

**Экзамен по МДК.02.01/ Сестринский уход в хирургии**  
**Специальность 34.02.01. Сестринское дело**

Экзамен проводится в форме собеседования по билету. Задание билета включает в себя выполнение практического умения, решения задачи и глоссарий.

*Перечень практических умений для подготовки к экзамену по  
МДК.02.01/Сестринский уход в хирургии*

1. Общие принципы организации ухода за послеоперационными больными
2. Режим двигательной активности после аппендэктомии
3. Уход при возникновении рвоты и ругургитации
4. Введение тонкого желудочного зонда больному в послеоперационном периоде
5. Перевязка лапаротомической раны
6. Постановка очистительной клизмы
7. Правила ухода за трахеостомой
8. Обработка трахеостомической трубки
9. Обработка кожи вокруг трахеостомы
10. Промывание дренажей.
11. Катетеризация мочевого пузыря женщине.
12. Профилактика образования пролежней.
13. Лечение пролежней
14. Обработка кожи вокруг спиц при скелетном вытяжении
15. Наложение кровоостанавливающего жгута, признаки правильного наложения жгута
16. Признаки правильного наложения жгута и закрутки
17. Носовое кровотечение. Помощь при носовом кровотечении
18. Правила наложения бинтовых повязок
19. Повязка «Чепец»
20. Повязка на один палец кисти.
21. Повязка на молочную железу.
22. Повязка эластическим бинтом на всю нижнюю конечность.
23. Приготовление гипсового бинта. Пробы гипса на качество.
24. Снятие гипсовой повязки
25. Иммобилизация и транспортировка больных.
26. Наложение шины Крамера
27. Скелетное вытяжение.
28. Кормление больного через операционный свищ
29. Плевральная пункция (торакоцентез)
30. Определение групповой принадлежности крови по системе АВО (по стандартным сывороткам)
31. Снятие кожных швов
32. Первичная хирургическая обработка раны
33. Первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности
34. Аппендоктомия
35. Травматический шок. Первая медицинская доврачебная помощь при травматическом шоке.

*Перечень задач для подготовки к экзамену по  
МДК.02.01./Сестринский уход в хирургии*

**Задача №1**

Дежурную медицинскую сестру вызвали в палату к пациентке, прооперированной по поводу острого аппендицита четыре дня тому назад. На фоне полного стихания болей, у нее вновь появились дергающие боли в области послеоперационной раны. При осмотре – края раны отечны, гиперемированы. Температура тела 38С, пульс 78 уд.в мин., А/Д 120/80 мм.рт.ст.

- Задание:*
1. Назовите осложнение и его причину. Какой анализ может подтвердить данное осложнение?
  2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки
  3. Определите проблемы пациентки, выделите приоритетную
  4. Сформулируйте цель и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Задача № 2.**

Медицинская сестра по дороге на работу стала свидетельницей автомобильной катастрофы. Работник ГИБДД обратился к ней с просьбой оказать помощь пострадавшему, нижние конечности в течение 2 часов сдавлены в опрокинутом автомобиле. Больной слегка заторможен, на вопросы отвечает неохотно, жалуется на умеренную боль и чувство тяжести в ногах. Общее состояние удовлетворительное, пульс 90 ударов в мин., удовлетворительного наполнения, не напряжен, А/Д 110/80 мм.рт.ст.

- Задание:*
1. Определите характер повреждения, объясните его особенности
  2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента
  3. Определите проблемы пациента, выберите приоритетную
  4. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Задача № 3**

В медицинский пункт школы обратился ученик с жалобами на резкую, постоянную боль в левом плечевом суставе, из-за которой ребенок вынужден придерживать больную руку здоровой. Из анамнеза известно, что во время перемены мальчик упал на согнутую в локтевом суставе левую руку. При осмотре: движения в левом плечевом суставе отсутствуют, имеется ступенчатое западение в проекции сустава, головка плеча прощупывается в подмышечной впадине. Пульс на левой лучевой артерии несколько ослаблен, ритмичный, 80 ударов в мин.

- Задание:*
1. Определите характер повреждения
  2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента
  3. Определите проблемы пациента, сформулируйте приоритетную проблему
  4. Определите цель и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Задача №4**

В травмпункт обратилась студентка с жалобами на боль в нижней трети правого предплечья. Со слов пострадавшей, медицинская сестра выяснила, что девушка упала на вытянутую руку, и не может ею пользоваться. После осмотра пациентки и рентгеновского снимка, врач обнаружил деформацию в нижней трети правого предплечья и распорядился готовить больную к операции.

- Задание:*
1. *Определите характер повреждения*
  2. Перечислите, удовлетворения каких потребностей нарушено у пациентки
  3. Сформулируйте проблемы пациентки, выделите приоритетную
  4. Определите цель приоритетной проблемы и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

### Задача №5

В хирургическое отделение поступила больная с жалобами на боль в животе, которая держится в течение суток. При осмотре: общее состояние средней тяжести, язык сухой, покрыт белым налетом, температура 38°C, разлитая болезненность при пальпации живота. Врач установил диагноз- острый аппендицит и отдал распоряжение готовить больную к экстренной операции. При общении с пациенткой медицинская сестра выяснила, что больная отказывается от операции, так как считает, что боль самостоятельно исчезнет.

- Задание:
1. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки
  2. Сформулируйте проблемы пациентки, выделите приоритетную
  3. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

### Задача №6

В послеоперационной палате находится пациент с диагнозом «ущемленная правосторонняя паховая грыжа». Больной жалуется на боли в области послеоперационной раны и внизу живота. При осмотре медицинская сестра выявила: температура 37,6°C, пульс 80 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, А/Д 130/80 мм рт. ст. Пациент самостоятельно не мочится в течение четырех часов.

- Задание:
1. *Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента*
    1. Сформулируйте проблемы пациента, выявите приоритетную
    2. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

### Задача №7

В отделении гнойной хирургии находится больная с диагнозом «облитерирующий эндоартериит левой нижней конечности, влажная гангрена левой стопы». При осмотре: левая стопа и голень отечны, бледные, пульсация на тыле стопы не определяется. Имеется участок с пузырями, заполненными геморрагическим содержимым, в центре - мокнущая поверхность со зловонным запахом.

Общее состояние тяжелое, пациентка заторможена, пульс 116 ударов в мин., слабого наполнения, А/Д 110/60 мм рт. ст., температура 39,2°C, олигурия.

- Задание:
1. *Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки*
  2. Сформулируйте настоящие и потенциальные проблемы пациентки, выделите приоритетную
  3. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

### Задача №8

Во время проведения пробы на биологическую совместимость крови, у больного появилось беспокойство, затрудненное на выдохе дыхание и зуд кожи. При осмотре обнаружена яркая крупнопятнистая сыпь, отек лица.

- Задание:
1. *Определите осложнение, симптомы которого появились у пациента*
  2. Перечислите удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента
  3. Выделите приоритетную проблему
  4. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

### Задача №9

Больному с тромбозом по назначению врача медсестра приготовилась перелить реополиглюкин. Она попросила студентку медицинского колледжа принести флакон с полочки для противошоковых препаратов, уложила пациента, установила систему для переливания, обработала кожу локтевого сгиба, но больной побледнел, покрылся холодным потом, отказался от вливания и потерял сознание.

- Задание: 1. *Определите, с чем связан отказ больного от проведения переливания*
2. Назовите удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента
  3. Определите приоритетную проблему пациента
  4. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

#### Задача №10

В стационар поступил больной с температурой 40°C и колотой раной стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку, Но состояние ухудшилось, местно: боль, гиперемия, отек. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц.

- Задание: 1. *Определите симптомы какого заболевания появились у больного*
2. Перечислите удовлетворение каких потребностей нарушено
  3. Определите проблемы пациента и выделите приоритетную
  4. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

#### Задача №11

В хирургический кабинет поликлиники обратилась женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели. При осмотре: определяется болезненный инфильтрат, в диаметре 6 см, в верхней половине железы, над ним гиперемия, увеличены и болезненны подмышечные лимфоузлы, повышение температуры до 39° С.

- Задание: 1. Перечислите симптомы какого заболевания появились у больной
2. Укажите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки
  3. Перечислите проблемы пациентки
  4. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

#### Задача №12

На прием к хирургу обратился больной, с жалобами на наличие образования в области шеи, которое появилось около года назад и постоянно травмируется воротом одежды, при мытье. При осмотре: на задней поверхности шеи уплотнение округлой формы размером 2 см в диаметре, с четкими границами розового цвета, выступающее над кожей. Больной предполагает наличие опухоли.

- Задание: 1. *Определите характер заболевания у пациента*
2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента
  3. Сформулируйте проблемы пациента и выделите приоритетную
  4. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

#### Задача №13

В медпункт обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего, пациент упал со стремянки, ударился головой о пол, была потеря сознания в течение нескольких минут. Сам пострадавший обстоятельств травмы не помнит. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Больной бледен, пульс 90 ударов в мин., ритмичный. АД 120/80 мм рт. ст., дыхание поверхностное (24 дыхательных движения в минуту). Температура тела 36,8°C. Из носовых ходов выделяется капли СМЖ розового цвета.

- Задание: 1. Определите характер травмы
2. Перечислите удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента
  3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную
  4. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

#### Задача №14

В хирургическое отделение доставлена пациентка 20 лет, с жалобами на сильную жгучую боль во рту, за грудиной, в желудке. Со слов врача скорой помощи: девушка с суицидной целью выпила уксусную кислоту. Объективно: общее состояние средней тяжести, дыхание затруднено, больная заторможена, взгляд безразличный, вокруг рта на коже следы ожога. Кожные покровы бледные, влажные. АД 90/60 мм.рт.ст., пульс 100 ударов в мин., ритмичный.

- Задание:*
1. Назовите характер повреждения. Чем осложнено?
  2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки
  3. Сформулируйте проблемы пациентки, выделите приоритетную
  4. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

#### Задача №15

В травматологическое отделение поступила больная с жалобами на боль в правой половине грудной клетки. Боль резко усиливается при дыхании, кашле, чихании. Со слов пострадавшей, она упала на лестнице и ударилась грудной клеткой о ступени. Объективно: общее состояние удовлетворительное. АД 140/80 мм.рт.ст., пульс 76 ударов в мин., ритмичный, дыхание поверхностное (18 дыхательных движений в мин). Правая половина грудной клетки отстаёт в дыхании. При пальпации определяется резкая болезненность в области VI-VIII ребер, по средней подмышечной линии. Сжатие грудной клетки усиливает боль.

- Задание 1.* Определите предполагаемый диагноз с обоснованием
2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки
  3. Сформулируйте проблемы пациентки и выделите приоритетную
  4. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

#### Задача №16

В хирургическое отделение поступила больная 40 лет, для плановой операции. Месяц назад она обнаружила у себя уплотнение в левой молочной железе. Объективно: в верхнем наружном квадранте левой молочной железы пальпируется плотное малоподвижное образование, размером 3x4 см. Кожа над ним имеет вид "лимонной корки", при надавливании из соска появляется кровянистые выделения. В левой подмышечной впадине прощупывается плотное образование округлой формы, размером 1x1 см.

- Задание:*
1. Определите предполагаемый диагноз с обоснованием
  2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки
  3. Сформулируйте проблемы пациентки и выделите приоритетную
  4. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

#### Задача №17

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка. К концу первых суток, состояние больного ухудшилось, он жалуется на усиление боли в животе, икоту.

Объективно: общее состояние средней тяжести, язык суховат, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

- Задание 1.* Назовите осложнение, возникшее у пациента
2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента
  3. Сформулируйте проблемы пациента и выделите приоритетную
  4. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

### Задача №18

В хирургическое отделение доставлен пациент с диагнозом "острый аппендицит". Больной осмотрен хирургом, который дал распоряжение о подготовке к экстренной операции. При беседе с пациентом медицинская сестра выявила, что больной возбужден, боится операции и не дает на нее согласие.

*Задание 1.* Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента

2. Сформулируйте проблемы пациента и выделите приоритетную
3. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией
4. Перечислите этапы подготовки пациента к операции

### Задача №19

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на умеренные боли в нижней половине живота и крестце, тенезмы, запоры, чередующиеся с поносами. При осмотре стула, медицинская сестра обнаружила в нем примесь слизи, гноя и крови. Из анамнеза выяснилось, что пациент болен в течение трех месяцев и похудел на 7 кг. При фиброколоноскопии, выявлен рак прямой кишки III-IV степени. Пациенту предложена паллиативная операция.

*Задание:* 1. Дайте определение паллиативной операции. Название паллиативной операции при раке прямой кишки

2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента
3. Сформулируйте проблемы пациента и выделите приоритетную
4. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

### Задача №20

В послеоперационной палате находится пациент 80 лет, с эпицистостомой, наложенной по поводу аденомы предстательной железы. При осмотре, медицинская сестра установила, что повязка промокла мочой и отклеилась.

*Задание 1.* Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента

2. Сформулируйте проблемы пациента и выделите приоритетную
3. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

### *Глоссарий для подготовки к экзамену по МДК.02.01/Сестринский уход в хирургии*

1. Абсцесс – гнойная полость, ограниченная пиогенной мембраной.
2. Агглютинация – склеивание и выпадение в осадок поверхностно-активных частиц с адсорбированными на них антигенами и антителами (например, склеивание эритроцитов).
3. Аденома предстательной железы – доброкачественная гиперплазия и гипертрофия простаты.
4. Ампутация – хирургическое отсечение дистальной части конечности или органа.
5. Анастомоз – естественное или созданное оперативным путем соустье между сосудами, полыми органами или полостями тела.
6. Антисептика - уничтожение микробов в ране или в организме в целом.
7. Аппендицит – воспаление червеобразного отростка слепой кишки.
8. Аппендэктомия – удаление червеобразного отростка.
9. Асептика – предупреждение проникновения инфекции в рану.
10. Асфиксия – удушье, тяжелое расстройство дыхания, нервной деятельности и кровообращения.
11. Асцит – скопление жидкости (трансудата) в брюшной полости.
12. Аутогемотерапия – введение больному его же крови в мышцу, под кожу или (в гемолизиро-ванном виде) внутривенно.

13. Аэробы – микроорганизмы, для жизнедеятельности которых необходим свободный кислород в окружающей среде.
14. Бактериemia – наличие бактерий в циркулирующей крови.
15. Биопсия – прижизненное взятие и микроскопическое диагностическое исследование ткани.
16. Бурсит – воспаление суставной сумки.
17. Варикозное расширение вен – выпячивание стенок вен с формированием их узлов, извитости и функциональной недостаточности.
18. Венепункция – чрескожное введение иглы в вену для взятия крови или вливаний.
19. Венесекция – вскрытие просвета вены разрезом для введения в нее иглы, катетера или канюли.
20. Врачебная тайна – сведения о болезни, интимной и семейной жизни пациента, не подлежащие разглашению.
21. Вторичное натяжение – самостоятельное заживление раны с образованием грануляционной ткани, сокращением размеров раны и обновлением эпителия из ее краев.
22. Входное отверстие – рана в месте проникновения в тело повреждающего предмета.
23. Вывих – смещение суставных концов костей за пределы их физиологической подвижности, вызывающее нарушение функции сустава.
24. Выпот – скопление жидкости (экссудата или трансудата) в серозной полости.
25. Вытяжение – устранение смещения костных отломков приложением силы по оси конечности.
26. Гангрена – некроз с мумификацией или гнилостным распадом омертвевших тканей.
27. Гастростомия – создание наружного свища желудка для искусственного кормления больных.
28. Гастрэктомия – удаление желудка с наложением анастомоза между пищеводом и тощей кишкой.
29. Гемартроз – кровоизлияние в полость сустава.
30. Гематокрит – отношение объема форменных элементов крови к объему плазмы.
31. Гематома – ограниченное скопление крови в тканях с образованием полости, содержащей жидкую или свернувшуюся кровь.
32. Гематурия – наличие крови в моче.
33. Гемоперикардиум – скопление крови в перикарде.
34. Гемоперитонеум – скопление крови в брюшной полости.
35. Геморрагия – кровоизлияние.
36. Геморрой – патологические изменения сосудов прямой кишки с ректальными кровотечениями, болями и выпадением геморроидальных узлов.
37. Гемоторакс – скопление крови в плевральной полости.
38. Гемотрансфузия – переливание крови.
39. Гидраденит – (син. Сучье вымя) – гнойное воспаление потовых желез, обычно в подмышечных ямках.
40. Гидронефроз – нарушение оттока мочи, приводящее к расширению лоханки и чашечек почки с атрофией почечной паренхимы.
41. Гидрофобия – водобоязнь.
42. Гиперемия – увеличенное кровенаполнение какого-либо органа или участка периферической сосудистой системы; покраснение.
43. Гипертермия – перегревание.
44. Гиподинамия – снижение нормальных мышечных усилий.
45. Гипоксия – недостаточное снабжение тканей кислородом.
46. Гипотермия – охлаждение.
47. Гной – экссудат из белков, распадающихся лейкоцитов, погибших клеток воспалительных тканей и патогенных микроорганизмов.
48. Гонит – воспаление коленного сустава.

49. Группа крови – совокупность нормальных иммунологических признаков крови (агглютининов и агглютиногенов), позволяющая объединять людей по определенным группам.
50. Грыжа – выпячивание органа или его части через анатомические отверстия под кожу, в мышечные пространства или внутренние полости тела.
51. Дезинтоксикация – комплекс реакций организма и лечебных мер, направленный на уменьшение активности ядов (токсинов) и на нормализацию нарушенных ими структур или функций.
52. Дезинфекция – уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде.
53. Демаркационная линия – линия, отделяющая некротизированные ткани от здоровых.
54. Деонтология – этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении профессиональных обязанностей.
55. Десмургия – учение о методах наложения повязок.
56. Дефекация – сложнорефлекторный акт выведения из кишечника каловых масс через задний проход.
57. Диapedез – выхождение форменных элементов крови через неповрежденные стенки капилляров и мелких вен.
58. Диафиз – средняя часть трубчатой кости.
59. Дизурия – нарушения мочеиспускания; болезненность, затруднения выведения мочи из мочевого пузыря.
60. Донор – лицо, представляющее часть своей крови, других тканей или орган для лечебных целей.
61. Дренаж – устройство или приспособление для выведения жидкостей из ран и полостей тела.
62. Еюностомия – хирургическое наложение наружного свища на тощую кишку.
63. Иглодержатель – зажим для удерживания хирургической иглы при наложении швов.
64. Илеус – непроходимость кишечника.
65. Инвагинация – вид острой кишечной непроходимости с внедрением одного отрезка кишки в другой.
66. Ингаляция – введение в дыхательные пути аэрозолей или парогазовых смесей.
67. Иноперабельность – состояние больного, при котором возможность оперативного вмешательства исключена.
68. Интоксикация – болезненное состояние, вызванное общим действием различных токсичных веществ.
69. Интубация – введение в гортань и трахею трубки для проведения наркоза, искусственной вентиляции легких и восстановления проходимости дыхательных путей.
70. Инфекция – внедрение и размножение микробов в макроорганизме, от носительства возбудителей до выраженной болезни.
71. Инфильтрат – скопление в тканях несвойственных им клеток, жидкостей, химических веществ.
72. Инфицирование – попадание возбудителя инфекционной болезни в макроорганизм или в объект окружающей среды.
73. Инфузия – парентеральное введение, вливание в организм больших количеств жидкостей (крови, белковых препаратов и др.)
74. Искусственная вентиляция лёгких (ИВЛ) – контролируемая механическая вентиляция с определённым ритмом и минутным объёмом, независимо от дыхательных попыток больного или в соответствии с его дыханием.
75. Ишемия – уменьшение кровоснабжения участка тела, органа или ткани вследствие ослабления или прекращения притока артериальной крови.

76. Ишурия (син. Задержка мочи) – скопление мочи в мочевом пузыре при невозможности или затруднении самостоятельного мочеиспускания.
77. Карбункул – острое гнойное некротическое воспаление группы сальных желез и волосяных фолликулов, распространяющееся на окружающую кожу и подкожную клетчатку.
78. Катетеризация – введение в полый орган катетера с диагностической или лечебной целью.
79. Келоид (син. Келоидный рубец) – плотное разрастание соединительной ткани кожи.
80. Кетгут – рассасывающийся хирургический шовный материал, изготавливаемый из стенки тонкой кишки мелкого рогатого скота.
81. Коагуляция – соединение частиц в дисперсной системе с образованием более крупных комплексов.
82. Коксит – воспаление тазобедренного сустава.
83. Колика – приступ резких схваткообразных болей.
84. Коллатеральное кровообращение – развитие обходных кровеносных сосудов при сужении или закупорке основных стволов.
85. Колостома – искусственный наружный свищ ободочной кишки.
86. Комбустиа – ожог.
87. Коммоция – сотрясение.
88. Компрессионный перелом – повреждение только передней колонны позвоночного столба под действием сдавливающей силы.
89. Компрессия – сдавление.
90. Крепитация – ощущение похрустывания или потрескивания при пальпации или аускультации.
91. Кровезамещающая жидкость – средства-заменители крови или жидкости для коррекции ее состава.
92. Кровоизлияние (син. Геморрагия) – скопление крови, изливающейся из сосудов, в тканях или полостях организма.
93. Кровопотеря – утрата части крови в результате кровотечения или кровопускания.
94. Кровотечение – истечение крови из кровеносного сосуда.
95. Культия – часть конечности или органа, оставшаяся после ампутации.
96. Лапаротомия (син. Чревосечение) – вскрытие брюшной полости.
97. Лейкоцитоз – повышенное содержание лейкоцитов в периферической крови, чаще всего признак воспалительного процесса.
98. Лигатура – нить для перевязки сосудов.
99. Лимфаденит – воспаление и увеличение лимфатического узла.
100. Лимфангит (син. Лимфангоит) – воспаление лимфатических сосудов.
101. Липома – доброкачественная опухоль из жировой ткани.
102. Лицо Гиппократа (син. Маска Гиппократа) – безучастное выражение, втянутые щеки, запавшие глаза, потная бледно – серая кожа у тяжело больных при обезвоживании организма (разлитой перитонит и т.п.).
103. Люмбальная пункция – прокол спинномозгового канала в поясничном отделе.
104. Мастит – воспаление молочной железы.
105. Мастэктомия – удаление молочной железы.
106. Медиальный – лежащий кнутри.
107. Мелена – выделение темного липкого кала, признак желудочно-кишечного кровотечения.
108. Метастаз – очаг опухолевого или воспалительного процесса вдали от основного очага, возникший в результате переноса патологического материала из первичного очага по кровеносным или лимфатическим сосудам.
109. Метеоризм – вздутие живота из-за скопления газов в кишечнике.

110. Миома – доброкачественная опухоль мышечной ткани.
111. Наркоз – искусственно вызванное состояние с обратимой утратой сознания, болевой чувствительности и расслаблением скелетных мышц.
112. Некроз – необратимое прекращение жизнедеятельности тканей определенной части живого организма.
113. Некрэктомия – иссечение омертвевших тканей.
114. Непроходимость кишечника (син. Илеус) – нарушение прохождения кишечного содержимого по кишечнику с задержкой стула или газов, болями в животе, рвотой и явлениями интоксикации.
115. Никтурия – выделение большей части мочи ночью, а не днем.
116. Новокаиновая блокада – обильное введение раствора новокаина в ткани, окружающие очаг поражения, для блокирования соответствующих нервных окончаний.
117. Облитерация – заращение полости внутреннего органа, анатомического канала, кровеносного или лимфатического сосуда.
118. Облитерирующий эндартериит (син. Спонтанная гангрена) – воспаление внутренних оболочек артерий с их разрастанием и с нарушением кровообращения вплоть до некроза соответствующих участков тела.
119. Обменное переливание крови – гемотрансфузия, при которой определенный объем крови реципиента заменяют соответствующим объемом крови донора.
120. Обморожение – местная или общая (системная) гипотермия.
121. Обратное переливание крови – реинфузия.
122. Обтурация – закрытие просвета полого органа, например, кровеносного сосуда, с нарушением его проходимости.
123. Олигурия – уменьшенное выделение мочи.
124. Онкология – область медицины и биологии, изучающая опухоли и разрабатывающая методы их диагностики, лечения и профилактики.
125. Операционное поле – участок поверхности тела, через который осуществляется оперативный доступ.
126. Операция – лечебное или диагностическое мероприятие, связанное с травмированием тканей или органов.
127. Опухоль (син. Бластома, Неоплазма, Новообразование) – 1) патологическое разрастание тканей, состоящее из атипичных клеток, передающих эти атипичные свойства при последующих делениях; 2) местное увеличение объема тканей с определяемым на ощупь уплотнением.
128. Орхит – воспаление яичка.
129. Остеомиелит – воспаление костного мозга, обычно распространяющееся на компактное и губчатое вещество кости и надкостницы.
130. Остеосинтез – соединение костных отломков и устранение их подвижности с помощью фиксирующих приспособлений (спица, гвоздь и т.п.).
131. Острый живот – клинический термин, объединяющий ряд острых заболеваний брюшной полости, требующих срочного хирургического вмешательства; термин может применяться только как предварительный.
132. Отморожение – повреждение тканей, вызванное местным воздействием холода.
133. Паллиативный – метод лечения или лекарственное средство, ослабляющее проявления болезни, но не устраняющие ее причину.
134. Панариций – острое гнойное воспаление тканей пальца, чаще в области концевых фаланг.
135. Панкреатит – воспаление поджелудочной железы.
136. Паранефральная блокада – новокаиновая блокада околопочечной клетчатки.
137. Паранефрит – воспаление околопочечной клетчатки.
138. Парапроктит – воспаление околопрямокишечной клетчатки и заднего прохода.

139. Парафимоз – ущемление головки полового члена суженой переходной складкой крайней плоти; частое осложнение фимоза.
140. Парез – неполный паралич, мышечная слабость.
141. Паронихия – воспаление околоногтевых тканей.
142. Пенетрация (язвы) – распространение инфильтративно-деструктивного процесса (из язвы желудка или кишки) в толщу соседнего органа.
143. Первичное натяжение – сближение краев чистой раны швами: первичное закрытие раны.
144. перевязка – 1) осмотр и туалет раны с наложением повязки; 2) закрытие просвета трубчатого органа затягиванием лигатуры.
145. Перелом – повреждение кости с нарушением ее целостности.
146. Перитонит – воспаление брюшины.
147. Перфорация – 1) возникновение сквозного дефекта в стенке полого органа; 2) создание оперативным путем отверстия в ткани или в органе.
148. Плановая операция – операция, выполнение которой может быть назначено заранее или отсрочено без существенного ущерба для здоровья пациента.
149. Плевральная пункция – прокол грудной стенки с введением иглы в плевральную полость с диагностической или лечебной целью.
150. Пневмоторакс – наличие воздуха или газа в плевральной полости в результате травмы, патологического процесса или созданное искусственно с лечебной целью.
151. Послеоперационный период – лечение больного от момента окончания операции до ее исхода (по многим данным, в сроки до 30 дней после операции).
152. Премедикация – лекарственная подготовка к наркозу с целью повышения эффективности и для профилактики осложнений.
153. Пролежень – некроз мягких тканей, возникающий при продолжительном непрерывном механическом давлении на эти ткани (обычно у тяжелых, лежащих больных).
154. Пункция – прокалывание стенки органа или полости иглой или троакаром с лечебной и диагностической целью.
155. Разрез – рассечение кожи или слизистой оболочки для доступа к оперируемому объекту или для вскрытия очага воспалительного процесса.
156. Рана – нарушение целостности кожи, слизистых оболочек и глубже лежащих тканей и органов, вызванное местным механическим воздействием.
157. Расхождение швов – нарушение заживления ушитой операционной раны, нагноение ее с расхождением наложенных швов.
158. Резекция – удаление части органа или анатомического образования.
159. Реинфузия крови – переливание раненому или оперируемому его собственной крови, излившейся в серозные полости.
160. Релапаротомия – повторное чревосечение в послеоперационном периоде или в плановом порядке, например, для диагностики метастазов рака после онкологических операций.
161. Репозиция – устранение смещения и сопоставление костных отломков при переломах.
162. Свищ (син. Фистула) – патологический или искусственно созданный ход, соединяющий полости тела или полые органы между собой или с внешней средой.
163. Сепсис – постоянное или периодическое поступление в кровь микроорганизмов из очага гнойного воспаления, вызывающее тяжелый клинический синдром.
164. Септикопиемия – форма сепсиса, при которой образуются метастатические абсцессы в разных тканях и органах.
165. Септицемия – форма сепсиса, при которой наличие патогенных микробов в крови не сопровождается возникновением метастатических очагов гнойного воспаления.
166. Стома – искусственно созданный наружный свищ полого органа.

167. Тампонада – заполнение ран или полостей тампонами или участками других тканей (сальником) для гемостаза, заполнения дефектов и др.
168. Токсемия – наличие в крови токсинов.
169. Травма – нарушение целостности функции тканей (органов) при внешнем воздействии.
170. Трахеотомия – вскрытие трахеи и введение в ее просвет трахеостомической трубки.
171. Трепанация – формирование отверстия в кости для доступа к подлежащей полости.
172. Тризм – сокращение жевательных мышц со стискиванием челюстей (например, при столбняке).
173. Тромбофлебит – воспаление вены с ее тромбозом.
174. Туалет раны – очистка раны антисептиками без применения режущих инструментов.
175. Тумор – опухоль.
176. Ушиб – закрытое механическое повреждение мягких тканей или органов без нарушения их анатомической целостности.
177. Ущемление – сдавление органа в естественных или патологических каналах и отверстиях с нарушением кровоснабжения и проходимости этого органа.
178. Фистула – свищ.
179. Фимоз – сужение отверстия крайней плоти, следствие чего становится невозможным обнажение головки полового члена.
180. Флебит – воспаление вены.
181. Флегмона – острое неограниченное гнойное воспаление клетчатки.
182. Фрактура – перелом.
183. Фурункул – острое гнойно – некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающих его тканей.
184. Фурункулез – стафилодермия с множественными фурункулами на фоне пониженной сопротивляемости организма.
185. Хирургия – область клинической медицины, изучающая болезни и травмы, для лечения которых применяются хирургические методы.
186. Холецистит – воспаление желчного пузыря.
187. Холецистэктомия – удаление желчного пузыря.
188. Цекостомия – наложение наружного свища на слепую кишку.
189. Цистоскоп – инструмент для осмотра мочевого пузыря.
190. Чаша Клойбера – чашеподобные тени в брюшной полости при рентгенографии в положении больного стоя, признак кишечной непроходимости.
191. Шок – острый тяжелый патологический процесс при действии сильного раздражителя, с резкими нарушениями функций центральной нервной системы, кровообращения, дыхания и обмена веществ.
192. Эвентрация – выпадение внутренних органов из брюшной полости через дефект в брюшной стенке или через рану.
193. Экзартикуляция – отсечение конечности разрезом, проходящим через суставную щель.
194. Экстирпация – полное удаление органа.
195. Экстракция – извлечение из тела какого-либо органа или инородного тела.
196. Экстубация – извлечение интубационной трубки из трахеи.
197. Эмболия – закупорка кровеносного сосуда эмболом.
198. Эмпиема – скопление гноя в полости тела или в полном органе.
199. Эпидидимит – воспаление придатка яичка.
200. Этиология – учение о причинах и условиях возникновения болезней.