

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1.К симптомам кровотечения из верхних отделов ЖКТ относятся:

- а) рвота цвета «кофейной гущи»
- б) мелена
- в) рвота с примесью желчи
- г) стул цвета «малинового желе»
- д) обильная рвота кровью темно-вишневого цвета

2.Достаточный объем воды для очистительной клизмы при подготовке пациента к фиброколоноскопии составляет (в литрах):

- а) 1,0
- б) 1,5
- в) 2,0
- г) 10,0
- д) 12,0

3.К признакам легочного кровотечения относятся:

- а) пенистая розовая мокрота
- б) мокрота с прожилками крови
- в) рвота, цвета «кофейной гущи»
- г) мелена
- д) алая пенистая кровь

4.Для определения пристеночного рН желудка методом хромогастроскопии используют индикатор:

- а) раствор Люголя
- б) метиленовый синий
- в) индигокармин
- г) конго-красный

5.Из проглоченных волос образуются:

- а) фитобезоары
- б) трихобезоары
- в) себобезоары
- г) шеллакобезоары
- д) пиксобезоары

6.Стерилизация лапароскопического оборудования проводится:

- а) замачиванием в растворе карболовой кислоты
- б) помещением в пароформалиновую камеру
- в) автоклавированием
- г) погружением в раствор стериланта
- д) 2-х кратным протиранием 70% этиловым спиртом

7.Для проведения тотальной фиброколоноскопии нормативом времени считается (в минутах):

- а) 30
- б) 60
- в) 90
- г) 100

8. Раствор, применяемый для стерилизации эндоскопов:

- а) 70% спирт
- б) 96% спирт
- в) лизоформин-3000
- г) аламинол

9. Режим стерилизации паровым методом изделий из металла:

- а) 0,5 атм-110°-20 минут
- б) 1 атм-100°-15 минут
- в) 1,1 атм-120°-45 минут
- г) 2 атм-132°-20 минут

10. В набор для остановки кровотечения из верхних отделов ЖКТ входят инструменты:

- а) инъектор
- б) корзина Дормина
- в) папиллотом
- г) электрокоагулятор
- д) гибкие щипцы

11. Концентрация новокаина, применяемая для местной анестезии при наложении пневмоперитонеума (в %):

- а) 0,25
- б) 2
- в) 5
- г) 10

12. Концентрация раствора формалина, применяемого для фиксации биопсийного материала (в %):

- а) 1
- б) 5
- в) 10
- г) 20

13. После стерилизации эндоскоп в неупакованном виде хранят в:

- а) стерильном чехле в вертикальном положении
- б) асептическом растворе
- в) открытом виде на манипуляционном столике
- г) пыленепроницаемом шкафу
- д) стерильных стерилизационных коробках, выложенных стерильной тканью

14. Для премедикации перед бронхоскопией используют следующие лекарственные группы:

- а) холинолитики
- б) транквилизаторы
- в) миорелаксанты
- г) симпатомиметики
- д) антибиотики

15. У больных с нарушенным актом дефекации (длительные запоры) используют следующую схему подготовки к исследованию:

- а) за 2 часа до осмотра очистительная клизма
- б) по 1 очистительной клизме на ночь накануне исследования и утром в день исследования
- в) накануне исследования в 16 часов принять 40,0 мл касторового масла
- г) накануне исследования в 16 часов принять 40,0 мл касторового масла, утром в день исследования очистительная клизма
- д) за 3 дня до исследования бесшлаковая диета, накануне исследования принять 40,0 мл касторового масла, 2 клизмы на ночь и 2 клизмы с утра в день исследования

16.Препарат Сайдекс сохраняет свои дезинфицирующие и стерилизующие свойства после приготовления раствора в течение:

- а) 8 часов
- б) 24 часов
- в) 7 дней
- г) 14 дней
- д) 1 месяца

17.Осмотр ободочной кишки производится в положении пациента:

- а) лежа на спине
- б) лежа на левом боку
- в) лежа на правом боку
- г) лежа на животе
- д) в коленно-локтевом положении

18.Для проведения колоноскопа наиболее технически труден отдел толстой кишки:

- а) ректосигмоидный
- б) сигмовидная кишка
- в) селезеночный угол
- г) печеночный угол

19.Особенности подготовки больных с дивертикулезом толстой кишки к исследованию:

- а) удваивается доза касторового масла
- б) в качестве слабительного используется р-р сернокислой магнезии
- в) увеличивается количество очистительных клизм в день исследования
- г) назначается сифонная клизма

20.Для подготовки к осмотру больных с кровотечением из толстой кишки используют следующую схему:

- а) осмотр производится без подготовки
- б) только очистительная клизма
- в) только слабительные средства
- г) слабительные и очистительная клизма

21.Чаще выявляются инородные тела пищевода на уровне:

- а) входа в пищевод
- б) 2-го сужения пищевода
- в) пищевода отверстия диафрагмы
- г) 3-го сужения пищевода

22. Если не удалось осмотреть желудок из-за наличия в нем пищи, повторное исследование необходимо предпринять через (в часах):

- а) 2-3
- б) 4-5
- в) 6-8
- г) 10-12

23. Опасным периодом для эзофагоскопии после ожога пищевода считаются:

- а) первые 3-5 часов
- б) первые сутки
- в) первые трое суток
- г) на 7-10 день
- д) в течение месяца

24. Наиболее эффективным методом эндоскопического гемостаза является:

- а) обкалывание источника кровотечения кровоостанавливающим препаратом
- б) аппликация пленкообразующих полимеров
- в) эндоскопическая диатермокоагуляция
- г) криовоздействие
- д) орошение гемостатическими препаратами

25. Длительность промывания желудка ледяной водой не должна превышать (в минутах):

- а) 10-20
- б) 20-30
- в) 30-40
- г) 40-50

26. При электроэксцизии полипа основным инструментом считается:

- а) диатермические щипцы
- б) диатермическая петля
- в) электронож
- г) электроножницы

27. Для извлечения камней из желчных протоков после папиллосфинктеротомии используется инструмент:

- а) петля Дормина
- б) папиллотом
- в) биопсийные щипцы
- г) трехзубый грейфер

28. Для определения границы между телом и антральным отделом желудка используется краситель:

- а) конго-красный
- б) китайская тушь
- в) метиленовая синь
- г) индигокармин

29. Максимальное количество санирующего раствора, которое можно ввести одномоментно в бронхиальное дерево составляет (в мл):

- а) 10

- б) 20
- в) 30
- г) 40
- д) 50

30. Подготовка к колоноскопии толстой кишки у больных с кишечной непроходимостью включает в себя:

- а) сифонная клизма за 1 час до осмотра
- б) бесшлаковая диета за 3 дня и голод накануне осмотра
- в) 50 мл 25% раствора сернокислой магнезии на ночь, утром 2 очистительные клизмы
- г) очистительная клизма за 1 час до осмотра

31. На моторику тонкой кишки преимущественно действуют слабительные:

- а) касторовое масло
- б) кора крушины
- в) фенолфталеин
- г) бисакодил

32. Для подготовки больных с поносами к колоноскопии используют следующую схему:

- а) слабительные средства + очистительные клизмы
- б) слабительные средства + сифонные клизмы
- в) только очистительные клизмы
- г) только слабительные средства
- д) осмотр проводится без предварительной подготовки

33. Эндоскопические методы применяются:

- а) только с диагностической целью
- б) только для лечебных целей
- в) применимы в обоих случаях

34. Основные части эндоскопического прибора:

- а) осветительная система и волокнистые световоды
- б) оптическая трубка с системой линз
- в) фотоприставка
- г) инструменты-манипуляторы
- д) газосмесители

35. К осложнению щипцовой биопсии бронха относится:

- а) перфорация стенки бронха
- б) кровотечение
- в) отек слизистой оболочки бронха
- г) обострение хронического бронхита
- д) пневмомедиастинум

36. К наиболее распространенным методам стерилизации эндоскопических приборов относятся:

- а) автоклавирование
- б) кипячение
- в) ультрафиолетовое облучение

г) стерилизация в парах или растворах химических веществ, обладающих спороцидным действием

37. Концентрация спирта, применяемого для обработки эндоскопической аппаратуры (в %):

- а) 70
- б) 96
- в) 50
- г) 33

38. К клиническим признакам инородного тела пищевода относятся:

- а) дисфагия и осиплость голоса
- б) осиплость голоса и саливация
- в) саливация и приступы кашля
- г) приступы кашля и наличие подкожной эмфиземы
- д) дисфагия и усиленная саливация

39. Для стерилизации эндоскопического инструментария применяется гигасепт в концентрации (в %):

- а) 0,5
- б) 1
- в) 2
- г) 10

40. Основное назначение масляных аппликаций состоит в:

- а) очищении язвы от некротических масс
- б) защите грануляций от повреждения желудочным соком
- в) профилактике кровотечений
- г) противовоспалительном действии
- д) дезинфицирующем действии

41. К инструментам, применяемым для выполнения лапароскопической холецистохолангиографии, относятся:

- а) шприц Жанэ
- б) игла Иверсена-Рохольма
- в) окончатый мягкий зажим
- г) копьевидный скальпель
- д) игла пункционная
- е) по ситуации

42. После полипэктомии из желудка установлены стандартные сроки контрольного динамического осмотра через:

- а) 1 неделю
- б) 2 недели
- в) 3 месяца
- г) 6 месяцев
- д) 1 год

43. Наиболее эффективным методом остановки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода считается:

- а) пероральная тампонада

- б) эндоскопическая коагуляция
- в) нанесение клеевой пленки
- г) использование баллонного зонда типа Блекмора
- д) лазерная фотокоагуляция

44. Эндоскопические исследования, при которых можно пользоваться жесткой конструкцией эндоскопа:

- а) ректороманоскопия
- б) гастроскопия
- в) колоноскопия
- г) эзофагоскопия

45. Положение больного при эзофагоскопии:

- а) сидя
- б) лежа на левом боку
- в) лежа на правом боку
- г) лежа на животе

46. Для подготовки толстой кишки к колоноскопии используют:

- а) вазелиновое масло
- б) касторовое масло
- в) облепиховое масло
- г) фортранс
- д) форлак

47. Положение больного при бронхоскопии:

- а) сидя
- б) лежа на спине
- в) лежа на левом боку с опущенным головным концом
- г) лежа на правом боку с опущенным головным концом

48. Положение больного при ректороманоскопии:

- а) лежа на спине
- б) лежа на левом боку
- в) коленно-локтевое
- г) лежа на правом боку
- д) лежа на животе

49. Местная анестезия при гастроскопии проводится раствором:

- а) новокаина
- б) лидокаина
- в) анестезина
- г) Люголя

50. Эндоскопические исследования, перед проведением которых необходима премедикация пациенту:

- а) колоноскопия
- б) лапароскопия
- в) гастроскопия
- г) бронхоскопия

51. Перед введением фиброскопы смазывают масляным раствором при эндоскопических исследованиях:

- а) ректоскопия
- б) бронхоскопия
- в) колоноскопия
- г) гастроскопия

52. Температура воды, используемой для промывания желудка при кровотечении, равна (в градусах по Цельсию):

- а) 37
- б) 18
- в) 10
- г) 4

53. Положение больного при проведении колонофиброскопии:

- а) лежа на спине
- б) лежа на левом боку
- в) положение может меняться в процессе исследования
- г) коленно-локтевое

54. ЭРХПГ необходимо выполнять в:

- а) эндоскопическом кабинете, оборудованном рентгенотелевизионной установкой
- б) рентгенологическом кабинете
- в) рентгенооперационной

55. Промывные воды после очистки эндоскопа:

- а) вылить в канализацию
- б) собрать в емкость, продезинфицировать и вылить в канализацию
- в) собрать в емкость, простерилизовать и вылить в канализацию
- г) собрать в емкость, пропустить через бактериальный фильтр и вылить в канализацию

56. Наиболее распространенный вид биопсии в эндоскопии:

- а) пункционная
- б) аспирационная
- в) щипцовая
- г) петельная
- д) «горячая»

57. ЭРХПГ выполняется аппаратом:

- а) гастроскопом
- б) холедохоскопом
- в) дуоденоскопом
- г) лапароскопом

58. RRS (ректороманоскопия) производится через 2 часа после последней клизмы, чтобы:

- а) исчезли или уменьшились явления раздражения слизистой оболочки
- б) выделились остатки введенной жидкости
- в) пациент успокоился

г) было время для подачи пациента в эндоскопическое отделение и для подготовки эндоскопической аппаратуры

59. Минимальное количество фрагментов при биопсии желудка:

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 6

60. Тактика медсестры при появлении у пациента рвоты типа «кофейной гущи» вне лечебного учреждения:

- а) обеспечить холод на эпигастрий, голод и покой
- б) направить в поликлинику
- в) ввести анальгетики и седативные препараты
- г) экстренно госпитализировать

61. Использование стерильного эндоскопа является обязательным условием при:

- а) лапароскопии
- б) торакоскопии
- в) артроскопии
- г) колоноскопии
- д) дуоденоскопии

62. Длина пищевода составляет (в см):

- а) 20-22
- б) 21-23
- в) 22-24
- г) 23-25

63. Расстояние от передних зубов до входа в желудок составляет (в см):

- а) 39-41
- б) 40-42
- в) 41-43
- г) 42-44

64. Длина прямой кишки составляет (в см):

- а) 11-14
- б) 12-15
- в) 13-16
- г) 14-17

65. В правом легком имеется сегментов:

- а) 9
- б) 10
- в) 11
- г) 12

66. Цистоскопия – это осмотр:

- а) мочевого пузыря
- б) желчного пузыря

- в) кисты поджелудочной железы
- г) эхинококковой кисты

67. Гистероскопия – это осмотр:

- а) плода в матке
- б) внутренней поверхности матки
- в) плодных оболочек
- г) внутренних половых органов женщины через задний свод влагалища

68. Синоним термина перитонеоскопия:

- а) лапароскопия
- б) гистероскопия
- в) торакоскопия
- г) артроскопия

69. Максимальное количество раствора, используемое при санации бронхиального дерева (в мл):

- а) 250
- б) 200
- в) 150
- г) 100

70. Браш - биопсия выполняется:

- а) щеткой-скарификатором
- б) биопсийной иглой
- в) гибкими щипцами
- г) жесткими щипцами

71. При операции холедохоскопии используется:

- а) воздух
- б) углекислый газ
- в) изотонический раствор хлорида натрия
- г) 0,5 % раствор новокаина

72. ДВУ (дезинфекция высокого уровня) достаточно для эндоскопов, используемых при исследовании:

- а) дуоденоскопии
- б) фистулоскопии
- в) торакоскопии
- г) артроскопии
- д) ангиоскопии

73. Для осмотра БДС (большого дуоденального соска) используется:

- а) холедоскоп
- б) дуоденоскоп
- в) эзофагогастродуоденоскоп
- г) лапороскоп

74. При выполнении ЭРХПГ с целью профилактики диагностических ошибок медсестра должна:

- а) использовать высокие концентрации контрастного вещества

- б) заполнить катетер для ЭРХПГ контрастным веществом перед исследованием
- в) ввести контрастное вещество под большим давлением
- г) ввести большое количество контрастного вещества

75.Количество контрастного вещества достаточного для холангиографии при ЭРХПГ (в мл):

- а) 10-20
- б) 20-30
- в) 30-40
- г) 40-50