

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 1

1. Механическая антисептика не включает:
  - 1) очищение раневой поверхности и кожи;
  - 2) наложение вторичных швов;
  - 3) иссечение краев, стенок и дна раны;
  - 4) обработка ран пульсирующей струей жидкости.
  
2. К пассивному методу дренирования относят:
  - 1) дренажи по Бюлау;
  - 2) дренажи по Редену;
  - 3) дренажи по Субботину;
  - 4) дренажи по Каншину.
  
3. Йодопирон это:
  - 1) водный р-р комплекса ПАВа с йодом;
  - 2) спиртовой р-р йода;
  - 3) комплекс йода с поливинилпирролидоном;
  - 4) водный р-р йода, иодида калия и поливинилового спирта.
  
4. К макролидам относят:
  - 1) цефазолин;
  - 2) ампиокс;
  - 3) эритромицин;
  - 4) гентамицин.
  
5. К осложнениям антибиотикопирания не относят:
  - 1) дисбактериоз;
  - 2) аллергические реакции;
  - 3) пирогенные реакции;
  - 4) сепсис.

**Задача:** После аппендэктомии у больного произошло нагноение послеоперационной раны. Во время перевязки обнаружена рана с гнойно-некротическими краями и гнойным отделяемым. Какой объем антисептических мероприятий следует выполнить при перевязке?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 2

1. Минимальное количество бактерий, которое может вызвать воспалительный процесс, составляет около:
  - 1)  $10^3 - 10^4$  на 1 г;
  - 2)  $10^5 - 10^6$  на 1 г;
  - 3)  $10^7 - 10^8$  на 1 г;
  - 4)  $10^9 - 10^{10}$  на 1 г.
2. Марлевой тампон выполняет свои дренирующие функции в среднем;
  - 1) до 8 часов;
  - 2) до 16 часов;
  - 3) до 24 часов;
  - 4) до 36 часов.
3. Хлоргексидина биглюконат относится к следующей группе антисептиков:
  - 1) галлоиды;
  - 2) кислоты;
  - 3) детергенты;
  - 4) окислители.
4. Из перечисленных антибиотиков ототоксическое действие оказывают:
  - 1) пенициллины;
  - 2) аминогликозиды;
  - 3) тетрациклины;
  - 4) макролиды.
5. Протеолитическими ферментами животного происхождения являются:
  - 1) папаин
  - 2) химотрипсин
  - 3) стрептокиназа
  - 4) террилитин.

**Задача:** Во время перевязки гнойной раны обнаружено окрашивание повязки в сине-зеленый цвет и наличие неприятного запаха. Произведена хирургическая обработка с использованием смешанной антисептики. Наложена повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия. Какую микрофлору следует заподозрить? Что необходимо было еще сделать?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 3

1. Вакуумная обработка ран относится к:
  - 1) механической антисептике;
  - 2) физической антисептике;
  - 3) биологической антисептике;
  - 4) смешанной антисептике.
  
2. Основоположником метода физической антисептики считают:
  - 1) Н.И.Пирогов;
  - 2) М.Я.Преображенский;
  - 3) Т. Кохер;
  - 4) Н.Н.Петров.
  
3. К группе галлоидов не относится:
  - 1) хлорамин Б;
  - 2) хлоргексидин;
  - 3) йодоформ;
  - 4) йодонат.
  
4. В лечении инфекционных поражений костей наиболее эффективен:
  - 1) пенициллин;
  - 2) гентамицин;
  - 3) левомицетин;
  - 4) линкомицин.
  
5. По статистике госпитальная инфекция чаще встречается в:
  - 1) терапевтических отделениях;
  - 2) детских отделениях;
  - 3) хирургических отделениях;
  - 4) реанимационных отделениях.

**Задача:** Больному после острого гнойного аппендицита, осложненного местным перитонитом, назначен цефалоридин. Хирургу было известно, что пациент страдает хроническим пиелонефритом. Правильно ли сделан выбор антибиотика?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 4

1. Механическая антисептика может включать:
  - 1) дренирование раны;
  - 2) обработка раны пульсирующей струей жидкости;
  - 3) обкалывание раны антибиотиками;
  - 4) введение антистафилококковой сыворотки.
2. Пассивный дренаж наиболее эффективен, если он выведен:
  - 1) через верхнюю точку гнойной полости;
  - 2) через середину гнойной полости;
  - 3) через нижнюю точку гнойной полости;
  - 4) в стороне от раны.
3. Из химических антисептиков наиболее эффективен против эхинококка
  - 1) нитрат серебра;
  - 2) церигель
  - 3) хлоргексидин;
  - 4) формалин.
4. Для промывания гнойных полостей фурацилин применяют в разведении:
  - 1) 1 : 50;
  - 2) 1 : 500;
  - 3) 1 : 5000;
  - 4) 1 : 50 000.
5. К препаратам стимулирующим специфический иммунитет относят:
  - 1) стафилококковый анатоксин;
  - 2) Т– активин;
  - 3) левамизол;
  - 4) продигиозан.

**Задача:** В хирургический стационар доставлен больной с рваной раной передней поверхности верхней трети левого бедра. Дежурный врач иссек края раны, остановил кровотечение, промыл рану фурациллином и наложил швы на кожу. Все ли сделано правильно?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 5

1. Механическая антисептика включает:
  - 1) проточно-промывное дренирование;
  - 2) туалет раны;
  - 3) рентгенотерапия;
  - 4) ультразвуковая кавитация раны.
2. Метод Микулича относят к:
  - 1) пассивному дренированию;
  - 2) активному дренированию;
  - 3) проточно-промывному дренированию;
  - 4) химической антисептике.
3. К группе альдегидов относится:
  - 1) протаргол;
  - 2) ихтиол;
  - 3) сайдекс;
  - 4) хлорамин Б.
4. Открытие пенициллина принадлежит:
  - 1) И.Н.Мечникову;
  - 2) Л.Пастеру;
  - 3) А.Флемингу;
  - 4) З.В. Ермольевой.
5. К биологической антисептике не относится применение:
  - 1) ферментов;
  - 2) бактериофагов;
  - 3) гормонов;
  - 4) анатоксинов.

**Задача:** Во время перевязки у больной 67 лет обнаружена поверхностная рана на передней брюшной стенке, покрытая гнойно-некротическими тканями. Какие механические и физические методы антисептики вы используете?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 6

1. Метод пульсирующей струи был предложен:
  - 1) Н.И. Пироговым;
  - 2) М.И. Кузиным;
  - 3) С.В. Петровым;
  - 4) В.К. Гостищевым.
  
2. Дренаж по Бюлау относится к методам:
  - 1) пассивного дренирования;
  - 2) активного дренирования;
  - 3) проточно-промывного дренирования;
  - 4) сложного дренирования.
  
3. Лизол относится к:
  - 1) галлоидам;
  - 2) детергентам;
  - 3) альдегидам;
  - 4) фенолам.
  
4. Гентамицина сульфат это:
  - 1) макролид;
  - 2) цефалоспорин;
  - 3) фторхинолон;
  - 4) аминогликозид.
  
5. Профилактикой дисбактериоза является:
  - 1) большое разведение антибиотика;
  - 2) назначение противогрибковых препаратов;
  - 3) медленное введение антибиотика;
  - 4) применение внутрикожных проб, перед использованием антибиотика.

**Задача:** У больного, страдающего экссудативным плевритом, на рентгенограмме повторно, после ранее выполненной пункции, обнаружена жидкость в правой плевральной области, достигающая 4 Ребра. Отмечается резкая одышка, общая слабость, температура. Врач назначил больному антибиотики внутримышечно и УФО. Правильно ли сделал врач? Если нет, то что нужно было сделать?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 7

1. Туалет раны не включает:
  - 1) иссечение краев раны;
  - 2) удаление сгустков;
  - 3) очищение кожи вокруг раны;
  - 4) удаление гнойного экссудата.
  
2. Одним из видов вакуумного дренирования является:
  - 1) дренаж по Редону;
  - 2) дренаж по Бюлау;
  - 3) дренаж по Каншину;
  - 4) дренаж по Микуличу.
  
3. К сульфаниламидам длительного действия относят:
  - 1) сульфадимезин;
  - 2) уросульфам;
  - 3) сульфодиметоксин;
  - 4) этазол.
  
4. Протеолитические ферменты входят в состав мази:
  - 1) ируксол;
  - 2) левомиколь;
  - 3) Вишневского;
  - 4) левосин.
  
5. К принципам рациональной антибиотикотерапии не относят:
  - 1) применение антибиотиков по строгим показаниям;
  - 2) назначение минимальных терапевтических доз;
  - 3) соблюдение кратности введения;
  - 4) смена антибиотика при его неэффективности.

**Задача:** У больного на 10-й день после операции по поводу колото-резаного ранения правой половины грудной клетки отмечается появление одышки, гипертермия до 39°C, озноб. При аускультации дыхание справа не прослушивается, перкуторно — притупление до уровня VI ребра. На рентгенограмме грудной клетки определяется затемнение на уровне VI ребра (линия Демуазо-Соколова). При пункции правой плевральной полости получен гной. Был установлен диагноз: посттравматический плеврит справа. Врач назначил антибиотики, сульфаниламиды и электрофорез с хлористым кальцием.

Какой метод антисептики следовало применить при лечении данного больного, в чем его смысл? Какой метод контроля за лечением вы рекомендуете?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 8

1. Вакуумная обработка раны проводится:
  - 1) до удаления гнойного экссудата;
  - 2) до появления диффузного капиллярного кровотечения
  - 3) до спадения гнойной полости;
  - 4) до слипания краев раны.
2. Дренирование в течении гнойной раны применяют:
  - 1) в фазу альтерации;
  - 2) в фазу экссудации;
  - 3) в фазу пролиферации;
  - 4) в течение всех фаз воспаления.
3. Диоксидин для внутривенного введения используют в виде:
  - 1) 1% раствора;
  - 2) 2% раствора;
  - 3) 5% раствора;
  - 4) 10% раствора.
4. Действующим началом синтомицина является:
  - 1) пенициллин;
  - 2) линкамицин;
  - 3) левомицетин;
  - 4) тетрациклин.
5. К средствам пассивной иммунизации относят:
  - 1) противостолбнячный  $\gamma$ - глобин;
  - 2) столбнячный анатоксин;
  - 3) левамизол;
  - 4) тималин.

**Задача:** Больному с постинъекционным абсцессом левой ягодицы во время операции произведено широкое рассечение гнойника, эвакуация гнойного содержимого электроотсосом, полость промыта растворами антисептиков, после чего наложена ватно-марлевая стерильная повязка.

Достаточен ли объем хирургического вмешательства? Если нет, то что необходимо было сделать? Какой способ антисептики необходимо применить?



ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 9

1. Госпитальная инфекция реже встречается в
  - 1) хирургических отделениях;
  - 2) терапевтических отделениях;
  - 3) реанимационных отделениях;
  - 4) послеродовых отделениях.
  
2. К физической антисептике не относится:
  - 1) дренирование раны;
  - 2) туалет раны;
  - 3) лекарственный электрофорез
  - 4) вакуумная обработка раны.
  
3. Йодинол применяют в виде:
  - 1) 1% раствора;
  - 2) 5% раствора
  - 3) 10% раствора;
  - 4) 20% раствора.
  
4. К цефалоспорином 3-го поколения относят:
  - 1) цефазолин;
  - 2) цефуросим;
  - 3) цефпиром;
  - 4) цефотаксим.
  
5. Профилактикой пирогенных реакций при антибиотикотерапии является:
  - 1) предварительное внутримышечное введение сульфаниламидного препарата;
  - 2) применение противогрибковых препаратов;
  - 3) обильное питье;
  - 4) не назначать одновременно аминогликозиды и стрептомицин.

**Задача:** После аппендэктомии у больного произошло нагноение послеоперационной раны. Во время перевязки обнаружена рана с гнойно-некротическими краями и гнойным отделяемым. Какой объем антисептических мероприятий следует выполнить при перевязке?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 10

1. Минимальное количество бактерий, которые могут вызвать воспалительный процесс в ране, составляет:

- 1)  $10^1 - 10^2$ ;
- 2)  $10^3 - 10^4$ ;
- 3)  $10^5 - 10^6$ ;
- 4)  $10^7 - 10^8$ .

2. Калибр дренажной трубки избирается в зависимости от:

- 1) времени с момента получения раны;
- 2) длины раны;
- 3) размеров полости раны;
- 4) глубины раны.

3. К окислителям не относят:

- 1) перекись водорода;
- 2) борная кислота;
- 3) перманганат калия;
- 4) гидроперид.

4. Из перечисленных антибиотиков нефротоксины:

- 1) стрептомицины;
- 2) макролиды;
- 3) тетрациклины;
- 4) рифампицины.

5. Курареподобный эффект могут оказывать:

- 1) пенициллины;
- 2) цефалоспорины;
- 3) аминогликозиды;
- 4) карбопены.

**Задача:** Во время перевязки гнойной раны обнаружено окрашивание повязки в сине-зеленый цвет и наличие неприятного запаха. Произведена хирургическая обработка с использованием смешанной антисептики. Наложена повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия. Какую микрофлору следует заподозрить? Что необходимо было еще сделать?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 11

1. Марлевый тампон выполняет свои дренирующие функции:
  - 1) до 3-х часов;
  - 2) до 8 часов;
  - 3) до 24 часов;
  - 4) до 36 часов.
  
2. В качестве аппликационных сорбентов не используют:
  - 1) уголь активированный;
  - 2) альгинор;
  - 3) лизоформ;
  - 4) гентацикол.
  
3. Диоксидин относится к группе:
  - 1) производные нитрофурана;
  - 2) производные 8- оксихинолина;
  - 3) производные хиноксалина;
  - 4) производные нитроимидозола.
  
4. К пролонгированным пенициллинам относят:
  - 1) ампициллин;
  - 2) бициллин;
  - 3) ампиокс;
  - 4) оксациллин.
  
5. Госпитальная инфекция чаще поражает:
  - 1) органы дыхания;
  - 2) органы пищеварения;
  - 3) кожные покровы;
  - 4) сердечно-сосудистую систему.

**Задача:** Больному после острого гнойного аппендицита, осложненного местным перитонитом, назначен цефалоридин. Хирургу было известно, что пациент страдает хроническим пиелонефритом. Правильно ли сделан выбор антибиотика?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 12

1. Механическая антисептика не включает:
  - 1) туалет раны;
  - 2) гигиенический душ перед операцией;
  - 3) обработку раны пульсирующей струей жидкости;
  - 4) обработка раны ультразвуком
  
2. К проточно-промывным дренажам относят:
  - 1) дренаж по Бюлау;
  - 2) дренаж по Каншину;
  - 3) дренаж по Субботину;
  - 4) дренаж по Редону.
  
3. К производным нитрафурана относят:
  - 1) фурацилин;
  - 2) нитроксолин;
  - 3) диоксидин;
  - 4) хлорофиллипт.
  
4. Клиндомицин относится к:
  - 1) пенициллинам;
  - 2) левомицетинам;
  - 3) линкозаминам;
  - 4) аминогликозидам;
  
5. К методам стимуляции неспецифической резистентности организма относят:
  - 1) применение протеолитических ферментов;
  - 2) лимфотропная терапия;
  - 3) лазерное облучение крови;
  - 4) внутритканевой электрофонофарез с антибиотиками.

**Задача:** В хирургический стационар доставлен больной с рваной раной передней поверхности верхней трети левого бедра. Дежурный врач иссек края раны, остановил кровотечение, промыл рану фурациллином и наложил швы на кожу. Все ли сделано правильно?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 13

1. Механическая антисептика не включает:
  - 1) очищение раневой поверхности и кожи;
  - 2) наложение вторичных швов;
  - 3) иссечение краев, стенок и дна раны;
  - 4) обработка ран пульсирующей струей жидкости.
  
2. Марлевой тампон выполняет свои дренирующие функции в среднем:
  - 1) до 8 часов;
  - 2) до 16 часов;
  - 3) до 24 часов;
  - 4) до 36 часов.
  
3. К группе галлоидов не относится:
  - 1) хлорамин Б;
  - 2) хлоргексидин;
  - 3) йодоформ;
  - 4) йодонат.
  
4. Для промывания гнойных полостей фурацилин применяют в разведении:
  - 1) 1 : 50;
  - 2) 1 : 500;
  - 3) 1 : 5000;
  - 4) 1 : 50 000.
  
5. К биологической антисептике не относится применение:
  - 1) ферментов;
  - 2) бактериофагов;
  - 3) гормонов;
  - 4) анатоксинов.

**Задача:** Во время перевязки у больной 67 лет обнаружена поверхностная рана на передней брюшной стенке, покрытая гнойно-некротическими тканями. Какие механические и физические методы антисептики вы используете?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)  
ПО ТЕМЕ: АНТИСЕПТИКА.

3 КУРС

ВАРИАНТ 14

1. Метод пульсирующей струи был предложен:
  - 1) Н.И. Пироговым;
  - 2) М.И. Кузиным;
  - 3) С.В. Петровым;
  - 4) В.К. Гостищевым.
  
2. Одним из видов вакуумного дренирования является:
  - 1) дренаж по Редону;
  - 2) дренаж по Бюлау;
  - 3) дренаж по Каншину;
  - 4) дренаж по Микуличу.
  
3. Диоксидин для внутривенного введения используют в виде:
  - 1) 1% раствора;
  - 2) 2% раствора;
  - 3) 5% раствора;
  - 4) 10% раствора.
  
4. К цефалоспорином 3-го поколения относят:
  - 1) цефазолин;
  - 2) цефуроксим;
  - 3) цефпиром;
  - 4) цефотаксим.
  
5. Курареподобный эффект могут оказывать:
  - 1) пенициллины;
  - 2) цефалоспорины;
  - 3) аминогликозиды;
  - 4) карбопены.

**Задача:** У больного, страдающего экссудативным плевритом, на рентгенограмме повторно, после ранее выполненной пункции, обнаружена жидкость в правой плевральной области, достигающая 4 Ребра. Отмечается резкая одышка, общая слабость, температура. Врач назначил больному антибиотики внутримышечно и УФО. Правильно ли сделал врач? Если нет, то что нужно было сделать?