Проявление симптома Кера при остром холецистите

- 1)болезненность при пальпации в правом подреберье, резко усиливающаяся на вдохе+
- 2) смещение боли от мечевидного отростка в правую подвздошную область
- 3)болезненность при надавливании над ключицей справа
- 4)болезненность при надавливании над ключицей слева на вдох

Острый холецистит у лиц пожилого возраста

- 1) протекает с сильно выраженным болевым синдромом
- 2)характеризуется яркой клинической картиной
- 3) сопровождается многократной рвотой
- 4)имеет стертое течение+

Проявление симптома Мюсси-Георгиевского (френикус-симптом) при остром холецистите

- 1) усиление боли в правой подвздошной области при кашле
- 2)боль при глубокой пальпации в правом подреберье
- 3)болезненность при надавливании над ключицей справа между ножками грудинно-ключично-сосцевидной мышцы+
- 4) усиление боли в правой подвздошной области при глубоком выдохе

Одним из ранних признаков деструктивного панкреатита является

- 1)болезненность при поколачивании по левой реберной дуге
- 2)боли в верхних отделах живота, брадикардия
- 3)многократная рвота с кровью
- 4) ранний парез кишечника при выраженной интоксикации+

Симптом Ортнера-Грекова (боль при поколачивании по правой реберной дуге боковой поверхностью кисти) типичен для

- 1)острого холецистита+
- 2)острого аппендицита
- 3) острого панкреатита
- 4) острой кишечной непроходимости

К осложнениям язвенной болезни относится

- 1) пенетрация +
- 2) желчнокаменная болезнь
- 3) портальная гипертензия
- 4) почечная колика

Появление боли за грудиной после еды при принятии горизонтального положения на спине характерно для

- 1)хронического панкреатита
- 2)грыжи пищеводного отверстия диафрагмы+
- 3)хронического гастрита
- 4)хронического холецистита

Механическая желтуха развивается при

- 1)хроническом гепатите
- 2)желчнокаменной болезни+
- 3)хроническом панкреатите
- 4) язвенной болезни

Дегтеобразный стул характерен для

1)желудочно-кишечного кровотечения+

- 2)рака прямой кишки
- 3) кровотечения в брюшную полость
- 4)перитонита

Для желчной колики характерно

- 1)боли ноющего характера в правой подвздошной области при общем удовлетворительном состоянии
- 2)боли в поясничной области и боковых отделах живота с иррадиацией в паховые области, половые органы
- 3)постоянная резкая боль в эпигастральной области, в подреберьях с иррадиацией в спину, правую и левую лопатки
- 4)боли в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку и плечо, за грудину +

Для болей при остром панкреатите характерно

- 1)боли ноющего характера в правой подвздошной области при общем удовлетворительном состоянии
- 2)боли в поясничной области и боковых отделах живота с иррадиацией в паховые области, половые органы
- 3)постоянная резкая боль в эпигастральной области, в подреберьях с иррадиацией в спину, правую и левую лопатки +
- 4)боли без четкой локализации и без иррадиации, усиленная перистальтика кишечника

Для острого холецистита характерен симптом

- 1) Мейо-Робсона
- 2)Обуховской больницы
- 3)Ровзинга
- 4)Ортнера+

Для острого панкреатита характерен симптом

- 1)Мейо-Робсона+
- 2)Обуховской больницы
- 3)Ровзинга
- 4)Ортнера

Основная жалоба пациента при перфорации органа ЖКТ

- 1) тошнота
- 2) головная боль
- 3) боль в животе+
- 4) кашель

Пациента с острым холециститом госпитализируют в отделение

- 1)инфекционное
- 2)терапевтическое
- 3)гастроэнтерологическое
- 4)хирургическое+

Признаки кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта

- 1)кровохарканье
- 2) алая кровь на каловых массах
- 3)рвотные массы цвета кофейной гущи+
- 4) гематурия

Тактика фельдшера при желудочно-кишечном кровотечении

- 1) проведение оральной регидратации
- 2) экстренная госпитализация пациента+
- 3)введение спазмолитиков
- 4)введение анальгетиков

Интенсивные некупируемые спазмолитиками боли опоясывающего характера, неукротимая рвота характерны для

- 1) энтероколита
- 2)острого панкреатита -
- 3)острого гастрита
- 4) язвенной болезни желудка

Длина зонда, вводимая в желудок взрослого человека, измеряется расстоянием от

- 1) резцов до мочки уха и от мочки уха до мечевидного отростка
- 2)от ушной раковины до диафрагмы+
- 3)от лобной области до пупочного кольца
- 4) височной области до пупочного кольца

Показание для экстренной госпитализации пациента с язвенной болезнью желудка

- 1)перфорация+
- 2)малигнизация язва
- 3) стеноз привратника
- 4) обострение средней степени тяжести