І варіант

1. В якій стадії наркозу ні при яких умовах не можна виконувати операції?
   1.Анальгезії;
   2. Збудження;
   3. Хірургічного сну;
   4. Пробудження;

2. Недолік інтубаційного наркозу:
   1.Виражена стадія збудження;
   2.Неможливість швидкого виведення хворого із наркозу;
   3.Неможливість дозування анестетика;
   4.Необхідність в кваліфікованому лікарі – анестезіологу;

3. Назвіть ознаку характерну для 11 стадії наркозу:
   1.Стан приголомшення;
   2.Психічне та рухове збудження;
   3.Повне розслаблення м'язів;
   4.Відсутність рогівкового рефлексу;

4. Виберіть із запропонованих газоподібну речовину для наркозу:
   1.Фторотан;
   2.Циклопропан;
   3.Хлороформ;
   4.Трилен;

5. Комбінованим ми називаємо наркоз, при якому:
   1.Декілька анестетиків вводяться в організм одним і тим же шляхом;
   2.Декілька анестетиків вводяться в організм різними шляхами;
   3.Дія основного анестетика посилюється введенням наркотичних анальгетиків або НЛА;

6. Що спричинює премедикація?
   1.Знеболюючий ефект.
   2.Гальмування умовних рефлексів.
   3.Профілактику алергічних реакцій.
   4.Седативний та потенціюючий ефект.
   5.Гальмування секреції та слизу.
   6.Вірно усе перелічене.
   7.Вірно усе, крім пункту 2.
   8.Вірно 1, 2, 3.

7.До чого може призвести наявність шлункового вмісту під час наркозу?

1.Аритмії.
2.Метеоризму.
3.Аспірації.
4.Кишкової непрохідності.
5.Ларингоспазму.

8.Яка функція відновлюється останньою при пробудженні пацієнта?

1.Тонус м'язів.
2.Рефлекси.
3.Чутливість.
4.Свідомість.
5.Всі функції відновлюються одночасно.

9.Хворій Г. 56 р призначена операція „Накладання вторинних швів" на рану передньої черевної стінки під місцевою анестезією. Який анестетик Ви приготуєте?

1.Розчин новокаїну 10%.
2.Розчин новокаїну 2%.
3.Розчин лідокаїну 2%.
4.Розчин новокаїну 0,5%.
5.Хлоретил 70%.

10.Коли застосовують просту інфільтраційну анестезію?

1.Під час операцій на кінцівках.
2.Під час лапаротомії.
3.У разі розтину панариціїв.
4.У разі переломів.
5.Для обколювання інфільтрату.

II варіант

1.При якому рівні 111 стадії наркозу не можна виконувати ні яких операцій?
1.1.
2.2.
3.3.
4.4.
5.5.

2.Перевага в/в наркозу:
1.Повільне пробудження;
2.Відсутність стадії збудження;
3.Швидке настання стадії хірургічного сну;
4.З'єднання анестетика з тканинами організму;
5.Вірно 2 і 3;
6.Вірно усе перелічене;

3.Яка ознака найбільш характерна для 1-го рівня 111 стадії наркозу?
1.Відсутність рогівкового рефлексу;
2.Повне розслаблення м'язів;
3.Широкі зіниці, відсутність їх реакції на світло;
4.„Плаваючі" рухи очних яблук;

4.При якому виді дихального контуру вдох і видох здійснюється у зовнішнє середовище?
1.Відкритий;
2.Напіввідкритий;
3.Напівзакритий;
4.Закритий;

5.Як називається медикаментозна підготовка хворого до наркозу?
1.Санація;
2.Маніпуляція;
3.Дефлорація;
4.Премедикація;
5.Інтубація;

6.Як називається ускладнення, що супроводжується активним потраплянням вмісту шлунку в дихальні шляхи?

1.Асфіксія.
2.Апное.
3.Аспірація.
4.Регургітація.
5.Інтубація.

7.Вкажіть особливості харчування пацієнта перед плановою операцією під загальною анестезією?

1.Дозволяють вживати тільки рідку їжу не пізніше як за 5 год перед наркозом.
2.Не дозволяють вживати навіть рідку їжу за 6 – 8 год перед наркозом.
3.Припиняють годувати пацієнта з вечері напередодні операційного дня.
4.Припиняють годувати пацієнта з обіду напередодні операційного дня.
5.Не пізніше як за 4 год перед наркозом дозволяють випити чашку неміцного чаю.

8.Інтубація – це:

1.Введення повітровода в ротову порожнину.
2.Введення трубки в трахею.
3.Введення трубки в гортань.
4.Введення трубки в бронхи.
5.Введення зонду в шлунок.

9.Який анестетик і в якій кількості м/с приготує лікарю для паранефральної блокади?

1.Розчин новокаїну 10% - 10мл.
2.Розчин новокаїну 2% - 80мл.
3.Розчин новокаїну 2% - 10мл.
4.Розчин новокаїну 0,25% - 80мл.
5.Розчин дикаїну 0,5% - 10мл.

10.Як приготувати розчин новокаїну для анестезії?

1.У стерильну колбу налити 0,9% розчин NaCI і кип’ятити його 15хв. У киплячий розчин додати новокаїн, довести до кипіння і простерилізувати 15 – 30хв.
2.У стерильну колбу налити дистильовану воду, довести її до кипіння, додати новокаїн кристалічний і кип’ятити 10хв.
3.У стерильну колбу налити дистильовану воду, кип’ятити 10хв, додати NaCI і кристалічний новокаїн, кип’ятити 10 -15хв, охолодити, витримати 1год.

ІІІ варіант

1. При якому виді дихального контуру кисень надходить з системи(балону), а видих відбувається частково в адсорбер, а частково в оточуючу атмосферу?
   1.Відкритий;
   2.Напіввідкритий;
   3.Напівзакритий;
   4.Закритий;

2.Недолік наркозу закисом азоту:
   1.Загроза гіпоксії;
   2.Недостатнє розслаблення м'язів;
   3.Невелика сила наркотичної дії;
   4.Труднощі при проведенні наркозу;
   5.Вірно 2 і 3;
   6Вірно 1 і 4;

3.Яка ознака найбільш характерна для 11-го рівня 111 стадії наркозу?
   1.Установка очних яблук в нейтральному положенні;
   2.„Плаваючі" рухи очних яблук;
   3.Широкі зіниці, відсутність їх реакції на світло;
   4.Вірно 1 і 2;

4. З чим пов'язані ускладнення, які виникають під час місцевої анестезії?
   1.Пов'язані з технікою анестезії;
   2.Пов'язані з передозуванням анестетика;
   3.Пов'язані з підвищеною чутливістю організму до анестетика;
   4.Пов'язані з поганим розслабленням м'язів;
   5.Пов'язані з недостатнім знеболюючим ефектом;
   6.Вірно 1, 2, 3;
   7.Вірно усе перелічене

5. Хто проводить премедикацію пацієнтові?
   1.Постова медична сестра.
   2.Сестра – анестезиста.
   3.Лікар – анестезіолог.
   4.Маніпуляційна сестра.
   5.Операційна сестра.

6. Як загальна анестезія впливає на дихальну функцію?

1.Зменшує розширення легень.
2.Збільшує розширення легень.
3.Спричинює кашель.
4.Сприяє підвищеному кровопостачанню альвеол.
5.Запобігає розвитку ателектазів.

7. Назвіть стандартну процедуру для очищення травного каналу перед наркозом:
1.Промивають шлунок.
2.Відсмоктують шлунковий вміст.
3.Призначають проносні засоби.
4.Ставлять очисні клізми.
5.Призначають голод.

8. „Без ….. , немає наркозу”. Вкажіть назву лікарського препарату:
1.Промедол.
2.Дроперидол.
3.Дімедрол.
4.Атропіну сульфат.
5.Дітілін.

9. Як простерилізувати розчин новокаїну?
1.За температури 100 ºС протягом 30хв.
2.Пастеризацією протягом 30хв.
3.Кип’ятінням протягом 10хв.
4.Автоклавуванням протягом 1 год за умови тиску 1атм.
5.Стерилізування тільки в аптечних умовах.

10.До якого виду анестезії належить знеболювання за методом Оберста – Лукашевича?
1.Інфільтраційної.
2.Провідникової.
3.Судинної.
4.Внутрішньокісткової.
5.Анестезії хлоретилом.

IV варіант

1. Як можна уникнути стадії збудження при виконанні інгаляційного наркозу?
   1.Збільшити дозу анестетика;
   2.Ввести препарати для НЛА;
   3.Ввести наркотичні анальгетики;
   4.Провести вводний в/в наркоз;

2.Недолік в/в наркозу:
   1.Необхідність спеціальної апаратури;
   2.Невелика глибина наркозу;
   3.Недостатнє розслаблення м'язів;
   4.Необхідність в кваліфікованому фахівці;
   5.Вірно 2 і 3;
   6.Вірно 1 і 4;

3.Яка найбільш характерна ознака для 111-го рівня 111 стадії наркозу?
   1.„Плаваючі" рухи очних яблук;
   2.Установка очних яблук в нейтральному положенні;
   3.Зникнення рогівкового рефлексу;
   4.Широкі зіниці, відсутність їх реакції на світло;
   5.Вірно 1, 2, 3;

4. Виберіть препарати, які застосовуються для проведення місцевої анестезії:
   1.Фторотан;
   2.Совкаїн;
   3.Гексенал;
   4.Сомбревін;
   5.Лідокаїн;
   6.Вірно 2 і 5;
   7.Вірно усе перелічене;
   8.Нічого не вірно;

5. Що таке профілактична премедикація?
   1.Уведення лікарських препаратів для запобігання ускладненням під час наркозу.
   2.Проведення бесіди з пацієнтом про операцію та підготовку до неї.
   3.Психічна підготовка родини пацієнта.
   4.Соціальна підготовка пацієнта та його родини.
   5.Вирішення проблем пацієнта за допомогою медикаментозної терапії.

6. Який препарат застосовують для реверсу міорелаксантів?
   1.Налорфіну гідрохлорид.
   2.Атропіну сульфат.
   3.Фізостигміну саліцилат.
   4.Цитохром С.
   5.Дімедрол.

7. Який вид місцевої анестезії використовується при операціях на пальцях?
   1.Анестезія змазуванням.
   2.Інфільтраційна анестезія.
   3Провідникова анестезія за Лукашевичем – Оберстом.
   4.Анестезія методом фізичного впливу.
   5.Новокаїнова блокада.

8. Вкажіть рівень проведення спинномозкової анестезії:
   1.Між остистими відростками 1 - 11 поперекових хребців.
   2.Між остистими відростками Х11 грудного і 1 поперекового хребців.
   3.Між остистими відростками 111 – 1V поперекових хребців.
   4.Між остистими відростками Х1 – Х11 грудних хребців.
   5.Між остистими відростками 1V – V поперекових хребців.

9. За умови якої анестезії анестетик діє на нервові закінчення?
   1.Місцевої.
   2.Інфільтраційної.
   3.Загальної.
   4.Провідникової.
   5.Усіх блокад.

10.Для клініки отруєння місцевими анестетиками характерно все, крім:
   1.Рухове збудження, яке переходить у клоніко-тонічні судоми.
   2.Позіхання, дезорієнтація, тремор.
   3.Головний біль, тахікардія, зниження АТ.
   4.Розлади ШКТ (нудота, блювання).
   5.Ларингоспазм.

V варіант

1.Яка голка використовується для спинномозкової анестезії?

1.Для п/ш ін'єкцій;
2.Для в/м ін'єкцій;
3.Голка Дюфо;
4.Голка Касирського;
5.Голка Біра;

2.Недолік спинномозкової анестезії:

1.Потрібна мінімальна доза анестетика;
2.Слабкий знеболюючий ефект;
3.Можливість порушення дихання;
4.Необхідність в складній апаратурі;

3.Яка ознака найбільш характерна для 4-го рівня 111 стадії наркозу?

1.Психомоторне збудження;
2.Початок просинання хворого;
3.Живий рогівковий рефлекс;
4.Широкі зіниці, відсутність їх реакції на світло;

4.Який анестетик застосовується для проведення інфільтраційної анестезії?

1.Совкаїн;
2.Лідокаїн;
3.Дікаїн;
4.Новокаїн;

5.Коли проводять профілактичну премедикацію?

1.Уранці в день операції.
2.Перед сном напередодні операції.
3.За 30 – 40 хв до введення в наркоз.
4.На операційному столі перед уведенням в наркоз.
5.Напередодні операції.

6.Який препарат застосовують для реверсу наркотичних анальгетиків?

1.Атропіну сульфат.
2.Бемегрид.
3.Налорфіну гідрохлорид.
4.Цитохром С.
5.Фізостигміну саліцилат.

7.Який розчин новокаїну використовується для місцевої інфільтраційної

анестезії по О. В. Вишневському. Скільки мл цього розчину можна ввести максимально, якщо вища доза складає 2 г сухої речовини?

1.0,5% – 800мл.
2.0,25% - 800мл.
3.0,5% - 400мл.
4.0,25% - 400мл.
5.0,25% - 600мл.
6.0,5% - 600мл.
7.0,5% – 200мл.
8.0,25% – 200мл.

8.Вкажіть стан, що не є протипоказанням до проведення місцевої анестезії:

1.Непереносимість препарату (позитивний результат індивідуальної проби).
2.Психічні захворювання пацієнта.
3.Захворювання дихальної системи.
4.Дитячий вік пацієнта (до 14 років).
5.Категорична відмова пацієнта від місцевої анестезії.

9.Який анестетик забороняється застосовувати дітям до 10 років для анестезії слизових оболонок?

1.Тримекаїн.
2.Новокаїн.
3.Дикаїн.
4.Совкаїн.
5.Лідокаїн.

10.Як здійснюють першу допомогу у разі отруєння місцевими анестетиками?

1.Переведенням хворого на ШВЛ.
2.Увведенням знеболюючих препаратів(промедол, омнопон).
3.Уведенням антигістамінних препаратів(димедрол, супрастин).
4.Уведенням препаратів бензодіазепіну(еленіум, седуксен) і барбітуратів(тіопентал натрію, гексенал).
5.Пацієнт допомоги не потребує.

VI варіант

1.Анальгетик, що застосовується для НЛА, випишіть рецепт обраного препарату:

1.Промедол;
2.Омнопон;
3.Фентаніл;
4.Анальгін;

2.Як потрібно транспортувати хворого після спинномозкової анестезії?

1.Лежачи на животі;
2.Лежачи на боці;
3.В напівсидячому положенні;
4.Лежачи на спині з опущеним головним кінцем;
5.Лежачи на спині без подушки;

3.При якому виді дихального контуру вдох ізольований від зовнішнього середовища, а видох здійснюється назовні?

1.Відкритий;
2.Напіввідкритий;
3.Напівзакритий;
4.Закритий;

4.Вкажіть, яка концентрація анестетика для проведення інфільтраційної анестезії?

1.0,25%;
2.1%;
3.2%;
4.5%;
5.10%;

5. Як повинен поводитися пацієнт після премедикації?

1.Одразу йти до операційної.
2.Випити чашку води.
3.Постаратися заснути.
4.Не вставати з ліжка.
5.Не виходити з палати.

6. Який препарат застосовують для реверсу атропіну сульфату?

1.Лобелін.
2.Налорфіну гідрохлорид.
3.Бемегрид.
4.Цитохром С.
5.Фізостигміну саліцилат.

7. Як називається 1 стадія наркозу?

1.Пробудження.

2.Анальгезії.
3.Збудження.
4.Хірургічного наркозу.
5.Хірургічного сну.

8. Для проведення якого виду місцевої анестезії використовується хлоретил?
1.Анестезії змазуванням (зрошенням).
2.Інфільтраційної анестезії.
3.Провідникової анестезії.
4.Анестезії охолодженням.
5.Перідуральної анестезії.

9. Який препарат застосовують для посилення дії місцевих анестетиків?
1.0,1% розчин адреналіну гідрохлориду.
2.Анестезин.
3.1% розчин атропіну сульфату.
4.10 – 20% розчин ГОМК.
5.0,25% розчин тримекаїну.

10.При підготовці до операції під наркозом, який із лікарських засобів повинен бути обов'язково введений хворому?
1.Снодійне – фенобарбітал.
2.Холінолітик – атропіну сульфат.
3.Транквілізатор – діазепам.
4.Нейролептик – аміназин.
5.Антигістамінний засіб – димедрол.

VII варіант

1.Хворому виконується інгаляційний наркоз та НЛА, як Ви назвете таке поєднання?

1.Змішаний наркоз;
2.Комбінований наркоз;
3.Потенційований наркоз;
4.Вірно усе перелічене;
5.Нічого не вірно;

2.Назвіть ознаку, характерну для 1 стадії наркозу:

1.Стан приголомшення;
2.Стан збудження;
3.Розширені зіниці, відсутність їх реакції на світло;
4.Повне розслаблення м'язів;

3.При якому виді дихального контуру вдох ізольований від зовнішнього середовища, а видох частково здійснюється в адсорбер, частково – назовні?

1.Відкритий;
2.Напіввідкритий;
3.Напівзакритий;
4.Закритий;

4.При якій анестезії анестетик вводиться периневрально або ендоневрально?

1.Змазуванням;
2.Охолодженням;
3.Інфільтраційній;
4.Провідниковій;
5.Внутрішньосудинній;
6.При анестезії хлоретилом;

5.Як повинен поводитися пацієнт перед премедикацією?

1.Випорожнити сечовий міхур.
2.Лягти на каталку.
3.Спожити невелику кількість рідкої їжі.
4.Випити чашку води.
5.Піти до операційної.

6.Скільки існує стадій наркозу?

1.Одна.

2.Дві.
3.Три.
4.Чотири.
5.П’ять.

7.Як називається 11 стадія наркозу?
1.Хірургічного наркозу.
2.Анальгезії.
3.Збудження.
4.Хірургічного сну.
5.Пробудження.

8.Які препарати Ви введете пацієнту з анафілактичним шоком при наданні першої допомоги?
1.0,1% р-н адреналіну гідрохлориду 1 мл п/ш.
2.10% р-н хлориду кальцію 10 мл в/в.
3.Антигістамінні препарати.
4.2% р-н промедолу 1 мл в/м.
5.Протишокова інфузійна терапія.
6.Вірно все перелічене.
7.Вірно все, крім 4.
8.Нічого не вірно.

9.Яка вища разова доза 3% розчину дикаїну для дорослих?
1.3мл.
2.1мл.
3.10мл.
4.5мл.
5.0,5мл.

10.Під час виконання місцевої анестезії у пацієнта виникла задишка, акроціаноз. Пульс 120уд. на 1хв.,слабкого наповнення, АТ 85/55 мм рт.ст. В місці ін’єкції гіперемія шкіри, набряк, шкірний свербіж по всьому тілу, кропив’янка. Про яке ускладнення йде мова?
1.Асфіксія.
2.Клінічна смерть.
3.Анафілактичний шок.
4.Кропив’янка.
5.Рекурарізація.

VIII варіант

1.Перевага місцевої анестезії:
1.Можливість використання при порушенні газообміну;
2.Поліпшення функції дихання;
3.Простота проведення;
4.Поліпшення роботи серця;

2. Що таке керована штучна гіпотермія?
1.Підвищення АТ;
2.Зниження АТ;
3.Підвищення температури тіла;
4.Зниження температури тіла;

3. При якому виді дихального контуру вдох і видох ізольовані від зовнішнього середовища?
1.Відкритий;
2.Напіввідкритий;
3.Напівзакритий;
4.Закритий;

4.Потенційованим ми називаємо наркоз, при якому:
1.Декілька анестетиків вводяться в організм одним і тим же шляхом;
2.Декілька анестетиків вводяться в організм різними шляхами;
3.Дія основного анестетика посилюється введенням наркотичних анальгетиків або НЛА;

5.Виберіть комплекс препаратів для премедикації:
1.Димедрол, супрастин, промедол.
2.Димедрол промедол, атропіну сульфат.
3.Промедол, атропіну сульфат, метацин.
4.Промедол, атропіну сульфат, омнопон.
5.Морфіну гідрохлорид, промедол, атропіну сульфат.

6. Яка стадія наркозу розподіляється на чотири рівні?
1.Перша.
2.Друга.
3.Третя.
4.Четверта.
5.П’ята.

7. Як називається III стадія наркозу?
1.Анальгезії.

2.Збудження.
3.Хірургічного сну.
4.Пробудження.
5.Хірургічного наркозу.

8. При яких операціях використовується анестезія за Лукашевичем – Оберстом?
1.При операціях на потилиці.
2.При операціях на гомілці.
3.При операціях на органах малого тазу.
4.При операціях на передпліччі.
5.При операціях на пальцях.

9. Де більш виражена дія анестезуючих речовин?
1.У вогнищах запалення.
2.У здорових тканинах.
3.У некротичних тканинах.
4. Стан тканин не має значення.
5.Залежить від виду місцевої анестезії.

10.В хірургічне відділення поліклініки звернувся пацієнт зі скаргами на сіпаючий біль в 111 пальці правої кисті. Три дні тому, працюючи на присадибній ділянці поранив палець, але профілактичні заходи не вживав і за медичною допомогою не звертався. Останню ніч не спав внаслідок нестерпного болю. Хірург планує зробити розтин рани, використавши місцеву анестезію за Обертом – Лукашевичем. Що необхідно зробити медсестрі перед операцією?
1.Провести ПХО рани.
2.Провести пробу на чутливість до новокаїну.
3.Провести пробу на чутливість до гентаміцину.
4.Зробити рентгенологічне дослідження пошкодженого пальця.
5.Перевірити чутливість тканин пошкодженого пальця.

IX варіант

1.Перевага ендотрахеального наркозу:

1.Простота проведення;
2.Немає необхідності в спеціальній апаратурі;
3.Проведення наркозу без підготовки хворого;
4.Можливість дозування анестетика;

2.Недолік місцевої анестезії:

1.Відсутність ускладнень після анестезії;
2.Необхідність в кваліфікованому фахівці;
3.Не можна застосовувати при збудженні хворого;
4.Необхідність в складній апаратурі;

3.Чи потрібно проводити премедикацію перед операцією під місцевою анестезією?

1.Потрібно проводити обов'язково;
2.Не потрібно проводити;

4.При якому виді анестезії анестетик діє на нервові рецептори?

1.Інгаляційний наркоз;
2.В/в наркоз;
3.Провідникова анестезія;
4.Інфільтраційна анестезія;
5.Анестезія змазуванням;
6.Анестезія охолодженням;
7.Спинномозкова анестезія;
8.Вірно 4, 5, 6;
9.Вірно 1, 2, 3;

5.Апное – це:

1.Зниження АТ.
2.Збільшення частоти дихальних рухів понад 28 за 1 хв.
3.Зменшення частоти дихальних рухів.
4.Зупинка дихання.
5.Западання язика.

6.Через який час враховується результат проведення проб на чутливість до лікарських препаратів?

1.Через 10 хв.
2.Через 5 хв.
3.Через 30 хв.
4.Через 2 – 3 хв.
5.Через 20 хв.

7.Як називається 1V стадія наркозу?

1.Хірургічного сну.
2.Хірургічного наркозу.
3.Анальгезії.
4.Пробудження.
5.Передозування.

8.Який розчин новокаїну повинна приготувати медична сестра лікарю для проведення місцевої інфільтраційної анестезії?
1.0,5%.
2.2%.
3.10%.
4.5%.
5.20%.

9.Скільки часу триває знеболюючий ефект дикаїну у разі змазування слизових оболонок?
1.4 – 5год.
2.1 – 2год.
3.15 – 30хв.
4.30хв.
5.45хв.

10.Під час неінгаляційного наркозу у пацієнта перестали визначатися пульс, АТ, самостійне дихання і серцеві тони відсутні, зіниці широкі, на світло не реагують. Про яке ускладнення йде мова?
1.Рекурарізація.
2.Апное.
3.Анафілактичний шок.
4.Клінічна смерть.
5.Ларингоспазм.

Х варіант

1.Нейролептик, що застосовується для НЛА, випишіть рецепт обраного препарату:

1.Дроперидол;
2.Аміназин;
3.Дипразин;
4.Сомбревін;
5.Фенобарбітал.

2.Які препарати застосовуються при спинномозковій анестезії? Випишіть рецепти обраних препаратів:

1.Гексенал;
2.Совкаїн;
3.Тіопентал – натрій;
4.Лідокаїн;
5.Дикаїн;
6.Тримекаїн;
7.Вірно 2, 4, 6;
8.Вірно 1, 3, 5;
9.Вірно все перелічене;
10.Нічого не вірно;

3.Виберіть із запропонованих рідину для наркозу:

1.Фторотан;
2.Закис азоту;
3.Циклопропан;
4.Етилен;

4.Змішаним ми називаємо наркоз, при якому:

1.Декілька анестетиків вводяться в організм одним і тим же шляхом;
2.Декілька анестетиків вводяться в організм різними шляхами;
3.Дія основного анестетика посилюється введенням наркотичних анальгетиків або НЛА;

5.Як називається ускладнення, що супроводжується пасивним потраплянням вмісту шлунку в дихальні шляхи?

1.Аспірація.
2.Гіпергідратація.
3.Регургітація.
4.Інтубація.
5.Асфіксія.

6.Який мінімальний розмір гіперемії в разі позитивної внутрішньошкірної проби на лікарський препарат?

1.0,1 см.
2.0,5 см.
3.0,9 см.
4.1,0 см.
5.2,0 см.

7.Яка функція відновлюється в першу чергу при пробудженні пацієнта?
1.Тонус м’язів.
2.Рефлекси.
3.Чутливість.
4.Свідомість.
5.Всі функції відновлюються одночасно.

8.В хірургічне відділення поступив хворий із діагнозом: „Гострий апендицит”. Операція буде проводитись під місцевою анестезією методом повзучого інфільтрату за О. В. Вишневським. Який розчин новокаїну приготує медична сестра?
1.10%.
2.1%.
3.0,5%.
4.2%.
5.0,25%.

9. Скільки часу триває знеболюючий ефект у разі спинномозкової анестезії?
1.2 – 3год.
2.5 – 6год.
3.45 – 90хв.
4.20 – 30хв.
5.6год.

10.Вкажіть особливість НЛА:
1.Локальна втрата чутливості тканин із повним збереженням свідомості хворого.
2.Анальгезія на фоні млявості і байдужості до оточуючого.
3.Відносна безпека.
4.Хворий не відчуває болю, оскільки під час операції спить.
5.Відсутня реакція на умовні і більшість безумовних подразників.