

Сертификационный экзамен по специальности «Анестезиология и реаниматология»

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению указанный в нем вид деятельности:
 - а) приказ
 - б) лицензия**
 - в) сертификат
 - г) свидетельство об аккредитации
2. Если в трудовом договоре не оговорен срок его действия, то считается, что:
 - а) договор заключен на неопределенный срок**
 - б) договор не заключен
 - в) работодатель может расторгнуть его в любое время
 - б) работник может расторгнуть его в любое время
3. Обязательное медицинское страхование работающего населения осуществляется за счет:
 - а) отчислений из местного бюджета
 - б) страховых взносов предприятий и учреждений**
 - в) личных средств граждан
 - г) средств благотворительных фондов
4. С целью профилактики пролежней (по стандарту) положение пациента в постели необходимо менять:
 - а) каждый час
 - б) каждые 2 часа**
 - в) каждые 3 часа
5. Первым признаком появления пролежней является:
 - а) участок бледной кожи в местах риска развития пролежней
 - б) участок гиперемии кожи, исчезающей при осмотре за 1 – 2 минуты
 - в) участок стойкой не исчезающей гиперемии**
 - г) участок некроза кожи
6. Больше всего находится крови в следующем отделе сердечно-сосудистой системы:
 - а) в капиллярах
 - б) в артериях большого круга кровообращения
 - в) в венах большого круга кровообращения**
 - г) в сосудах легких и сердца
7. Нормальная величина центрального венозного давления составляет:
 - а) 20-30 мм вод.ст.
 - б) 10% от системного АД
 - в) 60-120 мм вод.ст.**
8. Известно, что достоверным показателем перфузии почек является диурез. Данный показатель в норме у взрослого весом 70 кг равен:
 - а) 70 мл/час**
 - б) 140 мл/час
 - в) 350 мл/час
 - г) 700 мл/час
9. Наибольшей гепатотоксичностью обладает препарат:
 - а) эфир
 - б) фторотан**
 - в) закись азота
 - г) изофлюран
10. В пожароопасной обстановке можно использовать:
 - а) эфир
 - б) фторотан**
 - в) закись азота
11. Более сильным гипнотическим эффектом обладает:
 - а) тиопентал натрий
 - б) гексанал
 - в) бриетал**
12. У наркоманов абстиненцию вызывает следующий препарат:
 - а) омнопон
 - б) фортрал**
 - в) промедол
 - г) фентанил

13. Учащение дыхания обозначают термином:

- а) брадипноэ
- б) апноэ
- в) диспноэ
- г) **тахипноэ**

14. Преимуществом эфира для наркоза является его:

- а) быстрота действия
- б) **терапевтическая широта**
- в) безвредность для пациента

15. Эфирный наркоз противопоказан у больных:

- а) с ИБС
- б) с кровопотерей
- в) **с миастенией**

16. Фторотан оказывает следующее влияние на дыхательный центр:

- а) не угнетает
- б) стимулирует
- в) **вызывает депрессию**

17. Фторотан противопоказан у больных:

- а) **с феохромоцитомой**
- б) с гипертонической болезнью
- в) с бронхиальной астмой

18. Закись азота влияет на внутричерепное давление следующим образом:

- а) **повышает**
- б) снижает
- в) не изменяет

19. После прекращения подачи закиси азота необходима 100% оксигенация, т.к. реальна угроза:

- а) **гипоксии**
- б) бронхоспазма
- в) ларингоспазма

20. К группе наркотических анальгетиков относится препарат:

- а) аспирин
- б) аминазин
- в) пипольфен
- г) **промедол**

21. Самую высокую воспламеняемость и взрывоопасность имеет вещество:

- а) **эфир**
- б) фторотан
- в) закись азота
- г) тиопентал натрия

22. Транспортируется в сжиженном виде газ, используемый для наркоза:

- а) кислород
- б) ксенон
- в) **закись азота**

23. Резиновые детали наркозного аппарата имеют черный цвет, потому что:

- а) черный цвет в сочетании с хромированными деталями аппарата более эстетичен
- б) на черном фоне лучше видны следы загрязнений
- в) **в резину добавлен уголь в качестве антистатика**
- г) в резину добавлено специальное вещество, предохраняющее ее от разрушения при стерилизации

24. Больной вдыхает газонаркотическую смесь из аппарата, а выдыхает в аппарат и частично в атмосферу.

Осуществляется контур дыхания:

- а) открытый
- б) полуоткрытый
- в) закрытый
- г) **полузакрытый**

25. Волнометр включается в следующую часть дыхательного контура:

- а) контур вдоха респиратора
- б) **контур выдоха респиратора**
- в) контур отвода отработанной газонаркотической смеси

26. Вентилометр предназначен для измерения:

- а) газотока

- б) скорости вдувания газа
- в) минутного объема вентиляции
- г) **дыхательного объема**

27. Фильтр наркотических веществ (ФНВ) при ЭТН с ИВЛ по полужакрытому контуру устанавливается к:

- а) клапану дополнительного вдоха
- б) выходному патрубку респиратора 2,0 под его столиком
- в) **выходному патрубку предохранительного клапана наркозного аппарата**

28. Один кг жидкой закиси азота превращается в:

- а) 1000 л газа
- б) 750 л газа
- в) **500 л газа**

29. Газонаркотическая смесь дважды в течение дыхательного цикла проходит через абсорбер при контуре дыхания:

- а) открытым
- б) полуоткрытым
- в) циркуляционном
- г) **маятниковом**

30. Если в баллоне со сжиженной закисью азота количество её уменьшается в 2 раза, то давление снизится:

- а) ровно в 2 раза
- б) менее чем в 2 раза
- в) более чем в 2 раза
- г) **не изменится вовсе**

31. Перевод больного из отделения реанимации осуществляется силами отделения:

- а) хирургического
- б) **реанимационного**
- в) приемного

32. Проведение эндотрахеального наркоза опасно без применения следующего вещества в премедикации:

- а) промедола
- б) пипольфена
- в) **атропина**
- г) фенотарбиталя

33. Больной с очень лабильной психикой перед операцией находится в состоянии резкого эмоционального напряжения с преобладанием чувства страха. В качестве средства для премедикации отдается предпочтение:

- а) промедолу
- б) дроперидолу
- в) морфину
- г) **эллинуму**

34. При проведении операции по срочным показаниям под наркозом, при условии, что больной принимал пищу за 1 час до поступления:

- а) **операцию можно начинать после заведения зонда**
- б) нельзя начинать, ждать 6 часов, затем введение зонда в желудок
- в) можно ограничиться назначением альмагеля, фосфолугеля

35. У больного при операции под масочным наркозом резко расширились зрачки при сохранении их реакции на свет и повышенном слезотечении. Вероятная причина расширения зрачков:

- а) передозировка наркотического вещества
- б) **слишком поверхностный наркоз**
- в) фибрилляция миокарда
- г) рефлекторная остановка сердца

36. Критерием достаточной глубины вводного наркоза является:

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

37. Прекураризация показана для:

- а) уменьшения выброса гистамина
- б) облегчения интубации
- в) **профилактики п/о мышечных болей**

38. В процессе введения в наркоз (общее обезболивание с ИВЛ) на определенном этапе у больного начались фибрилляторные подергивания в начале мимической мускулатуры лица, затем мышцы туловища, верхних и нижних конечностей. Данная клиническая картина развилась на препарат:

- а) тиопентал натрия
- б) дроперидол
- в) дитилин**
- г) тубокурарин

39. При введении деполяризующих релаксантов возникает мышечная фибриляция, обуславливающая в последующем мышечные боли. Для предупреждения таких болей рекомендуется предварительно вводить больному:

- а) атропин
- б) прозерин
- в) димедрол
- г) тубарин в небольшой дозе**

40. Сестра-анестезист ввела больному миорелаксант. Расслабление мышц наступило постепенно без предшествующей мышечной фибриляции. Введен следующий препарат:

- а) миорелаксин
- б) тубарин**
- в) дитилин
- г) листенон
- д) ардуан

41. Прозерин является антидотом следующего релаксанта:

- а) дитилина
- б) тубарина**
- в) листенона
- г) миорелаксина

42. Укажите дозу дитилина, необходимую для интубации трахеи у взрослого больного:

- а) 3,0 мг/кг
- а) 2,0 мг/кг**
- в) 1,5 мг/кг
- г) 1,0 мг/кг

43. Дитилин нельзя вводить больным с:

- а) диабетом
- в) бронхитом
- в) глаукомой**

44. В процессе растворения препарата для вводного наркоза ощущается слабый запах серы. Укажите препарат:

- а) гексенал
- б) тиопентал натрия**
- в) сомбревин
- г) бриетал

45. Характерно повышение АД при вводном наркозе для следующего препарата:

- а) сомбревина
- б) дипривана
- в) кетамина**
- г) гексенала

46. Наиболее выражена депрессия дыхания при применении:

- а) виадрила
- б) пропофола
- в) кетамина
- г) тиопентала натрия**

47. Максимально допустимая общая доза тиопентала натрия в наркозе:

- а) 100 мг
- б) 500 мг
- в) 1000 мг**
- г) 2500 мг

48. Укажите абсолютные противопоказания для использования сомбревина:

- а) поливалентная аллергия**
- б) анемия
- в) бессонница в анамнезе

49. При растворении гексенала физиологическим раствором NaCl цвет растворенного препарата принял розовый оттенок. Это объясняется:

- а) непригодностью препарата**
- б) цвет характерен для раствора гексенала

- в) цвет обусловлен присутствием стабилизатора
- г) в препарат добавлено красящее вещество для маркировки

50. Калипсол абсолютно противопоказан больным с:

- а) кровопотерей
- б) шизофренией**
- в) ИБС

51. Калипсол вызывает:

- а) мышечную ригидность**
- б) мышечную релаксацию
- в) снижение глоточных рефлексов

52. Гиперпноэ с последующим гипопноэ характерно для следующего препарата:

- а) кетамина
- б) оксибутирата-натрия
- в) сомбревина**
- г) тиопентала-натрия

53. Повышение АД при внутривенном наркозе характерно для следующих препаратов:

- а) сомбревина
- б) тиопентал-натрия
- в) кетамина**
- г) препаратов НЛА

54. Создается угроза так называемой “тихой” аспирации желудочного содержимого в трахеобронхиальное дерево с развитием аспирационного синдрома при использовании следующего анестетика:

- а) калипсола
- б) сомбревина
- в) тиопентала-натрия
- г) при применении любого из этих препаратов**

55. Следующая симптоматика: яркокрасный цвет кожных покровов, повышенный тонус скелетных мышц, умеренное расширение зрачков при сохранении их реакции на свет и подвижных глазных яблоках, крепкое сжатие век, неполное включение конъюнктивальных рефлексов характерна для стадии наркоза по Гведелу:

- а) 1-1 стадии
- б) 2-й стадии**
- в) 3-й стадии
- г) 4-й стадии

56. Фторотан оказывает следующее влияние на проходимость нижних дыхательных путей:

- а) увеличивает отделение слизи в бронхах
- б) расслабляет бронхи**
- в) не изменяет

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

- а) дроперидол**
- б) фентанил
- в) закись азота

58. Из четырех ганглиоблокаторов, используемых для управляемой гипотонии, в наибольшей степени свойственна управляемость следующему препарату:

- а) имехину**
- б) гексаметонию
- в) пентамину
- г) гигронию

59. Максимальное АД у гипертоника в процессе проведения управляемой гипотонии при постоянном у него АД - 220/120 мм рт.ст. можно снижать до следующих цифр:

- а) до 60 мм рт.ст
- б) до 100 мм рт.ст
- в) до 130 мм рт.ст.**
- г) до 180 мм рт.ст.

60. Метод обезболивания можно назвать атаралгезией при комбинации препаратов:

- а) седуксен и фентанил**
- б) атропин и промедол
- в) дроперидол и фентанил
- г) оксибутират натрия и промедол

61. В ближайшем постнаркозном периоде у больного развилось осложнение, именуемое “Синдром Мендельсона”. Сущность этого осложнения:

- а) рефлекторная остановка сердца**

- б) бронхоспазм
- в) острый пневмонит**
- г) гиперкапния

62. Фторотан может привести к угрожающим жизни нарушениям ритма, т.к. повышает чувствительность сердца к следующим препаратам:

- а) лидокаину
- б) мезатону
- в) адреналину**

63. В процессе интубации, вследствие раздражения рефлексогенных зон гортани и трахеи, наступила рефлекторная остановка сердца. В первую очередь в процессе реанимации необходимо ввести следующий препарат:

- а) эуфиллин
- б) промедол
- в) атропин**
- г) пипольфен

64. У больного, страдающего стенозом привратника, в ответ на введение оксibuтирата натрия развились судороги. Для купирования судорог вводится следующий раствор:

- а) р-р хлористого калия**
- б) р-р хлористого кальция
- в) р-р хлористого натрия
- г) полиглюкин

65. В процессе наркоза с ИВЛ, осуществляемой вручную, появилось нарастающее затруднение при прохождении газонаркотической смеси, преимущественно на выдохе. На расстоянии слышны бронхиальные шумы. Стали нарастать гипоксия и гиперкапния. В комплексе с другими реанимационными мероприятиями вводится следующий препарат:

- а) тубарин
- б) прозерин
- в) морфин
- г) эуфиллин**

66. Сестра-анестезист с целью устранения остаточной кураризации ввела больному в/в 4 мл 0,5% р-ра прозерина. После этого у больного развилась резкая брадикардия, граничащая с остановкой сердца, появилось обильное слюноотечение. Для снятия описанной симптоматики необходимо ввести больному:

- а) димедрол
- б) атропин**
- в) норадреналин
- г) эфедрин

67. Основные причины обтурации дыхательных путей:

- а) западение языка
- б) рвота
- в) ларингоспазм
- г) аспирация инородных тел
- д) все перечисленное**

68. Препаратом выбора при анафилактическом шоке является:

- а) адреналин**
- б) антибиотики
- в) антигистаминные препараты
- г) гормоны

69. Причины продленного апноэ:

- а) угнетение дыхательного центра, передозировка релаксантов, заболевания с поражением нервно-мышечной проводимости**
- б) ателектаз легкого, инфаркт легкого, отек легкого

70. Больному введен 2,5% р-р тримекаина в пространство между твердой мозговой оболочкой спинного мозга и внутренней поверхностью спинно-мозгового канала. Выполнена анестезия:

- а) спинальная
- б) паравerteбральная
- в) эпидуральная**
- г) проводниковая

71. Больше предпосылок для нарушения сердечно-сосудистой системы при проведении анестезии:

- а) сакральной
- б) проводниковой
- в) спинальной**
- г) эпидуральной

72. Анальгетический эффект раньше наступает при анестезии:

- а) спинальный**

- б) эпидуральный
73. Основное отличие эпидуральной анестезии:
- а) выпадение всех видов чувствительности
 - б) выпадение двигательной функции
 - в) выпадение болевой чувствительности**
74. Длительность действия эпидуральной анестезии зависит от:
- а) уровня выполнения
 - б) вида анестетика**
 - в) фазы анестетика
75. С целью профилактики воздушной эмболии при катетеризации подключичной вены:
- а) поднимают ножной конец кровати**
 - б) голову больного поворачивают в противоположную сторону
 - в) под лопатки подкладывают валик, высотой 10 см
76. При заборе анализов из подключичного катетера кровь не поступает. Медицинская сестра должна сделать:
- а) освободить катетер от фиксации и изменить его положение
 - б) провести бужирование катетера проводником
 - в) забрать кровь для анализов из периферической вены
 - г) сообщить дежурному врачу**
77. Жировая эмульсия для парентерального питания - интралипид представляет собой:
- а) мелкодисперсная эмульсия говяжьего жира
 - б) мелкодисперсная эмульсия соевого масла**
 - в) мелкодисперсная эмульсия свиного жира
 - г) мелкодисперсная эмульсия подсолнечного масла
78. Максимальным повреждающим действием на стенку вены обладает препарат:
- а) тиопентал натрий
 - б) физиологический раствор Na Cl
 - в) промедол
 - г) 10% раствор хлористого калия**
79. Постуральный дренаж - это:
- а) дренирование плевральной полости подводным дренажом
 - б) дренирование плевральной полости трубкой с клапаном
 - в) дренирование плевральной полости с активной аспирацией
 - г) особые положения больного, обеспечивающие отток мокроты из трахеобронхиального дерева**
80. Указать концентрацию раствора глюкозы, который является изотоническим:
- а) 0,85%
 - б) 3%
 - в) 4,2%
 - г) 5%**
 - д) 10%
81. Назовите время отсчета реакции агглютинации при определении резус-принадлежности по цоликлонам:
- а) 2 мин
 - б) 3 минуты**
 - в) 10 минут
82. Укажите соотношение сыворотки крови больного и эритроцитов донора при проведении пробы на совместимость индивидуальную по системе ABO:
- а) равные объемы сыворотки и эритроцитов
 - б) объем сыворотки в 5 раз больше, чем эритроцитов**
 - в) объем эритроцитов больше, чем объем сыворотки
83. Назовите объем остатков трансфузионной среды во флаконе после её переливания:
- а) 10 мл**
 - б) 2-3 мл
 - в) 30 мл
84. При переливании плазмы реципиенту необходимо:
- а) проведение пробы на совместимость по системе ABO
 - б) проведение биологической пробы**
 - в) переливание плазмы в соответствии резус-принадлежности
85. Показания к переливанию крови и кровезаменителей:
- а) анафилактический шок
 - б) ожоговый шок и травматический шок, острая кровопотеря**
 - в) кардиогенный шок
86. Назовите первичные клинические признаки осложнения при переливании несовместимой крови больному:

- а) остановка дыхания и сердечной деятельности
- б) рвота и кровохарканье, потеря сознания
- в) **выраженное беспокойство, озноб, боли в голове, пояснице, одышка, гиперемия лица, тахикардия, резкое падение АД**

87. Назовите лекарственные и трансфузионные средства, необходимые для оказания первой помощи при гемолитическом шоке:

- а) переливание консервированной донорской крови со сроком хранения до 3-х суток
- б) **введение гормонов, противошоковых средств, кровезаменителей и спазмолитиков**
- в) введение антигистаминных средств

88. Биологическая проба при переливании крови и её компонентов проводится:

- а) капельно 15-20 мл 3 раза
- б) **струйно по 10-15 мл 3 раза**

89. Потеря сознания при внезапном прекращении кровообращения в головном мозге наступает через:

- а) **7-10 сек.**
- б) 15-30 сек
- в) 30-45 сек.
- г) через минуту

90. Укажите последовательность симптомов при острой остановке кровообращения:

- а) **выключение сознания, появление судорог, расширение зрачков**
- б) расширение зрачков, выключение сознания, появление судорог
- в) появление судорог, расширение зрачков, выключение сознания

91. Наибольшую тромбоопасность представляют центральные венозные катетеры, приготовленные из:

- а) полиуритана
- б) **полиэтилена**
- в) силикона

92. При введении крови и кровезаменителей инфузионную систему следует менять:

- а) после каждой трансфузии
- б) через 12 часов
- в) каждые 6 часов
- г) **каждые 24 часа**

93. При катетеризации бедренной вены:

- а) инфузия не должна превышать 3-х суток
- б) **пациент должен соблюдать постельный режим**
- в) пациенту запрещается поворачиваться на бок со стороны катетеризации
- г) запрещается введение жировой эмульсии в бедренную вену

94. У больного, находящегося в постреанимационном периоде, отмечается полное отсутствие сознания, он не реагирует ни на какие, в том числе болевые, раздражители. Это состояние характеризует неврологический термин:

- а) **кома**
- б) сопор
- в) делирий

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

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

96. При всех методах ингаляции кислородом требуется:

- а) возвышенное положение больного
- б) согревание дыхательной смеси
- в) **увлажнение дыхательной смеси**
- г) назначение больному бронхоспазмолитиков

97. Указать концентрацию кислорода во вдыхаемой смеси, которая является безопасной в течение многих суток:

- а) 100%
- б) 75%
- в) до 50%
- г) **до 30%**

98. Во время проведения ИВЛ у больного в отделении реанимации произошло отключение электропитания. Дежурная м/с должна сделать:

- а) вызвать врача
- б) **вызвать дежурного электрика**

в) продолжить ИВЛ любым другим способом

99. Дыхание с положительным давлением в конце выдоха используется для:

- а) восстановления сознания больного
- б) улучшения функции желудочно-кишечного тракта
- в) для профилактики и лечения ARDS**
- г) для увлажнения дыхательной смеси

100. При обнаружении кровотечения из трахеостомы дежурная медсестра должна сделать:

- а) провести гемостатическую терапию
- б) провести санацию ТБД
- в) срочно вызвать врача**
- г) измерить показатели гемодинамики

101. Больной, находящийся на ИВЛ, интубирован пластмассовой термопластической трубкой. Предельный срок допустимости пребывания трубки в трахее без реинтубации является:

- а) 6 час.
- б) 12 час.
- в) 3 дня
- г) 7-10 дней**

102. Какой в/в анестетик можно назвать противошоковым:

- а) сомбревин
- б) диприван
- в) калипсол**

103. Основные клинические проявления травматического шока:

- а) гипотония, тахикардия, акроцианоз**
- б) гипертензия, брадикардия
- в) обычный цвет кожных покровов

104. Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при травматическом шоке:

- а) анестезия, инфузионная терапия**
- б) антикоагулянты, антибактериальная терапия

105. Выбор сосудистого доступа при травматическом шоке:

- а) периферическая вена
- б) катетеризация центральной вены**

106. Рекомендуются осуществлять переливание крови и кровезаменителей при кровопотере в родах равной 1% массы тела в следующем объеме:

- а) в объеме, меньшем кровопотери
- б) в объеме, равном кровопотере
- в) в объеме, превосходящем кровопотерю**
- г) можно обойтись без переливания крови и кровезаменителей

107. Назовите средства, которые используют при анафилактическом шоке:

- а) плазма нативная и свежезамороженная
- б) антибиотики широкого спектра действия
- в) адреналин, гормоны, антигистаминные, мочегонные**

108. Перед катетеризацией мочевого пузыря:

- а) просят больного помочиться
- б) вводят анальгетики
- в) проводят гигиенические мероприятия**

109. При возникновении рвоты у послеоперационного больного необходимо:

- а) вызвать дежурного врача
- б) срочно опустить головной конец кровати и повернуть голову больного на бок**
- в) провести зондирование желудка
- г) сделать больному инъекцию церукала

110. Диурез у взрослого больного, страдающего почечной недостаточностью, составил 350 мл/сутки. Данный показатель оценивается как:

- а) имеет место анурия
- б) имеет место полиурия
- в) имеет место олигурия**
- г) показатель нормален

111. При остром отравлении желудок промывается:

- а) до чистых промывных вод (не менее 10л)**
- б) вода 2-5 л
- в) кипяченая вода 8 л

112. Жировые слабительные применяются при отравлении следующими веществами:

- а) кислотой
- б) щелочью
- в) угарным газом
- г) **дихлорэтаном**

113. Промывание глаз производят:

- а) **кипяченой водой**
- б) 0,05% перекисью водорода
- в) р-ром перманганата калия 1:1000

114. Больше предпосылок к развитию острой почечной недостаточности в постреанимационном периоде создается при утоплении в воде:

- а) **пресной**
- б) морской

115. При проведении зондового питания головной конец кровати:

- а) опускается на 15 мин.
- б) **поднимается на 30-35° в течение 30 минут**
- в) не изменяется
- г) поднимается на 20° в течение 10 минут

116. Перед введением смеси в желудок при зондовом питании:

- а) температура смеси должна быть 40°
- б) **проводится контрольная аспирация из желудка**
- в) голова больного опускается до 10°

117. Основные опасности коматозных состояний:

- а) **аспирация желудочного содержимого, синдром позиционного сдавления**
- б) тромбоэмболия легочной артерии, острый инфаркт миокарда

118. Наиболее предпочтительный препарат при развитии острой сердечной недостаточности от передозировки фторотана?

- а) адреналин
- б) парадреналин
- в) эфедрин
- г) **допамин**

119. В стадию рауш-наркоза эфиром можно:

- а) интубировать больного
- б) вставить воздуховод
- в) **вскрыть абсцесс**

120. У больной, оперированной по поводу гинекологического заболевания, в ответ на внутривенное введение оксibuтирата натрия развились судороги. Необходимо ввести:

- а) **седуксен и замедлить скорость введения оксibuтирата натрия**
- б) хлористый натрий
- в) хлористый кальций
- г) полиглюкин

121. Выберите способ обработки операционного поля в положении больного на боку:

- а) от периферии к центру
- б) **от центра к периферии**
- в) с верхних участков к нижним

122. Укажите время развития спинальной анестезии с момента введения анестетика:

- а) **2-3 минуты**
- б) 25-30 минут
- в) мгновенно

123. Укажите последовательность этапов подготовки к спинномозговой анестезии:

- а) обеспечить венозный доступ, начать инфузию и повернуть больного на бок
- б) **обеспечить возможность вентиляции больного методом “тугой маски” с кислородом, катетеризировать вену и начать инфузию, повернуть больного на бок**
- в) обеспечить возможность вентиляции больного методом “тугой маски” с кислородом, повернуть больного на бок, после выполнения анестезии обеспечить венозный доступ

124. В момент проведения спинальной анестезии у больного появились тошнота, рвота.

Необходимо подумать о:

- а) наличии “полного” желудка
- б) **развитии гипотонии**
- в) аллергической реакции на анестезин

125. Коматозные состояния характеризуются:

- а) **отсутствием сознания, угнетением функции дыхания и сердечной деятельности**
- б) угнетением сердечной деятельности при сохраненном сознании
- в) угнетением функции черепно-мозговых нервов при сохранении сознания

126. Клинические признаки гипогликемической комы:

- а) **сознание отсутствует, кожа бледная, обильное потоотделение, отсутствие запаха ацетона изо рта, тонус мышц повышен**
- б) сознание отсутствует, кожа сухая, запах ацетона изо рта, тонус мышц снижен
- в) сознание отсутствует, кожа сухая, сероземлистого цвета, запах мочевины изо рта, тонус мышц повышен.

127. Показания для масочного наркоза у детей:

- а) операция больше 2-х часов
- б) операция больше 1,5 часов
- в) **операция до 1 часа**

128. Показания для эндотрахеального наркоза у детей:

- а) аппендэктомия
- б) грыжесечение
- в) **тонзилэктомия**

129. Выбрать препарат для купирования судорог у детей:

- а) аспирин, тизерцин
- б) анальгин, димедрол
- в) **седуксен, дроперидол**

130. Гипертермический синдром у детей купируется:

- а) **физическими методами охлаждения, анальгетиками ненаркотического ряда, антигистаминными препаратами, нейролептиками**
- б) антибиотиками, анальгетиками
- в) сульфаниламидами, сердечными гликозидами

131. При сердечно-легочной реанимации у беременных с большим сроком:

- а) надо поднять ножной конец, чтобы улучшить кровоснабжение плода
- б) нельзя интубировать из-за высокого риска аспирации
- в) надо опустить головной конец для улучшения кровоснабжения мозга
- г) **надо наклонить больную на 15 градусов влево**

132. Регургитация - это:

- а) результат подавления рвотного рефлекса
- б) **пассивное истечение желудочного содержимого в ротоглотку**
- в) не бывает без рвоты
- г) возникает только после рвоты

133. Риск аспирации желудочного содержимого выше:

- а) при ручном отделении последа
- б) **во время приступа эклампсии**
- в) при эпидуральной анестезии
- г) при выходе из наркоза

134. При кесаревом сечении до извлечения ребенка надо:

- а) обязательно ввести антибиотик для профилактики эндометрита
- б) ввести раствор глюкозы для улучшения сокращения матки
- в) нельзя вводить фентанил
- г) **глюкозу вводить только при наличии гипогликемии, по указанию врача**

135. При проведении управляемой гипотонии или эпидуральной анальгезии в акушерстве:

- а) нельзя проводить её более 2-х часов
- б) **следует держать систолическое АД не выше 100 мм рт.ст.**
- в) нельзя снижать систолическое АД ниже 100 мм рт.ст.
- г) нельзя применять эфедрин для коррекции АД
- д) следует опускать головной конец для улучшения кровоснабжения мозга

136. При подозрении на воздушную эмболию во время кесарева сечения надо:

- а) приподнять головной конец
- б) поднять ножной конец
- в) наклонить больную
- г) **отключить закись азота**

137. При проведении магнезиальной терапии покраснение лица и тошнота являются симптомами:

- а) подъема АД
- б) **передозировки магния**

- в) аллергической реакции
- г) гипокальциемии

138. Перед началом сердечно-лёгочной реанимации больному придаётся положение:

- а) горизонтальное, с жёстким основанием**
- б) Фаулера
- в) с приподнятыми нижними конечностями
- г) на животе

139. Информативным показателем острой почечной недостаточности является:

- а) концентрация электролитов в плазме
- б) удельный вес мочи
- в) почасовой диурез
- г) ЦВД
- д) содержание креатинина в плазме крови**

140. Гепарин вводится:

- а) под кожу передней брюшной стенки**
- б) внутримышечно
- в) внутривенно капельно**
- г) внутривенно струйно**

141. Причиной смерти при остром инфаркте миокарда могут быть:

- а) кардиогенного шока**
- б) недостаточность кровообращения**
- в) нарушения ритма сердца**
- г) блокады правой ножки пучка Гиса
- д) разрыв миокарда**

142. При ишемической болезни сердца возможно развитие:

- а) гипертонического криза
- б) нарушений сердечного ритма**
- в) сердечной недостаточности**
- г) приступов стенокардии**

143. Непосредственной причиной возникновения приступа стенокардии могут быть:

- а) волнение**
- б) горизонтальное положение больного
- в) физическая нагрузка**
- г) повышение артериального давления**

144. Признаки кардиогенного шока:

- а) холодный липкий пот, мраморный рисунок периферических участков конечностей.**
- б) снижение АД, снижение пульсового АД менее 20 мм РТ. Ст**
- в) олигурии, анурии**
- г) бессознательное состояние

145. Клинические проявления кетоацидотической комы:

- а) кожный покров бледный, сухой**
- б) температура тела нормальная или сниженная**
- в) гипотония**
- г) гипертензия

146. Клинические проявления гипогликемической комы:

- а) кожные покровы влажные**
- б) тонус мышц повышен, судороги**
- в) тахикардия**
- г) снижение артериального давления

147. Продолжительность клинической смерти составляет:

- а) 1 – 2 мин
- б) 10 – 12 мин
- в) до 20 мин
- г) 4 – 6 мин**

148. К симптомам желудочно-кишечного кровотечения относятся:

- а) рвота цвета «кофейной гущи» или кровавая рвота**
- б) отрыжка, тошнота
- в) повышение АД
- г) черный дегтеобразный стул - мелена**
- д) снижение уровня гемоглобина**

149. Дезинфекция – это комплекс мероприятий:

- а) по предупреждению попадания микроорганизмов в рану**

- б) по уничтожению всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
в) по уничтожению патогенных микроорганизмов
г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий мед назначения
150. Стерилизация – это комплекс мероприятий:
а) по предупреждению попадания микроорганизмов в рану
б) по уничтожению всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
в) по уничтожению патогенных микроорганизмов
г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий мед назначения
151. Режим стерилизации при воздушном методе:
а) 180 °С - 60 мин
б) 160 °С - 90 мин
в) 120 °С. - 180 мин
152. Срок хранения стерильного материала в биксах без фильтра, не раскрытого:
а) одни сутки
б) трое суток
в) семь суток
г) двадцать одни сутки
153. Внутрибольничная инфекция возникает при наличии:
а) источника инфекции
б) факторов и путей передачи
в) источника инфекции + факторов передачи + восприимчивого коллектива
154. Фекально-оральный механизм передачи характерен для:
а) вирусного гепатита Д
б) вирусного гепатита В
в) вирусного гепатита С
г) вирусного гепатита А
155. Пути передачи ВИЧ-инфекции:
а) половой, воздушно-капельный
б) контактно-бытовой, половой
в) парентеральный, половой, вертикальный
156. Клетки, являющиеся главной мишенью ВИЧ
а) лейкоциты
б) В-лимфоциты
в) Т-лимфоциты
г) эритроциты
157. Заражение ВИЧ-инфекцией может произойти при:
а) пользовании общей посудой
б) при переливании крови, препаратов крови, при пересадке органов и тканей
в) при пользовании общим туалетом, ванной
158. Антитела к ВИЧ у ВИЧ-инфицированных наиболее часто определяются:
а) через 1 месяц после инфицирования
б) в течение 1-2 недели после заражения
в) через 6 месяцев после инфицирования
г) через 3 месяца после заражения
159. Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции:
А) половой
Б) вертикальный
В) трансфузионный
160. Искусственные пути передачи ВИЧ-инфекции:
А) трансфузионный
Б) при употреблении в/в наркотиков
В) через медицинские отходы, не прошедшие дезинфекцию
Г) аэрогенный
161. Пути передачи вирусных гепатитов В, С:
А) половой путь
Б) парентеральный путь
В) вертикальный путь
Г) воздушно-капельный путь
Д) фекально-оральный
162. При сборе медицинских отходов запрещается:

- А) вручную разрушать, разрезать, отходы классов Б и В (том числе использованные системы для внутривенных инфузий)**
- Б) снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции**
- В) собирать в специальные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских отходов
- Г) использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов**

163. Для обработки рук перед выполнением инъекции можно использовать:

- А) 70% этиловый спирт**
- Б) одноразовые спиртовые салфетки**
- В) хлоргексидин спиртовой раствор 0,5%**
- Г) раствор хлормисепта 0,5%

164. Дезиконт (индикаторные полоски) используют для:

- А) определения концентрации дезинфицирующего средства**
- Б) определения неправильно приготовленного дезинфицирующего раствора**
- В) определения % соотношения дезинфицирующего средства и воды

165. Кожный антисептик применяют для:

- А) гигиенической обработки рук**
- Б) после приготовления пищи
- В) хирургической обработки рук**

166. Моюще-дезинфицирующее средство используют для:

- А) дезинфекции использованного инструментария**
- Б) дезинфекции и предстерилизационной очистки инструментария**
- В) дезинфекции и стерилизации инструментария

167. Права пациента:

- А) на выбор врача и медицинской организации**
- Б) на выбор палаты в медицинской организации
- В) на получение информации о состоянии своего здоровья**
- Г) на составление меню рациона питания
- Д) на отказ от медицинского вмешательства**

168. Наказания, не относящиеся к дисциплинарной ответственности:

- А) замечание
- Б) выговор
- В) строгий выговор**
- Г) штраф
- Д) лишение свободы**

169. Нормативно-правовая база медицинского права включает в себя:

- А) конституцию РФ**
- Б) ФЗ об основах охраны здоровья граждан**
- В) арбитражное право
- Г) ФЗ о системе государственной службы РФ

170. Субъектами медицинского права являются:

- А) медицинский персонал**
- Б) суд
- В) пациент**
- Г) ЛПУ**
- Д) должностное лицо правоохранительных органов

171. Понятие "врачебная тайна" предусматривается:

- А) трудовым кодексом
- Б) конституцией РФ
- В) законом об адвокатской деятельности
- Г) ФЗ об основах охраны здоровья граждан**
- Д) законом о полиции

172. Права медицинского работника:

- А) на условия выполнения своих трудовых обязанностей**
- Б) бесплатного проезда в общественном транспорте
- В) на совершенствование профессиональных знаний**
- Г) на профессиональную переподготовку и повышение квалификации за счет работодателя**

173. Необходимыми условиями оформления трудовых отношений медицинского работника являются:

- А) сообщение на предыдущее место работы
- Б) заключение трудового договора**
- В) получение должностных инструкций**

- Г) внесение записей в трудовую книжку
- Д) выдача справки о месте работы