**Экзаменационный билет № 64**

1. У больной на 4-е сутки после аппендэктомии на фо­не полного стихания вновь появились дергающие боли в области послеоперационной раны, повысилась темпе­ратура, отмечается лейкоцитоз. О чем следует думать? Какова тактика дальнейшего лечения?
2. В приемный покой машиной скорой помощи достав­лен больной, который накануне, выпрыгивая из кузова грузовой машины, упал на согнутую в локтевом суставе левую руку. Хирург приемного покоя снял с конечности ранее наложенную транспортную шину, осмотрел больного. Пострадавший поддерживает здоровой рукой повреж­денную конечность. Пассивные движения в левом пле­чевом суставе резко ограничены, болезненны, отмечает­ся пружинящее сопротивление. Имеется ступенчатое западение в проекции левого плечевого сустава. Головка плеча пальпируется в подмышечной впадине. Пульс на левой лучевой артерии несколько ослаблен. После внутримышечной инъекции 1 мл 1% раствора морфина хирург ввел в левый плечевой сустав больному 40 мл 1% раствора новокаина и начал вправлять пред­полагаемый вывих плеча. Какая ошибка допущена хирургом?