

Вариант № 1

1

При ущемленных грыжах чаще встречается
кишечная непроходимость

- A* странгуляционная
- B* паралитическая
- C* спастическая
- D* обтурационная
- E* инвагинация

2

Наиболее информативный метод
диагностики язвенной болезни желудка.

- A* Лапароскопия
- B* Рентгеноскопия
- C* Гастрофиброскопия
- D* УЗИ
- E* Сканирование

3

Увеличение диастазы мочи характерно для:

- A* прободной язвы желудка
- B* острого аппендицита
- C* ущемленной грыжи
- D* острого панкреатита
- E* для инвагинации

4

Причины обтурационной непроходимости.

- A* Узлообразование
- B* Опухоль толстой кишки
- C* Спайки
- D* Заворот
- E* Инвагинация

5

Больной лежит на правом боку с
приведенными ногами к животу. Состояние
тяжелое. Больной бледный. Живот напряжен.
“доскообразный”. Что с больным?

- A* Перфоративная язва желудка;
- B* кровоточащая язва желудка;
- C* рак желудка;
- D* полипоз желудка;
- E* кишечная непроходимость.

6

Причиной острого живота может быть:

- A* хронический колит
- B* желудочно-кишечное кровотечение
- C* пиелонефрит
- D* хронический гастрит
- E* острый аппендицит

7

Эндоскопический метод обследования
толстого кишечника это:

- A* Холецистография
- B* Гастродуоденоскопия
- C* Ирригоскопия
- D* Колоноскопия
- E* УЗИ

8

Холецистит это:

- A* воспаление печеночных ходов
- B* воспаление поджелудочной железы
- C* воспаление мочевого пузыря;
- D* воспаление 12-перстной кишки;
- E* воспаление желчного пузыря;

9

Что характерно для перфорации язвы 12-
перстной кишки?

- A* Язвенный анамнез, внезапная “кинжальная
боль”.
- B* Опоясывающая боль.
- C* Симптом Пастернацкого.
- D* Рвота “кофейной гущей”.
- E* Метеоризм.

10

Симптом “острого живота” есть:

- A* Понос.
- B* Головная боль.
- C* Напряжение мышц живота.
- D* Тяжелое дыхание.
- E* Вздутие живота.

11

Как называется осмотр слизистой оболочки
всей толстой кишки?

- A* Гастродуоденоскопия.
- B* Ректороманоскопия.
- C* Колоноскопия.
- D* Цистоскопия.
- E* Лапароскопия.

12

Эндоскопическое обследование брюшной
полости называется:

- A* Колоноскопия.
- B* Цистоскопия.
- C* Лапаротомия.
- D* Лапароскопия.
- E* Ректороманоскопия

13

Симптом Ортнера характерен для:

- A* Печеночной колики.
- B* Язвенной болезни.
- C* Энтероколита.
- D* Острого гастрита.
- E* Почечной колики.

14

Какое наиболее информативное исследование предложит сделать пациенту с подозрением на язвенную болезнь семейная медицинская сестра:

- A* рентгенография
- B* рентгеноскопия
- C* лапароскопия
- D* УЗИ
- E* гастрофиброскопия

15

Медицинская сестра поставила диагноз "синдром острого живота". Какое заболевание может быть у пациента:

- A* Острый колит.
- B* Гастрит
- C* Почечная колика
- D* Апендикулярный инфильтрат
- E* Перфоративная язва желудка

16

У больного с закрытой травмой живота обнаружено внутреннее кровотечение. Какую помощь следует оказать больному:

- A* Дать спазмолитики.
- B* Дать выпить холодной щелочной минеральной воды.
- C* Положить холод на живот и вызвать "скорую помощь".
- D* Направить на консультацию к хирургу в поликлинику.
- E* Положить холод на живот, дать обезболивающие препараты.

17

У пациентки 38 л., которая лечится в хирургическом отделении, жалобы на слабость головокружение, однократную рвоту "кофейной гущей". Объективно: кожа бледная. $P_s - 90/\text{мин.}$; АД – 100/50 мм рт.ст. При пальпации: живот мягкий, безболезненный. Женщине проводится инфузионная терапия. Укажите препарат крови, который применяется для остановки кровотечения:

- A* Альбумин
- B* Фибринолизин
- C* Полибиолин

D Фибриноген

E Протеин

18

Пациент 62 л. жалуется на отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, ощущение тяжести в области желудка, не связанное с принятием пищи, боль в области эпигастрия. С целью улучшения самочувствия пациент вызывает рвоту. Укажите наиболее достоверный метод обследования пациента для подтверждения диагноза:

- A* Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- B* Эзофагогастродуоденоскопия
- C* Лапароскопия
- D* Обзорная рентгеноскопия брюшной полости
- E* Желудочное зондирование

19

К семейной медицинской сестре обратился пациент 70 лет с жалобами на боль в области паховой грыжи, тошноту, рвоту. При обследовании грыжа болезненная, увеличена, напряжена, не вправляется. Что возникло у больного?

- A* Копростаз
- B* Ущемление грыжи
- C* Кишечная непроходимость
- D* Невправимость грыжи
- E* Перерождение в рак

20

У пациента внезапно после употребления острой пищи возникла опоясывающая боль в эпигастриальной области, многократная рвота. Какое Ваше первоочередное действие?

- A* Сделать очистительную клизму
- B* Обезболить пациента
- C* Промыть желудок
- D* Вызвать скорую помощь
- E* Положить холод на живот

21

К медицинской сестре обратился больной 72 лет у которого она диагностировала „острый живот“. Выберите основной клинический признак "острого живота" у пациента пожилого возраста

- A* Положительный симптом Щоткина-Блюмберга
- B* Напряжение мышц живота
- C* Тошнота, рвота
- D* Беспокойство
- E* Повышение температуры тела

22

К семейной медицинской сестре обратился пациент, у которого после употребления жирной пищи возникла боль в эпигастральной области и правом подреберье, тошнота. При обследовании больного медсестра обнаружила напряжение живота в эпигастральной области, слабо положительный симптом Щоткина-Блюмберга. Что делать?

A Вызвать “скорую помощь”

B Приложить тепло на участок правого подреберья

C Дать обезболивающие и желчегонные средства

D Поставить очистительную клизму

E Дать слабительные средства, активированный уголь

23

Медицинскую сестру пригласили к соседу, у которого 30 мин. назад внезапно возникла интенсивная боль в области эпигастрия, боль распространилась на весь живот, отдает в надключичную область, наблюдалась однократная рвота. Объективно: больной стонет, лежит неподвижно с подтянутыми к животу ногами. Живот при пальпации болезненный, напряжен. Со слов жены больного накануне имело место нарушение диеты. Укажите первоочередные действия медицинской сестры.

A Дать больному обезболивающие

B Немедленно вызывать бригаду “скорой помощи”

C Вызвать участкового врача

D Промыть желудок

E Поставить очистительную клизму

Вариант № 2

1

В хирургическое отделение доставлен больной с жалобами на боль в правом подреберье, тошноту, рвоту, ощущение горечи в роте. При обследовании выраженная иктеричность склер. Живот болезнен в правом подреберье, положительный симптом Ортнера, симптом Щоткина-Блюмберга. С чем связаны проблемы пациента?

А Желудочное кровотечение.

В Острый панкреатит

С Прободная язва желудка

Д Кишечная непроходимость

Е Острый холецистит

2

Какой метод применяется для исследования слизистой оболочки толстой кишки?

А Гастродуоденоскопия

В Колоноскопия

С УЗИ

Д Цистоскопия

Е Лапароскопия

3

Больной 37-ми лет заболел 4 часа тому назад, когда впервые почувствовал боль в эпигастральной области, тошноту.

Спустя некоторое время боль сместилась в правую половину живота книзу, возникла рвота. При пальпации - резкая боль в правой подвздошной области, напряжение мышц положительный симптом Щоткина-Блюмберга. В чем заключается предоставление помощи?

А Обезболивающие, госпитализация

В Холод, госпитализация в случае усиления боли

С Холод, немедленная госпитализация

Д Спазмолитики, госпитализация

Е Обезболивающие, амбулаторное наблюдение

4

Больной М., 55 л. в течении последних 8 лет болеет язвенной болезнью желудка. Во время работы появилась внезапная,

острая ("кинжальный") боль в животе.

При осмотре – бледность кожи и слизистых, холодный пот, пульс 110 в 1 мин., АД 100/60 мм.рт.ст., живот доскообразный, положительный симптом Щоткина-Блюмберга, перкуторно - исчезновение печеночной тупости.

Какую помощь необходимо оказать?

А Холод, амбулаторное наблюдение

В Холод, немедленная госпитализация

С Снятие боли обезболивающими средствами

Д Снятие спазма спазмолитиками

Е Снятие воспаления антибиотиками

5

Больная 45-ти лет заболела 8 часов тому назад, когда впервые почувствовала боль в эпигастральной области, тошноту.

Спустя некоторое время боль сместилась в правую половину живота, книзу; была однократная рвота. При пальпации отмечается резкая боль в правой подвздошной области, напряжение мышц, положительный симптом Щоткина-Блюмберга. Эта клиническая картина позволяет заподозрить:

А Острый аппендицит

В Острый панкреатит

С Острый холецистит

Д Острый пиелонефрит

Е Кишечную непроходимость

6

Одним из патогенетических методов лечения панкреатита является применение антиферментной терапии. Укажите препарат:

А Фраксипарин.

В Лидаза.

С Химопсин.

Д Стрептокиназа.

Е Контрикал.

7

Какое осложнение язвенной болезни желудка требует экстренной операции?

А Малигнизация язвы.

В Субкомпенсированный стеноз.

С Декомпенсированный стеноз.

- D* Перфорация язвы
- E* Желудочно-кишечное кровотечение.

8

Какое обследование помогает установить диагноз кишечной непроходимости?

- A* Анализ мочи на диастазу.
- B* Общий анализ крови.
- C* Рентгенологическое исследование.
- D* Фиброгастроскопия.
- E* Колоноскопия.

9

Опоясывающая боль в животе характеризует:

- A* Острый панкреатит.
- B* Почечную колику.
- C* Острый холецистит.
- D* Острый гастрит.
- E* Непроходимость кишечника.

10

Для закрытой травмы живота с повреждением паренхиматозного органа характерным является:

- A* Симптом перемежающейся хромоты.
- B* Резкая боль в животе, брадикардия, эйфория.
- C* Схваткообразная боль в животе, неукротимая рвота.
- D* Опоясывающая боль, тошнота, рвота.
- E* Тупая боль в животе, наличие жидкости (гемоперитонеум), тахикардия.

11

Для закрытой травмы живота с повреждением полого органа характерным является:

- A* Симптомы внутреннего кровотечения.
- B* Симптомы разлитого перитонита.
- C* Схваткообразная боль.
- D* Опоясывающая боль.
- E* Гематурия.

12

При остром панкреатите целесообразно провести обследование:

- A* Анализ мочи на уробилин.
- B* Рентгеноскопия органов грудной клетки.
- C* Анализ крови на билирубин.

D Анализ мочи на диастазу.

E Сделать электрокардиограмму.

13

У пациентки, которая лечится в хирургическом отделении жалобы на слабость, головокружение однократную рвоту “кофейной гущей”. Объективно: кожа бледная, пульс 90 в мин., АД 100/50 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Женщине проводится инфузионная терапия. Укажите препарат крови, который применяется для остановки кровотечения.

- A* Кальция хлорид
- B* Фибриноген
- C* Аминокапроновая кислота
- D* Викасол
- E* Перекись водорода

14

Неизвестный нанес подростку удар ножом в живот. При обследовании на передней брюшной стенке рана длиной 5 см, которая умеренно кровоточит, в ее отверстие выпала петля кишечника. Беспокоят боль в животе и жажда. Что именно необходимо выполнить на месте события в первую очередь?

- A* Зафиксировать петли кишечника к брюшной стенке, обезболить, госпитализировать
- B* Напоить больного, обезболить, госпитализировать
- C* Вправить петли кишечника в брюшную полость, госпитализировать
- D* Ввести кровоостанавливающие препараты, госпитализировать
- E* Обработать петли кишечника дезраствором и госпитализировать

15

У больного внезапно появилась общая слабость, головокружение, потеря сознания. При осмотре: кожа бледная, холодный пот. Пульс 100 в мин. АД 100/80 мм рт.ст. В анамнезе: рвота типа “кофейной гущи” и черный стул. Оказывайте неотложную помощь.

- A* Дать понюхать нашатырный спирт и успокоить больного

- В** Промыть желудок
- С** Поставить очистительную клизму
- Д** Ввести мезатон, кофеин
- Е** Наложить пузырь с льдом на эпигастральную область.

16

В хирургическое отделение поступил больной 35 лет с острым аппендицитом. Операция будет выполняться под ингаляционным наркозом. Больной дома поел. Как медицинская сестра в данном случае должна готовить пищеварительный канал пациента?

- А** Отсосать желудочное содержимое
- В** Сделать сифонную клизму
- С** Дать слабительные средства
- Д** Поставить очистительную клизму
- Е** Сделать премедикацию

17

Признаками перфорации язвы 12-ти перстной кишки являются:

- А** Симптом Пастернацкого
- В** Метеоризм
- С** Внезапная “кинжальная” боль
- Д** Симптом Ортнера
- Е** Симптом Воскресенского

18

К медицинской сестре здравпункта обратилась больная 40 лет, у которой 2 часа тому назад появились боль в правой подвздошной области, тошнота. Объективно: живот принимает участие в акте дыхания, болезненный при пальпации в правой подвздошной области, положительные симптомы Воскресенского, Ровзинга, Раздольского. Назовите приоритетные действия медицинской сестры:

- А** Промыть желудок
- В** Дать больному обезболивающие
- С** Ввести спазмолитики
- Д** Вызвать бригаду “скорой помощи
- Е** Положить грелку на правую подвздошную область

19

У больного, 85 лет, канальная (неполная) паховая грыжа слева без признаков ущемления наблюдается выраженное нарушение состояния

сердечно-сосудистой системы. Укажите самые целесообразные рекомендации, которые должна дать семейная медицинская сестра пациенту?

- А** Рекомендовать экстренную операцию
- В** Носить специальный бандаж
- С** Немедленно вызвать бригаду “скорой помощи”

Д Физическая нагрузка

Е Проконсультировать относительно вправления грыжи

20

Больной жалуется на тошноту, рвоту. Грыжа в паховой области болезненная, увеличена

напряженная, с отеком, не вправляется.

К какому виду грыж она относится?

- А** Бедренная грыжа
- В** Пупочная грыжа
- С** Неущемленная грыжа паховой области
- Д** Ущемленная грыжа
- Е** Диафрагмальная грыжа

21

Неотложная помощь при прободной язве желудка.

- А** Пузырь с льдом
- В** Антибиотики
- С** Постельный режим
- Д** Теплая грелка
- Е** Введение наркотиков

22

В каких случаях при ранении живота разрешено вводить наркотики на догоспитальном этапе.

- А** Ранение селезенки
- В** Ранение с эвентрацией внутренних органов
- С** Ранение печени
- Д** Ранение желудка
- Е** Ранение кишки

23

Неотложная помощь при перфоративной язве желудка:

- А** Баралгин в/м
- В** Очистительная клизма
- С** Безотлагательная госпитализация на носилках
- Д** Промывание желудка
- Е** Промедол в/м