

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косанок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 07.06.2024 08:40:58
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Общая хирургия

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	хирургических болезней
Выпускающая кафедра	внутренних болезней

Этап проведения контрольной работы.

Семестр 5.

Контрольная работа- тестирование с применением дистанционных технологий (интернет платформа Moodle).

1. Через резиновый трубчатый дренаж грудной полости самопроизвольно эвакуируется экссудат. Какой вид антисептики используется?

1. механическая
2. физическая
3. микробиологическая
4. химическая
5. биологическая

2. Какое действие пероксида водорода выражено наиболее слабо?

1. антимикробное
2. пенообразующее
3. дезодорирующее
4. механическое очищение раны

1. Причиной гемоторакса является, как правило, кровотечение из поврежденных:

1. сосудов легкого
2. воротной вены
3. подмышечной артерии

4. Что такое гематома?

1. ограниченное пропитывание тканей кровью
2. скопление крови, ограниченное тканями
3. скопление крови в суставе, ограниченное его сумкой
4. скопление крови в плевральной полости

5. Чем опасны фурункулы верхней губы, носогубного треугольника, носа и суборбитальной области?

1. отеком лица
2. развитием паротита

3. развитием гнойного базального менингита
4. носовым кровотечением

6. Флегмона – это острое разлитое воспаление:

1. полости сустава
2. плевральной полости
3. брюшной полости
4. клетчаточного пространства

7. Первично-отсроченный шов накладывается на предварительно обработанную рану:

1. до появления грануляций
2. на гранулирующую рану

8. Может ли образоваться пролежень под гипсовой повязкой?

1. да
2. нет

9. Комплексное лечение при остром гематогенном остеомиелите включает все, кроме:

1. иммобилизации пораженной конечности
2. антибиотико- и иммунотерапии
3. дезинтоксикационной терапии
4. введения противостолбнячной сыворотки и анатоксина
5. хирургического вмешательства

10. Что относится к механической антисептике?

1. орошение раны раствором водорода пероксида
2. дренирование раны марлевым тампоном
3. удаление из раны нежизнеспособных тканей
4. иммобилизация конечности гипсовой повязкой

Ответы на тестовый контроль: 1-1;2-1;3-2;4-3;5-4;6-1;7-1;8-3;9-2;10-1.

Этап проведения контрольной работы.

Семестр 6.

Контрольная работа- тестирование с применением дистанционных технологий (интернет платформа Moodle).

1. Дайте наиболее полное определение кровотечению. Кровотечение-это:

1. Излияние крови в ткани.
2. Излияние крови в просвет полого органа.
3. Излияние крови в полости организма.
4. Излияние крови в окружающую среду.
5. Кровоизлияние в мышцы.
6. Выход крови за пределы сосудистой стенки при ее повреждении или нарушении проницаемости.

2. С целью профилактики аспирационного синдрома в экстренной хирургии необходимо:

- 1) придать больному положение Тренделенбурга;
- 2) положить больного на левый бок;
- 3) опорожнить желудок с помощью зонда;
- 4) быстро ввести в состояние наркоза;
- 5) предупредить мышечную фибрилляцию на введение миорелаксантов.

3. Во время реанимации с использованием АНД первая доза амиодарона составляет:

1. 300 мг
2. 150 мг
3. 100 мг
4. 10 мг

4. Блокада симпатических волокон при спинно-мозговой анестезии может вызвать:

1. остановку дыхания;
2. повышение АД;
3. снижение АД;
4. остановку сердца.

5. Профилактика нагноения операционной раны:

- 1) частые швы на раны;
- 2) рассасывающие швы на рану;
- 3) дренирование раны;
- 4) лечебная физкультура;
- 5) герметичная повязка.

6. Антикоагулянты не применяются при:

- 1) тромбофлебите;
 - 2) начинающейся гангрене;
 - 3) эндартериите;
 - 4) тромбозах;
- облитерирующем атеросклерозе;

7. Что является наиболее важным при лечении сепсиса?

- 1) строгий постельный режим;
- 2) тщательный сбор анамнеза;
- 3) лечение сопутствующего заболевания;
- 4) ликвидация первичного очага;
- 5) выявление наследственного фактора.

8. Укажите первично-хроническую форму гематогенного остеомиелита:

- 1) тифоидный остеомиелит;
- 2) абсцесс Броди;
- 3) артрит;
- 4) сифилис костей;
- 5) туберкулез кости.

9. При пулевом ранении инфекция может попасть в рану отовсюду, кроме:

- 1) кожи;
- 2) одежды;
- 3) пули;
- 4) пыжа;
- 5) обуви.

10. Какой шов можно наложить на рану на восьмой день после первичной хирургической обработки?

- 1) первичный;
- 2) провизорный;
- 3) первично-отсроченный;
- 4) ранний вторичный;
- 5) поздний вторичный.

Ответы на тестовый контроль: 1-1;2-1;3-2;4-3;5-4;6-1;7-1;8-3;9-2;10-1.

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (экзамен)

Проведение промежуточной аттестации происходит в виде экзамена

Задание на экзамене состоит из нескольких этапов:

1. Устный опрос по экзаменационным билетам (билет содержит два вопроса из разных разделов дисциплины);
2. Демонстрация обучающимся практических навыков из билета
3. Тестирование

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ (6 семестр)

Задания на ЭКЗАМЕНЕ включают оценку теоретических знаний и оценку практических навыков – экзаменационный билет содержит билет с 3 вопросами (2 теоретических и 1 практический навык), бланк с тестовыми заданиями

Вопросы для устного опроса:

1. Организация хирургической помощи в России. Структура хирургической службы.
2. Основные этапы развития хирургии.
3. Особенности организации и устройства хирургического стационара. Основные структурные подразделения хирургического стационара.
4. Организация и устройство лечебно-диагностического отделения хирургического профиля (хирургического отделения).
5. Организация и устройство операционного блока. Принципы зональности.
6. Организация и устройство приемного покоя. Обязанности медицинской сестры, обязанности врача приемного покоя.
7. Понятие асептика. Методы достижения. Контроль стерильности.
8. История асептики и антисептики. Роль антисептиков в развитии хирургии.
9. Основные пути распространения инфекции. Краткая характеристика основных путей распространения.
10. 10.Профилактика воздушно-капельной инфекции.
11. Профилактика контактной инфекции. Основные принципы и способы стерилизации.
12. Характеристика физических методов стерилизации.
13. Характеристика лучевой стерилизации.
14. Характеристика химических методов стерилизации.
15. Предстерилизационная подготовка. Этапы и их характеристика.
16. Выбор метода стерилизации в зависимости от вида хирургического инструментария.
17. Стерилизация перевязочного материала и белья. Виды укладок.
18. Обработка рук хирургов. Классические методы обработки рук. Использование антисептических средств.
19. Обработка операционного поля. Правила подготовки к выполнению операции.
20. Профилактика имплантационной инфекции.
21. Эндогенная инфекция и ее значение в хирургии. Профилактика при плановой и экстренных операциях.
22. 16.Стерилизация шовного материала. Разновидности шовного материала. Основные способы стерилизации шовного материала.
23. Госпитальная инфекция. Профилактика, борьба с ней.
24. Проблема СПИДА в хирургии. Техника безопасности медперсонала.
25. Определение антисептики. Основные виды антисептики.
26. Механическая антисептика. Первичная, вторичная хирургическая обработка раны. Туалет раны.
27. Физические методы антисептики. Факторы внешней среды. Технические средства. Дренажное, основные разновидности, краткая характеристика их.
28. Химическая антисептика. Основные группы химических антисептиков и их характеристика.

29. Биологическая антисептика. Виды и основные фармакологические препараты применяемые при биологической антисептики. Антибиотики. Принципы рациональной антибактериальной терапии.
30. Основные понятия в травматологии. Травма, травматизм. История травматологии. Организация травматологической помощи.
31. Особенности обследования и лечения травматологических больных. Механизм травмы.
32. Классификация повреждений. Открытые и закрытые повреждения.
33. Вывихи. Определение, классификация, клиника, диагностика. Основные принципы лечения вывихов.
34. Переломы. Определение, классификация, клиника, диагностика. Основные принципы консервативного и оперативного лечения переломов. Классический остеосинтез.
35. Синдром длительного сдавления.
36. Понятие десмургия, повязки. Виды перевязочного материала. Понятие о перевязках, показания, снятие повязки.
37. Основные виды повязок, классификация. Бинтовые повязки, техника бинтования. Отдельные виды бинтовых повязок.
38. Понятие раны. Основные признаки раны. Классификация ран. Клиника, диагностика. Течение раневого процесса.
39. Заживление ран. Классические типы заживления ран. Строение и функции грануляционной ткани. Осложнения заживления ран.
40. 11.Основные принципы лечения ран.. Лечение операционных ран. Лечение свежеинфицированных ран. Лечение гнойных ран.
41. Ожоги. Классификация, клиника, диагностика. Методы определения площади ожогов. Основные принципы лечения ожогов. Виды кожной пластики послеожоговых дефектов кожи.
42. Ожоговая болезнь. Фазы ожоговой болезни. Клиника. Основные принципы лечения.
43. Отморожения. Классификация, клиника, диагностика. Основные принципы лечения отморожения. Виды хирургических вмешательства при отморожениях.
44. Определение хирургической инфекции. Классификация. Общие принципы клиники и диагностики острой гнойной хирургической инфекции.
45. Принципы лечения гнойных ран. Общее лечение. Местные способы лечения.
46. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика. Фурункулез.
47. Карбункул. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
48. Гидраденит. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
49. Абсцесс мягких тканей. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
50. Флегмона. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика. Аденофлегмона.
51. Рожистое воспаление. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
52. Гнойные заболевания железистых органов. Мастит. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
53. Гнойные заболевания костей и суставов. Остеомиелит. Острый гематогенный остеомиелит. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
54. Острый негематогенный остеомиелит. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечебная тактика. Хирургические вмешательства при остром остеомиелите.
55. Хронический остеомиелит. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечебная тактика. Виды хирургических вмешательства при хронических формах остеомиелита.
56. Гнойные заболевания костей и суставов. Острый гнойный артрит. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика.

57. Гнойные заболевания костей и суставов. Острый гнойный бурсит. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
58. Гнойные заболевания пальцев и кисти. Панариций. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
59. Флегмона кисти. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
60. Анаэробная инфекция. Общая характеристика. Анаэробная клостридиальная инфекция. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика, профилактика.
61. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Этиология. Клиника, лечение. Столбняк. Определение, этиология, характеристика возбудителя, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика, профилактика.
62. Общая гнойная инфекция (сепсис). Терминология, теории сепсиса, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечебная тактика. Септический шок. Маркеры сепсиса. Общие и местное лечение.
63. Хирургическая операция. Определение. Предоперационная подготовка. Диагностический этап, установление диагноза, установление показаний и противопоказаний к операции, срочность оперативного вмешательства, определение степени риска операции.
64. Хирургическая операция, основные положения, виды хирургических вмешательств, классификация оперативных вмешательств. Этапы хирургического вмешательства. Основные интраоперационные осложнения.
65. Послеоперационный период. Особенности раннего послеоперационного периода. Основные осложнения этого периода.
66. Предмет и задачи лучевой диагностики.
67. Предмет и задачи медицинской радиологии. Вклад отечественных ученых в ее развитие.
68. Методы лучевой диагностики.
69. Виды электромагнитных, ультразвуковых и корпускулярных полей, применяемых в лучевой диагностике.
70. Принципы противолучевой защиты и меры охраны труда при диагностическом использовании излучений.
71. Предмет и задачи мед. рентгенологии. Вклад отечественных ученых в ее развитие.
72. Общие и специальные методики рентгенологического исследования. Показания, диагностические возможности.
73. Основные свойства рентгеновских лучей и их применение в рентгенодиагностике.
74. Электрорентгенография. Сущность метода, информативность.
75. Томографическое исследование. Принципы метода. Показания, диагностические возможности
Сущность и назначение флюорографии.

Перечень практических навыков

1. Исследование жалоб больного и сбор анамнеза заболевания
2. Описание Status lokalis (видимого патологического очага).
3. Обработка рук хирурга по способу Спасокукоцкого - Кочергина.
4. Обработка рук хирурга по способу Фюрбрингера
5. Обработка рук хирурга первомуром.
6. Обработка рук хирурга хлоргексидином (гибитаном).
7. Правила дренирования раны или полости. Виды дренажей.
8. Подготовка операционного поля. Правило Филончикова-Гросиха
9. Правила наложения круговой повязки. Показания. Техника.
10. Правила наложения спиралевидной повязки. Показания. Техника.
11. Правила наложения черепашьей повязки. Показания. Техника.
12. Правила наложения колосовидной повязки. Показания. Техника.
13. Правила наложения восьмиобразной повязки. Показания. Техника.
14. Правила наложения повязки «чепец». Показания. Техника.
15. Правила наложения повязки «шапочка Гиппократы». Показания. Техника.

16. Правила наложения повязки Дезо. Показания. Техника.
17. Правила приготовления гипсовой лонгеты.
18. Правила наложения гипсовой лонгеты на предплечье. Показания. Техника.
19. Методика выполнения анестезии способом ползучего инфильтрата. Показания. Техника.
20. Методика межреберной проводниковой анестезии. Показания. Техника.
21. Методика проводниковой анестезии по Оберсту - Лукашевичу. Показания. Техника.
22. Временная остановка кровотечения пальцевым прижатием общей сонной артерии. Показания. Критерии эффективности метода.
23. Временная остановка кровотечения пальцевым прижатием бедренной артерии. Показания. Критерии эффективности метода.
24. Временная остановка кровотечения пальцевым прижатием подключичной артерии. Показания. Критерии эффективности метода.
25. Временная остановка кровотечения из брюшной аорты кулаками. Показания. Критерии эффективности метода.
26. Временная остановка кровотечения с помощью давящей повязки. Показания. Критерии эффективности метода.
27. Временная остановка кровотечения максимальным сгибанием нижней конечности в коленном суставе. Показания. Критерии эффективности метода.
28. Временная остановка кровотечения наложением резинового жгута. Показания. Техника исполнения. Критерии эффективности метода.
29. Критерии пригодности консервированной эритроцитарной массы.
30. Определение годности донорской эритроцитарной массы к переливанию.
31. Определение годности плазмы к переливанию.
32. Определение группы крови методом стандартных сывороток.
33. Определение группы крови «перекрестным» способом.
34. Определение группы крови при помощи моноклональных антител.
35. Проведение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента по группе.
36. Проведение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного по резус-фактору.
37. Проведение трехкратной биологической пробы при переливании донорской крови.
38. Протокол переливания крови. Правила заполнения.
39. Алгоритм действий врача при наличии показаний к переливанию эритроцитарной массы.
40. Алгоритм действий врача при наличии показаний к переливанию плазмы.
41. Методы вправления вывихов плечевой кости.
42. Методы вправления вывихов бедренной кости.
43. Методы репозиции костных отломков.
44. Методы определения площади ожогов.
45. Макроскопическая оценка глубины ожогов.
46. Виды хирургических операций. Понятие радикальная, паллиативная, симптоматическая операция.
47. Этапы хирургической операции.
48. Положения больных на операционном столе в зависимости от вида операции
49. Виды хирургического шовного материала.
50. Компрессионно-дистракционный метод лечения переломов костей конечностей. Характеристика. Виды аппаратов.

Перечень тестовых заданий

1. Гнойная рана дренирована тампоном с гипертоническим раствором поваренной соли. Какой вид антисептики использован?
 - 1) химическая;
 - 2) биологическая;
 - 3) механическая;
 - 4) физическая;
 - 5) смешанная.

2. Что такое группа крови?

- 1) набор лейкоцитарных антигенов;
- 2) сывороточные белки;
- 3) набор эритроцитарных антигенов;
- 4) набор приобретенных антител;
- 5) набор иммунных антител.

3. Когда нельзя производить первичную хирургическую обработку раны?

- 1) при кровотечении;
- 2) при шоке;
- 3) в первые часы после ранения;
- 4) при СПИДе;
- 5) при ее загрязнении.

4. Атеросклероз сосудов конечностей приводит к:

- 1) роже;
- 2) варикозному расширению вен;
- 3) гангрене;
- 4) артрозу;
- 5) асциты.

5. Укажите антисептик, относящийся к окислителям:

- 1) борная кислота;
- 2) карболовая кислота;
- 3) хлорамин;
- 4) окисицидин ртути;
- 5) калия перманганат.

6. Какое хирургическое вмешательство не применяется при острых гнойных заболеваниях мягких тканей:

- 1) Вскрытие и дренирование гнойника.
- 2) Иссечение гнойника.
- 3) Некрэктомия.
- 4) Первичная хирургическая обработка.

7. Раной называется:

- 1) Закрытое повреждение мягких тканей.
- 2) Нарушение целостности кожи.
- 3) Нарушение целостности только слизистой оболочки.
- 4) Зияющее нарушение целостности кожных покровов или слизистых оболочек с возможным разрушением глубже лежащих тканей.

8. Что называется остеомиелитом?

- 1) Гнойное воспаление фасциальных пространств конечностей.
- 2) Гнойное воспаление суставной сумки.
- 3) Туберкулезное поражение позвонков.
- 4) Гнойное воспаление костного мозга, компактного и губчатого вещества кости, периоста.
- 5) Специфическое воспаление костной ткани

9. Дайте определение некроза:

- 1) Некроз – это омертвление тканей, части или всего органа живого организма.
- 2) Некроз – это дегенеративно – дистрофическое изменение органа или ткани живого организма.
- 3) Некроз – это нарушение кровообращения в органе.

10. Какой из пунктов не входит в этапы оперативного вмешательства:

- 1) Операционный доступ.
- 2) Операционный прием.
- 3) Премедикация.
- 4) Ушивание послеоперационной раны.

Ответы на тестовый контроль: 1-4;2-3;3-2;4-3;5-5;6-4;7-4;8-4;9-1;10-3.