

**БАНК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ
(ВТОРАЯ, ПЕРВАЯ, ВЫСШАЯ)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

(для медицинских сестер-анестезисток, в том числе детских, прошедших обучение по циклам 18.2 «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии», профессиональной переподготовки по специальности «Анестезиология и реаниматология»)

1. У больного при операции под масочным наркозом резко расширились зрачки, отсутствует их реакция на свет. Вероятная причина расширения зрачков:
 - а) Передозировка наркотического вещества,
 - б) Остановка сердца,
 - в) Ларингоспазм,
 - г) Остановка дыхания

2. Какой в/в анестетик можно назвать противошоковым:
 - а) Тиопентал натрия,
 - б) Диприван,
 - в) Кетамин

3. Наибольшей гепатотоксичностью обладает препарат:
 - а) эфир
 - б) фторотан
 - в) закись азота
 - г) изофлюран

4. В одном шприце не допускается сочетание следующих препаратов:
 - а) Тиопентала натрия с аскорбиновой кислотой,
 - б) Кетамина с хлористым кальцием,
 - в) Коргликона и физраствора,
 - г) Дроперидола и фентанила

5. ОЦК при гестозе:
 - а) такое же, как и при нормальной беременности,
 - б) увеличивается за счет увеличения плазмы,
 - в) чаще всего снижается,
 - г) увеличивается

6. Неотложная помощь при анафилактическом шоке:
 - а) Адреналин, волемическая нагрузка, преднизолон;
 - б) Баралгин, но-шпа, морфин, Клофелин, пентамин, лазекс,
 - в) Нитроглицерин, валидол, анальгин

7. При остром отравлении желудок промывается:
- а) до чистых промывных вод,
 - б) количеством воды 12-15 л,
 - в) кипяченой водой 8 л
8. Регургитация - это:
- а) результат подавления рвотного рефлекса,
 - б) пассивное истечение желудочного содержимого в ротоглотку,
 - в) не бывает без рвоты,
 - г) возникает только после рвоты
9. 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, сероземлисто-го цвета, запах мочевины изо рта, тонус мышц повышен
10. ЦВД измеряют на уровне:
- а) точки пересечения большой грудной мышцы и 4 ребра,
 - б) по среднеключичной линии в 4 межреберье,
 - в) по переднеподмышечной линии
11. При переливании плазмы реципиенту необходимо:
- а) проведение пробы на совместимость по системе АВО,
 - б) проведение биологической пробы,
 - в) переливание плазмы в соответствии с резус – принадлежностью
12. На один круглосуточный пост м/с в ОАРИТ (при продолжительности отпуска в 56 дней) отпускается ставок:
- а) 6,0 ставок,
 - б) 5,75 ставок,
 - в) 5,25 ставок
13. Для купирования гипертонического криза используют препараты:
- а) Дротаверин, баралгин, супрастин;
 - б) Корвалол, валидол, нитроглицерин;
 - в) Каптоприл, нифедипин, эгилок;
 - г) Преднизолон, мезатон, адреналин
14. Образовавшиеся пролежни обрабатываются:
- а) 1% раствором йодопирона,
 - б) 5% раствором перманганата калия,
 - в) 3% раствором перекиси водорода

15. 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
16. В процессе растворения препарата для вводного наркоза ощущается слабый запах серы. Укажите препарат:
- а) гексенал
 - б) тиопентал натрия
 - в) кетамин
 - г) рокофол
17. Режим стерилизации перчаток в автоклаве:
- а) T=132°C, давление 2 атм., 45 мин.,
 - б) T=132°C, давление 2 атм., 20 мин.,
 - в) T=120°C, давление 1,1 атм., 45 мин.,
 - г) T=120°C, давление 0,5 атм., 20 мин.
18. На одну реанимационную койку предусмотрена площадь:
- а) 8 кв.м,
 - б) 10 кв.м,
 - в) 13 кв.м,
 - г) 20 кв.м
19. Фторотан противопоказан у больных с:
- а) феохромоцитомой
 - б) бронхиальной астмой
 - в) гипертонической болезнью
 - г) хроническим бронхитом
20. Для купирования судорожного синдрома у детей используется 0,5% раствор седуксена в дозе:
- а) 0,1 мг/кг,
 - б) 1,0 мг/кг,
 - в) 3,0 мг/кг
21. После амниотической эмболии, как правило, развивается:
- а) Тяжелая двухсторонняя пневмония,
 - б) Отслойка плаценты,
 - в) ДВС синдром,
 - г) Атония матки

22. Больной вдыхает газонаркотическую смесь из аппарата, а выдыхает в аппарат и частично в атмосферу. Дыхательный контур имеет следующий тип:
- а) открытый,
 - б) полуоткрытый,
 - в) закрытый,
 - г) полужакрытый
23. Показания для масочного наркоза у детей:
- а) операция больше 2-х часов,
 - б) операция больше 1,5 часов,
 - в) операция до 1 часа
24. Севоран противопоказан у больных:
- а) с шоком,
 - б) с бронхиальной астмой,
 - в) с гипертонической болезнью
25. По общему правилу срок испытания при принятии на работу не может превышать:
- а) 20 дней,
 - б) две недели,
 - в) в зависимости от сферы деятельности 1-3 месяца,
 - г) 3 месяца
26. Доза дитилина, необходимая для интубации трахеи у взрослого больного (в мг/ кг веса):
- а) 3
 - б) 2
 - в) 1,5
 - г) 1
27. Длительность действия эпидуральной анестезии зависит от:
- а) уровня выполнения
 - б) вида анестетика
 - в) фазы анестетика
 - г) положения больного
28. При проведении плановой операции под спинномозговой анестезией заводить зонд в желудок:
- а) обязательно,
 - б) желательно,
 - в) не обязательно
29. Наиболее выражена депрессия дыхания при применении:
- а) сибазона,
 - б) пропофола,
 - в) кетамина,
 - г) тиопентала натрия

30. Критерием достаточной глубины вводного наркоза является:
- а) потеря сознания с развитием сна
 - б) остановка дыхания
 - в) широкие зрачки
 - г) снижение артериального давления
31. Современный стандарт проведения комплекса СЛР имеет следующую последовательность:
- а) АВС,
 - б) САВ,
 - в) ВАС
32. Доза 2,4% раствора эуфиллина при астматическом статусе у детей рассчитывается:
- а) 0,5 мг/кг,
 - б) 10 мг/кг,
 - в) 6,0-8,0 мг/кг
33. Наиболее рациональным местом введения в кровоток медикаментозных средств при проведении реанимации является:
- а) периферическая вена
 - б) магистральная вена
 - в) артерия
 - г) корень языка
34. Чем можно произвести иммобилизацию шеи при подозрении на травму шейного отдела позвоночника:
- а) ватно-марлевым воротником,
 - б) картонным воротником типа Шанца,
 - в) специальной шиной для иммобилизации шеи (шейным воротником),
 - г) все перечисленное
35. Индукционная внутривенная дозировка кетамина составляет:
- а) 4,0-5,0 мг/кг,
 - б) 1,5-2,5 мг/кг,
 - в) 0,5-1,0 мг/кг
36. Преимуществом Дипривана для наркоза является его:
- а) быстрота действия,
 - б) комфортность для пациента,
 - в) безвредность для пациента,
 - г) терапевтическая широта
37. При проведении операции по экстренным показаниям под наркозом, при условии, что больной принимал пищу за 1 час до поступления:
- а) операцию можно начинать после введения зонда

- б) нельзя начинать, ждать 6 часов, затем введение зонда в желудок
- в) можно ограничиться назначением альмагеля, фосфолюгеля
- г) можно начать после промывания желудка

38. От начала подачи 3-4 об. % фторотана до потери сознания первая стадия наркоза продолжается:

- а) 10-15 минут,
- б) 5-10 минут,
- в) 2-5 минут

39. В сжиженном виде транспортируется газ, используемый для наркоза:

- а) кислород
- б) ксенон
- в) закись азота
- г) циклопропан

40. Севоран, противопоказан у больных:

- а) с шоком,
- б) с бронхиальной астмой,
- в) с гипертонической болезнью

41. Здоровый образ жизни включает в себя:

- а) благоприятные условия жизнедеятельности человека, уровень его культуры, в том числе поведенческой, гигиенические навыки,
- б) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов,
- в) принятие мер, направленных на снижение влияния вредных факторов на организм человека,
- г) привлечение населения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом

42. Медицинская сестра-анестезист ввела пациенту миорелаксант. Расслабление мышц наступило постепенно без предшествующей мышечной фибрилляции. Был введен препарат:

- а) миорелаксин
- б) дитилин
- в) листенон
- г) цисатракурия безилат

43. Для в/м премедикации у ребенка 6 лет используется 0,1% раствор сульфата атропина в дозе:

- а) 0,4 мл,
- б) 0,3 мл,
- в) 0,6 мл

44. Анальгетический компонент севорана:
- а) выражен,
 - б) сильнее чем у фторотана,
 - в) слабый
45. Жировая эмульсия для парентерального питания – интралипид – это мелкодисперсная эмульсия:
- а) говяжьего жира
 - б) соевого масла
 - в) свиного жира
 - г) подсолнечного масла
46. При ушибе в качестве средства первой помощи применяют:
- а) согревающий компресс,
 - б) пузырь со льдом,
 - в) горячий компресс,
 - г) влажное обертывание
47. Медицинская психология - это:
- а) Психопатология,
 - б) Отрасль клинической медицины, изучающая клиническое и душевное состояние пациента,
 - в) Отрасль психологической науки, изучающая психологические аспекты гигиены, профилактики, диагностики, лечения, экспертизы и реабилитации пациентов,
 - г) Отрасль медицины, изучающая душевное состояние пациентов при различных заболеваниях
48. Тиопентал натрия (Th Na) и гексенал при общей анестезии :
- а) повышают глоточные рефлексy
 - б) снижают глоточные рефлексy
 - в) угнетают дыхательный центр
 - г) возбуждают дыхательный центр
49. Укажите дозу дитилина, необходимую для интубации трахеи у взрослого больного:
- а) 3,0 мг/кг,
 - б) 2,0 мг/кг,
 - в) 1,5 мг/кг,
 - г) 1,0 мг/кг
50. Периоды острой почечной недостаточности (ОПН):
- а) воздействие агрессивного фактора
 - б) олигурия или анурия
 - в) нарушение кислотно-щелочного равновесия (КЩР)
 - г) восстановление диуреза

51. При ВИЧ поражается система:
- а) костная,
 - б) мышечная,
 - в) иммунная,
 - г) сердечно-сосудистая
52. ВИЧ относится к семейству:
- а) рабдовирусов,
 - б) гепадновирусов,
 - в) ретровирусов,
 - г) аденовирусов
53. Индукционная дозировка Дипривана составляет:
- а) 15,0-20,0 мг/кг,
 - б) 5,0-10,0 мг/кг,
 - в) 2,0-5,0 мг/кг
54. 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
55. 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
56. 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
57. Проведение эндотрахеального наркоза опасно без применения следующего вещества в премедикации:
- а) Промедола,
 - б) Пипольфена,
 - в) Атропина,
 - г) Фенобарбитала

58. Физиологическая проблема пациента:
- а) одиночество,
 - б) риск суицидальной попытки,
 - в) беспокойство по поводу потери работы,
 - г) нарушение сна
59. Для профилактики высыхания слизистой бронхов, при длительной искусственной вентиляции легких (ИВЛ) применяется:
- а) ингаляция трипсина
 - б) увлажнение вдыхаемого воздуха
 - в) постуральный дренаж
 - г) введение антибиотиков
60. Потеря сознания при внезапном прекращении кровообращения в головном мозге наступает через (время в секундах):
- а) 7-10
 - б) 15-30
 - в) 30-45
 - г) 55-60
61. 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
 - г) поднимают головной конец кровати
62. Положение при транспортировке пациента с симптомами шока:
- а) лёжа с возвышенным головным концом,
 - б) лёжа с возвышенным ножным концом,
 - в) положения сидя,
 - г) любое положение, удобное для пациента
63. Известно, что достоверным показателем перфузии почек является диурез. Данный показатель в норме у взрослого весом 70 кг равен (в мл/час):
- а) 70
 - б) 140
 - в) 350
 - г) 700
64. Цель санитарного просвещения:
- а) Формирование высокой санитарной культуры, сознательного гигиенического поведения граждан,
 - б) Нетерпимое и критичное отношение к неправильному гигиеническому поведению других людей и к условиям окружающей среды, наносящим ущерб здоровью,

- в) Правильное поведение в случае болезни, особенно хронической, направленное на выздоровление,
- г) Овладение знаниями, необходимыми для соблюдения правил гигиенического поведения

65. Медицинское вмешательство – это:

- а) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое состояние человека и имеющие профилактическую, лечебную направленность виды медицинских обследований и медицинских манипуляций;
- б) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;
- в) выполняемые медицинской организацией по отношению к пациенту, затрагивающие физическое состояние человека и имеющие профилактическую, лечебную направленность виды медицинских обследований и медицинских манипуляций;
- г) все ответы верны

66. Проведение эндотрахеального наркоза опасно без применения в премедикации:

- а) промедола
- б) пипольфена
- в) атропина
- г) фенobarбитала

67. Предельно допустимая концентрация закиси азота в смеси с кислородом:

- а) 20%,
- б) 40%,
- в) 60%,
- г) 80%,
- д) 95%

68. Консервированную кровь, эритроцитарную массу, нативную плазму, альбумин хранят при температуре (в градусах по Цельсию):

- а) комнатной
- б) +5 +8
- в) +4 + 6
- г) +1 + 2

69. 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

70. Максимальным повреждающим действием на стенку вены обладает препарат:

- а) 10% раствор глюкозы
- б) промедол
- в) физиологический раствор NaCl
- г) 10% раствор хлорида кальция

71. К основным признакам государства НЕ относится:

- а) единая организация политической власти в пределах государственной территории,
- б) суверенная организация власти,
- в) специальный аппарат (механизм) государственной власти,
- г) совокупность государственных и общественных организаций

72. Максимально допустимая общая доза тиопентала натрия в наркозе (в мг):

- а) 100
- б) 500
- в) 1000
- г) 2500

73. Первым теоретиком сестринского дела является:

- а) Ю. Вревская,
- б) Е. Бакунина,
- в) Д. Севастопольская,
- г) Ф. Найтингейл

74. При внутривенном введении некоторых наркотических препаратов отмечаются боли по ходу вен, развивается тромбофлебит. Эти отрицательные качества проявляются у препарата:

- а) тиопентала-натрия
- б) кетамина
- в) оксибутирата-натрия
- г) ни у одного из указанных препаратов этих качеств нет

75. Гестоз - это:

- а) наличие отеков, белка в моче и головные боли,
- б) наличие артериальной гипертензии, отеков и белка в моче, всегда сопровождается видимыми отеками,
- в) развивается только после 30-ти недель беременности

76. При подозрении на воздушную эмболию во время кесарева сечения надо:
- а) приподнять головной конец кровати
 - б) наклонить больную
 - в) поднять ножной конец
 - г) отключить закись азота
77. Гипергликемическая кома проявляется:
- а) тревогой, потливостью, головной болью, тахикардией, снижением уровня сахара в крови,
 - б) потерей сознания, снижением мышечного тонуса, глубоким шумным дыханием, появлением ацетона в моче,
 - в) низким уровнем сахара в крови, вялостью, сонливостью, отсутствием аппетита, тошнотой,
 - г) потерей сознания, судорогами, потливостью, поверхностным дыханием, отсутствием ацетона в моче
78. Индукционная дозировка тиопентала натрия составляет:
- а) 10-15 мг/кг,
 - б) 5.0-10 мг/кг,
 - в) 2.0-5.0 мг/кг
79. Принцип мультимодальной аналгезии это комбинация препаратов и методов для достижения адекватного интра. и послеоперационного обезболивания с применением следующих препаратов:
- а) наркотический анальгетик + бензодиазепин,
 - б) наркотический анальгетик + НПВП + местный анестетик + парацетамол,
 - в) наркотический анальгетик + местный анестетик
80. Для ингаляционного наркоза используют:
- а) изофлюран
 - б) закись азота
 - в) ксенон
 - г) гексенал
81. Индукционная внутривенная дозировка калипсола составляет (в мг/кг):
- а) 4-5
 - б) 3-3,5
 - в) 1,5-2,5
 - г) 0,5-1
82. Следует снижать каждую очередную дозу на 1/3 в сравнении с предшествующей дозой при использовании релаксанта:
- а) дитилинома
 - б) листенонома
 - в) миорелаксинома

г) ардуанома

83. При растворении гексенала физиологическим раствором NaCl цвет препарата принял розовый оттенок. Это объясняется:
- а) непригодностью препарата
 - б) характерным свойством гексенала
 - в) присутствием стабилизатора
 - г) добавлением в препарат красящего вещества для маркировки
84. При отравлении уксусной кислотой:
- а) промывают желудок водой комнатной температуры
 - б) промывают желудок дробно, при помощи шприца ЖАНЕ
 - в) делают очистительную клизму
 - г) после промывания дают обволакивающие средства
85. Под названием НЛА используется сочетание веществ:
- а) закись азота + фентанил,
 - б) дроперидол + фентанил,
 - в) закись азота + кислород + промедол,
 - г) севоран + кислород + закись азота
86. Атаралгезия - это метод внутривенной анестезии при применении следующих препаратов:
- а) Наркотический анальгетик + бензодиазепин,
 - б) Наркотический анальгетик + местный анестетик,
 - в) НПВП + местный анестетик,
 - г) Наркотический анальгетик + НПВП
87. Изофлуран оказывает следующее влияние на проходимость нижних дыхательных путей:
- а) увеличивает секрецию слизи в бронхах
 - б) расслабляет бронхи
 - в) вызывает бронхоспазм
 - г) уменьшает секрецию слизи в бронхах
88. Центральное венозное давление (ЦВД) измеряют на уровне:
- а) точки пересечения большой грудной мышцы и IV ребра
 - б) среднеключичной линии в IV межреберье
 - в) переднеподмышечной линии
 - г) грудины
89. Выбор сосудистого доступа при травматическом шоке:
- а) периферическая вена
 - б) центральная вена
 - в) артерия
 - г) полость сердца

90. При синдроме аорто-ковальной компрессии необходимо:
- а) опустить головной конец и ввести адреналин,
 - б) следует срочно готовить инфузию допмина,
 - в) чаще всего достаточно наклонить больную на 15-30 градусов влево,
 - г) срочно готовить набор для катетеризации центральной вены
91. В механизме развития сепсиса имеют значение:
- а) количество попавших в организм микроорганизмов
 - б) передозировка антибиотиков
 - в) реактивность организма
 - г) возраст пациента
92. Обладает более сильным гипнотическим эффектом:
- а) Тиопентал натрия,
 - б) Гексенал,
 - в) Бриетал
93. Один круглосуточный пост м/с в ОАРИТ рассчитывается на:
- а) 6 человек,
 - б) 3 человека,
 - в) 4 человека
94. Основное отличие эпидуральной анестезии – это выпадение:
- а) всех видов чувствительности
 - б) болевой чувствительности
 - в) двигательной функции
 - г) дыхательной функции
95. Ведущим симптомом острой кишечной непроходимости является:
- а) «кинжальная» боль в животе
 - б) ноющая боль в животе
 - в) схваткообразные боли в животе синхронно с усилением перистальтики
 - г) частый жидкий стул
96. 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) элениуму
97. Прозерин является антидотом следующего релаксанта:
- а) дитилина
 - б) векурония
 - в) листенона

г) миорелаксина

98. При обнаружении кровотечения из трахеостомы дежурная медсестра должна:

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

99. Коникотомия проводится на уровне:

- а) ниже подъязычной кости
- б) между первым полукольцом трахеи и перстневидным хрящом
- в) между перстневидным и щитовидным хрящами
- г) выше подъязычной кости

100. Прекураризация показана для:

- а) уменьшения выброса гистамина
- б) профилактики послеоперационных мышечных болей
- в) облегчения интубации

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

- а) полиуритана
- б) полиэтилена
- в) силикона
- г) поливинилхлорида

102. 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

103. Анальгетическим эффектом обладает:

- а) тиопентал натрия,
- б) диприван,
- в) кетамин

104. Один кг жидкой закиси азота превращается в (в л газа):

- а) 1000
- б) 750
- в) 500
- г) 300

105. В ближайшем постнаркозном периоде у больного развилось осложнение, именуемое «синдром Мендельсона». Сущность этого осложнения:

- а) рефлекторная остановка сердца
- б) острый пневмонит

- в) бронхоспазм
- г) гиперкапния

106. При венозном кровотечении необходимо применить:
- а) наложение жгута
 - б) пальцевое прижатие
 - в) наложение давящей повязки
 - г) наложение асептической повязки
107. Объем воды для промывания желудка при алкогольной коме должен составлять:
- а) 1 литр,
 - б) 3 литра,
 - в) 10-12 литров
108. Вливание 1 л физиологического раствора увеличивает объем циркулирующей крови на (в мл):
- а) 1000
 - б) 750
 - в) 500
 - г) 250 и менее
109. Страх смерти является проблемой:
- а) Психологической,
 - б) Физической,
 - в) Социальной,
 - г) Духовной
110. При введении деполяризующих релаксантов возникает мышечная фибрилляция, обуславливающая в последующем мышечные боли. Для предупреждения таких болей рекомендуется предварительно вводить больному:
- а) атропин,
 - б) прозерин,
 - в) димедрол,
 - г) аурдан
111. В состав клизмы по Огневу входят:
- а) перекись водорода, глицерин, гипертонический раствор,
 - б) 1л кипяченой воды,
 - в) вазелиновое масло, перекись водорода,
 - г) 33% натрия сульфат
112. При растворении тиопентала натрия физиологическим раствором 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

113. При преэклампсии чаще всего бывает:
- а) тошнота,
 - б) гипорефлексия,
 - в) головная боль,
 - г) желтуха,
 - д) снижение гемоглобина
114. Ярко-красный 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-ой
 - б) 2-ой
 - в) 3-ей
 - г) 4-ой
115. Симптом, характерный для перелома основания черепа:
- а) истечение ликвора из носа,
 - б) головная боль,
 - в) головокружение,
 - г) кровотечение из уха
116. Субъектом медицинского права НЕ является:
- а) лечащий врач,
 - б) пациент,
 - в) должностное лицо учреждения здравоохранения
117. Признаки сердечной недостаточности при стенозе гортани у детей проявляются при:
- а) 1 степени стеноза,
 - б) 2 степени стеноза,
 - в) 3 степени стеноза,
 - г) 4 степени стеноза
118. Стресс - это:
- а) нервное напряжение,
 - б) вид дистресса,
 - в) неспецифический ответ организма на любое предъявляемое ему требование,
 - г) состояние организма, возникающее в результате различных факторов и характеризующееся напряжением неспецифических адаптационных механизмов

119. Перед хирургическим вмешательством у взрослых и детей ингаляция Севораном в концентрации 8 об % обычно обеспечивают введение в общую анестезию в течении:
- а) менее 5 минут,
 - б) более 10 минут,
 - в) менее 2 минут
120. Дыхание с положительным давлением в конце выдоха используется для:
- а) восстановления сознания больного,
 - б) улучшения функции желудочно-кишечного тракта,
 - в) для профилактики и лечения РДСВ (ARDS),
 - г) для увлажнения дыхательной смеси
121. Медицинская сестра-анестезист с целью устранения остаточной кураризации ввела пациенту внутривенно 4 мл 0,5% раствора прозерина, после чего у него развилась резкая брадикардия, граничащая с остановкой сердца, появилось обильное слюноотечение. Для снятия описанной симптоматики необходимо вести пациенту:
- а) димедрол
 - б) атропин
 - в) норадреналин
 - г) эфедрин
122. Препарат, который при интубации и других манипуляциях приводит к развитию вагусных и других реакций со стороны сердца:
- а) гексенал
 - б) тиопентал-натрия
 - в) бриетал
 - г) дипреван
123. В процессе введения в наркоз (общее обезболивание с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ) у больного начались фибрилляторные подергивания в начале мимической мускулатуры лица, затем мышц туловища, верхних и нижних конечностей. Данная клиническая картина развилась на препарат:
- а) тиопентал натрия
 - б) дроперидол
 - в) дитилин
 - г) ардуан
124. Основные опасности коматозных состояний:
- а) аспирация желудочного содержимого,
 - б) синдром позиционного сдавления,
 - в) тромбоэмболия легочной артерии,
 - г) острый инфаркт миокарда

125. Создается угроза так называемой «тихой» аспирации желудочного содержимого в трахеобронхиальное дерево с развитием аспирационного синдрома при использовании следующего анестетика:
- а) кетамина,
 - б) тиопентала натрия,
 - в) дипривана,
 - г) при применении любого из этих препаратов
126. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе:
- а) Введение пентамина,
 - б) Введение лазикса,
 - в) Холод на грудную клетку,
 - г) Горчичники на икроножные мышцы
127. ОЦК при нормальной беременности:
- а) снижается,
 - б) увеличивается,
 - в) остается неизменным,
 - г) увеличивается за счет увеличения эритроцитов
128. Показания для эндотрахеального наркоза у детей:
- а) аппендектомия,
 - б) грыжесечение,
 - в) тонзилэктомия
129. Симптомы, характерные для острой кишечной непроходимости:
- а) схваткообразные боли
 - б) отсутствие стула и газов
 - в) Щеткина-Блюмберга
 - г) рвота
130. Фармакокинетика - это:
- а) раздел фармакологии, изучающий влияние лекарственного средства на организм больного или здорового человека;
 - б) раздел фармакологии, изучающий процессы, происходящие с лекарственным средством от момента его поступления в организм до выведения,
 - в) раздел фармакологии, рассматривающий основы генетической чувствительности организма к лекарственному средству,
 - г) раздел фармакологии, рассматривающий особенности взаимодействия лекарственных веществ между собой
131. Нейролептаналгезия это метод анестезии с применением препаратов:
- а) промедол + сибазон,
 - б) тиопентал натрия + фентанил,

в) фентанил + дроперидол

132. Гипокалиемия характерна при применении следующего препарата:
- а) кетамина,
 - б) дипривана,
 - в) оксибутирата натрия,
 - г) тиопентала натрия
133. Выбрать препарат для купирования судорог у детей:
- а) аспирин, тизерцин,
 - б) анальгин, димедрол,
 - в) седуксен, дроперидол
134. Причины продленного апноэ:
- а) угнетение дыхательного центра
 - б) ателектаз легкого, инфаркт легкого, отек легких
 - в) передозировка релаксантов
 - г) заболевания с поражением нервно-мышечной проводимости
135. Анальгетический эффект раньше наступает при анестезии:
- а) спинальной
 - б) эпидуральной
 - в) инфильтрационной
 - г) региональной
136. При проведении СМА у пациента после введения раствора местного анестетика развился судорожный припадок, назовите причину:
- а) передозировка местного анестетика,
 - б) внутрисосудистое ведение местного анестетика,
 - в) введение местного анестетика в эпидуральное пространство
137. Калипсол абсолютно противопоказан больным с:
- а) кровопотерей
 - б) шизофренией
 - в) ишемической болезнью сердца (ИБС)
 - г) глаукомой
138. Химические ожоги появляются в результате воздействия:
- а) кислот,
 - б) щелочей,
 - в) кислот и щелочей,
 - г) высокой температуры

139. 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 за грудиной, пояснице, одышка, гиперемия лица, тахикардия, резкое падение артериального давления (АД)
 - г) резкое падение артериального давления (АД), рвота, кровохарканье, потеря сознания
140. Отчетливое влияние на гемодинамику, оказывает используемый для нейролептаналгезии препарат:
- а) дроперидол,
 - б) фентанил,
 - в) сибазон
141. Характерный признак ожога III А степени:
- а) гиперемия, отек кожи, сильная боль,
 - б) образование пузырей,
 - в) частичный некроз сосочкового слоя,
 - г) некроз всей толщи кожи
142. Что включается в стаж работы, который позволяет работнику уйти в ежегодный основной оплачиваемый отпуск?
- а) период вынужденного отгула при незаконном увольнении,
 - б) период, когда работник отсутствовал на рабочем месте без уважительных причин,
 - в) время отпуска по уходу за ребенком, не достигшим установленного законом возраста,
 - г) всё перечисленное
143. В процессе проведения управляемой гипотонии, при артериальном давлении у пациента 220/130 мм рт.ст, артериальное давление можно снижать до (в мм рт.ст.):
- а) 60/20
 - б) 100/40
 - в) 130/80
 - г) 180/90 30
144. Волюметр включается в следующую часть дыхательного контура:
- а) вдоха респиратора
 - б) выдоха респиратора
 - в) отвода отработанной газонаркотической смеси
 - г) экстренной подачи газов
145. При проведении внутривенного наркоза диприваном перед его введением необходимо ввести следующий препарат:
- а) Преднизолон,

- б) Димедрол,
- в) Лидокаин

146. Сестра-анестезист с целью устранения остаточной кураризации ввела больному в/в 4 мл 0,5% раствора прозерина. После этого у больного развилась резкая брадикардия, граничащая с остановкой сердца, обильное слюноотечение. Для снятия описанной симптоматики необходимо ввести больному:
- а) димедрол,
 - б) атропин,
 - в) норадреналин,
 - г) эуфиллин
147. Форан оказывает следующее влияние на дыхательный центр:
- а) не угнетает
 - б) стимулирует
 - в) вызывает депрессию
 - г) вызывает возбуждение
148. Основные клинические проявления травматического шока:
- а) гипотония, тахикардия, акроцианоз;
 - б) гипертензия, брадикардия,
 - в) обычный цвет кожных покровов
149. В одном шприце не допустимо сочетание следующих препаратов:
- а) тиопентала натрия и аскорбиновой кислоты
 - б) глюкозы и хлористого кальция
 - в) коргликона и физраствора
 - г) дроперидола и фентанила
150. Наука о питании - это:
- а) Диетология,
 - б) Нутрициология,
 - в) Валеология,
 - г) Геронтология
151. Диприван предпочтительнее вводить в вены следующего диаметра:
- а) малого,
 - б) среднего,
 - в) крупного,
 - г) не имеет значения
152. Промывание мочевого пузыря проводится 2-4 раза в сутки: (проверить)
- а) Раствором диоксидина 1%,
 - б) Фурацилином 1:1000,
 - в) 0,025% перманганатом калия,
 - г) Колларголом,
 - д) Не рекомендуется рутинно

153. Транспортировка пациентов в бессознательном состоянии осуществляется:
- а) лежа на боку
 - б) лежа на спине
 - в) в положении «лягушки»
 - г) лежа на животе
154. Предохранительный клапан большинства отечественных наркозных аппаратов срабатывает при давлении (в мм Hg):
- а) 600
 - б) 450
 - в) 300
 - г) 250
155. Указать концентрацию раствора глюкозы, который является изотоническим (в %):
- а) 3
 - б) 4,2
 - в) 5
 - г) 10
156. После прекращения подачи закиси азота необходима 100% оксигенация, т.к. реальна угроза:
- а) гипоксии
 - б) бронхоспазма
 - в) ларингоспазма
157. Газонаркотическая смесь дважды в течение дыхательного цикла проходит через абсорбер при контуре дыхания:
- а) открытом
 - б) полуоткрытом
 - в) циркуляционном
 - г) маятниковом
158. Анальгетический эффект наступает раньше при анестезии:
- а) Спинальной,
 - б) Эпидуральной
159. Больше предпосылок для осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы при проведении анестезии:
- а) сакральной
 - б) проводниковой
 - в) спинальной
 - г) эпидуральной
160. В России биоэтика получила распространение:
- а) в 70-ые годы,
 - б) в 80-ые годы,
 - в) в 90-ые годы,
 - г) в 2000-е годы

161. Кровезаменители гемодинамического действия (противошоковые):
- а) полиглюкин
 - б) реополиглюкин
 - в) фибриноген
 - г) гемодез
162. Гипертермический синдром у людей купируется:
- а) Физическими методами охлаждения, анальгетиками ненаркотического ряда, антигистаминными препаратами, нейролептиками,
 - б) Антибиотиками, анальгетиками,
 - в) Сульфаниламидами, сердечными гликозидами
163. К основным симптомам СПИДа относятся:
- а) гепатоспленомегалия, слабость, головная боль;
 - б) лимфаденопатия, диарея больше месяца, лихорадка более месяца;
 - в) потеря массы тела, желтушность кожных покровов;
 - г) ночные поты, слабость
164. Под кровоостанавливающий жгут при его наложении подкладывают:
- а) одежду,
 - б) чистую ткань,
 - в) стерильный салфетки,
 - г) все вышеперечисленное верно
165. Воспламеняемость и взрывоопасность в сочетании с кислородом имеет вещество:
- а) циклопропан
 - б) севоран
 - в) закись азота
 - г) дормикум
166. Фармакодинамика - это:
- а) Раздел фармакологии, изучающий влияние лекарственного средства на организм больного или здорового человека,
 - б) Раздел фармакологии изучающий процессы, происходящие с лекарственными средствами от момента поступления его в организм, до введения,
 - в) Раздел фармакологии, рассматривающий основы генетической чувствительности организма к лекарственному средству,
 - г) Раздел фармакологии, рассматривающий особенности взаимодействия лекарственных веществ между собой

167. Основу питания составляют:
- белки,
 - жиры,
 - углеводы,
 - правильное соотношение между белками, жирами и углеводами
168. В процессе наркоза с искусственной вентиляцией легких (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:
- ардуан
 - прозерин
 - морфин
 - эуфиллин
169. В ближайшем постнаркотическом периоде у больного развилось осложнение, именуемое
- “Синдром Мендельсона”. Сущность этого осложнения:
 - Рефлекторная остановка сердца,
 - Острый пневмонит,
 - Бронхоспазм,
 - Гиперкапния
170. Биоэтика - это наука, изучающая:
- профессиональные навыки медицинской сестры,
 - профессиональный долг медицинской сестры,
 - морально-этические взаимоотношения между людьми, в период научно - технической революции,
 - этический кодекс медицинской сестры
171. Нормальная величина центрального венозного давления составляет:
- 20-30 мм. вод. ст.,
 - 10% от системного АД,
 - 60-120 мм. вод. ст.
172. Переливание свежезамороженной плазмы в акушерстве:
- реже сопровождается реакциями из-за снижения иммунитета при беременности,
 - ничем не отличается от плазмотрансфузии, например в хирургии,
 - сопровождается повышенным риском иммунных реакций
173. Кислотность желудочного сока при беременности:
- Увеличивается,
 - Снижается,
 - Остается неизменной

174. Учащение дыхания обозначается термином:
- а) брадипноэ
 - б) апноэ
 - в) диспноэ
 - г) тахипноэ
175. Отчетливое влияние на гемодинамику оказывает препарат, используемый для нейролептаналгезии:
- а) дроперидол
 - б) фентанил
 - в) закись азота
 - г) таламонал
176. Уровень позвоночника для выполнения эпидуральной анестезии:
- а) грудной
 - б) шейный
 - в) крестцовый
 - г) грудной и поясничный
177. Севоран может привести к угрожающим жизни нарушениям ритма, т.к. повышает чувствительность сердца к:
- а) лидокаину
 - б) мезатону
 - в) адреналину
 - г) преднизалону
178. Соотношение частоты компрессий сердца и искусственной вентиляции легких (ИВЛ) методом «рот в рот» у ребенка 1 года должна составлять:
- а) 2:1
 - б) 3:1
 - в) 4:1
 - г) 5:1
179. Постуральный дренаж - это:
- а) дренирование плевральной полости подводным дренажем,
 - б) дренирование плевральной полости трубкой с клапаном,
 - в) дренирование плевральной полости с активной аспирацией,
 - г) особые положения больного, обеспечивающие отток мокроты из трахеобронхиального дерева
180. При наркозе севораном возникло нарушение ритма по типу политопной экстрасистолии с низким артериальным давлением. В лечении развившегося осложнения противопоказан препарат:
- а) адреналин

- б) лидокаин
 - в) панангин
 - г) рибоксин
181. Положение пациента перед началом сердечно-легочной реанимации:
- а) Горизонтальное на спине,
 - б) На спине с приподнятым головным концом,
 - в) На спине с опущенным головным концом,
 - г) На левом боку
182. Патологической в акушерстве считается кровопотеря:
- а) более 1 литра,
 - б) 0,6-1,8% от массы тела,
 - в) до 0,5% от массы тела,
 - г) кровопотеря, осложнившаяся острым ДВС-синдромом
183. Калипсол вызывает:
- а) мышечную ригидность
 - б) снижение глоточных рефлексов
 - в) мышечную релаксацию
 - г) произвольную мышечную активность
184. Сроки и температурный режим хранения остатков трансфузионной среды после ее переливания:
- а) 24 часа, при +4оС, +8оС
 - б) 48 часов, при +4оС, +8оС
 - в) 1 месяц, при –20оС
 - г) 3 месяца, при –20оС 4
185. Режим стерилизации изделий из металла и стекла паром под давлением:
- а) T=120°С, давление 1,1 атм., 45 минут,
 - б) T=132°С, давление 1,1 атм., 30 минут,
 - в) T=132°С, давление 2,21 атм., 20 минут,
 - г) T=160°С, 120 минут
186. Кетамин вызывает:
- а) Мышечную ригидность,
 - б) Снижение глоточных рефлексов,
 - в) Мышечную релаксацию
187. 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
 - г) введение большого количества гипертонического раствора

188. Правонарушение, причиняющее ущерб, включая такие нарушения, как причинение вреда здоровью, которое влечет наказание в виде возмещения ущерба, называется:
- а) гражданское,
 - б) административное,
 - в) дисциплинарное,
 - г) уголовное
189. При заборе на анализ из подключичного катетера кровь не поступает. Медицинская сестра должна:
- 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
190. Если в баллоне со сжиженной закисью азота кол-во ее уменьшается в 2 раза, то давление снизится:
- а) Ровно в 2 раза,
 - б) Более чем в 2 раза,
 - в) Менее чем в 2 раза,
 - г) Не изменится вовсе
191. Первая помощь при термических ожогах включает:
- а) введение обезболивающих средств
 - б) наложение асептической повязки
 - в) вскрытие пузырей
 - г) охлаждение обожженной поверхности
192. Количество этапов сестринского процесса:
- а) два,
 - б) три,
 - в) семь,
 - г) пять
193. Если в баллоне со сжиженной закисью азота количество ее уменьшается в 2 раза, то давление:
- а) ровно в 2 раза снизится
 - б) более чем в 2 раза снизится
 - в) менее чем в 2 раза снизится
 - г) не изменяется вовсе
194. Появление розовой пенящейся жидкости в просвете интубационной трубки во время искусственной вентиляции легких (ИВЛ) связано с:
- а) накоплением мокроты
 - б) развитием отека легких
 - в) возникновением ателектаза
 - г) смещением интубационной трубки

195. Показания к переливанию крови и кровезаменителей:
- а) анафилактический шок
 - б) ожоговый шок, травматический шок, острая кровопотеря
 - в) кардиогенный шок
 - г) тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
196. Планируется проведение простого масочного наркоза Севораном. В премедикации необходимым является препарат:
- а) фенозепам,
 - б) фентанил,
 - в) пипольфен,
 - г) люминал
197. Фильтр наркотических веществ (ФНВ) при эндотрахеальном наркозе (ЭТН) с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ) по полузакрытому контуру устанавливается к:
- а) клапану дополнительного вдоха
 - б) выходному патрубку респиратора 2,0 под его столиком
 - в) выходному патрубку предохранительного клапана наркозного аппарата
 - г) клапану вдоха
198. Биологическая проба при переливании крови и ее компонентов проводится:
- а) а капельно 15-20 мл. 3 раза
 - б) струйно по 10-15 мл. 3 раза
199. Элементом состава преступления НЕ является:
- а) объект преступления,
 - б) стадии совершения преступления,
 - в) объективная сторона преступления,
 - г) субъект преступления
200. При преэклампсии необходимо
- а) поднять головной конец, чтобы уменьшить отек мозга,
 - б) срочно ввести лазикс для уменьшения отека мозга,
 - в) начинать лечение следует с тиопентала натрия,
 - г) внутривенно ввести сернокислой магнезии 6 грамм,
 - д) внутривенно ввести сернокислой магнезии 1 грамм
201. Коматозные состояния характеризуются:
- а) отсутствием сознания,
 - б) угнетением функций дыхания и сердечной деятельности,
 - в) угнетением сердечной деятельности при сохранении сознания,
 - г) угнетением функций черепно-мозговых нервов при сохранении сознания

202. 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
203. Назовите объем остатков трансфузионной среды во флаконе после ее переливания (в мл):
- а) 2-3
 - б) 10
 - в) 15
 - г) 30
204. Назовите время отсчета реакции агглютинации при определении резус-принадлежности по цоликлонам:
- а) 2 минуты,
 - б) 3 минуты,
 - в) 10 минут
205. Индукционная доза тиопентала натрия составляет:
- а) 10,0-15,0 мг/кг,
 - б) 5,0-10,0 мг/кг,
 - в) 2,0-5,0 мг/кг
206. Наиболее сильным гипнотическим эффектом обладает:
- а) тиопентал натрия
 - б) гексенал
 - в) бриетал
 - г) пропафол
207. Патогномоничные признаки желудочного кровотечения:
- а) бледность, слабость,
 - б) головная боль, головокружение,
 - в) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул,
 - г) тахикардия, снижение артериального давления
208. Метод обезболивания можно назвать атаралгезией при комбинации препаратов:
- а) седуксен + фентанил,
 - б) дроперидол + фентанил,
 - в) атропин + промедол,
 - г) оксибутират натрия + промедол
209. Для внутривенного наркоза применяют:
- а) гексенал
 - б) диприван

- в) калипсол
 - г) севоран
210. Реакция агглютинации при определении резус-принадлежности по цоликлонам определяется через (время в минутах):
- а) 2
 - б) 3
 - в) 5
 - г) 10
211. Показанием для масочного наркоза у детей является операция продолжительностью:
- а) больше 2-х часов
 - б) больше 1,5 часов
 - в) до 1 часа
 - г) до 30 минут
212. Планируется проведение внутривенного наркоза Диприваном. В премедикации необходимым является препарат:
- а) сибазон,
 - б) фентанил,
 - в) пипольфен,
 - г) люминал
213. Принцип мультимодальной анальгезии включает применение следующих лекарственных средств:
- а) СМА + сибазон,
 - б) наркотический анальгетик + сибазон,
 - в) наркотический анальгетик + парацетамол + СМА + НПВП
214. Правильной глубиной введения зонда в желудок для взрослого человека является:
- а) расстояние 30-35 см,
 - б) введение зонда до второй метки,
 - в) введение зонда на расстояние от крыла носа до мочки уха, умноженное на три,
 - г) до появления рвоты
215. Препаратом выбора при анафилактическом шоке является:
- а) адреналин,
 - б) блокаторы H1 гистаминовых рецепторов,
 - в) метилксантины,
 - г) гормоны
216. Концентрация кислорода во вдыхаемой смеси, которая является безопасной в течение многих суток (в %):
- а) 100
 - б) 75
 - в) до 50

217. Медикаменты, наличие которых обязательно на столике анестезиста:

- а) барбитураты
- б) прозерин
- в) но-шпа
- г) гормоны

218. Инструменты, наличие которых обязательно на столике анестезиста:

- а) ножницы
- б) эндотрахеальные трубки
- в) иглодержатель
- г) роторасширитель

219. При назотрахеальной интубации:

- а) улучшается санация ротоглотки
- б) отсутствует симптом «корня языка»
- в) увеличивается мертвое пространство
- г) усиливается действие анестетика

220. При черепно-мозговой травме состояние комы развивается при:

- а) трещине свода черепа
- б) ушибе мозга
- в) сотрясении мозга
- г) сдавлении мозга

221. При проведении искусственной вентиляции легких (ИВЛ) методом «рот в рот» могут наблюдаться осложнения:

- а) вывих нижней челюсти
- б) фибрилляция желудочков
- в) регургитация
- г) разрыв легких, пневмоторакс

223. Основные признаки остановки сердца:

- а) отсутствие пульса на сонной артерии
- б) отсутствие самостоятельного дыхания
- в) узкие зрачки
- г) широкие зрачки

224. Достоверные признаки биологической смерти:

- а) прекращение сердечной деятельности
- б) появление трупных пятен
- в) появление симптома «кошачьего глаза»

г) появление трупного окоченения

225. При назотрахеальной интубации:

- а) улучшается санация ротоглотки
- б) отсутствует симптом «корня языка»
- в) увеличивается мертвое пространство
- г) усиливается действие анестетика

226. Показания к применению деполяризующих релаксантов:

- а) интубация трахеи
- б) анестезия более 2 часов
- в) длительное оперативное вмешательство у детей с почечной недостаточностью
- г) диагностические операции

227. Признаком ожога верхних дыхательных путей при термической травме являются:

- а) затруднение дыхания, осиплость голоса
- б) навязчивый кашель
- в) ожоги лица
- г) гиперсаливация

228. При введении атропина наблюдается:

- а) тахикардия
- б) брадикардия
- в) сужение зрачков
- г) расширение зрачков

229. При острой кровопотере наблюдается:

- а) частый и слабый пульс
- б) снижение артериального давления (АД)
- в) бледность кожных покровов
- г) потеря сознания

230. Основные признаки острой дыхательной недостаточности (ОДН):

- а) цианоз или другие изменения цвета кожных покровов
- б) чувство страха
- в) изменения гемодинамики
- г) участие в дыхании вспомогательных мышц

231. С целью поддержания адекватного газообмена в организме необходимо:

- а) восполнить объем циркулирующей крови (ОЦК) инфузионными растворами
- б) поддержать свободную проходимость дыхательных путей
- в) восстановить адекватный транспорт кислорода и углекислоты

г) обеспечить во вдыхаемой смеси оптимальное напряжение кислорода

232. При контроле эффективности искусственной вентиляции легких (ИВЛ) оценивают:

- а) оксигенацию
- б) наличие или отсутствие дыхательного дискомфорта
- в) величину газотока кислорода
- г) почасовой диурез

233. Медицинская сестра в составе анестезиологической бригады должна:

- а) подготовить к работе контрольно-диагностическую аппаратуру
- б) расшифровать данные электрокардиограммы
- в) при обнаружении неисправности в аппаратуре доложить об этом врачу
- г) подготовить инструменты необходимые для интубации трахеи

234. Медицинская сестра в составе реаниматологической бригады должна уметь:

- а) наладить вливание в центральную вену
- б) контролировать состояние больных и отмечать параметры в карте интенсивной терапии
- в) поддерживать в постоянной готовности приборы для оказания реаниматологической помощи
- г) контролировать адекватность самостоятельного дыхания или искусственной вентиляции легких (ИВЛ) и отмечать показатели в карте

235. Факторы, которые могут вызвать сердечно-сосудистые нарушения:

- а) токсичность фармакологических препаратов
- б) электролитный дисбаланс
- в) электрическая нестабильность миокарда
- г) инородное тело в дыхательных путях

236. Причины гиповолемического шока:

- а) кровопотеря
- б) ожоги
- в) кишечные кровотечения
- г) инфузионно-трансфузионные вливания

237. О нарушениях микроциркуляции судят по:

- а) симптому белого пятна
- б) диурезу
- в) переполнению яремных вен
- г) наполнению периферического пульса

238. Причины инфаркта миокарда:

- а) атеросклероз
- б) нарушения в проводящей системе сердца
- в) гипертензивные кризы
- г) наследственная предрасположенность

239. Пациент подлежит госпитализации после купирования приступа, если стенокардия:

- а) впервые возникшая
- б) прогрессирующая
- в) Принцметала
- г) III функционального класса

240. Реанимационные мероприятия проводят при:

- а) наличии признаков биологической смерти
- б) преклонном возрасте человека
- в) травмах несовместимых с жизнью
- г) последней стадии неизлечимых заболеваний

241. В первичный комплекс сердечно-легочной реанимации входит:

- а) восстановление проходимости дыхательных путей
- б) контроль терморегуляции
- в) искусственная вентиляция легких (ИВЛ)
- г) поддержание кровообращения

242. Признаки эффективности сердечно-легочной реанимации:

- а) отчетливая пульсация на сонной артерии
- б) появление судорог
- в) сужение зрачков
- г) восстановление самостоятельного дыхания

243. Объем циркулирующей крови у взрослых мужчин составляет (в мл/кг):

- а) 50
- б) 60
- в) 70
- г) 80

244. Индивидуальная реакция на боль зависит от:

- а) воспитания
- б) типа нервной системы
- в) глубины повреждения тканей
- г) наличия депрессии

245. Медицинской сестре в процессе наблюдения за пациентом важно выяснить:

- а) от каких анальгетиков наступает эффект
- б) локализацию боли
- в) характер боли

г) факторы, вызывающие или усиливающие боль

246. Медикаментозный синдром при введении анальгетиков проявляется:

- а) депрессией дыхания
- б) спазмом гладкой мускулатуры бронхов
- в) нарушением терморегуляции
- г) физической и психической зависимостью

247. Задачи медицинской сестры отделения анестезиологии и реанимации (ОАРИТ) при обезболивании:

- а) подбор анальгетиков
- б) контроль за состоянием пациента
- в) проведение назначенного врачом обезболивания
- г) создание атмосферы, благоприятствующей проведению анальгезии

248. Нарушение дыхательной функции крови происходит при:

- а) снижении содержания кислорода в крови
- б) нарушении диффузии между тканевыми капиллярами и митохондриями
- в) отравлении CO
- г) недостаточности функции паренхиматозных органов

249. Острые нарушения дыхания могут возникнуть при:

- а) травмах, хирургических вмешательствах
- б) отравлениях
- в) недостаточной респираторной поддержке во время общей анестезии
- г) поверхностной анальгезии

250. Основные механизмы нарушения газообмена в тканях:

- а) расстройство микроциркуляции
- б) вентиляционная дыхательная недостаточность
- в) нарушение окислительно-восстановительных процессов в клетках
- г) отравление

251. Основными принципами дыхательной терапии являются:

- а) устранение причины и главных механизмов нарушения дыхания
- б) переливание крупномолекулярных растворов
- в) ингаляционное введение препаратов
- г) активное участие пациента

252. Определить примерную кровопотерю можно по:

- а) пульсу

- б) систолическому давлению
- в) диастолическому давлению
- г) диурезу

253. К осложнениям кровотечений относятся:

- а) острая анемия
- б) воздушные эмболии
- в) коагулопатические осложнения
- г) гемипарезы

254. К методам временной остановки наружного кровотечения относятся:

- а) придание поврежденной части тела возвышенного положения по отношению к сердцу
- б) прижатие артерии фиксированием конечности в положении максимального сгибания в суставе
- в) наложение кровоостанавливающего зажима
- г) тугая тампонада раны, полости.

255. При желудочно-кишечном кровотечении необходимо применить:

- а) горизонтальное положение пациента с опущенным головным концом кровати
- б) холод на живот
- в) обильное питье
- г) кусочки льда во внутрь

256. Периоды острой почечной недостаточности (ОПН):

- а) воздействие агрессивного фактора
- б) олигурия или анурия
- в) нарушение кислотно-щелочного равновесия (КЩР)
- г) восстановление диуреза

257. 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

258. Транспортировка пациентов в бессознательном состоянии осуществляется:

- а) лежа на боку
- б) лежа на спине
- в) в положении «лягушки»
- г) лежа на животе

259. Препарат, который при интубации и других манипуляциях приводит к развитию вагусных и других реакций со стороны сердца:

- а) гексенал
- б) тиопентал-натрия
- в) бриетал
- г) дипреван

260. Медицинская сестра-анестезист ввела пациенту миорелаксант. Расслабление мышц наступило постепенно без предшествующей мышечной фибрилляции. Был введен препарат:

- а) миорелаксин
- б) дитилин
- в) листенон
- г) цисатракурия безилат

261. Консервированную кровь, эритроцитарную массу, альбумин хранят:

- а) при комнатной температуре
- б) при температуре +5°C, +8°C
- в) при температуре +1°C, +2°C

262. Дитилин нельзя вводить больным с:

- а) диабетом
- б) бронхитом
- в) глаукомой

263. Чем можно произвести иммобилизацию шеи при подозрении на травму шейного отдела позвоночника:

- а) ватно-марлевым воротником,
- б) картонным воротником типа Шанца,
- в) специальной шиной для иммобилизации шеи (шейным воротником)
- г) все перечисленное

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

- а) непригодностью препарата
- б) характерным свойством гексенала
- в) присутствием стабилизатора
- г) добавлением в препарат красящего вещества для маркировки

265. Калипсол абсолютно противопоказан больным с:

- а) кровопотерей
- б) шизофренией
- в) ишемической болезнью сердца (ИБС)
- г) глаукомой

266. При внутривенном введении некоторых наркотических препаратов отмечаются боли по ходу вен, развивается тромбофлебит. Эти отрицательные качества проявляются у препарата:

- а) тиопентала-натрия
- б) кетамина
- в) оксибутирата-натрия
- г) ни у одного из указанных препаратов этих качеств нет

267. На один круглосуточный пост м/с в ОАРИТ (при продолжительности отпуска в 56 дней) отпускается ставок:

- а) 6,0 ставок
- б) 5,75 ставок
- в) 5,25 ставок

268. К местноанестезирующим средствам относятся:

- а) новокаин
- б) лидокаин
- в) дикаин
- г) гексенал

269. Для ингаляционного наркоза используют:

- а) изофлюран
- б) закись азота
- в) ксенон
- г) гексенал

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

- а) дроперидол
- б) фентанил
- в) закись азота
- г) таламонал

271. Лечение острой кровопотери начинают с переливания:

- а) эритроцитарной массы
- б) донорской крови
- в) кристаллоидных растворов
- г) коллоидных растворов

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

- а) бриетал
- б) диприван
- в) кетамин
- г) тиопентал натрия

273. К местноанестезирующим средствам относятся:

- а) новокаин
- б) лидокаин

- в) дикаин
- г) гексенал

274. Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении:

- а) введение хлорида кальция в/в
- б) введение аминокaproновой кислоты
- в) тепло на грудную клетку
- г) холод на грудную клетку

275. 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

276. Укажите последовательность этапа подготовки к спинномозговой анестезии:

- а) обеспечить венозный доступ, начать инфузию и повернуть больного на бок,
- б) обеспечить возможность вентиляции больного методом «тужой маски» с кислородом, обеспечить венозный доступ, начать инфузию и повернуть больного на бок,
- в) обеспечить возможность вентиляции больного методом «тужой маски» с кислородом, повернуть больного на бок, после выполнения анестезии обеспечить венозный доступ

277. При судорогах неотложная помощь заключается в введении:

- а) эуфиллина
- б) анальгина, димедрола
- в) реланиума, ГОМК
- г) антибиотиков

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

- а) мгновенно
- б) 2-3 минуты
- в) 10-15 минут
- г) 25-30 минут

279. Пациент, находящийся на искусственной вентиляции легких (ИВЛ), интубирован пластмассовой термопластической трубкой. Предельный срок допустимости пребывания трубки в трахее без реинтубации является:

- а) 6 часов
- б) 12 часов

- в) 3 дня
- г) 7-10 дней

280. При всех методах ингаляции кислородом требуется:

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

281. Проблемы пациента после масочного наркоза:

- а) острая задержка мочи
- б) рвота
- в) недостаточность соблюдения личной гигиены
- г) ограничение физической активности

282. В план ухода за пациентом после интубационного наркоза входит:

- а) санация верхних дыхательных путей
- б) кормление через зонд
- в) сифонная клизма
- г) обильное питье

283. При проводниковой анестезии анестезирующее вещество вводят:

- а) внутрикостно
- б) в ткани, окружающие нерв
- в) инфильтруют все ткани
- г) внутривенно Анестезиология и реаниматология

284. Для внутривенного наркоза применяют:

- а) лидокаин
- б) совкаин
- в) гексенал
- г) изофлюран

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

- а) Тиопентал натрия
- б) Дропиредол
- в) Дитилин
- г) Ардуан

286. Объем воды для промывания желудка при алкогольной коме должен составлять:

- а) 1 литр
- б) 3 литра
- в) 10-12 литров

287. Для выведения пациента из гипогликемической комы необходимо ввести:

- а) 40% раствор глюкозы – внутривенно
- б) инсулин внутривенно
- в) 0,9% Na Cl – внутривенно
- г) 0,5 мл адреналина внутримышечно

288. Антидотная терапия проводится в:

- а) любой период с момента отравления
- б) первые часы после отравления
- в) течении суток с момента отравления
- г) первые часы и только при отравлении прижигающими ядами

289. После окончания наркоза аппарат следует обрабатывать:

- а) в течение суток
- б) не позднее 30 минут после наркоза
- в) не позднее 2-х часов после наркоза
- г) когда будет свободное время

290. Правильное положение пациента после наркоза лежа:

- а) на подушке вверх лицом
- б) на подушке, голова повернута на бок
- в) на подушке вниз лицом
- г) без подушки, голова повернута на бок

291. Фактор риска в развитии осложнений при проведении местной анестезии:

- а) дефицит массы тела
- б) злоупотребление алкоголем
- в) аллергия на анестетики
- г) характер питания

292. Премедикация проводится при плановых операциях:

- а) за 2 часа до операции
- б) непосредственно перед операцией
- в) за 1 сутки до операции
- г) за 30 минут до операции

293. Для ингаляционного наркоза применяют:

- а) фторотан, закись азота, изофлуран, севофлуран
- б) новокаин, тиопентал натрия
- в) дикаин, совкаин
- г) калипсол, седуксен

294. II стадия наркоза – это:

- а) хирургический сон
- б) анальгезия
- в) возбуждение
- г) пробуждение

295. Грудина при непрямом массаже сердца у взрослого должна прогибаться на (в см):
- а) 1-2
 - б) 2-3
 - в) 4-5
 - г) 6-7
296. Грудная клетка при закрытом массаже сердца новорожденному должна прогибаться на (в см):
- а) 1,5-2
 - б) 4-5
 - в) 5-6
 - г) 7-8
297. Критериями безопасности выписки в амбулаторной анестезиологии являются:
- а) отсутствие боли в области операции
 - б) стабильность функций при наблюдении в течение 1 часа
 - в) переносимость выпитой жидкости и способность мочеиспускания
 - г) присутствие взрослого сопровождающего
298. Причины обуславливающие осложнения анестезии:
- а) несоответствующая норме температура воздуха в операционной
 - б) неисправность аппаратуры
 - в) свойства фармакологических средств или неправильное их применение
 - г) малый опыт, недостаточные знания медицинской сестры-анестезиста
299. Содержание работы медсестры отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ):
- а) участие при обходе пациентов заведующим отделением
 - б) контроль рабочего места и поддержание его в постоянной готовности
 - в) доверительные беседы с родственниками
 - г) постоянное наблюдение за пациентом
300. При “заступлении” на дежурство медицинская сестра обязана:
- а) принять пациента, истории болезни и карты
 - б) записать всем пациентам ЭКГ
 - в) принять медикаменты и все имущество по описи
 - г) держать в постоянной готовности приборы и аппараты

