

# Кровотечение

1

**Видами ишемии конечности, развивающейся при повреждении магистральных сосудов, являются все перечисленные, кроме:**

- частичной
- компенсированной
- некомпенсированной
- необратимой

2

**Признаком артериального кровотечения не является:**

- пульсирующая струя крови
- фонтанирующая струя крови
- алая кровь
- кровь темного цвета
- ничего из перечисленного

3

**Признаком венозного кровотечения не является:**

- кровь, стекающая по поверхности
- темная кровь
- пульсирующая струя крови
- постоянное истечение крови
- ничего из перечисленного

4

**К признакам острой кровопотери не относится:**

- головокружение
- общая слабость
- бледность кожных покровов
- желтушность склер
- тахикардия

5

**К признакам острой кровопотери не относится:**

- частый пульс
- низкое АД
- гиперемия лица
- головокружение

обморок

6

**Признаком реакции симпатoadреналовой системы на кровопотерю не является:**

- периферический ангиоспазм
- замедление периферической микроциркуляции
- централизация кровообращения
- гемодилюция
- ацидоз

7

**Укажите общие симптомы кровотечения:**

- бледность, обморок, гипертермия
- частый пульс, снижение АД, снижение гемоглобина, бледность
- анизокория, частый пульс, АД в норме
- бледность, частый пульс, АД снижено, гемоглобин повышен
- все перечисленное верно

8

**Причиной смерти при острой массивной кровопотере является:**

- нарушение акта дыхания
- почечная недостаточность
- нарастающий ацидоз
- нарушение функций печени
- острая гипоксия головного мозга

9

**При повреждении какого сосуда существует опасность воздушной эмболии:**

- бедренной артерии
- лучевой артерии
- вен шеи
- вен голени
- капиллярном кровотечении

10

**Признаком острой кровопотери не является:**

- частый пульс
- нарастающий цианоз
- падение АД
- обморок

Диарея

11

**Общим признаком внутреннего кровотечения не является:**

- бледность кожных покровов
- головокружение
- обморочное состояние
- цианоз лица
- падение АД

12

**В приемный покой поступил больной: сознание смутное, тахикардия 140 ударов в мин., тахипноэ 40 в мин., АД резко снижено, почти полное отсутствие диуреза. Определить степень кровопотери:**

- 10% ОЦК (500-750мл)
- 15-30% ОЦК (750-1500мл)
- 30-40% ОЦК (1500-2000мл)
- более 40% ОЦК ( более 2000мл)
- более 50% ОЦК ( более 2500мл)

13

**Какие из перечисленных признаков свидетельствуют о глубоком нарушении микроциркуляции и функции почек при геморрагическом шоке:**

- рези при мочеиспускании
- поллакиурия
- изогипостенурия
- полиурия
- анурия

14

**Для большой нарастающей внутритканевой гематомы не характерно:**

- боли
- нарастающая припухлость
- симптом зыбления
- резкое повышение местной температуры
- ослабление пульса ниже гематомы

15

**Укажите причину первичного кровотечения:**

- соскальзывание лигатуры
- выталкивание тромба из сосуда
- гнойное расплавление стенки сосуда

распад опухоли

ранение сосуда

16

**Укажите причину раннего вторичного кровотечения:**

соскальзывание лигатуры

ранение сосуда

гнойное расплавление тромбов в сосуде

эрозия стенки сосуда

тромбоз сосуда

17

**Укажите причину позднего вторичного кровотечения:**

выталкивание тромба из сосуда

соскальзывание лигатуры

тромбоз сосуда

гнойное расплавление стенки сосуда

расхождение краев раны

18

**Какое кровотечение относится к внутреннему открытому:**

в брюшную полость

в полость сустава

в полость желудка

в плевральную полость

в полость черепа

19

**К внутреннему закрытому кровотечению относится:**

носовое

желудочное

в просвет тонкой кишки

в плевральную полость

пищеводное

20

**Какой процент ОЦК находится в венозном русле здорового человека:**

10%

30%

45%

70%

5%

21

**Гематома - это:**

пропитывание тканей кровью

истечение крови в полость

скопление крови, ограниченное тканями

скопление крови в полном органе

скопление крови в суставе

22

**Кровоизлияние - это:**

пропитывание тканей кровью

истечение крови в полость

скопление крови в полном органе

скопление крови, ограниченное тканями

скопление крови в суставе

23

**Следствием кровотечения не является:**

гемоперитонеум

гемоторакс

гематома

гемангиома

гемартроз

24

**Какой процент ОЦК находится в артериальном русле здорового человека:**

10%

15%

30%

60%

70%

25

**Какой процент ОЦК находится в капиллярном русле здорового человека:**

12%

25%

- 30%
- 40%
- 60%

26

Какой процент ОЦК находится в полостях сердца здорового человека:

- 3%
- 50%
- 16%
- 45%
- 0,6%

27

Какой процент от массы тела составляет ОЦК здорового человека:

- 15%
- 9%
- 6%
- 18%
- 35%

28

Сосуды каких органов не реагируют спазмом на выброс надпочечниками катехоламинов в кровеносное русло :

- почек
- легких
- кишечника
- головного мозга
- печени

29

По анатомической классификации кровотечения подразделяют на:

- первичные, вторичные
- скрытые, внутренние
- артериальные, венозные, паренхиматозные, капиллярные
- ранние, поздние
- внутренние, наружные

30

По возникновению появления кровотечения бывают:

- первичные, вторичные ранние, вторичные поздние
- длительные и недлительные

- останавливающиеся и неостанавливающиеся
- острые, хронические, рецидивирующие
- профузные, интенсивные, неинтенсивные

31

**По отношению к внешней среде кровотечения подразделяются на:**

- септические, аррозивные
- артериальные, венозные
- наружные, внутренние явные, внутренние скрытые
- ранние и поздние
- первичные и вторичные

32

**Для временной остановки кровотечения из большой подкожной вены в верхней трети бедра при ее ножевом ранении применяют:**

- поднятие конечности
- давящую повязку на сосуд
- наложение жгута Эсмарха на бедро выше раны
- в/в введение  $\text{CaCl}_2$
- введение вит. К

33

**Недостатком применения жгута не является:**

- сложность использования
- сдавливание мягких тканей и стволов
- возможность ишемической гангрены
- уменьшение регенеративных способностей тканей
- возможность развития анаэробной инфекции

34

**Для временной остановки кровотечения из бедренной артерии при ее ножевом ранении в верхней трети бедра применяют:**

- давящую повязку
- переливание плазмы
- наложение жгута ниже раны
- наложение жгута выше раны
- приподнятое положение конечности

35

**Во время лапаротомии у больного с проникающим ножевым ранением в брюшной полости диагностировано ранение общей подвздошной артерии. Выберите метод временной остановки кровотечения:**

- лигирование артерии
- пальцевое прижатие сосуда
- наложение сосудистого шва
- тампонада раневого канала
- сосудистый шунт

36

**Каким способом остановки кровотечения можно воспользоваться для остановки капиллярного кровотечения при поверхностной ране пальцев кисти, стопы:**

- наложение жгута Эсмарха
- пальцевое прижатие плечевой или бедренной артерии
- поднятие конечности выше уровня сердца
- перевязка сосуда на протяжении
- наложение кровоостанавливающего зажима в ране

37

**Какой способ временной остановки кровотечения при ранении магистральной артерии вы используете в первую очередь в экстремальной ситуации:**

- наложение кровоостанавливающего зажима на сосуд в ране
- тампонаду раны
- наложение жгута Эсмарха
- пальцевое прижатие сосуда к кости на протяжении
- наложение давящей повязки

38

**Какой способ временной остановки кровотечения из поверхностной раны вы изберете при оказании первой помощи:**

- пальцевое прижатие сосуда на протяжении
- тампонаду раны
- наложение давящей повязки
- наложение жгута Эсмарха
- наложение кровоостанавливающего зажима в ране

39

**К методам временной остановки кровотечения относятся все, кроме:**

- перевязки сосуда в ране
- наложения жгута
- наложения кровоостанавливающего зажима
- наложения давящей повязки
- пальцевого прижатия сосуда на протяжении



40

**К методам временной остановки кровотечения относится:**

- сосудистый шов
- наложение жгута
- лигирование сосуда в ране
- диатермокоагуляция
- эндоваскулярная эмболизация сосуда

41

**На какие основные группы делятся все способы остановки кровотечения:**

- временные и окончательные
- физические и химические
- механические и биологические
- надежные и ненадежные
- доврачебные и врачебные

42

**Временный гемостаз осуществляется:**

- лигированием сосуда в ране
- наложением сосудистого шва
- протезированием сосудов
- давящей повязкой
- диатермокоагуляцией

43

**Непрерывное максимальное по продолжительности время наложения жгута на нижнюю конечность зимой составляет:**

- 3 часа
- 4 часа
- 1,5 часа
- 2 часа
- 0,5 часа

44

**Наложение жгута Эсмарха показано при:**

- капиллярном кровотечении
- артериальном кровотечении
- остром тромбозе
- обширных ссадинах спины
- легочном кровотечении

45

К правилам наложения жгута при артериальном кровотечении относится все, кроме:

- под жгут необходимо подложить ткань
- после наложения жгута указать точное время
- жгут накладывать проксимальнее раны
- жгут накладывать дистальнее раны
- часть тела, где наложен жгут, должна быть доступна для осмотра

46

С целью временного гемостаза бедренная артерия прижимается к:

- головке бедренной кости
- горизонтальной ветви лонной кости
- большому вертелу бедренной кости
- внутренней поверхности бедра
- подвздошной кости

47

Непрерывное максимальное по продолжительности время наложения жгута на нижнюю конечность летом составляет:

- 3 часа
- 4 часа
- 1,5 часа
- 2 часа
- 0,5 часа

48

Ваши действия при глубоком разрыве селезенки:

- наложение гемостатического шва
- электрокоагуляция кровоточащих сосудов
- спленэктомия с перевязкой сосудистой ножки
- тампонада раны гемостатической губкой
- тампонада раны с горячим физ. раствором

49

Сосудистый шов в целях гемостаза накладывается при повреждении:

- капилляров
- артериол
- венул
- любых сосудов
- магистральных сосудов

50

**К механическим методам остановки кровотечения не относятся:**

- максимальное сгибание конечности
- перевязка сосуда на протяжении
- наложение сосудистого шва
- замена участка поврежденной артерии
- укрытие раны фибриновой пленкой

51

**Во время лапаротомии у больного с тупой травмой живота обнаружен разрыв селезенки, массивное внутрибрюшное кровотечение. Ваша тактика:**

- перевязать селезеночную артерию
- перевязать селезеночную вену
- перевязать селезеночную вену и артерию
- удалить селезенку
- наложить гемостатические швы на селезенку

52

**К химическим средствам остановки кровотечения относится внутривенное введение:**

- 5% раствора глюкозы
- гемодеза
- 10% раствора хлористого кальция
- полиглюкина
- раствора Рингера

53

**К биологическим методам остановки кровотечения относится внутривенное переливание:**

- эритроцитарной взвеси
- эритроцитарной массы
- сыворотки крови
- плазмы крови
- лейкоцитарной массы

54

**К биологическим методам остановки кровотечения относится внутривенная инфузия:**

- глобулина
- альбумина
- фибриногена
- желатиноля

лактосола

55

**Для остановки кровотечения не используется:**

- тампонада мышцей, сальником
- в/в введение крови и плазмы
- в/в введение раствора полиглюкина
- в/в введение фибриногена
- введение вит. К

56

**Для остановки кровотечения не применяют:**

- в/в введение 10% раствора хлористого кальция
- введение викасола
- введение свежей плазмы
- переливание фибриногена
- переливание эритромаcсы

57

**Укажите метод окончательного гемостаза при ранении аорты:**

- перевязка сосуда в ране
- сосудистый шов
- наложение кровоостанавливающего зажима
- тампонада раны
- перевязка сосуда на протяжении

58

**Укажите метод окончательного гемостаза при ранении тыльной артерии стопы:**

- перевязка сосуда в ране
- сосудистый шов
- наложение кровоостанавливающего зажима
- тампонада раны
- шунтирование сосуда

59

**Что относится к биологическому способу окончательной остановки кровотечения:**

- тампонада раны аутоканьями
- гемотрансфузия
- гемостатическая губка
- тромбин

все перечисленное

60

**Перевязка сосуда на протяжении применяется при:**

- аррозии сосуда в гнойной ране
- расположении сосуда рядом с суставом
- расположении сосуда рядом с нервом
- наложенных швах не рану и кровотечения из нее
- все перечисленное верно

61

**С чем связана тяжесть ранения магистральных сосудов?**

- с кровопотерей
- с вторичной интоксикацией продуктами распада излившейся крови
- с угрозой для жизнеспособности конечности
- с тяжестью реконструктивной операции
- с вероятностью поздних вторичных осложнений

62

**Лечебное мероприятие, которое следует провести на этапе первой врачебной помощи при продолжающемся кровотечении из раны бедра:**

- наложение жгута
- первичная хирургическая обработка раны, перевязка сосуда
- переливание крови
- наложение сосудистого шва
- тампонада раны

63

**К временной остановке кровотечения относятся все перечисленные методы, кроме:**

- наложения жгута,
- тугий тампонады раны,
- давящей повязки,
- сосудистого шва,
- наложения зажима на сосуд.

64

**Все перечисленные способы используются для временной остановки кровотечения, кроме:**

- наложения жгута
- наложения тугий повязки
- сшивания сосуда

- тугой тампонады раны
- наложения зажима на сосуд

65

**Что делать на догоспитальном этапе при возникновении струйного артериального кровотечения при ранении конечности?**

- выбрать наиболее подходящий способ временной остановки кровотечения
- наложить давящую повязку
- осуществить тугую тампонаду рану
- наложить жгут
- написать записку с указанием времени начала кровотечения

66

**Что является показанием к наложению жгута?**

- наружное кровотечение
- внутреннее кровотечение
- венозное кровотечение
- струйное артериальное кровотечение
- огнестрельный перелом с кровотечением

67

**Что из перечисленного является признаком правильно наложенного жгута?**

- отсутствие кровотечения
- прекращение кровотечения
- отсутствие пульса на периферических артериях
- похолодание конечностей
- исчезновение капиллярного пульса

68

**Что необходимо сделать на догоспитальном этапе после наложения жгута?**

- обеспечить иммобилизацию
- ввести промедол из шприц-тюбика
- наложить давящую повязку
- дать таблетированные антибиотики
- написать и прикрепить записку с указанием времени наложения жгута

69

**Что делать в травматологическом пункте при угрозе развития турникетного шока?**

- применить давящую повязку
- осуществить пальцевое прижатие сосуда на протяжении
- провести комплексное противошоковое лечение

- произвести тугую тампонаду раны
- сделать циркулярную анестезию и переложить жгут на обезболенные ткани

70

**Перед выполнением тугой тампонады раны в перевязочной травматологического пункта необходимо:**

- заполнить первичную медицинскую карточку
- сделать новокаиновую блокаду
- получить согласие раненого
- ввести наркотические анальгетики и антибиотики
- снять жгут

71

**К окончательной остановке артериального кровотечения относятся: 1) перевязка сосудов, 2) наложение зажимов на сосуд, 3) сосудистый шов, 4) тугая тампонада раны, 5) давящая повязка на рану.**

- 1, 2, 4.
- 2, 4, 5.
- 3, 4, 5.
- 1, 3.
- 2, 3.

72

**Средство временной остановки кровотечения, которым Вы воспользуетесь при кровотечении из раны в ягодичной области:**

- пальцевое прижатие
- давящая повязка
- наложение кровоостанавливающего зажима
- тампонада раны
- форсированное сгибание бедра в тазобедренном суставе

73

**О чем свидетельствует прекращение дальнейшего подъема АД на уровне 80-85 мм рт. ст., несмотря на продолжающуюся первоначально эффективную комплексную терапию шока?**

- о декомпенсации деятельности органов и систем
- о переходе фазы торпидного шока в коллапс
- о недостаточной эффективности терапии
- о недостаточности лечебных мероприятий
- о продолжающемся внутреннем кровотечении

74

**Отметить метод остановки кровотечения, не являющийся временным:**

- наложение на конечность жгута

- наложение давящей повязки
- тампонада раны
- наложение кровоостанавливающего зажима
- перевязка сосуда в ране

75

**При возникновении вторичного, хотя бы и небольшого кровотечения, на этапе квалифицированной помощи необходимо немедленно:**

- наложить жгут с последующей перевязкой сосуда на протяжении
- осуществить перевязку сосуда в ране
- начать переливание крови и кровезаменителей
- произвести вторичную хирургическую обработку раны
- очередность мероприятий зависит от боевой и санитарной обстановки

76

**Признаком инфицированной крови является:**

- наличие мутной плёнки
- желтоватый цвет плазмы
- тусклый грязно-мутный цвет плазмы
- розовое окрашивание плазмы
- тонкий белесоватый слой в виде кольца

77

**В травматологический пункт обратился раненый со слепым ранением с/3 левого бедра с жалобами на резкие боли. Имеется асимметрично расположенная припухлость на внутренней поверхности бедра. Общее состояние - удовлетв. Что делать в травпункте?**

- первичная хирургическая обработка раны, наркотические анальгетики и шинирование,
- наложение давящей повязки, шинирование, наркотические анальгетики,
- наложение давящей повязки, жгут, шинирование, наркотические анальгетики,
- наложение повязки, шинирование, провизорный жгут, наркотические анальгетики,
- туалет раны, иммобилизация, наркотические анальгетики.