Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ |
| 2 | Специальность | хирургия |
| 3 | Дисциплина | Общая хирургия |
| 4 | Автор заданий | Паршин Д. С. |
| 5 | Телефон | 89654545168 |
| 6 | Электронная почта | parshin.doc@gmail.com |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Официальной датой рождения современной анестезиологии считают: |
| О | А | 16 октября 1846 года; |
| О | Б | 7 февраля 1847 года; |
| О | В | 18 ноября 1847 года; |
|  |  |  |
| В | 002 | Впервые публично эфирный наркоз (при удалении опухоли подчелюстной области) был продемонстрирован: |
| О | А | У.Т. Мортоном; |
| О | Б | Н.И. Пироговым; |
| О | В | Ф.И. Иноземцевым; |
|  |  |  |
| В | 003 | Впервые в России эфирный наркоз применил: |
| О | А | Ф.И. Иноземцев; |
| О | Б | Я.А. Чистович; |
| О | В | Н.И. Пирогов; |
|  |  |  |
| В | 004 | Анестезирующее действие закиси азота (при экстракции зуба) было использовано: |
| О | А | Г. Уэлсом; |
| О | Б | Д.Ю. Симпсоном; |
| О | В | У.Т. Мортоном; |
|  |  |  |
| В | 005 | Третье классическое средство для наркоза - хлороформ, было открыто в 1847 году: |
| О | А | Д. Симпсоном; |
| О | Б | Ч. Джексоном; |
| О | В | Н.И. Пироговым; |
|  |  |  |
| В | 006 | Н.П. Кравков и С.П. Федоров в 1909 году открыли: |
| О | А | в/в гедоналовый ("русский") наркоз; |
| О | Б | масочный эфирный наркоз; |
| О | В | в/в гексеналовый и тиопенталовый наркоз; |
| О | Г | хлороформный наркоз; |
|  |  |  |
| В | 007 | Основоположником электронаркоза является французский ученый: |
| О | А | лемон; |
| О | Б | гюгенар; |
| О | В | лабари; |
|  |  |  |
| В | 008 | В стадии анальгезии при эфирном наркозе, больной: А) в сознании, но заторможен; Б) отсутствует болевая чувствительность; В) отсутствует тактильная чувствительность; Г) сохранена тактильная чувствительность: |
| О | А | все ответы правильны; |
| О | Б | А,В,Г; |
| О | В | Б,В,Г; |
| О | Г | А,Б,Г; |
|  |  |  |
| В | 009 | Стадия анальгезии при эфирном наркозе длится: |
| О | А | 1 - 2 минуты; |
| О | Б | 3 - 4 минуты; |
| О | В | 5 - 7 минут; |
| О | Г | 7 - 10 минут; |
|  |  |  |
| В | 010 | Стадия возбуждения при эфирном наркозе характеризуется: А) речевымвозбуждением; Б) больной в сознании, но заторможен; В) отсутствует сознание; Г) двигательным возбуждением: |
| О | А | А,В,Г; |
| О | Б | А,Б, Г; |
| О | В | все ответы правильны; |
|  |  |  |
| В | 011 | В стадии возбуждения при эфирном наркозе у больного не наблюдается: |
| О | А | узкий зрачок, не реагирующий на свет; |
| О | Б | повышения артериального давления; |
| О | В | частый пульс; |
| О | Г | гиперемия кожных покровов; |
|  |  |  |
| В | 012 | В стадии возбуждения при эфирном наркозе можно производить кратковременную операцию: |
| О | А | нет; |
| О | Б | да; |
|  |  |  |
| В | 013 | Стадия возбуждения при эфирном наркозе обычно длится: |
| О | А | 8 - 15 минут; |
| О | Б | 6 - 7 минут; |
| О | В | 2 - 4 минуты; |
| О | Г | 15 - 20 минут; |
|  |  |  |
| В | 0014 | Длительность стадии возбуждения при эфирном наркозе зависит от опыта анестезиолога: |
| О | А | да; |
| О | Б | нет; |
|  |  |  |
| В | 0015 | Хирургическая стадия при эфирном наркозе подразделяется на три уровня: |
| О | А | нет; |
| О | Б | да; |
|  |  |  |
| В | 0016 | При первом уровне хирургической стадии эфирного наркоза отмечается: |
| О | А | зрачок расширен, реакция на свет ослабевает; |
| О | Б | плавное движение глазных яблок; |
| О | В | зрачок сужается, но реакция на свет сохранена; |
| О | Г | эксцентричное расположение глазных яблок; |
|  |  |  |
| В | 0017 | При втором уровне хирургической стадии эфирного наркоза: |
| О | А | движение глазных яблок прекращается; |
| О | Б | движение глазных яблок сохраняется; |
| О | В | сохраняется роговичный и глоточно-гортанный рефлексы; |
|  |  |  |
| В | 0018 | При втором уровне хирургической стадии эфирного наркоза можно выполнить операции на органах брюшной полости: |
| О | А | да; |
| О | Б | нет; |
|  |  |  |
| В | 0019 | Для 4 уровня хирургической стадии наркоза характерно: |
| О | А | зрачки расширены без реакции на свет; |
| О | Б | зрачки расширены, реагирует на сильный световой раздражитель; |
| О | В | зрачки постепенно расширяются, реакция на свет не ослаблена; |
|  |  |  |
| В | 020 | Премедикация - специальная медикаментозная подготовка больного к наркозу проводится для: А) предотвращения предоперационного стресса; Б) торможения нежелательных рефлекторных реакций со стороны блуждающих нервов; В) уменьшение секреции слизистых оболочек дыхательных путей; Г) усиление анестетических и анальгетических свойств наркотических веществ: |
| О | А | Б,В, Г; |
| О | Б | А,В,Г; |
| О | В | А,Б,В; |
| О | Г | все ответы правильны; |
|  |  |  |
| В | 0021 | Для уменьшения секреции слизистых оболочек трахео - бронхиального дерева и слюнных желез в премедикацию включены: |
| О | А | атропин 0,5 ml - 0.1%; |
| О | Б | седуксен; |
| О | В | реланиум; |
| О | Г | промедол l ml - 1 - 2%; |
|  |  |  |
| В | 0022 | Производные барбитуровой кислоты - тиопентал натрия и гексенал при в/в введении вызывают медленное наступление наркозного сна: |
| О | А | нет; |
| О | Б | да; |
|  |  |  |
| В | 0023 | Общая доза гексенала для наркоза не должна превышать: |
| О | А | 1000 mg; |
| О | Б | 500 mg; |
| О | В | 200 mg; |
|  |  |  |
| В | 0024 | При проведении в/в наркоза тиопенталом натрия может наблюдаться: А) угнетение дыхания; Б) снижение АД; В) угнетение сердечной деятельности: |
| О | А | все перечисленное; |
| О | Б | Б,В; |
| О | В | А,В; |
| О | Г | А,Б; |
|  |  |  |
| В | 0025 | К какой стадии наркоза относится анальгезия: |
| О | А | 1; |
| О | Б | 2; |
| О | В | 3; |
| О | Г | 4; |
| О | Д | 5; |
|  |  |  |
| В | 0026 | Планируется проведение простого масочного наркоза эфиром. Какой препарат в премедикации является крайне необходимым: |
| О | А | атропин; |
| О | Б | морфин; |
| О | В | пипольфен; |
| О | Г | люминал; |
|  |  |  |
| В | 0027 | Кетамин (кеталар) может быть использован для в/в и в/мышечного наркоза: |
| О | А | да; |
| О | Б | нет; |
|  |  |  |
| В | 0028 | Закись азота - "веселящий газ", хранится в баллонах: |
| О | А | серого цвета; |
| О | Б | красного цвета; |
| О | В | черного цвета; |
| О | Г | синего цвета; |
|  |  |  |
| В | 0029 | Циклопропан - бесцветный газ с легким запахом нефти, хранится в баллонах: |
| О | А | красного цвета; |
| О | Б | серого цвета; |
| О | В | голубого цвета; |
| О | Г | черного цвета; |
|  |  |  |
| В | 0030 | Циклопропан для наркоза токсичен в отношении печени и почек: |
| О | А | нет; |
| О | Б | да; |
|  |  |  |
| В | 0031 | Для какого из веществ, используемых при в/венном наркозе характерно повышение артериального давления в процессе обезболивания: |
| О | А | кетамин; |
| О | Б | препаратов нла; |
| О | В | гексенал; |
| О | Г | сомбревин; |
|  |  |  |
| В | 0032 | Кислород хранят в баллонах голубого цвета при давлении: |
| О | А | 150 атм.; |
| О | Б | 100 атм.; |
| О | В | 50 атм.; |
| О | Г | 5 атм.; |
|  |  |  |
| В | 0032 | Дыхательный контур наркозного аппарата состоит из: А) дыхательного мешка; Б) шлангов; В) дозиметров; Г) адсорбер: |
| О | А | А,Б,Г; |
| О | Б | Б,В,Г; |
| О | В | А,В,Г; |
| О | Г | все правильно; |
|  |  |  |
| В | 0033 | Больной выдыхает газонаркотическую смесь из аппарата, выдыхает частично в аппарат, частично в атмосферу. Какой осуществляется контур дыхания: |
| О | А | полузакрытый; |
| О | Б | закрытый; |
| О | В | полуоткрытый; |
| О | Г | открытый; |
|  |  |  |
| В | 0034 | Гиперкапния – это: |
| О | А | накопление в крови углекислоты выше нормы; |
| О | Б | недостаток кислорода в крови; |
| О | В | понижение содержания кислорода в тканях; |
|  |  |  |
| В | 0035 | Апноэ – это: |
| О | А | остановка дыхания; |
| О | Б | остановка сердца; |
| О | В | остановка сердца и дыхания; |
|  |  |  |
| В | 0036 | Парезы периферических нервов после наркоза появляются в результате: |
| О | А | неправильной укладки больного; |
| О | Б | использование барбитуратов; |
| О | В | использования миорелаксантов; |
|  |  |  |
| В | 0037 | Наркоз считается комбинированным, если он достигается сочетанием различных анестетиков и других веществ: |
| О | А | да; |
| О | Б | нет; |
|  |  |  |
| В | 0038 | Обструкция дыхательных путей может возникнуть в результате: А) западения языка; Б) попадание инородных тел (зубы, протезы); В) попадание густой слизи: |
| О | А | все ответы правильны |
| О | Б | А,Б; |
| О | В | А,В; |
| О | Г | Б,В; |
|  |  |  |
| В | 0039 | Нарушение ритма сердца во время наркоза – это: А) желудочковая тахикардия; Б) экстрасистолия; В) фибрилляция желудочков. |
| О | А | все ответы правильны; |
| О | Б | А,Б; |
| О | В | А,В; |
| О | Г | Б,В; |
|  |  |  |
| В | 0040 | Недостатком масочного наркоза является: |
| О | А | создание предпосылок для нарушения проходимости дыхательных путей; |
| О | Б | плохое управление анестезией; |
| О | В | угнетение сократительной функции миокарда; |
| О | Г | сохранение самостоятельного дыхания; |
|  |  |  |
| В | 0041 | Абсолютным показанием к эндотрахеальному наркозу является: |
| О | А | абдоминальные вмешательства; |
| О | Б | операции на сосудах нижних конечностей; |
| О | В | операции на головном мозге; |
| О | Г | гинекологические операции; |
|  |  |  |
| В | 0042 | Отек головного мозга является следствием длительной и глубокой гипоксии во время наркоза: |
| О | А | да; |
| О | Б | нет; |
|  |  |  |
| В | 0043 | Наркозный аппарат может иметь: А) реверсивный контур; Б) циркулярный контур; В) маятниковый контур: |
| О | А | все правильны; |
| О | Б | Б,В; |
| О | В | А,Б; |
| О | Г | А,В; |
|  |  |  |
| В | 0044 | Для снятия действия антидеполяризующих миорелаксантов используется: |
| О | А | ингибиторы холинэстеразы; |
| О | Б | ганглиоблокаторы; |
| О | В | м – холинолитики; |
| О | Г | альфа – адреномиметики; |
|  |  |  |
| В | 0045 | К общей анестезии относится: |
| О | А | эндотрахеальная; |
| О | Б | холодовая; |
| О | В | контактная; |
| О | Г | инфильтрационная; |
| О | Д | проводниковая; |
|  |  |  |
| В | 0046 | Для профилактики брадикардии и бронхоспазма в премедикацию включается: |
| О | А | м – холинолитики; |
| О | Б | антихолинэстеразные препараты; |
| О | В | альфа – адреномиметики; |
| О | Г | бета – адреноблокаторы; |
|  |  |  |
| В | 0047 | Анестезиологией называется: |
| О | А | наука о защите организма от операционной травмы и ее последствий, контроле и управлении жизненно важными функциями организма; |
| О | Б | наука об обезболивании; |
| О | В | наука о наркозе; |
| О | Г | наука о местном обезболивании; |
| О | Д | наука о сердечно-сосудистых заболеваниях; |
|  |  |  |
| В | 0048 | Препаратом, обладающим выраженным антигипоксическим действием, является: |
| О | А | оксибутират натрия; |
| О | Б | сомбревин; |
| О | В | тиопентал натрия; |
| О | Г | гексенал; |
|  |  |  |
| В | 0049 | Для внутривенного наркоза применяют: |
| О | А | тиопентал натрия, гексенал; |
| О | Б | авертим; |
| О | В | эфир; |
| О | Г | этиловый спирт; |
| О | Д | трилен; |
|  |  |  |
| В | 0050 | Для кратковременной анестезии используется: |
| О | А | сомбревин; |
| О | Б | оксибутират натрия; |
| О | В | тиопентал натрия; |
| О | Г | кетамин; |
|  |  |  |
| В | 0051 | Антидотами антидеполяризующих миорелаксантов являются: |
| О | А | антихолинэстеразные препараты; |
| О | Б | псевдохолинэстеразные препараты; |
| О | В | деполяризующие релаксанты; |
| О | Г | стимуляторы дых. центра; |
| О | Д | свежая цитратная кровь; |
|  |  |  |
| В | 0052 | Галлюцинаторный синдром вызывает: |
| О | А | сомбревин; |
| О | Б | кетамин; |
| О | В | оксибутират натрия; |
| О | Г | тиопентал натрия; |
|  |  |  |
| В | 0053 | Увеличение вредного пространства во время наркоза приводит к: |
| О | А | ухудшению газообмена; |
| О | Б | улучшению работы сердца; |
| О | В | ускорению выхода из наркоза; |
| О | Г | облегчению дыхания; |
| О | Д | углублению наркоза; |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |