

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ РУКИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ

- А в области верхней трети грудины
- Б на границе средней и нижней трети грудины**
- В на границе верхней и средней трети грудины
- Г в области мечевидного отростка

КОНЦЕНТРАЦИЯ ИЗОТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА ГЛЮКОЗЫ (в %)

- А 10
- Б 3
- В 0,9
- Г 5**

ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СПЕЦИАЛЬНОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ НА ИВЛ ЧЕРЕЗ ИНТУБАЦИОННУЮ ТРУБКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А протирание кожи дубящими веществами
- Б тщательный туалет трахеобронхиального дерева**
- В изменение положения тела каждые 2 часа
- Г профилактика высыхания роговицы

ВО ВРЕМЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ КОНТРОЛЬ ДАВЛЕНИЯ В ДЫХАТЕЛЬНОМ КОНТУРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А 1 раз в сутки
- Б непрерывно**
- В по мере необходимости
- Г через каждый час

ЗАМЕНА ПРОЗРАЧНЫХ ПОЛИУРЕТАНОВЫХ ПОВЯЗОК НА ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ КАТЕТЕРЕ ПРОИЗВОДИТСЯ КАЖДЫЕ _____ СУТКИ

- А 7
- Б 3-4**
- В 5-6
- Г 1-2

ОПТИМАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ В МАНЖЕТЕ ИНТУБАЦИОННОЙ ТРУБКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ РТ.СТ.

- А 40
- Б 60
- В 20**
- Г 80

ЦЕНТРАЛЬНОЕ ВЕНОЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

- А объема крови
- Б сократительной способности правого желудочка**
- В сократительной способности левого желудочка
- Г венозного тонуса

ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ — ЭТО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- А плазмы
- Б любых синтетических растворов**
- В только коллоидных растворов
- Г любых препаратов крови

К РЕГУЛЯТОРАМ ВОДНО-СОЛЕВОГО И КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А изотонический раствор хлорида натрия**
- Б аминокислот
- В 5% раствор глюкозы
- Г полидез

ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБЩЕГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

- А лежа с опущенным головным концом
- Б полусидя
- В лежа на спине без подушки, голова повернута набок**
- Г лежа на боку

МАКСИМАЛЬНЫМ ПОВРЕЖДАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА СТЕНКУ ВЕНЫ ОБЛАДАЕТ ПРЕПАРАТ

- А промедол
- Б 10% раствор хлористого кальция**
- В тиопентал натрия
- Г физиологический раствор NaCl

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ МАССА ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЮЮ

- А лечения анемии**
- Б увеличения объема ОЦК
- В парентерального питания
- Г дезинтоксикации

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

А капнография

Б пульсоксиметрия

В акцелерография

Г плетизмография

В ПОСЛЕНАРКОЗНОМ ПЕРИОДЕ ГИПОВЕНТИЛЯЦИЯ

А выявляется по показателям газов артериальной крови

Б развивается после ингаляционной анестезии по сравнению с внутривенной

В всегда сопровождается повышением АД

Г требует введения антагонистов опиоидов

НАИБОЛЬШИЙ ПО ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЭФФЕКТ ГЕПАРИНА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ

А подкожном

Б внутримышечном

В ректальном

Г внутривенном

ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ, В ОСНОВНОМ, ОБУСЛОВЛЕНО

А количеством крови в артериальной системе и вязкостью крови

Б вязкостью крови и сосудистым сопротивлением

В сократительной способностью сердца и количеством крови в артериальной системе

Г общим периферическим сосудистым сопротивлением и эластичностью артериальных сосудов

ХАРАКТЕРИСТИКА СВЕЖЕСТАБИЛИЗИРОВАННОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

А взята у пациента за несколько дней до операции

Б получена при кровопускании по поводу гипертонического криза

В имеет срок хранения не более 1 суток

Г взята из плаценты через пупочную вену после отсечения пуповины

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КРОВОПОТЕРЕ В ОБЪЕМЕ ДО 1Л ЯВЛЯЕТСЯ

А гемотрансфузия

Б инфузия полиионных растворов

В гиперволемическая гемодилуция

Г инфузия плазмы

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ СО СНИЖЕНИЕМ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ, СНИЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ И ТАХИКАРДИЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А** кровопотере, превышающей 20% объема циркулирующей крови
- Б** отравлении фосфорорганическими соединениями
- В** декомпенсации миокарда
- Г** кровопотере, не превышающей 10% объема циркулирующей крови

ЦЕНТРАЛЬНОЕ ВЕНОЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ ИЗМЕРЯЮТ НА УРОВНЕ

- А** средне-подмышечной линии
- Б** среднеключичной линии в IV межреберье
- В** точки пересечения большой грудной мышцы и IV ребра
- Г** передне-подмышечной линии

ПРЕПАРАТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ СОСТОЯНИЕ АБСТИНЕНЦИИ У НАРКОЗАВИСИМЫХ ПАЦИЕНТОВ

- А** фентанил
- Б** промедол
- В** омнопон
- Г** фортрал

ПРИ СИНДРОМЕ АОРТО-КАВАЛЬНОЙ КОМПРЕССИИ

- А** придать пациенту вертикальное положение
- Б** следует опустить головной конец и ввести адреналин
- В** чаще всего достаточно наклонить пациента на 15-20 градусов влево
- Г** следует срочно готовить набор для катетеризации подключичной вены

ИНТЕНСИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А** выполнение мероприятий гигиенического ухода
- Б** выявление проблем пациента
- В** определение основных биохимических показателей крови
- Г** мониторинг жизненно важных функций

САМОЕ ВЫСОКОЕ PCO2 ОТМЕЧАЕТСЯ В

- А** венозной крови
- Б** выдыхаемом воздухе
- В** в тканях
- Г** альвеолярном воздухе

ГЕМОДИАЛИЗ ПОКАЗАН ПРИ ОСТРОЙ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А печеночной
- Б сердечной
- В дыхательной
- Г почечной

ВЫРАЖЕННАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПОСТОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА НАЗЫВАЕТСЯ

- А олигоурией
- Б никтурией
- В поллакиурией
- Г ишурией

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ДОПУСКАЕТСЯ

- А при остром инфекционном заболевании
- Б когда состояние пациента не позволяет выразить свою волю
- В в отношении лиц в состоянии выраженного беспокойства
- Г при оказании паллиативной помощи

НА ОДНУ РЕАНИМАЦИОННУЮ КОЙКУ ПРЕДУСМОТРЕНА ПЛОЩАДЬ В _____ КВ. М

- А 20
- Б 10
- В 8
- Г 13

МЕСТО ПУНКЦИИ ВЕНЫ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМИ МАРЛЕВЫМИ ТАМПОНАМИ С КОЖНЫМ АНТИСЕПТИКОМ

- А однократно
- Б последовательно дважды
- В в течение 10 секунд
- Г последовательно трижды

ПРОЯВЛЕНИЕМ 1 УРОВНЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТАДИИ НАРКОЗА СЧИТАЕТСЯ

- А диафрагмальное дыхание
- Б движение глазных яблок
- В расширение зрачков
- Г роговичный рефлекс

НЕОБХОДИМОСТЬ ПРЕМЕДИКАЦИИ ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ ПРИ НАРКОЗЕ КЕТАМИНОМ ДИКТУЕТСЯ

- А учащением ритма дыхания
- Б возникновением галлюцинаций**
- В увеличением саливации
- Г повышением АД

ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ВО ВРЕМЯ ВВОДНОГО НАРКОЗА СОСТОЯТ ИЗ

- А введения препаратов с целью выключения сознания пациента и исключение стадии возбуждения**
- Б укладки пациента на операционном столе
- В обеспечения адекватного сосудистого доступа
- Г оценки состояния пациента и эффекта премедикации

НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДЕЙСТВИЯ ВНУТРИВЕННО ВВЕДЕННОГО МАННИТОЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- А увеличение объема крови**
- Б гемолиз
- В повышение гематокрита
- Г повышение вязкости крови

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗДУШНОЙ ЭМБОЛИИ ПРИ КАТЕТЕРИЗАЦИИ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ВЕНЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОЛОЖЕНИЕ КРОВАТИ

- А с опущенным на 10-30 градусов ножным концом
- Б с возвышенным на 10-30 градусов головным концом
- В с опущенным на 10-30 градусов головным концом**
- Г строго горизонтально

ВЛИЯНИЕ ФТОРОТАНА НА АКТИВНОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ВЫРАЖАЕТСЯ В

- А стимуляции
- Б угнетении
- В появлении депрессии**
- Г появлении эйфории

ДАВЛЕНИЕ В ПОЛНОМ БАЛЛОНЕ С ЗАКИСЬЮ АЗОТА

- А повышается на $1/273$ на каждый градус повышения температуры по С
- Б указывает на количество имеющейся жидкости
- В равно давлению паров закиси азота при температуре, имеющейся внутри баллона**
- Г остается постоянным при всех обстоятельствах

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ПЕРСОНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ _____ КОНТУР ДЫХАНИЯ

А закрытый

Б полузакрытый

В полуоткрытый

Г открытый

ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА В ВИДЕ БРАДИКАРДИИ ПРИ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ

А невосполненная кровопотеря

Б гиповолемия

В недостаточная анестезия

Г введение деполяризующих миорелаксантов

ВОЗМОЖНЫЕ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ В АНЕСТЕЗИЮ

А нарушение проходимости дыхательных путей вследствие бронхоспазма

Б снижение альвеолярной вентиляции вследствие остаточного действия мышечных релаксантов

В развитие ателектаза вследствие разгерметизации дыхательного контура

Г гиповентиляция и гипоксия с гиперкапнией вследствие центрального угнетения дыхания

КОНТРОЛЬ ФУНКЦИЙ И ПРОЦЕССОВ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ БОЛЬНОГО, ВЫЯВЛЕНИЕ ИХ ОТКЛОНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ И РЕАНИМАЦИИ - СУТЬ

А ИВЛ

Б мониторинга

В метрологической проверки

Г дефибрилляции

ПРИМЕНЕНИЕ ЗАКИСИ АЗОТА _____ ВЕЛИЧИНУ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ

А повышает

Б значительно снижает

В не изменяет

Г снижает

ПРИ ЭКСТУБАЦИИ ТРАХЕИ ЭНДОТРАХЕАЛЬНУЮ ТРУБКУ ИЗВЛЕКАЮТ

А независимо от акта дыхания

Б во время выдоха

В с помощью ларингоскопа

Г во время вдоха

ПРИМЕНЕНИЕ ВАЗЕЛИНА И МАСЕЛ ВЗРЫВООПАСНО ПРИ КОНТАКТЕ С

- А керосином
- Б кислородом**
- В фторотаном
- Г кетамином

ПРИЧИНОЙ УГНЕТЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ БАРБИТУРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А депрессия каротидного синуса
- Б снижение чувствительности каротидных телец к CO₂
- В депрессия коры
- Г снижение чувствительности дыхательного центра к CO₂**

ДИТИЛИН ПРИ ИНТУБАЦИОННОМ НАРКОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- А вводного наркоза
- Б профилактики бронхоспазма
- В нормализации деятельности сердечно-сосудистой системы
- Г расслабления мышц**

ОПТИМАЛЬНЫМ АНЕСТЕТИКОМ ДЛЯ СИНХРОННОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А мидазолам**
- Б тиопентал
- В оксибутират натрия
- Г сомбревин

ВОЗБУЖДЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ЗАКИСИ АЗОТА _____ %

- А 65-70**
- Б 45-50
- В 55-60
- Г 35-40

ПЕРЕД ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ

- А по Оберсту-Лукашевичу
- Б смазыванием и орошением**
- В инфильтрационная
- Г охлаждением

ОПЕРАЦИОННЫЙ РИСК IV СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕМУ УТВЕРЖДЕНИЮ

- А** пациенты с комбинацией тяжелых общесоматических расстройств, подвергающиеся обширным хирургическим вмешательствам
- Б** пациенты с некомпенсированными заболеваниями внутренних органов, подвергающиеся малым хирургическим вмешательствам
- В** соматически здоровые пациенты, подвергающиеся небольшому плановому вмешательству, вскрытию гнойников и т.д.
- Г** пациенты с заболеваниями внутренних органов, подвергающиеся небольшому плановому вмешательству

НАПРЯЖЕНИЕ O₂ В АЛЬВЕОЛЯРНОМ ВОЗДУХЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ РТ. СТ.

- А** 60- 66
- Б** 100-108
- В** 40- 46
- Г** 50- 56

ПРИ РАЗВИТИИ ВОЗБУЖДЕНИЯ ВО ВРЕМЯ МАСОЧНОГО НАРКОЗА ЗАКИСЬЮ АЗОТА НЕОБХОДИМО

- А** уменьшить концентрацию анестетика
- Б** увеличить концентрацию анестетика
- В** ввести мочегонные препараты
- Г** начать искусственную вентиляцию легких

МИОРЕЛАКСАНТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- А** создания длительной искусственной миоплегии
- Б** углублённой анестезии
- В** исключения сознания
- Г** обеспечения нейровегетативного торможения

ГОРТАНЬ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- А** С4-С6
- Б** Т1-Т6
- В** С6-Т5
- Г** С1-С5

КОМБИНИРОВАННАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А** использование средств общего действия на ЦНС
- Б** одновременное использование методов анестезии, относящихся к разным видам
- В** использование средств для подавления болевых ощущений с сохранением других видов чувствительности
- Г** одновременное или последовательное применение разных методов, но относящихся к одному виду анестезии

ПРИ УМЕНЬШЕНИИ КОЛИЧЕСТВА СЖИЖЕННОЙ ЗАКИСИ АЗОТА В БАЛЛОНЕ В 2 РАЗА ДАВЛЕНИЕ

- А снизится более чем в 2 раза
- Б снизится менее чем в 2 раза
- В снизится ровно в 2 раза
- Г не изменится вовсе

ЛЕЧЕНИЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ, РАЗВИВШЕЙСЯ ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ, ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А лигнокаина (лидокаина)
- Б глюконата кальция
- В дигоксина
- Г верапамила

ЦВЕТ БАЛЛОНА С ЗАКИСЬЮ АЗОТА

- А серый
- Б голубой
- В красный
- Г черный

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АДЕКВАТНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- А искусственная гипотермия
- Б оксигенотерапия
- В управляемая гипотония
- Г обеспечение свободной проходимости дыхательных путей

РЕЛАКСАЦИЮ МАТКИ ВО ВТОРОЙ СТАДИИ РОДОВ МОЖНО ВЫЗВАТЬ

- А анестезией фторотаном
- Б введением опиатов
- В анестезией закисью азота с релаксантами
- Г спинальной анестезией до уровня Th10

ЦЕЛЬЮ ВВЕДЕНИЯ АТРОПИНА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А повышение АД
- Б профилактика аллергии
- В устранение саливации и бронхореи
- Г профилактика остановки сердца

НАИБОЛЕЕ КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А морфин
- Б фентанил**
- В кеторолак
- Г трамадол

ОТСРОЧЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, СВЯЗАННЫМ С ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНЫМИ ОПЕРАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А судороги
- Б гемолиз**
- В гипокгликемия
- Г тромбоцитопения

ПРИ УМЕНЬШЕНИИ КОЛИЧЕСТВА СЖИЖЕННОЙ ЗАКИСИ АЗОТА В БАЛЛОНЕ В 2 РАЗА ДАВЛЕНИЕ

- А не изменится**
- Б снизится ровно в 2 раза
- В снизится более чем в 2 раза
- Г снизится менее чем в 2 раза

ПРЕДОХРАНИТЕЛЬНЫЙ КЛАПАН БОЛЬШИНСТВА ОТЕЧЕСТВЕННЫХ НАРКОЗНЫХ АППАРАТОВ СРАБАТЫВАЕТ ПРИ ДАВЛЕНИИ _____ ММНГ

- А 600
- Б 450
- В 300**
- Г 500

ПРИ ДЕКУРАРИЗАЦИИ АТРОПИН ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А уменьшения ваготонического эффекта прозерина**
- Б нормализации метаболических показателей
- В усиления анальгетического эффекта анальгетиков
- Г пробуждения больного

ПРОЗЕРИН ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ РЕЛАКСАНТА

- А миорелаксина
- Б дитилина
- В листенона
- Г тубарина**

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ КРЕСТЦОВОЙ БЛОКАДЕ ВЫШЕ ВТОРОГО КРЕСТЦОВОГО ПОЗВОНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А** субарахноидальная анестезия
- Б** повреждение спинного мозга
- В** экстрадуральная анестезия
- Г** ведение раствора вне эпидурального пространства

В РОССИИ ПРИНЯТА СЛЕДУЮЩАЯ ОКРАСКА КИСЛОРОДНЫХ БАЛЛОНОВ

- А** голубой цвет, черные буквы
- Б** черный цвет, белые буквы
- В** серый цвет, черные буквы
- Г** оранжевый цвет, чёрные буквы

ОБЩАЯ АНЕСТЕЗИЯ ЛЕГКО УПРАВЛЯЕМА

- А** ингаляционным путем
- Б** внутримышечно
- В** внутривенно
- Г** подкожно

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИИ КАТЕТЕР УДАЛЯЕТСЯ И НАПРАВЛЯЕТСЯ НА _____ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А** биохимическое
- Б** гистологическое
- В** серологическое
- Г** бактериологическое

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИМЕНЯЕМЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А** пальцевое прижатие сосуда
- Б** наложение окклюзионной повязки
- В** венозный жгут
- Г** наложение тугой давящей повязки

ТИПИЧНЫМ ВИДОМ НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ БЫТОВЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А** мерцание предсердий
- Б** асистолия
- В** фибрилляция желудочков
- Г** синдром слабости синусового узла

АДЕКВАТНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ В ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А дыхательный объем
- Б газовый состав крови**
- В частота дыхания
- Г минутный объем дыхания

ДИУРЕЗ 350 МЛ СУТКИ У ВЗРОСЛОГО БОЛЬНОГО, СТРАДАЮЩЕГО ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- А норма
- Б олигурия**
- В поллакиурия
- Г полиурия

СНИЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ УКАЗЫВАЕТ НА

- А развитие инфаркта миокарда
- Б перегрузку левых отделов сердца
- В перегрузку правых отделов сердца
- Г необходимость инфузионной терапии**

КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА ВО ВДЫХАЕМОЙ СМЕСИ, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ БЕЗОПАСНОЙ В ТЕЧЕНИЕ МНОГИХ СУТОК СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А 100
- Б до 30**
- В до 50
- Г 75

ГЕПАРИН ОКАЗЫВАЕТ АНТИКОАГУЛЯНТНЫЙ ЭФФЕКТ ПУТЁМ

- А увеличения агрегации тромбоцитов
- Б снижения агрегации тромбоцитов
- В ускорения реакции тромбин-антитромбин**
- Г снижения скорости реакции тромбин-антитромбин

ПЕРЕД КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- А проводят гигиенические мероприятия**
- Б вводят анальгетики
- В дают выпить до 1 л жидкости
- Г вводят спазмолитики

ПЛАЗМАФЕРЕЗ ОСНОВАН НА

- А способности токсических веществ переходить из крови через поверхность брюшины в диализирующую жидкость, введенную в брюшную полость
- Б способности токсических веществ переходить из крови через полупроницаемые мембраны в диализирующую жидкость
- В разделении крови на форменные элементы и плазму, при этом эритроциты возвращаются обратно, вместо плазмы переливаются плазмозамещающие растворы**
- Г ускорении биотрансформации токсических веществ в организме за счет их интенсивного окисления в результате введения в кровь гипохлорита натрия

ДИУРЕЗ У ВЗРОСЛОГО ВЕСОМ 70 КГ В НОРМЕ РАВЕН _____ МЛ/Ч

- А 150
- Б 180
- В 140
- Г 70**

У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ РТ.СТ.

- А 35-45**
- Б более 60
- В 25-30
- Г 45-60

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ЛИДОКАИНА ПРИМЕНЯЮТ

- А обзидан
- Б верапамил
- В мезатон
- Г новокаинамид**

ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЮ СЕРДЦА У ВЗРОСЛОГО СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- А 360 дж
- Б 50 дж
- В 100 дж
- Г 150 дж**

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А желудочковая бигимения
- Б асистолия желудочков
- В фибрилляция желудочков**
- Г атриовентрикулярная блокада II степени

ПОСТАНОВКА «ГЕПАРИНОВОГО ЗАМКА» КАТЕТЕРА ПРОВОДИТСЯ

- А 1 раз в 2-е суток
- Б 3 раза в сутки
- В 1 раз в сутки**
- Г 2 раза в сутки

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СОСТОЯНИЕ ФУНКЦИИ ПОЧЕК В ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А значение электролитов в плазме крови
- Б содержание кортикостероидов в крови
- В содержание азотистых оснований в плазме крови
- Г почасовой диурез**

НА ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ПОСТРЕАНИМАЦИОННОГО ПЕРИОДА НАИБОЛЬШИМ ОБРАЗОМ ВЛИЯЕТ

- А характер основного заболевания
- Б возраст больного
- В продолжительность периода умирания
- Г глубина и длительность перенесенной гипоксии**

МОЖНО СЧИТАТЬ, ЧТО НЕЙРОМЫШЕЧНАЯ БЛОКАДА ПРЕКРАТИЛАСЬ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ В СОСТОЯНИИ

- А эффективно кашлять**
- Б сделать по команде глубокий вдох
- В приподнять голову от подушки на 3 сек
- Г открыть рот

ПОКАЗАТЕЛИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ МЕТОДОМ

- А плетизмографии
- Б электрокардиографии
- В интегральной реографии тела**
- Г пульсоксиметрии

БОЛЮСНОЕ ВВЕДЕНИЕ ХЛОРИДА КАЛЬЦИЯ ПОКАЗАНО ПРИ

- А передозировке верапамила с артериальной гипотензией**
- Б асистолии
- В фибрилляции желудочков
- Г электромеханической диссоциации

ПРИ АНУРИИ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ _____ МЛ В СУТКИ

А 600-900

Б 300-500

В 500-600

Г 250-300

ПЕРЕД САНАЦИЕЙ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРЕОКСИГЕНАЦИЮ

А 70% кислородом в течение 5 минут

Б 100% кислородом в течение 2-3 минут

В 30% кислородом в течение 3 минут

Г 50% кислородом в течение 10 минут

ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ТРОМБОЗОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А соблюдении строгого постельного режима

Б применении солевых кровезаменителей

В активном послеоперационном ведении больного

Г применение баночного массажа на грудную клетку

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ АЛЬБУМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

А кровоизлияние в мозг

Б острая печеночная недостаточность

В выраженная артериальная гипертензия

Г кардиогенный отек легких

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 ГРАММА ГЛЮКОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ

А 3,5

Б 1,2

В 4,1

Г 9,3

ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

А внутривенное введение синтетических коллоидных растворов

Б внутривенное введение синтетических кристаллоидных растворов

В внутривенное введение препаратов крови

Г внутриаартериальное введение коллоидных растворов

ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СТАДИИ ПРОБУЖДЕНИЯ СОСТОЯТ ИЗ

- А участия в поддержании адекватного газообмена
- Б участия в поддержании нормотермии
- В помощи врачу при переводе пациента на самостоятельное дыхание**
- Г участия в поддержании артериального давления

ДЕПОЛЯРИЗУЮЩИМ МИОРЕЛАКСАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А диплацин
- Б дитилин**
- В ардуан
- Г тракриум

ХИРУРГИЧЕСКУЮ СТАДИЮ НАРКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТ ДЫХАНИЕ

- А редкое поверхностное
- Б частое глубокое
- В частое поверхностное
- Г ровное ритмичное**

ВВОДНЫЙ НАРКОЗ НЕОБХОДИМ ДЛЯ

- А длительной остановки дыхания на ИВЛ
- Б выключения сознания**
- В достижения хирургической стадии
- Г полной миорелаксации

СЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ АНЕСТЕТИКОВ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- А шумом в ушах**
- Б онемением вокруг рта
- В парестезией языка
- Г беспокойством

ВРЕМЯ МЫШЕЧНОГО РАССЛАБЛЕНИЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ РЕЛАКСАНТОВ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ МИН

- А 5-10
- Б 180
- В 90-120
- Г 20-40**

КОЖНЫЙ КРОВОТОК ПРИ АНЕСТЕЗИИ

- А не изменяется при анестезии изофлюраном
- Б увеличивается при фторотановой анестезии**
- В уменьшается от индукционной дозы тиопентона
- Г увеличивается при симпатической гиперактивности

ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЙ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬЮ

- А изофлюран
- Б закись азота
- В фторотан**
- Г тиопентал натрия

ПЕТЛЯ ДАВЛЕНИЯ-ОБЪЕМА МОЖЕТ ИЗМЕРЯТЬ

- А функциональную остаточную емкость
- Б объем закрытия
- В резистентность воздушных путей
- Г податливость легких**

ЦИРКУЛЯЦИОННАЯ ГИПОКСИЯ, КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ, РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- А блокады гемоглобина
- Б гемолиза
- В наличия в трахее эндотрахеальной трубки
- Г артериальной гипотензии**

СТРУЙНОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ КАЛЬЦИЯ ПОКАЗАНО

- А всегда при асистолии
- Б при асистолии, обусловленной гиперкалиемией**
- В всегда при фибрилляции желудочков
- Г при фибрилляции желудочков, обусловленной острым инфарктом миокарда

ЛАРИНГЕАЛЬНАЯ МАСКА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А удаления инородного тела из дыхательных путей
- Б с целью одновременного проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца
- В для обеспечения проходимости дыхательных путей**
- Г для абсолютной защиты от аспирации рвотных масс в дыхательные пути

ПРЕПАРАТ ДЛЯ ВВОДНОГО НАРКОЗА, КОТОРЫЙ В ПРОЦЕССЕ РАСТВОРЕНИЯ ИЗДАЕТ СЛАБЫЙ ЗАПАХ СЕРЫ НАЗЫВАЕТСЯ

А сомбревин

Б бриетал

В тиопентал натрия

Г кетамин

СКОРОСТЬ ПОТОКА ГАЗА ЧЕРЕЗ РОТАМЕТР

А ни вязкость, ни плотность не имеют значения

Б зависит от плотности больше, чем от вязкости

В зависит от вязкости больше, чем от плотности

Г зависит от температуры среды

ГОЛОВНЫЕ БОЛИ ПОСЛЕ СПИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ

А возникают чаще всего в первые сутки после пункции

Б уменьшаются при ограничении жидкости

В возникают чаще всего через трое суток после пункции

Г чаще бывают у пожилых

ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПОДАЧИ ЗАКИСИ АЗОТА НЕОБХОДИМА 100% ОКСИГЕНАЦИЯ, ДЛЯ ИЗБЕЖАНИЯ УГРОЗЫ

А ларингоспазма

Б миастении

В гипоксии

Г бронхоспазма

ТИП АНЕСТЕЗИИ ПРИ ОПЕРАЦИИ НА ПАЛЬЦАХ КИСТИ

А местная

Б по Оберсту-Лукашевичу

В охлаждением

Г перидуральная

ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА ПРИМЕНЯЮТ

А оксибутират натрия

Б дроперидол

В закись азота

Г кетамин

ВО ВРЕМЯ МАСОЧНОГО НАРКОЗА ЗАКИСЬЮ АЗОТА, ПРИ РАЗВИТИИ ВОЗБУЖДЕНИЯ НЕОБХОДИМО

А начать искусственную вентиляцию легких

Б уменьшить концентрацию анестетика

В ввести мочегонные препараты

Г увеличить концентрацию анестетика

ВОЛЮМОСПИРОМЕТР ПРИ ВКЛЮЧЕНИИ ЕГО В КОНТУР ВЫДОХА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ

А газотока

Б минутного объема аппарата

В минутной вентиляции пациента

Г скорости вдувания газа

ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ЭФФЕКТИВНА ПРИ РЕГИСТРАЦИИ НА ЭКГ

А полной атриовентрикулярной блокады

Б идиовентрикулярного ритма

В асистолии

Г крупноволновой фибрилляции желудочков

ЛЕЧЕНИЕ АПНОЭ, ВОЗНИКШЕГО В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩИХ МЫШЕЧНЫХ РЕЛАКСАНТОВ, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ

А прозерина

Б ИВЛ

В хлористого кальция

Г кордиамина

АОРТОКОРОНАРОГРАФИЮ ПРИНЯТО ПРОВОДИТЬ В УСЛОВИЯХ

А ингаляции закиси азота с кислородом

Б ингаляции паров пентрана

В мониторинга ЭКГ

Г общей комбинированной анестезии

ПОЛОЖЕНИЕ ТРЕНДЕЛЕНБУРГА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ

А торакальных

Б нейрохирургических

В почечных

Г гинекологических

ПРИЕМ СЕЛЛИКА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

- А** развития регургитации и аспирации
- Б** апноэ
- В** непроизвольного мочеиспускания
- Г** ларингоспазма

ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С АНЕСТЕЗИЕЙ ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ У ПАЦИЕНТА С ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ОЖИРЕНИЕМ ВКЛЮЧАЮТ

- А** трудную интубацию
- Б** неправильно завышенные показатели кровяного давления
- В** увеличенный объем распределения миорелаксантов
- Г** повышение торакопульмональной податливости

ФАКТОРОМ РИСКА В РАЗВИТИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А** аллергия на анестетики
- Б** злоупотребление алкоголем
- В** характер питания
- Г** дефицит массы тела

ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПЕРЕД ОБЩИМ ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А** гексенал
- Б** атропин
- В** дитилин
- Г** калипсол

ДЛЯ ВЫКЛЮЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А** фентанил
- Б** изофлюран
- В** тракриум
- Г** ардуан

ВЯЗКОСТЬ КРОВИ

- А** повышается при снижении температуры
- Б** не увеличивается при снижении кровотока
- В** не увеличивается при увеличении концентрации белка крови
- Г** влияет на скорость установившегося турбулентного потока

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ЗАКИСЬЮ АЗОТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- А острым инфаркте миокарда
- Б переломе трубчатых костей
- В пневмотораксе**
- Г закрытой травме живота

ПРИ ВДЫХАНИИ 100% КИСЛОРОДА СКОРОСТЬ ВЫВЕДЕНИЯ АЗОТА

- А ускорена у курильщиков
- Б постоянная почасовая
- В ускорена в пожилом возрасте
- Г зависит от объема вентиляции**

НЕДОСТАТОК ОТКРЫТОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО КОНТУРА НАРКОЗНОГО АППАРАТА

- А загрязнение операционной парами анестетика**
- Б проблема дезинфекции наркозного аппарата
- В относительно большое мертвое пространство
- Г возможность передозировки анестетика и гиперкапнии

В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ОБЩУЮ АНЕСТЕЗИЮ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

- А хирург, не занятый на этой операции
- Б хирург, выполняющий операцию
- В обученная медицинская сестра-анестезист
- Г врач-анестезиолог**

ГАЗ, ТРАНСПОРТИРУЕМЫЙ В СЖИЖЕННОМ ВИДЕ

- А двуокись углерода
- Б ксенон
- В закись азота**
- Г фторотан

В ПЛАН УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ ПОСЛЕ ИНТУБАЦИОННОГО НАРКОЗА МЕДСЕСТРА ВКЛЮЧИТ

- А сифонную клизму
- Б санацию верхних дыхательных путей**
- В кормление через зонд
- Г обильное питье

ПРОВЕДЕНИЕ ДЕКУРАРИЗАЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- А** при неполном восстановлении нервно-мышечной проводимости и появлении самостоятельного дыхания
- Б** сразу же по окончании наркоза независимо от степени восстановления спонтанного дыхания
- В** через 20 минут при отсутствии спонтанной вентиляции
- Г** при полной блокаде нервно-мышечной проводимости

МЕТРОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОВЕРКА АППАРАТОВ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРОИЗВОДИТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ-АНЕСТЕЗИСТОМ

- А** после отключения аппарата
- Б** каждые 15 минут
- В** через 10 мин после подключения к больному
- Г** перед каждым подключением больного к аппарату

ПЕРСОНАЛ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ РЯДОМ С БОЛЬНЫМ

- А** во время проведения премедикации
- Б** в период введения в анестезию и период выхода
- В** во 2-й и 3-й периоды общей анестезии
- Г** на протяжении всего времени общей анестезии

О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- А** видимое набухание шейных вен
- Б** наличие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессии грудной клетки
- В** наличие пульса на лучевой артерии
- Г** перелом ребер

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А** понижение артериального давления
- Б** повышение артериального давления
- В** повышение температуры тела
- Г** брадикардия

МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ РИТМА И ИШЕМИИ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А** плетизмография
- Б** акцелерография
- В** электрокардиография
- Г** пульсоксиметрия

ДЛЯ ОЦЕНКИ И КОНТРОЛЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ

А гемостаза

Б кровообращения

В газообмена

Г кислотно-основного состояния

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ В ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ

А кетамина

Б хлористого кальция

В седуксена

Г нейролептанальгезии

ОСТАВШУЮСЯ ВО ФЛАКОНЕ КРОВЬ ПОСЛЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ ХРАНЯТ

А в холодильнике при температуре $+8^{\circ}\text{C}$ в течение 24 часов

Б при комнатной температуре в течение 48 часов

В в холодильнике при температуре $+4^{\circ}\text{C}$ в течение 48 часов

Г в термостате при температуре 37°C в течение 24 часов

ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРАВЫХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А анемия

Б повышение центрального венозного давления (ЦВД)

В снижение ЦВД

Г снижение артериального давления

СНИЖЕННЫЙ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ

А гиповолемия

Б гипотония

В гиперволемиа

Г гипертония

ТЕРМИН «РЕИНФУЗИЯ» ОЗНАЧАЕТ

А переливание плацентарной крови

Б переливание консервированной крови

В прямое переливание крови

Г переливание аутокрови

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ИЗОГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ СО СТАНДАРТНЫМИ СЫВОРОТКАМИ 0 (I) И В (III) ГРУПП СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ ГРУППЕ КРОВИ

А 0(I)

Б АВ(IV)

В В(III)

Г А(II)

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АППАРАТ

А Джарвика

Б Короткова

В Илизарова

Г Вальдмана

РЕСПИРАТОРНЫЙ АЦИДОЗ ВНАЧАЛЕ ВЫЗЫВАЕТ

А гипокалиемию

Б повышение давления в легочной артерии

В гипервентиляцию

Г снижение выброса сердца

ДИАМЕТР ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ВЕНЫ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ

А 12-25

Б 25-30

В 8-10

Г 30-36

РАСПОЗНАВАНИЕ ГИПОКСЕМИИ В ПОСЛЕНАРКОЗНОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЕ НАДЕЖНО С ПОМОЩЬЮ

А выявления цианоза

Б мониторинга методом пульсоксиметрии

В чрезкожного кислородного монитора

Г своевременного выявления нарушений кровообращения

ВНУТРИВЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ БАРБИТУРАТОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

А тонических судорогах

Б эпилептических судорогах

В состоянии возбуждения

Г сердечно-сосудистом коллапсе

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОМ ШОКЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- А уменьшением содержания гемоглобина
- Б уменьшением жизненной ёмкости лёгких
- В недостаточным содержанием кислорода в альвеолах
- Г дефицитом перфузии лёгких кровью

ЗАСТОЙ КРОВИ В БОЛЬШОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- А дыхательной
- Б левожелудочковой
- В альвеолярной
- Г правожелудочковой

ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ПО СРОЧНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ПОД НАРКОЗОМ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЛ ПИЩУ ЗА 1 ЧАС ДО ПОСТУПЛЕНИЯ

- А операцию можно начинать после введения зонда
- Б можно начинать операцию
- В операцию нельзя начинать, следует ждать 6 часов, затем ввести зонд в желудок
- Г надо промыть желудок

НАКАНУНЕ ПРОВЕДЕНИЯ АНЕСТЕЗИИ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- А собрать анамнез о предшествующих заболеваниях
- Б определить противопоказания к анестезии
- В выбрать метод анестезии
- Г взвесить пациента

ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ, ПРИ СОХРАНЁННОМ САМОСТОЯТЕЛЬНОМ ДЫХАНИИ, ПОЯВЛЕНИЕ СУДОРОГ СВЯЗАНО С

- А гипоксией
- Б гипертермией
- В гиперкапнией
- Г непереносимостью препаратов

ПОЛУЗАКРЫТАЯ СИСТЕМА ОЗНАЧАЕТ, ЧТО

- А при инсуффляции газ не участвует в повторном дыхании
- Б выдыхаемая газовая смесь после абсорбции CO₂ частично возвращается для повторного дыхания
- В вдыхаемый газ не поступает в резервный мешок и не участвует в дальнейшем дыхании
- Г используется клапан Рубена

ВОЗМОЖНЫЕ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ

- А продленное апноэ
- Б нарушение проходимости дыхательных путей вследствие бронхоспазма
- В развитие ателектаза вследствие разгерметизации дыхательного контура
- Г снижение альвеолярной вентиляции вследствие остаточного действия мышечных релаксантов и анестетиков

ПРЕИМУЩЕСТВО ПОЛУЗАКРЫТОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО КОНТУРА

- А минимальное сопротивление дыханию
- Б возможность проведения ИВЛ
- В меньшая загрязненность атмосферы операционной
- Г дозирование анестетика

УВЛАЖНИТЕЛЬ АППАРАТА ИВЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ _____ ВОДОЙ

- А дистиллированной
- Б стерильной
- В кипяченой
- Г водопроводной

ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЕДАТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ТАКИЕ КАК

- А пипольфен, димедрол
- Б дроперидол, мидазолам
- В промедол, меперидин
- Г атропин, метацин

ВО ВРЕМЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕНЫ ПАЦИЕНТА ПРОСЯТ

- А задержать дыхание на 50 сек
- Б увеличить частоту дыхания
- В дышать поверхностно
- Г дышать глубоко

ЭПИДУРАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО НАХОДИТСЯ МЕЖДУ

- А твердой мозговой оболочкой и собственной надкостнице позвоночного канала
- Б твердой мозговой и паутинной оболочкой мозга
- В паутинной оболочкой и спинным мозгом
- Г мягкой мозговой оболочкой и спинным мозгом

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ 2% ЛИДОКАИНА В ПЕРИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛНОЙ АНЕСТЕЗИИ СОСТАВЛЯЕТ

А 5-10 минут

Б 1-1,5 часа

В 2-3 часа

Г 30-40 минут

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ

А эндоскопические исследования

Б операции на органах брюшной полости и нижних конечностях

В вскрытие поверхностно расположенных гнойников

Г операции на ЛОР-органах

МОНИТОР ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО КОНТРОЛЯ

А оксигенации, вентиляции и кровообращения

Б работы аппарата ингаляционного наркоза

В ЭКГ, АД, ЦВД, ЭЭГ, температуры, дыхания

Г концентрации кислорода в дыхательной смеси

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ РЕЛАКСАНТОВ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ СОСТАВЛЯЕТ МИН

А 3-5

Б 20

В 10-15

Г 25

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИВЕННОЙ АНЕСТЕЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

А дозиметры

Б инжекторы

В инфузоматы

Г ротаметры

ПРОЦЕСС, ПРИ КОТОРОМ УМЕНЬШАЕТСЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ТЕЛА ИЛИ ЕГО ЧАСТИ ВПЛОТЬ ДО ПОЛНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ И СОБСТВЕННОМ СОСТОЯНИИ НАЗЫВАЕТСЯ

А кома

Б анальгезия

В анестезия

Г обморок

КРИТЕРИЕМ ДОСТАТОЧНОЙ ГЛУБИНЫ ВВОДНОГО НАРКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А** потеря сознания с развитием сна
- Б** снижение артериального давления
- В** широкие зрачки
- Г** остановка дыхания

ДОЗА ДИТИЛИНА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ У ВЗРОСЛОГО БОЛЬНОГО (В МГ/КГ)

- А** 4,0
- Б** 2,0
- В** 1,0
- Г** 1,5

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А** фторотана
- Б** эпидуральной анестезии
- В** изофлюрана
- Г** опиоидов

ПРЕПАРАТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ СПАЗМ СФИНКТЕРА ОДДИ ПРИ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А** дроперидол
- Б** лидокаин
- В** фентанил
- Г** морфин

АНАЛЬГЕЗИЯ ПРИ ВДЫХАНИИ ЗАКИСНО-КИСЛОРОДНОЙ СМЕСИ В СООТНОШЕНИИ 2:1

- А** не наступает
- Б** развивается при первом вдохе
- В** развивается через 2-3 минуты
- Г** развивается через 30-60 секунд

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ ПОСТУРАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ У ПАЦИЕНТА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ

- А** Депажу
- Б** Тренделенбурга
- В** Симса
- Г** Фаулера

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВВОДНОГО НАРКОЗА У БОЛЬНОГО С ПЕРИТОНИТОМ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЕТСЯ

А кетамину

Б фторотану

В дипривану

Г барбитурамам

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ИСПАРИТЕЛЯ В КРУГЕ ЦИРКУЛЯЦИИ, ВДЫХАЕМАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПАРОВ АНЕСТЕТИКА

А может превышать номинальную концентрацию

Б не связана с увеличением минутной вентиляции

В увеличивается при увеличении "свежего" потока газа

Г может быть меньше номинальной концентрации

ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПАЦИЕНТА НА СЛИЗИСТЫЕ РОТОГЛОТКИ РОТ И ГОРЛО НЕМЕДЛЕННО ПРОПОЛОСКАТЬ

А 70% спиртом

Б антисептическим раствором

В дистиллированной водой

Г 2% раствором соды