

1. Один круглосуточный пост медицинской сестры в ОАРИТ рассчитывается на:

А. 6 человек

Б. 3 человека

В. 4 человека

Г. 5 человек

2. Продолжительность рабочего дня сестры-анестезистки составляет:

А. 7 ч 42 мин

Б. 6 ч 30 мин

В. 7 ч 12 мин

Г. 8 часов

3. На одну реанимационную койку предусмотрена площадь:

А. 8 м²

Б. 10 м²

В. 13 м²

Г. 20 м²

4. Больше всего крови находится в следующем отделе сердечно-сосудистой системы:

А. капиллярах

Б. артериях большого круга кровообращения

В. венах большого круга кровообращения

Г. сосудах легких и сердца

5. Нормальная величина центрального венозного давления составляет:

А. 20-30 мм вод. ст.

Б. 10% от системного АД

В. 60-120 мм вод. ст.

Г. 20% от АД

6. Диурез у взрослого весом 70 кг в норме равен:

А. 70 мл/ч

Б. 140 мл/ч

В. 350 мл/ч

Г. 700 мл/ч

7. Наибольшей гепатотоксичностью обладает:

А. эфир

Б. фторотан

В. закись азота

Г. изофлюран

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

А. 20%

Б. 40%

В. 60%

Г. 80%

9. Азеотропная смесь является сочетанием веществ:

А. закись азота, циклопропан и кислород

Б. дроперидол и фентанил

В. фторотан и пентран (1:2)

Г. фторотан и эфир (2:1)

10. Более сильным гипнотическим эффектом обладает:

А. тиопентал натрия

Б. гексенал

В. бриетал

Г. седуксен

11. Абстиненцию у наркоманов вызывает:

А. омнопон

Б. фортрал

В. промедол

Г. фентанил

12. Учащение дыхания обозначают термином:

А. брадипноэ

Б. апноэ

В. диспноэ

Г. тахипноэ

13. Фторотан оказывает следующее влияние на дыхательный центр:

А. не угнетает

Б. стимулирует

В. вызывает депрессию

Г. не оказывает никакого влияния

14. Фторотан противопоказан больным:

А. с феохромоцитомой

Б. с бронхиальной астмой

В. с гипертонической болезнью

Г. с сахарным диабетом

15. Анальгетический компонент фторотановой анестезии:

А. выражен

Б. сильнее, чем у эфира

В. слабый

Г. сохраняется 10 минут

16. Закись азота влияет на внутричерепное давление следующим образом:

А. повышает

Б. снижает

В. не изменяет

Г. значительно снижает

17. После прекращения подачи закиси азота необходима 100% оксигенация, т.к. реальна угроза:

А. гипоксии

Б. бронхоспазма

В. ларингоспазма

Г. пробуждения

18. К группе наркотических анальгетиков относится препарат:

А. аспирин

Б. аминазин

В. пипольфен

Г. промедол

19. Самую высокую воспламеняемость и взрывоопасность имеет вещество:

А. эфир

Б. фторотан

В. закись азота

Г. тиопентал натрия

20. В сжиженном виде транспортируется газ:

- А. кислород
- Б. ксенон
- В. закись азота
- Г. фторотан

21. Больной вдыхает газонаркотическую смесь из аппарата, а выдыхает в аппарат и частично в атмосферу. Осуществляется контур дыхания:

- А. открытый
- Б. полуоткрытый
- В. закрытый
- Г. полужакрытый

22. Вентилометр предназначен для измерения:

- А. газотока
- Б. скорости вдувания газа
- В. дыхательного объема
- Г. минутного объема вентиляции

23. Один кг жидкой закиси азота превращается в:

- А. 1000 л газа
- Б. 750 л газа
- В. 500 л газа
- Г. 900 л газа

24. Газонаркотическая смесь дважды в течение дыхательного цикла проходит через абсорбер при контуре дыхания:

- А. открытом
- Б. полуоткрытом

В. циркуляционном

Г. маятниковом

25. Если в баллоне со сжиженной закисью азота количество 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

26. Проведение эндотрахеального наркоза опасно без применения в премедикации следующего вещества:

А. промедола

Б. пипольфена

В. атропина

Г. фенobarбитала

27. Больной с очень лабильной психикой перед операцией находится в состоянии резкого эмоционального напряжения с преобладанием чувства страха. В качестве средства премедикации предпочтение отдается:

А. промедолу

Б. дроперидолу

В. морфину

Г. элениуму

28. Планируется проведение простого масочного наркоза эфиром. В премедикации крайне необходимым является препарат:

А. морфин

Б. атропин

В. пипольфен

Г.люминал

29. При проведении плановой операции под эндотрахеальным наркозом назначение премедикации:

А.обязательно

Б.необязательно

В.желательно

Г.осуществляется за 2 ч до операции

30. При проведении плановой операции под спинномозговой анестезией заводить зонд в желудок:

А.обязательно

Б.желательно

В.необязательно

Г.следует за 30 мин до операции

31. При проведении операции по срочным показаниям под наркозом при условии, что больной принимал пищу за 1 час до поступления:

А.операцию можно начинать после заведения зонда

Б.операцию нельзя начинать, следует ждать 6 часов, затем ввести зонд в желудок

В.можно ограничиться назначением альмагеля, фосфалюгеля

Г.надо промыть желудок

32. Эфир вызывает аналгезию в минимальной концентрации:

А. 4 об%

Б. 6 об%

В. 8 об%

Г. 3 об%

33. Максимальный процент кислорода по полузакрытому контуру, который можно подавать в газонаркотической смеси при кислородно-эфирной анестезии:

А. 90-95%

Б. 80-85%

В. 70-75%

Г. 60%

34. Подачу эфира прекращают, если до конца операции осталось:

А. 30-35 мин

Б. 20-25 мин

В. 10-15 мин

Г. 5 мин

35. 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

36. Критерием достаточной глубины вводного наркоза является:

А. потеря сознания с развитием сна

Б. остановка дыхания

В. широкие зрачки

Г. снижение артериального давления

37. При наркозе эфиром по открытому контуру больному можно подать кислород в концентрации:

А. 40%

Б. 30%

В. 20%

Г. 15%

38. Прекураризация показана для:

А. уменьшения выброса гистамина

Б. профилактики послеоперационных мышечных болей

В. облегчения интубации

Г. расслабления мышц

39. В процессе введения в наркоз (общее обезболивание с ИВЛ) на определенном этапе у больного начались фибрилляторные подергивания вначале мимической мускулатуры лица, затем мышц туловища, верхних и нижних конечностей. Это реакция на препарат:

А. тиопентал натрия

Б. дроперидол

В. дитилин

Г. тубокурарин

40. 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. тубарин в небольшой дозе

41. Миорелаксант, введение которого дает постепенное расслабление мышц без предшествующей мышечной фибрилляции:

- А. миорелаксин
- Б. тубарин
- В. дитилин
- Г. листенон

42. Снижать каждую очередную дозу на 1/3 в сравнении с предшествующей следует при введении релаксанта:

- А. дитилином
- Б. листеноном
- В. миорелаксином
- Г. тубарином

43. Прозерин является антидотом следующего релаксанта:

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

44. 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

45. После наркоза у больного вслед за введением неомицина развилась дыхательная недостаточность из-за мышечной релаксации. В данной ситуации используется следующий препарат:

- А. прозерин
- Б. димедрол
- В. атропин
- Г. хлористый кальций

46. Дитилин нельзя вводить больным с:

- А. диабетом
- Б. бронхитом
- В. глаукомой
- Г. язвенной болезнью желудка

47. В процессе растворения препарата для вводного наркоза ощущается слабый запах серы. Укажите препарат:

- А. гексенал
- Б. тиопентал натрия
- В. сомбревин
- Г. бриетал

48. В процессе кратковременного внутривенного наркоза у больного отмечена следующая клиника: двигательное возбуждение, повышение АД, мышечная ригидность. После анестезии больной возбужден, был эпизод галлюцинаций. Глубина наркоза была достаточной. Укажите препарат, использованный для анестезии:

- А. гексенал
- Б. сомбревин
- В. кетамин
- Г. диприван

49. Повышение АД при вводном наркозе происходит при введении:

А. сомбревина

Б. дипривана

В. кетамина

Г. гексенала

50. Депрессия дыхания наиболее выражена при применении:

А. виадрила

Б. пропофола

В. кетамина

Г. тиопентала натрия

51. Максимально допустимая общая доза тиопентала натрия в наркозе:

А. 100 мг

Б. 500 мг

В. 1000 мг

Г. 2500 мг

52. В одном шприце недопустимо сочетание:

А. тиопентала натрия и аскорбиновой кислоты

Б. сомбревина и хлористого кальция

В. коргликона и физраствора

Г. дроперидола и фентанила

53. Укажите абсолютные противопоказания для использования сомбревина:

А. поливалентная аллергия

Б.анемия

В.бессоница в анамнезе

Г.сахарный диабет

54. Сомбревин предпочтительнее вводить в вены следующего диаметра:

А. малого

Б. среднего

В. крупного

Г. любого

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

А. непригодностью препарата

Б. цветом, характерным для раствора гексанала

В. присутствием стабилизатора

Г. в препарат добавлено красящее вещество для маркировки

56. Индукционная доз тиопентала натрия составляет:

А. 10,0-15,0 мг/кг

Б. 5,0-10,0 мг/кг

В. 2,0-5,0 мг/кг

Г. 4,0-6,0 мг/кг

57. Калипсол абсолютно противопоказан больным с:

А. кровопотерей

Б. шизофренией

В. ИБС

Г. ОПН

58. Калипсол вызывает:

- А. мышечную ригидность
- Б. снижение глоточных рефлексов
- В. мышечную релаксацию
- Г. снижение АД

59. Индукционная доза сомбревина составляет:

- А. 15,00-20,00 мг/кг
- Б. 5-10 мг/кг
- В. 2,5-5,0 мг/кг
- Г. 4,0-6,0 мг/кг

60. Боли по ходу вен, развитие тромбофлебита отмечаются при внутреннем введении:

- А. тиопентала натрия
- Б. кетамина
- В. оксибутирата натрия
- Г. нет верного ответа

61. Гиперпноэ с последующим гипопноэ вызывает:

- А. кетамин
- Б. оксибутират натрия
- В. сомбревин
- Г. тиопентал натрия

62. Повышение АД при внутривенном наркозе вызывает:

- А. сомбревин
- Б. тиопентал натрия

В. кетамин

Г. препараты НЛД

63. Угроза так называемой «тихой» аспирации желудочного содержимого в трахеобронхиальное дерево с развитием аспирационного синдрома создается при использовании:

А. калипсола

Б. тиопентала натрия

В. сомбревина

Г. любого из перечисленных препаратов

64. Индукционная в/в доза калипсола составляет:

А. 4,0-5,0 мг/кг

Б. 1,5-2,5 мг/кг

В. 0,5-1,0 мг/кг

Г. 7,0-10,0 мг/кг

65. Индукционная в/в доза дипривана составляет:

А. 3,0-3,5 мг/кг

Б. 2,0-2,5 мг/кг

В. 1,0-1,5 мг/кг

Г. 3,0-5,0 мг/кг

66. Абсолютным противопоказанием для применения тиопентала натрия является:

А. анемия

Б. гиповолемия

В. порфирия

Г. гипотиреоз

67. 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 – такая симптоматика характерна для стадии наркоза по Гведелу:

А. 1-й

Б. 2-й

В. 3-й

Г. 4-й

68. Чтобы быстрее пройти стадию возбуждения при эфирном мононаркозе, необходимо с ее началом:

А. плавно увеличить подачу эфира

Б. полностью включить испаритель

В. фиксировать больного

Г. добавить седативный препарат

69. Хирургическая стадия при наркозе эфиром наступает через:

А. 5-10 минут

Б. 10-15 минут

В. 20-25 минут

Г. 30 минут

70. Фторотан оказывает следующее влияние на проходимость нижних дыхательных путей:

А. увеличивает отделение слизи в бронхах

Б. расслабляет бронхи

В. вызывает бронхоспазм

Г. не изменяет

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

А. дроперидол

Б. фентанил

В. закись азота

Г. седуксен

72. Из четырех ганглиоблокаторов, используемых для управляемой гипотонии, управляемость в наибольшей степени свойственна:

А. имехину

Б. гексаметонию

В. пентамину

Г. гигронию

73. Максимальное АД у гипертоника в процессе проведения управляемой гипотонии при постоянном АД 220/120 мм рт. ст. можно снижать до:

А. 60 мм рт. ст.

Б. 100 мм рт. ст.

В. 130 мм рт. ст.

Г. 180 мм рт. ст.

74. Наиболее сильным гипнотическим эффектом обладает:

А. тиопентал натрия

Б. гексенал

В. бриетал

Г. седуксен

75. Метод обезболивания можно назвать атаралгезией при комбинации препаратов:

- А. седуксен и фентанил
- Б. дроперидол и фентанил
- В. атропин и промедол
- Г. оксибутират натрия и промедол

76. В ближайшем постнаркозном периоде у больного развился синдром Мендельсона. Сущность этого осложнения:

- А. рефлекторная остановка сердца
- Б. острый пневмонит
- В. бронхоспазм
- Г. гиперкапния

77. Фторотан может привести к угрожающим жизни нарушениям ритма, т.к. повышает чувствительность сердца к следующим препаратам:

- А. лидокаину
- Б. мезатону
- В. адреналину
- Г. атропину

78. 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. липольфен

79. У больного, страдающего стенозом привратника, в ответ на введение оксибутирата натрия развились судороги. Для купирования судорог вводится:

- А. раствор хлористого калия
- Б. раствор хлористого натрия
- В. раствор хлористого кальция
- Г. полиглюкин

80. В процессе наркоза с 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:

- А. тубарин
- Б. прозерин
- В. морфин
- Г. эуфиллин

81. 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, появилось обильное слюнотечение. Для снятия описанной симптоматики больному необходимо ввести:

- А. димедрол
- Б. атропин
- В. норадреналин
- Г. эфедрин

82. Основные причины обтурации дыхательных путей:

- А. западение языка
- Б. рвота

В. аспирация инородных тел

Г. все перечисленное

83. Препаратом выбора при анафилактическом шоке является:

А. адреналин

Б. антигистаминные препараты

В. антибиотики

Г. гормоны

84. Причины продленного апноэ:

А. угнетение дыхательного центра

Б. передозировка релаксантов

В. заболевания с поражением нервно-мышечной проводимости

Г. все ответы верны

85. Больному введен 2,5% раствор тримекаина в пространство между твердой мозговой оболочкой спинного мозга и внутренней поверхностью спинно-мозгового канала. Выполнена анестезия:

А. спинальная

Б. паравертебральная

В. перидуральная

Г. проводниковая

86. Больше предпосылок для нарушений со стороны сердечно-сосудистой системы при проведении анестезии:

А. сакральной

Б. проводниковой

- В. спинальной
- Г. эпидуральной

87. Анальгетический эффект раньше наступает при анестезии:

- А. спинальной
- Б. эпидуральной
- В. сакральной
- Г. проводниковой

88. Уровень выполнения эпидуральной анестезии:

- А. грудной
- Б. шейный
- В. грудной и поясничный
- Г. поясничный

89. Основное отличие эпидуральной анестезии:

- А. выпадение всех видов чувствительности
- Б. выпадение болевой чувствительности
- В. выпадение двигательной функции
- Г. быстрая мышечная релаксация

90. Длительность действия эпидуральной анестезии зависит от:

- А. уровня выполнения
- Б. вида анестетика
- В. фазы анестетика
- Г. возраста больного

91. С целью профилактики воздушной эмболии при катетеризации подключичной вены:

- А. поднимают ножной конец
- Б. голову больного поворачивают в противоположную сторону
- В. под лопатки подкладывают валик высотой 10 см
- Г. максимально разгибают руку на стороне пункции

92. При взятии материала для анализов 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

93. Жировая эмульсия для парентерального питания – интралипид представляет собой:

- А. мелкодисперсную эмульсию говяжьего жира
- Б. мелкодисперсную эмульсию соевого масла
- В. мелкодисперсную эмульсию свиного жира
- Г. мелкодисперсную эмульсию подсолнечного масла

94. Максимальным повреждающим действием на стенку вены обладает препарат:

- А. тиопентал натрия
- Б. промедол
- В. физиологический раствор NaCl
- Г. 10% раствор хлористого калия

95. Постуральный дренаж предполагает:

- А. дренирование плевральной полости подводным дренажом
- Б. дренирование плевральной полости трубкой с клапаном
- В. дренирование плевральной полости с активной аспирацией
- Г. особые положения больного, обеспечивающие отток мокроты из трахеобронхиального дерева

96. Укажите концентрацию изотонического раствора глюкозы:

- А. 0,85%
- Б. 3%
- В. 10%
- Г. 5%

97. При переливании плазмы реципиенту необходимо:

- А. проведение пробы на совместимость по системе АВ0
- Б. проведение биологической пробы
- В. переливание плазмы в соответствии с резус-принадлежностью
- Г. не принимать пищу 2 часа

98. Показания к переливанию крови и кровезаменителей:

- А. анафилактический шок
- Б. ожоговый шок и травматический шок, острая кровопотеря
- В. кардиогенный шок
- Г. железодефицитная анемия

99. Назовите первичные клинические признаки осложнения при переливании больному несовместимой крови:

- А. остановка дыхания и сердечной деятельности
- Б. рвота и кровохарканье, потеря сознания
- В. выраженное беспокойство, озноб, боли в голове, пояснице, одышка, гиперемия лица, тахикардия, резкое падение АД
- Г. повышение АД и температуры

100. Укажите лекарственные и трансфузионные средства, необходимые для оказания первой помощи при гемолитическом шоке:

- А. переливание консервированной донорской крови со сроком хранения до 3 суток
- Б. введение гормонов, противошоковых средств, кровезаменителей и спазмолитиков
- В. введение антигистаминных средств
- Г. переливание плазмы, плазмозаменителей