

Отморожение

Общее переохлаждение

1. В патогенезе отморожений основными звеньями являются:
 - 1) усиление теплоотдачи в периферических участках тела;
 - 2) особенности кровоснабжения конечностей;
 - 3) низкая влажность окружающей среды;
 - 4) высокое атмосферное давление в зимний период;
 - 5) развитие спазма и тромбоза в артериях мышечного типа.

2. Дореактивный период отморожения включает временной интервал:
 - 1) в течение которого происходит воздействия холода;
 - 2) от начала действия холода до полного согревания пораженного участка тела;
 - 3) от начала действия холода до отторжения некротического струпа;
 - 4) в течение которого происходит согревание пораженного участка тела;
 - 5) следующий за восстановлением температуры пораженного участка тела.

3. Реактивный период отморожения включает временной интервал:
 - 1) в течение которого происходит воздействия холода;
 - 2) от начала действия холода до полного согревания пораженного участка тела;
 - 3) от начала действия холода до отторжения некротического струпа;
 - 4) в течение которого происходит согревание пораженного участка тела;
 - 5) следующий за восстановлением температуры пораженного участка тела.

4. К поверхностным отморожениям относят повреждения:
 - 1) I и II степени;
 - 2) II степени;
 - 3) III и IV степени;
 - 4) I, II и IIIa степени;
 - 5) IIIб и IV степени.

5. К глубоким отморожениям относят повреждения:
 - 1) I и II степени;
 - 2) II степени;
 - 3) III и IV степени;
 - 4) I, II и IIIa степени;
 - 5) IIIб и IV степени.

6. Отморожение какой степени характеризуется некротическим повреждением поверхностного слоя кожи без повреждения ростковых элементов и восстановлением целостности кожного покрова через 1-2 недели?
 - 1) I степени;
 - 2) II степени;
 - 3) IIIa степени;
 - 4) IIIб степени;
 - 5) IV степени.

7. Отморожение какой степени характеризуется местным расстройством кровообращения без некротических изменений тканей и выздоровлением к 5-7 дню?

- 1) I степени;
 - 2) II степени;
 - 3) IIIa степени;
 - 4) IIIб степени;
 - 5) IV степени.
8. Отморожение какой степени характеризуется некрозом всей толщи кожи и подкожной клетчатки с невозможностью самостоятельной регенерации кожи и образованием рубца?
- 1) II степени;
 - 2) IIIa степени;
 - 3) IIIб степени;
 - 4) III степени;
 - 5) IV степени.
9. Отморожение какой степени характеризуется некрозом всех мягких тканей с формированием гангрены?
- 1) I степени;
 - 2) II степени;
 - 3) IIIa степени;
 - 4) IIIб степени;
 - 5) IV степени.
10. Перечислите симптомы, характерные для отморожения I степени:
- 1) синюшно-багровый цвет кожного покрова;
 - 2) бледность кожного покрова;
 - 3) парестезии;
 - 4) очаги некроза;
 - 5) отек пораженных тканей;
 - 6) отек тканей, выходящий за зону поражения;
 - 7) четкая демаркационная линия;
 - 8) образование пузырей с геморрагическим содержимым;
 - 9) сохранение чувствительности;
 - 10) потеря чувствительности.
11. Перечислите симптомы, характерные для отморожения II степени:
- 1) синюшно-багровый цвет кожного покрова;
 - 2) бледность кожного покрова;
 - 3) парестезии;
 - 4) очаги некроза;
 - 5) отек пораженных тканей;
 - 6) отек тканей, выходящий за зону поражения;
 - 7) четкая демаркационная линия;
 - 8) образование пузырей с геморрагическим содержимым;
 - 9) сохранение чувствительности;
 - 10) потеря чувствительности.
12. Перечислите симптомы, характерные для отморожения III степени:
- 1) синюшно-багровый цвет кожного покрова;
 - 2) бледность кожного покрова;
 - 3) парестезии;
 - 4) очаги некроза;
 - 5) отек пораженных тканей;
 - 6) отек тканей, выходящий за зону поражения;

- 7) четкая демаркационная линия;
 - 8) образование пузырей с геморрагическим содержимым;
 - 9) сохранение чувствительности;
 - 10) потеря чувствительности.
13. Перечислите симптомы, характерные для отморожения IV степени:
- 1) бледность кожного покрова;
 - 2) парестезии;
 - 3) сухая или влажная гангрена
 - 4) отек пораженных тканей;
 - 5) формирование демаркационной линии (не ранее, чем через 2 недели);
 - 6) образование пузырей с геморрагическим содержимым;
 - 7) сохранение чувствительности.
14. В какой срок при отморожении IV степени окончательно формируется демаркационная линия?
- 1) через 3 дня;
 - 2) через 1 неделю;
 - 3) через 2 - 3 недели;
 - 4) через 1 - 2 месяца;
 - 5) через 6 месяцев.
15. Какие дополнительные инструментальные методы обследования можно использовать для уточнения глубины повреждения тканей нижних конечностей при отморожениях?
- 1) ирригоскопия;
 - 2) лазерная флоуметрия;
 - 3) артроскопия;
 - 4) дуплексное ангиосканирование;
 - 5) торакоскопия;
 - 6) транскутанное измерение напряжения кислорода;
 - 7) холангиография.
16. Каковы основные причины некроза тканей при отморожениях?
- 1) ишемическое повреждение;
 - 2) холодное повреждение;
 - 3) реперфузионное повреждение;
 - 4) микробное повреждение;
 - 5) механическое повреждение.
17. Первая помощь при отморожениях включает в себя:
- 1) интенсивное растирание пораженного участка спиртом и снегом;
 - 2) эвакуация пострадавшего в теплое помещение;
 - 3) наложение термоизолирующих повязок;
 - 4) гипотермия холодной проточной водой;
 - 5) удаление с пораженной конечности колец и браслетов.
18. В случае отморожения какой метод согревания пораженного участка тела является наиболее правильным:
- 1) согревание в теплой воде;
 - 2) согревание теплым воздухом;
 - 3) согревание теплыми предметами (грелка);
 - 4) согревание путем укутывания в шерстяную ткань;
 - 5) согревание «изнутри» путем изоляции от внешнего тепла.

19. Какие лечебные мероприятия следует проводить у пациента с отморожением?
- 1) поместить пораженный участок тела в прохладную воду, а затем согреть его, постепенно увеличивая температуру воды;
 - 2) укутать пораженную конечность термоизоляционными материалами;
 - 3) обложить пораженный участок тела теплыми грелками;
 - 4) провести внутривенную инфузию подогретых растворов с препаратами, направленными на восстановление микроциркуляции и борьбу с тромбообразованием;
 - 5) растереть пораженный участок тела водкой и закутать в шерстяную ткань;
 - 6) растереть пораженный участок тела снегом.
20. При глубоких отморожениях оптимальный срок для выполнения хирургической некротомии является:
- 1) 1-я неделя;
 - 2) 2 – 3-я неделя;
 - 3) 3 - 4-я неделя при формировании четкой демаркационной линии;
 - 4) 1 - 2 месяца;
 - 5) 3 - 4 месяца.
21. При глубоких отморожениях оптимальный срок для выполнения хирургической некрэктомии является:
- 1) 1-я неделя;
 - 2) 2 – 3-я неделя;
 - 3) 3 - 4-я неделя при формировании четкой демаркационной линии;
 - 4) 1 - 2 месяца;
 - 5) 3 - 4 месяца.
22. При глубоких отморожениях оптимальный срок для выполнения ампутации является:
- 1) 1-я неделя;
 - 2) 2 – 3-я неделя;
 - 3) 3 - 4-я неделя при формировании четкой демаркационной линии;
 - 4) 1 - 2 месяца;
 - 5) 3 - 4 месяца.
23. У пациента с общим переохлаждением наиболее объективным критерием оценки степени поражения является:
- 1) измерение числа сердечных сокращений и артериального давления;
 - 2) измерение температуры тела в подмышечной впадине;
 - 3) оценка уровня сознания по шкале комы Глазго;
 - 4) измерение температуры тела в прямой кишке;
 - 5) подсчет числа дыхательных движений.
24. Назовите признаки, характерные для первой фазы (компенсация) общего переохлаждения:
- 1) ректальная температура тела остается в пределах своей физиологической нормы;
 - 2) ректальная температура тела составляет 35 - 36° С;
 - 3) ректальная температура тела 34 - 27° С;
 - 4) кожные покровы бледные, сухие, шероховатые;
 - 5) легкое психическое возбуждение;
 - 6) брадикардия;
 - 7) умеренная тахикардия;
 - 8) отсутствие болевой чувствительности («холодовая анестезия»);

9) мышечные боли.

25. Назовите признаки, характерные для второй фазы (субкомпенсация) общего переохлаждения:

- 1) ректальная температура тела остается в пределах своей физиологической нормы;
- 2) ректальная температура тела составляет 35 - 36° С;
- 3) ректальная температура тела 34 - 27° С;
- 4) легкое психическое возбуждение;
- 5) брадикардия;
- 6) учащенное болезненное мочеиспускание;
- 7) умеренная тахикардия;
- 8) отсутствие болевой чувствительности («холодовая анестезия»);
- 9) мышечные боли.

26. Назовите признаки, характерные для третьей фазы (декомпенсация) общего переохлаждения:

- 1) ректальная температура тела составляет 35 - 36° С;
- 2) ректальная температура тела 34 - 27° С;
- 3) ректальная температура тела падает ниже 27° С;
- 4) мышечные боли;
- 5) отсутствие болевой чувствительности («холодовая анестезия»);
- 6) нарушение координации движений, ухудшение зрения, сонливость;
- 7) брадикардия;
- 8) сознание отсутствует, рефлексы резко угнетены («холодовой наркоз»);
- 9) умеренная тахикардия.

27. Назовите признаки, характерные для четвертой фазы (терминальной) общего переохлаждения:

- 1) ректальная температура тела 34 - 27° С;
- 2) ректальная температура тела падает ниже 27° С;
- 3) отсутствие болевой чувствительности («холодовая анестезия»);
- 4) сознание отсутствует, рефлексы угнетены («холодовой наркоз»);
- 5) нарушение координации движений, ухудшение зрения, сонливость;
- 6) брадикардия;
- 7) легкое психическое возбуждение;
- 8) умеренная тахикардия.

28. Лечение пострадавшего с общим переохлаждением включает:

- 1) доставку пострадавшего в теплое помещение;
- 2) заворачивание пострадавшего в нагретые одеяла;
- 3) растирание кожи пострадавшего снегом;
- 4) теплое питье;
- 5) холодное щелочное питье;
- 6) внутривенную инфузию подогретых растворов;
- 7) помещение пострадавшего в прохладную ванну.

29. Пациенту в состоянии общего переохлаждения наиболее целесообразно проведение внутривенной инфузии:

- 1) предварительно охлажденных до 18° С солевых растворов;
- 2) предварительно согретых до 46 – 48° С солевых растворов;
- 3) предварительно охлажденного до 18° С раствора 5% глюкозы;
- 4) предварительно согретого до 40 - 42° С раствора 5% глюкозы;
- 5) предварительно согретого до 46 - 48° С раствора 5% глюкозы.

30. К каким клиническим признакам «траншейной стопы» (хроническое отморожение) относится:

- 1) яркая гиперемия кожных покровов стопы;
- 2) бледно-синюшный цвет кожных покровов стопы;
- 3) после согревания формирование границ некроза тканей по типу сухой гангрены;
- 4) после согревания формирование границ некроза тканей по типу влажной гангрены;
- 5) высокая лихорадка;
- 6) повышение температуры тела не характерно.