

ЗАДАЧІ ДО ТЕМИ: Догляд за хворими в післяопераційний період.

1. У хворого після операції на шлунково-кишковому тракті на другу добу після операції на фоні нормальної температури виникли болі в животі, відрижка, гикавка, блювота, різке здуття живота, гази не відходять. Ознак перитоніту немає. В легенях дихання везикулярне, тони серця приглушені, відмічається незначна тахікардія.

1.Що сталося з хворим?

2.В чому полягає лікування?

3.Які профілактичні заходи можуть попередити дане ускладнення?

2. Ви – постова медична сестра хірургічного відділення. Лікар зайнятий в операційній. Годину тому в палату доставили хвору після струмектомії. Вас до палати запросила сусідка хворої по палаті. Хвора в притомності, але загальмована. Пов'язка на шії сильно просочена кров'ю, яка стікає на підлогу. Шкіра бліда, відмічається тахікардія.

1.Яке ускладнення виникло у хворої в післяопераційному періоді?

2.За якими параметрами Ви можете оцінити важкість стану хворої?

3.Ваші подальші дії?

3. Ви – постова медична сестра травматологічного відділення. В ізоляторі знаходиться хворий з переломом шийного відділу хребта з ушкодженням спинного мозку.

1. Які ускладнення можливі у хворих, що знаходяться тривалий час у ліжку зі сторони шкіри?

2. Як проводити профілактику даного ускладнення?

4. Після операції з приводу гострого апендициту хворий протягом 14 годин не може помочитися. Позиви до сечовипускання збережені. Сечовий міхур на рівні пупка.

1.Що сталося з хворим?

2.Що необхідно зробити?

5. Хворий на 4 день після операції з приводу перфоративної виразки шлунку скаржиться на сильний біль в животі, нудоту, блювоту, здуття живота. Температура тіла 38,5*С, пульс – 112/хв., тони серця приглушені. Язик сухий, обкладений білим нальотом. При пальпації визначається позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга

1.Що сталося з хворим?

2.Як лікувати хворого?

6. Хвору, 65 років, прооперували з приводу вентральної грижі великих розмірів. На 3 добу після операції у хворої підвищилась температура тіла до 38°C , з'явився кашель. Зі сторони рани патологічних змін не виявлено, гази відходять, був стул. Сечовипускання не порушено. При аускультії легень прослуховуються численні вологі хрипи в нижніх відділах легень. Дихання часте, поверхнєве. На рентгенограммі виявлено затемнення в нижніх долях легень.

- 1.Що сталося з хворою?
- 2.Ваші подальші дії?
3. Як проводити профілактику даного ускладнення?

7. В післяопераційному періоді після резекції шлунка у хворого на другу добу зі слів сусідів по палаті, з'явилася неадекватна поведінка. Хворий встав, намагався відкрити вікно, зірвав з рани пов'язку, вирвав дренажну трубку. На зауваження медичної сестри не реагував.

1. Яке ускладнення виникло у хворого?
2. Якою повинна бути Ваша тактика?

8. В хірургічному відділенні знаходиться дитина після операції з приводу гострого апендициту. На 4 добу у дитини підвищилась температура тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$, з'явилась сухість в роті, слабкість, біль в рані. На перев'язці: шкіра навколо рани різко гіперемована, набрякла, місцева температура підвищена. Пов'язка сильно промокла виділеннями з рани.

- 1.Яке ускладнення виникло у дитини?
- 2.Якими повинні бути Ваші дії?

9. Після видалення аденоми передміхурової залози, під час якої хворий втратив велику кількість крові і йому проводилася гемотрансфузія, з'явився різкий біль в лівій нижній кінцівці. Біль виник раптово. Сьогодні 9 доба після операції. Об'єктивно: загальний стан хворого важкий, спостерігаються явища інтоксикації, температура – $38,5^{\circ}\text{C}$. Ліва нога синюшна, значно збільшена в об'ємі, набрякла, кінцівка на дотик холодна.

- 1.Яке ускладнення виникло у хворого в післяопераційному періоді?
- 2.Ваші дії і рекомендації?

10.Через 2 год. після операції резекції шлунку стан пацієнта різко погіршився, з'явилася блідість шкіри, акроціаноз, затьмарення свідомості. Пульс 120 уд.на 1 хв., слабого наповнення. АТ 70/40 мм рт. ст. Глухість серцевих

тонів. Запідозрено внутрішньочеревну кровотечу. Пацієнтові виконали лапароскопію, вільної крові в черевній порожнині не виявлено. Ваш діагноз? План лікування?

11. Повній малорухомій жінці виконано операцію металоостеосинтезу з приводу перелому правої стегнової кістки. На 6 добу після операції в крижовій ділянці у неї з'явилася на шкірі червона пляма, пухир з мутним вмістом, який швидко прорвався і оголилася яскраво-червона поверхня дефекту шкіри зі значним серозним випотом. Вид ускладнення, його причина? План лікування?
12. На 3 добу після операції резекції товстого кишечника з приводу ракової пухлини у пацієнта з'явилася задишка, акроціаноз, маса чутних на відстані крупно-пухирчастих хрипів, пінисте харкотиння. Вид ускладнення, його причина? План лікування?
13. На 4 добу після операції холецистектомії у повної малорухомої пацієнтки 54 років температура тіла підвищилась до 39,2 градусів, з'явився біль у правій половині грудної клітки, кашель з відходженням мокроти. При аускультатії: ослаблення дихання в нижніх відділах правої легені, мілко-та середньо-пухирчасті хрипи. Вид ускладнення, його причини? План лікування?
14. Пацієнт доставлений в палату ВРІТ після операції гастректомії. Через 2 год. стан погіршився, відмічається блідість шкіри, акроціаноз, пульс 108 уд. за 1 хв., слабого наповнення, АТ 80/60 мм рт. ст.. При огляді через 1 год. стан пацієнта вкрай важкий: свідомість затьмарена, пульс ниткоподібний, АТ 60/30 мм рт. ст.. Через постійний катетер за годину виділилось 10 мл сечі. При перкусії живота в нижніх відділах визначається притуплення звуку. Попередній діагноз? Якими додатковими методами можна його підтвердити? План лікування?
15. На 4 добу після операції апендектомії пацієнт почав скаржитись на розпираючий біль в післяопераційній рані. Температура підвищилась до 39,4°C. Знята пов'язка. Навкруги рани розлита гіперемія шкіри, пальпується болісне ущільнення. Вид ускладнення, його причина? План лікування?
16. На 4 добу після операції холецистектомії у пацієнта визначається здуття живота, гикавка, нудота, блювання застійним вмістом. Вид ускладнення? План лікування?
17. Через 4 год. після операції резекції шлунку пацієнт скаржиться на тупий розпираючий біль над лобком, неможливість помочитися. Вид

ускладнення? Які симптоми підтвердять Ваш діагноз при об'єктивному обстеженні? Ваші дії?

- 18.Пацієнт доставлений в палату інтенсивної терапії після операції трепанації черепа з приводу важкої черепно-мозкової травми. Зненацька дихання у нього припинилося. Пульс і серцеві тони не визначаються, зіниці широкі, на світло не реагують. Що з пацієнтом? Ваші дії?
- 19.В палаті інтенсивної терапії знаходиться пацієнт у стані мозкової коми. Раптом дихання у нього припинилося, вени набрякли, шкіра обличчя набула синьо-багрового кольору. При спробі виконати ШВЛ щоки пацієнта роздуваються, повітря з шумом виходить назовні. Що з пацієнтом? Ваші дії?
- 20.В палату інтенсивної терапії доставлено пацієнта з важкою політравмою , в коматозному стані. Зненацька у нього почалося блювання. Чим воно загрожує непритомному пацієнту? Ваші дії?
- 21.Пацієнту 35 років виконали планову операцію ваготомію з приводу виразкової хвороби 12-палої кишки. Перебіг першої доби післяопераційного періоду – без особливостей. На другу добу у пацієнта з'явилося збудження, він зірвав пов'язку, піднявся з ліжка, вийшов у коридор, нецензурно лається, веде розмову з неіснуючими особами. На зауваження постової медсестри не реагує, веде себе агресивно. Вид ускладнення? Ваші дії?
- 22.68-річному пацієнту, з варикозною хворобою, виконали операцію гастректомію з приводу раку шлунку. На другу добу після операції він почав скаржитись на біль у грудній клітці, з'явилася задишка, кашель з кров'янистим харкотинням, ціаноз шкіри обличчя, шиї, плечового поясу. Вени шиї набрякли, печінка на 3см виступає з-під краю реберної дуги. Вид ускладнення? Ваші дії?

ВАРІАНТ № 1

I. Що називається післяопераційним періодом:

- 1) період від закінчення операції до виписування хворого із стаціонару;
- 2) період від закінчення операції до повного видужання;
- 3) перші 7 днів після операції;
- 4) період, на який видається лікарняний листок після операції?
- 5) період від закінчення операції до відновлення працездатності або встановлення інвалідності;

II. Коли спостерігають найбільшу гіпопротеїнемію у хворих в післяопераційному періоді?

- 1) одразу після операції;
- 2) на 2-3 день;
- 3) на 5-6 день;
- 4) на 4-ий день;
- 5) у першу добу

III. Які зміни відбуваються в крові хворого після операції?

- 1) лейкоцитоз;
- 2) лімфопенія;
- 3) нейтрофіліоз;
- 4) зниження рівня еритроцитів та гемоглобіну;
- 5) еозінофілія

IV. Коли починають проводити профілактику післяопераційних ускладнень:

- 1) у передопераційний період;
- 2) під час операції;
- 3) одразу після операції;
- 4) коли з'являються перші ознаки ускладнення.
- 5) Профілактика не потрібна

V. Які ускладнення виникають у хворого після операції з боку сечовивідної системи?

- 1) гостра затримка сечі;
- 2) пієлонефрит;
- 3) анурія;
- 4) фімоз, парафімоз;
- 5) ішурія.

VI. Скільки часу триває гіперглікемія після операції?

- 1) 2-3 години;
- 2) до 12 год;
- 3) 1 добу;
- 4) 3-4 дні;
- 5) до 1 тижня.

VII. У чому полягає порушення білкового обміну в післяопераційний період?

- 1) збільшенні залишкового азоту крові;
- 2) гіпопротеїнемії;
- 3) збільшенні глобулінів в порівнянні з альбумінами;
- 4) гіперпротеїнемії;

5) гіперглікемії.

VIII. Коли виписують хворого за умови нормального перебігу післяопераційного перебігу?

- 1) на 6-й день;
- 2) на 7-й день;
- 3) на 8-й день;
- 4) після зняття швів;
- 5) після появи перистальтики кишечника.

IX. Визначіть пізні ускладнення з боку рани.

- 1) кровотеча;
- 2) нагноювання;
- 3) евентрація;
- 4) запалення країв рани;
- 5) лігатурні нориці.

X. Чи повинні відбуватися зміни в організмі людини після операції і якщо так, то які?

- 1) не повинні;
- 2) порушується вуглеводний обмін;
- 3) порушується білковий обмін;
- 4) порушується водно-електролітний обмін;
- 5) відбуваються зміни в складі крові.

XI. Чому виникає лейкоцитоз у хворих після операції?

- 1) це реакція на всмоктування продуктів розпаду білка;
- 2) це реакція на попадання інфекції з повітря операційних;
- 3) це реакція на подразнення тканин під час операції;
- 4) це реакція на попадання інфекції з хронічних вогнищ організму;
- 5) це реакція на крововтрату.

XII. Скільки часу триває зниження вмісту еритроцитів у післяопераційний період?

- 1) тільки під час операції;
- 2) перші 6 год.;
- 3) 1 добу;
- 4) 2-3 дні;
- 5) 4-6 днів.

XIII. У кого (А) і в яких венах (Б) найчастіше виникає тромбоз у післяопераційний період?

А. 1) у жінок;

- 2) у літніх людей;
- 3) у хворих на рак;
- 4) у чоловіків;
- 5) не має значення

Б. 1) у венах нижніх кінцівок;

- 2) у венах тазу;
- 3) у венах передньої черевної стінки;
- 4) у легеневих венах;
- 5) в аорті.

ВАРІАНТ № 2

I. Що означає активний метод ведення хворого після операції:

- 1) введення антибіотиків;
- 2) раннє вставання з ліжка;
- 3) проведення дихальної та лікувальної гімнастики;
- 4) масаж;
- 5) раннє повноцінне харчування?

II. Чим зумовлене зневоднення організму хворого після операції?

- 1) посиленням потовиділенням;
- 2) частим диханням;
- 3) підвищенням температури тіла;
- 4) частим сечовиділенням;
- 5) підвищенням питомої ваги сечі.

III. На який день (за умови нормального перебігу післяопераційного періоду) після операції на травному каналі хворому дозволяють ходити?

- 1) на 1-й день;
- 2) на 2-й день;
- 3) на 2-3 –й день;
- 4) на 3-й день;
- 5) на 4-й день.

IV. Що робити, якщо в перший день після операції пов'язка просякла кров'ю?

- 1) покликати лікаря;
- 2) зробити перев'язку;
- 3) пов'язку змазати йодом і підбинтувати;
- 4) зняти один шов, зробити ревізію рани;
- 5) вставити гумовий дренаж.

V. Коли виймають дренажі і тампони, введені під час чистих операцій?

- 1) через 12 год.;
- 2) на 2-гу – 3-тю добу;
- 3) на 4-ту добу;
- 4) на 5-ту добу;
- 6) на 6-ту – 7-му добу.

VI. Визначіть клінічні ознаки некомпенсованого післяопераційного ацидозу:

- 1) підвищення температури тіла, поява запальних явищ у ділянці рани;
- 2) часте сечовиділення, млявість, загальмованість, поява болю в м'язах;
- 3) нудота, блювання, метеоризм, головний біль, слабкість, неспокій, безсоння;
- 4) лейкоцитоз, збільшення ШОЕ, велика питома вага сечі;
- 5) поява в сечі білка.

VII. Що необхідно ввести хворому з метою запобігання гіпокаліємії та іншим порушенням електролітного складу в післяопераційний період?

- 1) ліпофундин;
- 2) глюкозу із інсуліном;
- 3) амінопептид;
- 4) розчин Рінгера;

5) гемодез.

VIII. Визначіть, що необхідно призначити хворому в перший день після операції на травному каналі:

- 1) премедикацію;
- 2) голод;
- 3) промедол у разі болю;
- 4) холод на ділянку рани;
- 5) контрольну перев'язку.

IX. Визначіть причини порушень з боку серцево-судинної системи після операції.

- 1) розвиток шоку;
- 2) післяопераційна анемія;
- 3) слабкість серцевого м'яза;
- 4) больовий чинник;
- 5) психічний чинник.

X. У чому полягає порушення вуглеводного обміну після операції?

- 1) у виникненні гіперглікемії;
- 2) у виникненні гіпоглікемії;
- 3) у виникненні глюкозурії;
- 4) у виникненні гіперкапнії;
- 5) у виникненні гіпокапнії.

XI. Що призводить до зневоднення і порушення електролітного обміну в організмі в післяопераційний період?

- 1) часте сечовиділення внаслідок компенсаторної активізації функції нирок;
- 2) велика крововтрата, яка призводить до виходу міжклітинної рідини в кров'яне русло;
- 3) поява перистальтики, яка викликає збудження травного каналу, посилене виділення секретів органів травлення;
- 4) блювання;
- 5) недостатнє надходження рідини в організм з їжею.

XII. Коли хворому після операції на травному каналі показана дієта №15?

- 1) на 2-й день;
- 2) після зняття швів;
- 3) на 4-й день;
- 4) після появи перистальтики кишечника;
- 5) у день виписування із стаціонару.

XIII. Як називається ускладнення, за наявності якого в рану випадають петлі кишківника?

ВАРІАНТ № 3

I. Що таке компенсований ацидоз?

- 1) ацидоз, що перебігає з явною клінічною картиною, але піддається корекції;
- 2) ацидоз, що перебігає без клінічного прояву, але призводить до значного зниження резервної лужності крові;
- 3) ацидоз, що не піддається корекції;
- 4) ацидоз, що перебігає з певними клінічними ознаками, але проходить самостійно за 3-4 дні;
- 5) ацидоз, що проходить самостійно за 7 днів.

II. Скільки рідини потрібно за день організму хворого в післяопераційний період (враховуючи протипоказання)?

- 1) не менше ніж 1 літр;
- 2) біля 500 мл;
- 3) 1,5 – 2 л;
- 4) 250 – 500 мл;
- 5) не менше ніж 3 л.

III. На який день знімають усі шви з рани?

- 1) на 3-й день;
- 2) на 4-й день;
- 3) на 5-й день;
- 4) на 6-й день;
- 5) на 7-й день.

IV. Визначіть ранні ускладнення з боку рани:

- 1) кровотеча;
- 2) нагноювання;
- 3) евентрація;
- 4) запалення країв рани;
- 5) сильний біль у ділянці рани.

V. Визначіть завдання післяопераційного періоду:

- 1) профілактика і лікування післяопераційних ускладнень;
- 2) швидка виписка хворого із лікарні;
- 3) прискорення процесів регенерації;
- 4) поновлення працездатності;
- 5) нормалізація складу крові.

VI. Через який час у хворого після операції нормалізується кількість лейкоцитів?

- 1) через 7 днів;
- 2) через 9-10 днів;
- 3) через 3-4 дні;
- 4) через 2 тижні;
- 5) через 30 днів.

VII. Коли відновлюється вміст гемоглобіну у хворих при неускладненому перебігу післяопераційного періоду?

- 1) через 24 год.;
- 2) через 48 год.;
- 3) через 3 дні;
- 4) через 5-6 днів;
- 5) через 10 днів.

VIII. Визначіть ознаки тромбозу великих венозних судин:

- 1) підвищення температури тіла;
- 2) біль у кінцівках;
- 3) різка блідість нижче від місця тромбозу;
- 4) набряк;
- 5) ціаноз.

IX. Після операції хворий протягом 10-16 год не може здійснити акт сечовипускання. Позиви до сечовиділення збережені. Сечовий міхур переповнений. Що з хворим (А)? Що необхідно зробити (Б)?

- А. 1) анурія;
2) звичайна ішурія;
3) енурез;
4) парадоксальна ішурія;
5) невроз сечового міхура.
- Б. 1) покласти грілку на ділянку сечового міхура;
2) випорожнити пряму кишку клізмою;
3) п/ш ввести 1 мл 1% розчину пілокарпіну;
4) катетеризацію сечового міхура;
5) паранефральну блокаду.

X. Що призначають хворому для профілактики післяопераційного ацидозу?

- 1) глюкозу із інсуліном;
- 2) раннє харчування;
- 3) дихальну гімнастику;
- 4) раннє вставання із ліжка;
- 5) реополіглюкін;

XI. Коли нормалізується вміст білка в крові після операції?

- 1) на 6-7 день;
- 2) в кінці 1-ї доби;
- 3) на 4-5 день;
- 4) на 10-й день;
- 5) на 15-35 день.

ХІІ. Визначіть показання для зняття швів з рани на животі:

- 1) на 6-7-й день після накладання;
- 2) є запальні явища навколо рани;
- 3) рана нагноїлася;
- 4) сильний біль у рані;
- 5) наявне помірне просякання пов'язки кров'ю.

ХІІІ. Які ускладнення з боку нервової системи виникають у хворого після операції?

- 1) біль;
- 2) амнезія;
- 3) шок;
- 4) порушення сну;
- 5) порушення психіки.

ВАРІАНТ № 4

1.

У пацієнта 44 р., у хірургічному відділенні при підготовці до планової операції з приводу правосторонньої пахової грижі медсестра помітила ознаки стрептодермії в даній ділянці. Яке ускладнення Ви попередите:

- А.** Підшкірної гематоми
- В.** Рецидиву грижі
- С.** Нагноєння післяопераційної рани
- Д.** Підшкірної сероми
- Е.** Кишкової непрохідності

2.

Дотримання якої з методик у післяопераційному періоді запобігає можливості розвитку тромбозів судин:

- А.** Призначення серцевих препаратів
- В.** Суворий ліжковий режим
- С.** Активне ведення післяопераційного періоду
- Д.** Призначення дихальних аналептиків
- Е.** Уникнення переохолодження

3.

У післяопераційному періоді пацієнту, 32 р., який оперований з приводу гострого панкреатиту, під час перев'язки для попередження мацерації шкіри медсестрі необхідно найдоцільніше застосувати:

- А.** Гіпертонічний розчин
- В.** Пасту Лассара
- С.** Розчин фурациліну
- Д.** Розчин перекису водню
- Е.** Хімотрипсин

4.

На планову операцію готується пацієнтка 65 р., яка має високий ризик розвитку пневмонії в післяопераційному періоді. На що в першу чергу повинна бути спрямована передопераційна підготовка даної хворої медичною сестрою?

- А.** Налагодити терапію киснем
- В.** Провести масаж грудної клітки
- С.** Підібрати антибіотик згідно чутливості мікрофлори харкотиння
- Д.** Навчити пацієнтку глибокому диханню та кашлю
- Е.** Заспокоїти пацієнтку

5.

У хворого А., на другий день після операції з приводу гострого гангренозного апендициту відмічається метеоризм, гикавка, дворазове блювання, порушення відходження газів. Яка найбільш імовірна причина даних проблем?

- А.Заворот кишечнику
- В.Парез кишок
- С.Копростаз
- Д.Обтураційна кишкова непрохідність
- Е.Інвазійна кишкова непрохідність

6.

Пацієнт 38 р. знаходиться в хірургічному відділенні після операції на черевній порожнині. В кінці другої доби після операції почав скаржитися на різкий сіпаючий біль в післяопераційній рані. Загальна t тіла - $37,8^{\circ}\text{C}$. Сестра запідозрила нагноєння рани. Які дії медсестри

- А.Ввести хворому знеболююче
- В.Викликати лікаря
- С.Зробити перев'язку рани
- Д. Покласти на живіт міхур з льодом
- Е.Ввести хворому жарознижуючий препарат

7.

В післяопераційному періоді у хворого Ви виявили відсутність перистальтики кишечнику, здуття живота, невідходження газів. Яке незалежне медсестринське втручання необхідно виконати в даній ситуації

- А.Проведення сифонної клізми
- В.Введення газовідвідної трубки
- С.Накладання грілки на живіт
- Д.Проведення очисної клізми
- Е.Призначення проносних засобів

8.

Ранній післяопераційний період триває:

- А.До моменту початку самостійного харчування хворого
- В. Перші 5-6 днів після завершення хірургічної операції
- С. Перші 2-3 дні після завершення хірургічної операції
- Д.Перші 8-9 днів після завершення хірургічної операції
- Е.Перші декілька днів до моменту вставання хворого з ліжка

9.

Коли починається профілактика післяопераційних ускладнень?

- А.Під час всього післяопераційного періоду
- В. Після закінчення операції
- С.Під час операції
- Д.У ранньому післяопераційному періоді

Е, У передопераційному періоді

10.

Основна проблема хворого в 1-й день після операції на шлунково-кишковому тракті:

- А.Неможливість сидіти
- В.Біль в рані
- С.Утруднена дефекація
- Д.Неможливість ходити
- Е.Спрага

11.

Укажіть незалежні дії медичної сестри, направлені на профілактику післяопераційних легеневих ускладнень у пацієнта 60р., якому напередодні зроблена операція лапаротомія з приводу спайкової непрохідності.

- А.Почати антибіотикопрофілактику
- В. Рекомендувати не змінювати положення в ліжку
- С.Поставити газовідвідну трубку
- Д. Надати напівсидячого положення
- Е.Ввести знеболюючі препарати

12.

У пацієнта, 40 років, через 2 години після операції, яку проводили під ендотрахеальним наркозом, констатували клінічну смерть.Пацієнта вклали на спину, на тверду поверхню. Укажіть подальші дії медсестри при наданні допомоги.

- А,Провести штучну вентиляцію легень
- В,Провести закритий масаж серця
- С.Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- Д.Викликати лікаря
- Е.Перевести в реанімаційне відділення

13

.Хвора К. 27р. прооперована з приводу гострого апендициту. З якою метою в післяопераційному періоді накладається вантаж на рану?

- А.Зменшення болю
- В.опередження кровотечі
- С.Попередження розходження швів
- Д.Попередження розвитку інфекції
- Е.Попередження перитоніту

14.

У хворого в ранньому післяопераційному періоді спостерігається гостра затримка сечі. Дія медичної сестри:

- А. Виконати катетеризацію сечового міхура

- В.** Зробити теплу ванну
- С.** Ввести но-шпу 2\% - 2 мл. в/м
- Д.** Ввести баралгин 2 мл. в/м
- Е.** Дати тепле питво

15.

Яке захворювання може впливати на тривалість процесу загоювання післяопераційної рани і терміни зняття швів?

- А.** Хронічний бронхіт
- В.** Ішемічна хвороба серця
- С.** Гіпертонічна хвороба
- Д.** Цукровий діабет
- Е.** Виразкова хвороба шлунку і 12-палої кишки

16.

Пацієнт 50 років через 6 годин після операції з приводу гострого апендициту поскаржився на неможливість помочитись, незважаючи на виражені позиви до сечовипускання та відчуття переповнення сечового міхура. Медсестра діагностувала гостру затримку сечі. Вкажіть першочергові дії медсестри при наданні допомоги? .

- А.** Введення сечогінних засобів.
- В.** Катетеризація гумовим катетером.
- С.** Катетеризація металевим катетером.
- Д.** Надлобкова пункція сечового міхура.
- Е.** Пропонують послухати шум проточної води.

17.

З операційної доставлена пацієнтка К. 35 років, яку прооперовано з приводу вузлового

вола. Яке положення в ліжку буде найзручнішим для даної пацієнтки?

- А.** Напівсидяче з нахиленою головою
- В.** Напівсидяче із відведеною назад головою
- С.** Лежаче положення на спині
- Д.** Лежаче положення на животі
- Е.** Положення Тренделенбурга

18.

Пацієнту 44 років виконана резекція шлунку. На третю добу після операції турбує відчуття тяжкості в животі, його здуття, гази не відходять. Назвіть незалежне медсестринське втручання в даному випадку .

- А.** Застосування проносних засобів
- В.** Накладання міхура з льодом
- С.** Постановка сифонної клізми
- Д.** Введення газовідвідної трубки

Е.Введення спазмолітиків

19.

Одним із ускладнень після операцій на органах черевної порожнини є застійна пневмонія. Вкажіть заходи для профілактики пневмонії в післяопераційному періоді:

- А.** Введення хлориду натрію
- В.** Застосування дихальних аналептиків
- С.** Дотримання суворого ліжкового режиму
- Д.** Призначення протикашльових засобів
- Е.** Проведення дихальної гімнастики

20.

Через 5 годин після операції резекції шлунку у пацієнта К. Ви помітили промокання

пов'язки кров'ю. Ваші незалежні втручання:

- А.** Замінити пов'язку на нову
- В.** Застосувати міхур з льодом та викликати лікаря.
- С.** Покласти грілку на рану
- Д.** Ввести внутрішньовенно кровоспинні препарати
- Е.** Накласти на рану гемостатичну губку

21

Ви медсестра післяопераційної палати. Чекаєте пацієнта після операції, виконаної під

загальним знеболенням. Які Ваші першочергові незалежні дії згідно плану догляду за ним?

- А.** Підготувати ліжко без подушки для прийому пацієнта
- В.** Проводити санацію дихальних шляхів
- С.** Спостерігати за станом шкірних покривів
- Д.** Підготувати оснащення для катетеризації сечового міхура
- Е.** Проводити моніторинг за його загальним станом

22

Вкажіть термін закінчення післяопераційного періоду хворого:

- А.** Після усунення ранніх ускладнень
- В.** Після зняття швів
- С.** Після відновлення працездатності чи переведення на інвалідність
- Д.** Після виписки з стаціонару
- Е.** Після сан-курортного лікування

23.

Яких симптомів необхідно очікувати у разі виникнення парезу кишківника у хворого після операції ?

- A.**Здуття живота, невідходження газів
- B.**Мелена, блювання
- C.**Посилення перистальтики, пронос
- D.**Пронос, здуття живота
- E.**Напруження м'язів живота

24.

На другу добу після операції на шлунку у пацієнтки на фоні нормальної температури

виник біль у животі, різке здуття, нудота, затримка газів. Симптом Щоткіна – Блумберга негативний. Яке ускладнення виникло у хворої в післяопераційному періоді?

- A.** Динамічна кишкова непрохідність
- B.**Евентерація кишківника
- C.**Шлунково-кишкова кровотеча
- D.**Гикавка
- E.**Блювання

25.

Мета введення прозерину 0,1\% підшкірно в післяопераційному періоді.

- A.**Усунення парезу кишечника
- B.**Прискорення регенерації тканин
- C.**Усунення больового синдрому
- D.**Профілактика пневмонії
- E.**Усунення порушення діяльності серця

26.

Яке ускладнення виникає в післяопераційному періоді в першу добу?

- A.**Нагноєння рани.
- B.**Пневмонія.
- C.**Кровотеча
- D.**Пролежні.
- E.**Гострий паротит

27.

Вкажіть термін закінчення післяопераційного періода:

- A.**після усунення ранніх ускладнень
- B.**після виписки із стаціонара
- C.**після зняття швів
- D.**після відновлення працездатності
- E.**після сан.-курортного лікування

28

Хворий після апендектомії. Коли у даного пацієнта закінчиться післяопераційний період:

- А. Після відновлення працездатності
- В. Після загоєння рани
- С. Після зняття швів
- Д. Після виписки пацієнта із стаціонару
- Е. Після відновлення перистальтики

29 Хворого після апендектомії виникла затримка сечопуску. Що повинна зробити медична сестра:

- А. Домогтися дотримання суворого ліжкового режиму.
- В. Внутрішньовенно ввести 2,4\% розчину еуфіліну.
- С. Катетеризацію сечового міхура і видалення сечі
- Д. Покласти міхур з льодом на низ живота.
- Е. Здійснити зігрівання ділянки сечового міхура.

30

Пацієнтка 38 р оперована вранці з приводу вузловатого зуба. Чергова медична сестра увечері звернула увагу, що пов'язка на шиї рясно просочена кров'ю. Назвіть пріоритетні дії медичної сестри:

- А. Здійснити перев'язку, покласти міхур із льодом на рану
- В. Виміряти Рс, АТ та викликати операційну сестру
- С. Покласти на рану міхур із льодом і викликати лікаря
- Д. Здійснити перев'язку і викликати лаборанта
- Е. Здійснити перев'язку і викликати лікаря

31

Пацієнт 42 р. доставлений в післяопераційну палату після апендектомії з дренажуванням черевної порожнини. Назвіть самостійні дії постової медичної сестри в ранньому післяопераційному періоді:

- А. Призначення антибіотиків
- В. Допомога хворому у здійсненні заходів особистої гігієни
- С. Заміна дренажів
- Д. Призначення контрольного аналізу крові
- Е. Рекомендації щодо подальшого лікування

32

Після операції з приводу перитоніта хворий був направлений в гнійне відділення. Як часто медична сестра повинна робити перев'язки цьому хворому?

- А. Раз у 2 дні
- В. Через день
- С. Кожен день

- Д.Раз у 3-4 дні
- Е.Якомога частіше

33

У хворого через кілька годин після операції пов'язка просочилась кров'ю. Тактика медичної сестри:

- А.Ввести антибіотики
- В.Прикласти холод
- С.Провести кварцування рани
- Д.Змінити пов'язку
- Е.Викликати лікаря

34

В хірургічному відділенні знаходяться 5 хворих в ранньому післяопераційному періоді. У кого з них можна запідозрити розвиток гострої затримки сечі?

- А.Який не помочився на протязі перших 2-3 годин
- В.Який перед операцією вжив багато рідини
- С.Який не помочився на протязі перших 4-6 годин після операції
- Д.Який за 4 години перед операцією вжив багато рідини
- Е.Якому під час операції перелили 500 мл рідини

35

Під час ліцензійного іспиту медична сестра повинна відповісти, коли закінчується пізній післяопераційний період

- А.Випискою із стаціонару
- В.видужанням хворого або переведення його на інвалідність
- С.Випискою на роботу або навчання
- Д.Через 2 місяці після оперативного втручання

36

Коли знімають шви з післяопераційної рани на животі?

- А.Після загоювання
- В.На 6-7 день
- С.На 4-5 день
- Д.На 8 день
- Е.На 20 день

37

Чергову медсестру викликали в палату до хворого через 2 години після холецистектомії. Хворий скаржиться на загальну слабкість, запаморочення голови, виділення свіжої яскраво-червоної крові по дренажній трубці. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Пульс 110 за 1хв. слабого наповнення і напруження, АТ 90/50 мм. рт. ст. Яке післяопераційне ускладнення виникло?

- А.Первинна артеріальна кровотеча
- В.Пізня артеріальна вторинна кровотеча

- С. Рання вторинна артеріальна кровотеча
- Д.Первина венозна кровотеча
- Е.Рання вторинна венозна кровотеча

38

Пацієнтка 50-ти років. В хірургічному відділенні проведено апендектомію. Страждає варикозним розширенням вен нижніх кінцівок. Які завдання медичної сестри з профілактики тромбоутворення в післяопераційному періоді?

- А.-Вводити фібриноген
- В.Вводити 5000 ОД гепарину
- С.Проводити знеболювання
- Д.Накладання еластичних бинтів на нижні кінцівки та раннє вставання пацієнтки
- Е.Проводити переливання крові

39

Послеоперационному больному (група крові А(ІІ)) назначено переливание плазмы. Проценурная медицинская сестра получила и подготовила флакон с плазмой А(ІІ). Какую пробу она будет проводить перед переливанием плазмы?

- А.На групповую совместимость
- В.На резус-совместимость
- С.Внутрикожную на переносимость
- Д.Не проводят проб
- Е.Биологическую пробу

40

Що повинна зробити тяжкохворому чергова медсестра у післяопераційному періоді з метою профілактики розходження країв операційної рани та евентерації?

- А.Покласти міхур з льодом
- В.Застосувати бандаж
- С..Покласти мішечок з піском
- Д.Лікувальні фізичні вправи
- Е.Активне положення хворого в ліжку

41

Чоловіку 25 років, хворому на СНІД, виконана операція - апендектомія. Перев'язувальна медсестра буде перев'язувати пацієнта. Як вона повинна підготуватися до перев'язки?

- А.Виконати прибирання перев'язувальної
- В.Обробити руки хлоргексидином
- С.Одягнути спеціальний одяг
- Д.Одягнути стерильний халат
- Е.Перев'язати хворого в палаті

42

Хворій 52 років виконана операція у зв'язку з варикозним розширенням вен нижніх кінцівок. Яку з перелічених рекомендацій запропонує хворій медсестра?

- А.Бинтувати кінцівки на ніч
- В.Носити бинт постійно, не знімати на ніч
- С. Бинтувати кінцівки вранці, не встаючи з ліжка
- Д.Прати та прасувати бинт щодня
- Е.Бинтувати кінцівки перед навантаженням

43

Ви працюєте перев'язувальною сестрою хірургічного відділення. Лікар призначив декільком хворим перев'язки на другий день після операції. Їх необхідно запросити до перев'язувальної. Хворого з якою патологією з перелічених ви запросите першим?

- А. Ліпома спини
- В.Абсцес плеча
- С.Карбункул шиї
- Д.Остеомієліт
- Е.Панарицій

44

Пацієнту К., з діагнозом цукровий діабет, у зв'язку з травмою кульшового суглобу проведено операцію. Рухомість його обмежена. Через 5 днів скаржитися на біль в ділянці крижів, при огляді якої медсестра відмітила гіперемію і набряк. Який патологічний процес запідозрила медсестра?

- А. Пролежень
- В.Флегмона
- С.Запалення
- Д.Некроз
- Е.Дерматит

45

Ви – медична сестра палати інтенсивної терапії, доглядаєте за хворим після операції резекції 2/3 шлунку з приводу виразки шлунку. Через 5 годин після операції Ви помітили промокання пов'язки кров'ю яскраво-червоного кольору. Ваші незалежні втручання?

- А.Зробити заміну пов'язки хворому
- В.Покласти вантаж на рану
- С.Покласти міхур з льодом та викликати лікаря
- Д.Ввести внутрішньовенно розчин 10\% хлористого кальцію
- Е.Накласти пов'язку з гіпертонічним розчином

46

У хворого, що зловживає алкоголем оперованого з приводу гострого панкреатиту, на другу добу післяопераційного періоду вночі виникло психомоторне збудження,

поривається встати, вийти з палати, дезорієнтований у просторі і часі. На вмовляння медичної сестри не реагує. Які першочергові дії палатної медсестри?

- А.Заспокоїти хворого
- В.Вести розчин аміназину
- С. Прифіксувати хворого до ліжка , викликати чергового лікаря
- Д.випустити хворого з відділення
- Е.Викликати рідних хворого

47

Хворий після операції скаржиться на відсутність сечовиділення. Сечовий міхур переповнений, мають місце позиви до сечовипускання. Яке ускладнення виникло у хворого

- А.Анурія
- В.Парадоксальна ішурія
- С.Гостра затримка сечі
- Д.Олігурія
- Е.Ніктурія

48

Ранній післяопераційний період триває:

- А.Перші 5-6 днів після завершення хірургічної операції
- В.Перші 8-9 днів після завершення хірургічної операції
- С.Перші декілька днів до моменту вставання хворого з ліжка
- Д.Перші 2-3 дні після завершення хірургічної операції
- Е.До моменту початку самостійного харчування хворого

49

У пацієнта, 40 років, через 2 години після операції, яку проводили під ендотрахеальним наркозом, констатували клінічну смерть. Пацієнта вклали на спину, на тверду поверхню. Укажіть подальші дії медсестри при наданні допомоги.

- А.Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- В.Провести штучну вентиляцію легень
- С.Провести закритий масаж серця
- Д.Викликати лікаря
- Е.Перевести в реанімаційне відділення

Запитання до кросворду:

1. Післяопераційне ускладнення з боку шкіри.
2. Відділення, куди відправляють хворих після операції.
3. Найнебезпечніше ускладнення п/о періоду.
4. Група препаратів, які застосовують хворим після операції.
5. Ускладнення з боку сечостатевої системи.
6. Тромбоемболічне ускладнення.
7. Найбільш часте ускладнення з боку дихальної системи.
8. Ускладнення з боку органів травлення.
9. Маніпуляція, яку здійснюють при нагноєнні рани.
10. Результат успішного проведення операції.
11. Ускладнення, спричинюване блюванням у хворих без свідомості.
12. Препарат, що призначається для стимуляції серцево – судинної системи.
13. Протягом якого часу медсестра спостерігає за післяопераційним хворим ?
14. Патологічний стан всього організму в післяопераційний період.
15. Можливе ускладнення з боку нервової системи.
16. Який режим призначають після/о хворим?

