и эритроцитов реципиента.

**132.Обязательными условиями при проведении непрямого массажа сердца являются:**

1. наличие твердой поверхности
2. положение рук спасающего на границе средней и нижней трети грудины
3. наличие двух спасателей
4. наличие валика под лопатками.

**133. Признаки эффективности проводимой реанимации:**

1. появление пульса на сонной артерии
2. расширение зрачков
3. уменьшение цианоза
4. сужение зрачков.

**134. Как следует транспортировать больного в операционный зал:**

1) сидя на коляске, каталке

2) лежа на каталке, носилках

3) пустить больного самостоятельно

**135. Вид санитарной обработки перед экстренной операцией:**

1) частичная санитарная обработка

2) смена нательного и постельного белья

3) полная санитарная обработка больного

**136. При подготовке больного к экстренной операции, если больной за час до операции принимал пищу, необходимо:**

1) определить рост и вес больного

2) по назначению врача через зонд удалить содержимое желудка

3) сделать очистительную клизму

**137. О каких осложнениях говорит нарастающее повышение температуры тела с ухудшением общего состояния на 3-4 сутки после операции:**

1) нагноение послеоперационной раны

2) кровотечение послеоперационной раны

3) внутреннее кровотечение

**138. К глубоким относятся ожоги:**

1. I степени
2. II степени
3. III а степени
4. III б степени

**139. Во время операции холецистэктомии дренажи в подпеченочное пространство ставят с целью:**

1. предупреждения перитонита
2. дезинтоксикации
3. противорвотной
4. оттока желчи из печеночных протоков

**140.Контpактура**

1. является результатом растяжения мышц
2. образуется, если матрац слишком жесткий
3. является следствием длительного, порочного положения конечностей

**141. Костный туберкулез поражает чаще всего:**

1. трубчатые кости
2. ребра
3. бедро
4. позвоночник
5. плечо

**142. При переломах ребер:**

1. показана повязка Дезо
2. показана крестообразная повязка на грудную клетку
3. наложение фиксирующей повязки не показано
4. показана спиральная повязка на грудную клетку

**143. Наиболее типичная проблема пациента в послеоперационном периоде, если операция проводилась в брюшной полости:**

1) метеоризм, боли в животе

2) боли в грудной клетке

3) кашель с мокротой

**144. Концентрация раствора натрия хлорида для гипертонической клизмы:**

1) 0,5 % раствор

2) 30 % раствор

3) 10 % раствор

**145. Мероприятия, проводимые в послеоперационном периоде медицинской сестрой:**

1) наблюдение за кожей и раной, профилактика пневмонии

2) борьба с парезом кишечника

3) все перечисленное

**146. Существует реальная угроза воздушной эмболии при:**

1. артериальном  кровотечении
2. капиллярном  кровотечении
3. ранение вен шеи
4. ранение артерий шеи

**147. Протяженность иммобилизации при переломе лодыжки:**

1. от кончиков пальцев до верхней трети голени
2. от головки плюсневых костей до верхней трети бедра
3. от кончиков пальцев до средней трети бедра
4. от кончиков пальцев до средней трети коленного сустава

**148. Протяженность иммобилизации при переломе бедра:**

1. от кончиков пальцев до подмышки
2. от лодыжки до середины бедра
3. от средней трети голени до подмышки

**149. Протяженность иммобилизации при переломе плечевой кости:**

1. от основания пальцев до лопатки здоровой руки.
2. от основания пальцев до лопатки больной руки.
3. от кончиков пальцев до верхней трети плеча.

**150. Десмургия - это:**

1. наука о перевязочных материалах
2. наука, изучающая виды повязок, цели и способы их наложения

**151. Виды дренажей:**

1. турунды и тампоны
2. полоски резины
3. резиново-марлевые дренажи
4. трубчатые дренажи
5. проточно-аспирационное дренирование

**152. Больные с газовой гангреной должны быть:**

1. в отдельной палате
2. в общей палате

**153. К методам временной остановки кровотечения относится**

1. перевязка сосуда в ране
2. перевязка сосуда на протяжении
3. наложение кровоостанавливающего жгута
4. максимальное сгибание конечностей

**154. Периоды терминального состояния:**

1. обморок, коллапс, клиническая смерть
2. предагония, агония, клиническая смерть
3. агония, клиническая смерть, биологическая смерть

**155. Признаками клинической смерти являются:**

1. нитевидный пульс, цианоз, агональное дыхание
2. потеря сознания, нитевидный пульс, цианоз
3. потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях, остановка дыхания, расширение зрачков
4. потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии

**156. Мероприятия сестринского ухода за больным в послеоперационном периоде с целью профилактики тромбоза:**

1) соблюдение строгого постельного режима

2) активное ведение послеоперационного больного

3) назначение сердечно-сосудистых средств

**157. Противопоказание к первичной хирургической обработке раны:**

1. алкогольное опьянение
2. шоковое состояние
3. психические расстройства
4. последняя неделя беременности

**158. Цель паллиативной операции:**

1) облегчение состояния больного

2) выздоровление больного

3) уточнение диагноза

**159. Состояние, при котором проведение плановой операции откладывается:**

1) нарастание симптомов анемии

2) операция не откладывается

3) гнойные высыпания на коже

**160. Объем реанимационной помощи на догоспитальном этапе при клинической смерти:**

1. придать выгодное положение телу реанимируемого
2. провести искусственное дыхание «изо рта в рот»
3. провести искусственную вентиляцию легких, закрытый массаж сердца

**161. Тройной прием по Сафару включает:**

1. поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
2. освобождение от стесняющей одежды области шеи
3. запрокидывание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта

**162. Первичный реанимационный комплекс  включает:**

1. восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ
2. прекардиальный удар, закрытый массаж сердца
3. регистрацию ЭКГ, введение адреналина внутрисердечно, дефибриляцию

**165. Посевы воздуха в помещениях операционного блока проводятся**

1. 1 раз в неделю
2. не реже 1 раза в месяц

**166. Как называется операция, после которой больные находятся на стационарном лечении:**

1) большая

2) паллиативная

3) малая

**167. Наиболее частое осложнение ран:**

1. сепсис
2. столбняк
3. воспаление
4. газовая гангрена

**168. При каком заболевании проводится экстренная операция:**

1) не осложненная паховая грыжа

2) перфорация язвы желудка

3) доброкачественная опухоль

**169. Инструменты для соединения тканей:**

1) шовные иглы круглые

2) крючки

3) зонды

**170. Угловые зеркала относятся к группе инструментов:**

1) вспомогательной

2) кровоостанавливающей

3) для соединения тканей

**171. Тремя первоочередными противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:**

1. введение сосудосуживающих препаратов
2. ингаляция кислорода
3. обезболивание
4. остановка наружных кровотечений
5. иммобилизация

**172. Транспортировка пострадавшего с сотрясением головного мозга осуществляется в положении:**

1. горизонтальном
2. с приподнятым головным концом
3. с опущенным головным концом

**173. При оказании первой помощи на обожженную поверхность накладывают:**

1. сухую асептическую повязку
2. повязку с раствором чайной соды
3. повязку с синтомициновой эмульсией

**174. Обязательными условиями при проведении непрямого массажа сердца является:**

1. наличие твердой поверхности
2. положение рук реанимирующего на границе средней и нижней трети грудины
3. наличия валика под лопатками
4. наличие двух реанимирующих

**175. Основная задача предоперационного периода:**

1) обследование сердечно-сосудистой системы

2) проведение оздоровления организма

3) подготовить больного к операции

**176. Как называется операция, проведенная после полного обследования:**

1) плановая

2) срочная

3) экстренная

**177. Укажите радикальную операцию:**

1) гастростомия

2) аппендэктомия

3) лапаротомия

**178. Состояние, при котором проведение экстренной операции откладывается:**

1) возможны осложнения обезболивания

2) гнойные высыпания в области операционного поля

3) операция не откладывается

**179. При лечении гнойных ран в фазе гидратации используют:**

1. введение тампонов с гипертоническим раствором
2. дренирование раны
3. применение протеолитических ферментов
4. применение антибиотиков и антисептических средств
5. дезинтоксикационные средства
6. смазывание раствором Ляписа

**180. При пальцевом прижатии сонной артерии её прижимают к:**

1. ребру.
2. поперечному отростку VI шейного позвонка.
3. середине грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
4. ключице.

**181. Тактика оказывающего помощь на доврачебном этапе при ранении грудной клетки в случае, если из раны выступает ранящий предмет:**

1. удаление ранящего предмета, наложение тугой  повязки.
2. наложение повязки без удаления ранящего предмета.
3. удаление ранящего предмета, тугая тампонада раны, наложение повязки.
4. наложение окклюзионной повязки.

**182. Оказывая первую помощь при ожоге, в первую очередь необходимо:**

1. обработать обожжённую поверхность 96% этиловым спиртом.
2. охлаждать холодной водой в течение 10-15 минут
3. обработать обожжённую поверхность стерильным новокаином.
4. обработать обожжённую поверхность жиром.

**183. Назначение корнцанга:**

1) для наложения сосудистого шва

2) для остановки кровотечения

3) для подачи перевязочного материала

**184. Назовите инструменты, расширяющие раны:**

1) крючки и ранорасширители механические

2) роторасширитель

3) кусачки Листона

**185. К какой группе общего инструментария относятся зажимы Бильрота, Кохера:**

1) для разъединения тканей

2) для остановки кровотечения

3) для соединения тканей

**186. Состояние, при котором максимально сокращается предоперационный период:**

1) прогрессирующая анемия

2) хронический аппендицит

3) пупочная грыжа

**187. Признаки нагноения послеоперационной раны:**

1) побледнение краев раны

2) выпадение кишечных петель под кожу (эвентерация)

3) гиперемия, отек, усиление боли в области швов

**188. Неотложная помощь при травматическом шоке:**

1. анальгин
2. иммобилизация
3. остановка кровотечения
4. седуксен
5. эфедрин

**189. Непрямой массаж сердца проводится:**

1. на границе верхней и средней трети грудины
2. на границе средней и нижней трети грудины
3. на 1см выше мочевидного отростка

**190. Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:**

1. в дореактивном периоде
2. в реактивном периоде

**191. При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у взрослого должна быть:**

1. 1-2 см
2. 2-4 см
3. 4-5 см
4. 6-8 см

**192. Возможные послеоперационные осложнения после операции на брюшной полости:**

1. развитие кишечных свищей
2. перитонит
3. развитие острой кишечной непроходимости

**193. Фаза инфильтрации характеризуется:**

1. флюктуацией
2. размягчением в центре инфильтрата
3. местным повышением температуры
4. появлением гнойных метастазов

**194. При транспортировке положение пострадавшего с большим гемотораксом:**

1. горизонтальное
2. Фаулера
3. на боку

**195. После торакоцентеза пациента из перевязочной транспортируют:**

1. на каталке
2. на носилках
3. в кресле
4. ведут под руку.

**196. Нефрэктомия – это операция:**

1. удаления почки
2. удаление части почки
3. наложение мочевого свища через почку
4. наложение мочепузырного свища.

**197. Операция, относящаяся к диагностическим:**

1) аппендэктомия

2) удаление зуба

3) пункция

**198. Вид операции, при котором больному подшивают донорский орган (сердце, почка и др.):**

1) эктомия

2) томия

3) трансплантация

**199. Укажите инструмент, разъединяющий ткани:**

1) скальпель

2) перевязочные ножницы (пуговчатые)

3) бельевые цапки

**200. В набор для скелетного вытяжения входит:**

1) скоба для укрепления спиц

2) игла Дешана

3) круглая шовная игла

**201. К какой группе инструментария относятся крючки, лопатки, зеркала:**

1) кровоостанавливающая группа

2) вспомогательная группа

3) для разъединения тканей

**202. Боль во время приступа почечной колики отдает в:**

1. ключицу
2. нижнюю челюсть
3. мошонку или половые губы
4. задний проход.

**203. Причина развития почечной колики:**

1. **опухоль почки**
2. камень в мочеточнике
3. камень в мочевом пузыре.

**204. Частой причиной острой задержки мочи является:**

1. опухоль мочевого пузыря
2. почечнокаменная болезнь
3. острый цистит
4. **аденома предстательной железы.**

**205. Боль при аденоме предстательной железы локализуется в области:**

1. эпигастрия
2. промежности
3. крестца
4. поясницы.

**206. Ранним признаком опухоли почки является:**

1. лейкоцитурия
2. дизурия
3. гематурия
4. ишурия.

**207. Острый панкреатит – это:**

1. аутолиз поджелудочной железы
2. острое гнойное воспаление желчного пузыря
3. острое гнойное воспаление желчных протоков
4. острое воспаление червеобразного отростка.

**208. Когда выполняется очистительная клизма перед экстренной операцией:**

1) клизма противопоказана

2) в любое время перед операцией

3) непосредственно перед операцией

**209. Цель радикальной операции:**

1) облегчение состояния больного

2) подготовка к основной операции

3) излечение больного

**210. Как называется этап операции, когда разрезаются ткани до болезненного очага?**

1) завершающий этап

2) оперативный доступ

3) протезирование

**211. Укажите паллиативную операцию:**

1) сопоставление отломков при переломе

2) гастростомия

3) аппендэктомия

**212. Укажите инструмент, расширяющий рану:**

1) крючки Фарабефа

2) шпатели

3) зажимы Кохера

**213. Симптом Кохера характерен для острого:**

1. перитонита
2. холецистита
3. панкреатита
4. аппендицита.

**214. При тяжелом панкреатите рвота:**

1. однократная, не приносит облегчения
2. многократная, изнуряющая
3. не беспокоит
4. однократная, приносящая облегчение.

**215. Для сотрясения головного мозга характерна:**

1. кома
2. ретроградная амнезия
3. антероградная амнезия.

**216. Для перелома основания черепа характерен симптом:**

1. «очков»
2. Кернига
3. Брудзинского.

**217. Достоверным признаком ранения легкого является:**

1. парадоксальное дыхание
2. кровохарканье
3. острая дыхательная недостаточность
4. укорочение перкуторного звука на стороне поражения.

**218. Подкожная эмфизема развивается при пропитывании подкожной клетчатки:**

1. кровью
2. гноем
3. воздухом
4. лимфой.

**219. Парапроктит – это гнойно-септическое заболевание:**

1. прямой кишки
2. околопрямокишечной клетчатки
3. заднего прохода
4. геморроидальных узлов.

**220. Выпадению прямой кишки способствуют:**

1. частые беременности
2. поносы и запоры
3. употребление алкоголя
4. курение.

**221. Наиболее типичная проблема пациентов в послеоперационном периоде, если больной длительное время находится в постели:**

1) кровотечение

2) боли в ране, чувство распирания

3) развитие застойной пневмонии

**222. Операция, относящаяся к бескровной:**

1) пункция плевральной области

2) вправление вывиха

3) вскрытие абсцесса

**223. Какое окончание добавляется к слову, чтобы обозначить создание искусственного свища?**

1) томия

2) стомия

3) эктомия

**224. В каком положении больного (укладка) оперируют на органах брюшной полости:**

1) в положении на боку

2) в горизонтальном положении на спине

3) в положении на животе

**225. Назначение иглы Дешана:**

1) для укрепления белья вокруг операционной раны

2) для ушивания раны

3) для проведения лигатуры под сосуд

**226. Методы диагностики заболеваний прямой кишки:**

1. пальцевое исследование
2. цистоскопия
3. наружный осмотр
4. ректоскопия.

**227. Внутренний геморрой – это расширение:**

1. варикозных вен прямой кишки
2. сосудисто-кавернозных образований прямой кишки
3. подкожных вен прямой кишки
4. сосудов промежности.

**228. Ведущий симптом острой артериальной недостаточности:**

1. ослабление периферической пульсации
2. отчетливая периферическая пульсация
3. резкая боль
4. тупая боль.

**229. При каком из заболеваний применяется склеротическая терапия:**

1. облитерирующий эндартериит
2. варикозная болезнь
3. слоновость
4. трофическая язва.

**230. Симптомы облитерирующего эндартериита:**

1. гипертрофия мышц
2. гипотрофия мышц
3. зябкость стоп
4. пигментация кожи
5. **перемежающая хромота.**

**231. Препараты для лечения хронической артериальной недостаточности (ХАН):**

1. дезагреганты
2. антибиотики
3. ангиопротекторы
4. гормоны
5. спазмолитики.

**232. Перед плановой операцией больному производят:**

1) частичную санитарную обработку

2) больному обтирают загрязненные места на коже и меняют белье

3) полную санитарную обработку

**233. Как называется этап операции, когда проводятся манипуляции на патологическом очаге:**

1) оперативный прием

2) протезирование

3) завершающий этап

**234. Для чего устанавливают дренажи в рану:**

1. для ускорения эпителизации
2. для остановки кровотечения
3. для лучшего оттока отделяемого
4. для ускорения отторжения некротической ткани

**235. Для излечения больного применяется операция:**

1) диагностическая

2) паллиативная

3) радикальная

**236. Укажите инструмент для защиты тканей от случайного повреждения:**

1) остроконечные ножницы

2) различные лопатки

3) хирургический пинцет

**237. Причины развития трофических язв:**

1. **сахарный диабет**
2. повреждение магистрального сосуда
3. тромбоз бедренной вены
4. облитерирующий атеросклероз
5. варикозная болезнь.

**238. Резус-фактор содержится на:**

1. лейкоцитах
2. в плазме
3. эритроцитах
4. тромбоцитах.

**239. При неправильной транспортировке пациента с тяжелым острым панкреатитом** **может развиться:**

1. кровотечение
2. коллапс
3. перитонит
4. рвота.

**240. Противопоказания к переливанию крови:**

1. тяжелая интоксикация
2. шок
3. потеря более 25% объема циркулирующей крови
4. тяжелое нарушение работы почек.

**241.Реинфузия – это переливание крови:**

1. излившейся в полые органы
2. излившейся в полости
3. консервированной.

**242. Пункция плевральной полости с целью удаления из нее воздуха производится:**

1. во II межреберье по переднеподмышечной линии
2. во II межреберье по среднеключичной линии
3. в IV межреберье по переднеподмышечной линии
4. в VII межреберье по задней подмышечной линии

**243. В набор инструментария для трахеостомии входит:**

1) анатомический пинцет

2) угловые зеркала

3) трахеорасширитель

**244. Очистительная клизма перед экстренной операцией выполняется:**

1) противопоказана

2) в любое время

3) за 1 час до операции

**245. Какие осложнения бывают со стороны нервной системы в послеоперационном периоде:**

1) нагноение

2) послеоперационный шок

3) послеоперационный психоз

**246. Как называется операция по созданию соустья между двумя органами?**

1) анастомоз

2) ампутация

3) резекция

**247. Осложнение калькулезного холецистита:**

1. перфорация желчного пузыря
2. острый панкреатит
3. эмпиема желчного пузыря
4. механическая желтуха

**248. На травматический пневмоторакс указывают симптомы:**

1. одышка, клокочущее дыхание, пенистая мокрота.
2. одышка, выбухание грудной клетки с больной стороны, вытекание из раны пузырящейся крови

**249. Для ингаляционного наркоза используют:**

1. фторотан
2. закись азота
3. трилен
4. эфир
5. гексенал

**250. Для внутривенного наркоза применяют:**

1. гексенал
2. этаминал натрия
3. калипсол
4. эфир

**251. К элементам хирургических операций относятся:**

1. разъединение тканей
2. фиксация тканей
3. соединение тканей
4. наложение асептической повязки
5. удаление патологически измененных тканей

**252. К местноанестезирующим средствам относятся:**

1. новокаин
2. лидокаин
3. тримекан
4. дикаин
5. совкаин
6. гексенал

**253. Симптомы, характерные для гемотрансфузионного шока:**

1. чувство стеснения в груди, беспокойство
2. покраснение кожных покровов
3. повышение артериального давления
4. гипотония
5. боли в пояснице
6. тахикардия

**254. Какие осложнения бывают в послеоперационном периоде со стороны органов пищеварения:**

1) сердечно-сосудистая недостаточность

2) острая задержка мочи

3) парез кишечника

**255. Проблема больного в позднем послеоперационном периоде со стороны операционной раны:**

1) вторичное позднее кровотечение

2) нагноение раны

3) все перечисленное

**256. Цель диагностической операции:**

1) уточнение диагноза

2) излечение больного

3) облегчение состояния больного

**257. Какое окончание добавляется к слову, чтобы обозначить вскрытие полости:**

1) пексия

2) эктомия

3) томия

**258. Какие осложнения бывают в послеоперационном периоде со стороны сердечно-сосудистой системы:**

1) пролежни

2) нагноение послеоперационной раны

3) тромбоз

**259. Почему нельзя поить больного первые 6 часов после операции:**

1) из-за возможной провокации рвоты

2) больной не хочет пить

3) чтобы предупредить мочеиспускание

**260. Для проводниковой анестезии пальцев по Лукашевичу-Оберсту применяют:**

1. 0,25% раствор новокаина
2. 2 % раствор новокаина

**261. Степень отморожения в додемаркационном периоде**

1. можно  определить
2. нельзя  определить

**262. Первая помощь при ожогах:**

1. введение обезболивающих, холод
2. наложение асептической повязки
3. вскрытие пузырей

**263. Если имеется термический ожог голени и стопы, гиперемия, отек, болезненность -  площадь ожога и его степень:**

1. 18%-III степени
2. 9 % -I степени
3. 9 %- II -I степень

**264. При подозрении на развитие газовой гангрены необходимо:**

1. широкое вскрытие всех подозрительных участков
2. рана должка быть открыта
3. введение в края и в дно раны антибиотиков широкого спектра действия
4. интенсивная инфузионная терапия
5. противогангренозные сыворотки
6. гильотинная ампутация конечности

**265. Препарат, который может заменить йодистый калий для защиты щитовидной железы** **при радиационных авариях**

1. 5% настойка йода
2. 0,5% раствор хлоргексидина биглюконата
3. 70% этиловый спирт
4. 96% этиловый спирт

**266. Для сотрясения головного мозга характерно:**

1. кома
2. ретроградная амнезия
3. антероградная амнезия
4. конградная амнезия

**267. Окклюзионная повязка применяется при:**

1. венозных кровотечениях
2. открытом пневмотораксе
3. ранение мягких тканей головы
4. после пункции сустава

**268. Пункция плевральной полости с целью удаления из нее крови производится:**

1. во II межреберье по среднеключичной линии
2. в IV межреберье по передней подмышечной линии
3. в VII-VIII межреберье по задней подмышечной линии
4. в IX-X межреберье по задней подмышечной линии

**269. При проникающем ранении брюшной полости раневой канал заканчивается в:**

1. подкожной клетчатке
2. париетальной брюшине
3. коже
4. мышцах

**270. Как называется этап операции, когда накладывают швы на разрезанные ткани:**

1) завершающий этап

2) оперативный доступ

3) оперативный прием

**271. В каком положении больного на операционном столе оперируют на органах мочевыводящей системы (почках):**

1) в горизонтальном положении на спине

2) в положении на боку

3) в положении с опущенным головным концом

**272. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны:**

1) наложить сухую стерильную повязку

2) наложить повязку с ихтиоловой мазью

3) снять несколько швов, дренировать рану

**273. При вскрытии панариция в амбулаторных условиях лучшим обезболиванием является:**

1. по Лукашевичу-Оберсту
2. местная инфильтрационная новокаином
3. введение п/к промедола 1% - 1,0
4. хлорэтилом

**274. C гемостатической целью при кровотечениях во время операций применяют:**

1. 4% раствор хлорида калия
2. губку гемостатическую коллагеновую
3. ТАХОКОМБ – коллагеновые пластины, содержащие фибриноген, тромбин и т.д.

**275. В соответствии с местными симптомами выделяют следующие формы газовой гангрены:**

1. эмфизематозная
2. отечно-токсическая
3. флегмонозная
4. гнилостная

**276.  Результатом правильного наложения жгута при кровотечении является:**

1. прекращение кровотечения, отсутствие пульса, бледность кожи
2. уменьшение кровотечения, сохранение пульса, увеличение цианоза
3. прекращение кровотечения, отсутствие пульса, нарастание цианоза
4. уменьшение кровотечения, сохранение пульса, бледность кожи

**277. При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у ребенка  должен** быть:

1. 1-2 см
2. 2-4 см
3. 4-5 см
4. 6-8 см

**278. Выведение нижней челюсти при ИВЛ:**

1. предупреждает регургитацию желудочного содержимого
2. устраняет западение языка, восстанавливает проходимость ДП (гортани и трахеи)
3. создает герметичность между ртом оказывающего помощь и ртом пациента

**279. Неотложная помощь при приступе стенокардии:**

1. обеспечить покой, использовать сублингвально нитроглицерин 0,05 мг,  контрль АД
2. измерить АД, сделать инъекцию баралгина 5 мг
3. измерить АД, сделать инъекцию анальгина 50% - 2 мл

**280. Первыми  признаками развивающего травматического  шока являются:**

1. резкое побледнение кожных покровов, липкий холодный пот
2. психомоторное возбуждение, неадекватная оценка своего состояния
3. судороги, апатия, потоотделение
4. гиперемия, сухость кожи, пенистое отделение изо рта, галлюцинации

**281. В дореактивном периоде отморожения характерны:**

1. бледность кожи
2. отсутствие чувствительности кожи
3. боль
4. гиперемия кожи
5. отек

**282.Во время коллапса кожные покровы:**

1. бледные, сухие, теплые
2. бледные, влажные, прохладные
3. гиперемированные, сухие
4. гиперемированные, влажные

**283. При внезапном снижении объема циркулирующей крови появляются:**

1. бледность, гипертензия, напряженный пульс, головокружение
2. цианоз, гипотензия, аритмия, тахипноэ, слабость, потеря сознания
3. бледность, головокружение, слабость, гипотензия, пульс слабого наполнения, аритмия

**284. Показателями эффективной реанимации являются:**

1. появление пульса на сонных артериях, сужение зрачков и появление их  реакции на свет
2. расширенные зрачки
3. правильный массаж сердца

**285. Последовательность появления симптомов при острой остановке кровообращения:**

1. выключение сознания, появление судорог, расширение зрачков
2. расширение зрачков, появление судорог, выключение сознания
3. появление судорог, расширение зрачков, отключения сознания

**286. Для восстановления сердечной деятельности внутрисердечно вводят:**

1. раствор кальция хлорида.
2. кордиамин.
3. раствор кофеин-бензоната натрия.
4. 0,1 % раствор адреналина гидрохлорида.

**287. При стерилизации паром прочность шелка:**

1) не меняется

2) уменьшается

3) увеличивается

**288. Маска после операции снимается:**

1) за завязку

2) за фильтр

**289. Во время операции операционная медсестра:**

1) может касаться рук хирурга

2) не может касаться рук хирурга

290. Длительно заживающие ткани должны быть сшиты:

1) рассасывающимся материалом

2) нерассасывающимся материалом

**291. Неотложная помощь при отравлениях неприжигающими ядами:**

1. водная нагрузка
2. промывание желудка
3. клизма
4. слабительное

**292. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:**

1. укорачивается
2. удлиняется
3. не меняется

**293. Для электротравм 1 степени тяжести характерно:**

1. потеря сознания
2. расстройства дыхания и кровообращения
3. судорожное сокращение мышц
4. клиническая смерть

**294. При применении каких медикаментов могут возникнуть аллергические реакции у больного:**

1. лидокайн
2. дикаин
3. тримекаин
4. физиологический раствор

**295. Для проведения искусственной вентиляции легких необходимо в первую очередь:**

1. голову пострадавшего запрокинуть с выдвижением вперёд нижней челюсти.
2. закрыть нос пострадавшему.
3. сделать пробное вдувание воздуха.
4. нажать на грудину.

**296. Кровь дозируется точно при заборе:**

1. вакуумными пробирками
2. стеклянными пробирками

**297. Измерения микроклимата в лечебном учреждении**

1. проводят 2 раза в год
2. проводят 1 раз в год
3. не проводят

**298. Стерильный стол накрывают:**

1. на сутки
2. на 12 часов
3. на 6 часов

**299. Перед накрытием стерильный стол протирают:**

1. 1 % хлорамин
2. 0,1 % Жавель Солид
3. 3 % перекись водорода
4. 6 % перекись водорода
5. 3% авансепт
6. 0,5% миродез универсал

**300. Панариций - это:**

1) гнойное воспаление пальцев

2) гнойное воспаление ладони

3) гнойное воспаление нерва

301. Столбняк - это:

1) грибковое заболевание кожи

2) острая аэробная инфекция

3) острая анаэробная инфекция

**302. К осложнениям варикозного расширения вен относятся:**

1) переломы

2) кровотечения

3) параличи