Задания для 306 (2) группы специальности « Сестринское дело» МДК 02.01 «Сестринский уход при заболеваниях желчевыводящих путей» На 20.11.2020г

- 1. Назовите основные методы исследования желчного пузыря и желчевыводящих путей.
- 2. Дайте определение понятиям «Хронический безкамненый холецистит», « дисхолия». Укажите основные симптомы данных заболеваний и дайте им краткую характеристику.

3. Ответьте на вопросы теста:

1. Нарушение тонуса, сократимости желчного пузыря, протоков и сфинктера Одди наблюдается при:

- а) Хроническом холецистите
- б) Хроническом гастрите
- в) Хроническом пиелонефрит
- г) Дискинезии желчных протоков
- Е) Грыже пищеводного отверстия диафрагмы

2. В этиологии хронического холецистита играют роль:

- а) Хронический тонзиллит
- б) Панкреатические ферменты
- в) Хронический ринит
- г) Пародонтоз
- д) Гиподинамия

3. Обострение хронического холецистита три и более раз в год наблюдается при:

- а) Легком течении
- б) Среднетяжелом течении
- в) Тяжелом течении
- г) Латентном течении
- д) Атипичном течении

4. Желчь нужна для:

- а) расщепления клетчатки
- б) расщепления белков
- в) эмульгирования жиров

5. К желчевыводящим путям относятся все, кроме:

- а) Вирсунгова протока
- б) общего печеночного протока
- в) желчного пузыря и пузырного протока

6. Желчно-каменная болезнь может вызывать все, кроме:

- а) холедохолитиаза с механической желтухой
- б) острого холецистита
- в) дуоденостаза

7. Главная причина развития острого холецистита:

- а) воздействие панкреатического сока на желчный пузырь
- б) острое нарушение оттока желчи из желчного пузыря
- в) нарушение кровоснабжения стенки желчного пузыря

8. При катаральном холецистите воспаление локализуется в:

- а) слизистой, подслизистой и мышечном слое
- б) слизистой и подслизистой
- в) слизистой

9. В случае желчно-каменной болезни экстренная операция показана при:

- а) печеночной колике
- б) перфоративном холецистите
- в) окклюзии пузырного протока

10. Какие обстоятельства являются решающими при решении вопроса о необходимости планового хирургического лечения при холецистите:

- а) длительный анамнез
- б) наличие конкрементов в желчном пузыре
- в) сопутствующие изменения печени
- 4. Опишите проблемы пациента при гипотоническом типе ДЖВП.
- 5. Каковы прогнозы у пациента, качество жизни после удаления желчного пузыря?
- 6. Что такое «тюбаж»? Опишите один из видов тюбажа.