Тестовые задания по специальности «Операционное дело»

***Инструкция: 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. Предраковым состоянием является:

1. послеоперационный рубец

2. полипы кожи

3. полипоз толстой кишки

4. язва 12-ти перстной кишки.

3. Для профилактики гипостатической пневмонии положение пациента меняют каждые:

1. два часа

2. три часа

3. шесть часов

4. 1 раз в сутки.

4. Гемоторакс – это скопление:

1. крови в плевральной полости

2. крови в полости сердечной сумки

3. воздуха в плевральной полости

4. гноя в плевральной полости.

5. Местом прижатия подколенной артерии является:

1. бедренная кость

2. середина подколенной ямки

3. большеберцовая кость.

6. Оставшуюся после переливания кровь во флаконе:

1. не нужно хранить

2. нужно сохранять 12 часов

3. нужно сохранять 6 часов

3. нужно сохранять 48 часов.

7. Политравмой называется:

1. перелом бедра

2. вывих плеча

3. совокупность повреждающих факторов

4. совокупность двух и более повреждений.

8. Повязка, применяемая на область носа:

1. оклюзионная

2. давящая

3. восьмиобразная

4. пращевидная.

9. Кетгут хранят:

1. в стерильной упаковке

2. в 70% спирте

10. 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

11. Рожа-это:

1. острое серозное воспаление собственно кожи

2. острое неограниченное разлитое воспаление клетчаточных пространств

12. Бурсит - это:

1. воспаление синовиальных сумок суставов

2. воспаление синовиальных влагалищ сухожилий

13. С гемостатической целью применяют:

1. химотрипсин

2. этамзилат

3. цепорин

14. Главный признак артериального кровотечения:

1. медленное вытекание крови из раны.

2. темно-вишнёвый цвет крови.

3. сильная пульсирующая струя крови.

4. образование гематомы.

 15. Транспортируют пострадавшего с переломом ребер и грудины:

1. лежа на боку

2. лежа на спине

3. в положении сидя

16. При подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника накладывают:

1. повязку Дезо

2. воротник Шанца

3. циркулярную повязку на шею

4. восьмиобразную повязку на шею.

17. Перед резекцией прямой кишки за 1,5 часа до операции в нее вводят:

1. толстую трубку

2. ректальную свечу с глицерином

3. вазелиновое масло

4. гипертонический раствор.

18. Симптомы разрыва паренхиматозных органов:

1. слабость

2. бледность кожи

3. падение АД

4. слабый частый пульс

5. головокружение

6. Все ответы верные

19. Оптимальные сроки для операции при перитоните:

1. первые 6 часов

2. 6 – 8 часов

3. 12 часов

4. 24 часа

5. до 48 часов.

6. Правильный ответ 1,2.

7. Правильный ответ 3,4

20. Профилактика тромбоэмболии после операции:

1. дыхательная гимнастика

2. бинтование нижних конечностей

3. раннее вставание

4. холодные примочки.

5. Правильный ответ 2,3.

6. Правильный ответ 1,4

21. 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

22. Протяженность иммобилизации при переломе бедра:

1. от кончиков пальцев до подмышки

2. от лодыжки до середины бедра

3. от средней трети голени до подмышки

23. Больные с газовой гангреной должны быть:

1. в отдельной палате

2. в общей палате

24. Иммобилизация при переломе костей голени осуществляется:

1. от кончиков пальцев до нижней трети бедра

2. от головок плюсневых костей до верхней трети бедра

3. от кончиков пальцев до верхней трети бедра

4. от кончиков пальцев до подмышечной впадины

25. Активная первичная хирургическая обработка включает:

1. удаление попавших в рану микроорганизмов путем иссечения ее краев или рассечение  
тканей

2. удаление всех поврежденных тканей, сгустков крови

3. перевод всех видов ран в резанные для ускорения процессов регенерации

4. тщательный полный и окончательный гемостаз

5. восстановление анатомической целостности поврежденных тканей путем наложения  
швов, при необходимости дренирование раны

6. Все ответы верные

26. Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:

1. в дореактивном периоде

2. в реактивном периоде

27. Ведущим симптомом перелома шейного отдела позвоночника является:

1. боль в области шеи

2. неустойчивость головы

3. кровоподтек в области шеи

4. боль при пальпации остистых отростков шейных позвонков.

28. Боль во время приступа почечной колики отдает в:

1. ключицу

2. нижнюю челюсть

3. мошонку или половые губы

4. задний проход.

29. Ранним признаком опухоли почки является:

1. лейкоцитурия

2. дизурия

3. гематурия

4. ишурия.

30. При тяжелом панкреатите рвота:

1. однократная, не приносит облегчения

2. многократная, изнуряющая

3. не беспокоит

4. однократная, приносящая облегчение.

31. Подкожная эмфизема развивается при пропитывании подкожной клетчатки:

1. кровью

2. гноем

3. воздухом

4. лимфой.

32. Внутренний геморрой – это расширение:

1. варикозных вен прямой кишки

2. сосудисто-кавернозных образований прямой кишки

3. подкожных вен прямой кишки

4. сосудов промежности.

33. Противопоказания к переливанию крови:

1. тяжелая интоксикация

2. шок

3. потеря более 25% объема циркулирующей крови

4. тяжелое нарушение работы почек.

34. 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

35. Края, стенки и дно раны   иссекают на

1. 4-6 см

2. 0,5-2 см

36. Факторы передачи гепатита «В», кроме:

1. кровь

2. сперма

3. медицинский инструментарий

4. продукты питания

37. 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

38.  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

39. Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции кроме:

1. половой

2. вертикальный

3. трансфузионный

40. Пути передачи вирусных гепатитов В, С, кроме:

1. половой путь

2. парентеральный путь

3. вертикальный путь

4. трансмиссивный

41. При сборе медицинских отходов запрещается все, кроме:

1. вручную разрушать, разрезать, отходы классов Б и В (в том числе использованные системы для внутривенных инфузий)

2. снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции

3. собирать в специальные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских    отходов

4. использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов

42. Дезиконт (индикаторные полоски) используют для, кроме:

1. определения концентрации дезинфицирующего средства

2. определения неправильно приготовленного дезинфицирующего раствора

3. определения % соотношения дезинфицирующего средства и воды

43. Моюще-дезинфицирующее средство используют для всего, кроме:

1. дезинфекции использованного инструментария

2. дезинфекции и предстерилизационной очистки инструментария

3. дезинфекции и стерилизации инструментария

44. Кровь дозируется точно при заборе:

1. вакуумными пробирками

2. стеклянными пробирками

45. Для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук необходимо соблюдать следующие условия:

1. коротко подстриженные ногти,

2. отсутствие лака на ногтях,

3. отсутствие искусственных ногтей,

4. отсутствие на руках ювелирных украшений

5. Все ответы верные

46. Высока вероятность инфицирования ВИЧ при всем, кроме:

1. половом контакте с ВИЧ-инфицированным

2. проживании в одной квартире с ВИЧ-инфицированным

3. совместном парентеральном введении с ВИЧ-инфицированным наркотических веществ,

4. рождении ребенка ВИЧ-инфицированной женщиной

47. Антисептика – это комплекс мероприятий, направленных на:

1. предупреждение попадания микробов в рану

2. полное уничтожение микробов и их спор

3. стерильность

4. предупреждение проникновения микроорганизмов в    рану и в организм в целом

5. ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом

48.  «Стерилизация» – это:

1. уничтожение патогенных бактерий

2. уничтожение микробов на поверхности

3. уничтожение инфекции

4. освобождение какого-либо предмета или материала от всех видов микроорганизмов (включая бактерии и их споры, грибы, вирусы и прионы), либо их уничтожение

49. Положительное окрашивание фенолфталеиновых проб:

1. синее

2. розовое

3. коричневое

50. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса  
мероприятий:

1. по профилактике экзогенных интоксикаций

2. направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»

3. по профилактике внутрибольничной инфекции.

51.Режим автоклавирования перчаток:

1. 1 атм, 60 мин;
2. 2,2 атм, 15 мин;
3. 1 атм, 45 мин;
4. 1,5 атм, 45 мин.

52.Источником имплантационной инфекции является:

Шовный материал;

1. Гнойные выделения у пациента;
2. Операционное белье;
3. Хирургические перчатки.

53.Операционное белье стерилизуют в режиме:

1. 2.1 атм, 132⁰С, 45 мин;
2. 2,2 атм, 132⁰С, 20 мин;
3. 1 атм, 122⁰С, 45 мин;
4. 2 атм, 120⁰С, 20 мин.

54.Вскрытый бикс сохраняет стерильность:

1. В течение 6 ч.;
2. 12ч.;
3. 1ч.;
4. 3ч.

55.Концентрация хлоргексидина для хирургической дезинфекции рук составляет:

1. 2%;
2. 0,5%;
3. 0,05%;
4. 1%.

56.Венозное кровотечение останавливают с помощью:

1. Кровоостанавливающего жгута;
2. Палочки-закрутки;
3. Максимального сгибания в суставе;
4. Давящей повязки.

57.Для желудочного кровотечения характерно:

1. Примесь крови в каловых массах;
2. Рвота «кофейной гущей»;
3. Выделение пенистой крови изо рта;
4. Притупление в отлогих местах живота.

58.Подключичную артерию с целью гемостаза прижимают:

1. К грудине;
2. 1 ребру;
3. Ключице;
4. Плечевой кости.

59.Химическим способом гемостаза является:

1. Электрокоагуляция;
2. Применения холода;
3. Введения аминокапроновой кислоты;
4. Сосудистый шов.

60.При острой кровопотери пострадавшего транспортируют:

1. В горизонтальном положении;
2. Полусидя;
3. Лежа с запрокинутой головой и приподнятым тазовым концом;
4. Лежа с приподнятой головой и опущенным тазовым концом.

61. В эритроцитах 4 группы крови содержатся агглютиногены:

1. В;
2. А;
3. АВ;
4. 0.

62. Переливание резус-положительной крови больным с резус-отрицательной кровью может привести к развитию:

1. Тромбоэмболии;
2. Гемотрансфузионного шока;
3. Инфекционно-токсического шока;
4. Аллергической реакции.

63. Наблюдение за больными после переливания крови устанавливается:

1. на 7 сутки;
2. 1 сутки;
3. 1 час;
4. 6 часов.

64. Признаком инфицированной крови является:

1. Прозрачная плазма;
2. Мутная плазма с хлопьями;
3. Плазма, окрашенная в розовый цвет;
4. Плазма с пузырьками воздуха.

65. Проведение экстренной операции откладывается:

1. При простудном заболевании;
2. Гнойной операции;
3. Менструации;
4. Не откладывается.

66. Положение больного в кровати в первые 2ч после операции:

1. С приподнятым ножным концом;
2. Приподнятым головным концом;
3. Опущенным головным концом;
4. Горизонтальное.

67. Резекцией называется:

1. Удаление части органа;
2. Выскабливание полостей;
3. Полное удаление органа;
4. Удаление периферической части органа.

68. Иссечением называется:

1. Полное удаление органа;
2. Удаление периферической части органа;
3. Удаление патологически измененных тканей;
4. Дренирование патологического очага.

69. При оказании первой помощи при переломах обязательно:

1. Наложение жгута;
2. Наложение гипсовой повязки;
3. Применение скелетного вытяжения;
4. Транспортная иммобилизация.

70. При оказании первой помощи при ранении сразу же нужно:

1. Наложить асептическую повязку;
2. Осуществить иммобилизацию;
3. Провести временный гемостаз;
4. Осуществить обезболивание.

71. Для сдавления головного мозга характерно:

1. Ретроградная амнезия;
2. Наличия «светлого промежутка»;
3. Нарушения сна;
4. Колебания АД.

72. Симптом «прилипшей пятки» появляется при травме:

1. Позвоночника;
2. Таза;
3. Голени;
4. Стопы.

73. Местным признаком воспалительного процесса является:

1. Инфильтрат;
2. Повышение температуры тела;
3. Нарушение аппетита;
4. Ухудшение сна.

74. Заболевание, при котором развивается воспаление потовых апокриновых желез, называется:

1. Флегмоной;
2. Гидраденитом;
3. Лимфангоитом;
4. Остеомиелитом.

75.Характерным признаком фурункула является:

1. Гиперемия с четкими границами;
2. Разлитая гиперемия;
3. Некротический стержень в центре инфильтрата;
4. Выпячивание в виде сосочка.

76. Признаком скопления гноя при воспалительном процессе является:

1. Нарушение функции органа:
2. Симптомом флюктуации;
3. Резкий отек и гиперемия;
4. Болезненный инфильтрат.

77. Неотложная помощь при острой артериальной недостаточности заключается:

1. Во введении анальгетиков, сухом тепле местно, госпитализации;
2. Введении анальгетиков, холоде местно, госпитализации;
3. Массаже конечности;
4. Применении компресса на конечность.

78.Осложнением варикозной болезни является:

1. Гангрена конечности;
2. Тромбофлебит;
3. Флегмона конечности;
4. Развитие острой артериальной недостаточности.

79. При выявлении у пациента синдрома острого хирургического заболевания органов живота средний медицинский работник назначает:

1. Покой, тепло на живот, наблюдение;
2. Покой, холод на живот, госпитализация;
3. Введение анальгетиков, госпитализация;
4. Очистительную клизму, наблюдение.

80. Разрыв полого органа брюшной полости приводит к развитию:

1. Флегмоны передней брюшной стенки;
2. Перитонита;
3. Флегмоны забрюшинного пространства;
4. Гемоперитонеума.

81.Самым достоверным методом контроля стерильности белья является:

1. Бактериологический;
2. Технический;
3. Физический;
4. Химический.

82.Механическая антисептика подразумевает:

1. Использования ультрафиолетного облучения;
2. Применение дренажей;
3. Первичную хирургическую обработку;
4. Применение гигроскопических повязок.

83.Хирургический инструментарий стерилизуют в сухожаровом шкафу:

1. При 180⁰С в течение 60 мин;
2. 160⁰ в течение 60 мин
3. 132⁰ в течение 20 мин;
4. 120⁰ в течение 45 мин.

84.Методом профилактики воздушно-капельной инфекции является:

1. Влажная уборка;
2. Стерилизация перевязочного материала;
3. Обработка операционного поля антисептиком;
4. Хирургическая дезинфекция рук.

85.К группе галоидов относится:

1. Перекись водорода;
2. Йодонат;
3. Бриллиантовый зеленый;
4. Фурацилин.

86.Кровотечение в брюшную полость называется:

1. Гемартрозом;
2. Гемоперикардиумом;
3. Гемотораксом;
4. Гемоперитонеумом.

87.Наличие наружного кровотечения определяют с помощью:

1. Микроскопического исследования;
2. Химической реакции;
3. Визуального осмотра;
4. Перкуссии и пальпации области кровотечения.

88.Бедренную артерию с целью гемостаза прижимают:

1. К лонной кости;
2. Подвздошной кости;
3. Поясничному отделу позвоночника;
4. Крестцу.

89.Биологическим препаратом для гемостаза является:

1. Хлорид кальция;
2. Тромбин;
3. Аминокапроновая кислота;
4. Адреналин.

90. Компонентами пробы на индивидуальную совместимость являются:

1. Плазма донора и сыворотка реципиента;
2. Плазма реципиента и сыворотка донора;
3. Плазма донора и кровь реципиента;
4. Сыворотка реципиента и кровь донора.

91. Агглютинация эритроцитов происходит при встрече:

1. Разноименных агглютиногенов и агглютининов;
2. Одноименных агглютиногенов и агглютининов;
3. Одноименных агглютиногенов;
4. Одноименных агглютининов.

92.При внешнем осмотре кровь пригодна к переливанию, если плазма над эритроцитами:

1. Прозрачна, желтоватого цвета;
2. Помутневшая, серого цвета;
3. Окрашена в розовый цвет;
4. Содержит сгустки крови.

93. Постельный режим после переливания крови устанавливается:

1. На 24 ч;
2. 4;
3. 1 ч;
4. 12 ч.

94. Основной задачей предоперационного периода является:

1. Улучшение состояния пациента;
2. Подготовка больного к операции;
3. Проверка органов дыхания;
4. Нормализация стула.

95. Послеоперационный период начинается:

1. С установления диагноза;
2. Начала операции;
3. Окончания операции;
4. Через сутки после операции.

96. При острой задержки мочи у больного после операции медсестра должна:

1. Ввести катетер в мочевой пузырь;
2. Срочно вызвать врача;
3. Оказать рефлекторное воздействие;
4. Ввести мочегонные средства.

97. Экстирпацией называется:

1. Удаление любой части органа;
2. Выскабливание полостей;
3. Полное удаление органа;
4. удаление патологически измененных тканей.

98. Ранний послеоперационный период- это:

1. Время до выписки больного из стационара;
2. Первые 3-5 сут. после операции;
3. Первые 7 сут. после операции;
4. 1-й месяц после операции.

99.Отсутствие иммобилизации конечности при переломе может способствовать:

1. Повреждению сосудов и нервов конечностей;
2. Замедленному формированию костной мозоли;
3. Развитию травматического остеомиелита;
4. Развитию пролежней.

100.Особенностью укушенных ран является:

1. Обильное кровотечение;
2. Выраженная боль;
3. Возможность заражения бешенством;
4. Возможность заражения столбняком.

101. Хирургическая инфекция проникает в раны:

1. экзогенным путем

2. эндогенным путем

3. и тем и другим.

102. К осложнениям кровотечений относятся:

1.острая анемия

2.геморрагический шок

3.сдавление органов и тканей излившейся кровью

4.воздушные эмболии

5.коагулопатические осложнения

6.все ответы верны.

103.Для ингаляционного наркоза используют:

1.фторотан

2.закись азота

3.трилен

4.эфир

5.все ответы верны.

104.Для внутривенного наркоза применяют:

1.гексенал

2.этаминал натрия

3.колипсол

4.эфир

5.все, кроме колипсола

6.все, кроме эфира.

105. К местно анестезирующим средствам относятся:

1.новокаин

2.лидокаин, тримекаин

3.дикаин

4.совкаин

5.гексенал

6.все, кроме гексенала.

7.все, кроме совкаина

106. Для проводниковой анестезии пальцев по Лукашевичу Оберсту применяют:

1.0,25%раствор новокаина

2.2% раствор новокаина.

3.3% раствор новокаина

107.Десмургия - это:

1.наука о перевязочных материалах

2.наука, изучающая виды повязок, цели и способы их наложения.

108.На каком месте в структуре общей смертности стоит смерть от травм:

1.на первом

2.на втором

3.на третьем.

109.Назовите основные признаки переломов:

1.факт травмы

2.хруст в месте повреждения

3.сильная боль

4.нарушение функций и деформация конечности (искривление или укорочение)

5.все перечисленные признаки.

110.Активная первичная хирургическая обработка включает:

1.удаление попавших в рану микроорганизмов путем иссечения ее

2.краев или рассечения тканей

3.удаление всех поврежденных тканей, сгустков крови

4.перевод всех видов ран в резаные для ускорения процессов регенерации

5.тщательный полный и окончательный гемостаз

6.восстановление анатомической целостности поврежденных тканей путем

7.наложения швов, при необходимости дренирования раны

8.все верно.

111.Чаще всего встречаются ожоги:

1.электрические

2.термические

3.лучевые

4.химические

112.Определите площадь ожога и степень: термический ожог голени и стопы, имеется гиперемия, отек, болезненность:

1.18% III степени

2.9% 1 степени.

3.9% 1 11 степень

113.У женщины ожог промежности. Отек, пузыри наполненные прозрачным содержимым, боль, гиперемия

1. первая степень 1%

2. вторая степень 2%

3. третья степень 1%.

114.Определите площадь ожога, если поражены кисти рук:

1.4%

2.6%

3.2%.

115.Фурункул - это:

1.гнойно некротическое воспаление волосяной луковицы и окружающей ткани.

2.гнойное воспаление апокриновых потовых желез

3.ограниченная форма гнойного воспаления слюнных желез

116.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

3.ограниченная форма гнойного воспаления, для которого характерно образование полости, заполненное гноем

4.гнойное воспаление апокриновых потовых желез

117.Флегмона - это:

1.ограниченная форма гнойного воспаления

2.острое неограниченное, разлитое воспаление клетчаточных пространств.

3.гнойное воспаление сустава

4.воспаление стенки вены

118.При подозрении на развитие газовой гангрены необходимо:

1.широкое вскрытие всех подозрительных участков

2.рана должна быть открыта

3.введение в края и в дно раны антибиотиков широкого спектра действия

4.проведение интенсивной инфузионной терапии

5.введение противогангренозных сывороток

6.все ответы верны.

7.все не верно

119.Для злокачественных опухолей характерно:

1.быстрый рост с инфильтрацией тканей и метастазами.

2.медленный рост

3.отсутствие метастазов

120.Терапия злокачественных опухолей включает:

1.хирургическое лечение

2.лучевое

3.химиотерапевтическое

4.все ответы верны.

121.Основным методом диагностики рака желудка является**:**

1.рентгеноскопия желудка

2.УЗИ

3.фиброгастроскопия.

122.Симптом Щеткина Блюмберга - это:

1.при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо

2.более резкая болезненность, чем при надавливании.

3.при глубокой пальпации в левой подвздошной области

4.появляются болевые ощущения справа

5.при глубокой пальпации в левой подвздошной области

6.появляются болевые ощущения справа

7.при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо

8.более резкая болезненность, чем при надавливании

123.Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:

1.внезапная «кинжальная» боль в эпигастральной области

2.бледность кожных покровов, холодный пот

3.пульс слабый

4.низкое артериальное давление

5.все ответы верны.

124.Шина Кремера применяется чаще для иммобилизации:

1.верхних конечностей.

2.нижних конечностей

3.шеи

4.позвоночника

125.К осложнениям варикозного расширения вен относятся:

1.тромбофлебит

2.разрыв венозных узлов.

3.переломы

126.Опасным осложнением ущемленной пахово-мошоночной грыжи является:

1.Отек яичка

2.Отек мошонки

3.Нагноение яичка

4.Острая задержка мочи

5.Острая кишечная непроходимость.

127.Ведущим симптомом острой кишечной непроходимости является:

1.Острая «кинжальная» боль в животе

2.Ноющая боль в животе

3.Схваткообразные боли в животе.

4.Частый жидкий стул

128.Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:

1.Схваткообразные боли

2.Отсутствие стула и газов

3.Тенезмы

4.Рвота

5.Все ответы верны.

129.Ведущим симптомом почечной колики является:

1.Резь при мочеиспускании

2.Ноющие боли в пояснице

3.Частое мочеиспускание

4.Высокая температура

5.Приступообразные острые боли.

130.При наличии дегтеобразного стула в сочетании с увеличением печени и селезенки нужно заподозрить о:

1.Кровотечении из язвы желудка или 12-ти перстной кишки

2.Неспецифическом язвенном колите

3.Кровотечении из вен пищевода

4.Геморроидальном кровотечении

131.Коникотомия проводится на уровне:

1.Ниже подъязычной кости

2.Между первым полукольцом трахеи и перстневидным хрящом

3.Между перстневидным и щитовидным хрящами.

132.Отек правой нижней конечности может развиться на фоне острого аппендицита вследствие:

1.Тромбоза подвздошных вен.

2.Распространения воспалительного процесса на бедро

3.Вовлечения в воспалительный процесс подвздошно-поясничной мышцы

133.Общим отличительным признаком всех бедренных грыж является:

1.Выход их над паховой складкой

2.Расположение внутри от бедренной вены.

3.Наличие выпячивания на бедре

4.Выход их из-под паховой складки

134.Стеаторрея характерна:

1.Для постхолецистэктомического синдрома.

2.Для острого панкреатита

3.Для хронического панкреатита

4.Для болезни Крона

135.Клиника острой кровопотери развивается даже при кровопотере, равной:

1.250 мл

2.500 мл

3.1000 мл

4.1500мл

5.2000мл

136.Вливание 1 литра физиологического раствора хлористого натрия увеличивает объем циркулирующей крови:

1.На 1000 мл.

2.На 750 мл.

3.На 500 мл.

4.На 250 мл.

5.Меньше 250 мл.

137.Объем циркулирующей крови у взрослых мужчин составляет:

1.50 мл/кг

2.60 мл/кг

3.70 мл/кг

4.80 мл/кг

5.90 мл/кг

138.Лечение острой кровопотери начинают с переливания:

1.Эритроцитарной массы

2.Донорской крови

3.Кристаллоидных растворов.

4.Коллоидных растворов

138.К инфузионным средствам, не обладающим объемно замещающей функцией, относятся:

1.Декстраны.

2.Плазма

3.Кровь

4.Изотонические растворы глюкозы

139.При применении декстранов возможны:

1.Перегрузка кровообращения.

2.Опасность кровотечения

3.Почечная недостаточность

140.Факторами, свидетельствующими о ранении сердца, являются:

1.Резкое снижение АД и тахикардия

2.Внешний вид больного

3.Брадикардия и снижение АД.

141.При тампонаде сердца наблюдаются:

1.Снижение АД

2.Цианоз лица

3 . Расширение границ сердца

4.Глухость сердечных тонов

5.Все ответы верны.

142.К ранним симптомам тромбоза мезентеральных сосудов относятся:

1.Жидкий стул с примесью крови

2.Боль в животе, иррадиирующая в спину.

3.Дряблость передней брюшной стенки

4.Тенезмы

143.Для острого тромбофлебита глубоких вен нижних конечностей характерны:

1.Резкий отек нижней конечности.

2.Некроз пальцев стоп

3.Похолодание стопы

4.Перемежающаяся хромота

5.Отек и гиперемия по ходу пораженных вен

144.Симптомами характерными для тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей являются:

1.Распирающие боли

2.Повышение температуры

3.Гиперемия кожи и отек по ходу вен и дистальные отеки.

4.Резкая боль при пальпации

145.Опасным осложнением тромбоза вен нижних конечностей является тромбоэмболия:

1.Сосудов мозга

2.Системы коронарных артерий и вен

3.Легочной артерии.

4.Легочных вен

5.Артерий почек и печени

146.При тромбозах глубоких вен нижних конечностей обычно развивается:

1.Отек мягких тканей.

2.Лимфангоит

3.Ползучая флегмона

4.Анаэробная гангрена

5.Остеомиелит

147.Ранним симптомом начавшегося желудочного кровотечения является:

1.Мелена

2.Напряжение мышц передней брюшной стенки

3.Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи".

4.Брадикардия

5.Коллапс

148.Наиболее достоверным клиническим симптомом перфоративной язвы желудка является:

1.Рвота и икота

2.Желудочное кровотечение

3.Напряжение мышц передней брюшной стенки

4.Отсутствие печеночной тупости

5.Жидкий стул

149.Факторами, предрасполагающими к возникновению брюшных грыж:

1.Заболевания, вызывающие повышение внутрибрюшного давления

2.Тяжелая физическая работа.

3.Тупые травмы живота

150.Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у женщин является:

1.Беременность

2.Хронический холецистит

3.Алкоголизм

4.Травма живота

5.Применение кортикостероидов

151.Наиболее частой причиной острого панкреатита у мужчин является:

1.Травма живота

2.Применение кортикостероидов

3.Алкоголизм

4.Хронический холецистит

5.Цирроз печени

152.Острый холецистит необходимо дифференцировать:

1.С прободной язвой желудка

2.С пенетрирующей язвой 12 перстной кишки

3.С правосторонней базальной пневмонией

4.С острым аппендицитом при атипичном расположении отростка

5.Все верно.

153.Боль при острой кишечной непроходимости:

1.Возникает внезапно вне зависимости от приема пищи без предвестников.

2.Носит нарастающий характер в течение всего периода заболевания

3.Не имеет четкой локализации в каком либо отделе брюшной полости

4.Бывает постоянной, не исчезает полностью во вне приступного периода

154.Для симптома Склярова при острой кишечной непроходимости характерным является:

1.Асимметричное вздутие боковых отделов живота, «косой живот»

2.Наличие раздутых кишечных петель, определяемых при бимандальном, ректальных и вагинальных исследованиях

3.Четко ограниченная растянутая кишечная петля, определяемая при пальпации

4. «Шум плеска»

5. «Пустая» илеоцекальная область

155. Симптом Валя при острой кишечной непроходимости проявляется:

1. «Шумом плеска»

2.Наличием раздутых кишечных петель, определяемых при бимануальном обследовании

3. «Пустой» илеоцекальной областью

4.Четко ограниченной растянутой кишечной петлей, определяемой при пальпации

5. Шумом падающей капли

156. В понятие «растяжение связок» входит:

1.Частичный надрыв связочного аппарата.

2.Полный разрыв связок

3.Отрыв связок от места прикрепления

4.Отрыв мышцы

157.К признакам перелома костей таза относятся:

1.Симптом Волковича положение лягушки

2.Симптом Тренделенбурга опускание нижней ягодичной складки на здоровой стороне при стоянии на больной конечности

3. Боль при разведении крыльев таза

4. Боль при сдавлении крыльев таза

158.Для субдуральной гематомы характерны:

1.Светлый промежуток

2.Нарастающая внутричерепная гипертензия

3.Гемипарез

4.Пирамидная недостаточность

5.Все ответы верны.

159.Для ожогового шока характерны:

1.Гипертермия

2.Нормальная температура тела

3.Гиповолемия.

4.Анемия

160.Ожоговый шок у лиц средней возрастной группы, не имеющих отягощающих факторов, развивается при глубоких ожогах площадью:

1.5% поверхности тела

2.10% поверхности тела.

3.15% поверхности тела

4.Более 20% поверхности тела

5.Более 30% поверхности тела

161.Крипторхизм аномалия внутриутробного развития, при котором к моменту рождения плода:

1.одно или оба яичка опустились из забрюшинного пространства через паховый канал в мошонку

2.недоразвито одно яичко

3.недоразвиты оба яичка

162.Самостоятельное опущение яичек при крипторхизме можно ожидать:

1.до 1 года

2.до 3 4 лет

3.в старших возрастных группах

163.Первая и доврачебная помощь при повреждениях почек включает:

1.введение обезболивающих

2.введение гемостатиков

3.асептическую повязку на рану при открытых повреждениях

4.катетеризацию мочевого пузыря

5.срочную транспортировку в хирургический стационар

6.все ответы верны.

164.Для быстрого увеличения объема циркулирующей крови предпочтительно использовать:

1.полиглюкин

2.реполиглюкин

165.Жалобы больных с сосудистыми заболеваниями нижних конечностей включают:

1.зябкость нижних конечностей

2.быструю утомляемость при ходьбе

4.боль в ногах

5.отеки на ногах к концу дня

6.все ответы верны.

166.Пульсирующая гематома признак:

1.закрытых ранений артерий.

2.открытых ранений артерий

167.В течении ларингостеноза различают стадии:

1.компенсации.

2.декомпенсации

3.асфиксии

168.Частое поверхностное дыхание, падение АД, резкий цианоз, расширение зрачков, потеря сознания характерны для ларингостеноза в стадии:

1.компенсации

2.декомпенсации

3.асфиксии.

169. Страх и беспокойство, бледность с последующим цианозом, холодный пот, одышка, шумное дыхание с участием вспомогательной мускулатуры характерны для ларингостеноза в стадии:

1.компенсации

2.декомпенсации.

3.асфиксии

170.При подозрении на острый живот медсестре необходимо:

1.Ввести анальгетики

2.Тепло на живот

3.Сделать очистительную клизму

4.Холод на живот, вызвать скорую помощь.

171.Правила транспортировки больного с синдромом «острый живот»:

1.Лежа на носилках.

2.Сидячее положение

3.Полусидячее положение

172.Артериальным кровотечением является:

1.Пульсирующее кровотечение ярко красного цвета.

2.Кровотечение струей, темно вишневого цвета

3.Истечение крови из мельчайших кровеносных сосудов

173.Положение больного с носовым кровотечением:

1.Сидя, запрокинув голову

2.Горизонтальное положение на спине

2.Сидя, слегка опустив голову.

174.При венозном кровотечении необходимо:

1.Наложение жгута

2.Пальцевое прижатие

3.Давящая повязка.

4.Наложение закрутки

175.При ожогах II степени (небольшие, ненапряженные пузыри со светлым содержимым, гиперемия вокруг пузырей) необходимо:

1.Смазать обожженную поверхность мазью

2.Вскрыть пузыри

3.Наложить асептическую повязку.

176.Неотложная помощь при отморожениях II степени:

1.Вскрыть пузыри

2.Наложить асептическую повязку

3.Наложить теплоизолирующую повязку.

4.Растирать отмороженную часть снегом

177. Дайте определение термину «асептика»:

1.Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом

2.Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм целом.

178.При переломе плеча фиксируются следующие суставы:

1.Локтевой и лучезапястный

2.Плечевой и локтевой

3.Лучевой и плюстнефаланговый

4.Плечевой, локтевой и лучезапястный.

179.Транспортная иммобилизация при повреждениях таза:

1.На животе

2.На щите

3.В положении «лягушки».

180.На коленный сустав накладывают повязку:

1.Пращевидную

2. «Черепашью»

3.Косыночную

4.Циркулярную

181.При повреждении плечевого сустава накладывается повязка:

1.Циркулярная

2.Возвращающаяся

3.Колосовидная

4.Спиральная

182. При ожогах кисти накладывается повязка:

1.Колосовидная

2.Спиральная

3.Возвращающаяся повязка на кисть «варежка»

183.Максимальное время наложение жгута зимой:

1. 1 час

2. 30 минут.

3. 2 часа

4. 15 минут

184.Максимальное время наложения жгута летом:

1.1 час

2. 30 минут

3. 2 часа

4. 15 минут

185.С повреждением груди больных следует транспортировать в положении:

1.стоя

2.на носилках полусидя.

3.лежа на здоровом боку

4.лежа на животе

186.С закрытым переломом ребер показана повязка:

1.окклюзионная повязка

2.повязка Дезо

3.повязка не показана

187.Пузырь со льдом ставят при:

1.ушибах на пятые сутки

2.ушибах в первые сутки.

3.бронхиальной астме

4.ожогах

188.Транспортировка при переломе ребер, ключицы осуществляется в положении:

1.сидя или полусидя

2.лежа горизонтально на спине

3.лежа на животе

189.Наиболее частые осложнения острого инфаркта миокарда в остром периоде:

1.кардиогенный шок

2.отек легких

3.нарушение ритма сердца

4.все перечисленное.

190. Осложнениями у больного крупозной пневмонией могут быть:

1.инфекционно-токсический шок

2.коллапс

3.отек легкого

4.острая дыхательная недостаточность

5.все вышеперечисленное.

6.правильные ответы 3, 4.

191.Увеличение печени, селезенки, дегтеобразный стул вызывают подозрения на:

1.кровоточащую язву 12 перстной кишки

2.кровоточащие вены пищевода при циррозе печени

3.неспецифический язвенный колит

4.кровоточащую язву желудка

5.геморроидальное кровотечение.

192.Кровоточение, являющееся артериальным:

1.пульсирующее кровотечение ярко красного цвета.

2.кровотечение струей, темно вишневого цвета

3.истечение крови из мельчайших кровеносных сосудов.

193.Неотложная помощь при венозном кровотечении: наложение жгута

1.пальпация, прижатие

2.давящая повязка.

3.наложение закрутки.

194.Первая помощь при открытом пневмотораксе:

1.блокада места перелома ребер

2.обезболивание наркотическими средствами

3.наложение окклюзионной герметизирующей повязки

4.коникотомия

5.введение антибиотиков

195.Ведущий признак ожогового шока:

1.высокая температура тела

2.снижение АД

3.частый нитевидный пульс

4.олигоанурия

196.Положение больного при носовом кровотечении:

1.лежа на спине, холод на спинку носа

2.сидя с откинутой назад головой, холод на спинку носа

3.сидя с наклоненной вперед головой, лоток под нос, холод не спинку носа

197.Для снятия острого приступа глаукомы показаны:

1.миотики (пилокарпин)

2.спазмолитики

3.адреналин

198.Абстинентный синдром возникает при:

1.хроническом употреблении алкоголя

2.прекращении запоя

3.передозировке алкоголя

4.все ответы правильные

5.правильный ответ 1, 2

199. При лечении фурункула носа надо:

1.применять антибиотикотерапию

2.вскрытие и дренирование гнойника

3.вскрытие гнойника и физиотерапевтическое лечение

4.все ответы неправильные

201. Наиболее достоверным методом исследования опухоли является:

1. интраоперационная биопсия

2. компьютерная томография

3. УЗИ

4. радиоизотопное исследование.

202. Септицемия – это:

1. наличие бактерий в кровотоке

2. острая гнойная инфекция всего организма без метастазов

3. острая гнойная инфекция всего организма с метастазами

4. анаэробная инфекция.

203. При уходе за калостомой используют:

1. калоприемник

2. мочеприемник

3. дренажный мешок

4. аппарат Илизарова.

204. С гемостатической целью применяют:

1. химотрипсин

2. цепорин

3. этамзилат

205. Нормальные агглютинины (анти-А и анти-В) находятся на:

1. лейкоцитах

2. тромбоцитах

3. эритроцитах

4. в плазме.

206. Этапы хирургической операции относится все,кроме:

1. хирургический прием

2. оперативный доступ

3. остановка кровотечения

4. ушивание раны.

207. Клеоловые повязки рекомендуется применять:

1. в области лица

2. на суставы

3. на асептические раны любой локализации

4. в области живота.

208. Больному с закрытым переломом VIII ребра необходимо наложить:

1. окклюзионную повязку

2. повязка не показана

3. повязку Дезо

209. По источнику кровотечения различают все,кроме:

1. артериальное

2. венозное

3. капиллярное

4. паренхиматозное

5. внутреннее

210. Абсцесс - это:

1. ограниченная форма гнойного воспаления, для которого характерно образование полости, заполненной гноем

2. гнойное воспаление апокриновых потовых желез

211. Флебит - это:

1. воспаление стенки вены без образования в ее просвете тромба

2. воспаление стенки вены с образованием в ее просвете тромба

212. Остеомиелит - это:

1. гнойное воспаление костного мозга и костной ткани

2. гнойное воспаление сустава

213. Ожоговая болезнь развивается при площади ожога

1. более 20% тела

2. более 10% тела

214. Окклюзионную повязку накладывают при:

1. закрытом переломе ребер.

2. открытом переломе ребер.

3. ушибе грудной клетки.

4. переломе ключицы.

215. Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:

1. наложение жгута.

2. тампонада раны.

3. тугая давящая повязка.

4. закрутка.

216. Полное удаление прямой кишки называется:

1. резекция

2. экстирпация

3. экзартикуляция.

217. Хирургический метод лечения облитерирующего эндартериита:

1. симпатэктомия

2. флебэктомия

3. аутопластика

4. ПХО.

218. 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.

219. Профилактика вторичного кровотечения после операции:

1. измерение АД

2. термометрия

3. горизонтальное положение

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

1. предупреждения перитонита

2. дезинтоксикации

3. противорвотной

4. оттока желчи из печеночных протоков

221. Существует реальная угроза воздушной эмболии при:

1. артериальном кровотечении

2. капиллярном кровотечении

3. ранение вен шеи

4. ранение артерий шеи

222. Десмургия - это:

1. наука о перевязочных материалах

2. наука, изучающая виды повязок, цели и способы их наложения

223. К методам временной остановки кровотечения относятся:

1. перевязка сосуда в ране

2. перевязка сосуда на протяжении

3. наложение кровоостанавливающего жгута

224. Иммобилизация при переломе бедренной кости осуществляется:

1. от кончиков пальцев до пояса

2. от кончиков пальцев до подмышечной впадины

3. от головок плюсневых костей до подмышечной впадины

225. 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. активацию иммунобиологических сил организма (кварц, УВЧ, переливание крови,   
витамины)

6. Все ответы верны

226. Источники инфекции при гепатите В:

1. медицинский инструментарий

2. больной гепатитом

3. вирусоноситель

4. кровь

5. правильный ответ 2,3

6. правильный ответ 1,4

227. После торакоцентеза пациента из перевязочной транспортируют:

1. на каталке

2. на носилках

3. в кресле

4. ведут под руку.

228. Частой причиной острой задержки мочи (ишурии) является:

1. опухоль мочевого пузыря

2. почечнокаменная болезнь

3. острый цистит

4. аденома предстательной железы.

229. Острый панкреатит – это:

1. аутолиз поджелудочной железы

2. острое гнойное воспаление желчного пузыря

3. острое гнойное воспаление желчных протоков

4. острое воспаление червеобразного отростка.

230. Для перелома основания черепа характерен симптом:

1. «очков»

2. кернига

3. брудзинского.

231. Выпадению прямой кишки способствуют:

1. частые беременности

2. поносы и запоры

3. употребление алкоголя

4. курение.

232. Причины развития трофических язв:

1. сахарный диабет

2. повреждение магистрального сосуда

3. тромбоз бедренной вены

4. облитерирующий атеросклероз

5. варикозная болезнь.

6. правильный ответ 2,3

7. правильный ответ 1,4,5

233. При ожогах кистей обеих рук площадь ожогов составляет:

1. 1%

2. 2%

3. 3%

4. 4%

5. 6%

234. На травматический пневмоторакс указывают симптомы:

1. одышка, клокочущее дыхание, пенистая мокрота.

2. одышка, выбухание грудной клетки с больной стороны, вытекание из раны пузырящейся крови

235. Первая помощь при ожогах все, кроме:

1. введение обезболивающих, холод

2. наложение асептической повязки

3. вскрытие пузырей

236. 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

5. правильный ответ 1,2

6. правильный ответ 3,4

237. К химическим методам стерилизации относится стерилизация:

1. парами формалина

2. раствор йода

3. раствор гибитана

4. стерилизация кипячением.

238. Пути передачи ВИЧ-инфекции все, кроме:

1. половой путь

2. парентеральный путь

3. вертикальный путь

4. воздушно-капельный путь

239. ВИЧ погибает при условиях, кроме:

1. при нагревании до 56 градусов в течении 30 минут

2. при дезинфекции, в соответствующем режиме

3. в замороженной крови, сперме

240. Лекарственные препараты для профилактики ВИЧ-инфекции:

1. неовир (оксодигидроакридилацетат натрия)

2. циклоферон (меглюмин акридонацетат)

3. лопинавир (ритонавир)

4. зидовудин(ламивудин)

5. правильный ответ 1,2

6. правильный ответ 3,4

241. Для обработки рук перед выполнением инъекции можно использовать все, кроме:

1. 70% этиловый спирт

2. одноразовые спиртовые салфетки

3. хлоргексидин спиртовой раствор 0,5%

4. раствор хлормисепта 0,5%

242. Кожный антисептик применяют для всего, кроме:

1. гигиенической обработки рук

2. после приготовления пищи

3. хирургической обработки рук

243. Сбор отходов класса А осуществляется в:

1. многоразовые емкости

2. одноразовые пакеты желтого цвета

3. одноразовые пакеты красного цвета

244. Измерения освещенности в лечебном учреждении

1. проводят 2 раза в год

2. проводят 1 раз в год

3. не проводят

245. Антиретровирусные препараты, предназначенные для профилактики ВИЧ-инфекции медицинских работников должны храниться

1. в сейфе

2. в месте, доступном для сотрудников

3. в доступном месте для сотрудников и пациентов

246.

Факторы передачи гепатита «В» все,кроме:

1. кровь

2. сперма

3. медицинский инструментарий

4. продукты питания

247. «Дезинфекция» – это

1. уничтожение патогенных микроорганизмов

2. комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды.

3. уничтожение грибков

4. уничтожение вирусов

248. Обеззараживание использованного перевязочного материала проводится всем, кроме:

1. раствором хлорамина 3%  на 1 час

2. раствором Жавель Солид 0,1-0,2 %  на 2 часа

3. раствором перекиси водорода 6% на  1 час

4. раствором сульфохлорантина «Д» 0,2% 2 часа

249. Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением:

1. 2-3-х капель раствора на кровяное пятно

2. 2-3-х капель раствора на стерильный ватный шарик

250. Стерильный стол накрывают:

1. на сутки

2. на 12 часов

3. на 6 часов

 251.какие показатели свидетельствуют об угрозе послеоперационного шока:

1. Тошнота и рвота
2. Задержка газов и стула
3. Хрипы в легких
4. Падение ад и тахикардия

252.в раннем послеоперационном периоде у больного обильно промокла кровью повязка в области послеоперационной раны, м/с необходимо:

1. Сменить асептическую повязку
2. Наложить холод
3. Поставить в известность дежурного врача
4. Приступить к переливанию противошоковых растворов

253.все из перечисленных мероприятий являются способами ухода за больными с отеком конечности, кроме:

1. Тщательный уход за кожей
2. Применить пассивные виды двигательных упражнений
3. Поощрение употребления жидкости
4. Через определенные промежутки времени поднимать конечность

254.для эффективного ухода в послеоперационном периоде медсестре необходимо знать все, кроме:

1. Локализацию операционного разреза
2. Наличие дренажей
3. Аппетит пациента
4. Наличие зондов, катетеров
5. Показатели жизнедеятельности

255.послеоперационный уход включает:

1. Контроль за раной и дренажами
2. Прогулки на свежем воздухе
3. Глубокое дыхание, откашливание
4. Лфк в постели
5. Контроль боли

256.возможные послеоперационные осложнения из-за ограничения движений пациента:

1. Пневмонии
2. Переломы
3. Тромбозы
4. Раневая инфекция

5. правильный ответ 1,2

6. правильный ответ 3,4

257.нарушение диуреза после операции может быть связано со всем, кроме:

1. Болью
2. Страхом
3. Анестезией
4. Напряжением

258.профилактике тромбозов в послеоперационном периоде способствует все перечисленное, кроме:

1. Ранняя активизация пациента
2. Поздняя активизация пациента
3. Использование эластичных бинтов (чулок)
4. Упражнения для ног

259.возможные проблемы пациентов в послеоперационном периоде все перечисленное, кроме:

1. Боль
2. Инфекционные осложнения
3. Олигурия (анурия)
4. Парез кишечника

260.сестринским вмешательством в раннем послеоперационном периоде не является:

1. Оказание психологической помощи и поддержки
2. Обучение комплексу ЛФК и самомассажа
3. Контроль за приемом болеутоляющих препаратов
4. Обучение пациента самоуходу в домашних условиях
5. Назначение наркотических средств

261.для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо за всем, кроме:

1. Назначить противокашлевые средства
2. Следить за соблюдением строгого постельного режима
3. Проводить дыхательную гимнастику, массаж; ставить горчичники на грудную клетку
4. Запретить курить

 262.послеоперационный период заканчивается в момент:

1. Снятия швов
2. Выписки стационара
3. Перевода на палатный режим
4. Восстановления трудоспособности

 263.основной целью ухода в раннем послеоперационном периоде является:

1. Остановка кровотечения
2. Введение обезболивающих
3. Профилактики и лечение осложнений

264.в первые два часа после операции под общим наркозом больной должен находиться в положении:

1. Полусидя
2. Лежа на боку
3. Лежа на животе, повернув голову
4. Горизонтальном на спине, повернув голову набок

265.профилактике тромбоза глубоких вен в послеоперационном периоде способствует:

1. Раннее вставание и ходьба
2. Длительное пребывание в постели
3. Продолжительный глубокий сон
4. Нормализация водно-солевого обмена
5. Бинтование конечностей эластичным бинтом
6. Правильный ответ 1,4,5
7. Правильный ответ 2,3

266.продолжительность прикладывания пузыря со льдом к послеоперационной ране, не более:

1. 20 минут
2. 2 часов
3. 5-6 часов
4. 24 часа

267.с какими целями дренируют органы после лапаротомии?

1. Для питания больного
2. Для оттока содержимого
3. Для формирования свища
4. Все перечисленное верно

 268.при быстром промокании послеоперационной повязки медсестра обязана:

1. Заменить верхние слои повязки новыми
2. Снять все слои и наложить новую
3. Вызвать врача

269.для борьбы с метеоризмом в послеоперационном периоде используют все, кроме:

1. Газоотводную трубку
2. Активированный уголь
3. Сернокислую магнезию

 270.укажите признаки, характерные для нарушения кровообращения конечности:

1. Ограничение движений
2. Гиперемия конечности
3. Крепитация
4. Отсутствие пульса на периферических артериях

271.к общим симптомам воспаления относится:

1. Отек
2. Гиперемия
3. Лейкоцитоз
4. Боль

 272. к ранним симптомам высокой кишечной непроходимости можно отнести:

1. Отсутствие стула
2. Рвота застойным желудочным содержимым
3. Положительный симптом щеткина
4. «кинжальные» боли в животе

273. О чем гласит приказ № 20:

1. «общее требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»

2. «об утверждении положений, регламентирующих порядок хранения, учета, прописывания и отпуска наркотических и психотропных лекарственных средств»

3. «о неотложных противоэпидемических мероприятиях по высокопатогенному гриппу»

274.при синдроме длительного сдавления тканей через 2-4 дня развивается:

1. Острый миокардит
2. Острый менингит
3. Острая левожелудочковая недостаточность
4. Острая почечная недостаточность

 275.укажите начальные признаки нарушения кровообращения конечностей:

1. Наличие демаркационной линии
2. Вынужденное положение конечностей
3. Побледнение и похолодание конечностей
4. Гемартроз

276.к местным симптомам воспаления относится:

1. Ускоренное СОЭ
2. Ухудшение общего самочувствия
3. Отек тканей
4. Палочкоядерный сдвиг формулы крови

277.клинические симптомы гипергликемической комы все, кроме:

1. Обезвоживание, запах ацетона изо рта
2. Гипотония мышц
3. Розовые кожные покровы
4. Повышение температуры тела

278.основными признаками остановки сердца являются:

1. Судороги
2. Отсутствие пульса на сонной артерии
3. Узкие зрачки
4. Отсутствие сознания
5. Широкие зрачки
6. Правильный ответ 2,3
7. Правильный ответ 1,4,5

279.предвестники анафилактического шока все, кроме:

1. Резкая слабость
2. Затруднение дыхания
3. Боли в животе
4. Слезотечение

 280.для легочного кровотечения характерно:

1. Рвотные массы цвета «кофейной гущи»
2. Алая пенистая кровь при кашле
3. Темные сгустки крови в большом количестве
4. Прожилки крови в мокроте

281. У больного, страдающего язвенной болезнью, после физической нагрузки появились: резкая слабость, бледность, головокружение, боли в животе, однократная рвота «кофейной гущей», это:

1. Почечная колика
2. Острый аппендицит
3. Острый панкреатит
4. Желудочное кровотечение

282.первичные признаки, свидетельствующие о развитии нагноения:

1. Повязка промокла гнойным экссудатом
2. Улучшение общего состояния
3. Боль в ране
4. Чувство распирания
5. Повышение температуры в ране и вокруг нее
6. Правильный ответ 1,2,5
7. Правильный ответ 3,4

283.укажите способы лечения нарушения кровообращения:

1. Фиксация конечности
2. Остеосинтез
3. Назначение спазмолитиков и сосудорасширяющих средств
4. Лучевая терапия

284.главные принципы лечения при тромбоэмболии легочной артерии:

1. Антикоагулянтная терапия
2. Обезболивание
3. Антибактериальная терапия
4. Коррекция сердечной, дыхательной недостаточности
5. Снижение артериального давления

6. Правильный ответ 1,2,4

7. правильный ответ 3,5

285.для проверки проходимости дренажа шприцем вводят:

1. Воздух
2. Фурацилин
3. Перекись водорода

286.первая помощь при желудочном кровотечении:

1. Интенсивная инфузионная терапия
2. Промывание желудка холодной водой
3. Сифонная клизма
4. Холод на область эпигастрия

287.при синдроме длительного сдавления тканей, после высвобождения конечности необходимо ее:

1. Согреть
2. Наложить асептическую повязку
3. Обколоть новокаином
4. Наложить жгут на конечность

288.при быстром промокании послеоперационной повязки медсестра обязана:

1. Заменить верхние слои повязки новыми
2. Снять все слои и наложить новую
3. Вызвать врача

289.для борьбы с метеоризмом в послеоперационном периоде используют, кроме:

1. Газоотводную трубку
2. Активированный уголь
3. Сернокислую магнезию

290.помощь пациенту при большом судорожном припадке все, кроме:

1. Расстегнуть стесняющую одежду
2. Ввести шпатель между зубами
3. Положить под голову мягкое
4. Ввести седуксен 2 мл в/м
5. Дать выпить холодной воды

291.первая помощь при электротравме все верно,кроме:

1. Освободить пострадавшего от действия тока
2. Присыпать пострадавшего землей
3. Искусственная вентиляция легких
4. Непрямой массаж сердца
5. Механическая дефибрилляция

292.помощь пострадавшему при утоплении:

1. Перенести пострадавшего в прохладное место, защищенное от солнца
2. Холодный компресс или пузырь со льдом к голове
3. ИВЛ и непрямой массаж сердца
4. Подкожное введение кордиамина и кофеина

 293.первая помощь при коллапсе заключается в следующем:

1. Строгий постельный режим
2. Дача паров нашатырного спирта
3. Остановка кровотечения (при ранениях, травмах)
4. Оксиногенотерапия
5. Введение сосудистых препаратов
6. Все верно

294.при диагностировании на дому тромбоэмболии легочной артерии, медработник должен:

1. Оказать помощь и оставить пациента дома для посещения бригады скорой помощи
2. После оказания помощи оставить дома с рекомендацией вызвать участкового врача на дом
3. Провести неотложные мероприятия и госпитализировать пациента в стационар
4. Срочно транспортировать пациента в стационар, не теряя времени на проведение неотложных мероприятий

 295.первая помощь при обмороке:

1. Дать нитроглицерин
2. Уложить с приподнятыми ногами
3. Грелки, горчичники
4. Пиявки с сосцевидными отростками

 296.прием нитроглицерина для снятия приступа стенокардии можно повторить:

1. 1 раз
2. 2 раза
3. 3 раза
4. 4 раза
5. 5 раз

297.первая помощь при носовом кровотечении:

1. Наклонить голову больного, подбородком прижать к груди, холод на переносицу
2. Запрокинуть голову больного назад, холод на переносицу, крылья носа плотно прижать пальцами
3. Положить больного на кушетку, крылья носа плотно прижать пальцами
4. Передняя тампонада носа
5. Задняя тампонада носа

 298.нарушение целостности кости, это:

1. Ушиб
2. Вывих
3. Перелом
4. Переломовывих
5. Травматический токсикоз

299.увеличение частоты дыхания называется:

1. Апноэ
2. Диспноэ
3. Гиперпноэ
4. Тахмпноэ
5. Брадипноэ

300.острая дыхательная недостаточность:

1. Состояние удушья, обусловленное стойким и длительным нарушением бронхиальной проводимости
2. Патологическое состояние, при котором даже предельное напряжение механизмов жизнеобеспечения организма оказывается недостаточным для снабжения его тканей кислородом и выведения углекислого газа
3. Нарушение частоты и ритма, глубины дыхания, сопровождающееся ощущением нехватки воздуха

301. Кровь для переливания необходимо достать из холодильника за:

1.15-30 минут

* + 1. минут
    2. минут

4.90-120 минут

302. Положительным окрашиванием азопирамовой пробы считается:

1. синее

2. розовое

3. коричневое

4. розовое, синее или коричневое

303. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в невскрытом биксе со штатным фильтром:

1. 3 суток

2. 20 суток

3. 30 суток

304. В экстренных ситуациях кровь для переливания подогревают в воде, температура которой не превышает:

1. 37-38 градусов С.

2. 38-40 градусов С

3. 38-42 градуса С

4. 42-44 градуса С

305. Одноразовую систему после переливания крови необходимо:

1.Выбросить сразу

2.Замочить в дез. растворе

3.Сдать старшей мед. сестре

4.Разрезать на части и замочить в дез. растворе.

1. Термометрия у больного после переливания крови проводится:
2. 2 раза через каждые 2 часа
3. 2 раза через каждый час
4. 4 раза через каждые 2 часа
5. 4 раза через каждый час
6. Можно ли кормить больного во время перелевания крови:

1. Да

2. Нет

1. На следующий день после переливания крови больному проводят исследование:
2. Крови
3. Мочи
4. Крови и мочи
5. После переливания крови медсестра следит за:
6. Пульсом
7. Пульсом и АД
8. Пульсом, АД и диурезом
9. Кровезаменитель противошокового действия:
10. Гемодез
11. Полиглюкин
12. Раствор Рингера
13. Аминокровин
14. При трансфузии полиглюкина необходимо провести:
15. Пробу на индивидуальную совместимость
16. Пробу на «тепловую совместимость»
17. Биологическую пробу
18. Компонент крови, обладающий наиболее выраженным гемостатическим эффектом:
19. Лейкоцитарная масса
20. Плазма
21. Альбумин
22. Протеин
23. Температура водяной бани при проведении «тепловой пробы»:
24. 42-45 градусов
25. 38-40 градусов
26. 46-50 градусов
27. 50-55 градусов
28. При проведении биологической пробы необходимо:
29. Ввести капельно троекратно 25 мл крови
30. Ввести струйно 15 мл и наблюдать 3 минуты
31. Ввести струйно трижды 1525 мл с интервалом 5 минут
32. Ввести струйно трижды 1525 мл с интервалом 3 минуты
33. Донорская кровь хранится в холодильнике при температуре:
34. 2- 0 градусов
35. 0- 2 градусов
36. 2- 6 градусов
37. 6- 10 градусов
38. При появлении болей в животе у больного во время переливания крови медсестра должна:
39. Перекрыть систему
40. Перекрыть систему и вызвать врача
41. Перекрыть систему, извлечь иглу и вызвать врача
42. Какое осложнение можно предположить, если у больного во время переливания крови появилась боль в пояснице:
43. Цитратный шок
44. Анафилактический шок
45. Гемотрансфузионный шок
46. Воздушная эмболия
47. Ранние симптомы гемотрансфузионного шока:
48. Головная боль, повышение температуры
49. Головная боль и боль в поясничной области
50. Озноб, синюшность
51. Повышение АД
52. Причина гемотрансфузионного шока:
53. Переливание инфицированной крови
54. Переливание несовместимой крови
55. Переливание крови с нарушенными сроками хранения
56. Быстрая, избыточная гемотрансфузия
57. Срок хранения флакона с остатками крови после переливания:
58. 6 часов
59. 12 часов
60. 24 часа
61. 48 часов
62. Флакон с остатками крови после переливания необходимо:
63. Поставить в холодильник
64. Герметически упаковать
65. Герметически упаковать и поставить в холодильник
66. При определении группы крови после предварительной оценки результата добавляется:
67. Цитрат натрия
68. Изотонический раствор хлорида натрия
69. Гипертонический раствор хлорида натрия
70. Дистиллированная вода
71. Титр стандартной сыворотки должен быть не менее:
72. 1:8
73. 1:32
74. 1:64
75. 1:16
76. Сколько ячеек на тарелке нужно заполнить стандартными сыворотками при определении группы крови:
77. 3
78. 6
79. 7
80. 4
81. Для определения групповой принадлежности крови используют стандартные сыворотки 1,2,3 групп:
82. Одной серии
83. Двух различных серий для каждой группы
84. Трех различных серий для каждой группы
85. Как поступить, если при определении группы крови на тарелках во всех ячейках агглютинация:
86. Перепроверить с новыми сыворотками
87. Перенести в другую комнату
88. Подогреть
89. Проверить с сывороткой 4 группы
90. Раствор для дезинфекции игл после определения группы крови:
91. 0,5% раствор осветленной хлорной извести
92. 1% раствор хлорамина
93. 3% раствор хлорамина
94. 0.5% раствор СМС
95. Для мытья рук по Спасокукоцкому Кочергину используют раствор нашатырного спирта:
96. 0,5%
97. 1%
98. 1,5%
99. 2%
100. Венозное кровотечение останавливают наложением:
101. Жгута
102. Лейкопластырной повязкой
103. Смазыванием раствором йода
104. Давящей повязки
105. При артериальном кровотечении жгут накладывают не более чем на:
106. 30 минут
107. 60 минут
108. 120 минут
109. 180 минут
110. Уборку операционного блока производят в течение дня:
111. 1 раз
112. 2 раза
113. ни разу
114. по требованию, но не реже 2х раз
115. Обезжиривание шелка в эфире продолжается часов:
116. 6-12
117. 12-24
118. 24-36
119. 36-48
120. Шелк хранят в спирте, который меняют каждые:
121. 2 дня
122. 5 дней
123. 10 дней
124. 20 дней
125. При стерилизации паром прочность шелка:
126. Не меняется
127. Уменьшается
128. Увеличивается
129. При асфиксии кровь:
130. Темнеет
131. Светлеет
132. Цвет не изменяет
133. Все входящие в операционную должны быть:
134. В стерильной одежде
135. Не имеет значения
136. В чистой одежде
137. Для приготовления 10% раствора хлорной извести надо:
138. 100 гр. хлорной извести на 9,9 л воды
139. 1 кг хлорной извести на 9 л воды.
140. 1 кг хлорной извести на 5 л воды
141. 100 гр. хлорной извести на 10 л воды
142. Зоны загрязнения в операционном блоке:
143. 1
144. 3
145. 2
146. Температура в операционной должна быть:
147. 18 градусов
148. 20 градусов
149. 24 градуса
150. 10-12 градусов
151. Влажность в операционной:
152. 100%
153. 50-60%
154. 20%
155. Генеральная уборка в операционной делается:
156. 1 раз в неделю
157. 1 раз в месяц
158. Текущая уборка в операционной проводится:
159. 1 раз в день
160. в течение всего рабочего дня
161. Ваши действия при входе в стерильную зону:
162. Одеть халат, перчатки и открыть стерильные укладки
163. Одеть халат, открыть укладки с инструментами, одеть перчатки
164. Одеть перчатки, открыть укладки, одеть халат
165. Время для подготовки кожи пациента:
166. 1 минута
167. Столько же сколько готовят руки перед операцией 5 мин
168. После обработки рук дез. растворами они становятся:
169. Стерильными
170. Дезинфицированными
171. Маска после операции снимается:
172. За завязку
173. За фильтр
174. Инструменты для стерилизации в автоклаве закладываются в укладки:
175. С открытыми брантами
176. С закрытыми брантами
177. Принципы обработки операционного поля:
178. Подложить большие салфетки под бока пациента, (чтобы избежать ожогов при затеках дез.средства). Обрабатывать кожные покровы от центра (предполагаемого места разреза) к периферии по кругу (3 раза). Просушить
179. Обрабатывать кожные покровы от периферии к центру (предполагаемого места разреза) 2 раза
180. Чем больше обрабатываем кожные покровы, тем лучше
181. Операционный блок делят на:

1. 3 зоны: а) неограниченная

б) ограниченная

в) полусвободная

1. 2 зоны: а) неограниченная

б) полусвободная

1. 2 зоны: а) ограниченная

б) полусвободная

1. Операционную делят на зоны:
2. Стерильную, чистую, для снятия грязного белья
3. Стерильную и чистую
4. Стерильную и для снятия грязного белья
5. Вести счет инструментов, салфеток и игл необходимо:
6. 3 раза: до операции, перед ушиванием операционной раны (полости), после операции
7. После операции
8. До и после операции
9. Каталка с больным из отделения въезжает:
10. До операционного стола
11. До двери предоперационной
12. В помещение предоперационной
13. В оперблоке покрытие для стен лучше:
14. Кафель
15. Мрамор
16. Клеенка
17. Операционная медсестра может дотрагиваться до стерильных

объектов:

1. Руками в стерильных перчатках
2. Руками, обработанными одним из методов обработки рук
3. Все ответы верны
4. Во время операции операционная медсестра:
5. Может касаться рук хирурга
6. Не может касаться рук хирурга
7. Может, при необходимости
8. Инструменты, бывшие в употреблении и предназначенные для повторного применения:
9. Размещены отдельно от незадействованных
10. Могут быть размещены вместе с незадействованными
11. Кладут на отдельный столик
12. Инструменты после вскрытия полых органов:
13. Сбрасываются хирургом
14. Сбрасываются медсестрой
15. Сбрасываются санитаркой
16. Стерильные объекты в процессе работы не опускаются:
17. Ниже пояса
18. Ниже уровня стерильного стола
19. Все ответы верны
20. На большом операционном столе инструменты располагаются от края:
21. 5 см
22. 10 см
23. 20 см
24. На малом операционном столике в карманах можно располагать перевязочный материал для всех видов операции кроме:
25. Торракальных
26. Глазных
27. Абдоминальных
28. Гинекологических
29. При подготовке рук членов опер.бригады может употребляться все, кроме:
30. 0,5% р-ра нашатырного спирта
31. Первомура
32. 3% р-ра хлорамина
33. 0,5% спиртового р-ра хлоргексидина биглюконата
34. Хирургическая инфекция может проникать в рану:
35. Экзогенным путем
36. Эндогенным путем
37. Все ответы верны
38. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану:
39. Из разрушенных кариесом зубов
40. Из внешней среды
41. Из воспаленных миндалин
42. Из пораженных почек
43. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану:
44. Из внешней среды
45. Имплантационная инфекция
46. Уже имеющейся инфекции в организме больного
47. Пути распространения эндогенной инфекции все, кроме:
48. Гематогенного
49. Лимфогенного
50. Контактного
51. Воздушного
52. Современная асептика предусматривает уничтожение микробов при:
53. Воздушной инфекции
54. Капельной инфекции
55. Контактной инфекции
56. Имплантационной инфекции
57. Все ответы верны
58. Бак. исследование шовного материала проводят каждые:
59. 15 дней
60. 10 дней
61. 20 дней
62. При стерилизации паром бумажных и льняных нитей прочность их:
63. Не страдает
64. Усиливается
65. Уменьшается
66. К инструментам для разделения тканей относятся все, кроме:
67. Ножниц
68. Иглодержателя
69. Скальпеля
70. Кусачек Люэра
71. К захватывающим инструментам относятся все кроме:
72. Цапки
73. Пинцета анатомического
74. Крючка Фарабефа
75. Кусачек Листона
76. Цель лечебных операций:
77. Устранить причины/последствия заболеваний
78. Уточнить диагноз
79. Полное удаление органа:
80. Резекция
81. Экстракция
82. Экстирпация
83. Различают виды уборки:
84. 2 вида
85. 4 вида
86. 3 вида
87. Предварительную уборку операционной производят с применением:
88. Дез.средства
89. Воды
90. Сухим способом
91. В оперблоке посевы воздуха производят:
92. 4 раза в месяц
93. 1 раз в месяц
94. 1 раз в 3 месяца
95. Посевы воздуха производят в оперблоке:
96. До, во время и после операции
97. До и после операции
98. После операции
99. Частота смены маски:
100. Каждые 6 часов
101. Перед каждой операцией
102. Каждые 4 часа
103. Способ подачи инструментов операционной сестрой хирургу:
104. Непосредственно в руки
105. Выкладывая их на столик
106. Комбинация этих способов
107. Все ответы верны
108. Анестезия должна быть завершена к моменту:
109. Наложения швов на кожу
110. Началу послойного ушивания раны
111. Через час после операции
112. Кровотечение сильнее при:
113. Резаных и рубленых ранах
114. Рваных и ушибленных ранах
115. Кровотечение сильнее при:
116. Высоком артериальном давлении
117. Низком артериальном давлении
118. Операционная медсестра подает зажимы:
119. Защелкнутыми
120. Не защелкнутыми
121. Ножницы подаются хирургу:
122. В закрытом виде ручками к руке хирурга
123. В открытом виде браншами к руке хирурга
124. В открытом виде ручками к руке хирурга
125. В закрытом виде браншами к руке хирурга
126. Мультифиламентный шовный материал:
127. Одна нить
128. Множество перекрученных нитей
129. Легче завязывать узлы:
130. Крученым материалом
131. Монофиламентным материалом
132. Меньше реакция тканей на:
133. Шелк
134. Кетгут
135. Нейлон
136. Диаметр безушковых игл:
137. Больше диаметра нити
138. Меньше диаметра нити
139. Диаметр иглы и нити одинаков
140. Сечение тела иглы выглядит как:
141. Круг
142. Овал
143. Треугольник
144. Все ответы верны
145. Бесшовное закрытие ран осуществляется:
146. Кожными скобами
147. Кожным пластырем
148. Все ответы верны
149. Длительно заживающие ткани должны быть сшиты:
150. Рассасывающимся материалом
151. Нерассасывающимся материалом
152. Для получения лучшего косметического эффекта использовать все, кроме:
153. Мультифиламентного материала
154. Кожного пластыря
155. Фасцию зашивают:
156. Нерассасывающейся нитью и режущей иглой
157. Рассасывающейся нитью и колющей иглой
158. Нерассасывающейся нитью и колющей иглой
159. Рассасывающейся нитью и режущей иглой
160. Шелк при намокании:
161. Теряет прочность
162. Прочность приобретает
163. Остается без изменения
164. Кетгут при намокании:
165. Теряет прочность
166. Приобретает прочность
167. Остается без изменения
168. Хлопковые нити при намокании:
169. Теряют прочность
170. Приобретают прочность
171. Остается без изменения
172. Повязка на рану обеспечивает все, кроме:
173. Оптимальной физической среды
174. Свободного газообмена
175. Бактериального барьера
176. Остановки кровотечения
177. К химическим методам остановки кровотечения относятся все, кроме:
178. Нитрата серебра
179. Адреналина
180. Тромбина
181. Аспирина
182. К позиции пациента на спине руки на подлокотниках расположены под углом к телу:
183. 90 градусов ладонями вверх
184. Менее 90 градусов ладонями вверх
185. Менее 90 градусов ладонями вниз
186. Основных позиций пациента на операционном столе:
187. 4
188. 5
189. 3
190. 6
191. Хирургия-это:
192. раздел медицины, изучающий травмы, при которых применяется оперативное лечение
193. раздел медицины, изучающий болезни и травмы, при которых применяется оперативное лечение
194. Хирургическая инфекция проникает в раны:

1.экзогенным путем

2.эндогенным путем

3.и тем и другим

1. К осложнениям кровотечений относятся:
2. острая анемия
3. геморрагический шок
4. сдавление органов и тканей излившейся кровью
5. воздушные эмболии
6. коагулопатические осложнения
7. все ответы верны
8. Для ингаляционного наркоза используют:
9. фторотан
10. закись азота
11. трилен
12. эфир

5. все ответы верны

1. Для внутривенного наркоза применяют:
2. гексенал
3. этаминал натрия
4. колипсол
5. эфир
6. все, кроме колипсол
7. все, кроме эфира
8. К местно анестезирующим средствам относятся:
9. новокаин
10. лидокаин 3 - тримекаин
11. дикаин
12. совкаин
13. гексенал
14. все, кроме гексенала
15. все, кроме совкаина
16. Для проводниковой анестезии пальцев по Лукашевичу Оберсту применяют:
17. 0,25%раствор новокаина
18. 2% раствор новокаина
19. 3% раствор новокаина
20. Десмургия - это:
21. наука о перевязочных материалах
22. наука, изучающая виды повязок, цели и способы их наложения
23. На каком месте в структуре общей смертности стоит смерть от травм:
24. на первом
25. на втором
26. на третьем
27. Назовите основные признаки переломов:
28. факт травмы
29. хруст в месте повреждения
30. сильная боль
31. нарушение функций и деформация конечности (искривление или укорочение)
32. все перечисленные признаки
33. Активная первичная хирургическая обработка включает:
34. удаление попавших в рану микроорганизмов путем иссечения ее

2. краев или рассечения тканей

3. удаление всех поврежденных тканей, сгустков крови

4. перевод всех видов ран в резаные для ускорения процессов регенерации

5. тщательный полный и окончательный гемостаз

6. восстановление анатомической целостности поврежденных тканей путем наложения швов, при необходимости дренирования раны

7. все верно

1. Чаще всего встречаются ожоги:
2. электрические
3. термические
4. лучевые
5. химически
6. Определите площадь ожога и степень: термический ожог голени и стопы, имеется гиперемия, отек, болезненность:
7. 18% третья степени
8. 9% первая степени
9. 9% третья степень
10. У женщины ожог промежности. Отек, пузыри наполненные прозрачным содержимым, боль, гиперемия:
11. первая степень 1%
12. третья степень 2%
13. третья степень 1%
14. Определите площадь ожога, если поражены кисти рук:
15. 4%
16. 6%
17. 2%
18. Фурункул-это:
19. воспаление подкожной жировой клетчатки
20. гнойно-некротическое воспаление волосяной луковицы и окружающей ткани.
21. гнойное воспаление апокриновых потовых желез
22. ограниченная форма гнойного воспаления слюнных желез
23. Карбункул - это:
24. Гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц и прилегающих к ним сальных желез, распространяющееся на всю толщу кожи и подлежащие ткани
25. Гнойноне-кротическое воспаление нескольких волосяных луковиц
26. ограниченная форма гнойного воспаления, для которого характерно образование полости, заполненное гноем
27. гнойное воспаление апокриновых потовых желез
28. Флегмона - это:
29. ограниченная форма гнойного воспаления
30. острое неограниченное, разлитое воспаление клетчаточных пространств
31. гнойное воспаление сустава
32. воспаление стенки вены
33. При подозрении на развитие газовой гангрены необходимо:
34. широкое вскрытие всех подозрительных участков
35. рана должна быть открыта
36. введение в края и в дно раны антибиотиков широкого спектра действия
37. проведение интенсивной инфузионной терапии
38. введение противогангренозных сывороток
39. все ответы верны
40. все не верно
41. Для злокачественных опухолей характерно:
42. быстрый рост с инфильтрацией тканей и метастазами
43. медленный рост
44. отсутствие метастазов
45. Терапия злокачественных опухолей включает:
46. хирургическое лечение
47. лучевое
48. химиотерапевтическое
49. все ответы верны
50. Основным методом диагностики рака желудка является:
51. рентгеноскопия желудка
52. УЗИ
53. Фиброгастроскопия
54. Симптом Щеткина Блюмберга - это:
55. при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании
56. при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа
57. при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа
58. при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании
59. Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:
60. внезапная «кинжальная» боль в эпигастральной области
61. бледность кожных покровов, холодный пот
62. пульс слабый
63. низкое артериальное давление
64. все ответы верны
65. Шина Кремера применяется чаще для иммобилизации:
66. верхних конечностей
67. нижних конечностей
68. шеи
69. позвоночника
70. К осложнениям варикозного расширения вен относятся:
71. тромбофлебит
72. разрыв венозных узлов
73. переломы

426. Опасным осложнением ущемленной пахово-мошоночной грыжи является:

1. Отек яичка
2. Отек мошонки
3. Нагноение яичка
4. Острая задержка мочи
5. Острая кишечная непроходимость
6. Ведущим симптомом острой кишечной непроходимости является:
7. Острая «кинжальная» боль в животе
8. Ноющая боль в животе
9. Схваткообразные боли в животе
10. Частый жидкий стул
11. Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:
12. Схваткообразные боли
13. Отсутствие стула и газов
14. Тенезмы
15. Рвота
16. Все ответы верны
17. Ведущим симптомом почечной колики является:
18. Резь при мочеиспускании
19. Ноющие боли в пояснице
20. Частое мочеиспускание
21. Высокая температура
22. Приступнообразные острые боли
23. При наличии дегтеобразного стула в сочетании с увеличением печени и селезенки нужно заподозрить о:
24. Кровотечении из язвы желудка или 12-ти перстной кишки
25. Неспецифическом язвенном колите
26. Кровотечении из вен пищевода
27. Геморроидальном кровотечении
28. Коникотомия проводится на уровне:
29. Ниже подъязычной кости
30. Между первым полукольцом трахеи и перстневидным хрящом
31. Между перстневидным и щитовидным хрящами
32. Отек правой нижней конечности может развиться на фоне острого аппендицита вследствие:
33. Тромбоза подвздошных вен.
34. Распространения воспалительного процесса на бедро
35. Вовлечения в воспалительный процесс подвздошно- поясничной мышцы
36. Общим отличительным признаком всех бедренных грыж является:
37. Выход их над паховой складкой
38. Расположение внутри от бедренной вены
39. Наличие выпячивания на бедре
40. Выход их из-под паховой складки
41. Стеаторрея характерна:
42. Для постхолецистэктомического синдрома
43. Для острого панкреатита
44. Для хронического панкреатита
45. Для болезни Крон
46. Клиника острой кровопотери развивается даже при кровопотере, равной:
47. 250 мл.
48. 500 мл.
49. 1000 мл
50. 1500 мл
51. 2000 мл
52. Вливание 1 литра физиологического раствора хлористого натрия увеличивает объем циркулирующей крови:
53. На 1000 мл
54. На 750 мл
55. На 500 мл
56. На 250 мл
57. Меньше 250 мл
58. Объем циркулирующей крови у взрослых мужчин составляет:
59. 50 мл/кг
60. 60 мл/кг
61. 70 мл/кг
62. 80 мл/кг
63. 90 мл/кг
64. Лечение острой кровопотери начинают с переливания:
65. Эритроцитарной массы
66. Донорской крови
67. Кристаллоидных растворов
68. Коллоидных растворов
69. К инфузионным средствам, не обладающим объемно замещающей функцией, относятся:
70. Декстраны
71. Плазма
72. Кровь
73. Изотонические растворы глюкозы
74. При применении декстранов возможны:
75. Перегрузка кровообращения
76. Опасность кровотечения
77. Почечная недостаточност
78. Факторами свидетельствующими о ранении сердца являются:
79. Резкое снижение АД и тахикардия
80. Внешний вид больного
81. Брадикардия и снижение АД
82. При тампонаде сердца наблюдаются:
83. Снижение АД
84. Цианоз лица
85. Расширение границ сердца
86. Глухость сердечных тонов
87. Все ответы верны
88. К ранним симптомам тромбоза мезентеральных сосудов относятся:
89. Жидкий стул с примесью крови
90. Боль в животе, иррадиирующая в спину
91. Дряблость передней брюшной стенки
92. Тенезмы
93. Для острого тромбофлебита глубоких вен нижних конечностей характерны:
94. Резкий отек нижней конечности
95. Некроз пальцев стоп
96. Похолодание стопы
97. Перемежающаяся хромота
98. Отек и гиперемия по ходу пораженных вен
99. Симптомами характерными для тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей являются:
100. Распирающие боли
101. Повышение температуры
102. Гиперемия кожи и отек по ходу вен и дистальные отеки
103. Резкая боль при пальпации
104. Опасным осложнением тромбоза вен нижних конечностей является тромбоэмболия:
105. Сосудов мозга
106. Системы коронарных артерий и вен
107. Легочной артерии
108. Легочных вен
109. Артерий почек и печени
110. При тромбозах глубоких вен нижних конечностей обычно развивается:
111. Отек мягких тканей
112. Лимфангоит
113. Ползучая флегмона
114. Анаэробная гангрена
115. Остеомиелит
116. Ранним симптомом начавшегося желудочного кровотечения является:
117. Мелена
118. Напряжение мышц передней брюшной стенки
119. Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"
120. Брадикардия
121. Коллапс
122. Наиболее достоверным клиническим симптомом перфоративной язвы желудка является:
123. Рвота и икота
124. Желудочное кровотечение
125. Напряжение мышц передней брюшной стенки
126. Отсутствие печеночной тупости
127. Жидкий стул
128. Факторами, предрасполагающими к возникновению брюшных грыж, заболевания, вызывающие повышение внутрибрюшного давления:
129. Тяжелая физическая работа
130. Тупые травмы живота
131. Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у женщин является:
132. Беременность
133. Хронический холецистит
134. Алкоголизм
135. Травма живота
136. Применение кортикостероидов
137. Наиболее частой причиной острого панкреатита у мужчин является:
138. Травма живота
139. Применение кортикостероидов
140. Алкоголизм
141. Хронический холецистит
142. Цирроз печени
143. Острый холецистит необходимо дифференцировать:
144. С прободной язвой желудка
145. С пенетрирующей язвой 12-ти перстной кишки
146. С правосторонней базальной пневмонией
147. С острым аппендицитом при атипичном расположении отростка
148. Все верно
149. Боль при острой кишечной непроходимости:
150. Возникает внезапно вне зависимости от приема пищи без предвестников
151. Носит нарастающий характер в течение всего периода заболевания
152. Не имеет четкой локализации в каком-либо отделе брюшной полости
153. Бывает постоянной, не исчезает полностью во вне приступного периода
154. Для симптома Склярова при острой кишечной непроходимости характерным является:
155. Асимметричное вздутие боковых отделов живота, «косой живот»
156. Наличие раздутых кишечных петель, определяемых при бимануальном, ректальных и вагинальных исследованиях
157. Четко ограниченная растянутая кишечная петля, определяемая при пальпации
158. «Шум плеска»
159. «Пустая» илеоцекальная область
160. Симптом Валя при острой кишечной непроходимости проявляется:
161. «Шумом плеска»
162. Наличием раздутых кишечных петель, определяемых при бимануальном обследовании
163. «Пустой» илеоцекальной областью
164. Четко ограниченной растянутой кишечной петлей, определяемой при пальпации
165. Шумом падающей капли
166. В понятие «растяжение связок» входит:
167. Частичный надрыв связочного аппарата
168. Полный разрыв связок
169. Отрыв связок от места прикрепления
170. Отрыв мышцы
171. К признакам перелома костей таза относятся:
172. Симптом Волковича положение лягушки
173. Симптом Тренделенбурга опускание нижней ягодичной складки на здоровой
     1. стороне при стоянии на больной конечности
174. Боль при разведении крыльев таза
175. Боль при сдавлении крыльев таза
176. Для субдуральной гематомы характерны:
177. Светлый промежуток
178. Нарастающая внутричерепная гипертензия
179. Гемипарез
180. Пирамидная недостаточность
181. Все ответы верны
182. Для ожогового шока характерны:
183. Гипертермия
184. Нормальная температура тела
185. Гиповолемия
186. Анемия
187. Ожоговый шок у лиц средней возрастной группы, не имеющих отягощающих факторов, развивается при глубоких ожогах площадью:
188. 5% поверхности тела
189. 10% поверхности тела
190. 15% поверхности тела
191. Более 20% поверхности тела
192. Более 30% поверхности тела
193. Крипторхизм аномалия внутриутробного развития, при котором к моменту рождения плода:
194. одно или оба яичка опустились из забрюшинного пространства через паховый канал в мошонку
195. недоразвито одно яичко
196. недоразвиты оба яичка
197. Самостоятельное опущение яичек при крипторхизме можно ожидать:
198. до 1 года
199. до 34 лет
200. в старших возрастных группах
201. Первая и доврачебная помощь при повреждениях почек включает:
202. введение обезболивающих
203. введение гемостатиков
204. асептическую повязку на рану при открытых повреждениях
205. катетеризацию мочевого пузыря
206. срочную транспортировку в хирургический стационар
207. все ответы верны
208. Для быстрого увеличения объема циркулирующей крови предпочтительно использовать:
209. полиглюкин
210. реполиглюкин
211. Жалобы больных с сосудистыми заболеваниями нижних конечностей включают:
212. зябкость нижних конечностей
213. быструю утомляемость при ходьбе
214. боль в ногах
215. отеки на ногах к концу дня
216. все ответы верно
217. Пульсирующая гематома признак:
218. закрытых ранений артерий
219. открытых ранений артерий
220. В течении ларингостеноза различают стадии:
221. компенсации
222. декомпенсации
223. асфиксии

469. Частое поверхностное дыхание, падение АД, резкий цианоз, расширение зрачков, потеря сознания характерны для ларингостеноза в стадии:

1. компенсации
2. декомпенсации
3. асфиксии
4. Страх и беспокойство, бледность с последующим цианозом, холодный пот, одышка, шумное дыхание с участием вспомогательной мускулатуры характерны для ларингостеноза в стадии:
5. компенсации
6. декомпенсации
7. асфиксии
8. При подозрении на острый живот медсестре необходимо:
9. Ввести анальгетики
10. Тепло на живот
11. Сделать очистительную клизму
12. Холод на живот, вызвать скорую помощь
13. Правила транспортировки больного с синдромом «острый живот»:
14. Лежа на носилках
15. Сидячее положение
16. Полу сидячее положение

473 . Артериальным кровотечением является:

1. Пульсирующее кровотечение ярко красного цвета
2. Кровотечение струей, темно вишневого цвета
3. Истечение крови из мельчайших кровеносных сосудов
4. Положение больного с носовым кровотечением:
5. Сидя, запрокинув голову
6. Горизонтальное положение на спине
7. Сидя, слегка опустив голову
8. При венозном кровотечении необходимо:
9. Наложение жгута
10. Пальцевое прижатие
11. Давящая повязка
12. Наложение закрутки
13. При ожогах II степени (небольшие, ненапряженные пузыри со светлым содержимым, гиперемия вокруг пузырей) необходимо:
14. Смазать обожженную поверхность мазью
15. Вскрыть пузыри
16. Наложить асептическую повязку
17. Неотложная помощь при отморожениях II степени:
18. Вскрыть пузыри
19. Наложить асептическую повязку
20. Наложить теплоизолирующую повязку
21. Растирать отмороженную часть снегом
22. Дайте определение термину «асептика»:
23. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом
24. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм целом
25. При переломе плеча фиксируются следующие суставы:
26. Локтевой и лучезапястный
27. Плечевой и локтевой
28. лучевой и плюснефаланговый
29. Плечевой, локтевой и лучезапястный
30. Транспортная иммобилизация при повреждениях таза:
31. На животе
32. На щите
33. В положении «лягушки»
34. На коленный сустав накладывают повязку:
35. Пращевидную
36. «Черепашью»
37. Косыночную
38. Циркулярную
39. При повреждении плечевого сустава накладывается повязка:
40. Циркулярная
41. Возвращающаяся
42. Колосовидная
43. Спиральна
44. При ожогах кисти накладывается повязка:
45. Колосовидная
46. Спиральная
47. Возвращающаяся повязка на кисть «варежка»
48. Максимальное время наложение жгута зимой:
49. 1 час
50. 30 минут
51. 2 часа
52. 15 минут
53. Максимальное время наложения жгута летом:
54. 1час
55. 30 минут
56. 2 часа
57. 15 минут
58. С повреждением груди больных следует транспортировать в положении:
59. стоя
60. на носилках полусидя
61. лежа на здоровом боку
62. лежа на животе
63. С закрытым переломом ребер показана повязка:
64. окклюзионная повязка
65. повязка Дезо
66. повязка не показана
67. как при ушибах в первые сутки
68. Транспортировка при переломе ребер, ключицы осуществляется в положении:
69. сидя или полусидя
70. лежа горизонтально на спине
71. лежа на животе
72. Наиболее частые осложнения острого инфаркта миокарда в остром периоде:
73. кардиогенный шок
74. отек легких
75. нарушение ритма сердца
76. все перечисленное

490. Осложнениями у больного крупозной пневмонией могут быть:

1. инфекционно-токсический шок
2. коллапс
3. отек легкого
4. острая дыхательная недостаточность
5. все вышеперечисленное
6. правильные ответы 3, 4.
7. Увеличение печени, селезенки, дегтеобразный стул вызывают подозрения на:
8. кровоточащую язву 12перстной кишки
9. кровоточащие вены пищевода при циррозе печени
10. неспецифический язвенный колит
11. кровоточащую язву желудка
12. геморроидальное кровотечение
13. Кровоточение, являющееся артериальным:
14. пульсирующее кровотечение ярко красного цвета
15. кровотечение струей, темно вишневого цвета
16. истечение крови из мельчайших кровеносных сосудов
17. Неотложная помощь при венозном кровотечении: наложение жгута:
18. пальпация, прижатие
19. давящая повязка
20. наложение закрутки
21. Первая помощь при открытом пневмотораксе:
22. блокада места перелома ребер
23. обезболивание наркотическими средствами
24. наложение окклюзионной герметизирующей повязки
25. коникотомия
26. введение антибиотиков
27. Ведущий признак ожогового шока:
28. высокая температура тела
29. снижение АД
30. частый нитевидный пульс
31. олигоанурия
32. Положение больного при носовом кровотечении:
33. лежа на спине, холод на спинку носа
34. сидя с откинутой назад головой, холод на спинку носа
35. сидя с наклоненной вперед головой, лоток под нос, холод не спинку носа
36. Для снятия острого приступа глаукомы показаны:
37. миотики (пилокарпин)
38. спазмолитики
39. адреналин
40. Абстинентный синдром возникает при:
41. хроническом употреблении алкоголя
42. прекращении запоя
43. передозировке алкоголя
44. все ответы правильные
45. правильный ответ 1, 2
46. При лечении фурункула носа надо:
47. применять антибиотикотерапию
48. вскрытие и дренирование гнойника
49. вскрытие гнойника и физиотерапевтическое лечение
50. все ответы неправильные.

500. Радикальная операция направлена на:

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

Ответы на тесты по специальности «Операционное дело»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ответ | № | ответ | № | ответ | № | ответ | № | ответ |
| 1. | 1 | 2. | 3 | 3. | 1 | 4. | 1 | 5. | 2 |
| 6. | 4 | 7. | 4 | 8. | 4 | 9. | 1 | 10. | 1 |
| 11. | 1 | 12. | 1 | 13. | 2 | 14. | 3 | 15. | 3 |
| 16. | 2 | 17. | 1 | 18. | 6 | 19. | 6 | 20. | 5 |
| 21. | 3 | 22. | 1 | 23. | 1 | 24. | 3 | 25. | 6 |
| 26. | 1 | 27. | 2 | 28. | 3 | 29. | 3 | 30. | 2 |
| 31. | 3 | 32. | 2 | 33. | 4 | 34. | 2 | 35. | 2 |
| 36. | 4 | 37. | 1 | 38. | 1 | 39. | 3 | 40. | 4 |
| 41. | 3 | 42. | 3 | 43. | 3 | 44. | 1 | 45. | 5 |
| 46. | 2 | 47. | 5 | 48. | 4 | 49. | 2 | 50. | 3 |
| 51 | 2 | 52 | 1 | 53 | 2 | 54 | 1 | 55 | 3 |
| 56 | 4 | 57 | 2 | 58 | 2 | 59 | 3 | 60 | 3 |
| 61 | 3 | 62 | 2 | 63 | 2 | 64 | 2 | 65 | 4 |
| 66 | 4 | 67 | 1 | 68 | 3 | 69 | 4 | 70 | 3 |
| 71 | 2 | 72 | 2 | 73 | 1 | 74 | 2 | 75 | 3 |
| 76 | 2 | 77 | 2 | 78 | 2 | 79 | 2 | 80 | 2 |
| 81 | 1 | 82 | 3 | 83 | 1 | 84 | 1 | 85 | 2 |
| 86 | 4 | 87 | 3 | 88 | 1 | 89 | 2 | 90 | 4 |
| 91. | 2 | 92. | 1 | 93. | 2 | 94. | 2 | 95. | 3 |
| 96 | 3 | 97 | 3 | 98 | 2 | 99 | 1 | 100 | 3 |
| 101 | 3 | 102 | 6 | 103 | 5 | 104 | 6 | 105 | 7 |
| 106 | 2 | 107 | 2 | 108 | 3 | 109 | 5 | 110 | 6 |
| 111 | 2 | 112 | 2 | 113 | 3 | 114 | 3 | 115 | 1 |
| 116 | 1 | 117 | 2 | 118 | 6 | 119 | 1 | 120 | 4 |
| 121 | 3 | 122 | 1 | 123 | 5 | 124 | 1 | 125 | 2 |
| 126 | 5 | 127 | 3 | 128 | 5 | 129 | 5 | 130 | 3 |
| 131 | 3 | 132 | 1 | 133 | 2 | 134 | 1 | 135 | 3 |
| 136. | 5 | 137. | 3 | 138. | 3 | 139. | 1 | 140. | 1 |
| 141 | 3 | 142 | 5 | 143 | 1 | 144 | 1 | 145 | 3 |
| 146 | 3 | 147 | 1 | 148 | 3 | 149 | 2 | 150 | 2 |
| 151 | 3 | 152 | 6 | 153 | 5 | 154 | 6 | 155 | 7 |
| 156 | 2 | 157 | 2 | 158 | 3 | 159 | 5 | 160 | 6 |
| 161 | 2 | 162 | 2 | 163 | 2 | 164 | 6 | 165 | 1 |
| 166 | 5 | 167 | 1 | 168 | 1 | 169 | 3 | 170 | 2 |
| 171 | 4 | 172 | 1 | 173 | 1 | 174 | 3 | 175 | 3 |
| 176 | 3 | 177 | 3 | 178 | 2 | 179 | 4 | 180 | 3 |
| 181. | 2 | 182. | 3 | 183. | 3 | 184. | 2 | 185. | 1 |
| 186 | 2 | 187 | 3 | 188 | 2 | 189 | 1 | 190 | 4 |
| 191 | 5 | 192 | 2 | 193 | 1 | 194 | 3 | 195 | 3 |
| 196 | 4 | 197 | 3 | 198 | 1 | 199 | 5 | 200 | 3 |
| 201 | 1 | 202 | 2 | 203 | 1 | 204 | 3 | 205 | 4 |
| 206 | 3 | 207 | 4 | 208 | 2 | 209 | 5 | 210 | 1 |
| 211 | 1 | 212 | 1 | 213 | 2 | 214 | 2 | 215 | 3 |
| 216 | 2 | 217 | 1 | 218 | 3 | 219 | 1 | 220 | 1 |
| 221 | 3 | 222 | 2 | 223 | 3 | 224 | 2 | 225 | 6 |
| 226. | 5 | 227. | 1 | 228. | 4 | 229. | 1 | 230. | 1 |
| 231 | 2 | 232 | 7 | 233 | 4 | 234 | 2 | 235 | 3 |
| 236 | 6 | 237 | 1 | 238 | 4 | 239 | 3 | 240 | 6 |
| 241 | 4 | 242 | 2 | 243 | 1 | 244 | 2 | 245 | 2 |
| 246 | 4 | 247 | 2 | 248 | 1 | 249 | 1 | 250 | 3 |
| 251 | 4 | 252 | 3 | 253 | 3 | 254 | 3 | 255 | 2 |
| 256 | 5 | 257 | 4 | 258 | 2 | 259 | 3 | 260 | 5 |
| 261 | 2 | 262 | 4 | 263 | 3 | 264 | 4 | 265 | 6 |
| 266 | 2 | 267 | 4 | 268 | 3 | 269 | 3 | 270 | 4 |
| 271. | 3 | 272. | 2 | 273. | 2 | 274. | 4 | 275. | 3 |
| 276 | 3 | 277 | 4 | 278 | 6 | 279 | 4 | 280 | 2 |
| 281 | 4 | 282 | 6 | 283 | 3 | 284 | 6 | 285 | 2 |
| 286 | 4 | 287 | 4 | 288 | 3 | 289 | 3 | 290 | 5 |
| 291 | 2 | 292 | 3 | 293 | 6 | 294 | 3 | 295 | 2 |
| 296 | 3 | 297 | 1 | 298 | 3 | 299 | 4 | 300 | 2 |
| 301 | 3 | 302 | 4 | 303 | 2 | 304 | 1 | 305 | 4 |
| 306 | 3 | 307 | 2 | 308 | 3 | 309 | 3 | 310 | 2 |
| 311 | 3 | 312 | 2 | 313 | 1 | 314 | 4 | 315 | 3 |
| 316. | 2 | 317. | 3 | 318. | 2 | 319. | 2 | 320. | 3 |
| 321 | 3 | 322 | 2 | 323 | 2 | 324 | 2 | 325 | 2 |
| 326 | 4 | 327 | 3 | 328 | 1 | 329 | 4 | 330 | 2 |
| 331 | 4 | 332 | 2 | 333 | 3 | 334 | 2 | 335 | 1 |
| 336 | 1 | 337 | 2 | 338 | 2 | 339 | 3 | 340 | 2 |
| 341 | 1 | 342 | 2 | 343 | 1 | 344 | 2 | 345 | 2 |
| 346 | 1 | 347 | 1 | 348 | 1 | 349 | 1 | 350 | 1 |
| 351 | 1 | 352 | 2 | 353 | 2 | 354 | 1 | 355 | 2 |
| 356 | 1 | 357 | 1 | 358 | 3 | 359 | 2 | 360 | 2 |
| 361. | 3 | 362. | 3 | 363. | 2 | 364. | 3 | 365. | 4 |
| 366 | 5 | 367 | 2 | 368 | 1 | 369 | 2 | 370 | 4 |
| 371 | 1 | 372 | 3 | 373 | 2 | 374 | 1 | 375 | 2 |
| 376 | 1 | 377 | 2 | 378 | 4 | 379 | 1 | 380 | 1 |
| 381 | 1 | 382 | 2 | 383 | 1 | 384 | 2 | 385 | 1 |
| 386 | 3 | 387 | 3 | 388 | 4 | 389 | 3 | 390 | 2 |
| 391 | 2 | 392 | 1 | 393 | 1 | 394 | 1 | 395 | 2 |
| 396 | 4 | 397 | 4 | 398 | 2 | 399 | 2 | 400 | 2 |
| 401 | 3 | 402 | 6 | 403 | 5 | 404 | 6 | 405 | 7 |
| 406. | 2 | 407. | 2 | 408. | 3 | 409. | 5 | 410. | 6 |
| 411 | 2 | 412 | 2 | 413 | 3 | 414 | 3 | 415 | 1,2 |
| 416 | 1 | 417 | 2 | 418 | 6 | 419 | 1 | 420 | 4 |
| 421 | 3 | 422 | 1 | 423 | 5 | 424 | 1 | 425 | 2 |
| 426 | 5 | 427 | 3 | 428 | 5 | 429 | 5 | 430 | 3 |
| 431 | 3 | 432 | 1 | 433 | 2 | 434 | 1 | 435 | 3 |
| 436 | 5 | 437 | 3 | 438 | 2 | 439 | 1 | 440 | 1 |
| 441 | 3 | 442 | 5 | 443 | 1 | 444 | 1 | 445 | 3 |
| 446 | 3 | 447 | 1 | 448 | 3 | 449 | 2 | 450 | 2 |
| 451. | 2 | 452. | 3 | 453. | 5 | 454. | 1 | 455. | 1 |
| 456 | 1 | 457 | 1 | 458 | 1 | 459 | 5 | 460 | 3 |
| 461 | 2 | 462 | 1 | 463 | 2 | 464 | 6 | 465 | 1 |
| 466 | 5 | 467 | 1 | 468 | 1 | 469 | 3 | 470 | 2 |
| 471 | 4 | 472 | 1 | 473 | 1 | 474 | 3 | 475 | 3 |
| 476 | 3 | 477 | 3 | 478 | 2 | 479 | 4 | 480 | 3 |
| 481 | 2 | 482 | 3 | 483 | 3 | 484 | 2 | 485 | 1 |
| 486 | 2 | 487 | 3 | 488 | 2 | 489 | 1 | 490 | 4 |
| 491 | 5 | 492 | 2 | 493 | 1 | 494 | 3 | 495 | 3 |
| 496. | 4 | 497. | 3 | 498. | 1 | 499. | 5 | 500. | 3 |