

**Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.**

**1. Мероприятия 1-й помощи при черепно-мозговой травме:**

- а) положение больного лежа или полусидя, анальгетики, холод на голову, консультация врача
- б) положение больного лежа на боку, холод на голову, срочная консультация врача
- в) не трогая больного, срочно вызвать врача или «03»

**2. Больных с подозрением на черепно-мозговую травму можно транспортировать:**

- а) только в положении лежа
- б) в положении лежа или, в случае рвоты, полусидя
- в) в любом удобном для больного положении

**3. Транспортировка больных при травме позвоночника транспортировка осуществляется на:**

- а) жестких носилках в положении лежа на спине
- б) носилках в положении лежа на спине или на животе
- в) носилках в положении лежа на боку

**4. Принципы лечения больных с повреждением ребер обезболивание (новокаиновая или спиртновокаиновая блокада):**

- а) тугая повязка на грудную клетку
- б) при болях наркотические анальгетики
- в) дыхательная гимнастика, муколитические средства

**5. При вывихах ключицы одним из наиболее показательных симптомов является симптом:**

- а) «клавиши»
- б) «ступеньки»
- в) «частокола»

**6. Наиболее грозным осложнением при переломе ключицы является:**

- а) перфорация кожи
- б) повреждение подключичных сосудов
- в) повреждение грудино - ключично - сосцевидной мышцы

**7. Перечислите симптомы характерные для вывиха:**

- а) боль, отек, изменение конфигурации сустава, ограничение или отсутствие движения в суставе
- б) боль, бурно нарастающий отек, патологическая подвижность в суставе
- в) боль, отек, усиление боли при осевой нагрузке

**8. При осмотре больных с подозрением на вывих плеча:**

- а) исчезает округлость области плечевого сустава, на этом месте определяется неровная плоская поверхность
- б) округлость области плечевого сустава становится более выпуклой
- в) контуры плечевого сустава не изменяются

**9. Укажите основной признак перелома:**

- а) боль, отек, деформация в месте перелома
- б) боль, отек, ограничение движений
- в) боль, отек, усиление боли при осевой нагрузке на сломанную кость

**10. При транспортной иммобилизации поврежденного плеча накладывают шину Крамера от пальцев пораженной руки до:**

- а) угла лопатки со здоровой стороны
- б) плечевого сустава
- в) до подмышечной впадины

**11. Мероприятия первой помощи при переломе лучевой кости в типичном месте:**

- а) обезболивание, фиксация, исключая движения в лучезапястном суставе
- б) обезболивание, фиксация, исключая движения в локтевом и лучезапястном суставах
- в) обезболивание, фиксация, исключая движения в лучезапястном и межфаланговых суставах

**12. При повреждении сухожилия разгибателя пальца кисти, палец находится в вынужденном положении, отсутствует:**

- а) сгибание в поврежденном пальце
- б) разгибание в поврежденном пальце
- в) разгибание только ногтевой фаланги поврежденного пальца

**13. О поражении костей таза свидетельствуют:**

- а) боль, усиление боли при пальпации, ротация стопы со стороны повреждения кнаружи
- б) боль, невозможность поднять вытянутую ногу, положение «лягушки»
- в) боль, резкое снижение мышечного тонуса обеих ног

**14. Первая помощь больным с подозрением на повреждение костей таза:**

- а) обезболивание, положение лежа на спине на ровной поверхности без валиков
- б) обезболивание, положение лежа на спине на жестких носилках с валиком под коленными суставами
- в) обезболивание, положение полусидя с валиком под коленными суставами

**15. Укажите признаки перелома шейки бедра:**

- а) боли в тазобедренном суставе, ротация стопы кнаружи, невозможность поднять ногу
- б) боли в тазобедренном суставе, усиливающиеся при поднимании прямой ноги, положение «лягушки»
- в) боли в тазобедренном суставе, резкое сгибание пораженной конечности

**16. Первая помощь больным при переломе бедренной кости:**

- а) обезболивание, иммобилизация от стопы до ягодичной складки, госпитализация
- б) обезболивание, иммобилизация по наружной боковой поверхности от стопы до подмышки, по внутренней боковой поверхности от стопы до паха, госпитализация
- в) обезболивание, положение лежа на спине (на щите) с валиком под коленными суставами

**17. Транспортная иммобилизация при повреждении костей голени достигается наложением шины по задней поверхности конечности от пальцев стопы до:**

- а) колена
- б) середины бедра
- в) ягодичной складки

**18. При оказании помощи больным с повреждением связок в голеностопном суставе, сустав фиксируется 8-образной повязкой под углом:**

- а)  $45^{\circ}$
- б)  $90^{\circ}$
- в)  $110^{\circ}$ - $120^{\circ}$

**19. При подозрении на разрыв ахиллова сухожилия отмечаются следующие признаки:**

- а) нарушение походки, больной не может стоять на носке поврежденной ноги, при осмотре и пальпации западение в области ахиллова сухожилия
- б) нарушения походки, больной не сможет стоять на пятке поврежденной ноги, при осмотре и пальпации выбухание в области ахиллова сухожилия
- в) нарушение походки, больной не может стоять с опорой на стопу поврежденной ноги, при осмотре и пальпации выбухание в области ахиллова сухожилия

**20. При повреждении ахиллова сухожилия повязку на поврежденную конечность накладывают в положении:**

- а) сгибания голеностопного сустава под углом  $90^{\circ}$
- б) максимального тыльного сгибания стопы
- в) подошвенного сгибания стопы

**21. При консервативных методах лечения существенное значение имеют средства фиксации, к которым относятся:**

- а) различные шины и аппараты
- б) пластины для фиксации отломков кости
- в) внутрикостные гвозди и штифты

**22. При наложении гипсовой повязки конечность необходимо поддерживать:**

- а) осторожно, только пальцами
- б) всей кистью
- в) любым способом

**23. При наложении гипсовой лангеты:**

- а) лангету готовят заранее, рыхло складывают от краев к центру, замачивают, разглаживают, накладывают на конечность
- б) замачивают свернутый гипсовый бинт, осторожно разматывая бинт, накладывают его на конечность, моделируют
- в) гипсовый бинт накладывают на конечность и моделируют, периодически смачивая водой

**24. Циркулярная гипсовая повязка впервые 24-48 часов после наложения может:**

- а) вызывать сдавливание конечности и развитие ишемических явлений
- б) после высыхания ослабеть и не давать надежной фиксации
- в) вызывать мацерацию кожи под повязкой

**25. При наложении скелетного вытяжения необходимо прикрыть места выхода спиц:**

- а) тампонами с мазью, которые необходимо периодически менять
- б) салфетками, которые периодически смачивают спиртом
- в) окклюзионными повязками

**26.Для профилактики пролежней необходимо:**

- а) подкладные круги, массаж, туалет кожи, по возможности изменение положения тела
- б) подкладные круги, массаж, туалет кожи, максимально возможное неподвижное положение больного на круге
- в) создать удобное для больного положение без подкладного круга, массаж, туалет кожи

**27.Время постановки очистительной клизмы перед плановыми операциями:**

- а) за сутки до операции
- б) вечером накануне операции
- в) утром в день операции
- г) клизма не ставится

**28.При переломе плеча накладывается гипсовая повязка:**

- а) кокситная
- б) торакобрахиальная
- в) повязка Дезо
- г) U-образная лонгета

**29.При переломе наружной и внутренней лодыжки накладывается гипсовая повязка:**

- а) «тутор»
- б) «сапожок»
- в) окончатая
- г) «ошейник»
- д) кокситная повязка

**30.При открытых переломах накладывается гипсовая повязка:**

- а) «тутор»
- б) «сапожок»
- в) окончатая
- г) «ошейник»

**31.Гипсовая повязка при переломах накладывается на срок:**

- а) 2 недели
- б) до появления первичной костной мозоли
- в) до появления истинной костной мозоли
- г) 2 месяца

**32.Первая помощь при синдроме длительного раздавливания:**

- а) тугое бинтование сдавленного участка от центра к периферии
- б) тугое бинтование сдавленного участка от периферии к центру
- в) мягкое бинтование сдавленного участка от периферии к центру

**33.Местные симптомы при синдроме длительного раздавливания конечности:**

- а) отек конечности и отсутствие пульса на периферических артериях, сильное кровотечение
- б) повышение температуры и отек конечности
- в) синюшно-багровая окраска и отек конечности

**34.Доврачебная помощь при термическом ожоге 2-3 степени введение анальгетиков:**

- а) наложение мажевых повязок
- б) наложение сухой асептической повязки
- в) повязки с раствором антисептика

**35.Максимальное время наложения артериального жгута:**

- а) 1,5-2 часа
- б) 20-30 минут
- в) 30 минут-1 час

**36.При травматических повреждениях холод к месту повреждения необходимо в течение:**

- а) 48-72 часов
- б) 4-6 часов
- в) первой недели с момента повреждения

**37.При любом виде травм встречаются признаки:**

- а) боль, деформация, патологическая подвижность
- б) боль, гематома, отек
- в) боль, гематома, ограничение движений

**38.При переломе ключицы со смещением косыночная повязка является:**

- а) средством лечебной иммобилизации
- б) средством транспортной иммобилизации
- в) вообще не накладываетея при таких переломах
- г) накладываетея только при отсутствии отводящей шины ЦИТО
- д) альтернативой гипсовой повязки Дезо при лечении

**39.Наибольшая нагрузка на передние отделы позвонков возникает в положении тела:**

- а) стоя
- б) сидя
- в) лежа на животе
- г) лежа на спине
- д) лежа на боку

**40.Наиболее оптимальным вариантом транспортной иммобилизации при открытом переломе бедра является:**

- а) наложение шины Еланского
- б) наложение шины Дитерихса
- в) наложение шины Крамера
- г) фиксация к здоровому бедру
- д) наложение пневматической шины

**41.В декомпенсированной обратимой фазе шока (3 стадия) должны быть эвакуированы в 1 очередь, не задерживаясь на этапе 1-й врачебной помощи пострадавшие:**

- а) с переломом костей таза и разрывом мочевого пузыря
- б) с огнестрельным переломом бедра
- в) с продолжающимся внутрибрюшным кровотечением
- г) с ранением легкого и клапанным пневмотораксом
- д) эвакуация всех пострадавших в этой фазе шока запрещена

**42. При открытых переломах плеча наилучшим вариантом иммобилизации при оказании доврачебной помощи является наложение:**

- а) шин Крамера до здорового плеча
- б) шин Крамера до надплечья на стороне повреждения
- в) шины Дитерихса
- г) шины Томаса, укрепленной гипсом
- д) гипсовой лонгеты

**43. Причиной врожденного вывиха бедра является:**

- а) родовая травма головного мозга с развитием спастического синдрома
- б) травматический вывих бедра при родах
- в) дисплазия тазобедренного сустава
- г) тугое пеленание ребенка с разведенными ногами в первые дни жизни

**44. На этапах медицинской эвакуации пострадавшему впервые может быть наложена гипсовая повязка при оказании помощи:**

- а) первой медицинской
- б) доврачебной
- в) первой врачебной
- г) квалифицированной
- д) специализированной

**45. После вправления вывиха плеча наиболее оптимальной иммобилизацией является:**

- а) торако-брахиальная повязка
- б) отводящая шина ЦИТО
- в) косыночная повязка
- г) повязка «змейка»
- д) гипсовая повязка Дезо

**46. Переломом лучевой кости в типичном месте называется:**

- а) перелом нижней трети лучевой кости, в сочетании с вывихом головки локтевой кости
- б) перелом шейки лучевой кости
- в) перелом дистальной части лучевой кости
- г) перелом диафиза лучевой кости в верхней трети
- д) перелом головки лучевой кости

**47. Тяжесть синдрома длительного сдавливания зависит от:**

- а) площади сдавливания
- б) наличия перелома в зоне сдавливания (от тяжести груза)
- в) время сдавливания
- г) положения конечности

**48. При сливном ожоге передней поверхности груди, живота и циркулярном ожоге всей левой нижней конечности площадь ожоговой поверхности составит (в %):**

- а) 45
- б) 27
- в) 36
- г) 42
- д) 30

**49. В основе оценки степени тяжести травматического шока лежат следующие параметры:**

- а) частота пульса, уровень сознания
- б) частота дыхания, частота пульса, уровень диуреза
- в) частота дыхания, уровень систолического давления, уровень диуреза
- г) уровень сознания, частота пульса, уровень пульсового давления
- д) частота пульса, уровень систолического давления

**50. Для поверхностного ожога характерно:**

- а) наличие гиперемии кожных покровов
- б) наличие струпа темно-коричневого цвета
- в) наличие пузырей светло-желтого цвета
- г) в ожоговой ране видны мышцы

**51. Укажите мероприятия, относящиеся к противошоковым (при оказании доврачебной помощи):**

- а) инфузионная терапия
- б) транспортная иммобилизация
- в) новокаиновые блокады
- г) остановка внутрибрюшного кровотечения

**52. Подкожная эмфизема при закрытых переломах ребер является достоверным признаком:**

- а) гемопневмоторакса
- б) пневмоторакса
- в) ушиба легкого
- г) повреждения легкого

**53. Новокаиновые блокады применяют для:**

- а) профилактики инфекции
- б) устранения боли
- в) удаления гематомы

**54. При переломе голени необходимо наложить шин Крамера в количестве:**

- а) один
- б) два
- в) три

**55. Место повреждения не фиксирует часть шины Дитерихса:**

- а) наружная
- б) внутренняя
- в) «стопа»

**56. Затвердевание (схватывание) гипса происходит за (в минутах):**

- а) 5-7
- б) 20-30
- в) 40-50

**57. Наложения циркулярных гипсовых повязок в амбулаторных условиях опасны:**

- а) происходит быстрое разрушение повязки
- б) возникают затруднения в передвижении больного
- в) возможно сдавливание конечности отёком

**58.Для уменьшения отёка конечности в гипсовой повязке необходимо:**

- а) назначить антибиотики
- б) придать конечности возвышенное положение
- в) рассечь повязку

**59.Гипсовая повязка полностью высыхает через (в часах):**

- а) 13-18
- б) 24-48
- в) 72-80

**60.Для ушиба характерно:**

- а) болезненность
- б) положительный симптом осевой нагрузки
- в) резкое ограничение движения

**61.Для ушибленных ран характерно:**

- а) отсутствие возможности истечения наружу раневого отделяемого
- б) широкая зона повреждения тканей с пропитыванием их кровью и некрозом
- в) максимальная инфицированность вирулентной микрофлорой

**62.Колотые раны опасны:**

- а) глубиной ранения
- б) повреждением костей
- в) повреждением внутренних органов

**63.Значительное повреждение подлежащих тканей по глубине наблюдают при ранах:**

- а) резанных
- б) рубленых
- в) ушибленных

**64.Кровь алого цвета вытекает струёй при кровотечении:**

- а) артериальном
- б) венозном
- в) капиллярном

**65.Выберите внутреннее кровотечение:**

- а) носовое
- б) маточное
- в) из поврежденного внутреннего органа

**66.Выберите метод временной остановки кровотечения:**

- а) пальцевое прижатие сосуда
- б) перевязка в ране
- в) сосудистый шов

**67.Правильное наложение жгута определяют по:**

- а) изменению цвета конечности (посинение)
- б) потере чувствительности
- в) исчезновению пульса



**68.Для определения площади ожога «правилом ладони» используют ладонь:**

- а) больного
- б) врача
- в) среднестатистическую

**69.При оказании первой помощи пострадавшему остатки оборванной одежды снимать:**

- а) можно
- б) нельзя
- в) не имеет значения

**70.Вывих—это:**

- а) разрыв связок сустава
- б) разобщение сочленяющихся поверхностей
- в) перелом костей, образующих сустав

**71.Патологический вывих-это вывих:**

- а) врождённый
- б) осложнённый
- в) возникший в результате заболевания, разрушающего сустав

**72.После устранения вывиха плечевой кости накладывают:**

- а) мягкотканую повязку Дезо
- б) гипсовую торако- брахиальную повязку
- в) гипсовую повязку Дезо

**73.Характерные симптомы вывиха акромиального конца ключицы:**

- а) «пружинящего сопротивления»
- б) «клавиши»
- в) осевой нагрузки

**74.После вывиха костей предплечья конечность иммобилизуют:**

- а) циркулярной гипсовой повязки
- б) задней гипсовой лонгетой
- в) иммобилизация не нужна

**75.Срок иммобилизации после устранения вывиха костей предплечья (в днях):**

- а) 1-2
- б) 5-10
- в) 14-21

**76.После устранения вывиха бедра разрешают нагрузку на конечность через (в месяцах):**

- а) 2
- б) 3
- в) 4

**77.При наличии всех клинических признаков перелома рентгенографическое исследование обязательно:**

- а) да
- б) нет
- в) на усмотрение врача

**78. В период фиксации конечности ЛФК и физиотерапию назначают с:**

- а) 3-го дня
- б) 10-го дня
- в) 21-го дня с момента травмы

**79. При падении на плечевой сустав возможны переломы:**

- а) рёбер
- б) ключицы
- в) грудины

**80. При сжатии грудной клетки во фронтальной плоскости возможны переломы:**

- а) рёбер
- б) ключицы
- в) лопатки

**81. При падении на спину возможны переломы:**

- а) ключицы
- б) грудины
- в) лопатки

**82. При ушибе грудной клетки отмечают:**

- а) боль
- б) положительный симптом осевой нагрузки
- в) симптом «прерванного вдоха»

**83. Симптом, указывающий на перелом ребра:**

- а) боль
- б) ограничение экскурсии грудной клетки
- в) положительный симптом осевой нагрузки

**84. Для перелома грудины характерно:**

- а) боль
- б) симптом «треугольной подушки»
- в) деформация в виде ступеньки

**85. При переломе ребра наиболее достоверным признаком является:**

- а) боль
- б) затруднение дыхания
- в) крепитация

**86. Определяющим симптомом перелома ключицы является:**

- а) боль
- б) нарушение функций конечности
- в) типичное смещение отломков

**87. Больного с переломами рёбер и грудины необходимо транспортировать в положении:**

- а) лёжа на спине
- б) лёжа на животе
- в) в полусидячем

**88.Какую иммобилизацию необходимо использовать при транспортировке больных с переломами ключицы и лопатки:**

- а) повязка Дезо с бобовидным валиком
- б) шина Крамера
- в) гипсовая лонгета

**89.Симптом, наиболее часто указывающий на перелом пяточной кости:**

- а) боль
- б) патологическая подвижность
- в) положительный симптом осевой нагрузки

**90.При переломах плюсневых костей и фаланг пальцев стопы необходима иммобилизация:**

- а) нет необходимости в иммобилизации
- б) тугая повязка
- в) гипсовая лонгета до верхней трети голени

**91.После консолидации переломов предплюсны и плюсны больному необходимо рекомендовать:**

- а) избегать длительной ходьбы
- б) бинтовать стопу
- в) носить супинатор в течение 6-12 месяцев

**92.Потерю сознания, памяти, тошноту, рвоту, головокружение относят к:**

- а) менингеальным симптомам
- б) общемозговым симптомам
- в) локальным симптомам
- г) стволовым симптомам

**93.Парезы и параличи, включая микросимптоматику, относят к:**

- а) менингеальным симптомам
- б) общемозговым симптомам
- в) стволовым симптомам
- г) локальным симптомам

**94.Светобоязнь, головную боль, лихорадку, неукротимую рвоту, ригидность затылочных мышц, положительные симптомы натяжения относят к:**

- а) менингеальным симптомам
- б) общемозговым симптомам
- в) локальным симптомам
- г) стволовым симптомам

**95.Нарушения дыхания, ЧСС, стабильности артериального давления, глотания, терморегуляции относят к:**

- а) менингеальным симптомам
- б) общемозговым симптомам
- в) локальным симптомам
- г) стволовым симптомам

**96. Деформирующий артроз развивается из-за нарушения трофики:**

- а) связочного аппарата
- б) капсулы сустава
- в) суставного хряща

**97. Выберите ведущий признак остеохондроза:**

- а) повышение температуры тела
- б) болевой синдром
- в) нарушение общего состояния больного

**98. Учитывая механизм перелома пяточной кости (падение с высоты), назовите сопутствующие повреждения:**

- а) перелом голени
- б) разрыв связок коленного сустава
- в) перелом надколенника
- г) перелом позвоночника
- д) перелом шейки бедра

**99. Отметьте основное показание к оперативному методу лечения переломов лодыжек:**

- а) невозможность удержать отломки после вправления
- б) интерпозиция тканей между отломками
- в) значительная степень смещения отломков
- г) невосприимчивость отломков после 2-3 кратного вправления

**100. Способ лечения, являющийся основным, при переломе лучевой кости в типичном месте:**

- а) иммобилизация эластичным бинтом
- б) при помощи компрессионно-дистракционного аппарата
- в) иммобилизационный (гипсовая повязка)
- г) функциональный
- д) оперативный

**101. Назовите абсолютное показание к оперативному лечению переломов (остеосинтез):**

- а) переломы со смещением
- б) открытые переломы
- в) множественные переломы костей
- г) интерпозиция мягких тканей между отломками

**102. Назовите основной признак гемартроза коленного сустава:**

- а) ограничение движений в суставе
- б) баллотирование надколенника
- в) синдром «выдвижного ящика»
- г) увеличение объема сустава
- д) кровоизлияние в мягкие ткани

**103. Выделение определяющий клинический признак вывиха в любом суставе:**

- а) «пружинящее сопротивление» при попытке пассивных движений
- б) расслабление мышц, окружающих сустав
- в) деформация сустава
- г) напряжение мышц, окружающих сустав
- д) удлинение или укорочение вывихнутого сегмента

**104. Укажите протяженность гипсовой повязки при диафизарных переломах голени от:**

- а) коленного сустава до голеностопного сустава
- б) верхней трети бедра до основания пальцев
- в) верхней трети бедра до голеностопного сустава
- г) верхней трети голени до голеностопного сустава
- д) коленного сустава до пальцев стопы

**105. Укажите наиболее вероятную причину несращения перелома кости:**

- а) частые смены гипсовой повязки
- б) перерастяжение отломков на скелетном вытяжении
- в) сохраняющееся смещения между отломками
- г) кратковременность иммобилизации
- д) наличие интерпозиции мягких тканей между отломками

**106. Укажите наиболее часто встречающуюся деформацию стопы:**

- а) варусная деформация стопы
- б) «конская» стопа
- в) полая стопа
- г) пяточная стопа
- д) вальгусная деформация 1-го пальца стопы

**107. Назовите основное показание к иммобилизационному методу лечения переломов костей посредством наложения гипсовой повязки:**

- а) закрытый перелом со смещением костных фрагментов
- б) оскольчатый перелом
- в) открытый перелом
- г) перелом без смещения костных фрагментов

**108. У больного после перелома костей голени через 2 часа после наложения гипсовой повязки отмечено нарастание боли, цианоз пальцев стоп, их отечность, уменьшение подвижности пальцев и снижение чувствительности. Это связано:**

- а) со спазмом или тромбозом сосудов
- б) со смещением костных отломков
- в) со сдавлением конечности гипсовой повязкой
- г) с повреждением нервных стволов

**109. Укажите тип гипсовой повязки, наиболее удобный для фиксации голеностопного сустава после вправления перелома лодыжек со смещением или подвывихом и вывихом стопы:**

- а) циркулярная гипсовая повязка с ватной прокладкой
- б) U-образная лонгета без лонгеты для стопы
- в) U-образная лонгета с лонгетой для стопы
- г) циркулярная бесподкладочная гипсовая повязка

**110. Назовите положение больного с переломом позвоночника при транспортировке:**

- а) лежа на спине или на животе
- б) лежа на спине
- в) лежа на животе
- г) лежа на боку

**111. Способ обезболивания, наиболее часто используемый при репозиции лучевой кости в типичном месте:**

- а) местная анестезия перелома
- б) фулярная анестезия
- в) проводниковая анестезия
- г) наркоз
- д) внутрикостная анестезия

**112. Назовите возможное осложнение в первые дни после травмы у больного с неосложненным переломом грудино-поясничного отдела позвоночника:**

- а) легочно-дыхательная недостаточность
- б) парез кишечника, метеоризм
- в) нарушение мочеиспускания
- г) пролежни
- д) тахикардия, аритмия

**113. Отметьте границы гипсовой повязки при диафизарном переломе костей предплечья от:**

- а) верхней трети плеча до кончиков пальцев кисти
- б) локтевого сгиба до пальцев кисти
- в) верхней трети плеча до головок пястных костей
- г) нижней трети плеча до запястья
- д) уровня лопатки до пальцев кисти

**114. Больной упал с высоты на ноги. Диагностирован перелом 1-го поясничного позвоночника. В первую очередь необходимо исключить у данного больного перелом костей:**

- а) лодыжек и надколенника
- б) бедер, пяточных костей, надколенника
- в) пяточных костей, лодыжек
- г) ребер, костей таза, пяточных костей
- д) костей таза, пяточных костей

**115. Больной при нырянии в мелком месте ударился головой о дно. Был извлечен из воды товарищами. Отмечается отсутствие движений и чувствительности в руках, затрудненное дыхание. Укажите предполагаемый диагноз:**

- а) перелом шейного отдела позвоночника с повреждением спинного мозга
- б) перелом ребер
- в) сотрясение головного мозга
- г) разрыв связок шейного отдела позвоночника
- д) ушиб головного мозга

**116. Укажите симптомы, характерные для деформирующего артроза тазобедренного или коленного сустава в начальной стадии заболевания:**

- а) постоянные ноющие боли
- б) ночные боли, боли после длительного пребывания на ногах
- в) боли в суставе в начале ходьбы, ночные боли
- г) боли после длительной ходьбы и длительного пребывания на ногах

**117. Укажите основные жалобы больных с остеохондрозом поясничного отдела позвоночника:**

- а) боли в поясничном отделе, «прострелы» в нижние конечности
- б) ограничение движений в позвоночнике, боли усиливаются в положении лежа
- в) ограничение движений в позвоночнике, боли в поясничном отделе, «прострелы» в нижние конечности

**118. В первую очередь у больного с открытым переломом и кровотечением из поврежденной крупной артерии следует осуществить:**

- а) наложение жгута на конечность
- б) введение наркотиков для обезболивания
- в) введения сердечных и сосудистых средств
- г) наложение давящей повязки на рану конечности
- д) иммобилизацию конечности