КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1

Название ОП: 6B10101 «Медицина»

6В10102 «Педиатрия»

Код дисциплины: ОН 3305

Название дисциплины: «Общая хирургия»

Объем учебных часов/кредитов: 90 ч. (3 кредита)

Курс и семестр изучения: 3 курс, V семестр

ОЙТÚSTIК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Кафедра «Хирургия» Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия» SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия» 2 стр. из 12

Составитель Рамазанов Ж.А. Пилалов Б.У.

Протокол № 10⁵. 30. 05. 24 ге

Заведующий кафедрой к.м.н., и.о. доцента

Жумагулов К.Н.

Рубежный контроль №1

Асептика

- 1. История развития асептики и антисептики
- 2. Понятие асептики, пути проникновения инфекции
- 3. Профилактика воздушных и капельных инфекций
- 4. Планировка хирургических отделений
- 5. Структура травм. пункта, травматологического отделения
- 6. Планировка операционного блока
- 7. Зоны операционного блока
- 8. Уборка операционной
- 9. Подготовка рук к операции по методу Спасокукоцкого и Кочергина, С 4, хлоргексидином биглюконата, новосептом, АХД, АХД-специаль, евросепттом, церигельмем, Дегмин и дегмицидом.
- 10. Стерилизация инструментов
- 11. Тип укладки перевязочного материала и белья (Шиммельбуша)
- 12. Подготовка операционного поля (Гроссиха Филончикова)
- 13. Дополнительные методы профилактики нагноений операционных ран
- 14. Автоклав. Устройство, принцип работы автоклава
- 15. Контроль стерилизаций после автоклавирования

Антисептика

- 1. Понятие антисептики, виды антисептики
- 2. Физическая антисептика
- 3. Механическая антисептика
- 4. Химическая антисептика
- 5. Биологическая антисептика
- 6. Смешанная антисептика (последовательность)
- 7. Группа антисептических препаратов
- 8. Группа галоидов
- 9. Окислители
- 10. Соли тяжелых металлов
- 11. Группа альдегидов
- 12. Спирты, фенолы
- 13. Красители
- 14. Химиотерапевтические препараты
- 15. Действие антибиотиков на организм
- 16. Побочное влияние антибиотиков на организм
- 17. Ошибки при использовании антибиотиков
- 18. Определение пробы на чувствительность
- 19. Группы антибиотиков
- 20. Сульфаниламидные препараты
- 21. Производные нитрофурана
- 22. Основные способы применения антисептиков

Кровотечения

- 1. Понятие о кровотечении
- 2. Что такое гематома и кровоизлияние
- 3. Классификация кровотечений
- 4. Общие симптомы при кровотечении
- 5. Местные симптомы при кровотечении
- 6. Гемоторакс; понятие, клиника, лечение
- 7. Гемартроз: понятие, клиника, лечение
- 8. Гемоперитонеум: понятие, клиника, лечение
- 9. Гемоперикард: понятие, клиника, лечение
- 10. Гемокраиниум: понятие, клиника, лечение
- 11. Опасности и исходы кровотечения
- 12. Временная остановка кровотечения
- 13. Наложение давящей повязки
- 14. Пальцевое прижатие
- 15. Наложение жгута
- 16. Недостатки способа остановки кровотечения с помощью жгута
- 17. Окончательная остановка кровотечения.
- 18. Механические методы остановки кровотечения.
- 19. Термические методы остановки кровотечения
- 20. Химические методы остановки кровотечения
- 21. Биологические методы остановки кровотечения
- 22. Причины возникновения кровотечений
- 23. Острая и хроническая анемия
- 24. Компенсаторные реакции организма при кровотечении
- 25. Нормальные показатели общего анализа крови

Группа крови

- 1. История переливания крови
- 2. Формула группы крови
- 3. Агглютинация, понятия, виды, причины
- 4. Стандартная сыворотка, правила хранения, пригодности
- 5. Определение группы крови со стандартными сыворотками
- 6. Определение группы крови со стандартными эритроцитами
- 7. Определение группы крови со цоликлоном
- 8. Определение индивидуальной совместимости
- 9. Определение резус фактора (экспресс, простой метод)
- 10. Определение совместимости по резус фактору
- 11. Биологическая проба
- 12. Правила Оттенберга

Переливание крови

- 1. История переливания крови
- 2. Механизм действия перелитой крови
- 3. Показания к переливанию крови
- 4. Противопоказания к переливанию крови

- 5. Определение пригодности консервированной крови и ее хранение
- 6. Техника прямого переливания крови
- 7. Техника непрямого переливания крови
- 8. Техника внутривенного переливания
- 9. Техника внутриартериального переливания
- 10. Техника венесекции
- 11. Техника внутрикостного переливания крови

Осложнения при переливании крови, кровезаменители.

- 1. Классификация осложнения при переливании крови.
- 2. Воздушная эмболия, причины, клиника, диагностика, лечение
- 3. Тромбоэмболия, причины, клиника, диагностика, лечение
- 4. Острое расширение сердца, причины, клиника, диагностика, лечение
- 5. Тромбоэмболия артерии коненостей, причины, клиника, диагностика, лечение
- 6. Гемотрансфузионный шок: причины, клиника, диагностика, лечение
- 7. Анафилактический шок: причины, клиника, диагностика, лечение
- 8. Цитратный шок: причины, клиника, диагностика, лечение
- 9. Гемотрансфузионная пирогенная реакция, причины, клиника, диагностика, лечение
- 10. Профилактика осложнений при переливании крови
- 11. Компоненты крови и их пользование
- 12. Кровезаменители гемодинамического действия
- 13. Кровезаменители дезинтоксикационного действия
- 14. Кровезаменители для парентерального питания

Общие вопросы анестезиологии

- 1. История обезболивания и теория наркоза
- 2. Общее обезболивание или наркоз (понятие, виды наркоза)
- 3. Средства для ингаляционного наркоза
- 4. Методы и способы ингаляционного наркоза
- 5. Подготовка больного к наркозу
- 6. Показания и противопоказания, осложнения ингаляционного наркоза
- 7. Эфирный наркоз, показания и противопоказания к применению эфирного наркоза
- 8. Клиническое течение эфирного наркоза
- 9. Осложнения посленаркозного периода
- 10. Интубационный наркоз, понятие. Показания и противопоказания интубационного наркоза.
- 11. Техника интубационного наркоза
- 12. Осложнения при интубационном наркозе
- 13. Особенности газового наркоза, показания наркоза закисью азота
- 14. Неингаляционный наркоз. Техника в/в наркоза.
- 15. Курареподобные препараты
- 16. Антидеполяризующие и деполяризующие релаксанты
- 17. Комбинированный наркоз

Местное обезболивание

- 1. Препараты для местного обезболивания
- 2. Действие местного обезболивания
- 3. Показания и противопоказания местного обезболивания
- 4. Перечислить способы местного обезболивания
- 5. Техника анестезии смазыванием
- 6. Техника инфильтрационной анестезии
- 7. Способ местной анестезии по Вишневскому
- 8. Методы проводниковой анестезии
- 9. Методы внутрикостной анестезии
- 10. Методы внутривенной и внутриартериальной местной анестезии
- 11. Анестезия охлаждением
- 12. История и понятие спинномозговой и эпидуральной анестезии
- 13. Подготовка больного к спинномозговой и эпидуральной анестезии
- 14. Техника спинномозговой анестезии
- 15. Противопоказания к спинномозговой анестезии
- 16. Осложнения спинномозговой анестезии: в процессе ее выполнения и после введения анестетика
- 17. Виды новокайновых блокады
- 18. Вагосимпатическая блокада (показания и противопоказания, техника)
- 19. Паранефральная новокайновая блокада (показания и противопоказания, техника)
- 20. Блокада по Школьникову Силеванову

Местная гнойная инфекция

- 1. Фурункул, фурункулез: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 2. Карбункул: понятие, пат.анатомия, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 3. Лимфангит (сетчатый, стволовой) понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 4. Лимфааденит: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 5. Гидрааденит, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 6. Эризипелид: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 7. Рожистое воспаление: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 8. Флегмона, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 9. Абсцесс, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 10. Паротит, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 11. Мастит: понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 12. Панариций: понятие, классификация, этиология, клиника, лечение.
- 13. Гнойный плеврит, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 14. Парапроктит: понятие, классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 15. Тромбофлебит, понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 16. Бурсит, гнойный артрит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 17. Перитонит: этиология, патогенез, клиника, лечение.

Сепсис

- 1. Понятие сепсиса, этиология.
- 2. Патогенез сепсиса (3 фактора)

- 3. Очаги внедрения микробов и их токсины при сепсисе (4 вида)
- 4. 3 типа реакций при сепсисе
- 5. Патологоанатомическая картина (9 видов)
- 6. Классификация сепсиса
- 7. Клиническая картина сепсиса
- 8. Общие и местные симптомы
- 9. Осложнения сепсиса (6)
- 10. Борьба с инфекцией
- 11. Лечение сепсиса
- 12. Основные задачи общего и местного лечения
- 13. Специфические виды сепсиса
- 14. Гнойно резорбтивная лихорадка
- 15. Бактериально токсический шок
- 16. Диагностика сепсиса

Тестовые вопросы:

І-вариант

- 1. Цели современной премедикации:
- А. профилактика встречаемых осложнений во время наркоза
- В. снижение дозы основных анестетиков, чтобы облегчить управление функциями организма во время анестезии
- С. устранение причин метаболического ацидоза
- D. предотвращение избыточного накопления углекислоты в крови в результате недостаточности функции легких или увеличения мертвого пространства
- Е. усиление секреции слизистых мембран и слюнных желез, введение в наркоз
- **2.** Вид обезболивания при производстве операции на сухожильный панариций V пальца кисти, осложненный флегмоной предплечья:
- А. проводниковая анестезия по Лукашевичу-Оберсту
- В. интубационный наркоз с применением мышечный релаксантов
- С. внутривенная местная анестезия
- D. внутривенный наркоз
- Е. внутрикостная анестезия
- 3. При панариции показана анестезия:
- А. интубационная
- В. спинномозговая
- С. внутривенная
- D. по Оберст Лукашевичу
- Е. по Вишневскому
- 4. Анестетик, применяемый чаще всего для местной анестезии:
- А. кокаин
- В. тримекаин
- С. лидокаин
- D. совкаин
- Е. новокаин
- 5. За 30-40 минут перед операцией как подготовка к наркозу выполняется

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» 44 / 11 ()

Кафедра «Хирургия»

8 стр. из 12

Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»

- А. премедикация
- В. гибернация
- С. гипотензия
- D. психологическая подготовка
- Е. гиповолемия
- 6. Раствор, применяемый для релаксации мышц
- А. промедол
- В. тубокурарин
- С. димедрол
- D. трамадол
- Е. атропин
- 7. Цели современной премедикации:
- А. предотвращение избыточного накопления углекислоты в крови в результате недостаточности функции легких или увеличения мертвого пространства
- В. профилактика встречаемых осложнений во время наркоза
- С. устранение причин метаболического ацидоза
- D. снижение дозы основных анестетиков, чтобы облегчить управление функциями организма во время анестезии
- Е. усиление секреции слизистых мембран и слюнных желез, введение в наркоз
- **8.** Вид обезболивания при производстве операции на сухожильный панариций V пальца кисти, осложненный флегмоной предплечья:
- А. внутрикостная анестезия
- В. интубационный наркоз с применением мышечный релаксантов
- С. внутривенная местная анестезия
- D. проводниковая анестезия по Лукашевичу-Оберсту
- Е. внутривенный наркоз
- 9. При панариции показана анестезия:
- А. по Вишневскому
- В. спинномозговая
- С. внутривенная
- D. интубационная
- Е. по Оберст Лукашевичу
- 10. Анестетик, применяемый чаще всего для местной анестезии:
- А. тримекаин
- В. новокаин
- С. лидокаин
- D. совкаин
- Е. кокаин
- 11. За 30-40 минут перед операцией как подготовка к наркозу выполняется
- А. гипотензия
- В. гибернация
- С. премедикация
- D. психологическая подготовка
- Е. гиповолемия
- 12. Раствор, применяемый для релаксации мышц
- А. тубокурарин

- В. промедол
- С. димедрол
- D. трамадол
- Е. атропин

ІІ-вариант

- 1. Строгому режиму операционного блока относятся:
- А. стерилизационная, операционная
- В. моечная, стерилизационная, наркозная
- С. предоперационная, коридор, аппаратная
- D. предоперационная, моечная, наркозная
- Е. предоперационная, стерилизационная, аппаратная
- 2. Тип укладки бикса, накладываемые нескольких материалов, называется:
- А. специальной
- В. целенаправленной
- С. сегментарной
- D. особой
- 3. Наиболее частым осложнением антибактериальной терапии является:
- А. поражение ЦНС
- В. аллергические реакции
- С. ототоксичность
- D. нефротоксичность
- Е. гепатотоксичность
- 4. Для протеолитических ферментов характерно:
- А. дегидратационный эффект
- В. бактерицидный эффект
- С. противовоспалительный эффект
- D. антикоагуляционный эффект
- Е. лизис нежизнеспособных тканей
- 5. Для определени группы крови необходимо:
- А. кальций хлорид
- В. сыворотка универсальная
- С. стандартные сыворотки
- D. гепорин
- Е. сыворотка крови больного
- 6. Отличие плазмы от сыворотки в сыворотке не существует:
- А. белков
- В. агглютинины
- С. гаммаглобулины
- D. фибриногены
- Е. альбумины
- 7. Препараты и компоненты крови:
- А. полиглюкин, полифер, альвезин
- В. плазма, альбумин, лейкоциттік масса
- С. аминокровин, аминопептид

- D. глюгицир, цитроглюкофосфат
- Е. аминокапрон қышқылы, желатиноль
- 8. Позднее осложнение после переливание крови:
- А. гемотрансфузионный шок
- В. аллергическая реакция
- С. анафилактический шок
- D. тромбоэмболия
- Е. острый почечный недостаточность
- 9. При переливании ... не совместимость белка выявляется редко.
- А. сыворотки
- В. альбумина
- С. эритроцитарной массы
- D. нативной плазмы
- Е. цельную крови
- 10. При несовместимости групповой принадлежности появление первые признаки:
- А. боль в пояснице, головные боли, головокружение, тошнота, чувство жара
- В. гипотермия, апатия
- С. анурия, гемоглобинурия
- D. анизокория, брадикардия
- Е. брадипноэ, рвота
- 11. При хронической анемии эффективно переливать:
- А. альбумин, протеин
- В. цельную кровь
- С. лейкоцитарную массу
- D. эритроцитарную массу
- Е. тромбоцитарную массу
- 12. Иммобилизация шиной Крамера производится при повреждениях костей:
- А. ключицы и лопатки
- В. таза
- С. нижнегрудных и поясничных позвонков
- D. шеи и верхнегрудных позвонков
- Е. верхних и нижних конечностей

III-вариант

- 1. Механизм действие перелитой тромбоцитарной массы на организм:
- А. транспортировка углекислого газа
- В. борьба с инфекцией
- С. свертывования крови
- D. транспортировка питательных веществ
- **2.** При определении групп крови брали капли крови в пять раз меньше капель сыворотки и смешивали их одной стеклянной палочкой, результаты оценивали через 3 мин. Допущенные ошибки:
- А. кровь и сыворотка должны быть в соотношении 1:10. Для каждой группы сыворотки требуется отдельная стеклянная палочка. Тарелку в течение 5 мин осторожно покачивают, после чего оценивают реакцию

- В. каждую каплю сыворотки отдельными стеклянными палочками смешивают с рядом расположенной каплей крови
- С. результаты оценивают через 5 мин
- D. капля крови должна быть в 10 раз меньше, чем капля сыворотки
- Е. результаты оценивают через 3 мин
- **3.** У женщины при вторых родах родился ребенок с симптомами гемолитической болезни. Группа крови у женщины A (II) Rh (-), группа крови новорожденного B (III) Rh (+), у отца новорожденного тоже B (III) Rh (+). Вероятная причина иммуноконфликта:
- А. конфликт по АВО
- В. конфликт по антигенам АВ
- С. конфликт по антигену В
- D. резус-конфликт
- Е. конфликт по антигену А
- **4.** Доношенному новорожденному малышу поставлен диагноз гемолитическая болезнь новорожденных по резус-фактору. Показатель содержания билирубина критический. Группа крови малыша В (III), матери А (II). Назначено заменное переливание крови. Для этого необходим подбор донорской крови:
- A. B (III) Rh (-)
- B. 0 (I) Rh (-)
- C. A (II) Rh (+)
- D. A (II) Rh (-)
- E. B (III) Rh (+)
- 5. Больной И., 42 года, поступил в хирургическое отделение с острым желудочнокишечным кровотечением. Возникла необходимость гемотрансфузии. Группа крови В (III), резус-положительная. Проведено пробу на индивидуальную совместимость по системе AB0 и резус-совместимость. Для переливания крови необходимо сделать еще биологическую пробу. Правильный метод ее проведения:
- А. дважды вливать кровь струйно по 15-20 мл с интервалом 3 мин
- В. трижды вливать кровь струйно по 15-20 мл с интервалом 3 мин
- С. дважды вливать кровь по 15-20 мл с интервалом 5 мин капельно
- D. трижды вливать кровь струйно по 15-20 мл с интервалом 10 мин
- Е. одновременно вливать 15 мл крови струйно
- 6. Средство, используемое для внутрисердечных инъекций при клинической смерти:
- А. гепарин
- В. папаверин
- С. адреналин
- D. глюкоза
- Е. кордиамин
- 7. Симптомом вывиха является:
- А. крепитация
- В. изменение абсолютной длины конечности
- С. патологическая подвижность в поврежденном суставе
- D. изменение относительной длины конечности и пустота в суставной поверхности:
- Е. подкожная эмфизема
- 8. Колосовидная повязка накладывается на:

Кафедра «Хирургия»

44 / 11 ()

Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Общая хирургия»

12 стр. из 12

- А. пальцы кисты
- В. на область плечевого сустава
- С. локтевую область и предплечье
- D. шею и затылочную область головы
- Е. грудь и живот
- 9. При вывихе плечевого сустава накладывается повязка:
- А. колосовидная
- В. Т-образная
- С. крестообразная
- D. пращевидная
- Е. Дезо
- 10. Черепашья повязка накладывается на:
- А. пальцы кисти
- В. культи конечностей
- С. волосистую часть головы
- D. плечевой и тазобедренный суставы
- Е. коленный и локтевой суставы
- 11. Т- образная повязка накладывается на:
- А. область ключицы
- В. область носа, подбородка
- С. промежность
- D. область бедра и плеча
- Е. волосистую часть головы
- 12. На ампутационную культю голени и бедра накладывается повязка:
- А. спираллевидная
- В. возвращающаяся
- С. круговая
- D. Т-образная
- Е. пращевидная
- 13. Иммобилизация шиной Дитерихса производится при переломах костей:
- А. предплечья
- В. плеча
- С. таза
- D. позвоночника
- Е. бедра и голени