

Задания для экзамена
по МДК.02.02. Проведение медицинского обследования с целью диагностики,
назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля
Специальность 31.02.01. Лечебное дело

Форма проведения: ответ на билет, состоящий из четырёх заданий:

- устный ответ на два теоретических вопроса;
- решение клинической задачи;
- выполнение практической манипуляции.

Теоретические вопросы

1. История развития отечественной хирургии. Роль Н.И. Пирогова в развитии русской хирургии. Современное состояние хирургии и ее достижения. Организация оказания хирургической помощи в РФ. Хирургическая деятельность фельдшера
2. Понятие антисептики. Виды антисептики. Механическая, физическая и биологическая антисептика.
3. Химическая антисептика. Основные группы антисептических и дезинфицирующих средств, способы их применения.
4. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции, асептика. Современное понимание асептики, ее основные принципы и виды. Мероприятия по профилактике воздушной и капельной инфекции в хирургическом стационаре.
5. Мероприятия по профилактике контактной инфекции в хирургическом стационаре. Способы подготовки рук хирурга к операции. Способы подготовки операционного поля.
6. Кровотечения: понятие, причины, классификация, клинические проявления наружных и внутренних кровотечений различного происхождения и локализации. Определение степени тяжести и величины кровопотери.
7. Методы временного и окончательного гемостаза.
8. Понятие о группах крови по системе АВО, резус-факторе. Показания и противопоказания к переливанию крови. Методы определения группы крови и резус – фактора у человека.
9. Донорство, противопоказания к донорству. Виды переливания крови. Условия и сроки хранения крови. Методика проведения проб на индивидуальную, биологическую и резус-совместимость перед переливанием крови.
10. Основы трансфузиологии, компоненты и препараты крови, кровезаменители: группы, механизм действия, показания и противопоказания к применению, побочные действия.
11. Посттрансфузионные реакции и осложнения: причины, классификация, клинические проявления. Наблюдение и уход за больными после переливания крови.
12. Предоперационный период, его цели и задачи. Виды операций. Подготовка пациентов к плановым и экстренным операциям. Особенности предоперационной подготовки детей и лиц пожилого и старческого возраста
13. Послеоперационный период, его цели и задачи. Возможные ранние и поздние послеоперационные осложнения, и меры их профилактики.
14. Ингаляционный и неингаляционный наркоз, виды. Показания и противопоказания к наркозу. Основные препараты, применяющиеся для наркоза. Подготовка пациента к наркозу. Осложнения посленаркозного периода и их профилактика.
15. Виды местной анестезии. Препараты, использующиеся для местной анестезии. Возможные осложнения при проведении местной анестезии и их профилактика.
16. Понятие о хирургической инфекции и ее видах. Сепсис, его виды. Принципы

диагностики и лечения сепсиса, особенности ухода за больным.

17. Анаэробная хирургическая инфекция: газовая гангрена. Клиника; диагностика; специфическая профилактика; принципы лечения; особенности ухода за больными.

18. Анаэробная хирургическая инфекция: столбняк. Клиника; диагностика; специфическая профилактика; принципы лечения и особенности ухода за больными столбняком.

19. Местная хирургическая инфекция: фурункул, карбункул, фурункулез, гидраденит. Причины возникновения; клиника; принципы лечения.

20. Местная хирургическая инфекция: абсцесс, флегмона, причины, клиника, принципы лечения. Послеродовые лактационные маститы, причины возникновения. Принципы лечения и профилактика.

21. Местная хирургическая инфекция: рожистое воспаление, причины, виды, клиника, принципы лечения. Флебит, тромбофлебит, бурсит, панариций. Причины возникновения; клиника; принципы лечения.

22. Методы обследования пациента с хирургической патологией головы, лица, полости рта. Врожденная хирургическая патология головы и лица и методы ее коррекции. Воспалительные заболевания мягких тканей головы и лица; клиника, принципы лечения.

23. Методы обследования больного с заболеваниями шеи, трахеи, пищевода. Врожденная хирургическая патология шеи: кривошея; кисты и свищи клиника, диагностика, методы ее коррекции. Заболевания пищевода: ожог и рубцовый стеноз, объём доврачебной помощи, методы лечения.

24. Перитонит; клиника, первая помощь, транспортировка, методы диагностики, принципы лечения, особенности ухода за пациентом в послеоперационном периоде.

25. Грыжи живота: причины возникновения и виды. Клиника и лечение врождённых и приобретённых грыж. Ущемленная грыжа, причины, клиника, первая медицинская помощь, лечение, уход за больным.

26. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Перфоративная язва желудка, рубцовый стеноз привратника, кровоточащая язва желудка: клиника, первая помощь, методы диагностики, принципы лечения.

27. Острый аппендицит; клиника, первая помощь, методы диагностики, принципы лечения. Особенности течения и диагностики у детей, пожилых людей и беременных женщин.

28. Желчнокаменная болезнь, причины, клиника, методы диагностики, методы лечения. Тактика фельдшера при печеночной колике. Острый панкреатит: причины, клиника, методы диагностики, методы лечения.

29. Кишечная непроходимость: классификация, причины возникновения, клиника, первая помощь, лечение. уход за больными.

30. Методы диагностики заболеваний прямой кишки. Геморрой; причины; клиника; принципы лечения. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационный уход.

31. Методы диагностики заболеваний мочеполовых органов. Врожденная урологическая патология: крипторхизм и фимоз. Клиника; осложнения; принципы лечения.

32. Мочекаменная болезнь; причины, клиника, диагностика, принципы лечения. Тактика фельдшера при почечной колике.

33. Заболевания сосудов нижних конечностей: облитерирующий эндартериит, атеросклероз. Причины возникновения, клиника, методы диагностики, принципы лечения.

34. Заболевания сосудов нижних конечностей: варикозное расширение вен, тромбофлебит. Причины возникновения; клиника; диагностика; принципы лечения.

35. Понятие о травме, травматологии. Организация травматологической помощи. Травматизм. Определение. Классификация.

36. Классификация травм. Виды повреждений. Понятие о множественных и сочетанных повреждениях. Методы исследования травматологических больных.

37. Организация медицинской помощи пострадавшим с травмой на месте происшествия.
38. Основные методы лечения и реабилитации в травматологии. Основные периоды реабилитации травматологических пациентов.
39. Раны: определение, классификация ран. Характеристика отдельных видов ран. Виды заживления ран. Фазы течения раневого процесса.
40. Классификация ожогов. Ожоговая болезнь, её течение, осложнения. Определение площади термических поражений. Возможные осложнения и их профилактика. Принципы лечения.
41. Отморожения. Классификация отморожений. Возможные осложнения и их профилактика. Оказание доврачебной медицинской помощи.
42. Электротравма. Виды электротравм. Возможные осложнения и их профилактика. Оказание доврачебной медицинской помощи.
43. Вывихи, классификация. Методы диагностики. Местные и общие симптомы. Методы диагностики. Виды лечения.
44. Виды и классификация механических травм. Ушибы, растяжения, разрывы. Местные и общие симптомы. Методы диагностики. Виды лечения.
45. Переломы. Определение понятия, причины, классификация, клиника. Оказание первой и доврачебной медицинской помощи. Лечение переломов.
46. Закрытые и открытые черепно-мозговые травмы. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения.
47. Закрытые и открытые травмы грудной клетки. Виды травм: переломы рёбер, грудины. Пневмоторакс, его виды. Гемоторакс. Оказание доврачебной медицинской помощи.
48. Переломы и повреждения позвоночника. Травмы костей таза. Клиника. Диагностика. Первая помощь, транспортировка, принципы лечения и ухода за больными.
49. Травматический шок. Определение, причины, патогенез, фазы течения, степени тяжести, клиника. Диагностика при травматическом шоке. Принципы лечения.
50. Синдром длительного сдавления. Этиология, патогенез, клиника. Оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе.
51. Определение «онкология». Структура и задачи онкологической службы в Российской Федерации. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» фельдшером.
52. Определение понятия «опухоль». Классификация опухолей и отличие между злокачественными и доброкачественными опухолями.
53. Международная классификация опухолей по системе TNM. Клинические стадии роста злокачественных опухолей. Этапы диагностики пациента с подозрением на ЗНО
54. Особенности физикального обследования пациентов со злокачественными новообразованиями. Местные симптомы различия злокачественной и доброкачественной опухолей. Синдромы злокачественных новообразований.
55. Значение биопсии в онкологии. Понятие о срочной морфологической диагностике опухолей. Лабораторные методы исследования злокачественных новообразований.
56. Лучевой, ультразвуковой, эндоскопический и функциональные методы диагностики онкологических заболеваний.
57. Виды методов лечения онкологических заболеваний, критерии выбора метода лечения.
58. Предраковые и злокачественные новообразования молочной железы. Характерные симптомы и этапы диагностики рака молочной железы.
59. Предраковые и злокачественные новообразования легких. Характерные симптомы и этапы диагностики рака легких.

60. Предраковые и злокачественные новообразования кожи. Характерные симптомы и этапы диагностики рака кожи.

Примеры клинических задач

Задача № 1

Пострадавший получил удар ногой в живот. Лежит в вынужденном положении, изменения положения туловища усиливают боли в животе. Кожные покровы серо-землистого цвета, пульс 110 в 1 минуту. АД 90 и 50 мм рт. ст. Живот напряжен, болезненный больше в нижних отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный во всех отделах. Помочиться самостоятельно не может, хотя не мочился в течение 6 часов до травмы и после нее.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз
2. Определите тактику фельдшера на догоспитальном этапе
3. Назовите принципы дальнейшего лечения

Задача № 2

К фельдшеру ФАП обратилась молодая женщина через 8 недель после родов с жалобами на боли в правой молочной железе, озноб. Болеет более недели. Занималась самолечением, но оно эффекта не дало.

При осмотре: температура тела 39,9С; правая молочная железа увеличена в размерах, плотная на ощупь, в верхненаружном квадранте имеется разлитая гиперемия, в центре её – флюктуация и сильная боль при пальпации. На соске трещина. Подмышечные лимфатические узлы справа увеличены и болезненны.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз
2. Определите тактику фельдшера на догоспитальном этапе
3. Назовите принципы дальнейшего лечения

Задача № 3

В ФАП принесли девочку 12 лет, которая случайно выпила раствор каустической соды. Мучается от острой боли в ротовой полости, глотке и за грудиной. Стонет. Отмечается слюнотечение из-за невозможности сделать хотя бы один глоток. При осмотре: на коже лица, вокруг рта, слизистой оболочки губ, языке имеются темные пятна в виде полос. Пульс 98 уд в минуту, слабого наполнения; АД 100/70 мм. рт.ст.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз
2. Определите тактику фельдшера на догоспитальном этапе
3. Назовите принципы дальнейшего лечения

Задача № 4

Фельдшер стал свидетелем того, что в кафе у посетителя во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Его беспокоит боль в области гортани. Растерян, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз
2. Определите тактику фельдшера на догоспитальном этапе
3. Назовите принципы дальнейшего лечения

Задача № 5

Вызов фельдшера к больному, который предъявляет жалобы на внезапную, сильную рвоту цвета «кофейной гущи», возникшую час назад после небольшого

физического перенапряжения и черный, дегтеобразный стул в течение трех дней. Слов больного была кратковременная потеря сознания.

При осмотре: кожные покровы бледные, покрыты холодным, липким потом. Пульс частый, слабого наполнения, АД 100/70 мм рт. ст. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. В анамнезе у больного язвенная болезнь желудка.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз
2. Определите тактику фельдшера на догоспитальном этапе
3. Назовите принципы дальнейшего лечения

Задача № 6

К фельдшеру ФАП обратился больной с жалобами на резкую боль в задней поверхности шеи, ограничение движений головой, общую слабость, недомогание, потерю трудоспособности, повышенную температуру тела. Болен в течении 4 дней. При осмотре: задняя поверхность шеи отёчна, кожа синюшно - багрового цвета, в центре гиперемии определяется плотный, резко болезненный при пальпации инфильтрат с множеством белых, гнойных очагов.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз
2. Определите тактику фельдшера на догоспитальном этапе
3. Назовите принципы дальнейшего лечения