**Экзаменационный билет № 48**

1. На приём к врачу пришёл юноша, две недели назад призванный на срочную воинскую службу. Жалуется на боли в правой стопе, которые беспокоят в течение 3 дней. При осмотре на тыле II-III пальцев правой стопы имеются потёртости с гнойным налётом. Стопа на тыльной поверхности отёчная, здесь же отмечается гиперемия в виде красных продольных полос, болезненных при пальпации. В правой паховой области пальпируется умеренно болезненный, плотноэластической консистенции, размером с лесной орех узел. Кожа над ним не изменена. Ваш диагноз и лечебная тактика?
2. В приемный покой доставлен мужчина 34 лет с реза­ной раной ладонной поверхности средней трети правого предплечья. Со слов пострадавшего рану 1,5 ч назад на улице нанес ножом неизвестный. Произведен туалет раны, наложены первичные швы. Медсестра перевязочный материал на ране закрепила повязкой, завязав концы бинта в узел над раной. После этого она ввела больному подкожно 0,5 мл столбнячного анатоксина и 3000 ME противостолбнячной сыво­ротки. Какая ошибка допущена в технике наложения повязки?