

**ВСЕРОССИЙСКАЯ ОЛИМПИАДА
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ.
СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ»**

Выберите правильный ответ

1. Приоритетная проблема пациента с термической травмой

- а) чувство одиночества;
- б) слабость;
- в) боль в области ожоговой раны;
- г) чувство страха перед манипуляциями.

2. Независимое действие медицинской сестры в стационаре в связи с болью у пациента при термической травме

- а) введение 50% раствора анальгина;
- б) создание удобного положения в постели;
- в) применение ванночки с раствором перманганата калия;
- г) применение внутрь анальгетиков.

3. При осмотре пациента с тяжелой термической травмой медицинская сестра в первую очередь оценит

- а) общее состояние пациента;
- б) состояние неповрежденной кожи и слизистых;
- в) положение в постели;
- г) температуру тела пациента.

4. При проблеме «дефицит самостоятельных движений» у пациента с переломом костей предплечья после снятия гипсовой повязки медсестра запланирует

- а) проветривание палаты;
- б) наблюдение за артериальным давлением и пульсом;
- в) проведение ЛФК по назначению врача;
- г) контроль диуреза.

5. Психологическая проблема пациента с травмой

- а) дефицит знаний о рациональной лечебной схеме;
- б) дефицит самостоятельных движений;
- в) недостаточная самогигиена;
- г) нарушение целостности кожного покрова.

6. Физиологической проблемой пациента с открытым переломом кости является

- а) высокий риск инфицирования;
- б) дефицит досуга;
- в) дефицит знаний о заболевании;
- г) страх перед операцией.

7. Взаимозависимое действие медсестры у пациента с переломом костей левого предплечья

- а) обучение пациента специальному комплексу ЛФК и самомассажа;
- б) профилактика пролежней;
- в) помощь в осуществлении санитарно-гигиенических мероприятий;
- г) удовлетворение интеллектуальных потребностей пациента.

8. Неотложное независимое действие медсестры у пациента с вывихом

- а) вправление вывиха;
- б) новокаиновая блокада;
- в) транспортная иммобилизация;
- г) тепловые процедуры.

9. У пациента с синдромом длительного сдавления может развиваться

- а) почечная колика;
- б) острая почечная недостаточность;
- в) панкреатит;
- г) холецистит.

10. Приоритетная проблема пациента с обширным ранением мягких тканей

- а) расстройство схемы тела;
- б) чувство беспомощности;
- в) острая боль;
- г) лихорадка.

11. Приоритетная проблема пациента с ранением на этапе неотложной помощи

- а) кровотечение;
- б) дефицит движения;
- в) дефицит самохода;
- г) угроза инфицирования.

12. Взаимозависимое с врачом вмешательство медсестры у пациента с ранением

- а) выполнение инструментальной перевязки;
- б) придание пациенту удобного положения в постели;
- в) профилактика пролежней;
- г) смена повязок.

13. Потенциальная физиологическая проблема пациента при лечении по методу Илизарова

- а) флегмона мягких тканей;
- б) остеомиелит;
- в) абсцесс мягких тканей;
- г) атрофия мышц.

14. Абсолютный признак перелома костей

- а) деформация сустава;
- б) деформация мягких тканей;
- в) отек;
- г) патологическая подвижность костных отломков.

15. Признак, характерный только для перелома

- а) кровоподтек;
- б) припухлость;
- в) крепитация костных отломков;
- г) нарушение функции конечности.

16. Симптом, характерный только для вывиха

- а) боль;
- б) гиперемия;
- в) нарушение функции;
- г) пружинящая фиксация.

17. Патологическим называется вывих

- а) врожденный;
- б) при травме;
- в) при разрушении кости;
- г) «застарелый».

18. Рана является проникающей, если

- а) в ней находится инородное тело;
- б) повреждены только кожа и подкожная клетчатка;
- в) повреждены мышцы и кости;
- г) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина).

19. Укушенные раны опасны

- а) заражением бешенством;
- б) заражением туберкулезом;
- в) большой кровопотерей;
- г) переломом костей.

20. Комбинированная травма – это

- а) сочетание двух и более повреждающих факторов;
- б) повреждение одного сегмента конечности;
- в) перелом бедра и голени;
- г) разрыв мочевого пузыря и перелом костей таза.

21. При сохраненной целостности кожи определяются локальная боль, крепитация и деформация конечности. Можно предположить

- а) повреждение связочного аппарата;
- б) ушиб мягких тканей;
- в) вывих;
- г) закрытый перелом.

22. Абсолютное укорочение конечности характерно для

- а) растяжения связок;
- б) перелома костей;
- в) ушиба;
- г) разрыва суставной капсулы.

23. Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают

- а) на 2-3 сутки;
- б) сразу после травмы;
- в) через несколько часов;
- г) не назначают вообще.

24. Сочетанная травма – это

- а) перелом плечевой кости и ЧМТ;
- б) проникающее ранение брюшной полости;
- в) перелом бедра и голени;
- г) разрыв селезенки.

25. Отличительный признак ожога II степени

- а) гиперемия;
- б) боль;
- в) наличие пузырей или их остатков;
- г) отек тканей.

26. При переломе костей предплечья шина накладывается

- а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча;
- б) от лучезапястного до локтевого сустава;
- в) на место перелома;
- г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча.

27. В положении «лягушки» транспортируют пациентов с переломом

- а) костей таза;
- б) позвоночника;
- в) бедра;
- г) костей стоп.

28. Для транспортной иммобилизации при черепно-мозговой травме применяют шину

- а) Белера;
- б) Дитерихса;
- в) Еланского;
- г) Виноградова.

29. При повреждении шейного отдела позвоночника с целью транспортной иммобилизации используют

- а) ватно-марлевые кольца Дельбе;
- б) ватно-марлевый воротник Шанца;
- в) шину Дитерихса;
- г) крестообразную повязку.

30. К глубоким термическим ожогам относят ожоги степени тяжести

- а) II
- б) III В
- в) III А
- г) I

31. Причина ожогового шока

- а) спазм сосудов кожи;

- б) психическая травма;
- в) боль и плазмопотеря;
- г) кровотечение

32. Степень отморожения можно определить

- а) сразу после согревания;
- б) на 2-й день;
- в) в дореактивном периоде;
- г) спустя несколько дней.

33. Характерный признак отморожения II степени

- а) некроз всей толщи кожи;
- б) образование пузырей;
- в) обратимая сосудистая реакция;
- г) мраморность кожи.

34. Сотрясение головного мозга от ушиба мозга отличается

- а) наличием «светлого промежутка»;
- б) отсутствием очаговой симптоматики;
- в) наличием повышенного АД;
- г) нарушением сна.

35. Абсолютный симптом вывиха костей

- а) отек;
- б) нарушение функции;
- в) боль;
- г) «пустой сустав».

36. Оптимальное обезболивание при оказании неотложной помощи пострадавшему с травматическим шоком

- а) внутривенное введение тиопентала натрия;
- б) наркоз закистью азота;
- в) применение промедола;
- г) введение анальгина с димедролом.

37. У детей наблюдаются, как правило, переломы

- а) косые;
- б) по типу «зеленой веточки»;
- в) компрессионные;
- г) полные.

38. Пациента с инородным телом дыхательных путей следует транспортировать в положении

- а) лежа на животе;
- б) лежа на спине;
- в) сидя или полусидя;
- г) лежа с опущенной головой.

39. Характерный признак сдавления головного мозга

- а) однократная рвота;
- б) менингеальные симптомы;
- в) «светлый промежуток»;
- г) кратковременная потеря сознания сразу после травмы.

40. Типичное проявление перелома основания черепа

- а) кровотечение и ликворея из носа и ушей;
- б) отек век;
- в) подкожная эмфизема;
- г) двоение в глазах.

41. Неотложная помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении

- а) наркотиков;
- б) противорвотных препаратов;
- в) пузыря со льдом на голову;
- г) кордиамина.

42. Основной признак перелома ребер

- а) локальная крепитация;
- б) точечные кровоизлияния на коже туловища;
- в) кровоподтек;
- г) боль.

43. Профилактику столбняка необходимо провести при

- а) ушибе мягких тканей кисти;
- б) закрытом переломе плеча;
- в) колотой ране стопы;
- г) растяжении лучезапястного сустава.

44. Признак закрытого пневмоторакса

- а) усиление дыхательных шумов;
- б) укорочение перкуторного звука;
- в) брадикардия;
- г) коробочный звук при перкуссии.

45. При сдавлении грудной клетки пострадавшему нужно ввести обезболивающее и

- а) уложить на живот;
- б) уложить на спину;
- в) уложить на бок;
- г) придать полусидячее положение.

46. Открытый пневмоторакс — это

- а) скопление воздуха в подкожной клетчатке;
- б) воздух, попавший при ранении в плевральную полость;
- в) перемещение воздуха при дыхании через рану грудной клетки в плевральную полость и обратно, рана «дышит»;
- г) скопление крови в плевральной полости.

47. Симптом клапанного пневмоторакса

- а) нарастающая одышка;
- б) урежение пульса;
- в) усиление дыхательных шумов;
- г) отечность тканей.

48. Признаки гемоторакса

- а) одышка, на стороне поражения дыхание не прослушивается, перкуторно коробочный звук;
- б) притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД;
- в) крепитация при надавливании на кожу грудной клетки, затрудненное дыхание;
- г) шум трения плевры, боль при дыхании.

49. Причина травматического шока

- а) нарушение дыхания;
- б) интоксикация;
- в) болевой фактор;
- г) психическая травма.

50. Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение

- а) нервов;
- б) костей;
- в) внутренних органов;
- г) сосудов.

51. Характеристика резаной раны

- а) края ровные, зияет;
- б) большая глубина, точечное входное отверстие;
- в) края неровные, вокруг кровоизлияние;
- г) края неровные, зияет.

52. I фаза течения раневого процесса в инфицированной ране — это

- а) гидратация;
- б) дегидратация;
- в) рубцевание;
- г) эпителизация.

53. При накоплении экссудата в гнойной ране необходимо

- а) тампонировать рану;
- б) дренировать рану;
- в) наложить повязку с мазью Вишневского;
- г) наложить сухую асептическую повязку.

54. Протеолитические ферменты в лечении гнойных ран применяют с целью

- а) обезболивания;
- б) улучшения кровообращения;
- в) лизиса некротических тканей;
- г) образования нежного тонкого рубца.

55. Признак повреждения спинного мозга при травмах позвоночника

- а) деформация в области позвонков;
- б) выстояние остистого отростка позвонка;
- в) паралич;
- г) «симптом вожжей».

56. Симптом, характерный для перелома костей таза

- а) гематома в области верхней трети бедра;
- б) крепитация в области верхней трети бедра;
- в) императивный позыв на мочеиспускание;
- г) симптом «прилипшей пятки».

57. При переломах костей таза пациента транспортируют в положении

- а) на спине на мягких носилках;
- б) на спине на щите в положении «лягушки»;
- в) на животе;
- г) полусидя.

58. Раны называются сквозными, если

- а) имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба;
- б) имеется только входное отверстие;
- в) имеются входное и выходное отверстия;
- г) повреждена кожа.

59. Первичная хирургическая обработка раны — это

- а) иссечение краев, дна и стенок раны;
- б) промывание раны;
- в) удаление из раны сгустков крови и инородных тел;
- г) наложение на рану вторичных швов.

60. Абсолютный симптом раны

- а) крепитация;
- б) зияние краев;
- в) флюктуация;
- г) патологическая подвижность.