

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 1 беті |

БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары

| | |
|--|------------------------|
| ББ атауы: | 6B10103 «Стоматология» |
| Пән коды: | ZhH 4307 |
| Пән атауы: | Жалпы хирургия |
| Оқу сағаттарының/кредиттердің көлемі: | 120 сағат (4 кредит) |
| Оқу курсы және семестр: | 4 курс, VII семестр |

Шымкент 2024 ж.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

«Хирургия» кафедрасы

«Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары

44 / 11 ()

16 беттің 2 беті

Құрастырушы _____

Аширов Б.О.

Хаттама № 105. 30.05.2020.

Кафедра меңгерушісі
М.Ғ.К., доцент М.А.

Жумагулов К.Н.

| | | |
|--|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 3 беті |

№1 аралық бақылау

Медицина тарихы.

1. XIX ғасырдағы хирургияның дамуы
2. Гиппократтың еңбектері
3. Цельстің еңбектері
4. Гален мен Павел Этинскийдің еңбектері
5. Абу Али Ибин Сина еңбектері
6. Парацельс жұмыстары
7. Амбруаз Паре жұмыстары
8. Гарвей жұмыстары
9. Левенгуктың жұмыстары
10. Мальпигидің жұмыстары
11. Россиядағы хирургияның дамуы, тарихы
12. Пироговтың еңбектері
13. Қазақстандағы хирургияның дамуы, тарихы (Сызгановтың, Асфендияровтың, М.Ә. Әлиевтың еңбектері мен жұмыстары)

Хирургиялық науқасты тексеру әдістері

1. Хирургиялық науқастарды тексеру әдістері
2. БЩеклиникалық зерттеу әдістері туралы (жоспар бойынша ауру тарихы)
3. Жалпы клиникалық тексеру. Визуалды тексеру.
4. Дене мүшелерін немесе бөліктерін өлшеу (пальпация, перкуссия, аускультация)
5. Зертханалық зерттеулер, гистологич., цитологич., ОАК, қанның биохимиялық талдауы, зәрдің жалпы талдауы, иммунолог., микробиолог.
6. Функционалдық зерттеулер (ЭКГ, осциллог. пирометриямен, ЭЭГ)
7. Рентгенологиялық әдістер (R-скопия, R-графия, томография, ангиография, лимфография, фистулография), науқастарды дайындау.
8. Эндоскопиялық әдістер (ФГДС, колоноскопия, торакоскопия, лапароскопия, цистоскопия), науқастарды дайындау, тексеру мақсаты.
9. Ультрадыбыстық әдістер, органдарды зерттеу (науқастарды дайындау).

Асептика

1. Асептика мен антисептиканың даму тарихы
2. Асептика ұғымы, инфекцияның ену жолдары
3. Ауа және тамшылық инфекциялардың алдын алу
4. Хирургиялық бөлімшелерді жоспарлау
5. Жарақат құрылымы. бөлімше, травматологиялық бөлімше
6. Операциялық блокты жоспарлау
7. Операциялық блок аймақтары
8. Операциялық тазалау

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 4 беті |

9. Қолды Спассокукоцкий және Кочергин, С – 4, хлоргексидин биглюконат, новосептом, АХД, АХД-специальности, евросептом, церигельм, Дегмин және дегмицидпен операцияға дайындау.
10. Құралдарды зарарсыздандыру
11. Таңу материалы мен киім-кешекті төсеу түрі (Шиммельбуша)
12. Операциялық алаңды дайындау (Гроссиха-Филончикова)
13. Операциялық жарақаттар іріңдерінің алдын алудың қосымша әдістері
14. Автоклав. Автоклавтың құрылымы, жұмыс принципі
15. Автоклавтаудан кейін стерилизацияны бақылау

Антисептика

1. Антисептиканың тарихы
2. Антисептика ұғымы, түрлері
3. Физикалық антисептика
4. Механикалық антисептика
5. Химиялық антисептика
6. Биологиялық антисептика
7. Аралас антисептика
8. Антисептикалық дәрі дәрмектер тобы
9. Қышқылдар
10. Ауыр темірлер
11. Альдегид тобы
12. Спирт, фенол тобы
13. Бояғыштар тобы
14. Химиятерапиялық дәрі дәрмектер
15. Адам ағзасына антибиотиктердің әсері
16. Антибиотиктердің кері әсерлері
17. Антибиотик қолданғандағы қателіктер
18. Сезімталдыққа сынама анықтау
19. Антибиотик топтары
20. Сульфаниламидтік топтар
21. Нитрофуранды топтар
22. Антисептикалық препараттарды қолдану тәсілдері

Анестезиологиялық жалпы сұрақтар.

1. Анестезия тарихы және наркоз теориясы
2. Жалпы анестезия немесе наркоз (наркоз түсінігі, түрлері))
3. Ингаляциялық наркозға арналған құралдар
4. Ингаляциялық наркоздың әдістері мен тәсілдері
5. Науқасты наркозға дайындау
6. Ингаляциялық наркоздың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, асқынулары

| | |
|--|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | 16 беттің 5 беті |

7. Эфирлік наркоз, эфирлік наркозды қолдануға көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері
8. Эфирлік наркоздың клиникалық ағымы
9. Қанқадан кейінгі кезеңдегі асқынулар
10. Интубациялық наркоз, түсінік. Интубациялық наркоздың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
11. Интубациялық наркоз техникасы
12. Интубациялық наркоз кезіндегі асқынулар
13. Газ наркозының ерекшеліктері, наркоздың азот тотығымен көрсеткіштері
14. Неингаляциялық наркоз. Наркозға арналған Техника.
15. Курар тәрізді препараттар
16. Антидеполяризацияға қарсы және деполяризацияға қарсы релаксанттар
17. Аралас наркоз

Жергілікті жансыздандыру

1. Жергілікті жансыздандыруға арналған препараттар
2. Жергілікті жансыздандыру әрекеті
3. Жергілікті жансыздандыру көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері
4. Жергілікті жансыздандыру тәсілдерін атап көрсету
5. Анестезия майлау техникасы
6. Инфильтрациялық анестезия техникасы
7. Вишневский бойынша жергілікті анестезия әдісі
8. Өткізгіштік анестезия әдістері
9. Сүйек ішілік анестезия әдістері
10. Көктамыршілік және артериялық жергілікті анестезия әдістері
11. Суыту анестезиясы
12. Жұлын және эпидуральды анестезияның тарихы мен түсінігі
13. Науқасты жұлын және эпидуральды анестезияға дайындау
14. Жұлын анестезиясы техникасы
15. Жұлын анестезиясына қарсы көрсетілімдер
16. Жұлын анестезиясының асқынуы: оны орындау процесінде және анестетиканы енгізгеннен кейін
17. Новокайна блокадасының түрлері
18. Вагосимпатикалық блокада(көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, техника))
19. Паранефральды новокайналды блокада (көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, техника)
20. Школьников – Силеванов тежеуі (көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, техника)

| | | |
|--|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 6 беті |

Қан кету

1. Қан кету туралы түсінік
2. Гематома және қан құю дегеніміз не
3. Қан кетудің жіктелуі
4. Қан кету кезіндегі жалпы симптомдар
5. Қан кету кезіндегі жергілікті симптомдар
6. Гемоторакс; түсінігі, клиникасы, емі
7. Гемартроз: түсінік, клиника, емдеу
8. Гемоперитонеум: түсінік, клиника, емдеу
9. Гемоперикард: түсінік, клиника, емдеу
10. Гемокраиниум: түсінік, клиника, емдеу
11. Қан кету қаупі мен нәтижесі
12. Қан кетуді уақытша тоқтату
13. Қысқыш таңғышты салу
14. Саусақты қысу
15. Жгут салу
16. Жгут арқылы қан кетуді тоқтату тәсілінің кемшіліктері
17. Қан кетуді соңғы тоқтату.
18. Қан кетуді тоқтатудың механикалық әдістері.
19. Қан кетуді тоқтатудың термиялық әдістері
20. Қан кетуді тоқтатудың химиялық әдістері
21. Қан кетуді тоқтатудың биологиялық әдістері
22. Қан кету себептері
23. Жедел және созылмалы анемия
24. Қан кету кезіндегі ағзаның компенсаторлық реакциялары
25. Қанның жалпы талдауының қалыпты көрсеткіштері

Қан тобы

1. Қан құю тарихы
2. Қан тобының формуласы
3. Агглютинация, ұғымдар, түрлері, себептері
4. Стандартты Сарысу, сақтау ережелері, жарамдылығы
5. Стандартты сарысулары бар қан тобын анықтау
6. Стандартты эритроциттермен қан тобын анықтау
7. Цоликлонмен қан тобын анықтау
8. Жеке үйлесімділігін анықтау
9. Резус факторды анықтау (экспресс, қарапайым әдіс)
10. Резус факторы бойынша үйлесімділігін анықтау
11. Биологиялық сынама
12. Отенберг ережесі

| | | |
|--|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 7 беті |

Қан құю

1. Қан құю тарихы
2. Құйылған қанның әсер ету механизмі
3. Қан құюға көрсеткіштер
4. Қан құюға қарсы көрсетілімдер
5. Консервіленген қанның жарамдылығын анықтау және оны сақтау
6. Қанды тікелей құю техникасы
7. Қанды тікелей емес құю техникасы
8. Көктамыр ішіне құю техникасы
9. Артерия ішіндегі құю техникасы
10. Венесекция жасау техникасы
11. Сүйек ішілік қан құю техникасы

Қан құйғандағы асқынулар

1. Қан құю кезіндегі асқынулардың жіктелуі.
2. Ауа эмболиясы, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
3. Тромбоэмболия, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
4. Жүректің жіті кеңеюі, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
5. Аяқ-қол артерияларының тромбоэмболиясы, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
6. Гемотрансфузиялық шок: себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
7. Анафилактикалық шок: себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
8. Цитраттық шок: себептері, клиникасы, диагностикасы, емдеу
9. Гемотрансфузиялық пирогенді реакция, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
10. Қан құю кезіндегі асқынулардың алдын алу
11. Қан компоненттері және оларды пайдалану
12. Гемодинамикалық әсері бар ерітінділе
13. Дезинтоксикациялық әсері бар ерітінділе
14. Парентеральды қоректі қан алмастырғыштар

Терминалдық күйлер

1. Анестезиология міндеттері
2. Коллапс, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
3. Шок, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
4. Терминалдық жағдайлар, клиникасы, диагностикасы, емі
5. Биологиялық өлім
6. Терминалды жағдайларды емдеу принциптері

Жабық зақымданулар.

| | |
|--|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | 16 беттің 8 беті |

1. Жарақат түсінігі: соққы, созылу, үзілу.
2. Мидың шайқалуы (клиникасы, диагностикасы, емі)
3. Бас миының шайқалуы (клиникасы, диагностикасы, емі)
4. Кеуде қуысының жабық зақымдануы. (клиникасы, диагностикасы, емі)
5. Ашық, жабық, клапанды пневмоторакс. (клиникасы, диагностикасы, емі)
6. Іш қуысының жабық зақымдануы (клиникасы, диагностикасы, емі)

Сынықтар, Шығулар.

1. Ұғымы. Жіктелуі.
2. Сынықтар клиникасы
3. Сынықтардың диагностикасы
4. Алғашқы көмек. Дейтерихс, Крамер шинасын салу.
5. Гипс лонгеттерін дайындау: циркулярлы, көпір тәрізді, шеткі (гипс таңғыштардың түрлерінің жарамдылығын анықтау).
6. Скелетті тарту (шиыршықты өткізу техникасы)
7. Сынған жерді жергілікті жансыздандыру, техника.
8. Жабық репозиция (техника, дәйекті)
9. Сынықтарды емдеу кезіндегі асқынулар
10. Баяу өсу (жергілікті және жалпы себептері)
11. Жалған буын (псевдоартроз)
12. Шығуы: түсінігі, жіктелуі, клиникасы, диагностикасы.
13. Шығуды емдеу, Кохер әдісі.

Десмургия

1. Десмургия: ұғым, таңғыш түрлері, таңғыш таңғыш салу ережесі
2. Тану: ұғым.
3. Қылқалам таңғыш (3 түр))
4. Буын (расходящая, сходящая)
5. Иық буынына (масақ тәрізді)
6. Сүт безіне
7. Бас таңғыштар (2), Гиппократ, чепец.
8. Кеуде қуысына және иық буынына таңғыштар
9. Таңғыштар Дезо, Вельпо.
10. Аяқ-қолдың жоғарғы және төменгі таңғыштары
11. Көлік иммобилизациясы-ережелер мен көрсеткіштер
12. Шина салу техникасы (Детерихс)
13. Крамер шинасын жоғарғы және төменгі аяққа салу техникасы

Жаралар

1. Жара түсінігі, жараның қауіптілігі.
2. Жараның жіктелуі
3. Жаралы инфекция

| | | |
|--|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 9 беті |

4. Жара процесінің ағымы, жараларды емдеу кезеңдері.
5. Жара процесі ағымының I фазасы
6. Жара процесі ағымының II фазасы
7. Жараларды емдеу түрлері. Екінші рет емдеу.
8. Операциялық жаралардың іріңдеу себептері
9. Операциядан кейінгі жаралардың іріңдеуінің алдын алу
10. Таза және іріңді жараларды емдеу
11. Тігіс түрлері

Күйік

1. Күйік ұғымы, Крейбих бойынша жіктелуі.
2. Күйік түсінігі, практикалық жіктелуі.
3. Күйіктің ауырлығы мен ауданын анықтау
4. Күйіктің патологоанатомиялық көрінісі
5. Күйік ағымы, күйік шоғы, токсемия ұғымы.
6. Күйік септикотоксемия және реконвалесценция ұғымы
7. Күйік кезіндегі алғашқы көмек
8. Жергілікті емдеу әдістері (ашық, жабық, аралас. жедел)
9. Жалпы емдеу әдістері
10. Химиялық күйіктер
11. Химиялық күйіктер кезіндегі алғашқы көмек
12. Сәулелі күйіктер, жергілікті көріністердің фазалары
13. Сәулелік күйіктің клиникасы, сәулелік күйікті емдеу.

Үсік

1. Үсік түсінігі, жіктелуі.
2. Үсіктің патогенезі
3. Реактивті кезеңдер, клиника.
4. Реактивті кезеңде емдеу
5. Белсенді кезеңде емдеу. Үсіктің алдын алу.
6. Үсік кезінде жалпы емдеу

Электр жарақаты

1. Электр жарақаты: түсінігі, патологиялық бұзылуы.
2. "Ток белгілері" ұғымы, гистологиялық анықтау
3. Электр жарақатының клиникалық көрінісі, электр жарақатында өлімнің себебі.
4. Электр жарақатын емдеу
5. Сәулелік зақымданулар: түсінік, клиника, емдеу

Тест сұрақтары

I-вариант

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 10 беті |

1. Премедикацияның мақсаты:

- А. мембраналардың, кілегей және сілекей безі секрециясын күшейту
- Б. наркоз кезінде кездесетін асқинулардың алдын алу
- С. метаболитикалық ацидоздың себебін жою
- Д. өкпе қызыметін және «тыныштық» кезеңін ұлғаюын, көмір қышқылын көбеюін болдырмау
- Е. анестезияның негізгі мөлшерін азайту, анестезия кезінде ағзамен жұмыс істеуге қолайлы болу үшін

2. Қолдың бесінші саусағының сіңірлі күбірткесінің, жайылмалы білеккедейінгі флегмонасында, жансыздандыру әдісі:

- А. Лукашевич-Оберст өткізгіштік жансыздандыру
- Б. тамыр ішілік наркоз
- С. тамыр ішілік жергілікті жансыздандыру
- Д. интубациялық наркоз, бұлшықеттік релексантиларды қолдану
- Е. сүйек ішілік анестезия

3. Анестетикті қолданатын жергілікті жансыздандырудың тәсілі:

- А. инфильтрациялы
- Б. акупунктурлы анальгезия
- С. бұлшықет ішілік
- Д. тері астылы
- Е. электрлі анестезия

4. Жамбас сүйегі сынғанда . новокаиндік тежеу әдісі қолданылады.

- А. паранефральді
- Б. вагосимпатикалық
- С. Школьников-Селивановтың
- Д. Лорин-Энштейннің
- Е. Вишневскийдің

5. Анальгезия сатыс кезеңінде тыныс алудың тоқтауының жиі себебі:

- А. наркотикалық дәрілердің дозасының асып кетуі
- Б. тілдің артқа кетуі
- С. бөгде заттармен тыныс жолдарының бітелуі
- Д. кеңірдекке ірің, сілекейдің түсуі
- Е. бронхоспазм

6. Күбірткеде . жансыздандыру тәсілін қолданады.

- А. Оберст - Лукашевич
- Б. жұлын ішілік
- С. тамыр ішілік
- Д. интубациялы
- Е. Вишневский

7. Жергілікті жансыздандыруда жиі қолданатын анестетик:

- А. совкаин
- Б. тримекаин

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 11 беті |

С. лидокаин

Д. новокаин

Е. кокаин

8. Наркозға дайындық ретінде операция алдында 30-40 минут бұрын жасалатын шара:

А. гипотензия

Б. гибернация

С. премедикация

Д. психологиялық дайындау

Е. гиповолемия

9. Бұлшық еттерді босаңсыту үшін қолданылатын ерітінді:

А. атропин

Б. промедол

С. димедрол

Д. трамадол

Е. тубокурарин

10. Асептика дегеніміз:

А. жарадағы инфекцияны шектеу

Б. жараға түскен инфекцияны жою

С. жараға түскен инфекцияны азайту

Д. жараға немесе ағзаға инфекцияның түсуінің алдын алу

Е. жарадағы бөгде заттарды, өліксіге ұшыраған тінді алып тастау

11. Дитерихс құрсауымен иммобилизациялау . сүйегі сынғанда жасалады.

А. омыртқа

В. иық

С. жамбас

Д. сан және балтыр

Е. білек

II-вариант

1. Операция блогының қатаң тәртіпті аймағына . бөлмелері жатады.

А. жуыну, залалсыздандыру, наркоз беру

Б. операция алды, жуыну, наркоз беру

С. операция алды, дәліз (коридор), аппарат

Д. залалсыздандыру, аппарат, дәрігерлер

Е. операция алды, залалсыздандыру, аппарат

2. Бикске бірнеше заттар салынған түрін . салу деп атайды.

А. сегментарлы

Б. арнайы

С. мақсатты

Д. әмбебапты

| | | |
|--|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 12 беті |

Е. ерекше

3. Антибактериальді емнің жиі кездесетін асқынуы:

- А. ототоксикалық
- Б. ОЖЖ зақымдануы
- С. нефротоксикалық
- Д. гепатотоксикалық
- Е. аллергиялық реакция

4. Протеолитикалық ферменттерге тән:

- А. қабынуға қарсы әсер
- Б. бактерицидтік әсер
- С. өмір сүруге қабілетсіз тіндердің лезисі
- Д. антикоагуляциялық әсер
- Е. дегидратациялық әсер

5. Қан тобын зертегенде қажетті зат:

- А. науқас қанының сары суы
- Б. универсалды сары су
- С. кальций хлориді
- Д. гепарин
- Е. стандартталған сары су

6. Плазманың сарысудан айырмашылығы, сарысуда ... болмайды.

- А. агглютининдер
- Б. фибриноген
- С. гаммаглобулиндер
- Д. ақуыз
- Е. альбумин

7. Қан препараттары және компоненттері:

- А. плазма, альбумин, лейкоциттік масса
- Б. полиглюкин, полифер, альвезин
- С. аминокровин, аминокептид
- Д. глюгицир, цитроглюкофосфат
- Е. аминокепрон қышқылы, желатиноль

8. Қан құюдан кейін болатын кеш асқыну:

- А. анафилактикалық шок
- Б. аллергиялық реакция
- С. жіті бүйрек жетіспеушілігі
- Д. тромбозмболия
- Е. гемотрансфузиялық шок

9. Ақуыз сәйкессіздігі . қолданғанда аз дамиды.

- А. нативті плазманы
- Б. альбуминді
- С. сарысуды
- Д. массаны

| | | |
|--|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| «Хирургия» кафедрасы | | 44 / 11 () |
| «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары | | 16 беттің 13 беті |

Е. қанның өзін

10. Қан құйған кездегі қан топтарының сәйкес келмегендігінен болатын алғашқы белгілері:

А. брадипноэ, құсу

Б. гипотермия, апатия

С. анурия, гемоглобинурия

Д. анизокория, брадикардия

Е. бастың, бел аймағының ауырсынуы, бастың айналуы, жүрек айну, қызу сезімі

11. Созылмалы анемия кезінде . құю тиімді.

А. эритроциттік массаны

Б. қанның өзін

С. лейкоциттік массаны

Д. альбумин, протеин

Е. тромбоциттік массаны

12. Балтыр және санның ампутацияланған тұқылына салынатын байлам:

А. сақпан тәрізді

В. қайта айналып келуші

С. спираль тәрізді

Д. шеңберлі

Е. Т-тәрізді

III-вариант

1. Құйылған тромбоциттердің адам ағзасына әсері:

А. қандағы ұю түйіршіктерін түзу

В. қанның ұюының алдын-алу

С. инфекциямен күресу

Д. оттегін тасымалдау

Е. қоректік затты тасымалдау

2. Қан тобын анықтау кезінде қан тамшысын Сарысудың тамшысын бес есе аз алып, оларды бір шыны таяқшамен араластырып, нәтижесін 3 минуттан кейін бағалады. Жіберілген қателіктер:

А. нәтижелерді 3 минуттан кейін бағалайды

В. таяқша қажет. Табақшаны 5 мин бойы абайлап шайқайды, содан кейін реакцияны бағалайды

С. сарысудың әрбір тамшысын жеке шыны таяқшалармен қан тамшысына араласады

нәтижелер 5 минуттан кейін бағаланады

Д. қан тамшысы сарысудың тамшысына қарағанда 10 есе аз болуы керек

Е. қан мен сарысу 1:10 қатынасы болуы тиіс. Сарысудың әрбір тобы үшін бөлек шыны



- 3.** Әйелде екінші босану кезінде гемолитикалық ауру белгілері бар бала дүниеге келді. Әйелдің қан тобы A (II) Rh (-), жаңа туған нәрестенің қан тобы (III) Rh (), жаңа туған баланың әкесінде де (III) Rh (+). Иммуноконфликттің ықтимал себебі:
- AB0 бойынша қайшылық
 - AB антигендері бойынша қайшылық
 - антиген бойынша қайшылық B
 - резус- (конфликт) қайшылық
 - антиген бойынша қайшылық A
- 4.** Жаңа туған нәрестеге резус - фактор бойынша нәрестелердің гемолитикалық ауруы диагнозы қойылған. Билирубин құрамының көрсеткіші критикалық. Сәбидің B (III), анасында – A (II) қан тобы. Ауыстырмалы қан құю тағайындалды. Бұл үшін таңдалатын донорлық қан тобы:
- A (II) Rh (+)
 - 0 (I) Rh (-)
 - (III) Rh (+)
 - A (II) Rh (-)
 - (III) Rh (-)
- 5.** Науқас И., 42 жаста, жіті асқазан-ішек қанкетуімен хирургиялық бөлімге түсті. Гемотрансфузия қажеттілігі туындады. B (III) қан тобы, резус-оң. AB0 және резус-үйлесімділік жүйесі бойынша жеке үйлесімділік сынамасы өткізілді. Қан құю үшін биологиялық сынама жасалу әдісі:
- 3 мин аралығымен 15-20 мл-ден жылдам ағыспен екі рет қайталанады
 - үш мәрте 3 мин аралығымен жылдам ағыспен 15-20 мл-ден қан құйылады
 - қан екі рет 15-20 мл-ден 5 мин аралықпен тамшылатып құяды
 - 10 мин аралығымен 15-20 мл-ден қан құйылады
 - бір мезгілде жылдам ағыспен 15 мл қан құйылады
- 6.** Клиникалық өлімде жүрек қуысына . ерітіндісін енгізеді.
- адреналин
 - анальгин
 - гепарин
 - глюкоза
 - кордиамин
- 7.** Буынның шығуының симптомы:
- сықырлау
 - сүйек ұзындығының абсолютті өзгеруі
 - зақымдалған буынның патологиялық өзгеруі
 - сүйектің ұзындығының өзгеруі және буын беткейнің босауы
 - тері асты эмфизема
- 8.** Бидай тәрізді байлам салынады:
- Қол саусақтарына
 - иық буыны аймағына
 - шынтак аймағына және білекке



- D. мойын және бастың шүйде аймағына
E. кеуде және құрсаққа
9. Иық буынының шығуы кезінде . байламы салынады.
A. сақпан тәрізді
B. крест тәрізді
C. бидай тәрізді
D. Дезо
E. Т-тәрізді
10. Тасбақа тәрізді байлам салынады:
A. қол саусақтарына
B. бастың шашты бөлігіне
C. аяқ-қол буындарына
D. иық және жамбас сан буындарына
E. тізе және шынтақ буындарына
11. Т-тәрізді байлам салынады:
A. бұт аралыққа
B. мұрын және иекке
C. бұғана аймағына
D. сан және иық аймағына
E. бастың шашты бөлігіне
12. Крамер құрсауымен иммобилизациялау . сүйегі зақымданғанда жүргізіледі.
A. мойын және кеуденің жоғарғы бөлігінің омыртқаларының
B. жамбас
C. кеуденің төменгі және бел омыртқаларының
D. аяқ – қол
E. бұғана және жауырын

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Хирургия» кафедрасы

44 / 11 ()

«Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары

16 беттің 16 беті