

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары

ББ атауы:	6B10115 «Медицина», 6B10116 «Педиатрия»
Пән коды:	ZhH 3305
Пән атауы:	Жалпы хирургия
Оқу сағаттарының/кредиттердің көлемі:	90 сағат (3 кредит)
Оқу курсы және семестр:	3 курс, V семестр

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 2 беті

Хаттама№

Құрастырушы:



Рамазанов Ж.А.



Пилалов Б.У.

Кафедра меңгерушісі

М.Ғ.К., доцент М.А.



Жумагулов К.Н.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 3 беті

№1 аралық бақылау

Асептика

1. Асептика мен антисептиканың даму тарихы
2. Асептика ұғымы, инфекцияның ену жолдары
3. Ауа және тамшылық инфекциялардың алдын алу
4. Хирургиялық бөлімшелерді жоспарлау
5. Жарақат құрылымы. бөлімше, травматологиялық бөлімше
6. Операциялық блокты жоспарлау
7. Операциялық блок аймақтары
8. Операциялық тазалау
9. Қолды Спассокукоцкий және Кочергин, С – 4, хлоргексидин биглюконат, новосептом, АХД, АХД-специальности, евросептом, церигельм, Дегмин және дегмицидпен операцияға дайындау.
10. Құралдарды зарарсыздандыру
11. Таңу материалы мен киім-кешекті төсеу түрі (Шиммельбуша)
12. Операциялық аланды дайындау (Гроссига-Филончикова)
13. Операциялық жарақаттар іріңдерінің алдын алудың қосымша әдістері
14. Автоклав. Автоклавтың құрылымы, жұмыс принципі
15. Автоклавтаудан кейін стерилизацияны бақылау

Антисептика

1. Антисептиканың тарихы
2. Антисептика ұғымы, түрлері
3. Физикалық антисептика
4. Механикалық антисептика
5. Химиялық антисептика
6. Биологиялық антисептика
7. Аралас антисептика
8. Антисептикалық дәрі дәрмектер тобы
9. Қышқылдар
10. Ауыр темірлер
11. Альдегид тобы
12. Спирт, фенол тобы
13. Бояғыштар тобы
14. Химиятерапиялық дәрі дәрмектер
15. Адам ағзасына антибиотиктердің әсері
16. Антибиотиктердің кері әсерлері

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 4 беті

17. Антибиотик қолданғандағы қателіктер
18. Сезімталдыққа сынама анықтау
19. Антибиотик топтары
20. Сульфаниламидтік топтар
21. Нитрофуранды топтар
22. Антисептикалық препараттарды қолдану тәсілдері

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 5 беті

Қан кету

1. Қан кету туралы түсінік
2. Гематома және қан құю дегеніміз не
3. Қан кетудің жіктелуі
4. Қан кету кезіндегі жалпы симптомдар
5. Қан кету кезіндегі жергілікті симптомдар
6. Гемоторакс; түсінігі, клиникасы, емі
7. Гемартроз: түсінік, клиника, емдеу
8. Гемоперитонеум: түсінік, клиника, емдеу
9. Гемоперикард: түсінік, клиника, емдеу
10. Гемокраиниум: түсінік, клиника, емдеу
11. Қан кету қаупі мен нәтижесі
12. Қан кетуді уақытша тоқтату
13. Қысқыш таңғышты салу
14. Саусақты қысу
15. Жгут салу
16. Жгут арқылы қан кетуді тоқтату тәсілінің кемшіліктері
17. Қан кетуді соңғы тоқтату.
18. Қан кетуді тоқтатудың механикалық әдістері.
19. Қан кетуді тоқтатудың термиялық әдістері
20. Қан кетуді тоқтатудың химиялық әдістері
21. Қан кетуді тоқтатудың биологиялық әдістері
22. Қан кету себептері
23. Жедел және созылмалы анемия
24. Қан кету кезіндегі ағзаның компенсаторлық реакциялары
25. Қанның жалпы талдауының қалыпты көрсеткіштері

Қан тобы

1. Қан құю тарихы
2. Қан тобының формуласы
3. Агглютинация, ұғымдар, түрлері, себептері
4. Стандартты Сарысу, сақтау ережелері, жарамдылығы
5. Стандартты сарысулары бар қан тобын анықтау
6. Стандартты эритроциттермен қан тобын анықтау
7. Цоликлонмен қан тобын анықтау
8. Жеке үйлесімділігін анықтау
9. Резус факторды анықтау (экспресс, қарапайым әдіс)
10. Резус факторы бойынша үйлесімділігін анықтау
11. Биологиялық сынама
12. Отенберг ережесі

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 6 беті

Қан құю

1. Қан құю тарихы
2. Құйылған қанның әсер ету механизмі
3. Қан құюға көрсеткіштер
4. Қан құюға қарсы көрсетілімдер
5. Консервіленген қанның жарамдылығын анықтау және оны сақтау
6. Қанды тікелей құю техникасы
7. Қанды тікелей емес құю техникасы
8. Көктамыр ішіне құю техникасы
9. Артерия ішіндегі құю техникасы
10. Венесекция жасау техникасы
11. Сүйек ішілік қан құю техникасы

Қан құйғандағы асқынулар

1. Қан құю кезіндегі асқынулардың жіктелуі.
2. Ауа эмболиясы, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
3. Тромбоэмболия, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
4. Жүректің жіті кеңеюі, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
5. Аяқ-қол артерияларының тромбоэмболиясы, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
6. Гемотрансфузиялық шок: себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
7. Анафилактикалық шок: себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
8. Цитраттық шок: себептері, клиникасы, диагностикасы, емдеу
9. Гемотрансфузиялық пирогенді реакция, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
10. Қан құю кезіндегі асқынулардың алдын алу
11. Қан компоненттері және оларды пайдалану
12. Гемодинамикалық әсері бар ерітінділе
13. Дезинтоксикациялық әсері бар ерітінділе
14. Парентеральды қоректі қан алмастырғыштар

Анестезиологиялық жалпы сұрақтар.

1. Анестезия тарихы және наркоз теориясы
2. Жалпы анестезия немесе наркоз (наркоз түсінігі, түрлері))
3. Ингаляциялық наркозға арналған құралдар
4. Ингаляциялық наркоздың әдістері мен тәсілдері
5. Науқасты наркозға дайындау
6. Ингаляциялық наркоздың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, асқынулары
7. Эфирлік наркоз, эфирлік наркозды қолдануға көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері
8. Эфирлік наркоздың клиникалық ағымы
9. Қанқадан кейінгі кезеңдегі асқынулар
10. Интубациялық наркоз, түсінік. Интубациялық наркоздың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
11. Интубациялық наркоз техникасы
12. Интубациялық наркоз кезіндегі асқынулар

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 7 беті

13. Газ наркозының ерекшеліктері, наркоздың азот тотығымен көрсеткіштері
14. Неингаляциялық наркоз. Наркозға арналған Техника.
15. Курар тәрізді препараттар
16. Антидеполяризацияға қарсы және деполяризацияға қарсы релаксанттар
17. Аралас наркоз

Жергілікті жансыздандыру

1. Жергілікті жансыздандыруға арналған препараттар
2. Жергілікті жансыздандыру әрекеті
3. Жергілікті жансыздандыру көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері
4. Жергілікті жансыздандыру тәсілдерін атап көрсету
5. Анестезия майлау техникасы
6. Инфильтрациялық анестезия техникасы
7. Вишневский бойынша жергілікті анестезия әдісі
8. Өткізгіштік анестезия әдістері
9. Сүйек ішілік анестезия әдістері
10. Көктамырішілік және артериялық жергілікті анестезия әдістері
11. Суыту анестезиясы
12. Жұлын және эпидуральды анестезияның тарихы мен түсінігі
13. Науқасты жұлын және эпидуральды анестезияға дайындау
14. Жұлын анестезиясы техникасы
15. Жұлын анестезиясына қарсы көрсетілімдер
16. Жұлын анестезиясының асқынуы: оны орындау процесінде және анестетиканы енгізгеннен кейін
17. Новокайна блокадасының түрлері
18. Вагосимпатикалық блокада (көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, техника))
19. Паранефральды новокайналды блокада (көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, техника)
20. Школьников – Силеванов тежеуі (көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, техника)

Жергілікті іріңді инфекция

1. Фурункул, фурункулез: түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
2. Карбункул: түсінік, пат.анатомия, этиология, клиника, диагностика, емдеу.
3. Лимфангит түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
4. Лимфааденит: түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
5. Гидрааденит, түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
6. Эризипелид: түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
7. Тілме қабынуы: түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
8. Флегмон, түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
9. Абсцесс, түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
10. Паротит, түсінік, этиология, клиникасы, диагностикасы, емі.
11. Мастит: түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
12. Панариций: түсінігі, жіктелуі, этиологиясы, клиникасы, емі.
13. Іріңді плеврит, түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 8 беті

14. Парапроктит: түсінігі, жіктелуі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
15. Тромбофлебит, түсінігі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.
16. Бурсит, ірінді артрит: этиологиясы, патогенезі, клиникасы, емі.

Сепсис

1. Сепсис түсінігі, этиологиясы.
2. Сепсистің патогенезі (3 фактор)
3. Сепсис кезінде микробтарды енгізу ошақтары және олардың уыттары (4 түрі)
4. Сепсис кезіндегі реакциялардың 3 түрі
5. Патологоанатомиялық сурет (9 түрі)
6. Сепсистің жіктелуі
7. Сепсистің клиникалық көрінісі
8. Жалпы және жергілікті симптомдар
9. Сепсистің асқынуы (6)
10. Инфекциямен күрес
11. Сепсисті емдеу
12. Жалпы және жергілікті емдеудің негізгі міндеттері
13. Сепсистің ерекше түрлері
14. Ірінді-резорбтивті қызба
15. Бактериялық-уытты шок
16. Сепсистің диагностикасы

Тест сұрақтары

I-вариант

1. Премедикацияның мақсаты:
 - А. мембраналардың, кілегей және сілекей безі секрециясын күшейту
 - Б. наркоз кезінде кездесетін асқынулардың алдын алу
 - С. метаболитикалық ацидоздың себебін жою
 - Д. өкпе қызыметін және «тыныштық» кезеңін ұлғайтын, көмір қышқылын көбеюін болдырмау
 - Е. анестезияның негізгі мөлшерін азайту, анестезия кезінде ағзамен жұмыс істеуге қолайлы болу үшін
2. Қолдың бесінші саусағының сіңірлі күбірткесінің, жайылмалы білекке дейінгі флегмонасында, жансыздандыру әдісі:
 - А. Лукашевич-Оберст өткізгіштік жансыздандыру
 - Б. тамыр ішілік наркоз
 - С. тамыр ішілік жергілікті жансыздандыру
 - Д. интубациялық наркоз, бұлшықеттік релексантиларды қолдану
 - Е. сүйек ішілік анестезия
3. Анестетикті қолданатын жергілікті жансыздандырудың тәсілі:
 - А. инфильтрациялы
 - Б. акупунктурлы анальгезия

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 9 беті

- С. бұлшықет ішілік
Д. тері астылы
Е. электрлі анестезия
- 4.** Жамбас сүйегі сынғанда . новокаиндік тежеу әдісі қолданылады.
А. паранефральді
Б. вагосимпатикалық
С. Школьников-Селивановтың
Д. Лорин-Энштейннің
Е. Вишневскийдің
- 5.** Аналгезия сатыс кезеңінде тыныс алудың тоқтауының жиі себебі:
А. наркотикалық дәрілердің дозасының асып кетуі
Б. тілдің артқа кетуі
С. бөгде заттармен тыныс жолдарының бітелуі
Д. кеңірдекке ірің, сілекейдің түсуі
Е. бронхоспазм
- 6.** Күбірткеде . жансыздандыру тәсілін қолданады.
А. Оберст - Лукашевич
Б. жұлын ішілік
С. тамыр ішілік
Д. интубациялы
Е. Вишневский
- 7.** Жергілікті жансыздандыруда жиі қолданатын анестетик:
А. совкаин
Б. тримекаин
С. лидокаин
Д. новокаин
Е. кокаин
- 8.** Наркозға дайындық ретінде операция алдында 30-40 минут бұрын жасалатын шара:
А. гипотензия
Б. гибернация
С. премедикация
Д. психологиялық дайындау
Е. гиповолемия
- 9.** Бұлшық еттерді босаңсыту үшін қолданылатын ерітінді:
А. атропин
Б. промедол
С. димедрол
Д. трамадол
Е. губокурарин
- 10.** Асептика дегеніміз:
А. жарадағы инфекцияны шектеу
Б. жараға түскен инфекцияны жою
С. жараға түскен инфекцияны азайту
Д. жараға немесе ағзаға инфекцияның түсуінің алдын алу

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 10 беті

Е. жарадағы бөгде заттарды, өліксіге ұшыраған тінді алып тастау

11. Дитерихс кұрсауымен иммобилизациялау . сүйегі сынғанда жасалады.

- A. омыртқа
- B. иық
- C. жамбас
- D. сан және балтыр
- E. білек

II-вариант

1. Операция блогының қатаң тәртіпті аймағына . бөлмелері жатады.

- A. жуыну, залалсыздандыру, наркоз беру
- B. операция алды, жуыну, наркоз беру
- C. операция алды, дәліз (коридор), аппарат
- D. залалсыздандыру, аппарат, дәрігерлер
- E. операция алды, залалсыздандыру, аппарат

2. Бикске бірнеше заттар салынған түрін . салу деп атайды.

- A. сегментарлы
- B. арнайы
- C. мақсатты
- D. әмбебапты
- E. ерекше

3. Антибактериальді емнің жиі кездесетін асқынуы:

- A. ототоксикалық
- B. ОЖЖ зақымдануы
- C. нефротоксикалық
- D. гепатотоксикалық
- E. аллергиялық реакция

4. Протеолитикалық ферменттерге тән:

- A. қабынуға қарсы әсер
- B. бактерицидтік әсер
- C. өмір сүруге қабілетсіз тіндердің лезисі
- D. антикоагуляциялық әсер
- E. дегидратациялық әсер

5. Қан тобын зертегенде қажетті зат:

- A. науқас қанынының сары суы
- B. универсалды сары су
- C. кальций хлориді
- D. гепарин
- E. стандартталған сары су

6. Плазманың сарысудан айырмашылығы, сарысуда ... болмайды.

- A. агглютининдер
- B. фибриноген
- C. гаммаглобулиндер

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 11 беті

- Д. ақуыз
 Е. альбумин
- 7. Қан препараттары және компоненттері:**
 А. плазма, альбумин, лейкоциттік масса
 Б. полиглюкин, полифер, альвезин
 С. аминокровин, аминокептид
 Д. глюгицир, цитроглюкофосфат
 Е. аминокапрон қышқылы, желатиноль
- 8. Қан құюдан кейін болатын кеш асқыну:**
 А. анафилактикалық шок
 Б. аллергиялық реакция
 С. жіті бүйрек жетіспеушілігі
 Д. тромбоэмболия
 Е. гемотрансфузиялық шок
- 9. Ақуыз сәйкессіздігі . қолданғанда аз дамиды.**
 А. нативті плазманы
 Б. альбуминді
 С. сарысуды
 Д. массаны
 Е. қанның өзін
- 10. Қан құйған кездегі қан топтарының сәйкес келмегендігінен болатын алғашқы белгілері:**
 А. брадишноз, құсу
 Б. гипотермия, апатия
 С. анурия, гемоглобинурия
 Д. анизокория, брадикардия
 Е. бастың, бел аймағының ауырсынуы, бастың айналуы, жүрек айну, қызу сезімі
- 11. Созылмалы анемия кезінде . құю тиімді.**
 А. эритроциттік массаны
 Б. қанның өзін
 С. лейкоциттік массаны
 Д. альбумин, протеин
 Е. тромбоциттік массаны
- 12. Балтыр және санның ампутацияланған тұқылына салынатын байлам:**
 А. сақпан тәрізді
 Б. қайта айналып келуші
 С. спираль тәрізді
 Д. шеңберлі
 Е. Т-тәрізді

QO'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 12 беті

III-вариант

1. Құйылған тромбоциттердің адам ағзасына әсері:
 - A. қандағы ұю түйіршіктерін түзу
 - B. қанның ұюының алдын-алу
 - C. инфекциямен күресу
 - D. оттегін тасымалдау
 - E. қоректік затты тасымалдау
2. Қан тобын анықтау кезінде қан тамшысын Сарысудың тамшысын бес есе аз алып, оларды бір шыны таяқшамен араластырып, нәтижесін 3 минуттан кейін бағалады. Жіберілген қателіктер:
 - A. нәтижелерді 3 минуттан кейін бағалайды
 - B. таяқша қажет. Табақшаны 5 мин бойы абайлап шайқайды, содан кейін реакцияны бағалайды
 - C. сарысудың әрбір тамшысын жеке шыны таяқшалармен қан тамшысына араласады нәтижелер 5 минуттан кейін бағаланады
 - D. қан тамшысы сарысудың тамшысына қарағанда 10 есе аз болуы керек
 - E. қан мен сарысу 1:10 қатынасы болуы тиіс. Сарысудың әрбір тобы үшін бөлек шыны
3. Әйелде екінші босану кезінде гемолитикалық ауру белгілері бар бала дүниеге келді. Әйелдің қан тобы A (II) Rh (-), жаңа туған нәрестенің қан тобы (III) Rh (), жаңа туған баланың әкесінде де (III) Rh (+). Иммуноконфликттің ықтимал себебі:
 - A. AB0 бойынша қайшылық
 - B. AB антигендері бойынша қайшылық
 - C. антиген бойынша қайшылық B
 - D. резус- (конфликт) қайшылық
 - E. антиген бойынша қайшылық A
4. Жаңа туған нәрестеге резус - фактор бойынша нәрестелердің гемолитикалық ауруы диагнозы қойылған. Билирубин құрамының көрсеткіші критикалық. Сәбидің B (III), анасында – A (II) қан тобы. Ауыстырмалы қан құю тағайындалды. Бұл үшін таңдалатын донорлық қан тобы:
 - A. A (II) Rh (+)
 - B. 0 (I) Rh (-)
 - C. (III) Rh (+)
 - D. A (II) Rh (-)
 - E. (III) Rh (-)
5. Науқас И., 42 жаста, жіті асқазан-ішек қанкетуімен хирургиялық бөлімге түсті. Гемотрансфузия қажеттілігі туындады. B (III) қан тобы, резус-оң. AB0 және резус-үйлесімділік жүйесі бойынша жеке үйлесімділік сынамасы өткізілді. Қан құю үшін биологиялық сынама жасалу әдісі:
 - A. 3 мин аралығымен 15-20 мл-ден жылдам ағыспен екі рет қайталанады
 - B. үш мәрте 3 мин аралығымен жылдам ағыспен 15-20 мл-ден қан құйылады
 - C. қан екі рет 15-20 мл-ден 5 мин аралықпен тамшылатып құяды
 - D. 10 мин аралығымен 15-20 мл-ден қан құйылады
 - E. бір мезгілде жылдам ағыспен 15 мл қан құйылады

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Жалпы хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44 / 11 () 16 беттің 13 беті

6. Клиникалық өлімде жүрек қуысына . ерітіндісін енгізеді.
- адреналин
 - анальгин
 - гепарин
 - глюкоза
 - кордиамин
7. Буынның шығуының симптомы:
- сықырлау
 - сүйек ұзындығының абсолютті өзгеруі
 - зақымдалған буынның патологиялық өзгеруі
 - сүйектің ұзындығының өзгеруі және буын беткейінің босауы
 - тері асты эмфизема
8. Бидай тәрізді байлам салынады:
- Қол саусақтарына
 - иық буыны аймағына
 - шынтақ аймағына және білекке
 - мойын және бастың шүйде аймағына
 - кеуде және құрсакқа
9. Иық буынының шығуы кезінде . байламы салынады.
- сақпан тәрізді
 - крест тәрізді
 - бидай тәрізді
 - Дезо
 - Т-тәрізді
10. Тасбақа тәрізді байлам салынады:
- қол саусақтарына
 - бастың шашты бөлігіне
 - аяқ-қол буындарына
 - иық және жамбас сан буындарына
 - тізе және шынтақ буындарына
11. Т-тәрізді байлам салынады:
- бұт аралыққа
 - мұрын және иекке
 - бұғана аймағына
 - сан және иық аймағына
 - бастың шашты бөлігіне
12. Крамер құрсауымен иммобилизациялау . сүйегі зақымданғанда жүргізіледі.
- мойын және кеуденің жоғарғы бөлігінің омыртқаларының
 - жамбас
 - кеуденің төменгі және бел омыртқаларының
 - аяқ – қол
 - бұғана және жауырын