

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Скорая медицинская помощь» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

https://medik-otvet.ru/product/med_pomosh/

ФЕЛЬШЕР МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТ НА РАБОТУ В КАЧЕСТВЕ ФЕЛЬДШЕРА ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) практического опыта работы на скорой помощи
- 2) рекомендации профессионального сообщества
- 3) диплома по специальности «лечебное дело» среднего профессионального образования
- 4) профессиональной переподготовки по программе «фельдшер скорой и неотложной помощи»

ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ДРОПЕРИДОЛА ЕГО ДЕЙСТВИЕ НАСТУПАЕТ

- 1) спустя 1-2 часа после введения
- 2) «на кончике иглы»
- 3) после кратковременного возбуждения
- 4) спустя 30-40 минут после введения

К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ХОЛЕРЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) введение глюкокортикоидных препаратов
- 2) промывание желудка
- 3) регидратация
- 4) введение антибиотиков

МАСЛЯНЫЕ СЛАБИТЕЛЬНЫЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ

- 1) истинными суррогатами алкоголя
- 2) ложными суррогатами алкоголя
- 3) вератрином
- 4) фосфорорганическими соединениями

ДЛЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРЕН ТИП ДЫХАНИЯ

- 1) атактический
- 2) Куссмауля
- 3) поверхностный аритмичный
- 4) Чейна - Стокса

ЗАРАЖЕНИЕ ЧУМОЙ ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ ШАНС ПРИ ВЫЕЗДЕ В РАЙОНЫ

- 1) океанского побережья
- 2) экваториальные
- 3) степные и лесостепные
- 4) тундровые

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) вздутие живота
- 3) чувство голода
- 4) гипертермия

ВАЗОПРЕССОРЫ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) при систолическом АД ≤ 80 мм рт.ст.
- 2) во всех случаях вне зависимости от АД
- 3) только при рефрактерном шоке
- 4) на фоне проводимой инфузионной терапии

ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ВЗРОСЛОГО ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ В МИНУТУ

- 1) 70
- 2) 100
- 3) 90
- 4) 80

ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬ СРЕДСТВ И МЕТОДОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) очистка медицинских изделий от инфицированного биоматериала
- 2) полное уничтожение всех форм организмов
- 3) уничтожение вегетативных форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды
- 4) удаление патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения

В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) толстый кишечник
- 2) печень
- 3) селезёнка
- 4) тонкий кишечник

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ПОПАДАНИЯ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ КРЕПКИХ КИСЛОТ ВОЗНИКАЕТ

- 1) головная боль
- 2) гиперемия лица
- 3) парез кишечника
- 4) болевой синдром

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ШКАЛЫ КОМ ГЛАЗГО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ОЦЕНИВАЮТСЯ РЕЧЬ, ДВИЖЕНИЕ И

- 1) величину зрачков
- 2) реакцию на боль
- 3) открывание глаз
- 4) рефлексы

В ТЕЧЕНИИ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ВЫДЕЛЯЮТ ПЕРИОДЫ

- 1) перитонита, интоксикации, нарушения сознания
- 2) резорбтивной лихорадки, перитонита, эндотоксикоза
- 3) шока, мнимого благополучия, перитонита
- 4) кишечной колики, шока, разлитого перитонита

ДЛИТЕЛЬНЫЙ (3-6 МЕСЯЦЕВ) НЕПРОДУКТИВНЫЙ КАШЕЛЬ С ЯВЛЕНИЯМИ ИЗЖОГИ, ДИСФОНИИ, ДИСФАГИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) туберкулеза
- 2) постназального затека
- 3) ларингита
- 4) хронического фарингита

ПРИ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМАХ БЕДРА ШИНА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТ

- 1) пальцев стопы до тазобедренного сустава
- 2) пальцев стопы до подмышечной впадины
- 3) коленного сустава до тазобедренного сустава
- 4) середины голени до подмышечной впадины

В НОРМЕ ЗУБЕЦ R НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЕТ ПО АМПЛИТУДЕ В _____ ОТВЕДЕНИЯХ

- 1) V4 — V5
- 2) I — III
- 3) V1 — V4
- 4) avR — avL

МИОФИБРИЛЛЯЦИИ НА МЫШЦАХ ГОЛЕНИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ РАЗВИВАЮТСЯ НА _____ СТАДИИ _____ ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ ЯДА В ОРГАНИЗМ

- 1) первой; только при энтеральном
- 2) третьей; только при энтеральном

- 3) третьей; только при ингаляционном
- 4) второй; при любом

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ АТРОПИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бледность кожных покровов
- 2) миоз зрачков
- 3) возбуждение
- 4) брадикардия

ТАКТИКА ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ ЖИВОТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) повторном вызове при ухудшении состояния
- 2) госпитализации в хирургический стационар
- 3) обследовании с целью исключения проникающего характера ранения
- 4) организации консультации хирурга поликлиники

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) продольное
- 2) поперечное
- 3) косое
- 4) диагональное

ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА ПО ХОДУ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВЫРАЖЕННАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) коррозивными ядами
- 2) психотропными препаратами
- 3) суррогатами алкоголя
- 4) фосфорорганическими соединениями

ТОНИЧЕСКОЕ СГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ В ОТВЕТ НА БОЛЕВОЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

СТАРТОВАЯ ДОЗА НОРАДРЕНАЛИНА ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/КГ/МИН)

- 1) 0,1
- 2) 1,0
- 3) 0,01
- 4) 10,0

КЕТОРОЛАК У ДЕТЕЙ ДО 16 ЛЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) нельзя

- 2) можно по жизненным показаниям
- 3) можно в минимальной дозе
- 4) можно через день

САМЫМ СИЛЬНЫМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анальгин
- 2) морфин
- 3) фентанил
- 4) промедол

ЕСЛИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПАЦИЕНТ ВДЫХАЕТ ИЗ АППАРАТА, А ВЫДЫХАЕТ В АТМОСФЕРУ ТО ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ КОНТУР

- 1) комбинированный
- 2) закрытый
- 3) открытый
- 4) полуоткрытый

КРУПНООЧАГОВЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) тромбоза коронарных артерий
- 2) спазма коронарных артерий
- 3) значительного увеличения потребности миокарда в кислороде
- 4) стенозирующего атеросклероза коронарных артерий

ДЕЗИНСЕКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО

- 1) борьбе с паразитирующими на людях и предметах их обихода членистоногими
- 2) уничтожению вегетативных форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды
- 3) борьбе с грызунами в медицинских организациях
- 4) уничтожению вегетативных форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на медицинском инструменте

ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение диастолического давления, увеличение печени
- 2) снижение систолического давления, усиление венозного рисунка туловища
- 3) повышение АД, влажные хрипы в лёгких, тахикардия
- 4) снижение АД, набухание шейных вен, одышка

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ «ПОЛНОМ ЖЕЛУДКЕ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ СЕЛЛИКА, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В

- 1) применении специального желудочного зонда с раздувной манжеткой
- 2) интубации в положении на левом боку
- 3) введении зонда в желудок и придании больному положения Тренделенбурга
- 4) надавливании на перстневидный хрящ и сдавлении пищевода

ПРЕПАРАТОМ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСШИРЯЮЩИМ АРТЕРИОЛЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каптоприл
- 2) молсидомин
- 3) нитросорбид
- 4) апрессин

АТРОПИН БЛОКИРУЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) добутрекса
- 2) норадреналина
- 3) ацетилхолина
- 4) алкоголя

ОДНИМ ИЗ ПОБОЧНЫХ ДЕЙСТВИЙ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение АД
- 2) повышение АД
- 3) бронхоспазм
- 4) нарушение речи

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПРИСТУПА ГЛАУКОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) горячие ножные ванны
- 2) антибиотикотерапию
- 3) применение ингибиторов карбоангидразы
- 4) инстилляции холиномиметиков

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КЛАПАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вздутие яремных вен, отсутствие дыхания на стороне ранения, тяжелое состояние, подкожная эмфизема
- 2) множественные переломы ребер, присутствие перкуторного тона на стороне поражения
- 3) быстро нарастающая эмфизема, тахикардия, ясный легочный звук
- 4) оглушение голоса, отсутствие тахикардии, отсутствие подкожной эмфиземы

ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОАРИТМОГЕННОГО ЭФФЕКТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ 1А КЛАССА СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 15-25
- 2) 5-10
- 3) 45-50
- 4) 30-40

ОТКРЫТАЯ НЕПРОНИКАЮЩАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕМ

- 1) содержимого черепной коробки без повреждения покровов черепа
- 2) покровов черепа и содержимого черепной коробки с повреждением вещества головного мозга

- 3) покровов черепа и содержимого черепной коробки с повреждением твёрдой мозговой оболочки
- 4) покровов черепа и содержимого черепной коробки без повреждения твёрдой мозговой оболочки

ПЕРЕЛИВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) синдроме системной воспалительной реакции
- 2) потере значительного объема крови
- 3) тяжелой почечной недостаточности
- 4) септическом и гиповолемическом шоках

ИСТИННЫМ СУРРОГАТОМ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изопропиловый спирт
- 2) метиловый спирт
- 3) лосьон
- 4) этиленгликоль

ДЛЯ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА В ОБЛАСТИ МЫШЦЕЛКОВ БЕДРА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удлинение конечности
- 2) деформация конечности
- 3) крепитация отломков при пальпации
- 4) гемартроз коленного сустава

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У МУЖЧИН РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) опухоли почки
- 2) травмы почки
- 3) фибромускулярной дисплазии
- 4) атеросклероза

КОМПРЕССИОННЫЙ АТЕЛЕКТАЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) межрёберной невралгии
- 2) пневмотораксе
- 3) бронхоспазме
- 4) пневмонии

ОСНОВНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие геморрагической сыпи
- 2) интоксикация
- 3) температура тела
- 4) степень обезвоживания

ПОВРЕЖДЕНИЯ ЖИВОТА ДЕЛЯТСЯ НА ДВЕ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ

- 1) сочетанные и изолированные

- 2) закрытые и открытые
- 3) непроникающие и с повреждениями внутренних органов
- 4) проникающие и без повреждений внутренних органов

ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) урапидила (эбрантил)
- 2) моксонидина (физиотенз)
- 3) клофелина
- 4) пентамина

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ГИПОПАРАТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) хлористого калия 10%
- 2) глюкозы 40%
- 3) хлорида кальция 10%
- 4) хлористого натрия 0,9%

ОСТРЫЕ ЭКЗОГЕННЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ ПО ПРИЧИНЕ ИХ РАЗВИТИЯ РАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) случайные и преднамеренные
- 2) бытовые и ятрогенные
- 3) легкие и тяжелые
- 4) ингаляционные и пероральные

У ДЕТЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ СТАНДАРТНОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) введение бикарбоната натрия
- 2) разгибание головы
- 3) нанесение прекардиальных ударов
- 4) введение атропина

ГЛЮКОКОРТИКОИДОМ, ПОКАЗАННЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ФОНЕ ВРОЖДЕННОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (СИДРОМ ПОТЕРИ СОЛЕЙ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрокортизона ацетат
- 2) гидрокортизона гемисукцинат
- 3) дексаметазон
- 4) преднизолон

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВОЙ БЛОКАДЕ, РАЗВИВШЕЙСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВВЕДЕНИЯ НОВОКАИНАМИДА, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) введение 1 мл атропина 0,1%
- 2) введение 10 мл раствора хлористого кальция 10%
- 3) введение 1 мг адrenalина
- 4) оксигенотерапию

ПРИ ЗАСТОЙНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛУЧШИМ НЕМЕДЛЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) морфин
- 2) дигоксин
- 3) нитроглицерин
- 4) фуросемид

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ФУРОСЕМИДА У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 300
- 2) 600
- 3) 400
- 4) 200

ВО ВРЕМЯ ЗОНДОВОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сидя с опущенной вниз головой
- 2) лежа на спине с опущенным ножным концом
- 3) лежа на боку с приподнятой верхней половиной тела
- 4) лежа на животе горизонтально

ТАХИКАРДИЧЕСКАЯ ФОРМА СИНДРОМА МОРГАНЬИ – ЭДЕМСА – СТОКСА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) тахиаритмической фибрилляции предсердий
- 2) брадиаритмической фибрилляции желудочков
- 3) развитию передне-верхушечного инфаркта миокарда
- 4) врожденном пороке аортального клапана

АБСЦЕССЫ ГЛОТКИ ОСЛОЖНЯЮТСЯ

- 1) демиелинизацией нервных стволов, бактеремией, кровотечением
- 2) обструкцией дыхательных путей, сепсисом, аррозией магистральных сосудов
- 3) медиастенитом, пневмотораксом, абсцедирующей пневмонией
- 4) отёком подсвязочного пространства, нарушением проходимости дыхательных путей

ПОЯВЛЕНИЕ МЕЛЕНЫ ХАРАКТЕРНО ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ

- 1) сигмовидной и прямой кишки
- 2) геморроидальных узлов
- 3) легкого
- 4) желудка и 12-перстной кишки

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ НАЛОКСОНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 60 минут
- 2) 30 минут
- 3) 6 часов

4) 12 часов

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ДРОПЕРИДОЛА ТОНИЧЕСКИХ СУДОРОГ МЫШЦ ЛИЦА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) натрия оксибутират
- 2) циклодол
- 3) седуксен
- 4) финлепсин

ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ МЕТОДОМ «ИЗО РТА В РОТ» СЛЕДУЕТ

- 1) приподнять головной конец
- 2) наложить трахеостому
- 3) вывести вперед нижнюю челюсть и продолжить реанимационные мероприятия
- 4) опустить головной конец

РАССТРОЙСТВОМ ДВИЖЕНИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬЮ СТОЯТЬ И ХОДИТЬ БЕЗ ПОДДЕРЖКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) афазия
- 2) астения
- 3) астазия-абазия
- 4) атаксия

СТЕНОЗ УСТЬЯ АОРТЫ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одышкой
- 2) стенокардией
- 3) слабостью
- 4) обмороками

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ

- 1) гематологическая картина характеризуется лейкоцитозом
- 2) имеют место гепатоспленомегалия и лимфоаденопатия
- 3) бактериологические методы диагностики имеют наибольшее значение
- 4) наблюдается характерная сыпь, появляющаяся этапно

К ИСТИННЫМ СУРРОГАТАМ АЛКОГОЛЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) чемеричная вода
- 2) настойка боярышника
- 3) метиловый спирт
- 4) этиленгликоль

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЁЛЫМ ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ОБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЁГКИХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ СТРЕМИТЬСЯ

- 1) избегать применения положительного давления в конце выдоха

- 2) быстрее нормализовать содержание углекислого газа в крови
- 3) повысить содержание кислорода в крови
- 4) увеличить время искусственного вдоха

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСЯТ

- 1) аритмию, глухость сердечных тонов, одышку
- 2) резкую слабость, боли в эпигастрии, тошноту, рвоту
- 3) сжимающую боль за грудиной, не купирующуюся нитроглицерином
- 4) снижение артериального давления, потерю сознания

ПАЦИЕНТУ С УРОВНЕМ K^+ 6,5 ММОЛЬ/Л В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) ввести 20 мл раствора KCl 4% в разведении
- 2) ввести препараты кальция внутривенно
- 3) немедленно ввести диуретики
- 4) перебрать анализ и снять ЭКГ

ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИГРАЕТ

- 1) полиорганная недостаточность
- 2) уменьшение объема циркулирующей крови
- 3) уменьшение объема тканевой жидкости
- 4) печеночная недостаточность

САМОЙ ОПАСНОЙ ФОРМОЙ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затяжная
- 2) молниеносная
- 3) abortивная
- 4) рецидивирующая

МАГНИЯ СУЛЬФАТ ПРИ РЕФРАКТЕРНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ВВОДИТСЯ ВНУТРИВЕННО В ДОЗЕ (В ГРАММАХ)

- 1) 1,0-2,0
- 2) 2,5-3,0
- 3) 0,5
- 4) 5,0

ПРИ НОРМАЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ДОЛЖНО ПРОИЗОЙТИ

- 1) при раскрытии шейки матки на 5-6 см
- 2) с началом потуг
- 3) при раскрытии шейки матки близком к полному
- 4) при раскрытии шейки матки на 4 см

ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) химический ожог желудочно-кишечного тракта
- 2) рубцовые сужения пищевода и желудка
- 3) пищеводно-желудочные кровотечения
- 4) токсический гастроэнтерит

СИМПТОКОМПЛЕКС АДРЕНЕРГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) мидриаз, гипотензию, тахикардию
- 2) миоз, гипотензию тахикардию
- 3) миоз, гипертензию, брадикардию
- 4) мидриаз, гипертензию, тахикардию

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОПЕРХИВАНИИ ПИЩЕЙ ПРИ РАЗГОВОРЕ ВО ВРЕМЯ ЕДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прямая ларингоскопия
- 2) пункционная трахеостомия
- 3) коникотомия
- 4) прием Геймлиха

**ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ У ВЕРХУШКИ («КОШАЧЬЕ МУРЛЫКАНИЕ»)
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) стенозе митрального клапана
- 2) недостаточности митрального клапана
- 3) недостаточности трехстворчатого клапана
- 4) стенозе устья аорты

ДИАЗЕПАМ ПРОТИВОПОКАЗАН ДЕТЯМ ДО

- 1) 1 года
- 2) 6 месяцев
- 3) 20 суток жизни
- 4) 35 суток жизни

ПРИ ТЯЖЁЛОМ ПРИСТУПЕ СПОНТАННОЙ СТЕНОКАРДИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНЫ: НИТРОГЛИЦЕРИН, НИФЕДИПИН И

- 1) гепарин
- 2) наркотические анальгетики
- 3) пропранолол
- 4) лидокаин

СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) утомляемость (слабость)
- 2) сердцебиение
- 3) одышка напряжения (от умеренной до удушья)
- 4) цианоз

«ЗОЛОТЫМ ЧАСОМ» ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ С _____ ДО

- 1) начала оказания помощи, поступления в лечебно-профилактическое учреждение
- 2) момента получения травмы, поступления в лечебно-профилактическое учреждение
- 3) момента получения травмы, прибытия бригады скорой медицинской помощи
- 4) момента получения вызова, прибытия бригады скорой медицинской помощи

ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ НЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) во время стартовой инфузии совместно вазопрессорами
- 2) перед постановкой капельницы с кровозаменителями
- 3) перед введением вазопрессоров и инотропов
- 4) при сохраняющейся гипотензии на фоне инфузионной терапии

ПРИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГИПОКСЕМИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СНИЖЕНИЕ SaO₂

- 1) вне зависимости от характера проводимой респираторной поддержки
- 2) $\leq 90\%$ на фоне дыхания воздухом
- 3) $\leq 90\%$ на фоне ингаляции 60% кислорода
- 4) $\leq 95\%$ на фоне ингаляции 100% кислорода

ТЕНЕЗМЫ И ЛОЖНЫЕ ПОЗЫВЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сальмонеллеза
- 2) холеры
- 3) острой дизентерии
- 4) ротавирусного гастроэнтерита

СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пятнистой
- 2) папулёзной
- 3) везикулёзной
- 4) геморрагической

ТЕРМИН «САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА» ОБОЗНАЧАЕТ _____ КРОВИ

- 1) напряжение кислорода в артериальной
- 2) напряжение кислорода в венозной
- 3) насыщение кислородом гемоглобина артериальной
- 4) содержание кислорода в

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЗАТЯНУВШЕГОСЯ ПРИСТУПА НЕГОРМОНОЗАВИСИМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЁНКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) адrenomиметики

- 2) метилксантины
- 3) адrenoблокаторы
- 4) глюкокортикоиды

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) судороги в икроножных мышцах
- 2) тахикардию
- 3) сухость во рту, жажду
- 4) артериальную гипертензию

АНАЛЬГЕЗИЯ ПРИ ВДЫХАНИИ ЗАКИСНО-КИСЛОРОДНОЙ СМЕСИ В СООТНОШЕНИИ 2:1 РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) через 30-60 секунд
- 2) через 2-3 минуты
- 3) после прекращения ингаляции
- 4) при первом вдохе

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ УЩЕМЛЁННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление гиперемии в области выпячивания
- 2) нарастание болевых ощущений в области грыжевого выпячивания
- 3) отсутствие передачи кашлевого толчка на грыжевое выпячивание
- 4) появление выпячивания, которое не вправляется

ПОЯВЛЕНИЕ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ПОДКОЖНОЙ ЭМФИЗЕМЫ В ПРАВОЙ ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) разрыва мочевого пузыря
- 2) ранения диафрагмы
- 3) прободной язвы забрюшинной части 12-ти перстной кишки
- 4) прободной язвы желудка, передней стенки

ЭФФЕКТ НАЛОКСОНА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) через 5-10 минут
- 2) через 1-3 минуты
- 3) немедленно («на кончике иглы»)
- 4) через 20-30 минут

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЯДАМИ ПРИЖИГАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ВВЕДЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) противопоказано в течение первых 2 часов после отравления
- 2) показано только у больных в глубокой коме
- 3) противопоказано в любом случае
- 4) обязательно после введения спазмолитиков

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) эритроцитарной массы
- 2) коллоидных растворов
- 3) донорской крови
- 4) кристаллоидных растворов

ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) очень глубокими, частыми, шумными вдохами («отчаянное» дыхание)
- 2) вдохами нормальной глубины и частоты, сменяющимися продолжительными паузами
- 3) постепенно возрастающей амплитудой дыхательных движений, которые затем сходят на нет
- 4) судорожными вдохами-выдохами, чередуемыми с продолжительными паузами

НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ РАЗВИТИИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ С УГНЕТЕНИЕМ СОЗНАНИЯ ДО 8 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) ввести раствор адреналина подкожно
- 2) дать продукты, содержащие легкоусваиваемые углеводы (сахар, мед)
- 3) внутривенно ввести концентрированный раствор глюкозы
- 4) начать инфузию раствора глюкозы 5%

АБСОЛЮТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ НАЧАВШЕГОСЯ ВЫКИДЫША ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) схваткообразные боли в низу живота с рвотой
- 2) снижение АД с тахикардией
- 3) схватки с маточным кровотечением
- 4) повышение температуры тела с экстастиологией

САМОПРОИЗВОЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПОСЛЕДА В НОРМЕ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 часа
- 2) 2 часов
- 3) 15 минут
- 4) 30 минут

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) применение жаропонижающих препаратов при температуре тела 38,0°C и выше
- 2) использование физических методов охлаждения при «бледной» лихорадке
- 3) использование физических методов охлаждения при «розовой» лихорадке
- 4) укутывание ребенка после применения жаропонижающих препаратов при «розовой» лихорадке

КРАСНУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) острым воспалением дыхательных путей в начальном периоде заболевания
- 2) необходимостью дифференциальной диагностики с ветряной оспой
- 3) более легким клиническим течением у взрослых, чем у детей раннего возраста
- 4) опасностью возникновения пороков развития в ранний срок беременности

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СУДОРОГ ПРИ ЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магния сульфат
- 2) бензодиазепин
- 3) тиопентал натрия
- 4) диазепам

АНТИДОТОМ ПРИ РАСШИРЕНИИ КОМПЛЕКСА QRS ПОСЛЕ ОТРАВЛЕНИЯ АМИТРИПТИЛИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налоксон
- 2) реланиум
- 3) галантамин
- 4) натрия гидрокарбонат

РАЗВИТИЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛИЦ

- 1) старческого возраста
- 2) детского и подросткового возраста
- 3) беременных
- 4) в возрасте 20-50 лет

ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) госпитализация в хирургическое отделение
- 2) назначение очистительных клизм
- 3) назначение спазмолитиков
- 4) назначение газоотводной трубки

МАСЛЯНЫЕ СЛАБИТЕЛЬНЫЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ

- 1) бледной поганкой
- 2) барбитуратами
- 3) истинными суррогатами алкоголя
- 4) вератрином

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) тяжёлый аортальный стеноз
- 3) отрыв створки митрального клапана
- 4) миокардит

НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ ИЗ СЛИЗИСТОЙ

- 1) верхней носовой раковины
- 2) нижней носовой раковины
- 3) перегородки носа
- 4) средней носовой раковины

ПРАВИЛО «ЗОЛОТОГО ЧАСА» НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) прибытия бригады скорой медицинской помощи на место происшествия
- 2) момента травмы
- 3) начала проведения сердечно-легочной реанимации
- 4) вызова бригады скорой медицинской помощи на место происшествия

ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- 1) введение глюкокортикоидных препаратов
- 2) введение беродуала через небулайзер
- 3) проведение паровых ингаляций
- 4) внутривенное введение эуфиллина

УНИВЕРСАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) назначении наркотических анальгетиков
- 2) назначении нитроглицерина
- 3) проведении пульсоксиметрии
- 4) назначении мочегонной терапии

К НЕХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ ОТЁКОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ ПРИЗНАК

- 1) отёки начинаются со стоп
- 2) ассиметричность отёков
- 3) кожа конечностей тонкая, цианотичная, прохладная
- 4) отёки нарастают к вечеру

ИНТУБАЦИЯ ТРАХЕИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ПОКАЗАНА БОЛЬНОМУ

- 1) с прогрессирующим отеком верхних дыхательных путей
- 2) в состоянии клинической смерти
- 3) в коме с угнетением функции дыхания
- 4) с неосложненным острым инфарктом миокарда

ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Бартомье - Михельсона
- 2) Образцова
- 3) Брендо
- 4) Ситковского

АТРОПИН БЛОКИРУЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) дофамина
- 2) норадреналина
- 3) ацетилхолина

4) серотонина

КЛАССИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ И ЖАЛОБОЙ БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердцебиение
- 2) одышка напряжения (от умеренной до удушья)
- 3) цианоз
- 4) утомляемость (слабость)

МОЩНОСТЬ ПЕРВОГО РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЯТОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ДЖ)

- 1) 150
- 2) 200
- 3) 120
- 4) 100

СИМПТОМОМ ГРЫЖИ БРОКА ЯВЛЯЕТСЯ ВНЕЗАПНОЕ ПРОНИКНОВЕНИЕ В ГРЫЖЕВОЙ МЕШОК

- 1) стенки желудка
- 2) пряди сальника
- 3) асцитической жидкости
- 4) кишечной петли

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ОБЕИХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ КРОВОПОТЕРЯ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЛ)

- 1) 250
- 2) 500
- 3) 1000
- 4) 1500

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) глюкокортикоидных гормонов
- 2) адреналина
- 3) пенициллина
- 4) эуфиллина

НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ПРАВИЛОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПЛОЩАДИ ОЖОГОВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение площади ожоговой поверхности с использованием специальной таблицы
- 2) обведение контуров ожоговой поверхности через кальку с последующим вычислением площади
- 3) правило девяток
- 4) измерение сантиметровой лентой

ТЯЖЕСТЬ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста пострадавшего
- 2) причины кровотечения
- 3) объёма кровопотери
- 4) вида кровотечения

К СИМПТОМАМ ОПЬЯНЕНИЯ ЭТАНОЛОМ ОТНОСЯТ

- 1) нарушения зрения (слепота)
- 2) признаки раздражения желудочно-кишечного тракта
- 3) точечные зрачки
- 4) кровотечения из желудочно-кишечного тракта

САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ПО ПУЛЬСОКСИМЕТРУ, В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 65-75
- 2) 84-90
- 3) 45-55
- 4) 94-100

РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ВИДОМ ШОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травматический
- 2) анафилактический
- 3) инфекционно-токсический
- 4) кардиогенный

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) объем выделенной мочи, положение больного
- 2) травмотогенез, сознание, оценка индекса Альговера
- 3) оценка характера повреждения, оценка глубины дыхания
- 4) оценка пульса, аускультация груди, оценка частоты дыхания

ПРИ ВЫЗОВЕ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА УЛИЦУ, В ОБЩЕСТВЕННОЕ МЕСТО К ЛИЦАМ В АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ БРИГАДА

- 1) вызывает администрацию ближайшего государственного учреждения
- 2) осуществляет транспортировку в медвытрезвитель
- 3) уезжает с места вызова при отсутствии необходимости в оказании помощи
- 4) сообщает в оперативный отдел для вызова наряда полиции

АВ-БЛОКАДА III СТЕПЕНИ (ПОЛНАЯ) ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадением комплекса QRS без прогрессирующего удлинения PQ
- 2) выпадением волн P
- 3) постоянным удлинением интервала PQ
- 4) отсутствием связи волн P и комплекса QRS

ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО УВЕЛИЧЕНИЯ СОКРАТИМОСТИ СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) сердечных гликозидов
- 2) норадреналина
- 3) дофамина
- 4) препаратов кальция

К АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРЕЛОМА ОТНОСЯТ

- 1) неестественное положение конечности, патологическую подвижность, костную крепитацию
- 2) боль, отек, гематому, нарушение функции конечности
- 3) боль, отек, кажущееся изменение длины конечности
- 4) нарушение функции конечности, отсутствие движений в суставе с пружинистым сопротивлением

ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА

- 1) генерализация инфекционного процесса
- 2) интоксикация
- 3) гипотоническая дегидратация
- 4) изотоническая дегидратация

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ГИПОКСИИ, ВЫЗВАННОЙ ОТРАВЛЕНИЕМ ОПИАТАМИ, ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ НАЛОКСОНА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) остановку дыхания центрального генеза
- 2) судороги
- 3) углубление комы
- 4) отек легких

МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) промедол
- 2) сомбревин
- 3) кетамин
- 4) совкаин

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ПРИСТУПОМ ЭПИЛЕПСИИ СЛЕДУЕТ

- 1) уложить на бок, открыть рот и зафиксировать язык
- 2) подложить под голову пострадавшего что-то мягкое и убрать окружающие предметы
- 3) уложить на живот, повернуть голову на бок, дать внутрь противосудорожные препараты
- 4) уложить на спину и зафиксировать конечности, попытаться разжать зубы твердым предметом

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) зябкость, снижение артериального давления, понижение температуры тела
- 2) учащённое сердцебиение, аритмии, повышение температуры до 40-41°C
- 3) брадикардия, снижение артериального давления, экстрасистолия
- 4) сухость кожных покровов, запоры, диспепсические явления

ДЛЯ РАЗРЫВА ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осиплость голоса
- 2) наличие крепитации на шее
- 3) затруднённое дыхание
- 4) дисфагия

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПЕПТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома желудка
- 2) желудочно-кишечное кровотечение
- 3) пенетрация в соседний орган
- 4) перфорация желудка

ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ГЕМАРТРОЗ КОЛЕННОГО СУСТАВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипертермической реакцией
- 2) болью в суставе в покое
- 3) симптомом баллотирования надколенника
- 4) высоким лейкоцитозом

ШОКОВЫМ ИНДЕКСОМ АЛЬГОВЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ, ВЫЧИСЛЯЕМЫЙ ОТНОШЕНИЕМ _____ К

- 1) АД; частоте сердечных сокращений
- 2) частоты сердечных сокращений; систолическому АД
- 3) частоты сердечных сокращений; диастолическому АД
- 4) общего периферического сопротивления; минутному объёму кровообращения

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГАЛАЗОЛИНА ИЛИ НАФТИЗИНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) повышенная возбудимость
- 3) тахикардия
- 4) гипотония

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ КРОВИ

- 1) с примесью гноя и слизи
- 2) цвета «малинового желе»
- 3) ярко-красного цвета
- 4) тёмного цвета

ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА НАДКОЛЕННИКА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоизлияние в полость сустава (гемартроз)
- 2) невозможность поднять согнутую в колене ногу
- 3) невозможность поднять вытянутую ногу при внешнем сопротивлении
- 4) расхождение отломков надколенника при пальпации

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) флегмонозный и гангренозно-язвенный
- 2) обтурационный и ферментативный
- 3) калькулёзный и бескаменный
- 4) гангренозно-перфоративный и катаральный

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЛЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) унитиол
- 2) атропин
- 3) активированный уголь
- 4) тиосульфат натрия

ДЛЯ КОРИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- 1) геморрагическая звездчатая
- 2) обильная мелкоточечная
- 3) пятнистая везикулезная
- 4) пятнистая папулезная

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИАТОВ НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) угнетение дыхания
- 2) снижение артериального давления
- 3) нарушение ритма сердца
- 4) повышение температуры тела

ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КОАКСИЛОМ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) кокаином
- 2) атропином
- 3) опиатами
- 4) аминазином

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) иерсиниоза
- 2) дизентерии
- 3) холеры
- 4) бутулизма

ДЛЯ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ

- 1) локализация боли за грудиной, боль развивается при нагрузке, длительность боли

до 10 минут, эффективен нитроглицерин

2) боль колющая, иррадиация отсутствует, продолжительность более 10 минут, эффективен корвалол

3) локализация боли в области сердца, чаще возникает в дневное время после приёма обильной пищи, эффективна но-шпа

4) боль интенсивная в левой половине груди, возникает без видимой причины, купируется седативными препаратами

НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЕ ОТДЕРГИВАНИЕ КОНЕЧНОСТИ ОТ РАЗДРАЖИТЕЛЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

1) 2

2) 5

3) 3

4) 4

ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ МЕХАНИЗМАМИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЯВЛЯЮТСЯ

1) блокада α -адренорецепторов и паралич гладкой мускулатуры

2) сосудистая дилатация, гиперсаливация и гиперемия слизистой

3) спазм, отек и закупорка бронхов мокротой

4) стимуляция β -адренорецепторов и стеноз бронхов

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПОЧЕЧНОГО КРОВотоКА ЯВЛЯЕТСЯ

1) эуфиллин

2) пентамин

3) допамин

4) норадреналин

УНИВЕРСАЛЬНОЙ ПОМОЩЬЮ БОЛЬНЫМ С ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

1) пульсоксиметрии

2) мочегонных препаратов

3) нитроглицерина

4) наркотических анальгетиков

СИМПТОМ БРАДИКАРДИИ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ

1) атриовентрикулярная блокада

2) синоаурикулярная блокада

3) мерцание предсердий

4) пароксизмальная тахиаритмия

У ПАЦИЕНТОВ, ХРОНИЧЕСКИ ПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЬ, СНИЖАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1) дигоксина

2) эналаприла

- 3) глиатилина
- 4) варфарина

ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НАРУШЕНИЙ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жировая эмболия
- 2) тромбоэмболия
- 3) нарушения газообмена
- 4) массивная кровопотеря

ЭТАНОЛ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) мышьяком
- 2) азотной кислотой
- 3) метанолом
- 4) уксусной кислотой

ПРИ РОДАХ В ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПО МЕТОДУ ЦОВЬЯНОВА

- 1) головка плода выводится между схватками
- 2) ножки плода при рождении прижимаются к туловищу
- 3) между схватками вводится окситоцин
- 4) после рождения головки проводится санация ротовой полости

К ОЧАГОВЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) генерализованные припадки, дезориентация, сопор
- 2) угнетение сознания, тошнота, рвота
- 3) парезы, параличи, расстройства чувствительности
- 4) головная боль, головокружение, оглушение

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТ

- 1) внезапное начало с гипертермией
- 2) обильные водянистые испражнения
- 3) болезненную дефекацию
- 4) осиплость голоса

ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ АСФИКСИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) проведения закрытого массажа сердца
- 2) восстановления проходимости дыхательных путей и проведения искусственной вентиляции легких
- 3) введения антигипоксантов и гормонов
- 4) применения дыхательных analeптиков

КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА СОСТАВЛЯЮТ

- 1) болезненная пальпация эпигастральной области, наличие жидкости в брюшной полости

- 2) «кинжальные боли», «доскообразный живот», лимфопения, гипотермия
- 3) неукротимая рвота, жидкий стул, эозинофилия, болезненный сморщенный желчный пузырь
- 4) боли в правом подреберье с иррадиацией, гипертермия, пальпация увеличенного болезненного желчного пузыря

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЗАКИСИ АЗОТА ВО ВДЫХАЕМОЙ ГАЗОВОЙ СМЕСИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ %

- 1) 25
- 2) 55
- 3) 75
- 4) 35

НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) появление регулярных схваток
- 2) отхождение околоплодных вод
- 3) появление нерегулярных схваток
- 4) прижатие головки к входу в малый таз

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АЦИЗОЛА ОПОСРЕДОВАН

- 1) прямым связыванием гемоглобином оксида углерода
- 2) уменьшением сродства гемоглобина к оксиду углерода
- 3) увеличением сродства гемоглобина к оксиду углерода
- 4) ускорением связывания оксида углерода с миоглобином

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОЖЕНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фентанил
- 2) но-шпа
- 3) ГОМК
- 4) промедол

ПРАВИЛЬНЫМ ПЕРВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО МЕХАНИЗМУ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефибрилляция
- 2) перикардиоцентез
- 3) адреналин
- 4) амиодарон

К ДЕЙСТВИЯМ, НЕ ВХОДЯЩИМ В ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) ПРИ КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ОТНОСЯТ

- 1) выдачу справок и оформление заключения о смерти
- 2) описания причин и признаков смерти в карте вызова СМП
- 3) оставление на месте формы «Сигнальный лист» и указание проведённых лечебно-диагностических мероприятий

4) рекомендации родственникам умершего обратиться в поликлинику по месту жительства за справкой о смерти

ВИЗУАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ МОЧИ НЕОБХОДИМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) опиатами
- 2) угарным газом
- 3) этиленгликолем
- 4) кислотами

ТРАВМА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ СПРАВА И СОТряСЕНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТНОСИТСЯ К

- 1) множественной
- 2) изолированной осложненной
- 3) комбинированной
- 4) сочетанной

ПРИ ВЫЗОВЕ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА УЛИЦУ, ОБЩЕСТВЕННОЕ МЕСТО К ЛИЦАМ В АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ

- 1) бригада вызывает администрацию ближайшего государственного учреждения
- 2) бригада осуществляет транспортировку в медвытрезвитель
- 3) если нет необходимости в оказании медицинской помощи, бригада уезжает с места вызова
- 4) старший медицинский работник бригады обязан сообщить в оперативный отдел и вызвать наряд полиции

ДЛЯ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА (НАКАНУНЕ МЕНСТРУАЦИИ) НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) головной боли, головокружения
- 2) повышенной сексуальной активности
- 3) депрессии, иногда агрессивности
- 4) болезненного нагрубания молочных желез

ДЕЙСТВИЕ ДРОПЕРИДОЛА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) на кончике иглы
- 2) спустя 1-2 часа после введения
- 3) анальгетическим эффектом
- 4) гипотонией при фоновом дефиците объема циркулирующей крови

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ДРЕНИРОВАНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) остановки дыхания
- 2) сердечно-сосудистой недостаточности
- 3) тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- 4) тонических и клонических судорог

ОСЛОЖНЕНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз мезентериальных сосудов
- 2) развитие декубитальных язв
- 3) гипостатическая пневмония
- 4) аспирационная пневмония

КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПОЛНОГО ЗОНДОВОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ДЕТЯМ СТАРШЕ ГОДА ПРИ ОСТРЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА _____, НО НЕ БОЛЕЕ (В ЛИТРАХ)

- 1) 250-300 мл на кг массы тела, 8-10
- 2) 0,5 литра на год жизни, 4-6
- 3) 100-150 мл на кг массы тела, 6-8
- 4) 1,5 литра на год жизни, 5-7

ВИД УТОПЛЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ АСПИРАЦИЯ ЖИДКОСТИ В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ПОСТРАДАВШЕГО, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) синкопальным
- 2) вторичным («смерть в воде»)
- 3) истинным
- 4) асфиксическим

ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие выраженной интоксикации
- 2) отсутствие выраженной лейкоцитарной реакции
- 3) быстрое отграничение очага воспаления
- 4) отсутствие точной локализации болей в животе

ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ

- 1) Спасокукоцкого, Керте, Промптова
- 2) Ситковскоого, Мейо-Робсона
- 3) Курвуазье, Щеткина - Блюмберга
- 4) Ортнера, Мэрфи, Кера, Мюсси

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРФОРАЦИИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инородное тело
- 2) неоплазия
- 3) язвенная болезнь
- 4) болезнь Крона

ОТРАВЛЕНИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ МИОФИБРИЛЛЯЦИЯМИ НА МЫШЦАХ ГОЛЕНИ ПРИ _____ СТАДИИ _____ ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ ЯДА В ОРГАНИЗМ

- 1) третьей; только при энтеральном

- 2) первой; только при перкутанном
- 3) второй; вне зависимости от
- 4) первой; только при энтеральном

ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) механическое сдавление грудной клетки на высоте вдоха, симптом «псевдострангуляционной борозды»
- 2) напряжённый пневмоторакс, деформация грудной клетки, кровохарканье
- 3) парадоксальное дыхание, подкожная эмфизема, костная крепитация
- 4) синдром раздавленной грудной клетки, двусторонний напряжённый пневмоторакс

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ БЕШЕНСТВА

- 1) достаточно тщательно промыть место укуса перекисью водорода и наложить асептическую повязку
- 2) необходимо прижечь место укуса в первые часы после укуса
- 3) необходимо провести антирабическую вакцинацию в первые сутки после укуса
- 4) необходимо провести антирабическую вакцинацию в ближайшие 10 дней после укуса, а до этого принимать антибиотики

ПРИ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИОРИТЕТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) нанесение прекардиального удара
- 2) восстановление проходимости верхних дыхательных путей
- 3) определение чувствительности к антибиотикам
- 4) проверка корнеального рефлекса

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ПАРАТОНИЗИЛЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) односторонний болевой синдром при глотании
- 2) стенотическое дыхание
- 3) изменение (осиплость) голоса
- 4) вынужденное положение больного

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ В СИСТЕМЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВ

- 1) в экстренной форме
- 2) к пожилым людям
- 3) в неотложной форме
- 4) к детям до 1 года

ПРИ НЕПРЕКРАЩАЮЩЕМСЯ ПЕРВИЧНОМ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ПЕРЕДНЕЙ ТАМПОНАДЫ ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оформление активного вызова в поликлинику (пациента оставляют дома)

- 2) активное наблюдение за пациентом в течение 30 минут
- 3) госпитализация пациента в соответствующий профильный стационар (по основному заболеванию)
- 4) госпитализация пациента в оториноларингологический стационар

В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мастит
- 2) септический шок
- 3) эндометрит
- 4) тромбофлебит

СИМПТОМ СКЛЯРОВА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) расширенной и пустой ампулой прямой кишки на фоне зияния ануса
- 2) видимой перистальтикой кишки, особенно после пальпации
- 3) локальным ассиметричным вздутием живота, заметным на глаз, определяемым на ощупь
- 4) «шумом плеска» жидкости над петлями кишечника при лёгком сотрясении передней брюшной стенки

СОНЛИВОСТЬ, НАРУШЕНИЕ ВНИМАНИЯ, УТРАТА СВЯЗНОСТИ МЫСЛИ И ДЕЙСТВИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) оглушения
- 2) сопора
- 3) комы поверхностной
- 4) комы глубокой

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обработка раны
- 2) обезболивание
- 3) остановка кровотечения
- 4) наложение повязки

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ ЭФФЕКТ СНИЖЕНИЯ ПРЕДНАГРУЗКИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИМЕЕТ

- 1) морфин
- 2) эналаприлат
- 3) нитроглицерин
- 4) фуросемид

О НЕКРОЗЕ МИОКАРДА НА ЭКГ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) деформация и расширение комплекса QRS более 0.12 секунд, увеличение амплитуды зубца R
- 2) подъем сегмента ST вместе с зубцом T в виде монофазной кривой
- 3) патологический зубец Q, снижение амплитуды зубца R, возможное появление

комплекса QS

4) отрицательный коронарный зубец T или положительный высокий симметричный зубец T

ИЗМЕНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) повышением сосудистого сопротивления
- 2) брадикардией в покое до 50-60 ударов
- 3) увеличением частоты сердечных сокращений в покое на 10-15 ударов
- 4) повышением артериального давления

К ВЕДУЩИМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ ОТКРЫТОМ И КЛАПАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ОТНОСЯТ

- 1) крепитацию
- 2) ослабление или отсутствие дыхания
- 3) бронхиальное дыхание
- 4) разнокалиберные хрипы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ТРАМАДОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотония, гипорефлексия
- 2) тошнота, рвота
- 3) гипертензия, экстрасистолия
- 4) угнетение дыхания, брадипноэ

ПОВОДОМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление трупного окоченения на коже отлогих мест тела
- 2) утомление реанимирующего
- 3) неэффективность мероприятий в течении 30 минут
- 4) появление пульсации сонных артерий при выполнении компрессий грудной клетки

ПРИЧИНОЙ РАННЕЙ СМЕРТИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоэмболия легочной артерии
- 2) фибрилляции желудочков
- 3) полная АВ-блокада
- 4) разрыв аневризмы сердца

КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ ЗИМОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА (В ЧАСАХ)

- 1) 2,5
- 2) 1,5
- 3) 1
- 4) 2

АВ БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ-1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствием связи P и QRS
- 2) постоянным удлинением интервала PQ
- 3) прогрессирующим удлинением интервала PQ
- 4) выпадением волн P

ДЛЯ ОЖОГОВОГО ШОКА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение значения
- 2) резкое снижение
- 3) незначительное снижение
- 4) резкое повышение

РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) покашливанием и крепитацией в нижних отделах лёгких
- 2) свистящими хрипами в нижних отделах лёгких
- 3) притуплением перкуторного тона до угла лопаток с двух сторон
- 4) участками «немного» лёгкого

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЩЕЛОЧАМИ ИЛИ КИСЛОТАМИ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ УДАЛЕНИЯ ЯДА ИЗ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение рвотных средств
- 2) зондовое промывание
- 3) лечебная гипервентиляция
- 4) очистительная клизма

ДЛЯ СИНДРОМА КУРВУАЗЬЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) желтуха, пальпируемый болезненный желчный пузырь, местные перитонеальные явления
- 2) выраженная желтуха, увеличенная бугристая печень, кахексия
- 3) увеличенная печень, асцит, расширение вен передней брюшной стенки
- 4) увеличенный безболезненный желчный пузырь в сочетании с желтухой

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление сознания
- 2) смена миоза мидриазом
- 3) снижение функции дыхания
- 4) сухость кожных покровов

БОЛЬ И ЖЖЕНИЕ В ГЛАЗАХ, НОСУ, РОТОГЛОТКЕ, СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) угарным газом

- 2) углекислым газом
- 3) дихлорэтаном
- 4) сероводородом

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) внезапная головная боль, периодическая рвота, отсутствие очаговой симптоматики, менингеальные симптомы
- 2) постепенное нарастание головной боли на фоне повышения температуры тела, повторная рвота, менингеальный синдром
- 3) нарастающая головная боль, светобоязнь, тошнота, отсутствие очаговой симптоматики, нормальная температура тела
- 4) сильная головная боль, тошнота, рвота, ломота в суставах, гипотермия, очаговая симптоматика

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ ФОСГЕНА В ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляционный
- 2) перкутанный
- 3) пероральный
- 4) парентеральный

АЦЕТОНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) отеков беременных
- 2) нефропатии беременных
- 3) преэклампсии
- 4) рвоты беременных

НАИМЕНЬШАЯ ДОЗА ОБЛУЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ МОЖЕТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ

- 1) рентгеноскопии с контрастированием
- 2) пленочной рентгенографии
- 3) цифровой рентгенографии
- 4) крупнокадровой флюорографии

У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ СНОТВОРНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В АТОНИЧЕСКОЙ КОМЕ ЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДЯТ

- 1) теплым содовым раствором через зонд после премедикации анальгетиками и спазмолитиками
- 2) раствором перманганата калия без премедикации анальгетиками и спазмолитиками
- 3) холодной водой через зонд после премедикации анальгетиками и спазмолитиками
- 4) холодной водой через зонд после предварительной интубации трахеи

НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА КЛОПИДОГРЕЛЯ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ У

ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 250
- 2) 75
- 3) 300
- 4) 150

ТУПУЮ ТРАВМУ ЖИВОТА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ОТНОСЯТ К

- 1) изолированной осложненной
- 2) множественной
- 3) комбинированной
- 4) сочетанной

КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) абсолютной короткости пуповины
- 2) дородовом излитии вод
- 3) инфекции родовых путей
- 4) предлежании плаценты

ЭНЕРГИЯ РАЗРЯДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ, КАК ПРИЧИНЫ АРИТМОГЕННОГО ШОКА У ДЕТЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДЖ/КГ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ЧАСТОТА НАДАВЛИВАНИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ В МИНУТУ

- 1) 60
- 2) 80
- 3) 140
- 4) 100-120

ИСТИННЫЙ КАРДИОГЕННЫЙ ШОК ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) нарушения ритма и проводимости
- 2) боли в области сердца
- 3) тампонады сердца
- 4) острого снижения сократительной способности левого желудочка

У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕМ ОЖИДАЕМЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоконцентрация
- 2) гипогликемия
- 3) метаболический алкалоз
- 4) олигурия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение проводимости сердца
- 2) отравление противотуберкулезными препаратами
- 3) отравление перманганатом калия
- 4) предполагаемое назначение больших доз глюкозы

ВВЕДЕНИЕ НИТРАТОВ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ДОПУСТИМО

- 1) при повышении систолического АД выше 90 мм рт.ст.
- 2) при наличии симптомов кардиогенного шока
- 3) только одновременно с введением адреналина
- 4) только в виде изосорбида динитрата

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ ЭНТЕРОСОРБЦИЮ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) первой недели
- 2) 2 недель
- 3) первых суток
- 4) 5 суток

ГАЗ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ПЕРИТОНИТЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) внематочной беременности
- 2) перфорации полых органов
- 3) перфорации паренхиматозных органов
- 4) нарушения проницаемости стенки тонкой кишки

ГЕМОТОРАКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В

- 1) плевральной полости
- 2) капсуле сустава
- 3) брюшной полости
- 4) околосердечной сумке

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА

- 1) возможно по указанию руководителя тушения пожара
- 2) запрещено действующим законодательством
- 3) возможно при объявлении режима чрезвычайной ситуации
- 4) возможно по указанию ответственного врача

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) регидратацию и инсулинотерапию
- 2) лучевую- и химиотерапию
- 3) введение глюкагона и преднизолона
- 4) регидратацию и назначение пероральных гипогликемических препаратов

ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВРЕЖДАЕТСЯ

- 1) уретра и мочевого пузыря
- 2) мочевого пузыря и маточные трубы
- 3) матка и ее придатки
- 4) прямая кишка и диафрагма таза

ПРИ КРАПИВНИЦЕ НА КОЖЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) везикулы
- 2) пятна
- 3) волдыри
- 4) папулы

К ИНГАЛЯЦИОННЫМ НЕ ОТНОСЯТСЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) хлорпикрином
- 2) оксидом углерода
- 3) мышьяковистым водородом
- 4) психотропными препаратами

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ РАЗДРАЖАЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) унитиол
- 2) амилнитрит
- 3) пеликсим
- 4) фицилин или противодымную смесь

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОБЪЁМНЫЙ ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ПРОТИВОПОКАЗАН В СИЛУ ЗАДЕРЖКИ ЖИДКОСТИ В ОРГАНИЗМЕ И

- 1) последующего развития гипергидратации
- 2) неэффективности применения методики
- 3) опасности желудочно-кишечного кровотечения
- 4) усиления проявлений интоксикации

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) гипотонию мышц, влажность кожных покровов
- 2) дыхание Куссмауля, запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- 3) учащенное сердцебиение, гипергидроз
- 4) сухость кожных покровов, акроцианоз

ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ У БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ПОЯВЛЯЮТСЯ В СРОК ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-12
- 2) 14 -18
- 3) 4-5

4) 2-3

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адреналин
- 2) новокаинамид
- 3) кальция хлорид
- 4) магния сульфат

ЭФФЕКТИВНОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ТРЕБУЕТ СУММАРНОГО ВВЕДЕНИЯ ВОДЫ В ОБЪЕМЕ (В ЛИТРАХ)

- 1) 16-19
- 2) 20-25
- 3) 6-9
- 4) 10-15

КРИТИЧЕСКАЯ ВАЗОДИЛАТАЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ШОКА

- 1) травматического
- 2) кардиогенного
- 3) анафилактического
- 4) нейрогенного

ОСНОВНЫМ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К ТРОМБОЗУ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение системы свёртывания крови
- 2) ускорение тока крови в венах
- 3) повышение фибринолитической активности крови
- 4) нарушение целостности наружного слоя стенок вен

В ОСНОВЕ ПРИСТУПА МОРГАНЬИ-АДАМС-СТОКСА ЛЕЖИТ

- 1) снижение ОЦК
- 2) высокое АД
- 3) нарушение перфузии головного мозга при АВ-блокаде 3 степени
- 4) спазм сосудов головного мозга

КАРДИОГЕННЫЙ ОТЁК ЛЁГКИХ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НЕКАРДИОГЕННОГО

- 1) повышением центрального венозного давления
- 2) повышением давления заклинивания лёгочной артерии
- 3) наличием инфаркта миокарда
- 4) наличием кардиологических жалоб

ПРИ КРОВОХАРКАНЬЕ В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) аскорбиновую кислоту
- 2) аминапроионовую кислоту

- 3) хлористый кальций
- 4) викасол

ФАКТОРОМ, ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШАЮЩИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ КРОВОТОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение адреналина
- 2) гипоксия
- 3) введение эуфиллина
- 4) гиперкапния

ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЙ МЕДИАТОРНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) димедролом
- 2) дихлофосом
- 3) клоназепамом
- 4) трифтазином

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) повышением мышечного тонуса и влажностью кожных покровов
- 2) агрессивным, возбужденным поведением
- 3) снижением мышечного тонуса, тошнотой и рвотой
- 4) апатией, депрессивностью, нарушением стула

ПРИ АСПИРАЦИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ ПРИЁМА

- 1) устойчивого бокового положения
- 2) Сафара
- 3) Геймлиха
- 4) выдвигания нижней челюсти

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ДРОПЕРИДОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) противосудорожное
- 2) анальгезирующее
- 3) сосудосуживающее
- 4) нейролептическое

В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОКСИДА УГЛЕРОДА С ГЕМОГЛОБИНОМ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) карбоксигемоглобин
- 2) оксигемоглобин
- 3) метгемоглобин
- 4) карбогемоглобин

ПОД КЕФАЛОГЕМАТОМОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) кровоизлияние в подкожную клетчатку

- 2) скопление крови в мозговой ткани
- 3) отек мягких тканей головки плода
- 4) кровоизлияние под надкостницу

ВЫРАЖЕННАЯ АСИММЕТРИЯ АД НА РУКАХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) митральной недостаточности
- 2) дефекта межжелудочковой перегородки
- 3) аортальной недостаточности
- 4) неспецифического аортоартериита

ДЛЯ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гендерный фактор
- 2) обильная жирная пища с алкоголем
- 3) травма живота
- 4) отягощенная наследственность

ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ПРИ СИСТОЛИЧЕСКОМ ДАВЛЕНИИ 85 ММ РТ. СТ. К ПРЕПАРАТУ ВЫБОРА ОТНОСЯТ

- 1) средство из группы сердечных гликозидов
- 2) средство из группы диуретиков
- 3) нитроглицерин
- 4) дофамин

ОБЕСЦВЕЧЕННЫЙ КАЛ, ТЕМНАЯ МОЧА, КОЖНЫЙ ЗУД ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) механической желтухи
- 2) острого холангита
- 3) лептоспироза
- 4) цирроза печени

СКРИНИНГОВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюорография органов грудной клетки
- 2) рентгенография в прямой проекции
- 3) рентгенография в прямой и боковой проекциях
- 4) рентгеновская компьютерная томография

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ НАЧАЛА ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) норадреналин
- 3) дофамин
- 4) адреналин

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СНОТВОРНЫМИ

И СЕДАТИВНЫМИ СРЕДСТВАМИ НАЧИНАЮТ С

- 1) применения больших доз дыхательных аналептиков
- 2) зондового промывания желудка, форсированного диуреза
- 3) применения больших доз гормональных препаратов
- 4) введения сердечно-сосудистых препаратов

РАННИМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД

- 1) при раскрытии шейки матки менее 6 см
- 2) при появлении потуг
- 3) при появлении нерегулярных схваток
- 4) до начала схваток

НЕХАРАКТЕРНЫМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПО АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННОМУ ТИПУ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ

- 1) снотворными препаратами
- 2) прижигающими веществами
- 3) анальгином
- 4) опиоидными наркотическими веществами

РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПЕРВОМ В ЖИЗНИ СУДОРОЖНОМ ПРИПАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обязательная неотложная госпитализация
- 2) направление на амбулаторное лечение к участковому врачу
- 3) направление на обследование к врачу-неврологу по месту жительства
- 4) введение противосудорожных препаратов без госпитализации

ВРАЧ НЕСЁТ УГОЛОВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА

- 1) грубость
- 2) стяжательство
- 3) невнимательность
- 4) отказ в оказании помощи

К ГРУППЕ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) эуфиллин
- 2) кордарон
- 3) капотен
- 4) фентанил

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) назначить маннитол и лазикс
- 2) выполнить восполнение объема циркулирующей крови
- 3) назначить глюкозо-новокаиновую смесь
- 4) назначить эуфиллин и папаверин

ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ РИТМА У БОЛЬНЫХ С ГИПОТИРЕОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) А-В блокада
- 2) синусовая брадикардия
- 3) фибрилляция предсердий
- 4) ритм из АВ соединения

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этанол
- 2) налоксон
- 3) прозерин
- 4) метиленовый синий

ПРИ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ПОМОЩЬ НАЧИНАЮТ ОКАЗЫВАТЬ С

- 1) ингаляционного или интраназального введения раствора нафтизина
- 2) ингаляции паров тёплого влажного воздуха
- 3) щелочно-масляной ингаляции
- 4) горчичных ножных ванн

ЗАКРЫТЫЙ КОНТУР НАРКОЗНОГО АППАРАТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВДОХОМ АНЕСТЕТИКА ИЗ _____ И ЕГО ВЫДОХОМ

- 1) аппарата; в атмосферу
- 2) аппарата; частично в аппарат и частично в атмосферу
- 3) атмосферы; в атмосферу
- 4) аппарата; в аппарат

ОТРАВЛЕНИЕ ПРОПРАНОЛОЛОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тахикардией, гипергликемией, гипертензией
- 2) брадикардией, гипогликемией, гипотензией
- 3) экстрасистолией, гипергликемией, гипертензией
- 4) аритмией, нормогликемией, гипертензией

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ МЕТОПРОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острое нарушение мозгового кровообращения
- 2) хроническая сердечная недостаточность
- 3) артериальная гипертензия
- 4) брадикардия

ОСУЩЕСТВЛЯЯ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ВЫЗОВЕ, РАБОТНИКИ СКОРОЙ ПОМОЩИ РУКОВОДСТВУЮТСЯ

- 1) личным клиническим опытом
- 2) клиническими рекомендациями
- 3) рекомендациями, содержащимися в Национальных руководствах
- 4) рекомендациями, полученными на курсах повышения квалификации

**ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ ДВУНАПРАВЛЕННОЙ
ВЕРЕТЕНООБРАЗНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) магния сульфат
- 2) верапамил
- 3) дигоксин
- 4) анаприлин

**ФАКТОРОМ РИСКА ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ (ВСС) У БОЛЬНЫХ С
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ ПРОВОДЯЩИМИ ПУТЯМИ ВО ВРЕМЯ ПАРОКСИЗМОВ
ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изменение ширины комплекса QRS
- 2) наличие интервалов R-R < 0,25 сек
- 3) выраженный «дефицит пульса»
- 4) изменение длительности электрической систолы

**КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО
ДАВЛЕНИЯ, ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) головную боль, рвоту, застойные соски зрительных нервов
- 2) дизурические явления, головную боль
- 3) расстройства желудочно-кишечного тракта, рвоту
- 4) нарушения гемопоеза, дизурические явления

ЛИХОРАДКА НЕ ТИПИЧНА ДЛЯ

- 1) столбняка
- 2) чумы
- 3) дифтерии
- 4) брюшного тифа

**ПРИ ПОПАДАНИИ КРУГЛОГО ИНОРОДНОГО ПРЕДМЕТА В СЛУХОВОЙ ПРОХОД
НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) консультация больного у специалиста
- 2) форсированное продувание слуховых труб
- 3) удаление инородного тела струей воды температурой 37°C
- 4) удаление инородного тела тонким зажимом

ПОВРЕЖДЕНИЕ ПИЩЕВОДА НЕВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) интубации трахеи
- 2) лапароскопии
- 3) гастрофиброскопии
- 4) зондировании желудка

ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ КЕТАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) появление галлюцинаций
- 3) сухость во рту

4) гипотензия

НАЛИЧИЕ ХОТЯ БЫ ПО ОДНОМУ ПОВРЕЖДЕНИЮ В ПРЕДЕЛАХ НЕСКОЛЬКИХ АНАТОМИЧЕСКИХ ОБЛАСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАВМОЙ

- 1) изолированной
- 2) сочетанной
- 3) множественной
- 4) комбинированной

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФЕНТАНИЛА ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) увеличении частоты сердечных сокращений
- 2) угнетении дыхания
- 3) повышении АД
- 4) усилении кишечной перистальтики

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ПОВРЕЖДАЮТСЯ УРЕТРА И

- 1) диафрагма таза
- 2) прямая кишка
- 3) маточные трубы
- 4) мочевого пузыря

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ЗАКРЫТОГО НЕНАПРЯЖЕННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) наличие воздуха в плевральной полости, вздутие яремных вен, смещение средостения
- 2) коллапс легкого, отсутствие вздутия яремных вен, отсутствие смещения средостения
- 3) притупление перкуторного тона, отсутствие дыхания на стороне поражения, вздутие яремных вен
- 4) нарастающая эмфизема средостения, деформация грудной клетки, тахикардия

ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ УЩЕМЛЕННОЙ БЕДРЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) область над пупартовой связкой в паховой области
- 2) область пахового треугольника
- 3) паховая область в бедренном треугольнике
- 4) область ниже пупартовой связки в бедренном треугольнике

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДЯТ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ И ПРОТЕОЛИЗ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕФЕКТА ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВНЕШНИХ И ВНУТРЕННИХ ФАКТОРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) кариес
- 2) гипоплазия
- 3) флюороз
- 4) истирание

**СУДОРОГИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ
СЛЕДУЕТ КУПИРОВАТЬ НАЗНАЧЕНИЕМ**

- 1) диазепама и пиридоксина
- 2) магния сульфата с янтарной кислотой
- 3) диазепама и тиамин
- 4) натрия оксибутирата с аскорбиновой кислотой

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ 1 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двухфазный зубец P
- 2) увеличение интервала QT более 0,40 с
- 3) выпадение отдельных комплексов QRST
- 4) удлинение интервала PQ

**ДОЗИРОВКА КОНВУЛЕКСА У ДЕТЕЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО
СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)**

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 15

К ПОНЯТИЮ «МНОЖЕСТВЕННАЯ ТРАВМА» ОТНОСИТСЯ

- 1) одно повреждение в нескольких анатомических областях
- 2) множественность факторов воздействия на человеческий организм: травма, ожоги, отморожения, радиация
- 3) сочетание закрытых и открытых повреждений в двух анатомических областях
- 4) наличие нескольких закрытых или открытых повреждений в одной анатомической области

ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ НЕТИПИЧЕН ПРИЗНАК

- 1) выраженной интоксикации
- 2) увеличения затылочных лимфоузлов
- 3) высокой лихорадки
- 4) фибринозного налета в зеве

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ СЛЕДУЕТ

- 1) сочетать препараты короткого и продленного действия
- 2) использовать максимальные дозы препарата
- 3) делать перерывы между приемами
- 4) обеспечивать равномерную концентрацию лекарства в крови в течение суток

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОТСУТСТВИЯ ПЕРЕЛОМА ДИАФИЗА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкая болезненность при осевой нагрузке на конечность
- 2) симптом «галифе»
- 3) пружинящая ригидность в тазобедренном суставе

4) укорочение конечности

У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ИЛИ НЫРЯНИЯ В ВОДУ ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов
- 2) интубация трахеи
- 3) фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника
- 4) выполнение тройного приема Сафара

ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ГИПОКСИЕЙ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

- 1) циркуляторной
- 2) гемической
- 3) тканевой
- 4) гипоксической

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) высокая температура, боли по всему животу, безболезненное мочеиспускание
- 2) боли в спине без иррадиации, резко усиливающиеся при попытках встать; задержка мочи
- 3) чувство жажды, боли над лобком постоянного характера, безболезненная полиурия
- 4) боли приступообразного характера в поясничной области, иррадиирующие в бедро; частое болезненное мочеиспускание

К БИОМАРКЕРАМ СЕПСИСА ОТНОСИТСЯ

- 1) амилаза
- 2) пресепсин
- 3) щелочная фосфатаза
- 4) кальцитонин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чёрный дегтеобразный стул
- 2) рвота алой пенистой кровью
- 3) кал в виде «малинового желе»
- 4) сильная боль в эпигастральной области

ОСОБЕННОСТИ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНОГО РАВНОВЕСИЯ У ДЕТЕЙ ПРИВОДЯТ К

- 1) большим компенсаторным возможностям мочевыделительной системы при экстраренальных потерях
- 2) большей концентрационной способности почек в условиях гиповолемии
- 3) неспособности вывести электролиты при их избыточном введении

4) снижению потребности в воде и электролитах по сравнению со взрослыми

СИМПТОМАМИ ПРЕЭКЛАМПСИИ С ВОЗМОЖНЫМ ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в мезогастрии, галлюцинации, нарушения слуха, тахикардия, экстрасистолия
- 2) боли в животе, спутанность сознания, прекращение шевеления плода, пониженное АД
- 3) боли в эпигастрии, нарушение зрения, потеря сознания, повышенное АД, белок в моче
- 4) рвота, повышение температуры тела, усиление шевеления плода, нарушения бинокулярного зрения

ПРИЗНАКОМ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие схваток
- 2) втягивание пуповины
- 3) наличие кровяных выделений из половых путей
- 4) удлинение пуповинного остатка

УХУДШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ОТ

- 1) введения антибиотиков
- 2) повторного введения гормонов
- 3) повторного назначения симпатомиметиков
- 4) оксигенотерапии

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ДИАБЕТИЧЕСКАЯ КОМА» ТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) подкожное введение инсулина в дозе 0,1 ЕД/кг
- 2) внутримышечное введение преднизолона в терапевтической дозе
- 3) внутривенное введение инсулина в дозе 0,1 ЕД/кг
- 4) внутривенное введение раствора натрия хлорида 0,9% при артериальной гипотонии

ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗМОЖНЫМ ПРИ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анафилактический шок
- 2) повреждение трахеи
- 3) приступ стенокардии
- 4) истероидная реакция

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ОТНОСЯТ

- 1) давящие боли за грудиной продолжительностью более 15 минут, с иррадиацией в шею, обе руки, отрицательную реакцию на нитроглицерин
- 2) резкую боль в животе, повышение температуры тела, положительный симптом

Щёткина - Блюмберга

3) головокружение, холодный пот, боль в эпигастрии, напряжение мышц передней брюшной стенки

4) резкую слабость, боль в верхней половине живота, симптом Щёткина - Блюмберга отрицательный, нитроглицерин не эффективен

К ЗАРАЖЕНИЮ БОТУЛИЗМОМ ПРИВОДИТ УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ

- 1) рыбы горячего копчения
- 2) свежих жареных грибов
- 3) колбасы домашнего изготовления
- 4) овощных и грибных первых блюд

ЦИАНОЗ У БОЛЬНЫХ С ТЭЛА

- 1) является акроцианотичным
- 2) является диффузным
- 3) возникает в вертикальном положении
- 4) возникает в горизонтальном положении

ВЫСОКАЯ ЛИХОРАДКА У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА ОПАСНА ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1) рвоты
- 2) судорожного синдрома
- 3) сосудистой недостаточности
- 4) отека головного мозга

ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ В ВИДЕ

- 1) онейроида
- 2) сумеречного состояния
- 3) делирия
- 4) аменции

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭКСТЕЗИ ПОКАЗАН

- 1) реланиум
- 2) аминазин
- 3) налоксон
- 4) анекسات

ПРИ СНИЖЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ С 200 ММ РТ.СТ. ДО 70 ММ РТ.СТ. ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК У ЧЕЛОВЕКА

- 1) прекратится полностью
- 2) уменьшится примерно в 2 раза
- 3) практически не изменится
- 4) уменьшится более, чем в 2 раза

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ НА ФОНЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) обморока
- 2) острого миокардита
- 3) инфекционно-токсического шока
- 4) желудочно-кишечного кровотечения

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВАРИКОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА ОТНОСЯТСЯ

- 1) кровохарканье, рвота пенистой кровью, падение АД
- 2) рвота алой кровью, мелена, бледность кожных покровов
- 3) рвота темной кровью, падение АД, тахикардия
- 4) кровавый понос, потеря сознания, нитевидный пульс

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ДЕТЕЙ В КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интратрахеальный
- 2) внутримышечный
- 3) в мышцы дна полости рта
- 4) внутривенный

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ BE (BASE EXCESS) ПО ДАННЫМ АНАЛИЗА КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО СТАТУСА ОТРАЖАЕТ

- 1) умеренный избыток кислот
- 2) умеренный избыток оснований
- 3) дефицит оснований
- 4) значительный дефицит кислот

ПРИ СИНДРОМЕ WPW НАИЛУЧШИЙ ЭФФЕКТ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) верапамила
- 2) амиодарона
- 3) АТФ
- 4) дигоксина

ПАРОНИХИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕМ

- 1) всех тканей пальца
- 2) околоногтевого ложа
- 3) сухожильного влагалища пальца
- 4) межфалангового сустава

ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИВАТЬ ФИКСАЦИЮ

- 1) коленного и голеностопного суставов поврежденной конечности
- 2) поврежденной конечности от средней трети бедра до пальцев стопы
- 3) костных отломков поврежденной конечности
- 4) тазобедренного, коленного и голеностопного суставов

ВЫРАЖЕННЫЙ ТОКСИКОЗ, СХВАТКООБРАЗНЫЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ, ЗАДЕРЖКА ГАЗОВ И СТУЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

ДОЗИРОВКА МЕТОКЛОПРАМИДА У ДЕТЕЙ С ВОЗРАСТА 2 ГОДА И СТАРШЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,25
- 2) 1,0
- 3) 0,1
- 4) 0,15

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТ

- 1) фибрилляцию желудочков
- 2) асистолию
- 3) электромеханическую диссоциацию
- 4) желудочковую тахикардию

ПРИ ГРУППОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ ЭКСТРАСИСТОЛАХ НА ФОНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ВВОДЯТ

- 1) амиодарон
- 2) АТФ
- 3) атропин
- 4) изоптин

В ТЕРАПИЮ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ СПАЗМОЛИТИКИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) при обтурационной форме
- 2) при спазмофилии
- 3) при отечно-инфильтративной форме
- 4) по специальным показаниям

ДЛЯ ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) брадикардию
- 2) атония кишечника
- 3) анорексия
- 4) брадикардия

ОБЩЕМОЗГОВЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потеря сознания
- 2) головная боль
- 3) рвота
- 4) ретроградная амнезия

НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ПОЧЕЧНОГО КРОВОТОКА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/МИН)

- 1) 1600
- 2) 1100
- 3) 600
- 4) 800

ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ОДНОМОМЕНТНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ ЗОНДОВОМ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА ДЕТЯМ 2-3 ЛЕТ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 120-150
- 2) 100-110
- 3) 400-450
- 4) 200-250

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ AV ДИССОЦИАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) AV–блокад II степени I тип
- 2) сино-атриальная тахикардия
- 3) AV–блокада III степени
- 4) сино-атриальная брадикардия

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТЯЖЕЛЫМИ МЕТАЛЛАМИ В ЖЕЛУДОЧНЫЙ ЗОНД ВВОДЯТ

- 1) унитиол
- 2) яичный белок
- 3) раствор новокаина 0,5%
- 4) раствор бикарбоната натрия 0,5%

К ОСНОВНЫМ СВОЙСТВАМ ПЕТЛЕВЫХ ДИУРЕТИКОВ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (ОЛЖН), ОТНОСЯТ

- 1) выведение натрия и объёмную разгрузку сердца
- 2) выведение калия и отсутствие объёмной разгрузки сердца
- 3) стимуляцию ренин-ангиотензиновой системы
- 4) снижение толерантности к глюкозе

СИМПТОМОМ ВАССЕРМАНА НАЗЫВАЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) менингеальный
- 2) натяжения бедренного нерва
- 3) натяжения лучевого нерва
- 4) натяжения седалищного нерва

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ НЕПОЛНОЙ СИНОАУРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение комплекса QRST
- 2) удлинение интервала PQ

- 3) выпадение отдельных комплексов PQRST
- 4) удлинение интервала QT

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА У ВЗРОСЛОГО ЧЕРЕЗ ЗОНД ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ (КРОМЕ ОТРАВЛЕНИЯ КОРРОЗИВНЫМИ ЯДАМИ) ОДНОМОМЕНТНО ВВОДИТСЯ ВОДА В ОБЪЕМЕ _____ МЛ

- 1) 600
- 2) 400
- 3) 200
- 4) 800

ТАЗОВЫЙ ФИКСАТОР ПРИ НЕСТАБИЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ТАЗА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) предупредить развитие дизурических нарушений
- 2) обеспечить стабильную фиксацию переломов
- 3) обеспечить неосложнённое заживление переломов костей
- 4) остановить внутреннее кровотечение

ТОКСИКОГЕННАЯ СТАДИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ

- 1) энцефалопатии
- 2) шока
- 3) кардиомиопатии
- 4) полинейропатии

ПРИ ХОЛЕРЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОТЛОЖНОГО ПЛАНА ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬСЯ С

- 1) назначения глюкокортикоидов
- 2) промывания желудка
- 3) регидратации
- 4) назначения антибиотикотерапии

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПАЦИЕНТАМ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ЖЕЛУДОЧКОВ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ВВОДЯТ ПОСЛЕ _____ РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЛЯТОРА

- 1) второго
- 2) третьего
- 3) четвертого
- 4) первого

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анексат
- 2) налоксон
- 3) кордиамин
- 4) атропин

ВЫСОКАЯ ЛИХОРАДКА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1) судорожного синдрома
- 2) рвоты, аспирации
- 3) отёка головного мозга
- 4) сосудистой недостаточности

ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аэрозольный
- 2) трансмиссивный
- 3) контактно-бытовой
- 4) фекально-оральный

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ШОКОГЕННОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА ТАКТИКА «DAMAGE CONTROL» ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) получения крови для последующей аутогемотрансфузии
- 2) исчерпывающего устранения повреждений, возникших в результате травмы
- 3) стабилизации систем жизнеобеспечения травмированного организма
- 4) расширенной ревизии брюшной полости

ВНУТРИВЕННОЕ БОЛЮСНОЕ ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПОД КОНТРОЛЕМ

- 1) частоты дыхания
- 2) частоты сердечных сокращений
- 3) температуры тела
- 4) реакции зрачка

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА МОРФИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ КОМПЛЕКСЕ СИМПТОМОВ

- 1) артериальная гипотензия, брадикардия
- 2) застой в легких, брадикардия
- 3) артериальная гипотензия, застой в легких
- 4) желудочковая экстрасистолия, брадикардия

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ТУПОЙ ТРАВМЫ ЖИВОТА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПОЛОГО ОРГАНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) наличие перитонеальных явлений
- 2) наличие болезненного, напряженного живота
- 3) наличие притупления перкуторного тона в отлогих местах живота
- 4) исчезновение печеночной тупости

К СИМПТОМУ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ МАГНЕЗИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕЭКЛАМПСИИ ОТНОСЯТ

- 1) синусовую тахикардию
- 2) тромбозы сосудов сетчатки

- 3) профузную потливость
- 4) угнетение сухожильных рефлексов

ХАРАКТЕРОМ ДЫХАТЕЛЬНОГО КОНТУРА АППАРАТА АНПСР-01 (ТМТ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полузакрытый
- 2) полуоткрытый
- 3) закрытый
- 4) открытый

ДЛЯ СИМПАТИКО-АДРЕНАЛОВОГО ТИПА ВЕГЕТАТИВНОГО КРИЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) аритмии, снижение АД, брадикардия
- 2) головокружение, снижение АД, тошнота
- 3) головокружение, снижение АД, брадикардия
- 4) кардиалгии, повышение АД, тахикардия

ЕДИНСТВЕННО ВОЗМОЖНОЙ СИТУАЦИЕЙ ДЛЯ ВЫСТАВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) представление о бесперспективности дальнейшего лечения пациента
- 2) более чем 30 минутное отсутствие дыхания и кровообращения
- 3) появление абсолютных признаков биологической смерти
- 4) наличие разлитого цианоза лица, шеи, груди

РАЗМЕР ИНТУБАЦИОННОЙ ТРУБКИ ДЛЯ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ БЕЗ МАНЖЕТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 5,5-6,0
- 2) 2,5-3,0
- 3) 3,5-4,0
- 4) 4,5-5,0

К ЭФФЕКТАМ БЛОКАТОРОВ ?- АДРЕНАЛОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТ

_____ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И _____ АД

- 1) урежение, повышение
- 2) учащение, понижение
- 3) учащение, повышение
- 4) урежение, понижение

ЕДИНСТВЕННЫМ (АБСОЛЮТНЫМ) ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДРЕНИРОВАНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый пневмоторакс
- 2) напряженный пневмоторакс
- 3) эмфизема средостения
- 4) закрытый пневмоторакс

БОЛЮСНОЕ ВВЕДЕНИЕ ХЛОРИДА КАЛЬЦИЯ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) асистолии

- 2) фибрилляции желудочков с экстрасистолией
- 3) передозировке верапамила с артериальной гипотензией
- 4) электромеханической диссоциации

«ТРОЙНОЙ» ПРИЕМ САФАРА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) положение на спине, поворот головы на бок, выдвижение нижней челюсти вперед
- 2) разгибание головы, открывание рта, выдвижение нижней челюсти вперед и вверх
- 3) приподнятие головы над уровнем стола на 6-10 см с помощью небольшой плоской подушки и легкое запрокидывание
- 4) положение на спине, подкладывание валика под лопатки, открытие рта

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ВЕРАПАМИЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотензивное
- 2) сосудосуживающее
- 3) спазмолитическое
- 4) противорвотное

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ЛЕСТНИЧНАЯ ШИНА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ФИКСИРУЕТСЯ ОТ _____ НА _____ СТОРОНЕ ДО _____ НА _____ СТОРОНЕ

- 1) пястно-фаланговых суставов кисти; поврежденной; плечевого сустава; здоровой
- 2) середины предплечья; поврежденной; плечевого сустава; поврежденной
- 3) середины предплечья; поврежденной; плечевого сустава; здоровой
- 4) пястно-фаланговых суставов кисти; поврежденной; плечевого сустава; поврежденной

СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА РЕОПОЛИГЛЮКИНА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

- 1) менее 10
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) более 25

ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) симптомы метаболических нарушений
- 2) блокады правой и левой ножек пучка Гиса
- 3) изменения зубца Т и сегмента ST
- 4) нарушения сердечного ритма

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) приоритетность профилактических мер в области охраны здоровья граждан
- 2) приоритетность медико-санитарной помощи для отдельной категории граждан
- 3) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- 4) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергидроз
- 2) возбуждение
- 3) брадикардия
- 4) артериальная гипертензия

СТЕРИЛЬНОСТЬ ИЗДЕЛИЙ В БИКСЕ ИЛИ УПАКОВКЕ С МОМЕНТА ВСКРЫТИЯ СОХРАНЯЕТСЯ

- 1) 1 сутки
- 2) 6 часов
- 3) 1 часа
- 4) 3 часа

ДОЗИРОВКА АНАЛЬГИНА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 1,0
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 0,1

ПРИ РАЗВИТИИ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОГО КРИЗА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) йодистого калия
- 2) гидрокортизона
- 3) аминазина
- 4) кордарона

ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНОМ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) раневая болезнь
- 2) сепсис
- 3) парез кишечника
- 4) гемопневмоторакс

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ БАРОТРАВМЕ УША НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) введение мазевых турунд в слуховой проход
- 2) проведение пробы Вальсальвы
- 3) туалет слухового прохода
- 4) асептическую повязку на ухо

ПОД ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПОДРАЗУМЕВАЮТ МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ

- 1) воспалительными заболеваниями матки
- 2) нарушением выработки половых гормонов
- 3) сексуальной гиперактивностью

4) нарушением в системе гемостаза

ЭКСТРЕННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТО НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) изадрина
- 2) кальция
- 3) дофамина
- 4) сердечных гликозидов

ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ТОНОМЕТРОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАНЖЕТЫ ВЗРОСЛОГО РАЗМЕРА

- 1) завышает реальный уровень систолического артериального давления
- 2) занижает реальный уровень систолического артериального давления
- 3) завышает реальный уровень диастолического артериального давления
- 4) не влияет на правильность измерения

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) дыхание
- 2) сердцебиение
- 3) цвет кожи
- 4) громкость крика

В СООТВЕТСТВИИ С МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ СТАНДАРТОМ УСЛОВИЕМ, НЕ ТРЕБУЮЩИМ ОПЛАТЫ СЧЕТОВ ЗА ЗАКОНЧЕННЫЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СТОСМП), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ежедневный осмотр профильного специалиста
- 2) осмотр врача скорой медицинской помощи
- 3) набор ключевых лабораторных исследований
- 4) краткосрочное лечение на койке в СтОСМП

ЕСЛИ ПОВРЕЖДЕН ЗЕЛЕНЫЙ ЭЛЕКТРОД, СТАНДАРТНЫЕ ОТВЕДЕНИЯ СНИМАЮТСЯ НА ОТВЕДЕНИИ

- 1) III
- 2) VI
- 3) II
- 4) I

ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ВВЕДЕНИЕ МОРФИНА ГИДРОХЛОРИДА ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) наличии симптома «бледного пятна»
- 2) снижении диуреза
- 3) наличии признаков застоя в лёгких
- 4) наличии болей в грудной клетке

АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) тахикардию и мышечную дрожь
- 2) резкое угнетение дыхания
- 3) сгущение мокроты, затрудняющее её отделение
- 4) спазм бронхов

ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) острой респираторной инфекции
- 2) гнойном менингите
- 3) пневмотораксе
- 4) анафилактическом шоке

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСНЫХ ДИАРЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ

- 1) противовирусная
- 2) регидратационная
- 3) дезинтоксикационная
- 4) иммуномодулирующая

ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подкожный
- 2) внутривенный
- 3) пероральный
- 4) внутримышечный

ПРИ ОЖОГЕ ГЛАЗ ОБИЛЬНОЕ ПРОМЫВАНИЕ ВОДОЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) допустимо только при химических ожогах кислотами
- 2) противопоказано при любом ожоге
- 3) обязательно при любом ожоге
- 4) допустимо только при химических ожогах щелочами

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ ИМЕЮТСЯ В РАНЕ

- 1) ушибленной
- 2) колотой
- 3) резаной
- 4) рубленной

ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СОЛЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ В ЖЕЛУДОЧНЫЙ ЗОНД НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ _____ РАСТВОР

- 1) гидрокарбонат натрия 0,5%
- 2) танин 0,5%
- 3) новокаин 0,25%
- 4) унитиол 5%

ГИПОТОНИЯ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полным отсутствием сокращения матки

- 2) воспалением мышечного слоя матки
- 3) отсутствием ответной реакции на введение окситоцина
- 4) понижением сократительной способности

НА ЭКГ АВ БЛОКАДА 3 СТЕПЕНИ (ПОЛНАЯ) ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадением каждого второго желудочкового комплекса или подряд нескольких желудочковых комплексов
- 2) выпадением комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ
- 3) отсутствием связи зубцов P и комплекса QRS, одинаковые интервалы RR
- 4) прогрессирующим удлинением интервала PQ с последующим выпадением комплекса QRS

ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭТАНОЛОМ С НАРУШЕНИЯМИ ДЫХАНИЯ ПО АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННОМУ ТИПУ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДЯТ

- 1) введение дыхательного аналептика бемегида или никетамида (кордиамина)
- 2) санацию трахеобронхиального дерева и ротоглотки с введением воздуховода
- 3) наложение трахеостомы
- 4) введение атропина

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ТРАВМАТОГЕНЕЗОМ ПРИ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) автодорожная травма
- 2) кататравма
- 3) спортивная травма
- 4) производственная травма

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) наркотических анальгетиков
- 2) диуретиков
- 3) сердечных гликозидов
- 4) β -адреноблокаторов

НИТРОГЛИЦЕРИН ОТНОСИТЕЛЬНО ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- 1) артериальной гипотензии, инфаркте правого желудочка, гиповолемии
- 2) артериальной гипертензии, дисфункции папиллярных мышц, инфаркте
- 3) дисфункции папиллярных мышц, гиповолемии, экстрасистолии
- 4) артериальной гипертензии, тахикардии, дисфункции папиллярных мышц

ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ВСЕЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПО «ПРАВИЛУ ДЕВЯТОК» СОСТАВЛЯЕТ ДО (В %)

- 1) 27
- 2) 9
- 3) 36
- 4) 18

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИПРОКНЫХ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНЫХ ТАХИКАРДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ АДЕНОЗИНТРИФОСФАТ (АТФ) И

- 1) лидокаин
- 2) В-блокаторы
- 3) верапамил
- 4) сердечные гликозиды

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ БЛЕДНОЙ ПОГАНКИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) аманитотоксином
- 2) аконитином
- 3) мускарином
- 4) гельвелловой кислотой

У ПАЦИЕНТА 85 ЛЕТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ КАЖДЫЕ _____ КОМПРЕССИЙ ДОЛЖНЫ ЧЕРЕДОВАТЬСЯ С ВДОХАМИ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 5, 1
- 2) 15, 1
- 3) 30, 2
- 4) 15, 2

ОПТИМАЛЬНЫМ АЛГОРИТМОМ ДЕЙСТВИЙ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение инфузионной терапии, иммобилизация, транспортировка в стационар
- 2) немедленная транспортировка в стационар
- 3) иммобилизация, транспортировка в травмпункт
- 4) обезболивание, иммобилизация, эвакуация в травматологическое отделение стационара

АНАПРИЛИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- 1) ишемической болезни сердца
- 2) гипертонии
- 3) бронхиальной астме
- 4) синусовой тахикардии

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕЛЕННОЙ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) унитиол
- 3) прозерин
- 4) этанол

В КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ВХОДИТ БОЛЬ _____, А ТАКЖЕ

- 1) правом подреберье, нормальная температура, рвота, асцит
- 2) правом подреберье, желтуха, жидкий стул, увеличенный безболезненный желчный пузырь
- 3) верхних отделах живота, рвота, парез кишечника, интоксикация
- 4) правом подреберье, повышение температуры, тошнота, рвота, увеличенный болезненный желчный пузырь

ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА КРУГЛОЙ ФОРМЫ В НАРУЖНЫЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) форсированное продувание слуховых труб
- 2) консультация больного у врача-оториноларинголога
- 3) удаление инородного тела тонким зажимом
- 4) удаление инородного тела струёй воды с температурой 37°C

АЦИЗОЛ ВВОДИТСЯ

- 1) внутривенно болюсом
- 2) внутривенно капельно
- 3) внутримышечно
- 4) подкожно

ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МЕЗЕНТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ОТХОЖДЕНИЕ СТУЛА И ГАЗОВ В ВИДЕ

- 1) «ишемического» опорожнение кишечника
- 2) непроизвольного акта дефекации
- 3) «ректального плевка»
- 4) чередования стула и газов

СОЧЕТАННАЯ ТРАВМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием хотя бы по одному повреждению в пределах нескольких анатомических областей
- 2) наличием нескольких повреждений в пределах одной анатомической области
- 3) повреждениями, возникающими от одновременного воздействия механических и немеханических факторов
- 4) одним или несколькими повреждениями в одной анатомической области

ДОЗА ЛИДОКАИНА ДЛЯ ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ АНЕСТЕЗИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 8

ДЛЯ ГИПЕРТЕРМИИ, ЯВЛЯЮЩЕЙСЯ СЛЕДСТВИЕМ СРЫВА ПРОЦЕССОВ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ, ХАРАКТЕРНЫ ЗНАЧЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 40-40,5
- 2) 38,5-39
- 3) 39-40
- 4) выше 41

ПРИ СУДОРОЖНОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЕНКА НА ФОНЕ СПАЗМОФИЛИИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) кальция глюконата
- 2) прозерина
- 3) лидокаина
- 4) анальгина

НАЧАЛЬНЫЙ И АГОНАЛЬНЫЙ ПЕРИОДЫ ВСЕГДА ОТСУТСТВУЮТ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПРИ УТОПЛЕНИИ

- 1) синкопальном
- 2) асфиктическом
- 3) истинном
- 4) вторичном

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ АППЕНДИКУЛЯРНОМ ИНФИЛЬТРАТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холод на живот, введение антибиотиков, наблюдение
- 2) госпитализация по согласованию с больным
- 3) госпитализация при ухудшении состояния
- 4) срочная госпитализация в хирургическое отделение стационара

БОЛЬ И ЖЖЕНИЕ В ГЛАЗАХ, НОСУ, РОТОГЛОТКЕ, СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ, ЛАЮЩИЙ КАШЕЛЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) дихлофосом
- 2) угарным газом
- 3) хлором
- 4) углекислым газом

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВЕРАПАМИЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром слабости синусового узла
- 2) артериальная гипертензия
- 3) брадикардия
- 4) тахикардия

ТРАВМАТОГЕНЕЗОМ ВЫВИХА ПАЛЬЦЕВ СТОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подворачивание ноги в голеностопном суставе
- 2) падение груза на стопу
- 3) удар пальцем по неподвижному твердому предмету
- 4) падение с высоты на пятки

МОЩНОСТЬ ПЕРВОГО РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЯТОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СОСТАВЛЯЕТ (В КДЖ)

- 1) 100
- 2) 180
- 3) 150
- 4) 200

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОЙ ОЖГОВОЙ ТОКСЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) гипопроотеинемия
- 3) тромбоцитоз
- 4) гемоконцентрация

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НИЖНЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ИЗМЕНЕНИЯ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ

- 1) I, v2, v3
- 2) v5, v6, AVL
- 3) II, III, aVF
- 4) v3, v4, AVL

ОДНИМ ИЗ ВЕРОЯТНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие предшествующих беременностей и родов
- 2) раннее начало менструаций
- 3) хронический воспалительный процесс в области придатков матки
- 4) беспорядочная половая жизнь

ПАЦИЕНТАМ С ВЫРАЖЕННЫМ ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА

- 1) противопоказана
- 2) проводится с максимальным потоком кислорода (> 10 л/мин)
- 3) проводится со скоростью потока кислорода 1-2 л/мин
- 4) проводится со скоростью потока кислорода 8-10 л/мин

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА У РЕБЁНКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) адреномиметики, холиномиметики
- 2) глюкокортикоиды, метилксантины
- 3) теофилины
- 4) холинолитики

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДИАГНОСТИКА

- 1) функциональная

- 2) клиническая
- 3) патоморфологическая
- 4) лабораторная

НАЛИЧИЕ ОЛИГУРИИ, МУТНОЙ ТЕМНО-ВИШНЕВОГО ЦВЕТА МОЧИ, НА ФОНЕ ПРИЕМА БОЛЬШОЙ ДОЗЫ АЛКОГОЛЯ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОГО СНА В НЕЕСТЕСТВЕННОМ НЕУДОБНОМ ПОЛОЖЕНИИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ И НЕФРОПАТИИ

- 1) отравлении этиленгликолем
- 2) синдроме позиционного сдавления
- 3) отравлении хлорированными углеводородами
- 4) отравлении прижигающей жидкостью

ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) высота стояния дна матки
- 2) предлежащая часть
- 3) вид плода
- 4) позиция плода

ВЕРОЯТНОСТЬ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипокальциемии
- 2) гипермагниемии
- 3) гипонатриемии
- 4) гипокалиемии

ФАКТОРАМИ, НЕ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМИ К РАЗВИТИЮ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарушения синтеза желчи
- 2) алиментарные факторы
- 3) гепатит, пиелонефрит
- 4) нарушения липидного обмена

СУДОРОЖНЫМ СИНДРОМОМ У ДЕТЕЙ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ

- 1) первичные и вторичные менингиты
- 2) кишечные непроходимость и недостаточность
- 3) недоедание и гипотрофия
- 4) переедание и гипертрофия

ШКАЛА КОМ ГЛАЗГО НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) интоксикации любым химическим веществом
- 2) психического заболевания
- 3) патологического состояния у ребёнка
- 4) инсультного состояния

ПРИ СИНДРОМЕ WPW ИНТЕРВАЛ PQ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- 1) равен 0,6-0,15 секунды
- 2) удлинён свыше 0,20 секунд
- 3) укорочен до 0,08-0,11 секунды
- 4) не изменён

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ У ВЗРОСЛЫХ МЕТОДОМ «РОТ В РОТ» ПРОВОДИТСЯ

- 1) 2 вдоха с интервалом в 1 секунду каждый
- 2) 1 глубокий вдох длительностью 3 секунды
- 3) 2 вдоха после 5 компрессий грудной клетки
- 4) 3 вдоха подряд

НАИБОЛЬШИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) величин pH
- 2) уровня мочевины
- 3) напряжения CO₂
- 4) уровня гемоглобина

ДВУМЯ ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ, НА КОТОРЫЕ ДЕЛЯТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЖИВОТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) закрытые и открытые
- 2) сочетанные и изолированные
- 3) проникающие, без повреждения внутренних органов
- 4) с повреждениями внутренних органов и непроникающие

ИНТЕНСИВНУЮ ТЕРАПИЮ ПОЗДНЕГО ТОКСИКОЗА БЕРЕМЕННЫХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ

- 1) хлорида кальция
- 2) сернокислой магнезии
- 3) глюкокортикоидных гормонов
- 4) эуфиллина

ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) локализация боли за грудиной, развивается в покое, длительность боли до 10 минут, эффективен нитроглицерин
- 2) боль колющая, локализация боли за грудиной, длительность боли до 10 минут, нитроглицерин не эффективен
- 3) колющая боль, развивающаяся при нагрузке, длительностью до 10 минут, нитроглицерин не эффективен
- 4) загрудинная боль, возникающая при нагрузке, длительностью до 10 минут, купирующаяся нитроглицерином

ПЛОЩАДЬ ОЖГОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ ГРУДИ И ЖИВОТА ПО «ПРАВИЛУ ДЕВЯТОК» СОСТАВЛЯЕТ ДО (В %)

- 1) 45
- 2) 18
- 3) 27
- 4) 36

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНΙΑ У ПАЦИЕНТОВ С ИЗОЛИРОВАННОЙ СПИНАЛЬНОЙ ТРАВМОЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) острой сердечной недостаточностью
- 2) травматическим шоком
- 3) массивной кровопотерей
- 4) симпатической блокадой периферических сосудов

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ «КИНЖАЛЬНЫХ» БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ И ИСЧЕЗНОВЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ТУПОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфоративный аппендицит
- 2) инфаркт кишечника
- 3) мезентериальный тромбоз
- 4) перфоративная язва желудка или 12-перстной кишки

К ОБЩЕМОЗГОВЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) нарушение функции тазовых органов, афазия, диплопия
- 2) парциальные припадки, дизартрия, гемианопсия
- 3) парезы, параличи, расстройства чувствительности
- 4) угнетение сознания, тошнота, рвота

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПРИ ФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раствор глюкозы 40%
- 2) супрастин
- 3) глюконат кальция 10%
- 4) диазепам

ЗАГЛОТОЧНЫЙ АБСЦЕСС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поперхиванием, слюнотечением, изменением тембра голоса
- 2) резкой гиперемией и отеком слизистой глотки
- 3) затруднением при открывании рта из-за тризма
- 4) наличием местных симптомов при отсутствии интоксикации

ОПТИМАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА ГОРТАНИ ПРИ СТЕНОЗЕ 1-2 СТЕПЕНИ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нафтизин
- 2) преднизолон
- 3) адреналин

4) лазикс

ОТСУТСТВИЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ ТУПОСТИ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ

- 1) повреждения желудка или 12-ти перстной кишки
- 2) травмы поджелудочной железы
- 3) разрыва печени
- 4) гемоперитонеума

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У ДЕТЕЙ ТОНИЧЕСКИХ СУДОРОГ МЫШЦ ЛИЦА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ДРОПЕРИДОЛА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) оксибутират натрия
- 2) циклодол
- 3) седуксен
- 4) финлепсин

К НЕОБХОДИМОМУ ДЕЙСТВИЮ У БОЛЬНОГО С СИНДРОМОМ WPW И ПАРОКСИЗМОМ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ С ЧАСТОТОЙ СОКРАЩЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ 250 В 1 МИНУТУ И АД 80/50 ММ РТ. СТ. ОТНОСЯТ

- 1) введение 50 мг аймалина
- 2) проведение вагусных проб
- 3) электроимпульсную терапию
- 4) внутривенное введение новокаинамида со скоростью 50 мг/мин.

ПУЗЫРИ, НАПОЛНЕННЫЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ СОДЕРЖИМЫМ, ВОЗНИКАЮТ ПРИ СТЕПЕНИ ОТМОРОЖЕНИЯ

- 1) первой
- 2) второй
- 3) третьей
- 4) четвертой

ОБРУЧЕОБРАЗНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ОДЫШКА, РВОТА, ВИШНЕВАЯ ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И СЛИЗИСТЫХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) аммиаком
- 2) угарным газом
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) сероводородом

ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) множественных переломов рёбер
- 2) эмфиземы средостения
- 3) пневмоторакса
- 4) ушиба легкого

ПО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ ФЕНТАНИЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снотворным препаратом
- 2) нейролептиком
- 3) адреномиметиком
- 4) мощным анальгетиком

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ К ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) введение рвотных средств и проведение антидотной терапии
- 2) зондовое промывание желудка, энтеросорбцию и инфузионно-детоксикационную терапию
- 3) проведение антидотной терапии и проведение методов хирургической детоксикации в виде гемодиализа
- 4) обеспечение витальных функций, симптоматическую терапию и удаление яда из желудка

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ОТРАСЛЕВОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ СТАНЦИЕЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) (ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО) ЯВЛЯЕТСЯ _____ СМП

- 1) отчет станции (отделения, больницы)
- 2) дневник работы врача
- 3) отчет работы врача
- 4) отчет работы фельдшера

ДЛЯ ОТКРЫТОГО ПНЕВМОТОРАКСА ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) притупление перкуторного тона, гипотония, аритмия
- 2) глухость сердечных тонов, общее тяжелое состояние, наличие жидкости в плевральной полости
- 3) тимпанит, тахикардия, брадикардия
- 4) наличие раны, свистящее дыхание с втягиванием воздуха на вдохе, тахипноэ

НАИЛУЧШИМ ПРЕПАРАТОМ, КУПИРУЮЩИМ КРИЗ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол (обзидан)
- 2) нифедипин (коринфар)
- 3) фентоламин (реджитин)
- 4) дибазол

ДЛЯ ОТЕКОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие асимметричности отеков
- 2) нарастание отеков к вечеру
- 3) сочетание с варикозным расширением вен
- 4) наличие выраженных трофических изменений

ПРИ НАРУЖНОМ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КРОВЬ ИМЕЕТ ЦВЕТ

- 1) темно-вишневый и бьет струей
- 2) темно-вишневый и вытекает медленно
- 3) алый и вытекает медленно
- 4) алый и бьет струей

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛО ПОСТАСФИКСИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПРИ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ АСФИКСИИ ПРОТЕКАЕТ ПРИ

- 1) выше; задней
- 2) выше; передней
- 3) ниже; задней
- 4) ниже; передней

ОСЛОЖНЕННАЯ ФОРМА ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гиповолемическим шоком
- 2) инфекционно-токсическим шоком
- 3) перитонитом
- 4) острой печеночной недостаточностью

ПРИ НЕОПРЕДЕЛЯЕМОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ НАЧАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ КРИСТАЛЛОИДНЫХ РАСТВОРОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____ МЛ В 1 МИНУТУ

- 1) 250-500
- 2) 550-750
- 3) менее 250
- 4) более 750

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) очаговая неврологическая симптоматика
- 2) отсроченное проявление
- 3) цереброгенная кома
- 4) повышенное внутричерепное давление

ГРЫЖА ЛИТТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ УЩЕМЛЕНИЯ

- 1) мочевого пузыря
- 2) дивертикула Меккеля
- 3) ретроградного
- 4) червеобразного отростка

ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоррея
- 2) астматический статус
- 3) симметричный миоз
- 4) гипотония

БОЛЬНЫЕ С ДИАГНОЗОМ «ОТОГЕННЫЙ МЕНИНГИТ» ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1) реанимации
- 2) нейроинфекционное
- 3) оториноларингологическое
- 4) неврологическое

МЕСТОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПУНКЦИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ С ЦЕЛЬЮ ЭВАКУАЦИИ ВОЗДУХА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕЖРЕБЕРЬЕ ПО _____ ЛИНИИ

- 1) IV; переднеподмышечной
- 2) II; среднеключичной
- 3) II; переднеподмышечной
- 4) VII; задней подмышечной

К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ В РЕЖИМЕ VAT ОТНОСЯТ

- 1) дисфункцию синусового узла
- 2) АВ блокаду при нормальной функции синусового узла
- 3) нормальную функцию синусового узла
- 4) рефлекторные синкопе

ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПРИ НАЛИЧИИ ПОЛНОГО КОМПЛЕКТА ШИН ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ

- 1) на жёстком щите
- 2) шиной Крамера
- 3) с помощью шины Дитерихса или трёх шин Крамера
- 4) прибинтовыванием больной конечности к здоровой

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская эвакуация на щите в позе «лягушки»
- 2) транспортировка в полусидячем положении
- 3) фиксация на щите во всех отделах туловища и конечностей
- 4) применение лестничных шин Крамера

РАЗРЫВ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием печёночной тупости
- 2) симптомом Ровзинга
- 3) частыми позывами на мочеиспускание
- 4) симптомом «малинового желе»

У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НАЛИЧИЕ «СВЕТЛОГО ПРОМЕЖУТКА» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) сдавления
- 2) сотрясения

- 3) ушиба
- 4) диффузного аксонального повреждения

**ПРИ ПОПАДАНИИ КРУГЛОГО ИНОРОДНОГО ПРЕДМЕТА В СЛУХОВОЙ ПРОХОД
НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) форсированное продувание слуховых труб
- 2) консультация больного у специалиста
- 3) удаление инородного тела тонким зажимом
- 4) удаление инородного тела струей воды температурой 37°

**ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЛИМОРФНОЙ «ВЕРЕТЕНООБРАЗНОЙ»
ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ И ВЫРАЖЕННАЯ**

- 1) полная AV-блокада; брадиаритмия
- 2) удлинение интервала QT; брадикардия
- 3) блокада левой ножки пучка Гиса; брадиаритмия
- 4) блокада правой ножки пучка Гиса; тахиаритмия

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) антигистаминным препаратом
- 2) адреналином
- 3) пенициллином
- 4) эуфиллином

**ИЗОЛИРОВАННОЕ ВВЕДЕНИЕ КЕТОРОЛАКА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО
СИНДРОМА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ПОКАЗАНО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ**

- 1) костей стопы
- 2) костей запястья
- 3) диафиза бедренной кости
- 4) наружной лодыжки

**ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ТРЁХ СУСТАВОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ
ПЕРЕЛОМАХ**

- 1) лучевой кости
- 2) плечевой кости
- 3) обеих костей предплечья
- 4) большеберцовой кости

ЖИДКИЙ СТУЛ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ

- 1) дизентерии
- 2) ботулизма
- 3) шигеллеза
- 4) сальмонеллеза

СТРУЙНОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ КАЛЬЦИЯ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) фибрилляции желудочков

- 2) передозировке верапамила
- 3) асистолии
- 4) электромеханической диссоциации

ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ В СОЧЕТАНИИ С ОБМОРОЧНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) стеноза устья аорты
- 2) недостаточности клапанов аорты
- 3) митрального стеноза
- 4) недостаточности митрального клапана

КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ ЛЕТОМ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 1,5
- 3) 3
- 4) 2,5

ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) пневмонии
- 2) управляемой вентиляции
- 3) реберном клапане
- 4) ателектазе

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ДРОПЕРИДОЛА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарушения внутрижелудочковой проводимости, экстрасистолии
- 2) застой в легких, блокада ножек пучка Гиса
- 3) нарушение АВ проводимости, артериальная гипотензия
- 4) артериальная гипертензия, застойная пневмония

ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мягко-эластическое, вправимое, слабоблезненное образование, дискинезия кишечника
- 2) невправимость, отсутствие передачи кашлевого толчка, болезненность и напряжение грыжевого выпячивания
- 3) невправимое, умеренно болезненное образование, высокая температура тела, рвота
- 4) клиника кишечной непроходимости, асцит, гиперемия кожи над выпячиванием

СРЕДНЯЯ РАЗОВАЯ ДОЗА ЛИДОКАИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 1,0
- 2) 0,5
- 3) 0,2

4) 2,0

ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) натрия гидрокарбонат
- 2) амиодарон
- 3) атропин
- 4) адреналин

ДЕЙСТВИЕМ ЛИНЕЙНОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БЕЗБОЛЕВОМ НАЧАЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) госпитализация больного в инфарктное отделение
- 2) назначение актива участковому врачу
- 3) назначение актива кардиологу поликлиники
- 4) вызов на себя кардиологической бригады

ПРИ ЛИХОРАДКЕ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ НАРУШЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ РЕБЕНКУ

- 1) парацетамола
- 2) амидопирин
- 3) хлорпирамина
- 4) мефенамовой кислоты

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В СОЧЕТАНИИ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клофелин
- 2) анаприлин
- 3) дибазол
- 4) нифедипин

ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В УСЛОВИЯХ НОРМОТЕРМИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 3

ПЕРЕДОЗИРОВКА ПРОПРАНОЛОЛОМ У ВЗРОСЛЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипогликемией
- 2) судорогами
- 3) желудочковой тахикардией
- 4) гиперкалиемией

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилцистеин

- 2) налоксон
- 3) этанол
- 4) бемеград

ПРИ АНГИНЕ НАЛЕТЫ НА МИНДАЛИНАХ

- 1) легко снимаются
- 2) выступают над поверхностью слизистой
- 3) плотные
- 4) с перламутровым блеском

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ НОВОКАИНАМИДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипертензия, тахикардия
- 2) гипотензия, внутрижелудочковые блокады
- 3) гипертензия, синдром WPW
- 4) гипертензия, нарушения AV-проводимости

ПРИ ОЖОГАХ ГЛАЗ КИСЛОТОЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прижигающее
- 2) раздражающее
- 3) некротизирующее
- 4) прожигающее

МЕРОПРИЯТИЕМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКСИИ С АСФИКСИЕЙ И ГИПОТОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восполнение объема циркулирующей крови солевыми или коллоидными растворами
- 2) обеспечение проходимости дыхательных путей
- 3) введение антигистаминных препаратов
- 4) введение глюкокортикоидов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ЛЁГЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ТЭЛА
- 2) эмфизема лёгких
- 3) пневмония
- 4) бронхиальная астма

АКУШЕРСКОЕ ПОСОБИЕ ПО ПРИЕМУ РОДОВ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) при прорезывании головки плода
- 2) при врезывании головки плода
- 3) с началом потуг
- 4) со времени полного раскрытия маточного зева

НАХОДЯЩАЯСЯ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ БРИГАДА СКОРОЙ ПОМОЩИ, ВСТРЕТИВШИСЬ НА УЛИЦЕ С НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ, ОБЯЗАНА ОСТАНОВИТЬСЯ

- 1) только если она следует с вызова без больного

- 2) только если есть угроза жизни пациенту
- 3) только если она следует на вызов
- 4) всегда, при отсутствии угрозы безопасности членам бригады

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА ВВОДИТСЯ

- 1) диазепам, вальпроевая кислота
- 2) сульфат магния, феназепам
- 3) дроперидол, галоперидол
- 4) аминазин, пипольфен

ЭФФЕКТ НАЛОКСОНА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 10-20 минут
- 2) 2-3 часа
- 3) 4-5 часов
- 4) 30-45 минут

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение температуры тела
- 2) нарушение зрения
- 3) тошнота
- 4) головная боль

ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенная болезнь
- 2) энтероколит
- 3) желчно-каменная болезнь
- 4) моче-каменная болезнь

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ ПОКАЗАНИЯ ПУЛЬСОКСИМЕТРА БУДУТ

- 1) завышены
- 2) занижены
- 3) соответствовать истинному значению содержания НВО₂
- 4) переменны

ДЛЯ ГЕМОРРОИДАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие крови, перемешанной с каловыми массами
- 2) наличие дегтеобразного стула
- 3) появление крови в начале акта дефекации
- 4) появление крови в конце акта дефекации

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ СИНКОПАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) менингококцемией
- 2) ложным крупом

- 3) острым эпиглоттитом
- 4) эпилептическим приступом

ДОЗИРОВКА ЦЕФТРИАКСОНА, ВВОДИМОГО ВНУТРИВЕННО СТРУЙНО В ТЕЧЕНИЕ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ 30 МИНУТ У ДЕТЕЙ ПРИ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 25
- 2) 125
- 3) 100
- 4) 50

ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ У ДЕТЕЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

- 1) 100
- 2) 500
- 3) 1000
- 4) 300

АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) углублением нарушения сознания
- 2) появлением анизокории
- 3) появлением стопных патологических рефлексов
- 4) повышением ригидности мышц шеи

ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОАРИТМОГЕННОГО ЭФФЕКТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ 1А КЛАССА СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 5-10
- 2) 20-25
- 3) 30-35
- 4) 45-50

ДЛЯ НАГНОЕНИЯ ТУБООВАРИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) опухолевидного образования, определяемого при внутреннем исследовании
- 2) септического состояния
- 3) болей внизу живота с иррадиацией в прямую кишку
- 4) тошноты, рвоты и нарушения стула

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) на носилках с приподнятым головным концом
- 2) сидя на стуле на руках
- 3) на носилках строго горизонтально
- 4) пешком

ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК С РАЗВИТИЕМ АБСОЛЮТНОЙ ГИПОВОЛЕМИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) фосфорорганическими соединениями
- 2) диоксидом углерода
- 3) бензодиазепинами
- 4) кислотами

ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) снижении выброса правого желудочка
- 2) снижении выброса левого желудочка
- 3) нарушении наполнения правого желудочка
- 4) нарушении наполнения левого желудочка

ДИАГНОСТИКА ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

- 1) радиоизотопной гепатографии
- 2) реографии печени
- 3) определения уровня ферментов печени
- 4) оценки объективных данных

ПРИ СОЧЕТАННОЙ СПИНАЛЬНОЙ ТРАВМЕ С ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ТАЗА И ЗАБРЮШИННОЙ ГЕМАТОМОЙ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) полиглюкин
- 2) реополиглюкин
- 3) полиионные растворы
- 4) полиглюкин с метилпреднизолоном

ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ПОСЛЕДА В МАТКЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 30 МИНУТ ПРИ РОДАХ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) провести медицинскую эвакуацию в ближайший акушерский стационар
- 2) выделить послед наружными приемами
- 3) при отсутствии кровотечения ждать еще 30 минут
- 4) ввести окситоцин

ЛОЖНЫМ СУРРОГАТОМ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одеколон
- 2) морилка дубовая
- 3) нигрозин
- 4) метиловый спирт

АТЕЛЕКТАЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) воспаление лёгкого
- 2) попадание воздуха в плевральную полость
- 3) повышенная воздушность лёгочной ткани

4) спадение ткани лёгкого или его части

ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ И СЛИЗИСТЫХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПО ТИПУ КОЛЛИКВАЦИОННОГО НЕКРОЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) дихлофосом
- 2) дихлорэтаном
- 3) аммиаком
- 4) хлором

ВНЕЗАПНАЯ РЕЗКАЯ («КИНЖАЛЬНАЯ») БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ИЛИ ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого аппендицита
- 2) прободной язвы желудка или 12-перстной кишки
- 3) тромбоза мезентериальных сосудов
- 4) острого панкреатита

ИПРАТРОПИУМА БРОМИД ПО СВОЕМУ ДЕЙСТВИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холинолитиком
- 2) ?2 –адреномиметиком
- 3) ?1-адреномиметиком
- 4) ?2-адреномиметиком

ПРОГНОСТИЧЕСКИ ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ У ДЕТЕЙ С УГРОЖАЮЩИМИ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЯМИ ИМЕЕТ

- 1) длительная задержка речевого развития
- 2) ранний переход на искусственное вскармливание на 1 году жизни
- 3) наличие отягощенной наследственности
- 4) наличие врожденных пороков сердца

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ НА 25% ПРИ

- 1) черепно-мозговой травме и отеке легких
- 2) ушибе головного мозга и травматическом шоке
- 3) лихорадке и гиперкапнии
- 4) тепловом ударе и клонических судорогах

R-PULMONALE НА ЭКГ ОТРАЖАЕТ НАГРУЗКУ НА

- 1) правые отделы сердца
- 2) правое предсердие
- 3) левое предсердие
- 4) левые отделы сердца

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антигистаминные препараты

- 2) эуфиллин
- 3) β 2-адреномиметики короткого действия
- 4) глюкокортикоиды

ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) наружного кровотечения
- 2) ротации стопы кнутри
- 3) «прилипшей пятки»
- 4) крепитации в области перелома

СТИМУЛЯЦИЯ РВОТЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНА У БОЛЬНОГО С СОХРАНЕННЫМ СОЗНАНИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) метиловым спиртом
- 2) салициловым спиртом
- 3) барбитуратами
- 4) уксусной эссенцией

ИЗ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ НАИБОЛЕЕ КОРОТКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) фентанил
- 2) трамал
- 3) морфин
- 4) промедол

К ФАКТОРАМ РИСКА ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) иммобилизация конечностей
- 2) оперативное вмешательство
- 3) постельный режим
- 4) оксигенотерапия

ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НА ФОНЕ СИНДРОМА WPW СТРОГО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) новокаинамида, кордарона
- 2) анаприлина, верапамила
- 3) соталола, аспаркама
- 4) пропафенона, панангина

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ РОДОВ В ХОДУ ОТНОСЯТ

- 1) увеличивающуюся частоту и продолжительность схваток
- 2) постоянно нарастающую боль внизу живота
- 3) прогрессирующее сглаживание шейки матки и ее раскрытие
- 4) учащенное мочеиспускание

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ОТРАВЛЕНИЕМ НЕИЗВЕСТНЫМ ЯДОМ В СОСТОЯНИИ КОМЫ II СТЕПЕНИ НАЧИНАЮТ С

- 1) промывания желудка
- 2) интубации трахеи
- 3) инфузионной терапии
- 4) форсированного диуреза

ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) щелочами
- 2) солями тяжелых металлов
- 3) крепкими кислотами
- 4) аспирином

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОЖОГОВЫЙ ШОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травматическим
- 2) бактериальным
- 3) гиповолемическим
- 4) анафилактическим

К МЕТОДАМ БИОХИМИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ОТНОСЯТ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА СОДЕРЖАНИЕ

- 1) билирубина
- 2) метгемоглобина
- 3) глюкозы
- 4) общего белка

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ У РЕБЁНКА ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ГОРТАНИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ

- 1) организовать консультацию врача-оториноларинголога
- 2) вызвать специализированную анестезиолого-реанимационную бригаду
- 3) попытаться извлечь инородное тело
- 4) вызвать специализированную педиатрическую бригаду

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЗАКИСИ АЗОТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состояние алкогольного опьянения
- 2) бронхиальная астма
- 3) острый панкреатит
- 4) наличие гипертензии в малом круге кровообращения

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЗАКИСИ АЗОТА ПРИ ОТСУТСТВИИ КИСЛОРОДА

- 1) не допустимо
- 2) является безопасным
- 3) допустимо только после интубации трахеи
- 4) допустимо только после введения оксибутирата натрия

ХАРАКТЕР БОЛИ ПРИ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- 1) иррадиирующий
- 2) ноющий
- 3) схваткообразный
- 4) кинжальный

ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) транспортировку на щите в позе лягушки
- 2) обезболивание внутривенно вводимыми анальгетиками
- 3) новокаиновую блокаду
- 4) инфузионную терапию

ОСТРАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧЕИСПУСКАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием самостоятельного мочеиспускания в горизонтальном положении
- 2) отсутствием выделения мочи почками
- 3) невозможностью самостоятельного опорожнения мочевого пузыря
- 4) отсутствием мочи в мочевом пузыре при его катетеризации

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА ЯВЛЯЮТСЯ: БОЛЬ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ, А ТАКЖЕ

- 1) иррадиирующая боль, симптом Ласега, шоковое состояние
- 2) костная крепитация, бледность кожи в месте травмы, ротация конечности внутрь
- 3) укорочение конечности, симптом Гирголава, симптом «прилипшей пятки», ротация конечности кнаружи
- 4) боль в конечности, подкожная эмфизема, нарушение оси конечности

ПО СТАТИСТИКЕ СЛУЧАЙНЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДЯТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) ядовитых растений
- 2) ядовитых грибов
- 3) препаратов бытовой химии
- 4) лекарственных препаратов

ОСНОВНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интоксикация
- 2) температура тела
- 3) степень обезвоживания
- 4) геморрагическая сыпь

ДЛЯ МОРФИНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

- 1) полиурия
- 2) гипотония
- 3) брадикардия
- 4) тошнота, рвота

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пневмоторакс, глухость тонов сердца
- 2) кровохарканье, выраженный болевой синдром
- 3) совпадение локализованной боли и болезненность при пальпации ребер
- 4) гемоторакс, боль, усиливающаяся при глубоком вдохе

СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) недостаточности трехстворчатого клапана
- 2) стенозе митрального клапана
- 3) стенозе устья аорты
- 4) недостаточности клапанов аорты

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕНЫ КОНЕЧНОСТИ НАКЛАДЫВАЮТ _____ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) кровоостанавливающий жгут выше места
- 2) давящую повязку на место
- 3) давящую повязку выше места
- 4) кровоостанавливающий жгут ниже места

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ХЛОРОФОСОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) апатия, сухость кожи, судороги, мидриаз
- 2) возбуждение, потливость, бронхорея, миоз
- 3) сопор, зрительные и слуховые галлюцинации
- 4) заторможенность, гипертермия, судороги, анизокория

ПРОТИВОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) метамизол натрия
- 2) магния сульфат
- 3) оксибутират натрия
- 4) натрия тиосульфат

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ РАЗРЫВА ЛЕГКОГО ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ГРУДИ ОТНОСЯТ

- 1) акроцианоз, кровохарканье
- 2) одышку, цианоз
- 3) отсутствие дыхания на стороне повреждения, гипотензию
- 4) острую легочно-сердечную недостаточность

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парацетамол
- 2) анальгин
- 3) аспирин

4) дротаверин

СИМПТОМ ВАССЕРМАНА ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СООТВЕТСТВУЕТ СИНДРОМУ

- 1) натяжения седалищного нерва
- 2) натяжения лучевого нерва
- 3) менингеальному
- 4) натяжения бедренного нерва

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ВОЛНЫ F, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

- 1) имеют одинаковые размер, форму, продолжительность
- 2) различаются по размеру, форме, продолжительности
- 3) всегда имеют высокую амплитуду
- 4) не регистрируются при физической нагрузке

ИМПУЛЬС, ВЫШЕДШИЙ ИЗ СИНУСОВОГО УЗЛА, НА ЭКГ ВЫГЛЯДИТ КАК _____, ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ _____ В МИНУТУ

- 1) правильное чередование положительных зубцов P, нормальных комплексов QRS; 60-80
- 2) отсутствие зубца P, волны f, нормальный комплекс QRS; 60-80
- 3) отрицательный зубец P за нормальным комплексом QRS или его отсутствие; 40-60
- 4) положительный зубец P, нормальный интервал PQ, нормальный комплекс QRS; 60-90

СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) уменьшение количества микроорганизмов на объектах внешней среды
- 2) уничтожение микроорганизмов всех видов на всех стадиях их развития
- 3) удаление инфекционного биоматериала с медицинского инструмента
- 4) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов

К ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) ушивание сосуда
- 2) пальцевое прижатие, наложение жгута
- 3) наложение клипсы на сосуд
- 4) прижигание сосуда коагулятором

ПОД СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) сочетание травматического, электрического или температурного воздействия на один орган
- 2) повреждение одного или нескольких органов в нескольких анатомических областях
- 3) сочетание нескольких открытых и закрытых повреждений в пределах одной

анатомической области

4) сочетание закрытого и открытого повреждений в пределах одной анатомической области

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПРОПРАНОЛОЛА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) допамин
- 2) фенobarбитал
- 3) дигоксин
- 4) атропин

К ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ПЕРИКАРДИТА ОТНОСЯТ

- 1) отклонение ЭОС вправо или синдром S1-S2-S3, P-pulmonale, признаки гипертрофии правого желудочка и блокады ПНПГ
- 2) высокие заостренные Т, укорочение Q-T, блокады, синусовую брадикардию, аритмии
- 3) депрессию RS-T, сглаженный или отрицательный Т, увеличение U>T, увеличение Q-T
- 4) подъем RS-T в нескольких отведениях без патологического Q, инверсию Т, низкий вольтаж

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ЛАКТАТАЦИДОЗА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТНОСЯТ

- 1) хроническую анемию и неадекватную компенсацию сахарного диабета
- 2) лечение спиронолактоном и бета-адреноблокаторами при сердечной недостаточности
- 3) хроническую гипоксию при дыхательной и сердечной недостаточности
- 4) передозировку инсулина и избыточную физическую нагрузку

АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышением ригидности мышц шеи
- 2) анизокорией
- 3) углублением нарушения сознания
- 4) стопными патологическими рефлексам

НАИМЕНЬШЕЙ МИНЕРАЛКОРТИКОИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) дексаметазон
- 2) преднизалон
- 3) гидрокортизон
- 4) кортизон

К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ У ДЕТЕЙ, ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ СУДОРОЖНЫМ СИНДРОМОМ, ОТНОСЯТ

- 1) острый гастроэнтерит с многократной рвотой
- 2) высокую лихорадку и эпилепсию
- 3) необширные ожоги кипятком
- 4) сезонные полинозы

ДЛЯ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отслойка эпидермиса с образованием пузырей
- 2) поражение кожи до ростковой зоны
- 3) гиперемия кожи
- 4) гибель всех слоев дермы

ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ НЕ ПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) ангионевротическом отеке
- 2) инфаркте миокарда
- 3) отравлении прижигающими жидкостями
- 4) астматическом статусе

ДЛЯ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ГОЛЕНИ НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деформация конечности
- 2) боль в месте повреждения
- 3) удлинение конечности
- 4) крепитация отломков

ПОЛОЖЕНИЕМ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ОТСУТСТВИИ ЩИТА ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЖА

- 1) на правом боку
- 2) на спине
- 3) на животе
- 4) на левом боку

ДЛЯ СИМПТОМА СКЛЯРОВА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «шум плеска»
- 2) асимметричный живот
- 3) наличие «пустой» илеоцекальной области
- 4) наличие раздутых кишечных петель

ПРИ АНГИНОЗНОМ СТАТУСЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВВОДЯТ

- 1) преднизолон, дексаметазон
- 2) фентанил, морфин
- 3) дроперидол, диазепам
- 4) анальгин, димедрол

К МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗУЮЩИМ ЯДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) этиленгликоль
- 2) метанол
- 3) селитра
- 4) двуокись углерода

**ЗА НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ВРАЧ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК) В
СООТВЕТСТВИИ С ЧАСТЬЮ 1 СТ. 124 УК РФ МОЖЕТ БЫТЬ ОСУЖДЕН**

- 1) на срок до 2 лет ареста
- 2) на срок до 4 месяцев ареста
- 3) и лишен права заниматься врачебной деятельностью
- 4) на срок до 5 лет принудительных работ

ДЛЯ КЕРАТИТОВ НЕХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие инфильтратов роговицы
- 2) васкуляризация роговицы
- 3) повышенное артериальное давление
- 4) снижение тактильной чувствительности роговицы

**КРОВОТЕЧЕНИЕ АЛОЙ КРОВЬЮ С НАЧАЛОМ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) разрыва шейки матки
- 2) преждевременной отслойки плаценты
- 3) неполного предлежания плаценты
- 4) полного предлежания плаценты

**ПРИ НАЛИЧИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО РУБЦА В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ
ОБЛАСТИ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ СИМПТОМАХ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА СЛЕДУЕТ**

- 1) назначить комплексное лабораторное обследование
- 2) предпринять срочную госпитализацию
- 3) изучить анамнез жизни пациента
- 4) направить к врачу-хирургу поликлиники

**ПРИ СИНУСОВОЙ БРАДИКАРДИИ (ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ - 40 В МИН),
РАЗВИВШЕЙСЯ НА ФОНЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ВВОДЯТ**

- 1) м-холинолитики
- 2) антагонисты кальция
- 3) ганглиоблокаторы
- 4) спазмолитики

**КАШЕЛЬ С ОБИЛЬНЫМ ВЫДЕЛЕНИЕМ МОКРОТЫ (ПОЛНЫМ РТОМ) ХАРАКТЕРЕН
ДЛЯ**

- 1) кавернозного туберкулеза легких
- 2) хронической пневмонии с бронхоэктазами
- 3) дренирования абсцесса через бронх
- 4) нагноившейся кисты легкого с бронхиальным дренированием

ДЛЯ УГРОЖАЮЩЕГО ВЫКИДЫША ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ноющие боли внизу живота
- 2) тошнота и рвота
- 3) раскрытие и укорочение шейки матки

4) отхождение вод и тошнота

ДЛЯ ТРОМБОЗА МОЗГОВЫХ СОСУДОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие симптомов-предвестников
- 2) постепенное формирование очаговой симптоматики
- 3) нарастание менингеальных симптомов
- 4) наличие в анамнезе транзиторных ишемических атак

В МОМЕНТ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ БОЛЬНОЙ ИСПЫТЫВАЕТ БОЛИ

- 1) постепенно нарастающие
- 2) схваткообразные, периодически усиливающиеся
- 3) острые с иррадиацией в область пупка
- 4) «кинжальные»

К ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ПОЛНОЙ СИНОАУРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ОТНОСЯТ

- 1) выпадение отдельных комплексов PQRS
- 2) отсутствие связи между зубцом Р и комплексом QRS
- 3) удлинение интервала QT и отсутствие эктопического ритма
- 4) отсутствие зубцов Р и появление эктопического ритма

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоизлияние в мозг
- 2) гипертонический криз
- 3) левожелудочковая недостаточность
- 4) почечная недостаточность

А-В БЛОКАДА 3 СТЕПЕНИ (ПОЛНАЯ) ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения PQ
- 2) прогрессирующим удлинением интервала PQ с последующим выпадением комплекса QRS
- 3) отсутствием связи волн Р и комплекса QRS
- 4) постоянным удлинением интервала PQ

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ТЯЖЁЛОЙ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) глубина дыхания, положение больного
- 2) объём выделенной мочи, характер повреждения
- 3) травматогенез, сознание, индекс Альговера
- 4) аускультация груди, частота дыхания, пульс

А-В БЛОКАДА 1 СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ

- 1) удлинением интервала PQ
- 2) уширением комплекса QRS
- 3) выпадением волн Р

4) выпадением комплексов QRS

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С ТОКСИЧЕСКИМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) введение кортикостероидов
- 2) массивное кровопускание
- 3) введение десенсебилизирующих препаратов
- 4) ингаляцию кислорода с пеногасителем

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОЛИТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обезболивание
- 2) восстановление проходимости дыхательных путей
- 3) повышение АД
- 4) иммобилизация

АНТИСЕПТИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СИСТЕМУ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) уничтожение микроорганизмов в ране, патологическом очаге, органах и тканях
- 2) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды
- 3) предотвращение попадания микроорганизмов в рану
- 4) удаление инфекционного биоматериала с медицинского инструмента

ПРИ АМПУТАЦИОННОЙ ТРАВМЕ ОТСЕЧЁННЫЙ СЕГМЕНТ КОНЕЧНОСТИ НЕОБХОДИМО

- 1) завернуть в стерильную влажную салфетку, поместить сначала в полиэтиленовый пакет со льдом, затем во второй пакет с холодной водой
- 2) завернуть в стерильную влажную салфетку, поместить в полиэтиленовый пакет, второй пакет д.б. с холодной водой, в третий - со льдом
- 3) обернуть влажной стерильной салфеткой, смоченной физиологическим раствором, и положить в полиэтиленовый пакет с холодной водой
- 4) обернуть сухой салфеткой, поместить в полиэтиленовый пакет со льдом, затем во второй пакет с физиологическим раствором, затем в третий пакет со льдом

СООТНОШЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНЫХ ФОРМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 70:30
- 2) 60:40
- 3) 90:10
- 4) 50:50

УГРОЗУ ЖИЗНИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ЛОКАЛИЗОВАННЫЙ ОТЕК КВИНКЕ

- 1) гортани

- 2) губ
- 3) периорбитальный
- 4) рецидивирующий

К ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) выколачивание, вытряхивание
- 2) замачивание в спиртовом растворе
- 3) кипячение в дистиллированной воде
- 4) стирку, проветривание

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КРОВОПОТЕРЯ В РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5% массы тела женщины
- 2) 600 мл
- 3) 100 мл
- 4) 1,5% массы тела женщины

ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ НАИБОЛЬШЕГО АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕГО ЭФФЕКТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) промедола
- 2) трамала
- 3) фентанила
- 4) морфина

У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ НОРМАЛЬНОЙ ЧАСТОТОЙ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В МИНУТУ

- 1) 24
- 2) 14
- 3) 18
- 4) 22

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ СИНО-АУРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение отдельных комплексов PQRS
- 2) отсутствие связи между зубцом Р и комплексом QRS
- 3) удлинение интервала QT
- 4) отсутствие зубцов Р и появление эктопического ритма

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БЕСПОКОЙСТВА У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) недоедание ребенка
- 2) ежедневное купание
- 3) острое вздутие живота
- 4) психически неуравновешенное состояние кормящей мамы

В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ И СОЧЕТАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) тяжелой черепно-мозговой травмой
- 2) гнойными осложнениями

- 3) жировой эмболией
- 4) тромбоэмболией легочной артерии

ЛОЖНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ (ОНЕМЕНИЯ, ПОКАЛЫВАНИЯ, ПОЛЗАНИЯ НАСЕКОМЫХ И ДР.) ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) парестезия
- 2) гемианестезия
- 3) гипестезия
- 4) гиперестезия

РАЗВИТИЕ НЕОБРАТИМЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОСЛЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНО-ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) повреждением легочного сурфактанта
- 2) поражением клеточных элементов коры головного мозга
- 3) гипоксическим повреждением миоцитов
- 4) активизацией лизосомальных ферментов

ПРАВИЛЬНАЯ РЕЧЬ СООТВЕТСТВУЕТ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 4

НА ЭКГ СИНДРОМ ФРЕДЕРИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подъемом сегмента ST в V1–3, блокадой правой ножки пучка Гиса и высоким риском развития фатальных аритмий
- 2) синдромом CLC, пароксизмами наджелудочковой тахикардии или фибрилляции предсердий
- 3) укорочением интервала PQ, наличием в составе комплекса QRS дополнительной волны возбуждения - Δ-волны
- 4) сочетанием полной поперечной блокады с мерцанием или трепетанием предсердий

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КРЕПКИМИ КИСЛОТАМИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) растительное масло
- 2) слабый раствор бикарбоната натрия
- 3) слабый раствор лимонной кислоты
- 4) вода

«РЖАВЫЙ» ХАРАКТЕР МОКРОТЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) экссудативного плеврита
- 2) острого бронхита
- 3) крупозной пневмонии
- 4) бронхиальной астмы

ПРИ СЛИШКОМ БОЛЬШОЙ СКОРОСТИ ВДУВАНИЯ ВОЗДУХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) пневмоторакс
- 2) эмфизема легких
- 3) быстрое утомление реанимирующего
- 4) переполнение желудка воздухом

ГИПОВОЛЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ

- 1) сердечного выброса
- 2) объёма циркулирующей крови
- 3) выделения мочи
- 4) сократительной способности миокарда

РЕЖИМ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ «ВЕНТИЛЯЦИЯ С ПОДДЕРЖКОЙ ДАВЛЕНИЕМ» (PSV) НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН ПРИ

- 1) удовлетворительной частоте, но недостаточной глубине спонтанных вдохов
- 2) недостаточной частоте и недостаточной глубине спонтанных вдохов
- 3) нерегулярном дыхании с периодами отсутствия самостоятельного дыхания (апноэ)
- 4) отсутствию самостоятельного дыхания у пациента (апноэ)

СИМПТОМОМ ОСТРОГО ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ ХЛОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миоз
- 2) слюнотечение
- 3) слабый интенсивный пульс
- 4) сухой мучительный кашель

К МЕДИАТОРУ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тироксин
- 2) лейкотриеновые препараты
- 3) гаммааминомасляную кислоту
- 4) ацетилхолин

СИМПТОМ КУЛЕНКАМПФА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ КЛИНИКИ

- 1) забрюшинной гематомы
- 2) повреждения паренхиматозного органа брюшной полости
- 3) разрыва полого органа
- 4) повреждения стенки желудка

ЦИАНОЗ СТАНОВИТСЯ ЗАМЕТЕН, КОГДА НАСЫЩЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ КИСЛОРОДОМ НИЖЕ (В %)

- 1) 95
- 2) 100
- 3) 85
- 4) 90

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ АВ-УЗЛА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) ускорении проведения и генерации импульсов
- 2) ускорении проведения импульсов
- 3) ускорении генерации импульсов
- 4) замедлении проведения и генерации импульсов

ТАКТИКОЙ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) закапывание 2% лидокаина, наложение монокулярной повязки, доставка в ближайший стационар
- 2) закапывание раствора с антисептиком, наложение монокулярной повязки, рекомендация обратиться к врачу-офтальмологу
- 3) промывание поражённого глаза проточной водой, наложение монокулярной повязки, доставка в специализированный стационар
- 4) закапывание 2% лидокаина, наложение бинокулярной повязки, госпитализация в специализированный стационар

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ МАРИХУАНЫ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) расширение комплекса QRS
- 2) атриовентрикулярную блокаду первой степени
- 3) идеовентрикулярный ритм
- 4) синусовую тахикардию

ДЛЯ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЫ ЖИВОТА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПАРЕНХИМАТОЗНОГО ОРГАНА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) притупление при перкуссии в отлогих местах брюшной полости
- 2) тахикардия
- 3) наличие бледности кожных покровов
- 4) исчезновение печеночной тупости

К ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ОТНОСЯТ

- 1) одинаковый интервал RR, постоянное расстояние между зубцами P
- 2) атриовентрикулярную диссоциацию
- 3) неодинаковый интервал RR, меняющийся интервал PP
- 4) одинаковый интервал RR, меняющийся интервал между зубцами P

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРИЁМА НА РАБОТУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ВРАЧ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) письменно оформленное личное желание
- 2) рекомендация профессионального сообщества
- 3) свидетельство о первичной специализированной аккредитации
- 4) диплом врача по специальности «лечебное дело»

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АВ-ТАХИКАРДИИ ПРИ СИНДРОМЕ WPW С ШИРОКИМ КОМПЛЕКСОМ QRS ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аймалин
- 2) дигоксин
- 3) изоптин
- 4) пропранолол

АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЮТ СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АД ВЫШЕ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 140/90
- 2) 130/80
- 3) 120/80
- 4) 150/90

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРОТОКОМ ЯВЛЯЮТСЯ ФИБРИЛЛЯЦИЯ, СПАЗМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ И

- 1) разрыв миокарда
- 2) асистолия
- 3) поражение дыхательного центра
- 4) эпилептоидные судороги

МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ И ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительный прием статинов
- 2) имплантация электрокардиостимулятора
- 3) ограничение физической нагрузки
- 4) имплантация кардиовертера-дефибриллятора

ОЖГОВЫЙ ШОК ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ

- 1) гиповолемического
- 2) анафилактического
- 3) травматического
- 4) гипергликемического

НАЗНАЧЕНИЕ АКТИВИРОВАННОГО УГЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) препаратами железа
- 2) препаратами лития
- 3) этанолом
- 4) амитриптилином

ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ В СОЧЕТАНИИ С ОБМОРОЧНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) вариантной стенокардии

- 2) стеноза устья аорты
- 3) недостаточности митрального клапана
- 4) митрального стеноза

О НЕКРОЗЕ МИОКАРДА НА ЭКГ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) зубец Q > 50% зубца R, снижение амплитуды зубца R, зубец Q > 0,04 с
- 2) высокий остроконечный зубец R, разные промежутки R-R
- 3) зубец Q < 50% зубца R, увеличение амплитуды зубца R
- 4) зубец Q < 0,02 с, высокий остроконечный зубец R, деформация QRS

ПРИЧИНОЙ ВОЗДУШНОЙ ЭМБОЛИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) переливание охлажденной крови
- 2) переливание перегретой крови
- 3) проведение прямой гемотрансфузии
- 4) неправильное заполнение системы перед началом трансфузии

НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КРОВОТЕЧЕНИЕМ ПРИ

- 1) переломах основания черепа
- 2) переломах костей лицевого черепа
- 3) лучевой болезни
- 4) заболеваниях системы крови

ПРИ КЛАСТЕРНЫХ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) морфин
- 3) кислород 100%
- 4) лоразепам

ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- 1) ниже раны на 30 см
- 2) на обработанную рану
- 3) выше раны на 10-15 см
- 4) на 15-20 см ниже раны

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) выраженное опьянение
- 2) удлинение интервала QT
- 3) ригидность затылочных мышц
- 4) повторная рвота

МЕДИАТОРОМ ДЛЯ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гаммааминомасляная кислота
- 2) ацетилхолин
- 3) лейкотриены

4) тироксин

ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ ПОЯВЛЯЕТСЯ (В СЕКУНДАХ)

- 1) не позднее первых 25
- 2) через 90-100
- 3) в первые
- 4) через 30-60

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ СОСУДОВ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цианоз кожи, отёк стопы
- 2) регионарный лимфаденит, лимфангит
- 3) внезапная острая боль в конечности, ощущение онемения стопы, мраморность кожи
- 4) синдром перемежающейся хромоты, ощущение напряжения икроножных мышц

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ИЗОНИАЗИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) унитиол
- 2) пиридоксин
- 3) тиамин
- 4) кальция глюконат

ПЕРИОДАМИ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) резорбтивная лихорадка, перитонит, эндотоксикоз
- 2) колики, шок, перитонит
- 3) шок, мнимое благополучие, перитонит
- 4) мнимое благополучие, шок, интоксикация

ПРИЧИНОЙ НЕКАРДИОГЕННОГО ОТЁКА ЛЁГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) бронхиальная астма
- 2) плеврит
- 3) бронхит
- 4) пневмония

ПРИ ВАГОСИМПАТИЧЕСКОЙ БЛОКАДЕ КОЖНЫМ ОРИЕНТИРОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПУНКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕСТО ПЕРЕКРЕСТА

- 1) заднелатерального угла срединного треугольника шеи с наружной сонной артерией
- 2) верхнего угла латерального треугольника шеи с лопаточно-подъязычной мышцей
- 3) переднего края наружной сонной артерии с внутренней щитоподъязычной мышцей
- 4) заднего края грудино-ключично-сосковой мышцы с наружной яремной веной

К МЕТОДАМ УСИЛЕНИЯ ЕСТЕСТВЕННОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА ОТНОСИТСЯ

- 1) гастроинтестинальная сорбция
- 2) гемодиализ
- 3) антидотная терапия
- 4) лечебная гипервентиляция

ДЛЯ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрый эффект от приема нитропрепаратов
- 2) отсутствие эффекта от обычно принимаемых средств купирования стенокардитической боли
- 3) желудочковая тахикардия в результате физической либо эмоциональной нагрузки
- 4) некупирующийся болевой синдром

ДЛЯ ПЕРЕЛОМА НАДКОЛЕННИКА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невозможность поднять согнутую в колене ногу
- 2) невозможность поднять вытянутую ногу при внешнем сопротивлении
- 3) синовит
- 4) отек мягких тканей голени

ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) грубого лающего кашля
- 2) втяжения межреберий при вдохе
- 3) изменения голоса
- 4) удлинения выдоха

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ВО ВВЕДЕНИИ

- 1) реланиума, глюкозы
- 2) анальгина, поливитаминов
- 3) сульфата магния, фентанила
- 4) лазикса, дексаметазона

ОБЪЁМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____ % МАССЫ ТЕЛА

- 1) 7-8
- 2) 4-5
- 3) 2-3
- 4) 10-15

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ТАМПОНАДЫ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1) внезапную одышку и учащенное дыхание, боль в грудной клетке, цианоз кожи груди, хрипы в лёгких, систолический шум над областью сердца
- 2) нарастающую одышку, цианоз, ограничение подвижности грудной клетки при дыхании, тупой перкуторный звук, ослабление или совсем не выслушивающееся

дыхание в области тупости, тахикардию

3) набухание шейных вен, цианоз шеи и лица, снижение систолического артериального давления, уменьшение пульсового давления, тахикардию, глухость сердечных тонов

4) цианоз кожных покровов, выраженную одышку, нарастающую подкожную эмфизему, тахикардию, уменьшение пульсового давления, отсутствие дыхательных шумов, ограничение дыхательных движений

ДЛЯ КАПЕЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ АМИОДАРОНА СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ РАСТВОР

1) полиглюкин

2) натрия гидрокарбоната 4%

3) глюкозы 5%

4) трисоль

ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОХЛАЖДЕНИЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ

1) сопутствующих заболеваний сердца

2) наличии в анамнезе инфекционных заболеваний

3) наличии в анамнезе судорог при повышении температуры тела

4) признаках бледной лихорадки

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) показатели артериального давления

2) уровень гематокрита

3) выраженность клинических проявлений

4) пульсоксиметрию

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЮТСЯ

1) носовое кровотечение, анизокория

2) горловое кровотечение, гемофема

3) гематомы волосистой части головы, монокулярная диплопия

4) периокулярные гематомы, крово- и ликворотечение из уха

ОДНИМ ИЗ ПРЯМЫХ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЕТСЯ

1) повреждение надкостницы

2) деформация кости

3) смещение костных отломков

4) деструкция кости

ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____% МАССЫ ТЕЛА

1) 7-8

2) 4-5

3) 2-3

4) 10-15

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ

- 1) наблюдается при всех видах наркоманий
- 2) во всех случаях угрожает жизни пациента
- 3) купируется введением малой дозы наркотика
- 4) возникает вслед за прекращением приема наркотика

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОЦЕНИВАЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПО

- 1) частоте и продолжительности схваток
- 2) длительности родовой деятельности
- 3) частоте сердечных сокращений плода
- 4) темпу раскрытия шейки матки

К КОМПЛЕКСУ НЕГОРМОНАЛЬНЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПРИЗНАКОВ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лейкоцитоз, гипокалиемия, гипернатриемия
- 2) гипохлоремия, гипонатриемия, снижение уровня креатинина
- 3) лейкопения, гипергликемия, гипокалиемия
- 4) гиперкалиемия, гипогликемия, повышение уровня креатинина

К ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ БЕСПОКОЙСТВА У НОВОРОЖДЕННОГО НЕ ОТНОСЯТ

- 1) инфекционные заболевания
- 2) ежедневные купание и прогулки
- 3) психически неуравновешенное состояние кормящей мамы
- 4) острое вздутие живота, метеоризм

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ СРЕДНЯЯ РАЗОВАЯ ДОЗА ЛИДОКАИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,5
- 2) 1,0
- 3) 1,5
- 4) 0,1

ПОД ПОНЯТИЕМ «НЕМОЕ» ЛЁГКОЕ ПОНИМАЮТ

- 1) отсутствие жалоб у тяжёлого больного
- 2) отсутствие дыхательных шумов над участком лёгкого
- 3) повышенную утомляемость
- 4) осиплость голоса

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) димедрол
- 2) дофамин
- 3) адреналин
- 4) преднизолон

СВЕТЛЫЙ ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ В МОМЕНТ ТРАВМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) сотрясения головного мозга
- 2) сдавления головного мозга
- 3) перелома основания черепа
- 4) ушиба головного мозга

КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОГЛОБИН

- 1) связанный с окисью углерода
- 2) окисленный и связанный с кислородом
- 3) соединенный с сильными окислителями
- 4) связанный с углекислым газом

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отёк головного мозга
- 2) почечная недостаточность
- 3) сердечная недостаточность
- 4) циркуляторная недостаточность

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЗНАКОМ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудочковая экстрасистолия
- 2) тахикардия
- 3) полная поперечная блокада сердца
- 4) слуховая галлюцинация

К ПРИЗНАКАМ ОЖОГА I СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) боль, локальную гиперемию, отек кожи
- 2) парестезии, локальную гипертермию, отслойку эпидермиса
- 3) отсутствие эпидермиса, снижение чувствительности
- 4) некроз кожи, некроз подлежащих тканей, образование плотного струпа

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстрасистолия
- 2) врожденный порок сердца
- 3) брадикардия
- 4) артериальная гипотензия

ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЁННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врождённый порок сердца в стадии компенсации
- 2) диафрагмальная грыжа со вздутием живота
- 3) гипотрофия I-II степени
- 4) врождённый стридор

МЕТГЕМОГЛОБИНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ МЕТГЕМОГЛОБИНА СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ ____ %

- 1) 13
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 3

ГЕМИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) отравлении кардиотоксическими ядами
- 2) отравлении окисью углерода
- 3) воздействии на организм инертных газов
- 4) отравлении цианидами

ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВРЕЖДАЕТСЯ

- 1) правое предсердие
- 2) левый желудочек
- 3) левое предсердие
- 4) правый желудочек

В ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ВО ВТОРУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ С УГРОЗОЙ

- 1) для жизни
- 2) потери зрения
- 3) психотических расстройств
- 4) инфекционных осложнений

СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ – СВЕТОБОЯЗНЬ, БЛЕФАРСПАЗМ, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ, БОЛЬ В ГЛАЗУ – ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) отслойки сетчатки
- 2) атрофии зрительного нерва
- 3) катаракты
- 4) кератита

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИНТУБАЦИИ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гримаса при аспирации слизи
- 2) сниженный мышечный тонус
- 3) цианоз в первые минуты после рождения
- 4) сердечно-легочная реанимация

САЛЬБУТАМОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ?2 -адреномиметиком
- 2) холинолитиком

- 3) β 1-адреномиметиком
- 4) β 2-адреномиметиком

ПРИ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) новокаинамида
- 2) кордарона
- 3) верапамила
- 4) панангина

ПРИ ТАМПОНАДЕ СЕРДЦА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) симптом Ваньки-встаньки
- 2) звонкость сердечных тонов
- 3) расширение границ сердца
- 4) гипертензионный синдром

МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗУЮЩИМ ЯДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карбофос
- 2) героин
- 3) нитрит натрия
- 4) метанол

МАКСИМАЛЬНАЯ РЕКОМЕНДОВАННАЯ РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА ГЛЮКОЗЫ 40% ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ У ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 20
- 2) 50-60
- 3) 80
- 4) 30-40

ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпигастральная область
- 2) левый фланг живота
- 3) поясничная область
- 4) околопупочная область

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ И НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО

- 1) ввести метилэгометрин
- 2) прижать аорту
- 3) положить холод на низ живота
- 4) выделить плаценту наружными приемами

ТРАНСФУЗИОННЫЕ РЕАКЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) переливании крови со сроком хранения более 21 дня
- 2) нарушении свертывающей системы крови
- 3) острой почечной недостаточности

4) переливании инорезусной крови

НАЧАЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ХОЛЕРЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение глюкокортикоидных препаратов
- 2) регидратация
- 3) промывание желудка
- 4) введение антибиотиков

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПРЕЖДЕВРЕМЕННУЮ ОТСЛОЙКУ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рекомендовать беременной соблюдать постельный режим
- 2) вызвать на себя реанимационную бригаду
- 3) рекомендовать беременной обратиться в женскую консультацию
- 4) доставить беременную в родильный дом

СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА ДОЛЖНО БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНО ПРИ КОЕЧНОЙ ЁМКОСТИ НЕ МЕНЕЕ ____ КОЕК

- 1) 400
- 2) 500
- 3) 600
- 4) 700

ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК КАРДИОГЕННОГО ТИПА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) этиловым спиртом
- 2) аспирином
- 3) кислотами и щелочами
- 4) антидепрессантами

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) глюконат кальция 10%
- 3) раствор глюкозы 5%
- 4) раствор глюкозы 40%

ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК МОЖЕТ БЫТЬ СУЩЕСТВЕННО УВЕЛИЧЕН ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ

- 1) пентамина
- 2) допамина
- 3) адреналина
- 4) норадреналина

**ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ БОЛЬ
ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В**

- 1) правом боковом отделе живота или правом подреберье
- 2) пупочной или левой боковой области живота
- 3) правой поясничной области
- 4) нижних отделах живота

**ПРИЕМЫ ГРУДНОГО СДАВЛИВАНИЯ ПРИ УДАЛЕНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА,
ОБТУРИРУЮЩЕГО ВЕРХНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ, ВЫПОЛНЯЮТСЯ**

- 1) детям старше 1 года
- 2) беременным женщинам
- 3) детям младше 1 года
- 4) взрослым без ожирения

**ПОКАЗАНИЯМИ К ЭКСТРЕННОЙ ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ
ПАРОКСИЗМЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) частота желудочковых сокращений более 180 в 1 мин, отек легких
- 2) продолжительность комплекса QRS > 0,14, отек легких, нарушение регионального кровообращения;
- 3) гипертензия, тахикардия более 180 в 1 мин, экстрасистолии
- 4) гипотензия, отек легких, нарушения коронарного или мозгового кровообращения

**ДОЗИРОВКА АТРОПИНА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ (МИНИМАЛЬНАЯ
ДОЗА _____)**

- 1) 0,01 мг/кг; 0,1 мг
- 2) 1,0 мг/кг; 10 мг
- 3) 0,1 мг/кг; 1,0 мг
- 4) 0,1 мл/год; 0,1 мл

ОСОБЕННОСТЬЮ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование изогнутого клинка
- 2) наличие широкой голосовой щели
- 3) меньший риск развития ларингоспазма
- 4) использование прямого клинка

ОБТУРАЦИОННЫЙ АТЕЛЕКТАЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) обтурации бронха инородным телом
- 2) пневмотораксе
- 3) переломе ребер
- 4) ушибах грудной клетки

**СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ БОЛЬНОГО, КОТОРОГО НЕВОЗМОЖНО РАЗБУДИТЬ,
КОТОРЫЙ НА БОЛЕВЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ РЕАГИРУЕТ БЕСПОРЯДОЧНЫМИ
ДВИЖЕНИЯМИ, НЕ ЛОКАЛИЗУЕТ БОЛЬ, ОЦЕНИВАЮТ КАК**

- 1) кому атоническую (III степени)
- 2) сопор
- 3) кому глубокую (II степени)
- 4) кому поверхностную (I степени)

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ПРИ РЕТРОЦЕКАЛЬНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) началом заболевания с тошноты и рвоты
- 2) стёртыми симптомами раздражения брюшины
- 3) иррадиацией болей в прямую кишку
- 4) метеоризмом с затруднением отхождения газов

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ КОРДАРОНА (АМИОДАРОНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипотензия
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) синдром слабости синусового узла
- 4) АВ-блокада II-III степени

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НАРУШЕНИЯМ РИТМА СЕРДЦА, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) желудочковые экстрасистолы
- 2) веретенообразную желудочковую тахикардию
- 3) AV диссоциации
- 4) фибрилляции предсердий

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПОСЛЕ ДРЕНИРОВАНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ОТНОСЯТ

- 1) снижение венозного возврата к «правому» сердцу
- 2) тонические и клонические судороги с остановкой дыхания
- 3) тромбоэмболию ветвей легочной артерии
- 4) сердечно-сосудистую недостаточность

ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ НОВОКАИНАМИДА С ЦЕЛЬЮ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПОВОДОМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие гипертензии; замедление частоты сокращений желудочков; переход фибрилляции предсердий в трепетание
- 2) расширение комплекса QRS на 20% от исходной величины и развитие гипертензии
- 3) расширение комплекса QRS на 30% от исходной величины и развитие гипотензии
- 4) расширение комплекса QRS на 40% от исходной величины; переход фибрилляции предсердий в трепетание

НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ, ВЫРАЖЕННЫЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ И ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ОТРАВЛЕНИЕ

- 1) метиловым спиртом

- 2) уксусной эссенцией
- 3) серной кислотой
- 4) этиловым спиртом

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) форсированный диурез
- 2) оксигенотерапия
- 3) применение дыхательных analeптиков
- 4) антидототерапия

ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У РЕБЕНКА СО СПАЗМОФИЛИЕЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) анальгина
- 2) лидокаина
- 3) кальция глюконата
- 4) прозерина

НЕСКОЛЬКО ПОВРЕЖДЕНИЙ В ПРЕДЕЛАХ ОДНОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАВМОЙ

- 1) изолированной
- 2) комбинированной
- 3) сочетанной
- 4) множественной

ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) артериальную гипертензию с брадикардией
- 2) артериальную гипотензию и брадикардию с аритмией
- 3) артериальную и венозную гипотензию с тахикардией
- 4) венозную гипертензию с тахикардией

СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несколько повреждений в пределах одной анатомической области
- 2) сочетание открытых и закрытых повреждений в пределах одной анатомической области
- 3) результат повреждающего воздействия механического, электрического и температурного факторов в пределах одной анатомической области
- 4) повреждение одного или нескольких органов в нескольких анатомических областях

ГЕПАТОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ НА ДЕТЕЙ ОБЛАДАЕТ

- 1) никотиновая кислота
- 2) мефенамовая кислота
- 3) хлорпирамин
- 4) парацетамол

ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замедление проводимости по сократительному миокарду
- 2) атриовентрикулярная блокада
- 3) блокада правой ножки пучка Гиса
- 4) внутрижелудочковая блокада

У БОЛЬНОГО С МАКРОГЕМАТУРИЕЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) камень мочеточника
- 2) вазоренальную гипертрофию
- 3) камень лоханки
- 4) опухоль почки

АСЕПТИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННЫХ И САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ЦЕЛЮЮ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды
- 2) удаление инфекционного биоматериала с медицинского инструмента
- 3) уничтожение микроорганизмов в ране
- 4) предотвращение попадания микроорганизмов в рану

УПАКОВОЧНЫМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ВОЗДУШНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированный пакет
- 2) полиэтиленовый пакет
- 3) бикс медицинский
- 4) бумага крепированная

БОЛЮСНОЕ ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) тахипное
- 2) гипертонию
- 3) тахикардию
- 4) брадикардию

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОЦЕНИВАЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПО

- 1) частоте и продолжительности схваток
- 2) частоте сердечных сокращений плода
- 3) темпу сглаживания и раскрытия шейки матки
- 4) длительности родов

ДИАГНОЗ «БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ» ПРАВОМОЧЕН, ЕСЛИ

- 1) дальнейшее лечение пациента не представляется перспективным
- 2) известно, что с момента остановки дыхания и сердца прошло более 30 минут
- 3) имеются абсолютные признаки биологической смерти
- 4) зафиксирован разлитой цианоз лица, шеи, груди

НАЗНАЧЕНИЕ НАЛОКСОНА ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) депрессии дыхания неизвестной природы
- 2) гипертензии после приёма кокаина
- 3) алкогольном абстинентном синдроме
- 4) бензодиазепиновой коме

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НИЗКОГО СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия кожных покровов
- 2) симптом «белого пятна»
- 3) отсутствие изменения пульса
- 4) высокое пульсовое давление

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ПРОСТОГО ОТКРЫТОГО ПНЕВМОТОРАКСА ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ РАНЫ, А ТАКЖЕ

- 1) высокое стояние диафрагмы, кашель
- 2) притупление лёгочного перкуторного тона, усиление голосового дрожания
- 3) свистящее втягивание воздуха при вдохе, наличие пузырьков воздуха (пенящаяся кровь) при выдохе
- 4) глухость сердечных тонов, кровохарканье

ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мерцательная аритмия
- 2) синусовая брадикардия
- 3) синусовая тахикардия
- 4) экстрасистолия

ПОСЛЕ ЛИКВИДАЦИИ ШОКА ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ОЖОГОВОЙ ТОКСЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сниженный диурез
- 2) анемия
- 3) диспротеинемия
- 4) лейкоцитоз

К ПРЕПАРАТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ НЕЙРОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ОТНОСЯТ

- 1) вальпроевую кислоту, циклодол, сульбактам
- 2) мелоксикам, цетиризин, натрия тиосульфат
- 3) глицин, диазепам, ацетилсалициловую кислоту
- 4) мексидол, цитофлавин, сульфат магния

АТРОПИНА СУЛЬФАТ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО

- 1) иридоциклита

- 2) блефарита
- 3) дакриоцистита
- 4) приступа глаукомы

К ФУНКЦИЯМ РАБОТЫ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) НЕ ОТНОСЯТ

- 1) медицинскую сортировку потока обращений по уровням срочности оказания медицинской помощи
- 2) медицинскую эвакуацию с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи
- 3) сокращение срока начала диагностического поиска за счет использования врача широкого профиля по специальности СМП
- 4) сокращение срока терапевтического бездействия за счет раннего синдромального лечения

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метронидазол
- 2) тетрациклин
- 3) левомицетин
- 4) хлорохин

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ОБУСЛОВЛЕН ЯДАМИ

- 1) коррозивными
- 2) гепатотропными
- 3) нефротоксическими
- 4) кардиотропными

ОДНИМ ИЗ ОПАСНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ТРОМБОЗА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) септикопиемия
- 2) злокачественная гипертензия
- 3) анемия
- 4) фурункулез

ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ПРИ СИСТОЛИЧЕСКОМ ДАВЛЕНИИ 85 ММ РТ.СТ. К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ОТНОСЯТ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) адреналин
- 3) дофамин
- 4) нитроглицерин

ДИАГНОЗ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВОМОЧНЫМ

- 1) при наличии травмы, сопровождающейся выраженным болевым синдромом
- 2) если индекс Альговера более 1.0

3) если систолическое АД ниже 90 мм рт. ст.

4) если у пациента с травмой имеется мраморный рисунок кожных покровов

ПРИОРИТЕТНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ

1) вынос из очага на свежий воздух, введение антигипоксантов

2) оксигенотерапия, введение антидота ацизол

3) вынос из очага, оксигенотерапия

4) проветривание зоны поражения, применение защитных средств

ПРИ СИСТЕМНОЙ АНАФИЛАКСИИ У ДЕТЕЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВВОДИТСЯ

1) супрастин

2) преднизолон

3) адреналин

4) эуфиллин

ПОЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ КОМПЛЕКСОВ QS В V1-V3 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА _____ ЛОКАЛИЗАЦИИ

1) задне-нижней

2) передне-перегородочной

3) верхушечной

4) боковой

АБСЦЕСС ПЕРЕГОРОДКИ НОСА ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

1) гематомы (кровоизлияния) в перегородку носа

2) острого ринита

3) вазомоторного ринита

4) фурункула носа

ПОСТТАХИКАРДИАЛЬНЫЙ СИНДРОМ (ИНВЕРСИЯ ВОЛНЫ Т НА ЭКГ) ОБЫЧНО ИСЧЕЗАЕТ ПОСЛЕ ПАРОКСИЗМА ТАХИКАРДИИ В ТЕЧЕНИЕ

1) 7 суток

2) 3 суток

3) 3 недель

4) 2 недель

ГИПОКСЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТКОМ КИСЛОРОДА В

1) клетках тканей

2) крови

3) атмосферном воздухе

4) вдыхаемом воздухе

ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА НА ТЯЖЕСТЬ В ЭПИГАСТРИИ, СЛАБОСТЬ, ВПЛОТЬ ДО ОБМОРОКА, ПОСЛЕ ПРИЁМА СЛАДКОЙ И МОЛОЧНОЙ ПИЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) пептической язвы анастомоза
- 2) инсулиномы поджелудочной железы
- 3) демпинг-синдрома
- 4) синдрома малого желудка

ИЗОЛИРОВАННЫЙ ДИАГНОЗ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАИБОЛЕЕ СОМНИТЕЛЕН ПРИ

- 1) рвоте
- 2) мидриазе
- 3) нарушении сознания
- 4) серии клонических судорог

ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ГЛАУКОМЕ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) димедрола
- 2) морфия
- 3) клофелина
- 4) анаприлина

ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) пневмоторакса
- 2) эмфиземы средостения
- 3) пневмонии
- 4) множественных переломов рёбер

ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ КОНЕЧНОСТИ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- 1) ниже раны, расстояние - в зависимости от места кровотечения
- 2) на обработанную рану
- 3) выше раны на 10-15 см
- 4) выше раны на 30 см

НОВОКАИНАМИД ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОТ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) гипертензию, желудочковые аритмии, АВ-блокады
- 2) гипертензию, внутрижелудочковые блокады, блокаду правой ножки пучка Гиса
- 3) гипертензию, АВ-блокады, экстрасистолии
- 4) гипотензию, внутрижелудочковые блокады, желудочковые аритмии

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ишемический инсульт в предыдущие 12 месяцев
- 2) геморрагический инсульт или инсульт неизвестного происхождения любой давности
- 3) травму или опухоли головного мозга, артериовенозную мальформацию
- 4) установленные геморрагические расстройства (исключая menses)

ПРИ ПОТЕРЕ 20-30% ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС РАВЕН

- 1) 0,5
- 2) 1,5
- 3) 0,75
- 4) 1,0

ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ХРИПЫ

- 1) влажные, в нижних отделах
- 2) единичные сухие, под лопатками
- 3) влажные, над всей поверхностью
- 4) сухие рассеянные, над всей поверхностью

КРИТИЧЕСКИМ УРОВНЕМ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 70
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 100

ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ ЭУФИЛЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МГ/КГ ВЕСА

- 1) 2-3
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 4-5

ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ВЫЗВАННОЙ ОТРАВЛЕНИЕМ КОКАИНОМ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) пропранолол
- 2) нифедипин
- 3) нитроглицерин
- 4) проксодолол

ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА, СВЯЗАННЫЕ С ПРИЁМОМ НЕЙРОЛЕПТИКОВ, ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) агональным дыханием
- 2) сухостью во рту
- 3) мышечной ригидностью
- 4) тризмом жевательной мускулатуры

В РАЗГАРЕ БОЛЕЗНИ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВЫРАЖЕНЫ ПРИ

- 1) брюшном тифе
- 2) трихинелезе
- 3) лептоспирозе
- 4) столбняке

ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)

- 1) 1,1-1,5
- 2) 2,1-2,5
- 3) 0,6-1,0
- 4) 1,6-2,0

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелое заболевание печени
- 2) обострение язвенной болезни
- 3) терапия оральными антикоагулянтами
- 4) расслоение стенки аорты

ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОРАЖЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРОИСХОДИТ В

- 1) верхних отделах тонкой кишки
- 2) желудке
- 3) верхних отделах толстой кишки
- 4) сигмовидной кишке

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ ДЕЙСТВИЯМИ АНАЛЬГИНА ЯВЛЯЮТСЯ:

АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЕ И

- 1) антиагрегантное
- 2) жаропонижающее
- 3) тромболитическое
- 4) спазмолитическое

ПРИ ЗАКРЫТОМ МНОЖЕСТВЕННОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗА КРОВОПОТЕРЯ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЛ)

- 1) 1000
- 2) 500
- 3) 1500
- 4) 2500

ПУЗЫРИ, НАПОЛНЕННЫЕ ЭКССУДАТОМ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ____ СТЕПЕНИ ОТМОРОЖЕНИЯ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ПРИ МАРКИРОВКЕ ПРОВОДОВ ДЛЯ ЗАПИСИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ В СТАНДАРТНЫХ И УСИЛЕННЫХ ОТВЕДЕНИЯХ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЦВЕТ

- 1) зеленый
- 2) черный

- 3) красный
- 4) коричневый

ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) трупные пятна, трупное окоченение
- 2) гипостатические пятна, снижение температуры тела
- 3) отсутствие сознания, пульса на сонной артерии
- 4) отсутствие реакции на укол иглой, зрачков на свет

ПРИ ИЗОЛИРОВАННЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ ЭКГ В ОТВЕДЕНИИ AVL СЛЕДУЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ ОТВЕДЕНИЯ

- 1) правые грудные
- 2) грудные, на 2 ребра выше
- 3) по Лиану
- 4) по Небу

ОТСУТСТВИЕ «ПЕЧЕНОЧНОЙ ТУПОСТИ», ОПРЕДЕЛЯЕМОЙ ПЕРКУТОРНО ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА, ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) травмы поджелудочной железы
- 2) разрыва полого органа
- 3) травмы почки
- 4) разрыва селезенки

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ПРИКАЗАМИ

- 1) МЗ РФ № 388н от 2013 года и МЗ РФ № 33н от 2016 года
- 2) МЗ РФ № 100 от 1999 года и МЗ и СР № 179 от 2004 года
- 3) МЗиСР № 188 от 2008 года и МЗ РФ № 23н от 2016 года
- 4) МЗиСР № 238 от 2004 года и МЗ РФ № 53н от 2019 года

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лихорадка, кашель с мокротой, боли в груди и одышка
- 2) боли в груди, нарастающая одышка
- 3) боли в груди, затрудненное дыхание, кашель с мокротой
- 4) лихорадка, сухой надсадный кашель

ПРИ ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СДАВЛЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТСУТСТВУЕТ ПРИ

- 1) субарахноидальном кровоизлиянии
- 2) внутричерепной гематоме
- 3) гигроме
- 4) подпапоневротической гематоме

ПЛАТИФИЛЛИНА ГИДРОТАРТРАТ ОБЛАДАЕТ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) спазмолитическим

- 2) противорвотным
- 3) сосудосуживающим
- 4) инотропным

**ОЖОГ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СОПОСТАВИМ С ОЖОГОМ ____ %
ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА**

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 5

ЛЕЧЕНИЕ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА НАЧИНАЮТ С

- 1) введения эпинефрина
- 2) урежения ритма
- 3) введения жидкости
- 4) введения глюкокортикостероидов

ХЛОР И ОКСИДЫ АЗОТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОВРЕЖДАЮТ

- 1) альвеолоциты
- 2) миоциты
- 3) эндотелиоциты капилляров
- 4) нейроны

НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНОЕ ВСАСЫВАНИЕ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ПРОИСХОДИТ В

- 1) желудке
- 2) полости рта
- 3) тонкой кишке
- 4) толстой кишке

ФЛЕГМОНОЙ НАЗЫВАЮТ ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) клетчатки и клетчаточных пространств, ограниченное
- 2) клетчатки и клетчаточных пространств, разлитое
- 3) в суставе, со скоплением гноя
- 4) сальных желез, гнойное

**ДОЗИРОВКА ПАРАЦЕТАМОЛА У ДЕТЕЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛИХОРАДКИ
СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)**

- 1) 5-7
- 2) 10-15
- 3) 18-20
- 4) 3-4

ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гиперреактивность, гипертензия, декомпенсированный метаболический ацидоз, дизурия, нарушение цветовосприятия

- 2) возбуждение, гипертензия, газовый алкалоз, дизурические расстройства, паралич аккомодации
- 3) угнетение сознания, гипотензия, декомпенсированный метаболический алкалоз, нарушение функции почек, нарушение остроты зрения
- 4) психомоторное возбуждение, гипертензия, респираторный ацидоз, полиурия, спазм аккомодации

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫЙ ТОКСИКОЗ БЕРЕМЕННЫХ ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- 1) дородовым излитием вод
- 2) отслойкой плаценты
- 3) абсцессом промежности
- 4) эмболией легочной артерии

СИМПТОМ МЮССИ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) произвольной задержкой дыхания на вдохе при надавливании на область правого подреберья
- 2) болезненностью при поколачивании по правой реберной дуге боковой поверхностью кисти
- 3) болезненностью при надавливании между ножек правой грудино-ключично-сосцевидной мышцы
- 4) болезненностью при пальпации в правом подреберье, резко усиливающейся на вдохе

В ТЕРАПИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЕ УСИЛИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ НА

- 1) восстановление газообмена и объема циркулирующей крови
- 2) ликвидацию сосудистого спазма и гипоксии тканей
- 3) коррекцию иммунореактивности и антиинфекционной резистентности
- 4) восстановление поврежденных анатомических структур

АТРОПИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) М-холиномиметик
- 2) М-холинолитик
- 3) ?2-адреномиметик
- 4) неселективный ?-адреномиметик

РАЗВИТИЕ ТАХИКАРДИИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) передозировкой эуфиллина
- 2) гиперкапнией
- 3) ингаляцией β -стимуляторов
- 4) ингаляцией кислорода

ДЕТОКСИКАЦИЯ МЕТОДОМ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ

- 1) amitriptилином
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) фенобарбиталом
- 4) этанолом

ПРЕПАРАТ НАЛОКСОН

- 1) является агонистом каппа-рецепторов
- 2) угнетает преобразование ангиотензина-I
- 3) обладает антихолинэргическим действием
- 4) является антагонистом мю-рецепторов

КРОВОХАРКАНЬЕ ПРИ ТЭЛА

- 1) возникает только при инфаркт-пневмонии
- 2) имеет самое частое проявление
- 3) является противопоказанием для назначения антикоагулянтов
- 4) обычно наблюдается в связи с лёгочной гипертензией

ГИПОТЕНЗИЯ У ЖЕНЩИНЫ В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ НА СПИНЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) замедленной реакцией сосудодвигательного центра на перераспределение крови
- 2) вагусной реакцией на увеличение притока крови к сердцу
- 3) маточно-вазомоторным рефлексом
- 4) сдавлением аорты и нижней полой вены беременной маткой

ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПОВТОРНЫЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ПО ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ С ИНТЕРВАЛОМ (В ЧАСАХ)

- 1) 12-13
- 2) 4-6
- 3) 2-3
- 4) 8-10

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАПИЛЛЯРНОГО КРОВОТОКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) «кровяной росы»
- 2) жгута
- 3) «кошачьего глаза»
- 4) «белого пятна»

НЕЙРОГЛЮКОПЕНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ПРИ РАЗВИТИИ ГИПОГЛИКЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сухость кожных покровов, тошнота, рвота
- 2) судороги, переходящие парезы, нарушение сознания
- 3) боли в животе, дизартрия, диплопия
- 4) сухость во рту, спутанность сознания, галлюцинации

ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННОЙ СИНУСОВОЙ БРАДИКАРДИЕЙ НА ФОНЕ ИНФАРКТА

МИОКАРДА ВВОДЯТ

- 1) атропин
- 2) адреналин
- 3) лидокаин
- 4) новокаинамид

СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ларингоспазма
- 2) отека легких
- 3) пневмонии
- 4) пневмоторакса

МЕДИЦИНСКУЮ ЭВАКУАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1) с головным концом, приподнятым на 30 градусов
- 2) в полусидячем или сидячем положении
- 3) в положении Тренделенбурга
- 4) с головным концом, приподнятым на 10-15 градусов

ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ЖИВОТА ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апоплексия яичника
- 2) перекрут ножки опухоли яичника
- 3) внематочная беременность
- 4) острый сальпингоофорит

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ТРОМБОЭМБОЛИИ МЕЛКИХ ВЕТВЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение артериального давления
- 2) головокружение
- 3) одышка
- 4) головная боль

НАЛИЧИЕ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА БЕДРА, ЗАКРЫТОЙ ЧМТ И ПОВРЕЖДЕНИЯ СЕЛЕЗЕНКИ ОТНОСЯТ К _____ ТРАВМЕ

- 1) изолированной
- 2) множественной осложненной
- 3) комбинированной
- 4) сочетанной

ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА ПО «ПРАВИЛУ ДЕВЯТОК» СОСТАВЛЯЕТ ДО (В %)

- 1) 27
- 2) 45
- 3) 18

4) 36

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЁКА ЛЁГКИХ ПРИ НОРМАЛЬНОМ АД СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) сердечные гликозиды, глюкокортикоидные препараты, сосудосуживающие средства
- 2) нитроглицерин, диуретики, наркотические анальгетики
- 3) кортикостероидные гормоны, кардиотоники, тромболитики
- 4) антигистаминные препараты, антиаритмические средства, ненаркотические анальгетики

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстренная госпитализация в хирургический стационар
- 2) назначение спазмолитиков, холод на живот
- 3) госпитализация при наличии перитонеальной симптоматики
- 4) вызов хирурга поликлиники на консультацию

К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ОТНОСЯТ ДЕЯНИЯ, ПРЯМО УКАЗАННЫЕ В КОДЕКСЕ

- 1) уголовном
- 2) гражданском
- 3) налоговом
- 4) административном

ДОПУСТИМАЯ ПАУЗА В ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 15

В ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРВООЧЕРЕДНЫХ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ НЕ ВХОДИТ

- 1) наложение асептической повязки
- 2) внутривенное введение анальгетиков
- 3) местное обезболивание дистального отломка кости
- 4) транспортная иммобилизация поврежденной конечности

ПРИ ТЕРМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ГЛАЗ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) сульфацила натрия в конъюнктивальную полость
- 2) пилокарпина в конъюнктивальную полость
- 3) антибактериальных средств и повязок
- 4) лидокаина в конъюнктивальную полость

НАЛОКСОН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) метадоном
- 2) этиловым спиртом
- 3) морфином
- 4) амфетаминами

УСТРАНЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ ПРЕССОРНОГО ЭФФЕКТА МЕЗАТОНА МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТО НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) антидепрессантов
- 2) каптоприла
- 3) α -адреноблокаторов
- 4) атропина

ОТРАВЛЕНИЕ АМИТРИПТИЛИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) делирием, миозом, усилением перистальтики кишечника
- 2) седацией, мидриазом, расширением комплекса QRS
- 3) делирием, диплопией, ослаблением перистальтики кишечника
- 4) сопором, миозом, развитием А-А блокады

ИМПУЛЬС, ВЫШЕДШИЙ ИЗ АВ УЗЛА, НА ЭКГ ВЫГЛЯДИТ КАК _____, ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ _____ В МИНУТУ

- 1) отрицательный зубец Р за нормальным комплексом QRS или его отсутствие; 40-60
- 2) правильное чередование положительных зубцов Р, нормальных комплексов QRS; 60-80
- 3) положительный зубец Р, нормальный интервал PQ, нормальный комплекс QRS; 60-90
- 4) отсутствие зубца Р, волны f, нормальный комплекс QRS; 60-80

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ В СИСТЕМЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВ

- 1) к детям до 1 года
- 2) независимо от формы
- 3) в экстренной форме
- 4) в неотложной форме

ЗНАЧЕНИЕ КАШЛЯ ДЛЯ ОРГАНИЗМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕХАНИЗМОМ

- 1) очищения респираторного тракта, вспомогательным
- 2) газообмена в тканях
- 3) газообмена в лёгких
- 4) очищения респираторного тракта, основным

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммобилизация с помощью комплекса пневмошин
- 2) наложение шины Дитерихса или трех шин Крамера

- 3) транспортировка на щите
- 4) прибинтовывание больной конечности к здоровой

ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ: КРОВЬ _____ ЦВЕТА

- 1) темного, вытекает пульсирующей струей
- 2) ярко-красного, локализация ранения в проекции крупной вены
- 3) алого, бьет струей
- 4) темно-вишневого, вытекает медленно

К ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРЕЭКЛАМПСИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) эклампсия
- 3) выраженная протеинурия
- 4) почечная энцефалопатия

ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- 1) удаление инородного тела, внедренного в толщу роговицы
- 2) закапывание раствора сульфацила натрия в конъюнктивальную полость
- 3) наложение асептической повязки
- 4) внутривенное введение анальгетика

СТЕНОКАРДИЯ ПРИ НАГРУЗКЕ И ОБМОРОКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) митрального стеноза
- 2) недостаточности митрального клапана
- 3) недостаточности клапанов аорты
- 4) стеноза устья аорты

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ТЯЖЁЛОГО СОСТОЯНИЯ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ТАЗОВОГО КОЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыхательная недостаточность
- 2) деформация костей таза
- 3) массивная забрюшинная гематома
- 4) боль в области таза

К ОСОБЕННОСТЯМ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) оскольчатый перелом
- 2) незначительное смещение отломков
- 3) выраженная деформация костей
- 4) поднадкостничный перелом

ХОЛОД ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НАКЛАДЫВАЮТ НА (В МИНУТАХ)

- 1) 5
- 2) 10

3) 60

4) 30

ОСТРАЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ С УВЕЛИЧЕНИЕМ ДАВЛЕНИЯ ЗАКЛИНИВАНИЯ ЛЁГОЧНЫХ КАПИЛЛЯРОВ И НОРМАЛЬНЫМ СЕРДЕЧНЫМ ВЫБРОСОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) артериальной гипертензии
- 2) стенозе аортального клапана
- 3) остром инфаркте миокарда
- 4) дилатационной кардиомиопатии

У ДЕТЕЙ С УГРОЖАЮЩИМИ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЯМИ ПРОГНОСТИЧЕСКИ ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) порок развития моче-половой системы
- 2) порок развития опорно-двигательного аппарата
- 3) врождённый комбинированный порок сердца
- 4) врождённый дефект верхней губы («заячья губа»)

ПОВЫШЕННОЕ АД ПРИ СОСТОЯНИЯХ, НЕ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ, СНИЖАЮТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 часа
- 2) 30 минут
- 3) 10 минут
- 4) 2 часов

ТИПИЧНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) на левом боку с вытянутыми ногами
- 2) на спине с согнутыми в коленях ногами
- 3) в полусидячем положении с прижатыми к животу руками
- 4) в коленно-локтевом положении

ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ БОЛЬНОЙ ТЕРЯЕТ СОЗНАНИЕ

- 1) медленно, постепенно, могут предшествовать нарушения речи, парезы
- 2) быстро, кома глубокая, лицо асимметрично
- 3) постепенно, имеет место преходящее «сумеречное» состояние
- 4) быстро, на фоне предшествующей эйфории; кома может быть кратковременной, после нее отмечается сонливость

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ «ЗРЕЛОСТИ» ПЛОДА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вес более 2500 г
- 2) захождение ногтей за кончики пальцев
- 3) длина тела более 46 см
- 4) заращение родничков

В ФУНКЦИИ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ВХОДИТ

- 1) оказание выездными бригадами квалифицированной медицинской помощи пострадавшим и больным в кратчайшие сроки
- 2) сопровождение в медицинское учреждение больных, состояние которых во время транспортировки требует особого контроля
- 3) обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи вместе с другими медицинскими учреждениями
- 4) организация карантина во время массовых эпидемий с угрозой распространения особо опасных инфекций

ПОЯВЛЕНИЕ У БЕРЕМЕННОЙ СИЛЬНОЙ СХВАТКООБРАЗНОЙ БОЛИ ВНИЗУ ЖИВОТА, ОБИЛЬНЫЕ КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ И ОБРЫВКИ ТКАНЕЙ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ АБОРТА

- 1) полного
- 2) начавшегося
- 3) неполного
- 4) угрожающего

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) учащение, углубление дыхания
- 2) повышение влажности кожи
- 3) повышение артериального давления
- 4) прекращение потоотделения

ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- 1) анальгина и натрия хлорида
- 2) диазепама и глюкозы
- 3) клизмы с хлоралгидратом
- 4) сульфата магния в растворе

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА БЕЗ СИМПАТОМИМЕТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифедипин
- 2) фуросемид
- 3) эналаприл
- 4) капотен

ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ОХЛАЖДЕНИЯ АМПУТИРОВАННОГО СЕГМЕНТА ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ДОЛЖНА БЫТЬ (В ?)

- 1) - 4
- 2) + 4
- 3) 0
- 4) - 10

К МЕХАНИЗМУ РАЗВИТИЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ПРИ ОСТРОМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ У

ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) повышенную чувствительность к антибиотикам
- 2) повышенную судорожную готовность
- 3) клеточную инфильтрацию подскладкового пространства
- 4) тимико-лимфатический статус

ПРИ ОПИОИДНОМ СИНДРОМЕ (КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ, УГНЕТЕНИЕ ДЫХАНИЯ С БРАДИПНОЭ ДО 2-3 ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ, МИОЗ) ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) форсированный диурез
- 2) искусственная вентиляция легких
- 3) физическое ограничение
- 4) зондовое промывание желудка с введением энтеросорбента

ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ НУЖНО ПРОВОДИТЬ С

- 1) вегетативным кризом
- 2) болезнью Аддисона
- 3) алкогольным опьянением
- 4) ТЭЛА

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ АНАЛЬНОЙ ТРЕЩИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острые боли после дефекации
- 2) позывы на дефекацию
- 3) голодные боли
- 4) зуд и боль в области ануса

ОТСУТСТВИЕ ПЕЧЁНОЧНОЙ ТУПОСТИ ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) гемоперитонеума
- 2) травмы поджелудочной железы
- 3) разрыва селезёнки
- 4) повреждения желудка или 12-перстной кишки

ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СОПРОВОЖДАЮТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) слюнотечения, бронхоспазма, миофибрилляций
- 2) мидриаза, сухости кожного покрова, гипертензии
- 3) миоза, гипертензии, брадикардии, анурии
- 4) мидриаза, гипотензии, гипергидроза, рвоты

ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ АДРЕНАЛИН ВВОДЯТ ПОСЛЕ _____ РАЗРЯДА

- 1) третьего

- 2) первого
- 3) второго
- 4) четвертого

К ЛОЖНЫМ СУРРОГАТАМ АЛКОГОЛЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) морилка дубовая
- 2) настойка валерианы
- 3) антифриз
- 4) одеколон

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ С РЕЗКИМ СНИЖЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитроглицерин
- 2) лазикс
- 3) дофамин
- 4) дигоксин

В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ВЫЗОВА В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ НА ВЫЗОВ НАПРАВЛЯЕТСЯ БЛИЖАЙШАЯ ____ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) свободная общепрофильная или специализированная
- 2) свободная общепрофильная
- 3) свободная специализированная
- 4) общепрофильная или специализированная

ПОДАТЛИВОСТЬ ЛЁГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) положительным давлением в конце выдоха
- 2) повышением при инфузии опиоидных препаратов
- 3) повышением во время острого приступа астмы
- 4) зависимостью от лёгочного капиллярного давления

ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТРИАДОЙ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положительный симптом Пастернацкого, учащённое мочеиспускание, симптом Воскресенского
- 2) наличие локализованной боли и болезненности в правой подвздошной области, мышечная защита, симптом Щёткина – Блюмберга
- 3) усиленная перистальтика, боли по всему животу, синдром «шум плеска» в животе
- 4) совпадение локализованной боли в правой подвздошной области, мышечная защита, жидкий стул

СИМПТОМ КЕРА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) болезненностью при пальпации в правом подреберье, резко усиливающаяся на вдохе
- 2) произвольной задержкой дыхания на вдохе при надавливании на область правого подреберья
- 3) болью при поколачивании внутренним краем кисти по реберной дуге

4) болезненностью при надавливании между ножек правой грудино-ключично-сосцевидной мышцы

ПРЕПАРАТОМ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ ИЗ КЛАССА

- 1) ингибиторов фосфодиэстеразы 5 типа
- 2) наркотических анальгетиков
- 3) селективных ингибиторов циклооксигеназы 2 типа
- 4) анальгетиков-антипиретиков

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПРИ АТЕЛЕКТАЗЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение дыхательной поверхности
- 2) смещение средостения
- 3) шунтирование крови
- 4) болевой синдром

ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОТЁКА ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие влажных хрипов в нижних отделах лёгких
- 2) отсутствие дыхательных шумов ниже уровня угла лопаток
- 3) притупление перкуторного звука над лёгкими
- 4) наличие рассеянных свистящих хрипов в лёгких

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ СОЛНЕЧНОГО УДАРА НЕХАРАКТЕРЕН ПРИЗНАК

- 1) головная боль
- 2) жидкий стул
- 3) гипертермия
- 4) тошнота

ПЕРВИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ СОРТИРОВКУ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТ

- 1) врач отделения стационара
- 2) ответственный дежурный хирург
- 3) медицинский регистратор
- 4) медицинская сестра отделения

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ПРОТИВОШОКОВЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ НАРУЖНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остановка наружного кровотечения
- 2) введение адреномиметиков
- 3) асептическая повязка
- 4) введение анальгетиков

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ БОТУЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсический отек легких

- 2) паралич дыхательной мускулатуры
- 3) аспирация рвотных масс
- 4) угнетение дыхательного центра

СОМАТОГЕННАЯ СТАДИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ

- 1) отека легких
- 2) делирия
- 3) кардиомиопатии
- 4) шока

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ И НЕКРОЗА ТКАНЕЙ ПРИ ХОЛОДОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прекращение потоотделения
- 2) плазмопотеря
- 3) нарушение микроциркуляции
- 4) паралич нервных окончаний

ПРИ ОСТРОМ ЭКЗОГЕННОМ ОТРАВЛЕНИИ АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНО ЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА В СЛУЧАЕ

- 1) перфорации желудка
- 2) желудочного кровотечения
- 3) отравления кислотами и щелочами
- 4) угнетения сознания до уровня комы

ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА НЕОБХОДИМА ПРИ

- 1) электроофтальмии обоих глаз
- 2) проникающем ранении глаза
- 3) инородном теле роговицы
- 4) контузии глазного яблока

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕПАТОРЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА ОТСУТСТВУЮТ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) барбитуратами
- 2) уксусной кислотой
- 3) амитриптилином
- 4) дихлорэтаном

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ «ПРАВИЛА ЛАДОНИ» ПЛОЩАДЬ ЛАДОНИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА ПРИНИМАЕТСЯ ЗА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 5

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) влажный обложенный язык, боль в эпигастральной области
- 2) кинжальные продолжительные боли, многократные рвоты
- 3) мягкий безболезненный живот, озноб
- 4) тупость в отлогих местах живота, рвота

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОПРАНОЛОЛА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) расширением коронарных сосудов и усилением коронарного кровотока
- 2) увеличением сократительной способности миокарда
- 3) снижением потребности миокарда в кислороде
- 4) возникновением спазма периферических артериол и венул

ИМПЛАНТИРУЕМЫЙ КАРДИОВЕРТЕР-ДЕФИБРИЛЛЯТОР ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) прерывания жизнеугрожающих аритмий
- 2) поддержания АВ-синхронизации
- 3) частотной адаптации
- 4) автоматического переключения режима стимуляции

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смещение сегмента ST выше изолинии
- 2) некупирующийся болевой синдром
- 3) заостренный высокий зубец Р
- 4) ночной характер болей, не связанных с физической нагрузкой

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ПРОВОДИТСЯ НА ПЕРВОЙ И _____ МИНУТАХ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- 1) десятой
- 2) седьмой
- 3) пятой
- 4) восьмой

ИЗОЛИРОВАННЫЙ ДИАГНОЗ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАИБОЛЕЕ СОМНИТЕЛЕН ПРИ СИМПТОМЕ

- 1) мидриаза
- 2) миоза
- 3) гемиплегии
- 4) гипотермии

ПОЧАСОВАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ РЕБЕНКА 10 МЕСЯЦЕВ С МАССОЙ ТЕЛА 9 КГ СОСТАВИТ (В МЛ/ЧАС)

- 1) 120
- 2) 72
- 3) 90

4) 36

ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ЗАКИСИ АЗОТА ВО ВДЫХАЕМОЙ СМЕСИ БОЛЕЕ 75% РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипоксия
- 2) болевой синдром
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) токсическое поражение печени

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ НЕПОЛНОЙ СИНО-АУРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удлинение интервала PQ
- 2) выпадение комплекса PQRS
- 3) выпадение комплекса QRST
- 4) удлинение интервала QT

ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) Воскресенского, Курвуазье, Мэрфи
- 2) Ортнера, Обуховской больницы, Мюсси, Ваньки-встаньки
- 3) Ровзинга, Ситковского, Бартомье – Михельсона, Щёткина – Блюмберга
- 4) Спасокукоцкого, Кёрте, Промтова

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) В СЛУЧАЕ, КОГДА У РОЖЕНИЦЫ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ В АВТОМОБИЛЕ СМП НАЧАЛИСЬ ПОТУГИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ввести препараты, угнетающие сократительную деятельность матки
- 2) продолжить транспортировку роженицы в ближайший родильный дом
- 3) ввести сокращающие матку средства
- 4) остановить машину и принять роды

ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК» И НОГТИ В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) очаговой пневмонии
- 2) крупозной пневмонии
- 3) остром бронхите
- 4) бронхоэктатической болезни

УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАДНИХ ШЕЙНЫХ И ЗАТЫЛОЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) кори
- 2) ветряной оспы
- 3) скарлатины
- 4) краснухи

ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ У ВЗРОСЛОГО КРОВОПОТЕРЯ ВСЛЕДСТВИЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ТКАНИ ДОСТИГАЕТ (В ЛИТРАХ)

- 1) 1,0

- 2) 2,0
- 3) 1,5
- 4) 0,5

ПРИ НАЛИЧИИ У ПОСТРАДАВШЕГО В АВТОМОБИЛЬНОЙ АВАРИИ ЖАЛОБ НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ТОШНОТУ, РЕТРОГРАДНУЮ АМНЕЗИЮ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ

- 1) ушиб головного мозга легкой степени
- 2) ушиб головного мозга тяжелой степени
- 3) субдуральная гематома
- 4) эпидуральная гематома

РАСШИРЕНИЕ ВЕН ПИЩЕВОДА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) холецистите
- 2) гепатите
- 3) эзофагите
- 4) циррозе печени

ПРИ НЕКУПИРУЮЩЕМСЯ КИСЛОРОДОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО

- 1) добавить в газовую смесь закись азота
- 2) приподнять ножной конец
- 3) повернуть больного на правый бок
- 4) выполнить вспомогательную искусственную вентиляцию легких

ПРИ ТРАВМИРОВАНИИ КОЖИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВАЗИВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ

- 1) произвести экстренное обследование на ВИЧ
- 2) срочно принять антиретровирусный препарат
- 3) ввести иммуноглобулин
- 4) снять перчатки, обработать рану

ИЗОЛИРОВАННОЙ ТРАВМОЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА СЧИТАЮТ

- 1) повреждение нескольких органов в пределах одной анатомической области
- 2) скелетную травму в пределах одного анатомо-функционального сегмента
- 3) повреждение одного органа и скелетную травму в пределах одного анатомо-функционального сегмента
- 4) только скелетную травму не обязательно в одном анатомо-функциональном сегменте

ДЛЯ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление отрицательных зубцов Т в нескольких отведениях
- 2) сглаживание зубца Т
- 3) депрессия сегмента ST в грудных отведениях
- 4) появление патологических зубцов Q в грудных отведениях

ПОД РЕАНИМАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) раздел медицины, изучающий неотложные состояния
- 2) комплекс мероприятий, направленных на восстановление трудоспособности
- 3) раздел медицины, изучающий терминальные состояния
- 4) практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) электроэнцефалография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) рентгенография

В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ БРИГАДУ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) ПО ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ НА ВЫЗОВ ОСТАНАВЛИВАЮТ ПРОХОЖИЕ (ПОЛИЦИЯ), ТРЕБУЯ ОКАЗАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ НА УЛИЦЕ, СЛЕДУЕТ

- 1) остановиться, объяснить, что бригада не сможет оказать помощь в связи с занятостью, порекомендовать вызвать другую бригаду СМП
- 2) остановиться, удостовериться в наличии больного (пострадавшего), согласовать свои действия с диспетчером и начать оказывать помощь
- 3) используя средства связи, сообщить о сложившейся ситуации диспетчеру и продолжить движение для обслуживания полученного вызова
- 4) не останавливаясь, следует продолжить движение по пути следования для обслуживания полученного вызова

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ УШИБА СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иррадиация болей в поясничную область и тахикардия
- 2) повышение АД, акцент 1 тона на аорте
- 3) появление аритмий, изменения на ЭКГ
- 4) деформация груди и боли в сердце

ПАРАФИМОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспаление кавернозного тела уретры и головки полового члена
- 2) тромбоз с воспалением варикозно-расширенных вен яичка
- 3) сужение крайней плоти, затрудняющее обнажение головки полового члена
- 4) ущемление головки полового члена, суженной крайней плотью

ПОВЫШЕНИЕ В ХОДЕ ВЫПОЛНЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ УРОВНЯ РЕТСО₂ ДО ЗНАЧЕНИЙ, ПРЕВЫШАЮЩИХ 15 ММ НГ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) неудачном подборе параметров искусственной вентиляции лёгких
- 2) снижении шансов на спасение реанимируемого пациента
- 3) сохранении достаточно высоких шансов на спасение пациента
- 4) бесперспективности дальнейших усилий по спасению пациента

ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ ОЖОГА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) обстоятельства травмы
- 2) локализация ожога
- 3) обширность ожога
- 4) осиплость голоса

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ РАЗВИВШЕГОСЯ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экспираторная одышка
- 2) выраженная тахикардия
- 3) гипогликемия
- 4) гипотермия

ДЛИТЕЛЬНЫЙ (3-6 МЕСЯЦЕВ) НЕПРОДУКТИВНЫЙ КАШЕЛЬ С ЯВЛЕНИЯМИ ИЗЖОГИ, ДИСФОНИИ И ДИСФАГИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) постназального затёка
- 2) ларингита
- 3) туберкулёза
- 4) хронического фарингита

СИНКОПАЛЬНАЯ ФОРМА ОТРАВЛЕНИЯ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА ТАКЖЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) апоплексической формой
- 2) синей гипоксией
- 3) белой асфиксией
- 4) эйфорической формой

ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ СТОРОНОЙ ДЕЙСТВИЯ ОКСИБУТИРА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение содержания калия в плазме
- 2) гипотермическое действие
- 3) гипертензивное действие
- 4) аритмогенное действие

ОСОБЕННОСТЯМИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) высокая температура, многократная рвота, раннее появление симптомов раздражения брюшины, жидкий стул
- 2) схваткообразные боли, субфебрильная температура, кровянистые выделения из прямой кишки
- 3) субфебрильная температура, интоксикация, одышка, активное напряжение мышц
- 4) тахикардия, высокая температура, гиперемия зева

АВ-БЛОКАДА I СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- 1) удлинением интервала PQ > 0,21 сек
- 2) уширением комплекса QRS
- 3) выпадением комплекса QRS
- 4) выпадением зубца P

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭКСИКОЗА НА ФОНЕ ОСТРОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА (ИЗООСМОЛЯРНАЯ ДЕГИДРАТАЦИЯ) У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трисоль
- 2) раствор Рингера
- 3) раствор декстрозы 5%
- 4) раствор натрия хлорида 0,9%

ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- 1) геморрагическая звездчатая
- 2) обильная мелкоточечная
- 3) пятнисто-папулезная
- 4) крупнопятнистая

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТАБИЛЬНОЙ, ШИРОКО-СЛОЖНОЙ РЕГУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ С ЧАСТОТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ СОКРАЩЕНИЙ 200 В 1 МИНУТУ У ПАЦИЕНТА С СИНДРОМОМ ВОЛЬФА - ПАРКИНСОНА - УАЙТА (WPW) ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) амиодарона
- 2) прокаинамида
- 3) аденозина
- 4) дигоксина

ПОД АПОПЛЕКСИЕЙ ПОНИМАЮТ _____ ЯИЧНИКА

- 1) остро возникшее нарушение кровоснабжения
- 2) разрыв
- 3) перекрут кисты
- 4) острое воспаление

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) трамал
- 2) фентанил
- 3) марадол
- 4) омнопон

ВО ВРЕМЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ СОХРАНЕНИИ ОБЫЧНОЙ ФОРМЫ ВОЛНЫ КАПНОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гипервентиляцией пациента
- 2) гиповентиляцией пациента
- 3) гемодинамическими нарушениями у пациента
- 4) дислокацией эндотрахеальной трубки

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ АВ-БЛОКАДЫ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение PQ более 200 мс
- 2) постепенное удлинение PQ с последующим выпадением QRS
- 3) наличие независимых сокращений предсердий и желудочков
- 4) выпадение QRS без постепенного удлинения PQ

ДЛЯ ОЖОГОВОГО ШОКА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие слабо выраженной эректильной фазы
- 2) наличие ярко выраженной эректильной фазы
- 3) увеличение объема циркулирующей крови
- 4) отсутствие торпидной фазы

ОТСУТСТВИЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ ТУПОСТИ ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) травмы поджелудочной железы
- 2) разрыва селезёнки
- 3) повреждения полого органа
- 4) гемоперитонеума

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение спазмолитиков, холод на живот
- 2) госпитализация после введения спазмолитиков и обезболивающих
- 3) холод на живот, обезболивающие, наблюдение
- 4) срочная госпитализация в хирургический стационар

МЕЗАТОН ПО СРАВНЕНИЮ С АДРЕНАЛИНОМ И НОРАДРЕНАЛИНОМ

- 1) резко повышает артериальное давление
- 2) действует более продолжительно
- 3) избирательно активирует бета-адренорецепторы сердца
- 4) значительно увеличивает сердечный выброс

ДОЗИРОВКА ТРАМАДОЛА У ДЕТЕЙ С ВОЗРАСТА 1 ГОД И СТАРШЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,5
- 2) 10,0
- 3) 0,1-0,2
- 4) 1,0-2,0

ДОСТАТОЧНОЙ ГЛУБИНОЙ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВО ВРЕМЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛОГО ЯВЛЯЕТСЯ (В ММ)

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 60

МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ ВКУС ВО РТУ, БОЛЬ В ПОЛОСТИ РТА И ПРИ ГЛОТАНИИ, СИЛЬНАЯ БОЛЬ В ЖИВОТЕ И ЖИДКИЙ СТУЛ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) угарным газом
- 2) нитробензолом
- 3) тяжелыми металлами
- 4) амитриптилином

ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕЗАТОНА В ПРАКТИКЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипотензии, связанные со снижением сосудистого тонуса
- 2) гипотензии, связанные с сердечной недостаточностью
- 3) гипертензии
- 4) преэклампсии

СОЧЕТАННЫЙ ХАРАКТЕР ТРАВМЫ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) повреждении нескольких органов в пределах одной полости
- 2) повреждении одного органа и скелетной травме одного сегмента
- 3) повреждении нескольких костей в разных анатомо-функциональных сегментах
- 4) одновременном повреждении внутренних органов в двух или более полостях

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В КАЧЕСТВЕ ЭМПИРИЧЕСКОЙ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ В СОЧЕТАНИИ С МЕНИНГОКОККЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рифампицин
- 2) пенициллин
- 3) цифран
- 4) ампициллин

ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ СЕРДЦА ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) некорригированном ацидозе
- 2) крупноволновой фибрилляции желудочков
- 3) мелковолновой фибрилляции желудочков
- 4) поддающемся коррекции алкоголе

ДЛЯ РЕЦИПРОКНЫХ ПРЕДСЕРДНЫХ ТАХИКАРДИЙ ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) строгая ритмичность, чувствительность к вагусным пробам, высокочувствительность к АТФ, купируемость ЭИТ
- 2) отсутствие ритмичности в начале и конце приступа, нечувствительность к вагусным пробам, высокочувствительность к аминокликозидам
- 3) периодическая ритмичность, чувствительность к гипоксическим пробам, нечувствительность к АТФ и верапамилу
- 4) аритмичность, нечувствительность к гипероксическим пробам, не купируются ЭКС и ЭИТ

АГРАНУЛОЦИТОЗ У РЕБЁНКА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) парацетамол
- 2) нурофен
- 3) аспирин
- 4) анальгин

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сухость кожных покровов, запоры, диспепсические явления
- 2) брадикардия, снижение артериального давления, экстрасистолия
- 3) зябкость, снижение артериального давления, понижение температуры тела
- 4) учащённое сердцебиение, аритмии, повышение температуры до 40-41°

ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) спирометрию
- 2) электрокардиографию
- 3) фибробронхоскопию
- 4) мультиспиральную компьютерную томографию лёгких

В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОЖОГОВОГО ШОКА ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПОДДЕРЖАНИЯ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) централизация кровообращения
- 2) тахикардия
- 3) увеличения общего периферического сопротивления
- 4) депонирование крови

СКОРОСТЬ РАСКРЫТИЯ МАТОЧНОГО ЗЕВА У ПОВТОРНОРОДЯЩИХ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ____ СМ В 1 ЧАС

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

ПО ШКАЛЕ АПГАР НОВОРОЖДЕННЫЕ ОЦЕНИВАЮТСЯ

- 1) на второй и десятой минутах после рождения
- 2) на первой и пятой минутах после рождения
- 3) в первый час жизни новорожденного
- 4) через 10 минут после рождения

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ЭКСУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СВЯЗАНЫ С

- 1) блокадами
- 2) левожелудочковой недостаточностью
- 3) правожелудочковой недостаточностью
- 4) аритмиями

В РАЗВИТИИ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертензия
- 2) ожирение
- 3) наследственность
- 4) мужской пол

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ СИНУСОВОЙ БРАДИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адреналин
- 2) атропин
- 3) эуфиллин
- 4) панангин

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отек нижних конечностей
- 2) перемежающаяся хромота
- 3) ограничение сгибания в тазобедренном суставе
- 4) наличие резких болей в икроножных мышцах

ДЫХАНИЕ ЧЕЙНА - СТОКСА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волнообразностью дыхания с нарастанием и убыванием по глубине
- 2) нарастанием по глубине и шумности с убыванием до апноэ
- 3) глубоким, шумным, ритмичным дыханием
- 4) ритмичностью с глубокими дыхательные движения

ОДНИМ ИЗ МЕТОДОВ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электроэнцефалография
- 2) электрокардиография
- 3) эзофагогастродуоденоскопия
- 4) рентгенография

ПРИ ЛЮБОМ ВИДЕ ШОКА В СХЕМЕ ЛЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) нитраты
- 2) инфузионную терапию
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) морфина гидрохлорид

ЗАМЕЩАЮЩИЙ (ВЫСКАЛЬЗЫВАЮЩИЙ) РИТМ ИЗ АВ-СОЕДИНЕНИЯ С ЧАСТОТОЙ 50 В МИНУТУ, ВОЗНИКШИЙ НА ФОНЕ SA БЛОКАДЫ, СЛЕДУЕТ УСТРАНИТЬ ВНУТРИВЕННЫМ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) бета-блокаторов
- 2) атропина

- 3) антиаритмических препаратов 1А класса
- 4) антагонистов кальция

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ ПАТОГЕНЕЗА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жировая эмболия
- 2) выраженный болевой фактор
- 3) резкое уменьшение объема циркулирующей крови
- 4) выраженная эндогенная интоксикация

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕЛЕННОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) бледность кожных покровов и слизистых
- 3) возбуждение
- 4) миоз зрачков

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) профилактику инфекций в медицинских организациях
- 2) пропаганду здорового образа жизни среди населения
- 3) профилактику инфекционных заболеваний
- 4) профилактику экзогенных интоксикаций

НЕПЕРФОРИРОВАННАЯ ДЕВСТВЕННАЯ ПЛЕВА МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ

- 1) восходящей уроинфекции
- 2) анемии
- 3) гематокольпоза
- 4) болей внизу живота

ПРИЗНАКОМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ГЕМАРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ограничение функции сустава
- 2) симптом прилипшей пятки
- 3) боль в суставе
- 4) симптом баллотирования надколенника

СИМПТОМАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) обложенный язык, боль в эпигастральной области
- 2) наличие кинжальной боли, многократная рвота
- 3) мягкий безболезненный живот, озноб
- 4) рвота, тупость в отлогих местах живота

САЛЬБУТАМОЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) холинолитик
- 2) ?2 –адреномиметик
- 3) ?2-адреномиметик

4) β 1-адреномиметик

СИНДРОМ КАРДИОСТИМУЛЯТОРА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) снижением физической работоспособности и половой дисфункцией
- 2) подъёмами артериального давления, обмороками и снижением памяти
- 3) потливостью, снижением умственной работоспособности и отёками
- 4) слабостью, одышкой, болями или дискомфортом в груди

ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ КРОВИ НА ИЗДЕЛИЯХ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПОСЛЕ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРОБА

- 1) азопирамовая
- 2) фенолфталеиновая
- 3) спиртовая
- 4) амидопириновая

ДИАМЕТР ВНУТРЕННЕГО ПРОСВЕТА КНИКОТОМИЧЕСКОЙ КАНЮЛИ ДЛЯ РЕБЕНКА ДО 10 ЛЕТ ДОЛЖЕН БЫТЬ РАВЕН (В ММ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 5

ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) сероводородом
- 2) угарным газом
- 3) хлором
- 4) аммиаком

ПРИ ТЯЖЁЛОМ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИЗНАКОМ УГРОЖАЮЩЕГО ЖИЗНИ СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение АД
- 2) тахипноэ
- 3) брадикардия
- 4) тахикардия

СИМПТОКОМПЛЕКС ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ:

_____ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, _____ ПОТООТДЕЛЕНИЯ, А ТАКЖЕ

- 1) гиперемию; усиление; гипертензию и тахикардию
- 2) бледность; снижение; гипотензию и брадикардию
- 3) гиперемию; снижение; экстрасистолию и тахикардию
- 4) гиперемию; усиление; гипертензию и аритмию

БОЛЬ В ОБЛАСТИ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ГРУДИНЫ, ОБЛЕГЧАЮЩАЯСЯ ПРИ ПЕРЕХОДЕ БОЛЬНОГО ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ, ВСТРЕЧАЕТСЯ

ПРИ

- 1) пролапсе митрального клапана
- 2) остром инфаркте миокарда
- 3) грыже пищеводного отверстия диафрагмы
- 4) тромбоэмболии легочной артерии

ГОЛОВКА ПЛОДА У ПЕРВОБЕРЕМЕННОЙ ПРИ СРОКЕ 40 НЕДЕЛЬ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) расположена над входом в таз
- 2) фиксированной малым сегментом во входе в таз
- 3) расположена на входе в таз
- 4) фиксированной большим сегментом во входе в таз

ИСТИННЫЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ОЖОГИ ПРИ ПРЯМОМ КОНТАКТЕ С ИСТОЧНИКОМ ТОКА ИМЕЮТ ХАРАКТЕР

- 1) гиперемии кожного покрова
- 2) поверхностного некроза с формированием пузырей
- 3) плотного темно-коричневого некроза или обугливания
- 4) колликовационного некроза

БОЛЬНОМУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПРОБОДЕНИЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ И ОТКАЗОМ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ СЛЕДУЕТ

- 1) настоять на госпитализации
- 2) применить тёплую грелку на эпигастральную область
- 3) начать введение антибиотиков и наркотических анальгетиков
- 4) начать применение наркотиков

АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ТРАМАДОЛА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 15-30 минут
- 2) 1-2 часа
- 3) 45-50 минут
- 4) 3-5 часов

ГИПЕРЕМИЕЙ КОЖИ, ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ, РАСШИРЕНИЕМ ЗРАЧКОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОТРАВЛЕНИЕ ЯДОВИТЫМ РАСТЕНИЕМ

- 1) ландыш майский
- 2) вех ядовитый
- 3) горичцвет
- 4) дурман

ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) больные дифтерией кожи с локализацией на лице
- 2) больные атипичными формами дифтерии
- 3) носители токсигенных коринебактерий дифтерии
- 4) больные токсическими формами дифтерии

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСХОДЯЩЕГО ОТЕКА МОЗГА ПОКАЗАНА

- 1) дегидратационная терапия
- 2) искусственная вентиляция легких
- 3) гипероксигенация
- 4) витаминотерапия

НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ РАНЕНИИ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкое отведение плеч назад
- 2) наложение жгута
- 3) наложение давящей повязки
- 4) повязка Дезо

МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ ВКУС ВО РТУ, БОЛЬ В ПОЛОСТИ РТА И ПРИ ГЛОТАНИИ, СИЛЬНАЯ БОЛЬ В ЖИВОТЕ И ЖИДКИЙ СТУЛ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) этиленгликолем
- 2) мышьяком
- 3) метиловым спиртом
- 4) нитробензолом

НА ЭКГ ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ ТАХИКАРДИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) как внезапно начавшийся и также внезапно прекратившийся приступ учащения сердечных сокращений с частотой до 140—250 в минуту
- 2) неприступообразным постепенным учащением сердечного ритма до 90-130 в минуту, правильным желудочковым ритмом
- 3) появлением преждевременных внеочередных сердечных комплексов, наличием компенсаторной паузы после комплекса QRST
- 4) правильным чередованием нормальных сердечных комплексов с частотой сердечных сокращений 90-100 в минуту

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ушиба легкого
- 2) напряженного пневмоторакса
- 3) эмфиземы средостения
- 4) клапанного пневмоторакса

ПРИ РАЗВИТИИ ВОЗБУЖДЕНИЯ ВО ВРЕМЯ МАСОЧНОГО НАРКОЗА ЗАКИСЬЮ АЗОТА НЕОБХОДИМО

- 1) увеличить концентрацию анестетика
- 2) начать искусственную вентиляцию легких
- 3) уменьшить концентрацию анестетика
- 4) ввести мочегонные препараты

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АЛКОЛОИДАМИ ОПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аскорбиновая кислота

- 2) налоксон
- 3) кислород
- 4) унитиол

ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ГЛАУКОМЕ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) клофеллина
- 2) атропина
- 3) димедрола
- 4) анаприлина

ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение противовирусных препаратов и кортикостероидов
- 2) направление к врачу-неврологу для проведения дальнейшего обследования
- 3) направление к врачу-нейрохирургу для решения вопроса о хирургическом лечении
- 4) назначение симптоматического лечения для получения ремиссии

ТРАВМАТОГЕНЕЗОМ ПЕРЕЛОМА ЛОПАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) противоудар при переломе грудины
- 2) опосредованность при вывихе плеча
- 3) прямая травма
- 4) опосредованность при переломе ключицы

ПОД ЭКСПОЗИЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ВРЕМЯ

- 1) от попадания яда до начала лечения
- 2) действия яда в организме
- 3) токсикогенной фазы отравления
- 4) от попадания яда до первых симптомов отравления

ПРИ ТЯЖЕЛОМ АНГИНОЗНОМ СТАТУСЕ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНЫ

- 1) агонисты опиатных рецепторов, нейролептики (транквилизаторы)
- 2) закись азота с кислородом, нейростимуляторы
- 3) седативные, антигистаминные препараты
- 4) антагонисты-агонисты опиатных рецепторов, закись азота с кислородом

ПРИОРИТЕТНЫМИ ПУТЯМИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ: ВНУТРИВЕННЫЙ И

- 1) под язык
- 2) внутрисердечный
- 3) эндотрахеальный
- 4) внутрикостный

ЗАМЕДЛЕННАЯ ОДНОСЛОЖНАЯ РЕЧЬ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

ПЕРВЫЙ КЛАСС РЕКОМЕНДАЦИЙ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ПО ДАННЫМ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И/ИЛИ ПО ОБЩЕМУ МНЕНИЮ, ДАННЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ИЛИ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- 1) должно быть рассмотрено
- 2) рекомендовано (всем больным)
- 3) не рекомендовано (никому)
- 4) может быть рассмотрено

В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ НЕЙРОПРОТЕКТОРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) раствором хлорида натрия
- 2) хлорамфениколом
- 3) раствором дроперидола
- 4) раствором цитофлавина

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ КОСТЕЙ ЛИЦЕВОГО ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенограмма в боковой проекции
- 2) рентгенограмма в прямой задней проекции
- 3) конусно-лучевая компьютерная томография
- 4) рентгенограмма в прямой передней проекции

ВЕРАПАМИЛ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТАХИКАРДИИ

- 1) наджелудочковой
- 2) желудочковой
- 3) атрио-вентрикулярной
- 4) межфасцилярной

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРОТИВОШОКОВОГО КОСТЮМА СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ

- 1) проведения обезболивания
- 2) рентгенологического исследования
- 3) проведения инфузионной терапии
- 4) быстрой декомпрессии

СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА ЯВЛЯЮТСЯ: НИСТАГМ, АДИАДОХОКИНЕЗ, СКАНДИРОВАННАЯ РЕЧЬ, АТОНИЯ МЫШЦ, А ТАКЖЕ

- 1) дизартрия и дизурия
- 2) гемиплегия и дисфагия
- 3) гипотония и гипотиреоз

4) асинергия и дисметрия

НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) само- и взаимопомощь
- 2) специализированная
- 3) первичная медико-санитарная
- 4) квалифицированная

ПРЕПАРАТАМИ, ПРОТИВОПОКАЗАНЫМИ ПРИ ПАРОКСИЗМАХ ФИБРИЛЛЯЦИИ И ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ WPW ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аймалин, дигоксин
- 2) ритмилен, аймалин
- 3) верапамил, дигоксин
- 4) новокаинамид, верапамил

ОСНОВНЫМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ ЭФФЕКТАМИ ГИСТАМИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отек тканей верхних дыхательных путей, вазоконстрикция, бронхоспазм
- 2) активация сосудистотромбоцитарного гемостаза, агрегация тромбоцитов
- 3) вазодилатация, повышение проницаемости капилляров, сужение бронхов
- 4) высвобождение из эозинофилов вазоактивных ферментов — ингибиторов-протеаз, повреждение клеточных мембран

ДЛЯ СУБЭНДОКАРДИАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫ РАННЯЯ ПОСТИНФАРКТНАЯ СТЕНОКАРДИЯ И

- 1) рецидивирующее течение
- 2) возникновение в молодом возрасте
- 3) наследственная предрасположенность
- 4) благоприятный прогноз

ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО СНИЖЕНИЯ АД ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитроглицерин
- 2) пентамин
- 3) нифедипин
- 4) апрессин

ПРОБОДНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ В СТАДИИ ПЕРИТОНИТА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) Щёткина – Блюмберга
- 2) Менделя
- 3) Образцова
- 4) Крымова

К ВНЕШНИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЫ ГРУДИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) тахипноэ, тахикардия, крепитация
- 2) явления застоя в легких, гипертензия, эмфизема
- 3) деформация груди, боль, усиливающаяся при дыхании, одышка
- 4) пневмоторакс, аритмии, гипотензия

СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ, ПОМОЩЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В УСЛОВИЯХ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ

- 1) дома, в общественном месте
- 2) на спортивных мероприятиях
- 3) на предприятиях, во время производственных процессов
- 4) в транспортном средстве, при медицинской эвакуации

ПРИЧИНОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперспленизм
- 2) цирроз печени
- 3) холедохолитиаз
- 4) отравление гемолитическими ядами

НАРУШЕННАЯ ЭКТОПИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) продолжительным анамнезом контрацепции
- 2) повышением температуры тела
- 3) коллаптоидным состоянием
- 4) регулярными месячными

МНОЖЕСТВЕННОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕЛОМЫ

- 1) бедра и голени
- 2) ребра и предплечья
- 3) костей стопы и основания черепа
- 4) плеча и костей лицевого черепа

НА ЭКГ АВ БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ-2 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадением комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ
- 2) прогрессирующим удлинением интервала PQ с последующим выпадением комплекса QRS
- 3) выпадением каждого второго желудочкового комплекса или подряд нескольких желудочковых комплексов
- 4) отсутствием связи зубцов P и комплекса QRS, одинаковые интервалы RR

ИСТИННЫМИ ОПИАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фентанил, промедол, морфин
- 2) трамал, нубаин, дипидолор
- 3) тримекаин, совкаин, дикаин
- 4) максиган, аналгин, баралгин

ДИУРЕТИЧЕСКОЙ ДОЗОЙ ДОПАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МКГ/КГ В МИНУТУ

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 25-30
- 4) 15-20

К МЕХАНИЗМУ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В ОТНОСИТСЯ

- 1) капельный
- 2) аэрогенный
- 3) контактный
- 4) парентеральный

ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫПОЛНЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) контроль АД, холод на область переносицы, тампонада носа
- 2) коррекция АД, холод на область затылка, электрокоагуляция сосуда
- 3) физический покой, холод на область лба, тампонада придаточных пазух
- 4) фармакологическая гипотензия, назначение гемостатических препаратов

ЛЕЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) внутривенное введение натрия хлорида раствора 0,9%
- 2) назначение глюкокортикостероидов
- 3) назначение петлевых диуретиков
- 4) внутривенное введение глюкозы раствора 40%

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) началом мероприятий с восстановления кровообращения
- 2) проведением без оксигенации
- 3) проведением только открытого массажа сердца
- 4) этапностью проведения по аналогии со взрослой практикой

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) у стариков
- 2) в возрасте 20-50 лет
- 3) у беременных
- 4) у детей и подростков

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ И ТРАВМЕ СПИННОГО МОЗГА В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевины
- 2) маннитол
- 3) фуросемид
- 4) гипертонический раствор глюкозы

У ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА PQ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ В НОРМЕ РАВНА (В СЕКУНДАХ)

- 1) 0,10-0,11
- 2) 0,12-0,20
- 3) 0,23-0,25
- 4) 0,21-0,22

СИМПТОКОМПЛЕКС ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) миоз, гипертензию, тахикардию
- 2) мидриаз, гипертензию, тахикардию
- 3) миоз, гипотензию, брадикардию
- 4) мидриаз, гипотензию, тахикардию

АВ БЛОКАДА 3 СТЕПЕНИ (ПОЛНАЯ) ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующим удлинением интервала PQ с последующим выпадением комплекса QRS
- 2) отсутствием связи волн P и комплекса QRS
- 3) выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения PQ
- 4) постоянным удлинением интервала PQ

К ГОРМОНАМ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) адреналин
- 2) минералокортикоиды
- 3) половые гормоны
- 4) глюкокортикоиды

СИМПТОМОМ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Склярова
- 2) Образцова
- 3) Брендо
- 4) Ситковского

МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УЩЕРБ, ПРИЧИНЕННЫЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ ХИЩЕНИЯ, ЛИБО НЕДОСТАЧИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПО ВИНЕ РАБОТНИКА, ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1) работника организации
- 2) заведующего подстанцией
- 3) старшего фельдшера подстанции
- 4) заместителя главного врача

САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ САЛОНА АВТОМОБИЛЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) ПОСЛЕ ПЕРЕВОЗКИ ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО ПРОИЗВОДИТ

- 1) фельдшер выездной бригады СМП
- 2) санитар приёмного отделения стационара, в который доставлен пациент

- 3) сотрудник клининговой компании
- 4) санитар станции СМП после возвращения бригады с вызова

ЭФФЕКТИВНОЙ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИЕЙ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ФИКСАЦИЯ

- 1) коленного и голеностопного суставов
- 2) костных отломков в месте перелома
- 3) тазобедренного, коленного и голеностопного суставов
- 4) конечности от средней трети бедра до пальцев стопы

ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ В СОЧЕТАНИИ С ОБМОРОЧНЫМ СОСТОЯНИЕМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) недостаточности аортального клапана
- 2) стеноза аортального клапана
- 3) стеноза устья аорты
- 4) митрального стеноза

К РОДОИЗГОНЯЮЩИМ СИЛАМ ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ ОТНОСЯТ

- 1) потуги
- 2) схватки
- 3) глубокое дыхание
- 4) сокращение мышц брюшного пресса

СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЙ НЕ ОТВЕЧАЕТ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ РЕАКЦИЯМИ НА БОЛЕВЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ, ОЦЕНИВАЮТ КАК

- 1) кому поверхностную (I степени)
- 2) кому атоническую (III степени)
- 3) кому глубокую (II степени)
- 4) сопор

НАИБОЛЬШУЮ ЦЕННОСТЬ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) угнетение сознания до уровня комы II-III степени
- 2) гемоконцентрация
- 3) уровень лейкоцитоза
- 4) клиническая симптоматика

СЕДАТИВНЫЕ СРЕДСТВА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХОСПАЗМА

- 1) вводят в обычной дозе
- 2) вводят в повышенной дозе
- 3) вводят в сниженной дозе
- 4) вводить не следует

ПЕРЕДОЗИРОВКА НАЛОКСОНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ГЕРОИНОМ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) углубление комы
- 2) брадикардию
- 3) артериальную гипотензию
- 4) острый абстинентный синдром

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ГИБЕЛИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аномалия развития
- 2) резус-конфликт
- 3) инфекция
- 4) асфиксия

ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ БЕЗ ПУЛЬСА ТЕРАПИЮ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С

- 1) внутривенного введения АТФ
- 2) проведения электроимпульсной терапии
- 3) внутривенного введения амиодарона
- 4) внутривенного введения верапамила

ТИПИЧНЫМИ МЕСТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) невраивимость выпячивания, появление боли в области выпячивания, увеличение его напряжения
- 2) припухлость в области грыжи, лихорадка, местное повышение температуры
- 3) боль в животе и напряжение в области выпячивания
- 4) появление боли в области выпячивания, рвота, тахикардия

АУСКУЛЬТАЦИЯ СОСУДОВ ШЕИ НЕОБХОДИМА ПРИ

- 1) гипертонии
- 2) болезни Рейно
- 3) стенозе гортани
- 4) травме шеи

НЕВОЗМОЖНОСТЬ РАЗОГНУТЬ НОГУ БОЛЬНОГО В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ СОГНУТОМ БЕДРЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) симптомом Брудзинского
- 2) рефлексом подошвенным
- 3) симптомом Кернига
- 4) симптомом Бабинского

СИМПТОМ ОРТНЕРА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) произвольной задержкой дыхания на вдохе при надавливании на область правого подреберья
- 2) болезненностью при надавливании между ножек правой грудино-ключично-сосцевидной мышцы
- 3) болезненностью при поколачивании по правой реберной дуге боковой поверхностью кисти

4) болезненностью при пальпации в правом подреберье, резко усиливающаяся на вдохе

ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ СВЫШЕ 39 ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ибупрофена
- 2) парацетамола
- 3) анальгина
- 4) ацетилсалициловой кислоты

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) терапия на месте с целью стабилизации пациента
- 2) срочная госпитализация в инфарктное отделение
- 3) вызов «на себя» кардиологической бригады
- 4) передача больного на актив врачу-кардиологу поликлиники

ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпигастрий
- 2) толстая кишка слева
- 3) толстая кишка справа
- 4) мезогастрий

ВЫРАЖЕННАЯ ГИПЕРТЕРМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) фосфорорганическими соединениями
- 2) амфетаминами
- 3) ложными суррогатами алкоголя
- 4) четырёххлористыми углеводородами

ВЫСШАЯ РАЗОВАЯ ДОЗА НОВОКАИНАМИДА ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 2000
- 2) 1000
- 3) 1500
- 4) 500

ПРОИЗНЕСЕНИЕ НЕПОНЯТНЫХ СЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ПРИ ПАРОКСИЗМАХ ФИБРИЛЛЯЦИИ И ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ WPW ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРЕПАРАТЫ: ВЕРАПАМИЛ И

- 1) аймалин

- 2) ритмилен
- 3) дигоксин
- 4) новокаинамид

В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ КАРДИОТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ОКАЗЫВАЮТСЯ

- 1) аминазином
- 2) амитриптилином
- 3) солями лития
- 4) карбамазепином

НЕОБХОДИМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 20
- 2) 60
- 3) 45
- 4) 30

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СТЕНОЗ ГОРТАНИ У ВЗРОСЛЫХ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) инородном теле
- 2) коревой краснухе
- 3) вирусной инфекции
- 4) опухолях

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ПОЛОЖЕНИИ БОЛЬНОГО

- 1) в положении Тренделенбурга
- 2) в положении по Фовлеру
- 3) на боку
- 4) на спине на твердой поверхности

НАИБОЛЕЕ ОПАСНОЙ ФОРМОЙ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абортивная
- 2) затяжная
- 3) молниеносная
- 4) рецидивизирующая

14-13 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) ясному сознанию
- 2) оглушению
- 3) коме
- 4) сопору

РЕЖИМЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ПОРЯДКЕ УБЫВАНИЯ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) CMV, SIMV, PSV, CPAP
- 2) CMV, PSV, SIMV, CPAP
- 3) CMV, SIMV, CPAP, PSV
- 4) CPAP, PSV, SIMV, CMV

К ЭФФЕКТАМ БЛОКАТОРОВ В- АДРЕНАЛОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТ _____ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И _____ АД

- 1) урежение, понижение
- 2) учащение, повышение
- 3) урежение, повышение
- 4) учащение, понижение

К МЕСТНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) общая гипертермия
- 2) артериальная гипертензия
- 3) инородное тело полости носа
- 4) антикоагулянтная терапия

ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА РЁБЕР ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Волковича
- 2) Якобсона
- 3) «прилипшей пятки»
- 4) «оборванного вдоха»

В ХОДЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНО-ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ КАЛЬЦИЯ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) асистолии
- 2) гиперкалиемии
- 3) гипокалиемии
- 4) желудочковой тахикардии без пульса

В СООТВЕТСТВИИ С ЧАСТЬЮ 1 СТ.124 УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВРАЧ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК) ЗА НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ МОЖЕТ БЫТЬ _____ АРЕСТА

- 1) осуждён на срок до 4 месяцев
- 2) осуждён на срок до 2 лет
- 3) осуждён на срок до 3 лет
- 4) лишён права врачебной деятельности без

ЭВТАНАЗИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) разрешена по волеизъявлению пациента
- 2) разрешена, если имеется достоверно установленное неизлечимое заболевание и имеется письменное волеизъявление пациента и его близких родственников
- 3) запрещена законодательно

4) разрешена, если имеется достоверно установленное неизлечимое заболевание и имеется удостоверенное надлежащим образом волеизъявление пациента

ДЕФИБРИЛЛЯЦИЮ У РЕБЕНКА ВЕСОМ 25 КГ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С ЭНЕРГИЕЙ РАЗРЯДА (В ДЖ)

- 1) 50
- 2) 45
- 3) 100
- 4) 25

ФАКТОРОМ РИСКА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ С ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ ПРОВОДЯЩИМИ ПУТЯМИ ВО ВРЕМЯ ПАРОКСИЗМОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение ширины комплекса QRS
- 2) наличие интервалов R-R < 0,25 с
- 3) выраженный «дефицит пульса»
- 4) изменение длительности электрической систолы

ПЕРИОДОМ РОДОВ, В КОТОРОМ ДОПУСТИМА ТРАНСПОРТИРОВКА РОЖЕНИЦЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) второй
- 2) первый
- 3) второй и третий
- 4) третий

ДЛЯ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «прилипшей» пятки
- 2) усиление болезненности при сдавлении крыльев таза
- 3) усиление болезненности при разведении крыльев таза
- 4) нарушение движения в коленных и голеностопных суставах

АРТЕРИАЛЬНОЕ PCO₂ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ, ПОСКОЛЬКУ ОНО ПРАКТИЧЕСКИ СОВПАДАЕТ С АЛЬВЕОЛЯРНЫМ И ПОЗВОЛЯЕТ ИЗМЕРИТЬ

- 1) функциональную остаточную ёмкость
- 2) минутный объём вентиляции
- 3) выведение углекислоты
- 4) физиологическое мёртвое пространство

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКИ КЛАПАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ: ТЯЖЁЛОЕ СОСТОЯНИЕ С НАРАСТАНИЕМ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ВЗДУТИЕ ЯРЕМНЫХ ВЕН, А ТАКЖЕ

- 1) быстро нарастающая эмфизема, тахикардия и ясный лёгочный звук
- 2) отсутствие подкожной эмфиземы, отсутствие тахикардии и глушение голоса
- 3) множественные переломы рёбер и развитие травматического шока

4) нарастающая подкожная эмфизема и отсутствие дыхания на стороне ранения

В СЛУЧАЕ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ ОТКРЫТОГО ПНЕВМОТОРАКСА ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) герметизация плевральной полости
- 2) выполнение плевральной пункции
- 3) дренирование по Бюлау
- 4) искусственная вентиляция легких

СКОРОСТЬ РАСКРЫТИЯ МАТОЧНОГО ЗЕВА У ПЕРВОРОДЯЩИХ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ СМ В 1 ЧАС

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

НОРМАТИВНЫЙ СРОК ЭКСПЛУАТАЦИИ АВТОМОБИЛЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 5
- 2) 8
- 3) 7
- 4) 10

АТРОПИН БЛОКИРУЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) катехоламинов
- 2) ацетилхолина
- 3) опиатов
- 4) гистамина

В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ СТЕНОКАРДИИ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анальгетический эффект центрального действия
- 2) уменьшение интенсивности выброса катехоламинов
- 3) снижение интенсивности работы миокарда
- 4) коронарорасширяющий эффект

СИНЮШНО-СЕРАЯ ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И СЛИЗИСТЫХ, СИЛЬНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, РЕЗКАЯ СЛАБОСТЬ, ОДЫШКА И ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) крепкими кислотами
- 2) солями тяжелых металлов
- 3) метгемоглобинообразующими ядами
- 4) фосфорорганическими соединениями

ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ В СТАДИИ ЦЕНТРАЛИЗАЦИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ

ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) периферический сосудистый спазм
- 2) гиперкоагуляция
- 3) гемодилюция
- 4) гемоконцентрация

ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ ВВОДЯТСЯ ВМЕСТЕ С АНАЛЬГЕТИКАМИ С ЦЕЛЬЮ

- 1) профилактики артериальной гипотензии
- 2) потенцирования обезболивающего эффекта
- 3) потенцирования седативного эффекта
- 4) профилактики депрессии дыхания

ОЛИГУРИЕЙ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) полное отсутствие мочи в течение суток
- 2) выделение за сутки менее 400 мл мочи
- 3) выделение за сутки менее 1500 мл мочи
- 4) выделение за сутки менее 100 мл мочи

К ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) наложение жгута
- 2) давящая повязка
- 3) пальцевое прижатие
- 4) перевязка сосуда

УЩЕМЛЕННАЯ БЕДРЕННАЯ ГРЫЖА НЕ ПОДЛЕЖИТ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ С

- 1) аневризмой подвздошной артерии
- 2) бедренным лимфаденитом
- 3) тромбозом варикозного узла в устье большой подкожной вены
- 4) ущемленной паховой грыжей

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ ХЛОРОФОСОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) олигурия, рвота, боль в животе
- 2) возбуждение, сухость кожи, мидриаз
- 3) потливость, бронхорея, миоз
- 4) судороги, мидриаз, диплопия

ЕСЛИ ПОВРЕЖДЕН КРАСНЫЙ ЭЛЕКТРОД, СТАНДАРТНЫЕ ОТВЕДЕНИЯ СНИМАЮТСЯ НА ОТВЕДЕНИИ

- 1) I
- 2) III
- 3) VI
- 4) II

ПРИ 3 СТАДИИ ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ

МИНИМАЛЬНАЯ ОДНОКРАТНАЯ ДОЗА ДИПИРОКСИМА СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

- 1) 100
- 2) 200
- 3) 50
- 4) 150

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ТЯЖЕЛОГО СОСТОЯНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ТАЗОВОГО КОЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутреннее кровотечение
- 2) деформация костей таза
- 3) боль в области таза
- 4) дыхательная недостаточность

К БЕЗУСЛОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ОТНОСЯТ

- 1) гемипарез, носовое кровотечение
- 2) кровотечение из уха, снижение слуха
- 3) параорбитальные гематомы, потерю сознания
- 4) ушную ликворею, кровотечение из уха

ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ ТРАВМЫ ГОЛОВЫ (ЖЕНЩИНА 48 ЛЕТ ПОДСКОЛЬЗНУЛАСЬ И УДАРИЛАСЬ ЗАТЫЛКОМ О БОРДЮР), ЖАЛОБ НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ И КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЛЕВОГО УХА, ШУМ В УХЕ, СНИЖЕНИЕ СЛУХА, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ушиб мозга
- 2) перелом основания черепа
- 3) перелом пирамиды левой височной кости
- 4) контузионный средний отит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апоплексия яичника
- 2) травма живота
- 3) перекрут ножки кисты яичника
- 4) прерывание внематочной беременности

ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМИ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ, НАСТУПИВШИЕ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДО (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 39
- 2) 37
- 3) 40
- 4) 38

ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пентамин
- 2) диазоксид
- 3) апрессин
- 4) нитроглицерин

РАННИМ ПРИЗНАКОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие пальпируемого образования
- 2) гирсутизм
- 3) пониженное либидо
- 4) повышенное либидо

ПАЦИЕНТ, В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ЕГО ПРАВ ПАЦИЕНТА, ДОЛЖЕН ОБРАТИТЬСЯ С ЖАЛОБОЙ В

- 1) профсоюзный комитет лечебно-профилактического учреждения
- 2) страховую медицинскую организацию
- 3) следственный комитет
- 4) отделение полиции по адресу места жительства

ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПОСЛЕДА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) уровне пупка
- 2) середине расстояния между пупком и лоном
- 3) 2 пальца ниже пупка
- 4) 2 пальца выше пупка

ПАЦИЕНТА С ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНЬЮ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1) реанимационное
- 2) терапевтическое
- 3) психосоматическое
- 4) неврологическое

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая сердечная недостаточность
- 2) разрыв аневризмы сердца
- 3) тромбоэмболия легочной артерии
- 4) тромбоэмболия сосудов мозга

БОЛЬ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ОБЫЧНО ВОЗНИКАЕТ

- 1) в эпигастрии и иррадирует в поясницу
- 2) внизу живота и иррадирует в крестец
- 3) в области пупка и перемещается в правую подвздошную область
- 4) в правом подреберье и перемещается в низ живота

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ

ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исчезновение печёночной тупости
- 2) доскообразный живот
- 3) внутрибрюшное кровотечение
- 4) высокая температура тела

ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ЯД МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ В СКЛАДКАХ ЖЕЛУДКА ВПЛОТЬ ДО _____ ЧАСОВ

- 1) 18
- 2) 12
- 3) 48
- 4) 8

В ГОРОДАХ С НАСЕЛЕНИЕМ БОЛЕЕ 100 ТЫС. ЧЕЛОВЕК ПОДСТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОРГАНИЗУЮТСЯ ИЗ РАСЧЕТА ТРАНСПОРТНОЙ ДОСТУПНОСТИ (В МИНУТАХ)

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антагонисты кальция
- 2) пролонгированные нитраты
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) ингибиторы АПФ

ТЕРАПИЯ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ И ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ ВКЛЮЧАЕТ: АНАЛЬГЕТИКИ

- 1) глюкокортикоидные гормоны
- 2) уросептики
- 3) тепло, спазмолитики
- 4) холод, антибиотики

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРИОРИТЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление гемодинамики и оксигенации
- 2) восстановление сознания и двигательной активности
- 3) дегидратация
- 4) глубокая седация

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) менингеальные симптомы, геми- и парапарезы
- 2) кратковременная потеря сознания, общемозговые симптомы, ретроградная

амнезия

- 3) антеградная амнезия, менингеальные и очаговые неврологические симптомы
- 4) атаксия, парестезии, очаговые неврологические симптомы

ОТЁК ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТИПА

- 1) левожелудочкового застоя
- 2) правожелудочкового застоя
- 3) снижения выброса из правого желудочка
- 4) снижения выброса из левого желудочка

ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА ПИКФЛОУМЕТРОМ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) оценки эффективности бронхолитической терапии
- 2) определения частоты дыхания
- 3) определения минутного объёма вентиляции
- 4) определения дыхательного объёма

ТЯЖЕЛЫЙ ОЖОГОВЫЙ ШОК (2 СТЕПЕНИ) РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ % ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 30-35
- 2) свыше 40
- 3) 25-30
- 4) менее 25

К ЛИШНЕМУ СОРТИРОВОЧНОМУ ПРИЗНАКУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ «ABCDE» БОЛЬШИНСТВА ТРИАЖНЫХ ШКАЛ ОТНОСЯТ

- 1) кровообращение (Circulation)
- 2) дыхательные пути (Airway)
- 3) дыхание (Breathing)
- 4) эндокринный статус (Endocrine)

ПОСТРАДАВШЕМУ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ИЛИ НЫРЯНИЯ В ВОДУ ВРАЧ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖЕН

- 1) выполнить тройной прием Сафара
- 2) фиксировать шейный отдел позвоночника с помощью шины-воротника
- 3) начать инфузионную терапию
- 4) произвести интубацию трахеи

ДЛЯ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Обуховской больницы
- 2) Промптова
- 3) «ваньки-встаньки»

4) отсутствия «печеночной тупости»

ТРАНЗИТОРНЫЕ ИШЕМИЧЕСКИЕ АТАКИ ОТЛИЧАЮТСЯ

- 1) преходящим характером возникновения
- 2) произвольными движениями, симптомом «бегание мурашек»
- 3) спутанностью сознания и генерализованной слабостью
- 4) головной болью, как самым частым симптомом

ЗАКИСЬ АЗОТА ЯВЛЯЕТСЯ НАРКОТИКОМ

- 1) слабым с выраженным анальгезирующим действием
- 2) сильным со слабым анальгезирующим действием
- 3) сильным и анальгетиком
- 4) слабым и анальгетиком

С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГРУДНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ ЛУЧШЕ ПРИМЕНИТЬ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) мультиспиральную компьютерную томографию
- 4) рентгеноскопию с контрастированием

НЕЙРОЛЕПТАНАЛЬГЕЗИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ СОЧЕТАНИЕ ФЕНТАНИЛА И

- 1) димедрола
- 2) ксефокама
- 3) дроперидола
- 4) диазепама

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗИКСА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) показано при низком АД
- 2) не показано
- 3) показано при всех условиях
- 4) показано при высоком и нормальном АД

ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СТУЛ

- 1) водянистый, вида рисового отвара
- 2) кашецеобразный, с примесью зелени
- 3) скудный, с примесью слизи
- 4) обильный, с прожилками крови

ДЛЯ СИНДРОМА ФРЕДЕРИКА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетание полной поперечной блокады с фибрилляцией предсердий
- 2) полная атрио-вентрикулярная блокада с редким желудочковым ритмом
- 3) короткий пароксизм фибрилляции желудочков
- 4) удлинение интервала QT

БОЛЬНОЙ НЕ НУЖДАЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПРИ

- 1) наличию диареи в первые дни после возвращения из неблагополучных в эпидотношении стран
- 2) проживании в детском доме
- 3) неблагоприятных бытовых условиях
- 4) обезвоживании второй и более степени с нарастанием слабости, сонливости, апатии, головной боли

САЛЬБУТАМОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) β_2 -адреномиметиком
- 2) холинолитиком
- 3) α_1 -адреномиметиком
- 4) α_2 -адреномиметиком

ПОД СИНДРОМОМ ФРЕДЕРИКА ПОНИМАЮТ

- 1) мерцание предсердий в сочетании с полной атриовентрикулярной блокадой
- 2) феномен перевозбуждения желудочков
- 3) пароксизмальную форму тахикардии по типу «пируэт»
- 4) синдром ранней реполяризации желудочков

СИНДРОМ МЕЛЛОРИ - ВЕЙССА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) недостаточностью кардиального сфинктера желудка
- 2) стойким спазмом кардиального сфинктера желудка
- 3) трещиной слизистой оболочки кардиального отдела желудка
- 4) кровотечением из варикозно-расширенных вен пищевода

К ФОРМАМ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРЕДСТАВЛЯТЬ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ

- 1) ступор, сумеречные расстройства сознания
- 2) сопор, кому, алкогольный делирий
- 3) делирий, онейроидный синдром
- 4) оглушение, онейроидный синдром, аменцию

ВОЗДУХОВОДЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) поддержания проходимости дыхательных путей
- 2) профилактики аспирации желудочного содержимого
- 3) профилактики рвотного рефлекса
- 4) профилактики прикуса языка

ПРИ СИНДРОМЕ МАЛОГО СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА ПОКАЗАННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) инфузионная терапия, дофамин
- 2) кортикостероидные гормоны, нитроглицерин
- 3) сердечные гликозиды, препараты калия

4) тромболитические средства, гепарин

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ТРЕПЕТАНИЕ ПРЕДСЕРДИЙ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

- 1) разными промежутками между желудочковыми комплексами
- 2) отсутствием зубцов Р
- 3) наличием регулярных предсердных комплексов в форме «пилы»
- 4) наличием нерегулярных комплексов QRS

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) надпочечниковая
- 2) сердечная
- 3) сосудистая
- 4) почечная

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ У ЛИЦ, ПОДВЕРГШИХСЯ ОБЛУЧЕНИЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА АЭС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоз
- 2) рак щитовидной железы
- 3) рак легкого
- 4) рак желудка

ДОПУСТИМАЯ ПАУЗА В ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ДЛЯ ОЦЕНКИ РИТМА ВО ВРЕМЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

ДЛЯ КОРИ ХАРАКТЕРЕН ВАРИАНТ ЭКЗАНТЕМЫ В ВИДЕ

- 1) пятнистой полиморфной сыпи с увеличением шейных лимфоузлов
- 2) мелкоточечной сыпи на внутренних поверхностях конечностей
- 3) везикулезной сыпи на волосистой части головы и теле
- 4) пятнисто-папулезной сыпи с этапностью распространения

АЦЕТИЛЦИСТЕИН ПОКАЗАН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) бруфеном
- 2) анальгином
- 3) аспирином
- 4) парацетамолом

ДОСТОВЕРНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) депрессия сегмента ST в I, II и aVL отведениях

- 2) инверсия зубца Т в грудных отведениях
- 3) глубокий зубец Q в отведениях V4-V6
- 4) синдром S1-Q3

СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возвышенностью над поверхностью кожи
- 2) этапностью высыпания (на лице, туловище, конечностях)
- 3) наличием геморрагических высыпаний
- 4) правильной округлой формой

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (РФ) ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕСПЛАТНО

- 1) всем нуждающимся
- 2) при вызове в общественное место
- 3) гражданам РФ
- 4) при наличии полиса ОМС

К ОСЛОЖНЁННЫМ ОТНОСЯТ ПЕРЕЛОМЫ

- 1) с выраженной костной деформацией
- 2) сопровождающиеся повреждением магистральных сосудов и нервов
- 3) открытые и закрытые оскольчатые
- 4) сопровождающиеся разрывом мышц и связок

РАННИМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отрицательный зубец Т
- 2) сглаженный зубец Т
- 3) уширение комплекса QRS
- 4) высокий остроконечный зубец Т

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОТЛИЧИЯ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТИ ОТ УШИБА МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематома
- 2) сохранение целостности кожных покровов
- 3) локальная боль
- 4) патологическая подвижность в области повреждения

КОМПЕНСИРОВАННЫЙ КЕТОАЦИДОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением тургора глазных яблок
- 2) анурией
- 3) полидипсией
- 4) угнетением сознания до уровня комы

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ЗАКИСЬЮ АЗОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) сочетанной травме

- 2) массивной кровопотери
- 3) заболеваниях печени
- 4) выраженной гипоксии

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) через поврежденную кожу
- 2) парентеральный
- 3) трансмиссивный
- 4) фекально-оральный

ВСЛЕДСТВИЕ УДАРА В ОБЛАСТЬ ЛЕВОГО УША ИМЕЕТ МЕСТО ФЛЮКТУИРУЮЩАЯ ПРИПУХЛОСТЬ СИНЮШНОГО ОТТЕНКА В ЗОНЕ УШНОЙ РАКОВИНЫ, БОЛИ РАСПИРАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА В ОБЛАСТИ ЛЕВОГО УША, ЧТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) повреждения сосудов среднего уха
- 2) отогематомы
- 3) перелома пирамиды левой височной кости
- 4) повреждения сосудов наружного уха

ДЛЯ ОСТРОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ТЕЧЕНИЕ

- 1) острое циклическое
- 2) субклиническое безжелтушное
- 3) рецидивирующее
- 4) острое фульминантное

В СТАДИИ ПЕРИТОНИТА ПРИ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ СИМПТОМЫ

- 1) Крымова
- 2) Менделя
- 3) Щеткина - Блюмберга
- 4) Образцова

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТНОСЯТ

- 1) β_2 -адреномиметики короткого действия
- 2) глюкокортикоиды
- 3) эуфиллин
- 4) пролонгированные β_2 -адреномиметики

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛАЗМЫ ПОЛУЧЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ: КАЛИЙ – 4,3 ММОЛЬ/Л; НАТРИЙ – 120 ММОЛЬ/Л; КАЛЬЦИЙ – 2,3 ММОЛЬ/Л; МАГНИЙ – 0,9 ММОЛЬ/Л, - У ДАННОГО ПАЦИЕНТА ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) гиперкалиемия
- 2) гипернатриемия
- 3) гипокальциемия

4) гипонатриемия

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфин
- 2) фентанил
- 3) дроперидол
- 4) закись азота

ПОСЛЕ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА МАКСИМАЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 70-80
- 2) 30-60
- 3) 120-150
- 4) 90-110

РАЦИОНАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА СМП ПРИ САМОПРОИЗВОЛЬНОМ ВПРАВЛЕНИИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ДО ПРИЕЗДА БРИГАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) госпитализация в обязательном порядке
- 2) осмотр, при мягком животе - обезболивание, наблюдение
- 3) при наличии болей - обезболивание, спазмолитики, вызов участкового врача
- 4) обезболивание, предложение госпитализации

«СМЕРТЬ В ВОДЕ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) попаданием большого количества жидкости в легкие, когда после погружения в воду утопающий совершает дыхательные движения
- 2) первичной рефлекторной остановкой сердца и дыхания из-за попадания небольшого количества жидкости в дыхательные пути
- 3) остановкой сердца и дыхания из-за тяжелой травмы, полученной при нырянии или внезапно развившегося эпилептического статуса
- 4) попаданием небольшого количества жидкости в верхние дыхательные пути, рефлекторным ларингоспазмом

ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ОБЕИХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПО «ПРАВИЛУ ДЕВЯТОК» СОСТАВЛЯЕТ ДО (В %)

- 1) 9
- 2) 36
- 3) 27
- 4) 18

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиповолемия
- 2) постепенное развитие
- 3) влажность кожных покровов
- 4) снижение тонуса глазных яблок

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗЕ, ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ПАРОКСИЗМАХ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ АРИТМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллапинин
- 2) хинидин
- 3) амиодарон
- 4) дигоксин

УВЕЛИЧЕНИЕ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПЕЧЕНИ, ЖЕЛТУХА, ТОШНОТА И РВОТА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) карбофосом
- 2) барбитуратами
- 3) парацетамолом
- 4) этиловым спиртом

КРОВОПОТЕРЯ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДАХ, НЕ ТРЕБУЮЩАЯ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 400
- 2) 500
- 3) 600
- 4) 550

ТРАВМОЙ ГРУДИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) механическое повреждение грудной стенки и внутренних органов без нарушения целостности кожного покрова
- 2) механическое повреждение органов грудной клетки с нарушением целостности кожного покрова
- 3) механическое повреждение грудной стенки и внутренних органов по ходу раневого канала с нарушением целостности кожного покрова
- 4) открытое повреждение грудной стенки

ТЕРМИН «ЭВЕНТРАЦИЯ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) выпадение наружу органов брюшной полости через рану брюшной стенки
- 2) ущемление содержимого грыжевого мешка
- 3) операцию вычленения конечности в тазобедренном суставе
- 4) мероприятия, направленные на предупреждение развития пареза кишечника

ТАКТИКОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ПРОБОДНОЙ ЯЗВОЙ ЖЕЛУДКА ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение консервативного лечения на месте
- 2) настаивание на экстренной госпитализации в стационар
- 3) активное отсасывание желудочного содержимого через зонд
- 4) назначение антибиотиков и наркотических анальгетиков

ДЛЯ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА НЕХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стенокардия
- 2) кровохарканье
- 3) мерцание предсердий
- 4) тромбоэмболия

К ПРИЗНАКУ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ОТНОСЯТ ВЫРАЖЕННУЮ СИНУСОВУЮ

- 1) брадиаритмию
- 2) тахикардию
- 3) брадикардию
- 4) тахиаритмию

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МУХОМОРОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 5-8
- 2) 1
- 3) 12-14
- 4) 24

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) использование физических методов охлаждения при «бледной» лихорадке
- 2) применение жаропонижающих препаратов при температуре тела 38,0° и выше
- 3) укутывание ребенка после применения жаропонижающих препаратов при «розовой» лихорадке
- 4) использование физических методов охлаждения при «розовой» лихорадке

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ, ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕМОМУ У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ, ОСЛОЖНЁННЫМ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) пониженную температуру конечностей
- 2) обильное потоотделение
- 3) пульс малого наполнения
- 4) повышенное венозное югулярное давление

ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ УГАРНЫМ ГАЗОМ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипербарическая оксигенация
- 2) ингаляция воздушно-кислородной смеси
- 3) инфузионная терапия
- 4) диализный метод детоксикации

МЕХАНИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) язвенной болезни
- 2) гепатите
- 3) желчнокаменной болезни

4) гемолитической анемии

В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА НАЗНАЧАЮТ

- 1) дефероксамин
- 2) пенициламин
- 3) димеркаптол
- 4) унитиол

ПРИЧИНОЙ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩЕЙ К СИНДРОМУ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденная гипотрофия
- 2) недокорм
- 3) приступ апноэ
- 4) функциональный систолический шум в сердце

К ПРИЗНАКАМ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ, А ТАКЖЕ

- 1) снижение чувствительности ниже уровня травмы и нарушения функций тазовых органов
- 2) повышение чувствительности ниже уровня травмы
- 3) повышение чувствительности выше уровня травмы
- 4) половую дисфункцию и тактильные нарушения

СИМПТОМАМИ ОТРАВЛЕНИЯ ПРОПРАНОЛОЛОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) экстрасистолия, гипермагниемия, гипертензия
- 2) тахикардия, гипергликемией, гипертензия
- 3) брадикардия, гипогликемия, гипотензия
- 4) тахиаритмия, гиперкалиемия, гипертензия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КОНИКОТОМИИ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый обструктивный бронхит
- 2) ложный круп
- 3) приступ бронхиальной астмы
- 4) острый эпиглоттит

СПЕЦИФИЧЕСКИМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИДОТОМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацизол
- 2) атропин
- 3) прозерин
- 4) флумазенил

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОТНОШЕНИИ ТЯЖЕЛОПОРАЖЕННОГО ПЕРЕД ЭВАКУАЦИЕЙ НА ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ

РАССТОЯНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оповестить стационар о поступлении тяжелого больного
- 2) стабилизировать психический статус пострадавшего
- 3) доложить старшему врачу
- 4) стабилизировать витальные функции пострадавшего

МЕДИАТОРОМ ДЛЯ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилхолин
- 2) адреналин
- 3) тироксин
- 4) серотонин

К ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ОТНОСЯТСЯ

- 1) головная боль, головокружение, нарушение сна
- 2) тахикардия, геморрагические проявления, боли в животе
- 3) снижение аппетита, тошнота, рвота
- 4) общая слабость, вялость, адинамия

ГЕМАТОМНЫЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) тромбоцитопении
- 2) гемофилии
- 3) наследственной гипоафибриногенемии
- 4) геморрагического васкулита

ОСОБЕННОСТЯМИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дизурия, озноб, боли в поясничной области
- 2) высокая температура, многократная рвота, раннее появление симптомов раздражения брюшины
- 3) выраженная интоксикация, одышка, генерализация процесса
- 4) схваткообразные боли, субфебрильная температура, кровянистые выделения из прямой кишки

ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СООТВЕТСТВУЮТ БОЛИ

- 1) в правой подвздошной области, рефлекторная рвота, однократный стул
- 2) в животе без четкой локализации, многократная рвота, частый жидкий стул
- 3) через 1,5-2 часа после приема пищи, изжога, рвота, приносящая облегчение
- 4) в правой половине живота, рвота, наличие симптомов раздраженной брюшины

В СЛУЧАЕ НЕОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ И НАСТУПЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ЭТОГО ТЯЖКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ДЛЯ ЕГО ЗДОРОВЬЯ ВРАЧ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСЕТ _____ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) дисциплинарную
- 2) административную
- 3) уголовную

4) моральную

ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) тройного приема Сафара
- 2) эндотрахеальной интубации
- 3) воздуховода, вводимого в ротовую полость
- 4) коникотомии

ПРИ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антикоагулянтную терапию
- 2) борьбу с отеком мозга и внутричерепной гипертензией
- 3) предупреждение и лечение нарушений дыхания
- 4) лечение нарушений гемодинамики

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) розовой окраски кожи и слизистых
- 2) активных движений пациента
- 3) сатурации более 90%
- 4) видимых глазом экскурсий грудной клетки

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЁННЫМ ДЕТЯМ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

- 1) пульсоксиметрии, ЭКГ-мониторирования
- 2) глюкозомерии, термометрии
- 3) определения температуры кожных покровов
- 4) электрокардиографии, эхокардиографии

У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ЗЕМЛЯТРСЕНИИ СО СДАВЛЕНИЕМ ОБЕИХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, КОТОРОГО УДАЛОСЬ ОСВОБОДИТЬ ЧЕРЕЗ 4 ЧАСА, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) активации фибринолиза
- 3) гиперкоагуляции с тромбозом сосудов
- 4) метаболического ацидоза

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ

- 1) межрегиональным
- 2) региональным
- 3) федеральным
- 4) муниципальным

ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состоянием
- 2) симптомом
- 3) синдромом
- 4) болезнью

ПРИ ОБОСНОВАННОМ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНКОВ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) на щите или на носилках с жесткой основой
- 2) в полусидячем положении с валиком под плечами
- 3) только в сидячем положении
- 4) в положении Тренделенбурга

ТЯЖЕСТЬ РАЗВИТИЯ НЕОБРАТИМЫХ СОСТОЯНИЙ ПОСЛЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНО-ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) гибелью клеток коры головного мозга
- 2) нарушением легочной вентиляции
- 3) увеличением активности лизосомальных ферментов
- 4) гипоксией миокарда

НА ВСЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ДЕТАМ ОТ 3 МЕСЯЦЕВ ДО 1 ГОДА НЕОБХОДИМО _____ ЖИДКОСТИ

- 1) 1-1,5 л
- 2) 1,5-2 л
- 3) 200-500 мл
- 4) 500 мл - 1 л

ПРИ НАРКОЗЕ КЕТАМИНОМ ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОДИНАМИКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) повышением АД и учащением ЧСС
- 2) повышением АД и урежением ЧСС
- 3) отсутствием изменений АД и ЧСС
- 4) снижением АД и учащением ЧСС

ДИФФУЗНЫЙ ПУЛЬПИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЬЮ

- 1) ночной
- 2) ноющей
- 3) локализованной
- 4) постоянного характера

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЗАДЕРЖКИ В МАТКЕ ПЛАЦЕНТЫ ИЛИ ЕЕ ЧАСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение из половых путей
- 2) высокая температура тела

- 3) отсутствие наружного кровотечения
- 4) резкая боль в надлобковой области

НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрация этанола в крови
- 2) уровень угнетения сознания
- 3) концентрация ацетальдегида в крови
- 4) запах алкоголя в выдыхаемом воздухе

КАРДИАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ КЕТОАЦИДОЗА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) выраженные боли за грудиной
- 2) синусовую брадикардию
- 3) ЭКГ-признаки острого инфаркта миокарда
- 4) артериальную гипертензию

ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО

- 1) закапать в глаз раствор пилокарпина, дать рекомендации обратиться к врачу-офтальмологу в поликлинику по месту жительства
- 2) госпитализировать больного в офтальмологическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий (не вводить никаких препаратов)
- 3) назначить пилокарпин, анальгетики и мочегонные препараты, госпитализировать больного в офтальмологическое отделение стационара
- 4) ввести внутривенно анальгетики, дать рекомендации обратиться к врачу-офтальмологу в поликлинику по месту жительства

ПРИ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ ВОДИТЕЛЕМ РИТМА ЖЕЛУДОЧКОВ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) синусовый узел
- 2) пучок Гиса
- 3) атриовентрикулярный узел
- 4) ветвь (ветви) пучка Гиса

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) перитонеальные симптомы, интоксикация, лейкоцитоз
- 2) боли внизу живота, обморочное состояние, середина менструального цикла
- 3) передозировка противозачаточных препаратов, неукротимая рвота, диарея
- 4) положительный тест на беременность, брадикардия, кома

ПИКФЛОУМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) варианта клинического течения бронхиальной астмы
- 2) содержания в артериальной крови углекислого газа
- 3) насыщения крови кислородом
- 4) степени тяжести обострения бронхиальной астмы

РАННИМ И НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ДЕТСКОЙ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слезотечение
- 2) хемоз конъюнктивы
- 3) страбизм
- 4) гипертрофия роговицы

ДЕЙСТВИЕ МОРФИНА НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) брадикардией
- 2) запором
- 3) тахипноэ
- 4) миозом

ПРИ ПОЛНОЙ АВ-БЛОКАДЕ СЕРДЦА МЕРОПРИЯТИЕМ ЭКСТРЕННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипербарическая оксигенация
- 2) кардиоверсия
- 3) электрокардиостимуляция
- 4) дефибрилляция

РАННИМ ПРИЗНАКОМ УЩЕМЛЕНИЯ НАРУЖНОЙ ГРЫЖИ ЖИВОТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая температура тела
- 2) внезапная неспособность грыжевого мешка
- 3) отсутствие «кашлевого толчка»
- 4) болезненность и напряжение грыжевого выпячивания

ДЕЙСТВИЕ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА ОРГАНИЗМ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕМ БИОЛОГИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОЦЕССОВ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) раздражающим
- 2) удушающим
- 3) общеядовитым
- 4) цитотоксическим

УВЕЛИЧЕНИЕ D-ДИМЕРА МОЖЕТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) запорах
- 2) беременности
- 3) бронхиальной астме
- 4) пневмонии

ДЛЯ ПРИСТУПА МАЛЯРИИ ТИПИЧНА ЛИХОРАДКА

- 1) постоянная
- 2) волнообразная
- 3) ремиттирующая
- 4) интермиттирующая

АЛЬФА-АДРЕНОМИМЕТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ ДОФАМИНА В ДОЗЕ _____ МКГ/КГ В МИНУТУ

- 1) 10-15
- 2) 8-9
- 3) 3-5
- 4) 6-7

ПРОИЗНЕСЕНИЕ НЕЧЛЕНОРАЗДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) инверсия сегмента ST, увеличение частоты сердечных сокращений
- 2) исчезновение головокружения, опускание сегмента ST на изолинию
- 3) уменьшение частоты сердечных сокращений, образование глубокого зубца Q
- 4) уменьшение элевации сегмента ST, прекращение ангинозных болей

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) избыточная физическая нагрузка
- 2) нарушение режима инсулинотерапии
- 3) несоблюдение режима питания
- 4) инфекционно-воспалительное заболевание

В СЛУЧАЕ ОБОСНОВАННОГО ПОДОЗРЕНИЯ НА ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ НЕОБХОДИМО ВЫЯСНИТЬ

- 1) срок с момента отравления
- 2) наличие хронических заболеваний
- 3) наличие аллергии на медикаменты
- 4) наличие психических расстройств

НЕМАССИВНАЯ ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) фибрилляции желудочков
- 2) фибрилляции предсердий
- 3) желудочковой экстрасистолии
- 4) синусового ритма

ОСНОВНЫМ И ЕДИНСТВЕННЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АРТЕРИИ СЕТЧАТКИ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сильная боль в глазу
- 2) внезапная полная или частичная потеря зрения
- 3) появление радужных кругов при взгляде на свет
- 4) сильная постоянная головная боль

БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ДЕТЕЙ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) санации верхних дыхательных путей и 5 вдохов
- 2) санации верхних дыхательных путей и 2 вдохов
- 3) 15 компрессий
- 4) 30 компрессий

ОСНОВОЙ ПРИСТУПА МОРГАНЬИ – АДАМСА – СТОКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение перфузии головного мозга при аритмии
- 2) высокое АД
- 3) снижение объёма циркулирующей крови
- 4) спазм сосудов головного мозга

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕБЕНКА В КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) определить наличие «фоновых» состояний (рахита, анемии, дистрофии)
- 2) выявить несоответствие физического и психического развития
- 3) выявить наличие хронических заболеваний
- 4) оценить дыхание, кровообращение, степень изменения сознания

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ, ОТРАЖАЮЩИМ ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ СИСТОЛУ ЖЕЛУДОЧКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплекс ST-T
- 2) зубец R
- 3) интервал QT
- 4) зубец T

ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 1 ГОД ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С ЧАСТОТОЙ _____ КОМПРЕССИЙ В 1 МИНУТУ

- 1) 100
- 2) 150
- 3) 140
- 4) 130

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПОСЛЕ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ВЕРАПАМИЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) СА-блокады, гипотензия, венозная гипертензия
- 2) блокады левой ножки пучка Гиса
- 3) гипертензия, нарушения АВ-проводимости, экстрасистолия
- 4) асистолия, развитие АВ-блокады, гипотензия

У ПАЦИЕНТОВ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ И СУДОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрия оксибутират
- 2) седуксен
- 3) фентанил
- 4) кетамин

ШКАЛА КОМ ГЛАЗГО ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) сохранённости и уровня сознания
- 2) тяжести черепно-мозговой травмы
- 3) тяжести острого нарушения мозгового кровообращения
- 4) тяжести состояния новорождённого

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЭПИДУРАЛЬНОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) очаговая неврологическая симптоматика
- 2) отсроченное проявление
- 3) коматозное состояние
- 4) повышенное внутричерепное давление

ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПЕРЕЛОМ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) в полусидячем положении с валиком под плечами
- 2) на обычных носилках
- 3) только в сидячем положении
- 4) на жестких носилках или щите

УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) атаксией, парестезиями, общемозговыми неврологическими симптомами, периферическими парезами
- 2) общемозговыми, менингеальными, очаговыми неврологическими симптомами
- 3) менингеальными симптомами, геми- и парапарезами, антеградной амнезией
- 4) симптомами Хвостека и Люста, ретроградной амнезией

ДЛЯ ВРОЖДЁННОГО СТРИДОРА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аномалия развития хрящевого аппарата гортани
- 2) резкое затруднённое дыхание с невозможностью сосания
- 3) стридорозное свистящее дыхание
- 4) свистящий инспираторный шум при дыхании

МАКСИМАЛЬНАЯ РАЗОВАЯ ДОЗА ТРАМАДОЛА ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 250
- 2) 200
- 3) 100

4) 150

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) первые сутки после родов
- 2) 30 минут после рождения последа
- 3) 2 часа после родов
- 4) 1 час после родов

**ТИПИЧНЫМИ МЕСТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ УЩЕMLЁННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЮТСЯ
_____ В ОБЛАСТИ ВЫПЯЧИВАНИЯ**

- 1) отсутствие звуков кишечной перистальтики
- 2) острое гнойное воспаление тканей
- 3) отёк тканей и местное повышение температуры
- 4) невраивимость грыжи и появление боли

УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) митральной недостаточности
- 2) трикуспидальной недостаточности
- 3) митрального стеноза
- 4) аортальной недостаточности

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕБЕНКА В КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) выяснить наличие хронических и наследственных заболеваний в анамнезе
- 2) дигностировать несоответствие физического и психического развития
- 3) оценить дыхание, кровообращение, степень изменения сознания
- 4) определить наличие «фоновых» состояний (рахита, анемии, дистрофии)

ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ НА ЭКГ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) подъём волны J
- 2) удлинение интервала QT
- 3) синусовая брадикардия
- 4) фибрилляция предсердий

**СИМПАТОЛИТИЧЕСКИЙ МЕДИАТОРНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ
ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) аминазином
- 2) феназепамом
- 3) димедролом
- 4) клофелином

**ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ ЗУБЕЦ P НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ
БУДЕТ**

- 1) увеличен по амплитуде и уширен
- 2) увеличен по амплитуде, но не уширен
- 3) уменьшен по амплитуде, но не уширен

4) нормальной амплитуды и уширен

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА НЕОБХОДИМО ДОПОЛНИТЬ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) солевого слабительного
- 2) масляного слабительного
- 3) унитиола
- 4) сорбента

СИСТЕМА НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (НМО) ВРАЧЕЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

- 1) путём самообразования на рабочем месте
- 2) многократное краткосрочное с периодичностью один раз в пять лет
- 3) постоянное на протяжении установленного временного интервала
- 4) исключительно дистанционным образом

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) гипотонию матки
- 2) остатки плацентарной ткани
- 3) разрыв шейки матки
- 4) повышение температуры в родах

БЫСТРО НАСТУПАЮЩЕЕ УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ И ПОЯВЛЕНИЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эпистатуса
- 2) ишемического инсульта
- 3) тяжёлых форм кровоизлияний в головной мозг
- 4) тяжёлых форм нейроинфекции

ПЕРВОЕ ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ПЕРВОБЕРЕМЕННАЯ ОЩУЩАЕТ В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 24
- 2) 26
- 3) 16
- 4) 20

ПРИЗНАКАМИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хорошая теплоотдача и потливость
- 2) холодные конечности и бледность кожных покровов
- 3) тёплые и влажные кожные покровы
- 4) отсутствие значительной тахикардии и экстрасистол

ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) спирт 96%

- 2) хлорамин 6%
- 3) перекись водорода 6%
- 4) спирт 70%

БОЛЬШЕЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ К ЭЛЕКТРИЧЕСКОМУ ТОКУ ИМЕЕТ

- 1) кровь
- 2) жировая ткань
- 3) нервная ткань
- 4) мышечная ткань

**ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ
ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ**

- 1) сегмента ST
- 2) зубца P
- 3) комплекса QRS
- 4) интервала PQ

**СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ВДОХОВ ИСКУССТВЕННОЙ
ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ (ИВЛ) ПРИ УЧАСТИИ ДВУХ РЕАНИМАТОЛОГОВ У ПАЦИЕНТА 2
ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 15:2
- 2) 5:1
- 3) 15:1
- 4) 30:2

МЕЖДУНАРОДНОЙ НОМЕНКЛАТУРОЙ ГРУПП КРОВИ СИСТЕМЫ АВО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) I, II, III, IV
- 2) O(I), A(II), B(III), AB(IV)
- 3) O альфа бета (I), A бета (II), B альфа (III), ABO (IV)
- 4) O, A, AB, B

**ОЖОГИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИРАВНЕНЫ К _____ % ПЛОЩАДИ
ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 18

ПРИ СИНДРОМЕ МАЛОГО СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА ПОКАЗАНЫ

- 1) трансфузионная терапия, кортикостероидные гормоны
- 2) кортикостероидные гормоны, нитроглицерин
- 3) инфузионная терапия, дофамин
- 4) инфузионная терапия, нитроглицерин

НАЗНАЧЕНИЕ ГЕПАРИНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) геморрагическом диатезе
- 2) гемолитической анемии
- 3) эмболическом инфаркте лёгкого
- 4) бронхиальной астме

ПРИ ИСТИННОМ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ЛЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) сердечных гликозидов
- 2) кортикостероидных гормонов
- 3) дофамина
- 4) добутамина

ПРИЗНАКОМ НЕЗРЕЛОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженный подкожно-жировой слой
- 2) масса тела более 2500 г
- 3) лануго
- 4) длина тела более 45 см

СИМПТОМ ОРТНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬЮ

- 1) при пальпации в проекции правой почки
- 2) при поколачивании по правой рёберной дуге
- 3) при пальпации шейки матки при влагалищном исследовании
- 4) и напряжением мышц в левом подреберье

ТРУБНЫЙ АБОРТ ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ НА _____ НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 11-12
- 2) 7-8
- 3) 4-6
- 4) 9-10

ФАКТОРОМ, В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ РАСШИРЯЮЩИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЕ СОСУДЫ И УВЕЛИЧИВАЮЩИМ МОЗГОВОЙ КРОВОТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкалоз
- 2) ацидоз
- 3) брадикардия
- 4) гиперкапния

ПРИ ОБЫЧНОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) повреждения хрящевой ткани
- 2) мягкотканые опухоли
- 3) костные опухоли
- 4) переломы или трещины кости

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПОСЛЕ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ВЕРАПАМИЛА ОТНОСЯТ РАЗВИТИЕ _____, А ТАКЖЕ

- 1) асистолии; АВ-блокады и гипотензию

- 2) тахикардии; блокады правой ножки пучка Гиса и гипертензию
- 3) брадикардии; блокады левой ножки пучка Гиса и аритмию
- 4) недостаточности кровообращения; мерцательную аритмию и отёки

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ КАРДИОВЕРСИИ ВВОДЯТ

- 1) ненаркотические анальгетики и антигистаминные препараты
- 2) антиагреганты и бензодиазепины
- 3) дыхательные аналептики и нитраты
- 4) наркотические анальгетики и бензодиазепины

К СИМПТОМАМ ОПИОИДНОГО СИНДРОМА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) депрессия дыхания
- 2) нарушение сознания
- 3) миоз
- 4) мидриаз

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПОСЛЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВЕСТИ

- 1) оливковое масло
- 2) водную взвесь активированного угля
- 3) вазелиновое масло
- 4) раствор магния сульфата 25%

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ТЕРМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ СТЕПЕНИ IIIБ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) омертвлением поверхностных слоев кожи
- 2) некрозом всех слоев кожи и ее придатков
- 3) отслойкой эпидермиса и образованием пузырей
- 4) гиперемией и отеком кожи

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ ВЗДУТИИ ЖИВОТА У НОВОРОЖДЁННОГО ВКЛЮЧАЕТ

- 1) назначение анальгетиков
- 2) введение внеочередного дополнительного кормления
- 3) оценку техники кормления
- 4) массаж живота с введением газоотводной трубки

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТЯЖЕЛОЙ ОСТРОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердцебиение плода 120-140 в минуту
- 2) сердцебиение плода 150-160 в минуту
- 3) аритмия
- 4) глухость тонов сердца плода

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ИЗЛОЖЕНЫ В

- 1) санитарно-эпидемиологических правилах и нормативах
- 2) федеральном законе
- 3) методических рекомендациях
- 4) приказе главного врача

ДОФАМИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) α 2-адреномиметика
- 2) холинолитик
- 3) неселективный β -адреномиметик
- 4) α 1-адреномиметик

ПОСТНАЗАЛЬНЫЙ ЗАТЁК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стеканием слизи по задней стенке глотки
- 2) заполнением полости среднего уха через слуховую трубу
- 3) наличием вязкой слизи в своде носоглотки
- 4) проникновением слизи носоглотки в пищевод

ПРИ БЫТОВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожа
- 2) слизистая
- 3) дыхательная система
- 4) желудочно-кишечный тракт

ПРИ ПСИХОМОТОРНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ И СУДОРОГАХ У ПАЦИЕНТОВ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) фентанил
- 2) оксибутират натрия
- 3) седуксен
- 4) кетамин

В КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ УЩЕМЛЁННОЙ ГРЫЖИ ВХОДЯТ

- 1) резкая болезненность и напряжение грыжевого выпячивания, невосприимчивость, отсутствие передачи кашлевого толчка
- 2) слабоболезненное образование, мягко-эластическое, вправимое, дискинезия кишечника
- 3) болезненность и напряжение грыжевого выпячивания, клиника кишечной непроходимости, асцит
- 4) умеренно болезненное образование, невосприимчивое, высокая температура, рвота

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ДИАЗЕПАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) противорвотное
- 2) нейролептическое
- 3) сосудосуживающее
- 4) седативное

РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ У ДЕТЕЙ

- 1) при признаках биологической смерти
- 2) при отказе родителей от лечебных мероприятий
- 3) с тяжёлыми комбинированными пороками сердца
- 4) при электротравме III степени тяжести

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АТРОПИНОПОДОБНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) сухость слизистых, мидриаз
- 2) саливация, бронхоспазм
- 3) угнетение сознания, гиперемия кожи
- 4) повышенная влажность кожи, миоз

ДЛЯ ВНУТРИБРЮШНОГО РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) брадикардии
- 2) ваньки-встаньки
- 3) напряжения мышц в нижних отделах живота
- 4) полиурии

У ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТРОМБОЭМБОЛИЮ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ И СТОЙКОЙ ГИПОТОНИЕЙ/ШОКОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) инфузию кристаллоидных растворов
- 2) УЗ-скрининг
- 3) компьютерную томографию
- 4) тромболизис

ПАРАЛИТИЧЕСКАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ОБЫЧНО НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) остром холецистите
- 2) пищевой токсикоинфекции
- 3) перитоните
- 4) тромбозе мезентериальных сосудов

СИМПТОМОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ МАГНЕЗИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕЭКЛАПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потливость конечностей
- 2) угнетение сухожильных рефлексов
- 3) тромбоз сосудов сетчатки
- 4) синусовая тахикардия

ДЛЯ ОСТРОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ СОСУДОВ КОНЕЧНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) отек стопы, синдром перемежающейся хромоты, ощущение напряжения
- 2) боль в ноге, цианоз кожи, отек

- 3) появление болей в конечности, регионарный лимфаденит, лимфангоит
- 4) внезапная острая боль, ощущение онемения стопы, мраморность кожи

ВЫВИХ СУСТАВА НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болью в области сустава
- 2) ограничением его движений
- 3) изменением его конфигурации
- 4) повышением его подвижности

ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транспортная
- 2) транзитная
- 3) эвакуационная
- 4) эвакуотранспортная

ДЛЯ АНАЛИЗА СЕРДЕЧНОГО РИТМА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) положение ЭОС и угол альфа комплекса QRS
- 2) регулярность (интервалы R-R) и водитель ритма
- 3) регулярность (интервалы R-R) и частоту
- 4) регулярность интервалов P-P и продолжительность зубца P

ДОЗИРОВКА АМИОДАРОНА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 3
- 4) 2

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ 10-15% ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ

- 1) повышается уровень диастолического АД
- 2) повышается уровень систолического АД
- 3) снижается уровень систолического и диастолического АД
- 4) показатели уровня АД не изменяются

ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вариантом возрастной нормы
- 2) фактором, быстро приводящим к сердечной недостаточности
- 3) свидетельством благоприятного течения гипертонической болезни
- 4) фактором риска развития инсульта

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ НО-ШПЫ (ДРОТАВЕРИНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипотензия
- 2) расширение зрачков

- 3) сухость во рту
- 4) тахикардия

В ТЕРАПИЮ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ СПАЗМОЛИТИКИ

- 1) включают при спазмофилии
- 2) включают при отечно-инфильтративной форме
- 3) включать нецелесообразно
- 4) включают при обтурационной форме

ВАЗОПРЕССОРЫ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- 1) неэффективности инфузионной терапии
- 2) «шоковой» почке
- 3) систолическом АД ≤ 60 мм рт.ст.
- 4) верификации шока

РЕКОМЕНДУЕМЫМ НОРМАТИВОМ ДОЛЖНОСТЕЙ ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СМП ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТАВКИ

- 1) 4,25
- 2) 6,0
- 3) 5,5
- 4) 6,25

ПО ХАРАКТЕРУ ПОВРЕЖДЕННОГО СОСУДА НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ

- 1) передними
- 2) первичными
- 3) артериальными
- 4) вторичными

ДЕЙСТВИЕ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ ГЛУБОКИХ СТРУКТУРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В КЛЕТКАХ, ПРИВОДЯЩИХ К ИХ ГИБЕЛИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) психотропным
- 2) общеядовитым
- 3) цитотоксическим
- 4) раздражающим

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ У РЕБЁНКА ВЕСОМ 25 КГ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭНЕРГИЮ (В ДЖ)

- 1) 10
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 25

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФЕНТАНИЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) депрессией дыхания, тошнотой и рвотой
- 2) анемией, слуховыми и зрительными галлюцинациями
- 3) тахикардией, нарушениями проводящей системы сердца, экстрасистолией
- 4) диспепсическими расстройствами, метеоризмом и диареей

ВЕЗИКУЛЕЗНАЯ СЫПЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ

- 1) вирусного гепатита
- 2) клещевого энцефалита
- 3) брюшного тифа
- 4) ветряной оспы

СТУЛ ПРИ ХОЛЕРЕ ИМЕЕТ ВНЕШНИЙ ВИД

- 1) обычного характера
- 2) неоформленный, с примесью зелени
- 3) водянистый, напоминает рисовый отвар
- 4) скудный, с примесью слизи и прожилками крови

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) β_2 -адреномиметики короткого действия
- 3) пролонгированные β_2 -адреномиметики
- 4) эуфиллин, теофиллин

САМОЙ ЧАСТОЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНЫХ С ТЭЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердцебиение
- 2) боль в правом подреберье
- 3) кровохаркание
- 4) одышка

ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ РЕБЕНКА ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) начальствующий персонал по месту работы
- 2) социальные работники, медицинский персонал
- 3) родители, усыновители, опекуны, попечители
- 4) соседи, только совместно проживающие родственники

ТЯЖЕСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНОМ РАНЕНИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) отравлением пороховыми газами
- 2) термическим ожогом
- 3) энергией пули
- 4) расстоянием

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угнетение дыхания
- 2) сгущение мокроты
- 3) усиление кашлевого рефлекса
- 4) тахикардия

К ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) частое возникновение недостаточности кровообращения в большом круге кровообращения
- 2) лабильность сердечных тонов и интенсивности «функциональных» сердечных шумов
- 3) быстрое развитие инфаркта миокарда на первых годах жизни
- 4) большие компенсаторные возможности кровообращения

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неэффективность спазмолитической терапии
- 2) отсутствие бронхолитических препаратов
- 3) опухолевая природа стеноза
- 4) стеноз I-II степени

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ РАЗРЫВА ЛЕГКОГО ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ГРУДИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие дыхания на стороне повреждения, гипотензию
- 2) острую легочно-сердечную недостаточность
- 3) пневмоторакс, подкожную эмфизему
- 4) акроцианоз, кровохарканье, инспираторную одышку

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ УШИБА ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отек крайней плоти
- 2) разрыв белочной оболочки
- 3) гематома в подкожной клетчатке
- 4) повреждение кавернозных тел

ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО СНИЖЕНИЯ АД ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пентамин
- 2) нитроглицерин
- 3) апрессин
- 4) нифедипин (коринфар)

РАСПРОСТРАНЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочекаменная болезнь
- 2) бактеремический шок
- 3) хроническая почечная недостаточность
- 4) нефрогенная артериальная гипертензия

ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ГОЛЕНИ В СОЧЕТАНИИ С ХИМИЧЕСКИМ ОЖОГОМ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ К _____ ТРАВМЕ

- 1) сочетанной
- 2) изолированной осложненной
- 3) комбинированной
- 4) множественной осложненной

АСФИКСИЧЕСКОЕ УТОПЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) попаданием большого количества жидкости в легкие, когда после погружения в воду утопающий совершает дыхательные движения
- 2) попаданием небольшого количества жидкости в верхние дыхательные пути, рефлекторным ларингоспазмом
- 3) остановкой сердца и дыхания из-за тяжелой травмы, полученной при нырянии или внезапно развившегося эпилептического статуса
- 4) первичной рефлекторной остановкой сердца и дыхания из-за попадания небольшого количества жидкости в дыхательные пути

РЕЗОРБЦИЯ ИМЕЕТ МЕСТО В

- 1) фазе исхода отравления прижигающими веществами
- 2) фазе латентного течения отравления
- 3) соматогенной фазе острого отравления
- 4) токсикогенной фазе острого отравления

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ПЛОЩАДИ ОЖОГОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) правило ладони
- 2) формулу Эванса
- 3) схему Крайчика
- 4) шкалу Глазго

ДИНАМИЧЕСКАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ В ПЕРИОДЕ ОЖОГОВОГО ШОКА

- 1) наблюдается при глубоких ожогах более 30% поверхности тела
- 2) не наблюдается у большинства пострадавших
- 3) наблюдается при глубоких ожогах до 30% поверхности тела
- 4) наблюдается при поверхностных ожогах более 30% поверхности тела

У БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ С МЕНИНГОКОКЦЕМИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮЩИМСЯ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотермия
- 2) возникновение судорог
- 3) инфаркт надпочечников
- 4) поражение кожи

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) прижигающими веществами
- 2) кардиотропными ядами
- 3) психотропными ядами
- 4) нефротоксическими ядами

ТИПИЧНУЮ ФОРМУ ДИФТЕРИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) поражение нескольких внутренних органов
- 2) выраженная интоксикация
- 3) острое начало с ранней полиневропатией
- 4) наличие плёнчатых налётов

ЗРАЧОК ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ

- 1) нормальных размеров
- 2) точечный
- 3) расширенный
- 4) изменяется в размере в течение приступа

ПРИЗНАКАМИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) теплые и влажные кожные покровы, гипергидроз
- 2) холодные конечности, бледность
- 3) гиперемия кожи, хорошая теплоотдача
- 4) отсутствие значительной тахикардии, брадикардия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ЖАЛОБАМИ У БОЛЬНЫХ С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) внезапная головная боль, тошнота, светобоязнь
- 2) галлюцинации, рвота, головокружение
- 3) нарастающая головная боль, рвота, гипертермия
- 4) нарастающая головная боль, снижение слуха, светобоязнь

ВЫСШАЯ РАЗОВАЯ ДОЗА НО-ШПЫ (ДРОТАВЕРИНА) ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 80
- 4) 120

НАЛИЧИЕ ВНУТРИМАТОЧНОЙ СПИРАЛИ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

- 1) тромбозом вен таза
- 2) внематочной беременностью
- 3) привычным выкидышем
- 4) острой инфекцией половых органов

ИМПУЛЬС, ВЫШЕДШИЙ ИЗ ЦЕНТРА АВТОМАТИЗМА III ПОРЯДКА, НА ЭКГ ВЫГЛЯДИТ КАК _____, ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ

СОКРАЩЕНИЙ _____ В МИНУТУ

- 1) отсутствие зубца Р, широкие комплексы QRS; 40
- 2) положительные зубцы Р, широкие комплексы QRS; 40
- 3) отрицательный зубец Р, узкий комплекс QRS; меньше 40
- 4) отсутствие зубца Р, волны f, нормальный комплекс QRS; 60-80

МЕРОПРИЯТИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ГРУДИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМЫ В СЛУЧАЯХ

- 1) простого пневмоторакса
- 2) напряженного пневмоторакса
- 3) перелома грудины
- 4) множественных переломов ребер

ПОСТЕПЕННОЕ УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ИЛИ ОБОЛОЧЕЧНЫХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тяжелой электротравмы нервной системы
- 2) острой гипертонической энцефалопатии
- 3) эпилептического статуса
- 4) обширных инфарктов мозга

РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ ВАЛЯ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием раздутых кишечных петель, определяемых при ректальном обследовании
- 2) отграниченной растянутой кишечной петлёй, определяемой при пальпации живота
- 3) симптомом «шум плеска»
- 4) пустой илеоцекальной областью

В ОТНОШЕНИИ ДИАГНОСТИКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ТРАВМЕ СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) почечные травмы крайне редко встречаются у детей с тупой травмой живота
- 2) обычная рентгенография достаточна для диагностики повреждения почек
- 3) при проникающей травме отсутствие гематурии исключает повреждение почек
- 4) при тупой травме живота микрогематурия редко связана с ушибом почек

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОНИИ И

- 1) гемоторакса
- 2) напряжённого пневмоторакса
- 3) ушиба лёгкого
- 4) эмфиземы средостения

ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ НА СПИНЕ С

- 1) повернутой головой в сторону реаниматолога

- 2) твердой основой
- 3) опущенным головным концом
- 4) приподнятым головным концом

ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ощущение шума в голове и головокружение
- 2) стойкая перфорация барабанной перепонки и оторрея
- 3) головная боль и головокружение
- 4) нарушение равновесия и понижение слуха

РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯМИ УЩЕМЛЕННЫХ ГРЫЖ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАПИРАТЕЛЬНЫЕ, А ТАКЖЕ

- 1) грыжи белой линии
- 2) пупочные, надключичные
- 3) паховые, подключичные
- 4) промежностные, седалищные

ДЛЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА НА РАННИХ СТАДИЯХ РАЗВИТИЯ НЕХАРАКТЕРНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фотофобия
- 2) симптом Горнера
- 3) ригидность мышц затылка
- 4) диплопия

ДЕЙСТВИЯ, НЕ ВХОДЯЩИЕ В ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ СЛУЧАЕВ СМЕРТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) заполнение на месте сопроводительного листа и талона к сопроводительному листу
- 2) рекомендации родственникам умершего обратиться в поликлинику по месту жительства за справкой о смерти
- 3) описание причин и признаков смерти в карте вызова СМП с указанием проведенных лечебно-диагностических мероприятий
- 4) выдачу справок, лекарственных рецептов, листов нетрудоспособности, медицинских свидетельств о смерти

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЩЕЛОЧАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение почек
- 2) ожог гортани
- 3) ожог пищевода
- 4) внутрисосудистый гемолиз

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПЕРЕЛОМА РЕБЕР НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) локальная боль при наклоне в сторону повреждения
- 2) симптом прерванного вдоха
- 3) баллотирование средостения
- 4) ограничение экскурсии легких на стороне повреждения

РАЗВИТИЮ ОСТРОГО ЛАКТАЦИОННОГО МАСТИТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) аллергическая реакция
- 2) травма железы
- 3) застой молока
- 4) злоупотребление углеводами

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО СИНУСИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспаление периорбитальной клетчатки
- 2) риногенный гнойный менингит
- 3) остеомиелит верхней челюсти
- 4) остеомиелит костей орбиты

ПОДКОЖНАЯ ЭМФИЗЕМА В ПРАВОЙ ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ

- 1) ранения диафрагмы или поджелудочной железы
- 2) прободной язвы задней стенки или ранения забрюшинной части 12-перстной кишки
- 3) разрыва мочевого пузыря или повреждения мочеоточника
- 4) прободной язвы передней стенки желудка или передней стенки 12-перстной кишки

К ПРИЗНАКАМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НИТРОГЛИЦЕРИНА ОТНОСЯТ

- 1) повышение АД более 140 мм рт.ст.
- 2) нарушения ритма сердца, возникновение экстрасистол
- 3) снижение АД до 90 мм рт.ст. и ниже
- 4) уменьшение ЧСС менее 50 в 1 мин

ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ КРОВОПОТЕРЯ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЛ)

- 1) 1000
- 2) 1500
- 3) 250
- 4) 500

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СРЕДИ АЛКОГОЛЬНЫХ ПСИХОЗОВ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) алкогольный делирий
- 2) алкогольная депрессия
- 3) энцефалопатия Гайе-Вернике
- 4) вербальный алкогольный галлюциноз

ПРИ СИСТЕМНОЙ АНАФИЛАКСИИ У ДЕТЕЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ

- 1) эуфиллин
- 2) димедрол
- 3) преднизолон
- 4) адреналин

ВНУТРИВЕННОЕ БОЛЮСНОЕ ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) острой гипокальциемии
- 2) острой гиперкальциемии
- 3) хронической гипокальциемии
- 4) хронической гиперкальциемии

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЧЕК ПРИ ТРАВМЕ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие микро- или макрогематурии
- 2) сопутствующее повреждение полых органов
- 3) особенность травмотогенеза
- 4) рентгенографическая картина

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОСТРОЙ ЗУБНОЙ БОЛЬЮ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дифференциальная диагностика заболеваний челюстно-лицевой области
- 2) выдача рекомендаций по обезболиванию
- 3) выявление специфических симптомов заболеваний зуба
- 4) выявление больных с острым остеомиелитом и их срочная госпитализация

АБСЦЕСС ВЕК НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) острым началом
- 2) отеком века
- 3) гиперемией
- 4) безболезненной пальпацией

ПРИЗНАКАМИ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) AV–блокады, блокада левой ножки пучка Гиса
- 2) синусовая тахикардия, AV–блокады II степени
- 3) выраженная синусовая тахикардия с пароксизмами наджелудочковых тахикардий
- 4) брадикардия в сочетании с пароксизмами наджелудочковых тахикардий

В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ АСИСТОЛИИ НА ФОНЕ ВВЕДЕНИЯ ВЕРАПАМИЛА ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) атропина
- 2) адреналина
- 3) хлорида кальция

4) изопротеренола (изадрина)

В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА ВЕРОЯТНОСТЬ

- 1) тампонады сердца
- 2) фибрилляции желудочков
- 3) отёка лёгких
- 4) асистолии

К РАННЕМУ СИМПТОМУ ТРОМБОЗА СОСУДОВ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) неукротимая рвота съеденной пищей
- 2) внезапная сильная боль в животе, иррадиирующая в спину
- 3) нестабильная гемодинамика
- 4) жидкий стул с примесью крови

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПРОПРАНОЛОЛА ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) допамина
- 2) реланиума
- 3) дигоксина
- 4) налоксона

СЕПТИЧЕСКИЙ ШОК ОТНОСИТСЯ К _____ ВИДУ ШОКА

- 1) смешанному
- 2) кардиогенному
- 3) гиповолемическому
- 4) дистрибутивному

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ С ДЕПРЕССИЕЙ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляция кислорода
- 2) введение бемегида
- 3) введение лазикса
- 4) вентиляция легких

МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА (В ГРЕЯХ)

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 5-6
- 4) 7-8

ПРИ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

- 1) агональное дыхание, коллапс, симптомы острого неэффективного сердца
- 2) удушье, жар, страх, нитевидный пульс

- 3) крапивницу, отек Квинке, кожный зуд
- 4) мгновенную остановку сердца и дыхания на введение аллергена

ПО ОСНОВНОМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ СВОЙСТВУ ФЕНТАНИЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адреномиметиком
- 2) нейролептиком
- 3) мощным анальгетиком
- 4) атарактиком

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ II – III СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстренная госпитализация
- 2) использование горячей ножной ванны
- 3) проведение содовых ингаляций
- 4) выяснение анамнеза

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НЕПОДВИЖНО ЛЕЖАЩЕГО В НЕОБЫЧНОМ МЕСТЕ ИЛИ ПОЗЕ ЧЕЛОВЕКА НУЖНО

- 1) нанести удар по груди
- 2) проверить наличие дыхания
- 3) позвать на помощь
- 4) проверить собственную безопасность

ЗАМЕЩАЮЩИЙ РИТМ ИЗ AV СОЕДИНЕНИЯ С ЧАСТОТОЙ 50 В 1 МИН., ВОЗНИКШИЙ НА ФОНЕ СА БЛОКАДЫ, СЛЕДУЕТ

- 1) устранить внутривенным введением β -блокаторов
- 2) подавить антиаритмическими препаратами 1А класса
- 3) ускорить внутривенным введением атропина
- 4) устранить внутривенным введением антагонистов кальция

ГИПЕРТЕРМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ

- 1) рожи
- 2) гельминтоза
- 3) филяриоза
- 4) холеры

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АНАЛЬГИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отёчный синдром
- 2) заболевание крови (гранулоцитопения)
- 3) бронхиальная астма
- 4) нарушение ритма сердца

СГИБАНИЕ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ И КОЛЕННЫХ СУСТАВАХ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ЛОННОЕ СОЧЛЕНЕНИЕ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ

- 1) Брудзинского верхним

- 2) Брудзинского нижним
- 3) Брудзинского средним
- 4) Кернига

ПОВОДОМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЁГочНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛУЖИТ ОТСУТСТВИЕ ПРИЗНАКОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ДЫХАНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВСЕХ ДОСТУПНЫХ МЕТОДОВ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 45
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 10

ПРИ РАБОТЕ С БОЛЬНЫМИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НЕОБХОДИМЫМ И ДОСТАТОЧНЫМ СРЕДСТВОМ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ношение маски в сочетании с защитными очками
- 2) обработка слизистых оболочек розовым раствором перманганата калия
- 3) ношение медицинской защитной маски
- 4) обработка слизистых оболочек раствором тетрациклина 0,5%

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ К ВАЖНЫМ ФАКТОРАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ УСТАНОВИТЬ ХАРАКТЕР ПОПАВШЕГО В ОРГАНИЗМ ВЕЩЕСТВА, НЕ ОТНОСЯТ

- 1) физическое состояние вещества (газообразное, жидкое, твердое, кристаллическое)
- 2) название вещества
- 3) дату и место приобретения вещества
- 4) цели применения вещества (бытовые, медицинские, производственные)

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ ХЛОРА В ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) парентеральный
- 3) ингаляционный
- 4) перкутанный

СИМПТОМАМИ ПОВЫШЕННОГО ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ретроградная амнезия, пара- или диплегия
- 2) атаксия, гиперкинезы, судорожная готовность, рвота
- 3) головная боль, тошнота, застойные соски зрительных нервов
- 4) менингеальные симптомы, алалия, диплопия

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стул типа ректального плевка
- 2) гипотермия
- 3) сыпь на коже

4) полилимфоаденопатия

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) генетической предрасположенности
- 2) гендерного фактора
- 3) болезни Боткина в анамнезе
- 4) обесцвеченного кала

К МЕСТУ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ

- 1) укладки скорой медицинской помощи
- 2) кабинет старшего фельдшера
- 3) кабинет заведующего подстанцией
- 4) сейф автомобиля скорой медицинской помощи

ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Склярлова
- 2) Образцова
- 3) Брендо
- 4) Ситковского

ДЛЯ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие зубцов Р
- 2) укорочение интервалов PQ
- 3) наличие преждевременных комплексов QRS
- 4) значение частоты желудочковых комплексов более 150 в минуту

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ПРИ РЕТРОЦЕКАЛЬНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болями в правой подвздошной области с иррадиацией в область поясницы, дизурией, симптомом Ровзинга
- 2) типичными симптомами острого аппендицита
- 3) иррадиацией болей в правую подвздошную область, симптомами Образцова и Щеткина - Блюмберга, дизурией
- 4) иррадиацией болей в поясничную область, интоксикацией, симптомом Бартомье - Михельсона

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ПЕРФОРАТИВНУЮ ЯЗВУ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ В СТАДИИ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Мейо-Робсона
- 2) Образцова
- 3) Щеткина – Блюмберга
- 4) Ситковского

ОТДЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА, В КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДЯТ ПОДВИВИХИ ПОЗВОНКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копчиковый
- 2) грудной
- 3) шейный
- 4) поясничный

МИОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) кокаином
- 2) героином
- 3) лизергиновой кислоты диэтиламидом
- 4) милипромином

УРОВЕНЬ АД ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ: СИСТОЛИЧЕСКОЕ _____, ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) выше 200, 110-120
- 2) 160-179, 100-109
- 3) 140-159, 90-99
- 4) 180-200, выше 110

БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ У БЕРЕМЕННОЙ С ГЕСТОЗОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) остром аппендиците
- 2) гестационном пиелонефрите
- 3) преэклампсии
- 4) резус-конflikте

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ ОТ _____ ДО

- 1) 6 недель; 6 месяцев
- 2) 4 дней; 10 дней
- 3) 4 недель; 6 недель
- 4) 1недели; 3 недель

ДЛЯ ПЕРЕЛОМА НАДКОЛЕННИКА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боли в области поврежденного колена
- 2) невозможность поднять согнутую в колене ногу
- 3) расхождение отломков надколенника при пальпации
- 4) гемартроз

К ЛОЖНЫМ СУРРОГАТАМ АЛКОГОЛЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) настойка валерианы
- 2) бутиловый спирт
- 3) морилка дубовая
- 4) одеколон

В ОТНОШЕНИИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СУРРОГАТОВ АЛКОГОЛЯ ВЕРНО

УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) смертельной дозой для взрослого может быть не меньше столовой ложки метанола 40%
- 2) алкоголь-дегидрогеназа имеет большую аффинность к этиленгликолю, чем к метанолу
- 3) алкоголь-дегидрогеназа имеет большую аффинность к метанолу, чем к этанолу
- 4) всасывание в желудочно-кишечном тракте и метанола и этиленгликоля занимает 4-5 часов

ЭНЕРГИЯ РАЗРЯДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ, КАК ПРИЧИНЫ АРИТМОГЕННОГО ШОКА У ДЕТЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДЖ/КГ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ АТРОПИНА СУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) брадикардия
- 3) гипертонус гладкой мускулатуры
- 4) миоз

НЕКРОЗ ТКАНЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОПАДАНИИ РАСТВОРА ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ В

- 1) подкожно-жировую клетчатку
- 2) центральную вену
- 3) мышечную ткань
- 4) периферическую вену

ПРИ РАНЕНИИ СЕРДЦА С ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОТОНИЕЙ ПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение сердечных гликозидов
- 2) применение кардиотоников
- 3) инфузия коллоидных плазмозаменителей с максимально возможной скоростью
- 4) инфузия кристаллоидных растворов с максимально возможной скоростью

НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ РАНЕНИЯХ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкое отведение плечей кзади и их фиксация
- 2) наложение кровоостанавливающего жгута
- 3) давящая повязка
- 4) повязка Дезо

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АВ-ТАХИКАРДИИ ПРИ СИНДРОМЕ WPW С ШИРОКИМ КОМПЛЕКСОМ QRS («АНТИДРОМНОЙ») ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) дигоксин
- 3) аймалин
- 4) изоптин

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) промывание кишечника
- 2) промывание желудка
- 3) гипервентиляция легких
- 4) перитонеальный диализ

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ: БОЛЬ В

- 1) эпигастрии, нормальная температура, рвота, асцит
- 2) мезогастрии, желтуха, жидкий стул, увеличенный безболезненный желчный пузырь
- 3) верхних отделах живота, рвота, парез кишечника, интоксикация
- 4) правом подреберье, повышение температуры, тошнота, увеличенный болезненный желчный пузырь

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕОРГАНИЧЕСКИМИ КИСЛОТАМИ

- 1) быстро развивается кома
- 2) ожог пищевода не выражен
- 3) развивается брадикардия
- 4) выражен внутрисосудистый гемолиз

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) профузный понос
- 3) отсутствие головной боли
- 4) появление сыпи в первые дни болезни

ЭКСТРЕННЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ АБСЦЕССЕ ГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вскрытие и дренирование абсцесса
- 2) поддержание проходимости дыхательных путей
- 3) идентификация возбудителя инфекции
- 4) антибиотикотерапия

ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ КОМА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипогликемией
- 2) отсутствием кетоза и ацидоза
- 3) обильным слюнотечением
- 4) кетоацидозом

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенное введение атропина
- 2) внутримышечное введение унитиола
- 3) промывание желудка
- 4) энтеральное введение этилового спирта

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПРОПРАНОЛОЛА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) прозерин
- 2) атропин
- 3) фенobarбитал
- 4) дигоксин

ВЫЯВЛЕНИЕ СИМПТОМОВ БРУДЗИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- 1) мозговых оболочек мозга
- 2) головного мозга
- 3) мозжечка
- 4) спинного мозга

ПРИЗНАКОМ ЛАКТОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) значительное нагрубание молочных желез
- 2) повышение артериального давления
- 3) свободное отделение молока
- 4) умеренное нагрубание молочных желез

НЕПРАВИЛЬНЫЙ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ОТСУТСТВИЕ ЗУБЦА Р НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) желудочковой экстрасистолии
- 2) мерцательной аритмии
- 3) атриовентрикулярной блокаде III степени
- 4) полной блокаде левой ножки пучка Гиса

ОПТИМАЛЬНОЙ ЧАСТОТОЙ КОМПРЕССИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЯВЛЯЕТСЯ ____ В МИНУТУ

- 1) 100-120
- 2) 80-90
- 3) 60-80
- 4) 50-90

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ОТЁК ЛЁГКИХ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пневмонией
- 2) пневмонитом
- 3) «немым» лёгким
- 4) сердечной астмой

ОСОБЕННОСТЬЮ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНОГО ОБМЕНА У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение потребности в воде и электролитах по сравнению со взрослым
- 2) неспособность вывести электролиты при их избыточном введении
- 3) более медленное развитие метаболического ацидоза
- 4) наличие больших компенсаторных возможностей мочевыделительной системы

О ПОВРЕЖДЕНИИ МИОКАРДА ПРИ ЭКГ-ИССЛЕДОВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ИЗМЕНЕНИЯ _____ КАРДИОГРАММЫ

- 1) комплекса QRS
- 2) сегмента ST
- 3) зубца T
- 4) сегмента ST, глубокий Q

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) локальная болезненность, наличие симптома кашлевого толчка, брадикардия
- 2) неотчетливый симптом кашлевого толчка, иррадиация боли в половые органы, экстрасистолии
- 3) наличие грыжевого выпячивания, тахикардия, локальная боль
- 4) невраивимость грыжевого выпячивания, боль в животе, отсутствие симптома кашлевого толчка

ДЛЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ НАЛИЧИЕ

- 1) ацетонурии
- 2) альбуминурии
- 3) гипертензии
- 4) боли в эпигастральной области

К ПРИЗНАКАМ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКИ У РЕБЕНКА ОТНОСЯТ

- 1) теплый и влажный кожный покров
- 2) хорошую теплоотдачу
- 3) холодные конечности
- 4) отсутствие значительной тахикардии

К ОДНОМУ ИЗ СИМПТОМОВ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ АЛКОЛОИДАМИ ОПИЯ ОТНОСЯТ

- 1) судороги
- 2) гиперсаливацию
- 3) гипергидроз
- 4) нарушение дыхания

ОБРАБОТКА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРОВОДИТСЯ РАСТВОРОМ

- 1) перекиси водорода
- 2) йода
- 3) фурацилина
- 4) спирта

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТИТА У НОВОРОЖДЁННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крик при надавливании на козелок
- 2) приступообразный крик при кормлении
- 3) гиперемия ладоней
- 4) пониженный аппетит

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) носитель дифтерии кожи с локализацией на лице
- 2) больной атипичными формами дифтерии
- 3) носитель токсигенных коринебактерий дифтерии
- 4) больной токсическими формами дифтерии

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение функции щитовидной железы
- 2) развитие фотосенсибилизации
- 3) проаритмогенный эффект
- 4) отложение препарата в роговицу глаза

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА С СИМПАТОМИМЕТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моксонидин
- 2) нифедипин
- 3) дротаверин
- 4) магния сульфат

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) слабый раствор нашатырного спирта
- 2) холодную воду
- 3) теплую воду
- 4) слабый раствор калия перманганата

ЗНАЧЕНИЕМ СОРТИРОВОЧНОГО КРИТЕРИЯ «ОКСИМЕТРИЯ БЕЗ ИНГАЛЯЦИИ КИСЛОРОДА» СОРТИРОВОЧНОЙ ШКАЛЫ В ПЕРВОМ СОРТИРОВОЧНОМ ПОТОКЕ (КРАСНЫЙ ЦВЕТ) ЯВЛЯЕТСЯ SAT O₂ МЕНЕЕ (В %)

- 1) 80
- 2) 75
- 3) 70
- 4) 85

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ТЯЖЕЛОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ ОТНОСЯТСЯ

- 1) постепенно нарастающая головная боль, переходящая очаговая симптоматика, менингеальный симптомокомплекс, судорожные припадки

- 2) резкая головная боль, быстро наступающее угнетение сознания, грубая очаговая симптоматика, повторная рвота, высокое АД
- 3) быстро нарастающая головная боль, рвота, светобоязнь, легкая очаговая симптоматика, менингеальный симптомокомплекс, лихорадка
- 4) умеренно выраженная головная боль, постепенно наступающее угнетение сознания, незначительная очаговая симптоматика, периодическая рвота, низкое АД

ОБЛАСТЬЮ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхняя треть плеча
- 2) средняя треть плеча
- 3) место не выше 2 см от повреждения
- 4) граница средней и нижней трети плеча

УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) утратой сознания до двух часов
- 2) утратой сознания до 10-15 минут
- 3) длительной (часы, дни) утратой сознания
- 4) сохраненным сознанием

ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ГЕМОСОРБЦИЯ ЭФФЕКТИВНА ПОСЛЕ ПРИЕМА ЯДА ДО (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 12
- 3) 18
- 4) 24

СОКРАТИТЕЛЬНАЯ СПОСОБНОСТЬ МИОКАРДА НЕ СНИЖАЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) дизопирамида
- 2) лидокаина
- 3) этацизина
- 4) новокаинамида

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) укутывание ребёнка после применения жаропонижающих препаратов при «розовой» лихорадке
- 2) использование физических методов охлаждения при «бледной» лихорадке
- 3) применение жаропонижающих препаратов при температуре 38,0°C и выше
- 4) использование физических методов охлаждения при «розовой» лихорадке

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОГО НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие синхронного с компрессиями пульса на сонных артериях
- 2) наличие синусового ритма на мониторе
- 3) наличие активных движений пациента

4) наличие продуктивного контакта с пациентом

К ПРИЧИНАМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К СИНДРОМУ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ДЕТЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) перевод на искусственное вскармливание
- 2) функциональный систолический шум в сердце
- 3) врожденную гипотрофию
- 4) приступы апноэ

ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ШУМЫ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ТОЛЬКО НАД ПРАВЫМ ЛЁГКИМ, СЛЕДУЕТ

- 1) продвинуть трубку на 1,0-1,5 см вперёд
- 2) провести интубацию повторно
- 3) подтянуть трубку до появления дыхательных шумов
- 4) продвинуть трубку на 2,0-3,0 см вперёд

ПРИ ГРИППЕ ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ БОРЬБЫ С ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляция 100% кислорода
- 2) введение дыхательных analeптиков
- 3) инвазивная искусственная вентиляция легких с установкой трахеостомы
- 4) неинвазивная искусственная вентиляция легких через плотно фиксированную маску

ОСТРОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗНИКШЕЕ ПОСЛЕ ПОГРЕШНОСТИ В ДИЕТЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ОЗНОБОМ, ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ, ТОШНОТОЙ, РВОТОЙ, ЖИДКИМ СТУЛОМ, БОЛЯМИ В ЖИВОТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холерой
- 2) пищевой токсикоинфекцией
- 3) острым аппендицитом
- 4) дизентерией

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) аккумуляция токсических веществ и метаболитов в головном мозге
- 2) отсутствие судорожной готовности коры головного мозга
- 3) медленное появление клинических признаков отека головного мозга
- 4) совершенство терморегулирующих механизмов

ПРИЗНАКАМИ ЛЁГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, подкожная эмфизема
- 2) потливость, кровохарканье, субфебрилитет
- 3) наличие новообразования главного бронха, тёмный цвет отделяемой крови
- 4) туберкулёзный анамнез, прожилки крови в мокроте

ТЯЖЕЛЫЙ МИОКАРДИТ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стенокардитической болью
- 2) пароксизмальной тахикардией
- 3) расширением границ сердца
- 4) нарушениями проводимости

ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ СОСУДИСТОГО ТОНУСА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) кетамин
- 2) дексаметазон
- 3) адреналин
- 4) реланиум

ОТКЛОНЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ _____ ЯВЛЯЕТСЯ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 1 месяц; 100/70
- 2) 6 месяцев; 85/45
- 3) 1 год; 90/50
- 4) 5 лет; 100/50

БОЛИ В МОМЕНТ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ НОСЯТ ХАРАКТЕР

- 1) постепенно нарастающих
- 2) схваткообразных
- 3) острых
- 4) «кинжальных»

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ВО ВРЕМЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экскурсия грудной клетки
- 2) дыхательный аппаратный мониторинг
- 3) изменение цвета кожных покровов
- 4) аускультация легких с обеих сторон

СИМПТОМАМИ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в ухе, снижение слуха, гнойные выделения
- 2) гипертермия, слуховые галлюцинации, серные пробки
- 3) головокружения, наличие отита в анамнезе
- 4) септическое состояние, гектическая лихорадка

СИМПТОМОМ, НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая лихорадка с интоксикационным синдромом
- 2) рвота, приносящая облегчение
- 3) желудочно-кишечное кровотечение

4) наличие схваткообразных болей в животе

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ МАССИВНОГО НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наложение жгута
- 2) наложение давящей повязки
- 3) максимальное сгибание конечности
- 4) пальцевое прижатие артерии

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1) остановка кровотечения путём наложения зажима в ране
- 2) отсечение конечности, висящей на мягко-тканном лоскуте
- 3) наложение асептической повязки
- 4) иммобилизация конечности штатной шиной

К ПРИЗНАКАМ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОНЕЧНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение целостности кожных покровов и наличие костных отломков в ране
- 2) патологическую подвижность в области повреждения без нарушения целостности кожных покровов
- 3) ограничение движения в конечности
- 4) боль в области повреждения

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ D-ДИМЕР С ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) в пользу ТЭЛА мелких ветвей
- 2) в пользу массивной ТЭЛА
- 3) в пользу инфаркта миокарда
- 4) против ТЭЛА

ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ МИКРОАДЕНОПАТИЮ РЕДКО ВСТРЕЧАЮТ ПРИ

- 1) синдроме приобретенного иммунодефицита
- 2) сифилисе
- 3) малярии
- 4) инфекционном мононуклеозе

ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ

- 1) дилатационной кардиомиопатии
- 2) гипертрофической кардиомиопатии
- 3) инфаркта миокарда
- 4) митрального стеноза

ПРИ ГАНГРЕНОЗНОМ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО, ОСЛОЖНЕННОМ ПРОФУЗНЫМ ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемостатическая терапия
- 2) резекция легкого
- 3) пневмоперитонеум

4) искусственный пневмоторакс

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ НЕТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсульт
- 2) ревмоваскулит
- 3) опухоль мозга
- 4) аневризма

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАДЕРЖКА ИМПУЛЬСОВ В ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЕ СЕРДЦА ПРОИСХОДИТ В

- 1) межпредсердных трактах
- 2) атриовентрикулярном узле
- 3) предсердиях
- 4) волокнах Пуркинье

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ЭНУКЛЕАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проникающее осколочное ранение глазного яблока
- 2) риск развития симпатической офтальмии
- 3) гемофтальм с диабетической ангиоретинопатией
- 4) острый приступ глаукомы

АБСОЛЮТНАЯ АРИТМИЯ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ СОКРАЩЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) желудочковой тахикардии
- 2) предсердной реципрокной тахикардии
- 3) трепетания предсердий
- 4) мерцания (фибрилляции) предсердий

ЧТОБЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ РУКИ НЕ СКОЛЬЗИЛИ, НУЖНО

- 1) проложить ткань между руками реанимирующего и телом пострадавшего
- 2) обработать их тальком
- 3) периодически менять их местами
- 4) сложить их в замок

ДОЗА ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ (ПО ДЕКСАМЕТАЗОНУ) ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ, РАЗВИВШЕМСЯ НА ФОНЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У РЕБЕНКА, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,1
- 2) 1,0
- 3) 0,6
- 4) 0,3

ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ КРОВОТОК В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиперкапнии
- 2) введении адреналина
- 3) повышении системного артериального давления
- 4) применении максимальных доз мексидола

ОТСУТСТВИЕ РЕЧИ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

ЩЕЛОЧНОЙ ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ПОКАЗАН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) верапамилом
- 2) барбитуратами
- 3) алкалоидами вератрина
- 4) дигоксином

ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ НАФТИЗИНОМ В ТОКСИГЕННОЙ ФАЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аритмия, гипертермия, мраморность кожного покрова
- 2) гипертермия, экстрасистолия, влажность кожного покрова
- 3) гипертермия, тахикардия, гиперемия кожного покрова
- 4) гипотермия, брадикардия, бледность кожного покрова

ПРИ БОТУЛИЗМЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДЯТ

- 1) только в первый час от начала болезни
- 2) только в первые 2 часа от начала болезни
- 3) независимо от сроков заражения
- 4) раствором соды

ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) геморрагическом инсульте
- 2) гипогликемической коме
- 3) гипергликемической коме
- 4) ишемическом инсульте

СИМПТОМ КУРВУАЗЬЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) болезненным поколачиванием в правой поясничной области
- 2) пальпацией увеличенного безболезненного желчного пузыря на фоне желтухи
- 3) пальпацией мышечного напряжения в проекции поджелудочной железы
- 4) пальпацией увеличенного болезненного желчного пузыря

ПРАВОМ ГРАЖДАНИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получение медицинских услуг по паспорту гражданина Российской Федерации
- 2) пользование страховым полисом близкого родственника на выбор по региону

проживания на территории Российской Федерации

3) выбор медицинского учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования

4) получение медицинских услуг, превышающих по объёму и качеству условия договора

НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ УДУШЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1) купирование болевого синдрома

2) гормонотерапию

3) применение дыхательных аналептиков

4) проведение комплекса сердечно-легочной реанимации

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ В ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ У БОЛЬНЫХ С ОТЁКОМ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

1) сдавление лёгочных артерий экссудатом

2) рефлекторный спазм артериол малого круга (рефлекс Китаева)

3) поражение миокарда левого желудочка

4) поражение миокарда правого желудочка

БЫСТРОЕ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ АТФ ОБЕСПЕЧИВАЕТ КУПИРОВАНИЕ

1) пароксизмальной узловой тахикардии

2) желудочковой тахикардии

3) фибрилляции желудочков

4) мерцательной аритмии

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

1) нарушение проницаемости альвеол

2) острая левожелудочковая недостаточность

3) острая ятрогенная гиперволемиа

4) чрезмерное разрежение в дыхательных путях

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО СНИЖЕНИЯ АД ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) лазикс

2) преднизолон

3) нитроглицерин

4) дроперидол

ОТРАВЛЕНИЕ КЛОФЕЛИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕНДЕНЦИЕЙ К РАЗВИТИЮ КОМПЛЕКСА СИМПТОМОВ

1) брадикардия, гипотензия, гипергликемия, мидриаз

2) тахикардия, гипертензия, гипогликемия, мидриаз

3) тахикардия, гипотензия, гипогликемия, миоз

4) брадикардия, гипотензия, гипогликемия, миоз

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ «ПРАВИЛА ЛАДОНИ» ПЛОЩАДЬ ЛАДОНИ ПРИНИМАЕТСЯ ЗА (В %)

- 1) 10
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 5

ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ФЕНТАНИЛА МАКСИМАЛЬНЫЙ АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 3-5 минут
- 2) 10-15 минут
- 3) 20-30 секунд
- 4) 1-2 минуты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ БЫСТРОМ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ТРАНКСАМОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоспазм
- 2) брадикардия
- 3) остановка дыхания
- 4) артериальная гипотензия

О СОСТОЯНИИ КЛАПАННОГО АППАРАТА СЕРДЦА ОПТИМАЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) эхокардиографии
- 2) рентгенографии
- 3) рентгеноскопии
- 4) компьютерной томографии

ПРИ ПЕРЕДНЕМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА АВ БЛОКАДА ПРОГНОСТИЧЕСКИ _____, ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯЦИЯ

- 1) не благоприятна, развивается постепенно, замещающий ритм варьиabilен; противопоказана
- 2) относительно благоприятна, возникает внезапно; обязательна
- 3) сомнительна, замещающий ритм стабилен; не показана
- 4) благоприятна, развивается стремительно, замещающий ритм стабилен; противопоказана

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТЯНИЕ ПОЧЕК В ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень мочевины
- 2) содержание остаточного азота
- 3) содержание электролитов плазмы крови
- 4) почасовой диурез

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ НЕ ПОКАЗАНО

- 1) внутривенное обезболивание
- 2) тугое бинтование грудной клетки
- 3) выполнение блокады области перелома
- 4) придание пострадавшему возвышенного положения

СИМПТОМ РАЗДОЛЬСКОГО ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возникновением или усилением болей в правой подвздошной области в положении на левом боку
- 2) смещением боли от мечевидного отростка в правую подвздошную область
- 3) болезненностью в правой подвздошной области при перкуссии брюшной стенки
- 4) резким усилением болезненности при скользящем движении пальцами по натянутой рубашке

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болевой синдром
- 2) смещение средостения
- 3) выраженная интоксикация
- 4) мучительный кашель

ПРИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГИПОКСЕМИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СНИЖЕНИЕ SpO_2

- 1) ? 90% на фоне дыхания воздухом
- 2) ? 90% на фоне ингаляции 60% кислорода
- 3) вне зависимости от характера проводимой респираторной поддержки
- 4) ? 95% на фоне ингаляции 100% кислорода

СИНДРОМ ФРЕДЕРИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) короткий пароксизм фибрилляции желудочков
- 2) удлинение интервала QT
- 3) полную А-В блокаду с редким желудочковым ритмом
- 4) сочетание полной поперечной блокады с фибрилляцией предсердий

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) ПРИ САМОПРОИЗВОЛЬНОМ ВПРАВЛЕНИИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ДО ПРИБЫТИЯ ИЛИ В ПРИСУТСТВИИ БРИГАДЫ СМП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вызов на консультацию врача-хирурга
- 2) срочная госпитализация
- 3) введение спазмолитиков, наблюдение
- 4) направление на плановую операцию

ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА СМП ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАНЕНИЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) госпитализация в профильную медицинскую организацию после остановки

кровотечения

- 2) введение препаратов, усиливающих свертываемость крови, назначение антибиотиков широкого спектра действия
- 3) назначение обезболивающих, инфузионная терапия по показаниям, госпитализация в торакальное или общехирургическое отделение
- 4) рекомендация обратиться к хирургу в поликлинику по месту жительства

НАИБОЛЕЕ КОРОТКИЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) ложными опятами
- 2) ядовитыми шампиньонами
- 3) бледной поганкой
- 4) мухоморами

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) неврологические симптомы, лихорадка, диарея, потеря веса
- 2) гипертермия, лимфаденопатия, тонзиллит, кандидоз пищевода
- 3) гастроинтестинальные симптомы, миалгии, артралгии, сыпь
- 4) лихорадка, полиаденопатия, пятнисто-папулезная сыпь, фарингит

УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ И ОЧАГОВЫЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) кровоизлияния в мозг
- 2) ишемического инсульта
- 3) нейроинфекции
- 4) эпилептического статуса

ПРИ РУБЦОВОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ЭКГ СЕГМЕНТ ST _____ ИЗОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ЛИНИИ, ЗУБЕЦ T

- 1) выше; отрицательный, изоэлектрический или отрицательный
- 2) на; без отклонения от нормы
- 3) выше; положительный
- 4) на; положительный, изоэлектрический или отрицательный

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПО САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при возникновении случая инфекционного заболевания у сотрудника
- 2) при выявлении источника инфекции в медицинских организациях
- 3) с целью не допустить распространения возбудителей инфекции в медицинской организации
- 4) как разовое мероприятие в помещениях, находящихся в неудовлетворительном санитарном состоянии

ДОЗА АМИОДАРОНА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ ПЕРВОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 600
- 2) 300
- 3) 150
- 4) 450

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ТЯЖЁЛОМ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксибутират натрия
- 2) анальгин
- 3) фентанил
- 4) седуксен

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) кардиотоников, антибиотиков
- 2) глюкокортикоидных гормонов, наркотиков
- 3) уросептиков, антигистаминных препаратов
- 4) анальгетиков, спазмолитиков

АНЕСТЕТИКОМ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С НЕВОСПОЛНЕННОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ И СОХРАНЯЮЩЕЙСЯ ГИПОТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетамин
- 2) эфир
- 3) препарат барбитурового ряда
- 4) морфин

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАДЕРЖКА ИМПУЛЬСОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) атриовентрикулярном узле
- 2) межпредсердных трактах
- 3) волокнах Пуркинье
- 4) предсердиях

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СНОТВОРНЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспирация рвотных масс
- 2) бронхорея
- 3) бронхоспазм
- 4) угнетение дыхательного центра

ВЕНТИЛЯЦИОННЫЕ ОТВЕРСТИЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ НЕ СЛЕДУЕТ ГЕРМЕТИЗИРОВАТЬ ПРИ

- 1) внебольничной пневмонии
- 2) чумной инфекции
- 3) тяжелом респираторном синдроме
- 4) лихорадке Эбола

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ВО ВРЕМЯ РАСШИРЕННОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ АСИСТОЛИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) адреналин
- 3) сульфат магния
- 4) амиодарон

У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ВОЛЬФА - ПАРКИНСОНА – УАЙТА (WPW) ПРИ РАЗВИТИИ ПАРОКСИЗМА МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) финоптина
- 2) лидокаина
- 3) новокаинамида
- 4) ритмилена

«ХАОТИЧЕСКАЯ» ПРЕДСЕРДНАЯ ТАХИКАРДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) признаком, предвещающим возникновение асистолии
- 2) признаком, предвещающим развитие лёгочно-сердечной недостаточности
- 3) признаком, предвещающим развитие фибрилляции предсердий
- 4) проявлением фибрилляции предсердий

ПРИ СПИНАЛЬНОЙ ТРАВМЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

- 1) в положении Тренделенбурга
- 2) в положении Симса
- 3) строго горизонтально на спине
- 4) с поднятым на 10-15 градусов головным концом

УШИБ МЯГКИХ ТКАНЕЙ КОНЕЧНОСТИ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смещением ее оси
- 2) гематомой
- 3) локальной болезненностью
- 4) ограничением ее функции

ДЛЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выбухание в области матки
- 2) кровянистые выделения с резкой болью в животе
- 3) периодические боли в нижних отделах живота
- 4) наличие кровянистых выделений без болей

РАЗВИТИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ПОСЛЕ ПЕРИОДА «МНИМОГО» ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) фосфорорганическими соединениями
- 2) газами раздражающего действия
- 3) хлорированными углеводородами

4) кардиотоксическими ядами

ДЛЯ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЫ ЖИВОТА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПОЛОГО ОРГАНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «ваньки-встаньки»
- 2) симптом Промптова
- 3) симптом Обуховской больницы
- 4) наличие перитонеальных явлений

ПРИ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) пропранолол
- 2) мидазолам
- 3) налоксон
- 4) аденозин

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бьющая струей кровь ярко-алого цвета
- 2) медленно вытекающая кровь ярко-алого цвета
- 3) медленно вытекающая кровь темно-вишневого цвета
- 4) бьющая струей кровь темно-вишневого цвета

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ КУПИРОВАНИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) этмозин
- 3) лидокаин
- 4) ритмилен

ФОКУСНЫЕ («АВТОМАТИЧЕСКИЕ») ПРЕДСЕРДНЫЕ ТАХИКАРДИИ

- 1) не ритмичны в начале и конце приступа
- 2) строго ритмичны, чувствительны к АТФ и верпамилу
- 3) строго ритмичны, чувствительны к вагусным пробам
- 4) ритмичны в начале и конце приступа

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отделение скорой медицинской помощи
- 2) фельдшерская бригада
- 3) врачебная бригада
- 4) выездная бригада

ПЕРВОСТЕПЕННЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение желудочного зонда
- 2) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

- 3) мониторинг сердечной деятельности
- 4) катетеризация мочевого пузыря

ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) синдром раздавленной груди, двусторонний напряженный пневмоторакс
- 2) напряженный пневмоторакс, деформация грудной клетки, кровохарканье
- 3) сдавление грудной клетки грузом на высоте вдоха, отсутствие дыхания
- 4) парадоксальное дыхание, подкожная эмфизема, костная крепитация

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРООРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПОКАЗАН ПРЕПАРАТ

- 1) диазепам
- 2) прозерин
- 3) атропин
- 4) адреналин

ШКАЛА КОМ ГЛАЗГО В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) глубины нарушения сознания
- 2) тяжести черепно-мозговой травмы
- 3) тяжести острого нарушения мозгового кровообращения
- 4) тяжести состояния новорожденного

ПЕРКУТОРНО ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ЭКССУДАТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЕГО ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ (В МЛ)

- 1) 500
- 2) 800
- 3) 100
- 4) 300

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КОМАТОЗНЫХ СОСТОЯНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) атропин
- 3) налоксон
- 4) солкосерил

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЮТ

- 1) электромеханическую диссоциацию (редкие и широкие идиовентрикулярные комплексы)
- 2) полную атриовентрикулярную блокаду
- 3) фибрилляцию желудочков
- 4) резко выраженную синусовую брадикардию

ПРИ СДАВЛЕНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СМЕЩЕНИЕ РЕБЕР ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) снаружи
- 2) вверх
- 3) вниз
- 4) кнутри

ИСЧЕЗНОВЕНИЮ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВОЙ БЛОКАДЫ, РАЗВИВШЕЙСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ НОВОКАИНАМИДА, БУДЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- 1) оксигенотерапия
- 2) введение 1 мл атропина 0,1%
- 3) введение 80-100 мл раствора гидрокарбоната натрия 4%
- 4) введение 10 мл раствора хлористого кальция 10%

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАФТИЗИНОМ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) введение прозерина
- 2) промывание желудка
- 3) витаминотерапию
- 4) введение аспирина

ДЛЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПЕРВИЧНОЙ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) отек роговицы
- 2) широкий эллипсовидной формы зрачок
- 3) миоз
- 4) бомбаж радужки

СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повреждение печени и селезенки
- 2) разрыв селезенки и перелом бедра
- 3) разрыв тонкой кишки и ушиб желчного пузыря
- 4) повреждение 12-перстной кишки и поджелудочной железы

АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, В СЛУЧАЕ ПОЯВЛЕНИЯ _____ ОКРАШИВАНИЯ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ 1 МИНУТУ

- 1) сине-фиолетового, розового, бурого
- 2) розового, бурого, желтого
- 3) синего, розового, желтого
- 4) оранжевого, желтого, бурого

КЛАССОМ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) антагонисты медленных кальциевых каналов
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) антагонисты рецепторов ангиотензина II

АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛИДОКАИНА СВЯЗАН С ЕГО ДЕЙСТВИЕМ НА МЕМБРАННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДЕЙСТВИЯ В ФАЗУ

- 1) плато
- 2) быстрой деполяризации
- 3) покоя
- 4) быстрой реполяризации

НОМИНАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СТИМУЛЯЦИИ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОВ (ЭКС) ВО ВРЕМЯ МАГНИТНОГО ТЕСТА СОСТАВЛЯЕТ _____ ИМПУЛЬСОВ В МИНУТУ

- 1) 70
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 100

ДЛЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ ПЛАЦЕНТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) болевой синдром
- 2) геморрагический шок
- 3) отсутствие изменений консистенции и конфигурации матки
- 4) изменение консистенции и конфигурации матки

ОТРАВЛЕНИЕ ПРОПРАНОЛОЛОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) брадикардией, гипогликемией, гипотензией
- 2) тахикардией, гипергликемией, гипертензией
- 3) экстрасистолией, дыхательной недостаточностью, анемией
- 4) нарушениями проводящей системы сердца, гипопротеинемией

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ НЕТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ревмоваскулит
- 2) опухоль мозга
- 3) аневризма сосудов головного мозга
- 4) инсульт

ПРИ ЛОДЫЖЕЧНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ

- 1) шина располагается от пятки до середины бедра по боковой поверхности
- 2) шина располагается от пятки до середины бедра по задней поверхности
- 3) шина располагается от середины стопы до колена по задней поверхности
- 4) одна шина располагается от пальцев стопы до колена по задней поверхности, другая – v-образно с боков до середины голени

ПРИ ОПАСНОСТИ ЧРЕЗМЕРНОГО СНИЖЕНИЯ АД ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ ВЕРАПАМИЛА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВЕСТИ

- 1) мезатон 1% 0,1 мл
- 2) мезатон 1% 1 мл

- 3) панангин 10 мл
- 4) кальция глюконат 10% 10 мл

В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ВЫСОКА ВЕРОЯТНОСТЬ

- 1) разрыва аневризмы сердца
- 2) тампонады сердца
- 3) фибрилляции желудочков
- 4) асистолии

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРТЕРМИИ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) полиурия, метаболического алкалоз, спазм микроциркуляции
- 2) тахикардия, аритмия, тахипноэ
- 3) брадикардия, экстрасистолия, диспепсические нарушения
- 4) паралич микроциркуляции, гиперемия кожных покровов, озноб

ПОД ПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ

- 1) спинки плода к боковым сторонам матки
- 2) продольной оси плода к продольной оси матки
- 3) спинки плода к передней или задней стенке матки
- 4) головки плода к плоскостям малого таза

НАРУШЕНИЯМИ РИТМА СЕРДЦА, РАЗВИВАЮЩИМИСЯ ПРИ ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фибрилляция предсердий, фибрилляция желудочков
- 2) веретенообразная желудочковая тахикардия, желудочковая тахикардия с широкими комплексами
- 3) желудочковые экстрасистолы, ускоренный ритм из AV-соединения, предсердная тахикардия с AV-блокадой II степени
- 4) AV диссоциация, синдром слабости синусового узла

ПРИ РАНЕНИИ ВЕНЫ ДОЛЖНА БЫТЬ НАЛОЖЕНА ПОВЯЗКА

- 1) давящая
- 2) выше места повреждения
- 3) ниже места повреждения
- 4) на смежный сегмент конечности

К ИСТИННЫМ СУРРОГАТАМ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) денатурат
- 2) антифриз
- 3) этиленгликоль
- 4) изопропиловый спирт

СИМПТОМ СИТКОВСКОГО ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) усилением болей в правой подвздошной области; на левом боку
- 2) болезненностью при пальпации в эпигастральной области; на спине
- 3) болезненностью в правой поясничной области; вертикальном
- 4) напряжением мышц в правой подвздошной области; на спине

К ФАКТОРУ РИСКА ТЭЛА ОТНОСИТСЯ

- 1) злокачественное новообразование
- 2) удаление зуба
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) курение

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анексат
- 2) атропин
- 3) прозерин
- 4) кофеин

РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ВИДАМИ УЩЕМЛЁННЫХ ГРЫЖ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) запираательные, промежностные, седалищные
- 2) грыжи белой линии, врождённые, бедренные
- 3) паховые, пупочные, послеоперационные
- 4) косые паховые, спрямлённые, межмышечные

ТЕРАПИЯ ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) введении инсулина
- 2) проведении инфузионной терапии коллоидными растворами
- 3) введении раствора глюкозы внутривенно
- 4) проведении инфузионной терапии раствором натрия хлорида 0,9%

ПРОБОДЕНИЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИМЕЕТ МЕСТО В

- 1) летний период
- 2) летний и зимний периоды
- 3) зимний период
- 4) осенний и весенний периоды

ОТТАЛКИВАНИЕ БОЛЕВОГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 4

УСИЛЕНИЕ ПЕРВОГО ТОНА СЕРДЦА ПРИ АКСКУЛЬТАЦИИ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) тиреотоксикозе
- 2) миокардите
- 3) артериальной гипертензии
- 4) митральном стенозе

НА ЭКГ СИНДРОМ ФРЕДЕРИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром CLC, пароксизмами наджелудочковой тахикардии или фибрилляции предсердий
- 2) укорочением интервала PQ, наличием в составе комплекса QRS дополнительной волны возбуждения - ?-волны
- 3) сочетанием полной поперечной блокады с мерцанием или трепетанием предсердий
- 4) подъемом сегмента ST в V1–3, блокадой правой ножки пучка Гиса и высоким риском развития фатальных аритмий

ОЧАГОВАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ФОРМАХ

- 1) плановой и по эпидемиологическим показаниям
- 2) текущей и заключительной
- 3) плановой и перед запланированным посещением надзорных органов
- 4) плановой и по санитарно-гигиеническим показаниям

ПРИЗНАКАМИ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) несколько повреждений в пределах одной анатомической области
- 2) повреждение одного или нескольких органов в нескольких анатомических областях
- 3) сочетание нескольких открытых повреждений в пределах одной анатомической области
- 4) сочетание открытых и закрытых повреждений в пределах одной анатомической области

ВЫЯВЛЯЕМЫЙ СИНДРОМ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА (SIRS)

- 1) обозначает реальную угрозу сепсиса у конкретного человека
- 2) является основанием для постановки диагноза «сепсис»
- 3) свидетельствуют о локальности инфекционного процесса
- 4) подтверждает наличие бактериемии

КАРДИОГЕННЫЙ ШОК ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) инфаркта миокарда
- 2) массивной кровопотери
- 3) бронхиальной астмы
- 4) анафилаксии

ПРИ ТРАВМЕ ЖИВОТА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных

лечебных мероприятий

- 2) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи, начало проведения инфузионной терапии
- 3) госпитализацию в хирургический стационар после проведения массивной инфузионной терапии
- 4) срочную госпитализацию в травмоцентр на фоне поддерживающей инфузионной терапии, обезболивание короткодействующими анальгетиками

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕЁ

- 1) отсроченный характер при загруженности персонала
- 2) сокращенный характер при отсутствии лекарственных препаратов
- 3) платный характер вне времени работы персонала
- 4) бесплатный характер при неотложных состояниях пациента

НА ФОНЕ РЕЗКОГО ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ СИЛЬНОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ПОКАЗАНО СОЧЕТАНИЕ ПРЕПАРАТОВ

- 1) аминазин + димедрол
- 2) наркотический анальгетик + седуксен
- 3) наркотический анальгетик + димедрол
- 4) ненаркотический анальгетик + димедрол

НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ, МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ И НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) хлорированными углеводородами
- 2) этиленгликолем
- 3) метиловым спиртом
- 4) уксусной эссенцией

ПОЯВЛЕНИЕ АУТОРЕЕР В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СВОЙСТВЕННО ПАЦИЕНТАМ С

- 1) альвеолярным отеком легких
- 2) хроническими рестриктивными заболеваниями легких
- 3) закрытой тяжелой черепно-мозговой травмой
- 4) хроническими обструктивными заболеваниями легких

АНТИДОТОМ ПРИ ПОДОЗРЕВАЕМОЙ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налоксон
- 2) кордиамин
- 3) флумазенил
- 4) сибазон

МАКСИМАЛЬНАЯ РАЗОВАЯ ДОЗА АНАЛЬГИНА ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 0,75
- 2) 0,5

- 3) 1,0
- 4) 0,25

ДИАГНОЗ «АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС 1 СТАДИИ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВОМОЧНЫМ ПРИ

- 1) появлении участков «немого» легкого
- 2) гипоксической и гиперкапнической коме
- 3) резистентности к симпатомиметикам
- 4) наличии влажных хрипов над легочными полями

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СЛЕПОТЫ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) катаракта
- 2) глаукома
- 3) макулярная дегенерация
- 4) диабетическая ретинопатия

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛАТЕНТНОГО ПЕРИОДА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- 1) 2-3 часа
- 2) 36-48 часов
- 3) 12-24 часа
- 4) 30-45 минут

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВТОРИЧНОГО МЕНИНГИТА У НОВОРОЖДЁННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипервозбудимость на фоне проявлений сосудистой недостаточности
- 2) острое начало, сопровождающееся гипертермией и пронзительным криком
- 3) адинамия в сочетании со стволовыми нарушениями (апноэ, брадикардия)
- 4) острая сосудистая недостаточность на фоне гипотермии

ДЛЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ КЕТАМИНА НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотензия
- 2) гиперсаливация
- 3) возбуждение лимбических структур мозга
- 4) гипертензия

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ ПОЯВЛЕНИЯ В ДИАСТОЛЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) предсердные, желудочковые
- 2) монотопные, политопные
- 3) редкие, частые
- 4) поздние, ранние, сверхранние

АВ БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ-2 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадением комплекса QRS без прогрессирующего удлинения PQ
- 2) постоянным удлинением интервала PQ

3) прогрессирующим удлинением интервала PQ с последующим выпадением комплекса QRS

4) выпадением волн P

НАЛОКСОН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

1) морфином

2) метадоном

3) героином

4) кокаином

РАСЧЕТ ДИАМЕТРА ИНТУБАЦИОННОЙ ТРУБКИ С МАНЖЕТОЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

1) $4 + \text{возраст} / 4$

2) $3 + \text{возраст} / 4$

3) $3 + \text{возраст} / 2$

4) $3 + \text{возраст} / 3$

ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК С РАЗВИТИЕМ АБСОЛЮТНОЙ ГИПОВОЛЕМИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

1) монооксидом углерода

2) дихлофосом

3) изоптином

4) уксусной эссенцией

ОСЛАБЛЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ПРИ РАНЕНИИ АРТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ КАЖДЫЕ _____ ЛЕТОМ И _____ ЗИМОЙ

1) 1 час; 0,5 часа

2) 3 часа; 1,5 часа

3) 0,5 часа; 10 минут

4) 2 часа; 1 час

ОТЁК ЛЁГКИХ НЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

1) тяжёлого миокардита

2) инфаркта миокарда правого желудочка

3) гипертонического криза

4) пароксизмальной тахикардии

ДЛЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) наличие болевых тиков

2) гемианестезия лица

3) вегетативное сопровождение приступа

4) наличие болевых зон

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

1) дефицит железа и белка

- 2) дефицит фолиевой кислоты
- 3) анемия с серповидными эритроцитами
- 4) ранний токсикоз с периодическими носовыми кровотечениями

ТРАНСПОРТНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ РОЖЕНИЦЫ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ

- 1) только лежа на спине
- 2) не имеет значения
- 3) только сидя
- 4) только лежа на боку

ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРОМ К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) кетамин
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) морфин
- 4) закись азота

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КЛОФЕЛИНОМ _____ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1) урежается частота
- 2) учащается частота
- 3) остаётся без изменений частота
- 4) нарушается ритм

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ИРИДОЦИКЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное внутриглазное давление
- 2) расширение зрачка
- 3) нистагм
- 4) резкая болезненность при пальпации

ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) на спине, с приподнятым головным концом
- 2) на спине, горизонтальное, на твёрдой поверхности
- 3) по Фовлеру
- 4) по Тренделенбургу

ПРИ ГИПОТИРЕОИДНЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ АРИТМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром удлинённого интервала QT
- 2) синусовая брадикардия
- 3) фибрилляция предсердий
- 4) узловый скользящий ритм

МИНИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ СДАВЛЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ПРИ КОТОРОМ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ КРАШ-СИНДРОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 6-8
- 2) 2-4
- 3) 18-24
- 4) 12-14

ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ НА ПЛОЩАДКЕ СБОРА ПОСТРАДАВШИХ ОДНА СОРТИРОВОЧНАЯ БРИГАДА ВЫДЕЛЯЕТСЯ НА КАЖДЫЕ ____ ПОСТРАДАВШИХ

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 20

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антигистаминный препарат
- 2) эуфиллин
- 3) β 2-адреномиметик короткого действия
- 4) глюкокортикоид

ВОЗМОЖНЫМ НЕГАТИВНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ СТРУЙНОГО ВВЕДЕНИЯ АТФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асистолия
- 2) стенокардия
- 3) гипертонический криз
- 4) апноэ

УСТРАНЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ ПРЕССОРНОГО ЭФФЕКТА МЕЗАТОНА МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТО НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) атропина
- 2) бета-адреноблокаторов
- 3) каптоприла
- 4) альфа-адреноблокаторов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ (ИВЛ) МИНУТНЫЙ ОБЪЕМ ЛЕГОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ В ЛИТРАХ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: МАССА ТЕЛА

- 1) умножается на 0,1
- 2) умножается на 0,1+2
- 3) делится на 10-1
- 4) делится на 10+1

ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) попадания в организм человека ядовитых веществ
- 2) попадания в организм человека инфекции
- 3) продолжительного воздействия на организм человека субтоксических доз токсиканта

4) эндоинтоксикации

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) стирку и проветривание
- 2) водяной насыщенный пар под избыточным давлением
- 3) применение химических препаратов
- 4) радиоактивное излучение

ПЕРИОДИКА САМОЙЛОВА - ВЕНКЕНБАХА ОТНОСИТСЯ К АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ СТЕПЕНИ

- 1) III
- 2) I
- 3) II, 1 тип
- 4) II, 2 тип

АСТМАТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) увеличением эластичности легких
- 2) парадоксальным дыханием
- 3) уменьшением остаточного объема легких
- 4) уменьшением объема форсированного выдоха

СИМПТОМ ЩЕТКИНА-БЛЮМБЕРГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) болезненностью при пальпации слепой кишки в положении больного на левом боку
- 2) усилением боли при резком отрывании пальпирующей руки
- 3) появлением или усилением боли в положении на левом боку
- 4) болезненностью при перкуссии в правой подвздошной области

АЦЕТИЛЦИСТЕИН ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) парацетамолом
- 2) аспирином
- 3) бруфеном
- 4) анальгином

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ФОНЕ ВРОЖДЁННОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (СИДРОМ ПОТЕРИ СОЛЕЙ) ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) гидрокортизона гемисукцинат
- 2) гидрокортизона ацетат
- 3) преднизолон
- 4) дексаметазон

ДЛЯ ОСТРОГО ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРЕН

- 1) похолодание конечности

- 2) отек конечности
- 3) гиперемия по ходу вен
- 4) некроз пальцев стоп

ПРЕПАРАТОМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепарин натрия
- 2) тенектеплаза
- 3) клопидогрель
- 4) тикагрелор

ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гематомы волосистой части головы, носовое кровотечение, кровотечение из ушной раковины
- 2) периорбитальные гематомы, ликворея из слуховых проходов и носовых ходов
- 3) головная боль, болезненность при пальпации окципитального нерва, ссадины, носовое кровотечение
- 4) множественные гематомы и ссадины головы, кровотечение из ушной раковины

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПО МЕСТУ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЩЕМЛЁННАЯ ГРЫЖА

- 1) паховая
- 2) бедренная
- 3) белой линии
- 4) пупочная

ПОСЛЕ СНЯТИЯ ПЕРЧАТОК МЕДИЦИНСКИХ НЕОБХОДИМО

- 1) сполоснуть руки под проточной водой
- 2) провести гигиеническую обработку рук
- 3) провести хирургическую обработку рук
- 4) можно ничего не делать

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) димедрол
- 2) дофамин
- 3) адреналин
- 4) преднизолон

ПРИ РАЗВИТИИ ЭТАНОЛ-ТЕТУРАМОВОЙ РЕАКЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ

- 1) назначить любые лекарственные формы препаратов железа
- 2) ввести в вену димедрол или любые другие антигистаминные средства
- 3) ввести внутривенно струйно 10 мл аскорбиновой кислоты 5%
- 4) провести регидратацию и симптоматическую терапию

ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) дексаметазона
- 2) гидрокортизона
- 3) преднизолона
- 4) метилпреднизолона

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ЭТАНОЛОМ НАИБОЛЕЕ СХОДНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ И ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ АЛКОГОЛЬНОГО КЕТОАЦИДОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КЕТОАЦИДОЗ ПРИ

- 1) голодании
- 2) уремии
- 3) сахарном диабете
- 4) отравлении этиленгликолем

К СОВОКУПНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОВЫШЕНИЯ ВОЗБУДИМОСТИ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) медленный пульс, потливость, красный дермографизм
- 2) брадикардию, артериальную гипотонию, сужение зрачков
- 3) частый пульс, артериальную гипертонию, расширение зрачков
- 4) частый пульс, снижение АД, расширение зрачков

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЛУНКИ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальным
- 2) капиллярно-паренхиматозным
- 3) профузным
- 4) венозным

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ГИПОГЛИКЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение мышечного тонуса и влажность кожных покровов
- 2) тошнота и рвота
- 3) снижение мышечного тонуса и сухость кожных покровов
- 4) жажда и полиурия

ВВЕДЕНИЕ ГЕПАРИНА ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) депрессии ST на электрокардиограмме
- 2) наличии отёка лёгких
- 3) шоке, связанном с инфарктом миокарда
- 4) отсутствии противопоказаний

ПЕРЕЛОМОВЫВИХОМ НАЗЫВАЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ОДНОВРЕМЕННЫМ

- 1) переломом и смещением костных отломков
- 2) вывихом и переломом суставных или околосуставных отделов кости
- 3) переломом кости и интерпозицией мышц между отломками

4) вывихом одной кости и переломом другой

ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ В МИНУТУ

- 1) 80
- 2) 90
- 3) 70
- 4) 100

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВО ПЕРЕКРЕСТНЫМ МЕТОДОМ НЕОБХОДИМЫ КОМПОНЕНТЫ

- 1) исследуемая кровь, стандартные сыворотки, стандартные эритроциты
- 2) исследуемая сыворотка, стандартные сыворотки, стандартные эритроциты
- 3) исследуемая кровь, стандартные сыворотки, сывороточный антирезус
- 4) исследуемая кровь, коликлоны, стандартные эритроциты

СИМПТОМОМ УГРОЖАЮЩЕГО АБОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие болей внизу живота
- 2) наличие кровяных выделений из половых путей
- 3) повышение температуры тела
- 4) подтекание околоплодных вод

МАКСИМАЛЬНЫЙ АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ТРАМАДОЛА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) через 1-3 минуты
- 2) через 15-20 минут
- 3) немедленно («на кончике иглы»)
- 4) через 5-10 минут

КНИКОТОМИЯ ПРИ АСПИРАЦИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПОКАЗАНА ПРИ ОБТУРИРОВАНИИ

- 1) бронхов
- 2) глотки
- 3) гортани
- 4) трахеи

ДЛЯ ВКОЛОЧЕННОГО ПЕРЕЛОМА ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обширная гематома
- 2) боль при нагрузке по оси конечности
- 3) травматический шок
- 4) костная крепитация

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ВОЗНИКАЕТ

- 1) тахипноэ

- 2) тахикардия
- 3) брадикардия
- 4) озноб

БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПРИ СИНДРОМЕ МАЛОГО ВЫБРОСА ПОКАЗАНЫ

- 1) заместительная терапия, нитроглицерин
- 2) дофамин, нитроглицерин
- 3) трансфузионная терапия, кортикостероиды
- 4) инфузионная терапия, дофамин

ДЛЯ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лёгочно-сердечная недостаточность, дыхание Чейна – Стокса, увеличение печени
- 2) множественные экстрасистолы, сухие и влажные хрипы в лёгких, периферические отёки
- 3) ритм галопа, влажные хрипы в лёгких, акцент второго тона над аортой
- 4) одышка, набухшие шейные вены, акцент второго тона над лёгочной артерией

К ФАКТОРАМ, ПРИВОДЯЩИМ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) передозировки лекарственных препаратов
- 2) эмоциональные перегрузки
- 3) перегрузки пищеварительного тракта обильной грубой пищей
- 4) острые отравления

«МАЛЫЙ» ГЕМОТОРАКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗЛИВШЕЙСЯ В ПОЛОСТЬ ПЛЕВРЫ КРОВЬЮ В КОЛИЧЕСТВЕ (В МЛ)

- 1) не более 1000
- 2) не более 500
- 3) более 1000
- 4) более 500

ПАТОГЕНЕЗ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ ПЕРИОДОВ

- 1) шока, мнимого благополучия, перитонита
- 2) колики, коллапса, раздражения брюшины
- 3) болевого, гипотонии, интоксикации
- 4) резорбтивной лихорадки, перитонизма, эндотоксикоза

ГИПОКСИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) снижении содержания кислорода во вдыхаемом воздухе
- 2) снижении сократительной способности сердца
- 3) левожелудочковой недостаточности
- 4) правожелудочковой недостаточности

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРИОРИТЕТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) восстановления уровня сознания, тактильной чувствительности
- 2) восстановление гемодинамики, оксигенация, вентиляция
- 3) глубокая седация, купирование неврологической симптоматики
- 4) дегидратация, восстановление кислотно-щелочного баланса

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ РАНЕНИЯ ГРУДИ

- 1) в области сердца
- 2) в нижних отделах грудной клетки
- 3) по лопаточной линии
- 4) по левой средне-аксиллярной линии

ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипертензией в малом круге
- 2) набуханием шейных вен
- 3) отеками нижних конечностей
- 4) повышением систолического давления

ПОСЛЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА И УДАЛЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) сравнительную аускультацию легких
- 2) регистрацию электрокардиограммы
- 3) прямую ларингоскопию
- 4) оценку неврологического статуса

ПОЛИМОРФНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ветряной оспы
- 2) скарлатины
- 3) кори
- 4) краснухи

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Кохера
- 2) симптом «ваньки-встаньки»
- 3) отсутствие «печеночной тупости»
- 4) симптом Обуховской больницы

ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ НА ФОНЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ 85 ММ РТ.СТ. К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ОТНОСЯТ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) диуретики
- 3) нитроглицерин
- 4) дофамин

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НАРУШЕННОЙ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восходящая инфекция мочеполовых путей
- 2) гипонатриемия
- 3) эмболия легочной артерии
- 4) внутреннее кровотечение

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) медленное появление клинических признаков отека головного мозга
- 2) отсутствие судорожной готовности коры головного мозга
- 3) аккумулялирование токсических веществ в головном мозге
- 4) устойчивость к ликворо- и гемодинамическим нарушениям

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ НАПРЯЖЕННОГО КЛАПАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жесткое дыхание при аускультации на пораженной стороне грудной клетки
- 2) наличие раны груди
- 3) набухание шейных вен
- 4) подкожная эмфизема

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ И СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ПРИОБРЕТАЮТ

- 1) розовый цвет
- 2) синюшный оттенок
- 3) красный цвет
- 4) желтушный оттенок

ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ УТРАТА СОЗНАНИЯ И НАРАСТАЮЩАЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) соматогенных ком
- 2) ишемического инсульта
- 3) тяжелых форм кровоизлияния в мозг
- 4) тяжелых форм нейроинфекции

ОСТРОЕ РАЗДРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ С ПОРАЖЕНИЕМ РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) оказывает двуокись азота
- 2) оказывает ртуть
- 3) оказывает фосген
- 4) оказывают сернистый газ и хлор

ФУНКЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАКРЕПЛЕНА ПРИКАЗОМ

- 1) Министерства здравоохранения РФ № 388н от 20 июня 2013

- 2) Министерства здравоохранения РФ № 572н от 1 ноября 2012
- 3) Министерства здравоохранения РФ № 567н от 31 октября 2012
- 4) Минздравсоцразвития РФ № 179 от 01 ноября 2004

ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) длительный прием гипотензивных препаратов
- 2) аутоиммунный процесс
- 3) кровоизлияние в надпочечники
- 4) аденома надпочечника

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ____ ДО (В ЧАСАХ)

- 1) 2; 4
- 2) 7; 8
- 3) 10; 18
- 4) 5; 6

ПРИ ЗОНДОВОМ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА ЖИЗНИ НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ БЕРЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА (В МЛ/КГ)

- 1) 200
- 2) 100
- 3) 150
- 4) 50

ТАХИКАРДИЯ, ГИПЕРТЕНЗИЯ, ВЛАЖНОСТЬ КОЖНОГО ПОКРОВА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) кокаином
- 2) марихуаной
- 3) ЛСД
- 4) героином

В ОТНОШЕНИИ К ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ ВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) предвестником острой печеночной недостаточности является нейтрофильный лейкоцитоз
- 2) гепатит «С» является самой частой причиной быстрого развития печеночной недостаточности
- 3) и прямой, и непрямой билирубин обычно возрастают в одинаковой пропорции
- 4) инфицированные острым гепатитом «В» чаще склонны к хронизации, чем инфицированные гепатитом «С»

ПРИ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ КРИТЕРИЕМ ПЕРЕХОДА ПАЦИЕНТА ИЗ СТАДИИ ОЖГОВОГО ШОКА В СТАДИЮ СЕПТИКОТОКСЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адекватный диурез
- 2) отсутствие рвоты и тошноты
- 3) стабильная гемодинамика

4) повышение температуры до 38-39°C

ПРИБЫТИЕ НА ВЫЗОВ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ СЧИТАЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННЫМ, ЕСЛИ ВРЕМЯ ПРИБЫТИЯ НЕ ПРЕВЫШАЕТ ___ МИНУТ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ВЫЗОВА

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 35
- 4) 30

СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретроградная амнезия
- 2) сохранение сознания
- 3) повышение АД
- 4) потеря слуха или зрения

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) головная боль, угнетение сознания, повторная рвота
- 2) очаговая симптоматика, высокое АД, тахикардия
- 3) судорожные припадки, диарея, деменция
- 4) тошнота, кровохарканье, низкое АД

ДЛЯ ДЕСТРУКТИВНОГО ПАНКРЕАТИТА НЕХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «мраморность» кожных покровов
- 2) частое болезненное мочеиспускание
- 3) положительный симптом Кёртэ
- 4) снижение диуреза

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение спазмолитиков
- 2) введение обезболивающих
- 3) холод на живот, наблюдение
- 4) срочная госпитализация

УСТРАНЕНИЮ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВОЙ БЛОКАДЫ, РАЗВИВШЕЙСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ НОВОКАИНАМИДА, СПОСОБСТВУЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) оксигенотерапии
- 2) 1 мл атропина 0,1%
- 3) 80-100 мл раствора гидрокарбоната натрия 4%
- 4) 10 мл раствора хлористого кальция 10%

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) гиперемию по ходу пораженных вен

- 2) некроз пальцев стопы, похолодание конечности
- 3) отек нижней конечности
- 4) симптом перемежающейся хромоты

ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО СТРИДОРА У НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРНО

- 1) резкое затруднение дыхания и невозможность сосания
- 2) самостоятельное исчезновение симптомов со временем
- 3) наличие аномалии развития наружного кольца гортани
- 4) наличие свистящего инспираторного шума при дыхании

ОСЛОЖНЕННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕЛОМЫ

- 1) с повреждением магистральных сосудов и нервов
- 2) с выраженной костной деформацией
- 3) сопровождающиеся разрывом мышц и связок
- 4) оскольчатые, с выраженным болевым синдромом

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) интенсивные боли в поясничной области, иррадиирующие в бедро, частое болезненное мочеиспускание
- 2) боли над лобком, мочеиспускание малыми порциями, бесформенные кровяные сгустки в моче
- 3) высокая температура, постоянные боли по всему животу и в поясничной области, положительный симптом Пастернацкого
- 4) постоянные сильные боли в надлобковой области, императивные позывы к мочеиспусканию, чувство распирания внизу живота

ТАКТИКА ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) холод на живот, спазмолитики, антибиотикотерапию
- 2) госпитализацию в хирургический стационар
- 3) повторный осмотр через 3 - 4 часа
- 4) обезболивание, инфузионную терапию, витаминотерапию

ЗНАЧЕНИЕМ СОРТИРОВОЧНОГО КРИТЕРИЯ (УРОВЕНЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ) СОРТИРОВОЧНОЙ ШКАЛЫ В ПЕРВОМ СОРТИРОВОЧНОМ ПОТОКЕ (КРАСНЫЙ ЦВЕТ) ЯВЛЯЕТСЯ САД МЕНЕЕ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 60
- 2) 70
- 3) 80
- 4) 75

ОСНОВНЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное давление в желудке

- 2) снижение тонуса верхнего пищеводного сфинктера
- 3) увеличение времени опорожнения желудка
- 4) снижение тонуса нижнего пищеводного сфинктера

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ НАТОЩАК В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 1,1-2,2
- 2) 3,3-5,5
- 3) 8,8-9,9
- 4) 6,6-8,7

НАИБОЛЕЕ ОПАСНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анафилактический шок
- 2) крапивница
- 3) отёк Квинке
- 4) сывороточная болезнь

К ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ БЕСПОКОЙСТВА У НОВОРОЖДЁННОГО ОТНОСЯТ

- 1) частые прогулки
- 2) переедание
- 3) ежедневные купания
- 4) недоедание

70° ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ УНИЧТОЖАЕТ

- 1) бактерии (кроме возбудителей туберкулеза) и вирусы
- 2) бактерии (в том числе возбудители туберкулеза)
- 3) споры
- 4) только вирусы

ЯД ГАДЮКИ ОТНОСИТСЯ К ЯДАМ

- 1) нейротоксическим
- 2) гемовазотоксическим
- 3) нефротоксическим
- 4) гепатотоксическим

ОСНОВНЫМ ОТДАЛЁННЫМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЛОГО ОРГАНА БРЮШНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) многократная рвота
- 3) отсутствие границ печёночной тупости
- 4) перитонит

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЁНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) отсутствие судорожной готовности коры головного мозга
- 2) аккумуляция токсических веществ и метаболитов в головном мозге
- 3) совершенство терморегулирующих механизмов
- 4) медленное появление клинических признаков отёка головного мозга

СНАБЖЕНИЕ ТКАНЕЙ КИСЛОРОДОМ НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) кислородной емкости крови
- 2) скорости кровотока
- 3) напряжения кислорода в плазме
- 4) насыщения гемоглобина кислородом

ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО УВЕЛИЧЕНИЯ СОКРАТИМОСТИ СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) дофамина
- 2) кальция глюканата
- 3) гидрокортизона
- 4) изадрина

СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ВОДЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ____ МЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА/СУТКИ

- 1) 40
- 2) 60
- 3) 80
- 4) 100

ПРИ КРОВОПОТЕРЕ 20-30% ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ (ОЦК) ШОКОВЫЙ ИНДЕКС СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1,0
- 2) 0,75
- 3) 0,5
- 4) 1,5

ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) амблиопии, тахикардии, уртикарной сыпи
- 2) мидриаза, сухости кожного покрова, гипотензии
- 3) миоза, бронхореи, брадикардии
- 4) диареи, рвоты, кожного зуда

МИДРИАЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) амитриптилином
- 2) героином
- 3) мухомором
- 4) этиловым спиртом

ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ КОМЕ ВКЛЮЧАЕТ ИНСУЛИНО-, РЕГИДРАТАЦИОННУЮ ТЕРАПИЮ, А ТАКЖЕ

- 1) коррекцию дислипидемии
- 2) коррекцию электролитных нарушений
- 3) введение мочегонных препаратов
- 4) введение глюкагона

ДЛЯ ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЯ КРОВИ ИЗ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ В БОЛЬШОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ингаляцию паров спирта
- 2) бета2-агонисты
- 3) дигоксин
- 4) нитроглицерин

ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) тромбоза
- 2) бронхита
- 3) пневмонии
- 4) плеврита

ДИАГНОЗ «АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС 1 СТАДИИ» ПРАВОМОЧЕН ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) резистентности к симпатомиметикам
- 2) затруднения вдоха
- 3) влажных хрипов над легочными полями
- 4) участков «немного» легкого

ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ГИПОТЕНЗИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ВВОДЯТ

- 1) внутривенно
- 2) ингаляционно
- 3) внутримышечно
- 4) эндотрахеально

ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ У ВЗРОСЛОГО ДОЗА АМИОДАРОНА ДЛЯ НАЧАЛЬНОГО БОЛЮСНОГО ВВЕДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 300
- 2) 120
- 3) 50
- 4) 900

ТОЛЕРАНТНОСТЬ И ЗАВИСИМОСТЬ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) фенобарбитала
- 2) кокаина
- 3) мескалина

4) марихуаны

СВОБОДНУЮ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ НЕ СЛЕДУЕТ ВОССТАНАВЛИВАТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) выполнения тройного приёма Сафара
- 2) эндотрахеальной интубации
- 3) введения воздуховода в ротовую полость
- 4) коникотомии

ОПТИМАЛЬНЫМ АЛГОРИТМОМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наложение давящей повязки, обезболивание, транспортировка
- 2) оценка травматогенеза со слов очевидцев, иммобилизация, транспортировка
- 3) обезболивание, наложение асептической повязки, иммобилизация, эвакуация
- 4) контроль артериального давления, остановка кровотечения, введение плазмозамещающих растворов, иммобилизация

ПОД ВЛИЯНИЕМ ДОФАМИНА ПРОИСХОДИТ

- 1) усиление сердечных сокращений
- 2) уменьшение сердечного выброса
- 3) повышение диастолического артериального давления
- 4) снижение диастолического артериального давления

К ПРИЗНАКАМ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) усиление болезненности при разведении крыльев таза
- 2) симптом прилипшей пятки
- 3) нарушения движений в коленных и голеностопных суставах
- 4) усиление болезненности при сдавлении крыльев таза

ПРАВИЛЬНОЙ ФОРМУЛИРОВКОЙ ДИАГНОЗА ПРИ НАЛИЧИИ ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ДЕВОЧЕК С 10 ДО 18 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение менструального цикла неясной этиологии
- 2) маточное кровотечение пубертатного периода
- 3) межменструальное кровотечение неясной этиологии
- 4) опсоменорея в пубертатном периоде

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ КОРИНФАРА (НИФЕДИПИНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анксиолитическое
- 2) спазмолитическое
- 3) седативное
- 4) антигипертензивное

ДЛЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ГЕКСЕНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫМ РАЗВИТИЕ

- 1) угнетения спонтанного дыхания
- 2) судорог
- 3) мидриаза
- 4) гипотензии

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) определения дыхательного объема
- 2) определения частоты дыхания
- 3) оценки эффективности бронхолитической терапии
- 4) определения минутного объема вентиляции

ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ НАРКОТИКАМИ ГРУППЫ ОПИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- 1) поверхностное редкое дыхание
- 2) дыхание типа Куссмауля
- 3) тахипноэ с участием вспомогательной мускулатуры
- 4) периодическое дыхание типа Биота

ДЛЯ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА - ФРИДЕРИКСЕНА ХАРАКТЕРЕН ПРИЗНАК

- 1) гиперемия кожи
- 2) ДВС-синдром
- 3) гипертония
- 4) папулезная сыпь

К ПОЛНЫМ АНТАГОНИСТАМ ОПИАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) налоксон
- 2) метадон
- 3) налорфин
- 4) трамадол

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, КОТОРОЕ НЕ ВВОДИТСЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) тиамин хлорид
- 3) препарат калия
- 4) физиологический раствор

«ХЛЫСТОВЫЙ» ПЕРЕЛОМ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) резком внезапном торможении автомобиля
- 2) падении тяжести на голову
- 3) падении с высоты на ноги
- 4) прямом ударе по позвоночнику

БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОЖЕТ ПОКИНУТЬ МЕСТО ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ

- 1) после получения разрешения руководителя аварийно-спасательных работ
- 2) после эвакуации всех пострадавших из очага и зоны чрезвычайной ситуации
- 3) при исчерпании запаса медикаментов и расходных материалов
- 4) для экстренной эвакуации тяжело пострадавшего

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПИРИДОКСИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отравление противотуберкулезными препаратами
- 2) отравление алкоголем
- 3) отравление перманганатом калия
- 4) предполагаемое назначение больших доз глюкозы

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магния сульфат
- 2) гинипрал
- 3) дротаверин
- 4) окситоцин

ДЛЯ НАПРЯЖЕННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подкожная эмфизема, эмфизема средостения, гипертензия
- 2) отсутствие дыхания на стороне поражения, тахипноэ, коробочный звук
- 3) притупление перкуторного тона, гипотензия, экстрасистоля
- 4) наличие реберного клапана, крепитация, спадение яремных вен

РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА СМП ПОСЛЕ ПОВЕШЕНИЯ ПРИ СПОНТАННОМ ДЫХАНИИ, СУДОРОГАХ И ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение противосудорожных препаратов, перевод на ИВЛ, транспортировка в стационар
- 2) проведение сердечно-легочной реанимации, транспортировка в профильный стационар, информирование полиции
- 3) физическое ограничение, назначение сердечных средств, дыхательных analeптиков, вызов полиции
- 4) введение кордиамина, кофеина, бемегида, седативных средств

СИМПТОМ ОРТНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) напряжением мышц в правом подреберье
- 2) наличием холангита
- 3) болезненностью при пальпации в проекции правой почки
- 4) болезненностью при поколачивании по правой реберной дуге

МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) головной болью и слуховыми галлюцинациями

- 2) тошнотой и неукротимой рвотой с прожилками крови
- 3) острым развитием неврологической симптоматики при нормальной

температуре тела

- 4) ригидностью затылочных мышц и положительным симптомом Кернига

КИСЛОТНЫЙ ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ПОКАЗАН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) клофелином
- 2) фенозепамом
- 3) эритромицином
- 4) салицилатами

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ УЩЕМЛЕННЫХ ГРЫЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белая линия живота
- 2) пупочная область
- 3) бедренный треугольник
- 4) паховая область

КОМБИНИРОВАННАЯ ТРАВМА ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) одновременном повреждении органов брюшной и грудной полостей
- 2) одновременном повреждении внутренних органов в сочетании с черепно-мозговой травмой
- 3) наличии различных травмирующих факторов, включая механический, термический, радиационный и других
- 4) одновременном повреждении опорно-двигательного аппарата и внутренних органов в разных полостях

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВРЕЖДАЕТСЯ

- 1) срединный нерв
- 2) подключичная артерия
- 3) лучевой нерв
- 4) плечевая артерия

ДЛЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПЕРВИЧНОЙ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) двухстороннее поражение
- 2) увеличение глубины передней камеры глаза
- 3) появление радужных кругов при взгляде на свет
- 4) отсутствие иррадиации боли

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ЛИДОКАИН ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАННЫМ

- 1) в первые трое суток заболевания, при предсердных экстрасистолах, при тяжёлой сердечной недостаточности
- 2) при желудочковых экстрасистолах 3-5 градаций, после фибрилляции желудочков

3) в первые 6 часов заболевания, при угрозе фибрилляции желудочков, при легочно-сердечной недостаточности

4) в первые сутки заболевания, при угрозе фибрилляции желудочков

ВВЕДЕНИЕ ДОБУТАМИНА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ С КАРДИОГЕННЫМ ШОКОМ

1) при брадикардии

2) при отёке лёгких

3) не отвечающим на введение адреналина

4) при анурии

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ДИАРЕИ ПУТЕШЕСТВЕННИКА ОТНОСЯТ

1) ротавирус

2) цисты лямблий

3) сальмонеллу

4) кишечную палочку

ДЛЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ I ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

1) выпадения 2-3 и более желудочковых комплексов

2) периодики Самойлова – Венкенбаха

3) выпадения желудочковых комплексов без удлинения интервала PQ

4) независимости друг от друга предсердных и желудочковых комплексов

ПАРАЛИЧ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

1) этиловый спирт

2) атропин

3) фосфорорганические соединения

4) дихлорэтан

К ПРИЧИНЕ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

1) приём гипотензивных препаратов

2) развитие аутоиммунных процессов

3) кровоизлияния в надпочечники

4) опухоли надпочечников

НАИБОЛЬШЕЕ СНИЖЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ВЫЗЫВАЕТ ПРЕПАРАТ

1) дигоксин

2) дифенин

3) но-шпа

4) хинидин

ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕПРЕССИИ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) амфетаминами
- 2) щелочами
- 3) кислотами
- 4) опиатами

РАЗРЫВ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ ПРИ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ НА (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 9-10
- 2) 11-12
- 3) 7-8
- 4) 4-6

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ПРИЧИНАМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ МОЧИ ОТНОСЯТ

- 1) тяжелую интоксикацию
- 2) забрюшинную гематому
- 3) механическое препятствие по ходу мочевыводящих путей
- 4) ущемленную грыжу передней брюшной стенки и острую кишечную непроходимость

КЛАПАННЫЙ НАПРЯЖЕННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) эмфиземой мягких тканей в области раны
- 2) смещением средостения в здоровую сторону
- 3) баллотированием средостения
- 4) смещением средостения в сторону коллабированного легкого

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАНИЯ КАПНОГРАФИИ ОТ 40 ДО 50 ММ РТ.СТ. В ПРОЦЕССЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ (ИВЛ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неисправность капнографа
- 2) правильное проведение ИВЛ
- 3) гипервентиляция пациента
- 4) гиповентиляция пациента

ПРИ НАРКОЗЕ КЕТАМИНОМ ПРЕМЕДИКАЦИЯ ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ НЕОБХОДИМА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) галлюцинаций
- 2) тахипноэ
- 3) тахикардии
- 4) гипертензии

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С МНОЖЕСТВЕННЫМ ДВУХСТОРОННИМ ПЕРЕЛОМОМ РЕБЕР, ПРАВСТОРОННИМ НАПРЯЖЕННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ И ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингаляция кислорода через маску наркозного аппарата, межреберная новокаиновая блокада
- 2) эндотрахеальная интубация, искусственная вентиляция легких
- 3) постановка плевральных дренажей с обеих сторон, обезболивание
- 4) введение плеврального дренажа справа, инфузионная терапия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ ПРИ НОРМАЛЬНОМ АД СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) нитроглицерин, диуретики, наркотические анальгетики
- 2) гормоны, ненаркотические анальгетики, сердечные гликозиды
- 3) вазопрессоры, кортикостероидные гормоны, антибиотики
- 4) кортикостероидные гормоны, антигистаминные средства

ИНГАЛЯЦИОННЫМ АНЕСТЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксибутират натрия
- 2) закись азота
- 3) кетамин
- 4) новокаин

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СИМПТОМОМ К МОНИТОРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ЗА БОЛЬНЫМИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АМИТРИПТИЛИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) мидриаз
- 3) постуральный тремор
- 4) расширение QRS

СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПАЦИЕНТА С АТОНИЕЙ, АРЕФЛЕКСИЕЙ, НАРУШЕННЫМ ИЛИ ОТСУТСТВУЮЩИМ ДЫХАНИЕМ, ОЦЕНИВАЮТ КАК

- 1) кому атоническую (III степени)
- 2) кому поверхностную (I степени)
- 3) кому глубокую (II степени)
- 4) сопор

СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА РЕОПОЛИГЛЮКИНА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

- 1) 5
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 20

ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ СУДОРОГАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HELLP-синдром
- 2) эпилепсия
- 3) преэклампсия
- 4) эклампсия

АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ НЕ ПРОЯВЛЯЕТ СОРБЦИОННЫЕ СВОЙСТВА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) эуфиллином
- 2) пропранололом
- 3) парацетамолом
- 4) сульфатом железа

ПОЧАСОВАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ (ФОРМУЛА «4-2-1») РЕБЕНКА 7 ЛЕТ С МАССОЙ ТЕЛА 24 КГ СОСТАВИТ (В МЛ/ЧАС)

- 1) 64
- 2) 90
- 3) 125
- 4) 110

К ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ВНУТРИПРЕДСЕРДНОЙ БЛОКАДЫ ОТНОСЯТ

- 1) высокие зубцы Р
- 2) удлинение интервала PQ
- 3) уширение и деформацию зубцов Р
- 4) появление зубца Р после комплекса QRS

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) применение жаропонижающих препаратов при температуре 38,0° и выше
- 2) использование физических методов охлаждения при «бледной» лихорадке
- 3) использование физических методов охлаждения при «розовой» лихорадке
- 4) укутывание ребёнка после применения жаропонижающих препаратов при «розовой» лихорадке

К ПРИЗНАКАМ ОЖОГА IV СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) боль, локальную гиперемию, отек кожи, отслойку эпидермиса
- 2) некроз кожи, отсутствие болевой и тактильной чувствительности, образование струпа
- 3) некроз кожи, некроз подлежащих тканей, образование плотного струпа
- 4) отсутствие эпидермиса, снижение болевой и тактильной чувствительности

АППЕНДИКУЛЯРНЫМ ИНФИЛЬТРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетание острого аппендицита и болезни Крона
- 2) спаечный процесс в области илеоцекального узла с вовлечением аппендикса
- 3) инфильтрат в области червеобразного отростка с переходом на брюшину
- 4) конгломерат органов и тканей, спаянных вокруг червеобразного отростка

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДРЕНИРОВАНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проникающее ранение грудной клетки
- 2) открытый пневмоторакс
- 3) напряженный пневмоторакс

4) подкожная эмфизема

НА ЭКГ АВ БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ-1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующим удлинением интервала PQ с последующим выпадением комплекса QRS
- 2) отсутствием связи зубцов P и комплекса QRS, одинаковые интервалы RR
- 3) выпадением комплекса QRS без прогрессирующего удлинения PQ
- 4) выпадением каждого второго желудочкового комплекса или подряд нескольких желудочковых комплексов

ПЕРЕВЯЗКУ ПУПОВИНЫ ПРИ РОЖДЕНИИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЁННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) после профилактики гонобленнореи
- 2) сразу после рождения ребенка
- 3) после оценки ребёнка по шкале Апгар
- 4) в пределах 30-120 секунд

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) постепенное начало, сонливость, адинамия, дезориентированность, бледность и одутловатость лица, отечность, повышение диастолического давления
- 2) быстрое начало, возбуждение, гиперемия и влажность кожи, учащенное и обильное мочеиспускание, повышение температуры тела
- 3) пульсирующая, распирающая головная боль, психомоторное возбуждение, расстройство зрения, потеря сознания, судороги
- 4) внезапное начало, очень быстрое повышение АД, преимущественно систолического давления, бледность кожи, холодный пот, тахикардия

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ ПРОИЗВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) на спине, на жестких носилках или щите
- 2) на животе, на жестких носилках или щите
- 3) полусидячем, с валиком под коленями
- 4) на боку с согнутыми ногами, на жестких носилках или щите

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ИХ ЗАЩИТЫ ОТ АСПИРАЦИИ ЖЕЛУДОЧНЫМ СОДЕРЖИМЫМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) желудочный зонд
- 2) орофарингеальный воздуховод
- 3) эндотрахеальная трубка
- 4) тройной прием Сафара

ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ

- 1) только по его желанию
- 2) на усмотрение врача

- 3) с согласия родственников
- 4) с разрешения администрации

ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ОЖГОВОЙ ТОКСЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение синтеза белка в печени
- 2) диспротеинемия
- 3) гипертермия
- 4) сниженный диурез

ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ГИПЕРВОЗБУДИМОСТИ У НОВОРОЖДЁННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перекорм
- 2) половой криз новорождённого
- 3) гнойный отит
- 4) перинатальная энцефалопатия

ДЛЯ ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НАКЛАДЫВАЮТ

- 1) кровоостанавливающий жгут ниже места повреждения
- 2) давящую повязку на место повреждения
- 3) стерильную повязку
- 4) кровоостанавливающий жгут выше места повреждения

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ МАНИФЕСТНОГО ТЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колитический
- 2) гастроэнтероколитический
- 3) энтероколитический
- 4) гастроэнтеритический

К ФАКТОРАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТОЧНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА ОБЕИХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ, ОТНОСЯТ

- 1) симптом «прилипшей пятки», выраженный болевой синдром, отек
- 2) положение конечности с резко выраженной наружной ротацией стопы
- 3) наличие гематомы, невозможность сгибания и разгибания пальцев стопы, локальную болезненность
- 4) травматогенез, локальную боль, костную деформацию, усиление боли при нагрузке по оси конечности

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ АНЕСТЕТИКАМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием необходимости в специальной медицинской аппаратуре
- 2) токсическим воздействием анестетика на медицинский персонал
- 3) отсутствием воздействия анестетика на медицинский персонал
- 4) низкой эффективностью и сложностью подачи анестетика пациенту

СИНДРОМ КАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕН _____

КАРДИОСТИМУЛЯТОРА

- 1) сбоем настройки
- 2) истощением источника энергии
- 3) невосприимчивостью миокарда к импульсам
- 4) неправильной эксплуатацией

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОЙ ИШЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз верхней брыжеечной артерии
- 2) аневризма брюшного отдела аорты
- 3) тромбоз брыжеечных вен
- 4) тромбоэмболия верхней брыжеечной артерии

К ИСТОЧНИКАМ СЕРДЕЧНОГО РИТМА В ЗДОРОВОМ СЕРДЦЕ ОТНОСЯТ

- 1) пучок Гиса
- 2) атриовентрикулярный узел
- 3) волокна Пуркинье
- 4) синусовый узел

ПРИ СИНДРОМЕ WPW С ПАРОКСИЗМОМ ФИБРИЛЛЯЦИЙ ПРЕДСЕРДИЙ С ЧАСТОТОЙ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 250 В 1 МИНУТУ И АД 80/50 ММ РТ.СТ. НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) введение 50 мг аймалина
- 2) введение новокаинамида
- 3) введение 10 мг изоптина
- 4) электроимпульсную терапию

БОЛЬ ПРИ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР

- 1) схваткообразный
- 2) кинжальный
- 3) иррадиирующий
- 4) усиливающийся

ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ _____, ГОРМОНЫ, ИНФУЗИОННЫЕ СРЕДЫ

- 1) антигистаминные препараты
- 2) антибиотики
- 3) сердечные гликозиды
- 4) вазопрессоры

ДЛЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие периодов Самойлова - Венкенбаха
- 2) постепенное удлинение интервала PQ с последующим выпадением желудочковых комплексов
- 3) выпадение 2-3 и более желудочковых комплексов
- 4) периодическое выпадение желудочковых комплексов без удлинения интервала

НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДИ ЯВЛЯЮТСЯ НЕОБХОДИМЫМИ ПРИ

- 1) напряжённом пневмотораксе
- 2) простом пневмотораксе
- 3) множественных переломах рёбер
- 4) переломе грудины

ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРЕН КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ

- 1) внезапное появление болей в правой половине живота, положительный симптом Орнера, вздутие живота в первые часы заболевания
- 2) сочетание локализованной боли и локализованной болезненности при пальпации в правой подвздошной области, напряжение мышц в правой подвздошной области, симптом Щёткина – Блюмберга
- 3) внезапные боли по всему животу, наличие мышечной ригидности во всех отделах живота, положительный симптом Воскресенского
- 4) схваткообразные боли в правой подвздошной области, усиленная перистальтика, симптом Щёткина – Блюмберга

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

- 1) снижение мышечного тонуса, тошноту, рвоту, снижение артериального давления
- 2) учащенное сердцебиение, аритмии, повышение температуры до 40-41°C, возбуждение
- 3) брадикардию, снижение артериального давления, снижение температуры до 34-35°C, адинамию
- 4) повышение мышечного тонуса, влажность кожных покровов, повышение артериального давления

ДЛЯ БОТУЛИЗМА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие восходящего паралича
- 2) отсутствие контагиозности
- 3) высвобождение пресинаптического ацетилхолина
- 4) повреждение черепных нервов

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭМФИЗЕМЫ СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ

- 1) лёгкого
- 2) костальной плевры при напряжённом пневмотораксе
- 3) медиастинальной плевры при напряжённом пневмотораксе
- 4) рёбер

ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ К КОМПЛЕКСУ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСЯТ

- 1) введение сердечных гликозидов

- 2) введение кортикостероидов
- 3) проведение диуретической терапии
- 4) проведение антидотной терапии

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕГУРГАТАЦИИ ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ В СОСТОЯНИИ КОМЫ, НЕОБХОДИМО

- 1) приподнять головной конец носилок
- 2) выполнить прием Сафара
- 3) уложить больного на спину горизонтально
- 4) придать устойчивое боковое положение

ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОЙ АОРТЫ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОВЫШАТЬ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ВЫШЕ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 120
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 90

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паралич сердца
- 2) острая дыхательная недостаточность
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) декапитация

АНТИБИОТИКИ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ

- 1) лихорадке Эбола
- 2) лихорадке Ласса
- 3) тяжелом респираторном синдроме
- 4) чуме

ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ

- 1) Курвуазье, Щёткина – Блюмберга, Ваньки-встаньки
- 2) Ортнера, Мэрфи, Кера, Мюсси
- 3) Обуховской больницы, Ситковского, Воскресенского
- 4) Мейо-Робсона, Ровзинга, Промптова

УСТРАНЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ ПРЕССОРНОГО ЭФФЕКТА МЕЗАТОНА МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТО НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) антидепрессантов
- 2) каптоприла
- 3) β -адреноблокаторов
- 4) атропина

ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КАК СТРУКТУРНОЕ

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, МОГУТ ОРГАНИЗОВЫВАТЬСЯ В НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ ЖИТЕЛЕЙ ДО _____ ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 75
- 4) 20

ДЛЯ КЛИНИКИ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) желтушность кожных покровов, субфебрильная температура, тошнота
- 2) острое начало, резкая головная боль, рвота
- 3) постепенное начало, неврологическая симптоматика, анорексия
- 4) гектическая температура, ознобы, слабость

СИМПТОМАМИ «СИНДРОМА КАРДИОСТИМУЛЯТОРА» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мелькание мушек перед глазами, тошнота
- 2) ортопноэ, головокружение
- 3) слабость, одышка, боли в груди
- 4) экстрасистолия, диплопия

МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бытовой
- 2) фекально-оральный
- 3) гемоконтактный
- 4) аэрогенный

К МНОЖЕСТВЕННОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТ

- 1) множественность факторов воздействия: травмы, ожоги, отморожения, радиация
- 2) сочетание закрытых и открытых повреждений в двух анатомических областях
- 3) несколько закрытых или открытых повреждений в одной анатомической области
- 4) одно повреждение с воздействием в нескольких анатомических областях

К ДОСТОВЕРНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ОТНОСЯТ

- 1) тахикардию с уширенными деформированными комплексами QRS с расщепленной или широкой вершиной
- 2) тахикардию с узкими комплексами QRS и отрицательными зубцами P после комплексов QRS
- 3) тахикардию с широкими высокоамплитудными комплексами QRS
- 4) наличие АВ-диссоциации, уширение и деформацию комплекса QRS, наличие захватов желудочков и сливных комплексов

САМЫМ ЧАСТЫМ ВИДОМ ОСТАНОВКИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция желудочков
- 2) асистолия

- 3) электромеханическая диссоциация
- 4) желудочковая тахикардия

ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЫШЕЧНАЯ ЗАЩИТА В ВИДЕ СИМПТОМА

- 1) Пастернацкого
- 2) Краснобаева
- 3) Кохера - Волковича
- 4) Крылова

ПРОНИКНОВЕНИЕ ТОКСИКАНТОВ ИЗ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ В КРОВЬ ИЛИ ЛИМФУ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) экскрецией
- 2) резорбцией
- 3) биотрансформацией
- 4) элиминацией

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕБЁНКА В КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО

- 1) определить наличие «фоновых» состояний (рахита, анемии, дистрофии)
- 2) оценить несоответствие физического и психического развития
- 3) определить наличие хронических заболеваний
- 4) оценить параметры дыхания и кровообращения

ОДНОСТОРОННИЕ БОЛИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ

- 1) амилоидоза почек
- 2) пиелонефрита
- 3) острого цистита
- 4) хронического гломерулонефрита

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТНОСЯТ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) β_2 -адреномиметики короткого действия
- 3) пролонгированные β_2 -адреномиметики
- 4) эуфиллин

ФАКТОРОМ РИСКА ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преклонный возраст
- 2) продолжительный прием мочегонных
- 3) гипокалиемия
- 4) продолжительный прием нитратов

ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ МЫШЕЧНАЯ ЗАЩИТА

ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ВИДЕ СИМПТОМА

- 1) Крылова
- 2) Кохера – Волковича
- 3) Пастернацкого
- 4) Краснобаева

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крупозная пневмония
- 2) септический эндокардит
- 3) фибрилляция предсердий
- 4) инфаркт миокарда

НОРМОЙ МОЖНО СЧИТАТЬ ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧИ ПО КАТЕТЕРУ В ТЕЧЕНИЕ ЧАСА В ОБЪЁМЕ _____ МЛ И БОЛЕЕ

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 20

СИНДРОМ КОЛЬЦЕВИДНОЙ ТЕНИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) туберкулёме
- 2) ателектазу доли
- 3) абсцессу легкого
- 4) пневмонии

АКУШЕРСКИЙ ПЕРИТОНИТ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ

- 1) позднего самопроизвольного выкидыша
- 2) искусственного аборта
- 3) кесарева сечения
- 4) раннего самопроизвольного выкидыша

К ФАКТОРАМ РИСКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) курение
- 2) наркоманию
- 3) алкоголизм
- 4) ожорство

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ АВ-УЗЛА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ ИМПУЛЬСОВ

- 1) поляризации и ускорении проведения
- 2) ускорении проведения и перенаправлении
- 3) поляризации и перенаправлении
- 4) замедлении проведения и генерации

СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ БОЛЬШЕОБЪЕМНОГО ФОРСИРОВАННОГО

ДИУРЕЗА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) бета-адреноблокаторами
- 2) нейролептиками
- 3) салицилатами
- 4) уксусной кислотой

ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) ротация стопы снаружи
- 2) боль в тазобедренном суставе
- 3) ротация стопы кнутри
- 4) симптом прилипшей пятки

ОТРАВЛЕНИЕ УГАРНЫМ ГАЗОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) дезоксигемоглобина
- 2) карбоксигемоглобина
- 3) оксигемоглобина
- 4) метгемоглобина

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КЛАПАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отсутствие дыхания на стороне ранения, нарастание острой дыхательной недостаточности, тяжелое общее состояние
- 2) быстро нарастающая эмфизема, тахикардия, ясный легочный звук
- 3) повышение артериального давления, притупление перкуторного тона, усиление голосового дрожания
- 4) множественные переломы ребер, присутствие перкуторного тона на стороне поражения

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ СИСТОЛУ ЖЕЛУДОЧКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зубец R
- 2) интервал QT
- 3) комплекс ST-T
- 4) зубец T

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НА ЭКГ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) электромеханическая диссоциация
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) полная АВ-блокада с редким желудочковым ритмом
- 4) асистолия

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ВДОХОВ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ (ИВЛ) ПРИ УЧАСТИИ ДВУХ РЕАНИМАТОЛОГОВ У ПАЦИЕНТА 2 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15:2

- 2) 30:2
- 3) 15:1
- 4) 5:1

ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ КИШЕЧНИКА ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МЕЗЕНТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отхождением газов без стула
- 2) произвольным актом дефекации жидким стулом
- 3) «ишемическим» опорожнением кишечника жидким стулом
- 4) задержкой стула и газов

ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) хронического гастрита
- 2) язвенной болезни 12-перстной кишки
- 3) цирроза печени
- 4) язвенной болезни желудка

РАЗВИТИЕ ГЕМИПАРЕЗА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) внутричерепной гематоме
- 2) внутричерепной гипертензии
- 3) переломе костей основания черепа
- 4) тромбозе верхнего сагиттального синуса

ДЛЯ РАЗРЫВА ТРУБЫ ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внезапно возникшая боль внизу живота
- 2) наличие признаков геморрагического шока
- 3) задержка месячных
- 4) наличие признаков разлитого перитонита

ЗАМЕЩАЮЩИЙ РИТМ ИЗ AV СОЕДИНЕНИЯ С ЧАСТОТОЙ 50 В 1 МИН., ВОЗНИКШИЙ НА ФОНЕ СА БЛОКАДЫ, СЛЕДУЕТ

- 1) устранить внутривенным введением ? -блокаторов
- 2) подавить антиаритмическими препаратами 1А класса
- 3) ускорить внутривенным введением атропина
- 4) устранить внутривенным введением антагонистов кальция

ПРИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГИПОКСЕМИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СНИЖЕНИЕ SAO₂ ≤ ___ % НА ФОНЕ

- 1) 95; ингаляции кислорода 60%
- 2) 90; дыхания воздухом
- 3) 90; ингаляции кислорода 60%
- 4) 95; ингаляции кислорода 100%

К ОТХОДАМ КЛАССА «Б» ОТНОСЯТ

- 1) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфицированными пациентами, нетоксические отходы
- 2) потенциально инфицированные отходы, материалы, инструменты, загрязненные выделениями пациента, в том числе кровью
- 3) любые одноразовые инструменты медицинского назначения и их упаковка
- 4) материалы, контактирующие с пациентом с особо опасными инфекциями

ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ ЭКЗАНТЕМЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) кори
- 2) скарлатины
- 3) ветряной оспы
- 4) менингококцемии

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кордарон
- 2) верапамил
- 3) лидокаин
- 4) ритмилен

ПРИ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЕ ИЗ РАНЫ ИСХОДИТ ЗАПАХ

- 1) каловый
- 2) чесночный
- 3) сивушный
- 4) аммиачный

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ НИЗКОГО СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарушение микроциркуляции, симптом «белого пятна»
- 2) гиперемия кожи, потливость
- 3) высокое пульсовое давление, слабость
- 4) отсутствие изменения пульса, рвота

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СУДОРОГИ ВЫЗЫВАЕТ ТОКСИЧЕСКИЙ АГЕНТ

- 1) алкоголь
- 2) кокаин
- 3) опиаты
- 4) экстази

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗАБРЮШИННОГО ОТДЕЛА 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) отсутствие кишечных шумов в животе и задержку газов
- 2) отсутствие пульсации брюшной аорты и пульса на бедренных артериях
- 3) повреждение мышц в правой мезогастральной области и подкожное

провоизлияние

4) болезненность поколачивания по пояснице и наличие подкожной эмфиземы

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ВВЕДЕНИЯ АТРОПИНА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие стойкой тахикардии
- 2) появление фотореакции зрачков
- 3) восстановление ясного сознания
- 4) восстановление функции внешнего дыхания

УМЕНЬШЕНИЕ СТЕПЕНИ БЛОКАДЫ ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИИ АТРОПИНА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ А-В БЛОКАДЕ

- 1) II степени II типа
- 2) II степени I типа
- 3) функционального типа
- 4) III степени (полной) на уровне ножек пучка Гиса

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ ВОЗМОЖНО ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ

- 1) повреждения сосудисто-нервного пучка
- 2) травматического шока
- 3) жировой эмболии
- 4) воздушной эмболии

ПРИЕМЫ БРЮШНОГО СДАВЛИВАНИЯ ПРИ УДАЛЕНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА, ОБТУРИРУЮЩЕГО ВЕРХНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ, ВЫПОЛНЯЮТСЯ

- 1) беременным женщинам
- 2) тучным взрослым
- 3) детям младше 1 года
- 4) взрослым

ТАХИКАРДИЯ, ЭКСОФТАЛЬМ, ТРЕМОР ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) сахарного диабета
- 2) эндемического зоба
- 3) диффузного токсического зоба
- 4) гипотиреоза

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ ПЕРВОНАЧАЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение альмагеля перорально или через зонд
- 2) внутривенная инфузия раствора натрия гидрокарбоната 4%
- 3) внутривенное введение спазмолитиков
- 4) катетеризация мочевого пузыря

ПРОГНОЗ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРИ

- 1) первичной остановке кровообращения

- 2) первичной остановке дыхания
- 3) остановке сердца у пациента с приобретенным пороком сердца
- 4) первичном поражении центральной нервной системы

СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КАК САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, СОЗДАЕТСЯ В ГОРОДАХ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СВЫШЕ (В ТЫС. ЧЕЛОВЕК)

- 1) 25
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 10

РЕЦИПРОКНЫЕ («РЕ-ЭНТРИ») ПРЕДСЕРДНЫЕ ТАХИКАРДИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ КОМПЛЕКСОМ СИМПТОМОВ

- 1) не ритмичны в начале и конце приступа, не чувствительны к вагусным пробам; не чувствительны к аденозинтрифосфату (АТФ) и верапамилу, легко купируются электрокардиостимулятором и электроимпульсной терапией
- 2) строго ритмичны, чувствительны к вагусным пробам, высокочувствительны к аденозинтрифосфату (АТФ) и верапамилу, легко купируются электрокардиостимулятором и электроимпульсной терапией
- 3) не ритмичны, отрицательно реагируют на вагусные пробы, легко купируются введением глюкокортикоидов, склонны к рецидивам
- 4) не ритмичны на протяжении всего приступа, не чувствительны к вагусным пробам, легко купируются сердечными гликозидами

РЕФРАКТЕРНЫЙ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ СТАТУС КУПИРУЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) тиопентала натрия из расчета 5 мг/кг
- 2) раствором диазепама из расчета 0,1 мл/кг
- 3) тиопентала натрия из расчета 1 мг/кг
- 4) раствором фенобарбитала 5-10 мг

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСЯТ

- 1) повышение мышечного тонуса, влажность кожных покровов, повышение артериального давления
- 2) брадикардию, снижение артериального давления, снижение температуры до 34-35°, адинамию
- 3) снижение мышечного тонуса, тошноту, рвоту, снижение артериального давления
- 4) учащенное сердцебиение, аритмии, повышение температуры до 40-41°, возбуждение

ДЛЯ ПРИСТУПА ГЛАУКОМЫ НЕХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плотный при пальпации глаз
- 2) боль в глазу

- 3) не реагирующий на свет узкий зрачок
- 4) затуманивание зрения

В ПАТОГЕНЕЗЕ ЭМФИЗЕМЫ СРЕДОСТЕНИЯ СУЩЕСТВЕННОГО ВЛИЯНИЯ НЕ ИМЕЕТ РАЗРЫВ

- 1) медиастинальной плевры
- 2) основного бронха
- 3) париетальной плевры при сдавлении груди
- 4) трахеи

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕИЗВЕСТНЫМ ВЕЩЕСТВОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА

- 1) применяют дефероксамин (десферал)
- 2) ничего не применяют
- 3) применяют тиосульфат натрия
- 4) применяют метилтиониния хлорид (хромосмон)

В ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ И СИМПТОМАХ ИНТОКСИКАЦИИ ВВОДИТСЯ РАСТВОР

- 1) хлорида натрия 0,9% из расчета 20 мл на кг массы тела в сутки, внутривенно капельно
- 2) конвулекса, внутривенно струйно
- 3) калия хлорида 4% в растворе декстрозы 5%, внутривенно капельно
- 4) сульфата магния 25%, внутримышечно

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ ДЕЙСТВИЯМИ КОРДАРОНА (АМИОДАРОНА) ЯВЛЯЮТСЯ: АНТИАНГИНАЛЬНОЕ И _____, ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1) сосудосуживающее, увеличивает
- 2) антиаритмическое, уменьшает
- 3) гипотензивное, увеличивает
- 4) спазмолитическое, не меняет

БОЛЮСНОЕ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ХЛОРИДА КАЛИЯ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) гипотензию
- 2) внутрижелудочковую блокаду
- 3) гипертонический криз
- 4) остановку сердца

ИНТЕНСИВНУЮ ТЕРАПИЮ ПОЗДНЕГО ТОКСИКОЗА БЕРЕМЕННЫХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ

- 1) хлорида кальция
- 2) сернокислой магнезии
- 3) эуфиллина
- 4) диуретиков

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ОТИТА У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) гноетечение из ушей
- 2) крик при надавливании на козелок
- 3) приступообразный крик при кормлении
- 4) повышенный аппетит

ДЛЯ ОСТРОГО ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некроз пальцев стоп
- 2) симптом перемежающейся хромоты
- 3) похолодание конечностей
- 4) резкий отек нижней конечности

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБЪЁМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1) дигоксина
- 2) фуросемида
- 3) нитроглицерина
- 4) эпинефрина

ПРИ ОБИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВАРИКОЗНОГО УЗЛА НА ГОЛЕНИ НЕОБХОДИМО

- 1) прижать бедренную артерию
- 2) наложить давящую повязку
- 3) ввести внутримышечно викасол
- 4) наложить жгут выше места кровотечения

ДОПУСТИМО КАПЕЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ДОФАМИНА В РАЗВЕДЕНИИ НА РАСТВОРАХ

- 1) полиглюкина, реополиглюкина
- 2) трисоля, тетрасоля
- 3) натрия хлорида 0,9%, глюкозы 5%
- 4) натрия гидрокарбоната 4%

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ В УРГЕНТНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение длительных курсов антибиотикотерапии
- 2) меньшая дозировка на килограмм массы тела
- 3) применение дозировок препаратов, аналогичных взрослым
- 4) внутривенное введение лекарственных препаратов в разведении

СЫПЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ

- 1) вирусного гепатита
- 2) клещевого энцефалита
- 3) возвратного тифа
- 4) кори

ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ РАСЧЕТА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОСТИ РЕБЕНКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАСЧЕТ

- 1) на площадь поверхности тела
- 2) по массе тела
- 3) на возраст
- 4) по расходу энергии с помощью таблиц

ПРИЧИНОЙ РАЗРЫВА МАТКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активная половая жизнь
- 2) клинически узкий таз
- 3) несостоятельность послеоперационного рубца на матке
- 4) крупный плод

ЗОНЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОДСТАНЦИЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) жестко закреплены
- 2) условны
- 3) отстоят друг от друга
- 4) перекрываются

ДЛЯ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внезапно возникшая боль внизу живота
- 2) наружное кровотечение
- 3) наличие нерезко выраженных симптомов раздражения брюшины
- 4) середина менструального цикла

ОТКРЫТАЯ ПРОНИКАЮЩАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕМ

- 1) покровов черепа и содержимого черепной коробки без повреждения твердой мозговой оболочки
- 2) покровов черепа и содержимого черепной коробки с повреждением вещества головного мозга
- 3) мягкой мозговой оболочки без повреждения покровов черепа
- 4) покровов черепа и содержимого черепной коробки с повреждением твердой мозговой оболочки

ПОВЫШЕНИЕ ВОЗБУДИМОСТИ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ ПРИЗНАКОВ

- 1) частый пульс, снижение АД, расширение зрачков
- 2) медленный пульс, потливость
- 3) лабильность пульса, брадикардия
- 4) частый пульс, артериальная гипертония, расширение зрачков

МАКСИМАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЗАВИСЯТ ОТ КОЛЕБАНИЙ В КРОВИ

- 1) напряжения CO₂
- 2) уровня мочевины
- 3) уровня гемоглобина
- 4) величин PH

К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ ТОКСИЧНОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) нейротоксичность
- 2) нефротоксичность
- 3) пневмотоксичность
- 4) кардиотоксичность

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ И НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО

- 1) ввести сокращающие матку средства
- 2) положить холод на низ живота
- 3) применить приём Креде
- 4) осуществить ручное отделение и выделение последа

БОЛЬНОГО С ПРОНИКАЮЩИМ РАНЕНИЕМ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА СЛЕДУЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ С ПОВЯЗКОЙ _____
ЛЕЖА НА БОКУ НА СТОРОНЕ _____ ГЛАЗА

- 1) бинокулярной; здорового
- 2) на раненом глазе; здорового
- 3) бинокулярной; раненого
- 4) на раненом глазе; раненого

СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА ДОЛЖНО БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНО ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ ПОСТУПЛЕНИИ НЕ МЕНЕЕ _____ УРГЕНТНЫХ ПАЦИЕНТОВ

- 1) 80
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 70

ГАЗОВАЯ ГАНГРЕНА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) аэробными грамотрицательными неспорообразующими бактериями
- 2) анаэробными грамположительными спорообразующими палочками
- 3) анаэробными грамотрицательными спорообразующими палочками
- 4) аэробными грамположительными неспорообразующими бактериями

ВПРАВЛЕНИЕ ВЫВИХА СУСТАВА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) не производится врачом скорой медицинской помощи
- 2) противопоказано
- 3) обязательно

4) проводится по усмотрению врача скорой медицинской помощи

ДРЕНИРОВАНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО ПРИ

- 1) подкожной эмфиземе
- 2) напряженном пневмотораксе
- 3) простом пневмотораксе
- 4) открытом пневмотораксе

ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) ацетилхолином, пилокарпином
- 2) красавкой, беленой
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) мускарином, бледной поганкой

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОТОНИЧЕСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дротаверин
- 2) магния сульфат
- 3) окситоцин
- 4) прогестерон

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень сознания
- 2) концентрация этанола в крови
- 3) координация движений
- 4) нарушение поведения

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЭТАНОЛ ВВОДИТСЯ ВНУТРИВЕННО В КОНЦЕНТРАЦИИ ____ %

- 1) 40
- 2) 55
- 3) 30
- 4) 5

ОГРАНИЧЕННАЯ ЭМФИЗЕМА ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) прободной язвы или повреждения забрюшинной части 12-перстной кишки
- 2) ранения диафрагмы или кишечника
- 3) разрыва мочевого пузыря или мочеоточника
- 4) прободной язвы передней стенки желудка

ПРЕПАРАТОМ, УЛУЧШАЮЩИМ СОКРАТИМОСТЬ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) добутамин
- 2) атропин

- 3) атенолол
- 4) триметазидин

РАСТВОР СУЛЬФАТА АТРОПИНА 0,1% ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) холиномиметиками
- 2) антогонистами кальция
- 3) опиатами
- 4) снотворными

СРАЗУ ЖЕ ПОСЛЕ ДРЕНИРОВАНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ НАПРЯЖЁННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВОЗМОЖНА

- 1) тромбоэмболия ветвей легочной артерии
- 2) правожелудочковая недостаточность
- 3) остановка дыхательных движений
- 4) сердечно-сосудистая недостаточность

ДЛЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ

- 1) Керте, Мейо-Робсона
- 2) Щёткина - Блумберга, Ровзинга
- 3) Курвуазье, Образцова, Промптова
- 4) Ортнера, Мэрфи, Кера

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) заключается в диетотерапии
- 2) заключается в ферментотерапии
- 3) заключается в антибактериальной терапии
- 4) не проводится

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) укус насекомого
- 2) введение лекарственного препарата
- 3) физическая нагрузка
- 4) приём пищевых аллергенов

НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКОМ НАИБОЛЕЕ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трамал
- 2) фентанил
- 3) промедол
- 4) морфин

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) как разовое мероприятие в помещениях, находящихся в неудовлетворительном санитарном состоянии

- 2) систематически при отсутствии в ней инфекции
- 3) при выявлении источника инфекции в медицинской организации любого профиля
- 4) с целью не допустить распространения возбудителей инфекции в медицинской организации

БОЛЬНЫЕ, ПРИНИМАЮЩИЕ ПЕРОРАЛЬНЫЕ ГИПОГЛИКЕМИЗИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРЖЕНЫ РИСКУ РАЗВИТИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ПРИ

- 1) нарушении функции почек
- 2) нарушении питания
- 3) нарушении функции печени
- 4) хронической алкоголизации

ПРИЗНАКАМИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКИ ИЛИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ: ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РИТМОВ ДЫХАНИЯ И

- 1) приступ рвоты
- 2) асистолия
- 3) гиперемия лица
- 4) брадипноэ

СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутримышечное введение раствора метамизола 50% со спазмолитиком
- 2) использование физических методов охлаждения
- 3) внутримышечное введение раствора дроперидола 0,25%
- 4) назначение приёма парацетамола перорально

ПРИ ПАРОКСИЗМЕ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ ТЕРАПИЮ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С

- 1) внутривенного введения АТФ
- 2) проведения вагусных проб
- 3) внутривенного введения амиодарона
- 4) внутривенного введения верапамила

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПЛОТНОСТИ ПОЯВЛЕНИЯ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) поздние. ранние, сверхранные
- 2) спорадические, аллоритмированные
- 3) одиночные, парные, групповые
- 4) монотопные, политопные

ПРОВЕДЕНИЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ДЕТАМ ДО ГОДА ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ

- 1) внутривенно медленно дробными объемами
- 2) как старшим детям
- 3) внутривенным капельным введением

4) микроструйным введением через инфузомат

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ ОКСИДА УГЛЕРОДА В ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) через раневые поверхности
- 3) перкутанный
- 4) ингаляционный

ТОЧКУ ПУНКЦИИ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ВЕНЫ, КОТОРАЯ РАСПОЛОЖЕНА НА 1 СМ НИЖЕ КЛЮЧИЦЫ ПО СРЕДНЕЙ КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ, НАЗЫВАЮТ ТОЧКОЙ

- 1) Иоффе
- 2) Абаниака
- 3) Джилеса
- 4) Вильсона

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ СИНКОПАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) ложным крупом
- 2) острым эпиглоттитом
- 3) эпилептическим приступом
- 4) менингококкемией

ХАРАКТЕРНЫМ СМЕЩЕНИЕМ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ В ПЛЕЧЕВОМ ПОЯСЕ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ ЛОПАТКИ СЧИТАЮТ

- 1) только кверху
- 2) кпереди и кверху
- 3) кпереди и книзу
- 4) кзади и книзу

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЛАКТАЦИДОЗА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) спутанность сознания, головные боли, запоры
- 2) артериальную гипертензию, брадикардию, тремор рук
- 3) тошноту, рвоту, боли в мышцах
- 4) запах ацетона в выдыхаемом воздухе, вульвит, баланит

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МЕРЦАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ритмичность волн мерцаний f
- 2) беспорядочность волн f
- 3) правильный ритм желудочков
- 4) высокая частота зубцов P

ОТРАВЛЕНИЕ НИТРИТОМ НАТРИЯ ВЫЗЫВАЕТ В КРОВИ _____ НАРАСТАНИЕ КОЛИЧЕСТВА _____

- 1) медленное; метгемоглобина
- 2) медленное; карбоксигемоглобина

- 3) быстрое; карбоксигемоглобина
- 4) быстрое; метгемоглобина

В ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ С УГРОЗОЙ

- 1) потери зрения
- 2) для жизни
- 3) психотических расстройств
- 4) инфекционных осложнений

ОТКРЫВАНИЕ ГЛАЗ НА БОЛЬ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

ХАРАКТЕРОМ ОДЫШКИ ПРИ ОСТРОМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ У ДЕТЕЙ ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1-2 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экспираторная
- 2) инспираторная
- 3) кардиальная
- 4) смешанная

СИМПТОМ КУЛЕНКАМПФА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) разрыва полого органа
- 2) забрюшинной гематомы
- 3) повреждения паренхиматозного органа брюшной полости
- 4) повреждения стенки желудка

ДЛЯ СПОНТАННОЙ СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ

- 1) боль острая, развивается на фоне гипертонической болезни, имеется наследственная предрасположенность
- 2) часто возникает ночью, толерантность к нагрузке низкая, не купируется сосудорасширяющими препаратами
- 3) развитие боли в покое, длительность боли более 10 минут, относительно низкая эффективность нитроглицерина
- 4) боль колющая, развивается вне связи с эмоциональной нагрузкой, продолжительность менее 10 минут

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ВЕРАПАМИЛ ВНУТРИВЕННО ВВОДИТСЯ

- 1) болюсом
- 2) инфузوماتом
- 3) капельно
- 4) медленно

ПЕРВИЧНЫЙ ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ ПСИХОЗ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АТРОПИНОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ СИНДРОМА

- 1) оглушения
- 2) психосенсорного
- 3) делириозного
- 4) гиперестетического

ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардией, аускультативно «шумом падающей капли», симптомом Обуховской больницы
- 2) «каловой» рвотой, резким вздутием живота, отсутствием перистальтики кишечника
- 3) схваткообразными болями в животе, рвотой съеденной пищей, задержкой стула и газов
- 4) неукротимой рвотой, сухим языком, тахикардией

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ГРЫЖЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прямая паховая
- 2) косая паховая
- 3) пупочная
- 4) белой линии живота

РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением притупления в отлогих местах живота
- 2) гипертензионным синдромом
- 3) ослаблением болей в животе
- 4) усилением болей в животе

ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕБЁНКУ С ОСТРОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ ДИАРЕЕЙ ПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) вялости ребёнка
- 2) жажды
- 3) сухости кожных покровов
- 4) олигурии со снижением АД

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ МЕСТАМИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нижние конечности
- 2) живот и промежность
- 3) верхние конечности
- 4) боковые поверхности грудной клетки

К ПРИЗНАКАМ СОТЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) длительную потерю сознания, судороги

- 2) кратковременную потерю сознания, ретроградную амнезию
- 3) рвоту, судороги
- 4) анизокорию, интенсивные головные боли

НА ЭКГ ЭКСТРАСИСТОЛИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неприступообразным постепенным учащением сердечного ритма до 90-130 в минуту, правильным желудочковым ритмом
- 2) правильным чередованием нормальных сердечных комплексов с частотой сердечных сокращений 90-100 в минуту
- 3) появлением преждевременных внеочередных сердечных комплексов, наличием компенсаторной паузы после комплекса QRST
- 4) как внезапно начавшийся и также внезапно прекратившийся приступ учащения сердечных сокращений с частотой до 140—250 в минуту

ОСОБЕННОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ ПРИ НЕОТЛОЖНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение дозировок препаратов взрослых пациентов
- 2) внутривенное введение всех препаратов в разведении
- 3) меньшая дозировка на килограмм массы тела
- 4) назначение длительных курсов антибиотикотерапии

СОЧЕТАНИЕ МЕХАНИЧЕСКОГО И ДРУГОГО ФАКТОРОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАВМОЙ

- 1) сочетанной
- 2) комбинированной
- 3) множественной
- 4) изолированной

РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА СМП ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение обезболивающих препаратов и наблюдение
- 2) обязательная госпитализация пациента в хирургическое отделение стационара
- 3) при отказе больного от госпитализации промыть желудок, ввести обезболивающие препараты
- 4) при отказе больного от госпитализации оказать помощь и оставить за собой актив

МОКРОТА ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЕ ЧУМЫ

- 1) обильная, геморрагическая
- 2) обильная, зеленого цвета
- 3) ржавая, густая
- 4) скудная, слизистая

ПОДГОТОВКА ВРАЧА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) выполнением работ на рабочем месте

- 2) в интернатуре
- 3) в ординатуре
- 4) на курсах повышения квалификации

ПРИЧИНОЙ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1) пенициллина
- 2) адреналина
- 3) эуфиллина
- 4) глюкокортикоидных гормонов

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регулярное курение
- 2) факт инфицирования *Helicobacter pylori*
- 3) наличие характерных ночных «голодных» болей
- 4) наследственный фактор

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие связи между зубцом Р и комплексом QRS
- 2) увеличение интервала PQ
- 3) удлинение интервала QT
- 4) укорочение интервала PQ

ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА

- 1) в первые 12 часов инфаркта миокарда с подъемом ST
- 2) в первые сутки любого инфаркта миокарда
- 3) в первые 6 часов мелкоочагового инфаркта миокарда
- 4) при нестабильной стенокардии

ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАИМЕНЬШУЮ ЦЕННОСТЬ ИЗ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА ПРЕДСТАВЛЯЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) плазмозамещающих растворов, капельное
- 2) сердечных гликозидов, капельное
- 3) кардиотонических препаратов, капельное
- 4) препаратов, улучшающих микроциркуляцию

ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВАЯ

- 1) подключичная область
- 2) лопатка и правое подреберье
- 3) поясничная область
- 4) подвздошная область

ОБЪЕМОЗАМЕЩАЮЩИЕ РАСТВОРЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ВВОДЯТСЯ СО СКОРОСТЬЮ __ МЛ ЗА ____ (В МИНУТАХ)

- 1) 350; 30
- 2) 250; 15
- 3) 250; 5
- 4) 250; 1

ДЛЯ ДИФФУЗНОГО ПЕРИТОНИТА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положительный симптом Щеткина - Блюмберга
- 2) болезненное поколачивание по поясничной области
- 3) положительный симптом «ваньки-встаньки»
- 4) артериальная гипертензия

ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОДНИМ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Бартомье - Михельсона
- 2) Кохера
- 3) Образцова
- 4) Ситковского

КРОВОТЕЧЕНИЕ В ПОЛЫЙ ОРГАН, СООБЩАЮЩИЙСЯ С ВНЕШНЕЙ СРЕДОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) внутренним явным
- 2) внутренним скрытым
- 3) наружным
- 4) полостным

ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОСНОВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЖАЛОБА НА

- 1) боли в эпигастральной области
- 2) наружное кровотечение
- 3) слабое шевеление плода
- 4) распирающие боли в животе

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ЧЕРТАМ КРАСНУХИ ОТНОСЯТ

- 1) фебрильные судороги
- 2) тонзиллярные экссудаты
- 3) генерализованную лимфаденопатию
- 4) пятна Бельского - Филатова - Коплика

КЛИРЕНС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) концентрацию яда в организме
- 2) скорость очищения крови от яда
- 3) период от попадания яда до клинических проявлений отравления
- 4) соотношение ксенобиотиков при отравлениях смесью препаратов

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ПОСЛЕРОДОВОГО СЕРОЗНОГО МАСТИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение температуры тела до 39°C
- 2) отказ ребенка от груди
- 3) наличие боли в молочной железе на стороне поражения
- 4) покраснение кожи над участком уплотнения в молочной железе

ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОАРИТМОГЕННОГО ЭФФЕКТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ 1А КЛАССА СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 5-10
- 2) 20-30
- 3) 30-40
- 4) 40-50

К ОБЩИМ (СИСТЕМНЫМ) ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) идиопатическое кровотечение
- 2) наследственная геморрагическая телеангиэктазия
- 3) опухоль носа
- 4) перелом костей носа

СИМПТОМ «КЛАВИШИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) перелома шейки бедра
- 2) перелома грудины
- 3) полного вывиха плечевой кости
- 4) вывиха акромиального конца ключицы

ЭТАПАМИ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мытье изделий под проточной водой, ополаскивание раствором антисептика, сушка в термокамере
- 2) мойка изделия в щелочном растворе, ополаскивание проточной водой, ополаскивание в дистиллированной воде, сушка
- 3) мытье изделий под проточной водой, ополаскивание в дистиллированной воде, сушка
- 4) мойка каждого изделия в растворе, ополаскивание в дистиллированной воде, сушка

ВВЕДЕНИЕ АДРЕНАЛИНА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПОВТОРЯЮТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 5-15
- 2) 1-3
- 3) 20-25
- 4) 30-40

А-В БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ-2 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадением комплекса QRS без прогрессирующего удлинения PQ
- 2) постоянным удлинением интервала PQ

3) прогрессирующим удлинением интервала PQ с последующим выпадением комплекса QRS

4) выпадением волн P

ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ НЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИ ГЕМОДИНАМИКЕ, СТАБИЛИЗИРОВАННОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИЕЙ И ВВЕДЕНИЕМ ВАЗОПРЕССОРОВ, ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ

1) на прогноз не влияют

2) противопоказаны, увеличивают риск летального исхода

3) назначаются с профилактической целью

4) показаны, улучшают прогноз заболевания

ГИПОТОНΙΑ МАТКИ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

1) резус-конфликте

2) преэклампсии

3) гестозе

4) первичной слабости родовой деятельности

САМЫМ ЧАСТЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) схваткообразная боль в области живота

2) субфебрильная температура

3) тошнота с однократной рвотой

4) болезненность при пальпации в правой подвздошной области

НОРМАЛЬНЫМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ПРИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ (В МЛ/КГ)(

1) 10

2) 5

3) 25

4) 50

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

1) применение кортикостероидов

2) беременность

3) хронический холецистит

4) алкоголизм

ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ ЯДОМ КОРРОЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДЯТ

1) жидкостью с щелочным pH

2) жидкостью с кислотным pH

3) жидкостью с разбавленным коровьим молоком

4) чистой водопроводной водой

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОТЕРИ

- 1) крови
- 2) плазмы
- 3) свободной от электролитов воды
- 4) электролитов

ПРЕПАРАТОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амиодарон
- 2) хинидин
- 3) пропafenон
- 4) лидокаин

ОТСУТСТВИЕ ЛИХОРАДОЧНОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) холеры
- 2) трихинеллеза
- 3) дизентерии
- 4) рожи

МЕТОДОМ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транспортировка на щите в позе «лягушки»
- 2) транспортировка в полусидячем положении
- 3) фиксация на щите всех отделов туловища и конечностей
- 4) фиксация с применением шин Крамера

ПРАВИЛЬНОЙ ФОРМУЛИРОВКОЙ ДИАГНОЗА ПРИ НАЛИЧИИ ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ДЕВОЧЕК С 10 ДО 18 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение менструального цикла неясной этиологии
- 2) маточное кровотечение пубертатного периода
- 3) межменструальное кровотечение неясной этиологии
- 4) опсоменорея в пубертатном периоде

ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ВЫЗОВА ВОЗВРАТИТЬСЯ НА СТАНЦИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) не может без разрешения диспетчера
- 2) может без разрешения диспетчера
- 3) может после разрешения старшего врача
- 4) может после разрешения главного врача

ПАЦИЕНТАМ С ВЫРАЖЕННЫМ ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ (ХОБЛ) ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА

- 1) показана, с максимальным потоком кислорода (> 10 л/мин)

- 2) выполняется, поток кислорода 1-2 л/мин
- 3) противопоказана, для всех возрастных категорий
- 4) выполняется, поток кислорода 8-10 л/мин

К МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗУЮЩИМ ЯДАМ ОТНОСЯТ

- 1) мышьяк
- 2) метанол
- 3) нитробензол
- 4) этиленгликоль

ПРИ АНГИНОЗНОМ СТАТУСЕ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНЫ _____ АНАЛГЕТИКИ И

- 1) наркотические, нифедипин
- 2) ненаркотические, гепарин
- 3) ненаркотические, лидокаин
- 4) наркотические, нитроглицерин

ПРИ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ИСПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) водянистые, обильные, зеленого цвета
- 2) необильные, кашицеобразные, с кусочками непереваренной пищи
- 3) водянистые, обильные, типа рисового отвара
- 4) скудные, со слизью и прожилками крови

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) капельный
- 2) аэрогенный
- 3) контактный
- 4) парентеральный

ПРАВИЛЬНЫМ ПЕРВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО МЕХАНИЗМУ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение амиодарона
- 2) перикардиоцентез
- 3) дефибрилляция
- 4) введение адреналина

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРФОРАЦИИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инородное тело
- 2) новообразование
- 3) язвенная болезнь
- 4) болезнь Крона

СООТНОШЕНИЕ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА И ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ

ЛЕГКИХ 30:2 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДВУМЯ РЕАНИМАТОРАМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ У

- 1) взрослых при герметизированных дыхательных путях
- 2) взрослых при негерметизированных дыхательных путях
- 3) детей от 1-14 лет при герметизированных дыхательных путях
- 4) детей от 1-14 лет при негерметизированных дыхательных путях

ПРИ БУБОННОЙ ФОРМЕ ЧУМЫ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ТУЛЯРЕМИИ

- 1) бубон не нагнаивается
- 2) бубон имеет четкие контуры
- 3) кожа над бубоном не изменена
- 4) бубон резко болезненный

ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ, НО ПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ СИМПТОМОВ, СВЯЗАННЫХ С

- 1) потерей памяти и снижением когнитивных функций
- 2) нарушениями ритма и проводимости сердца, обмороками
- 3) приступом стенокардии, но не имеющим ишемических изменений на ЭКГ
- 4) ночным апноэ и артериальной гипертензией, судорогами

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитропруссид натрия
- 2) нифедипин
- 3) верапамил
- 4) эуфиллин

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ДРОПЕРИДОЛА ПРИ НЕЙРОЛЕПТАНАЛГЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каталепсия
- 2) артериальная гипотензия
- 3) остановка дыхания
- 4) рвота

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДОФАМИНА ПРИВОДИТ К

- 1) сужению сосудов малого круга кровообращения
- 2) периферической вазодилатации
- 3) расширению почечных сосудов
- 4) уменьшению сердечного выброса

СРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА В ПРЕДЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием интерферона
- 2) прием жаропонижающего
- 3) закаливание
- 4) вакцинация

ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ РАНЕНИИ ЖИВОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНЯТЬ

- 1) тугую тампонаду раны
- 2) ушивание раны
- 3) гемостаз местными гемостатическими средствами
- 4) давящую повязку

ВРЕМЕНЕМ ОКОНЧАНИЯ ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ВРЕМЯ ПОСЛЕ

- 1) приезда в стационар
- 2) информирования оперативного отдела СМП о результатах вызова
- 3) окончания заполнения медицинской документации
- 4) передачи больного персоналу стационара

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДВОЙНАЯ ДЕЗАГРЕГАНТНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) только если планируется тромболизис
- 2) если не планируется ни тромболизис, ни чрескожное коронарное вмешательство
- 3) только если планируется первичное чрескожное коронарное вмешательство
- 4) всем

ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ВЫЗВАННОЙ ОТРАВЛЕНИЕМ АМФЕТАМИНАМИ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) нитроглицерин
- 2) проксодолол
- 3) седуксен
- 4) пропранолол

ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ БЕЗ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА ВЫПОЛНЯЮТ В СООТНОШЕНИИ «МАССАЖ : ВЕНТИЛЯЦИЯ»

- 1) 50:1
- 2) 30:2
- 3) 20:3
- 4) 15:2

ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН В СЛУЧАЕ

- 1) менингококкемии
- 2) смешанной формы менингококковой инфекции
- 3) фульминантной менингококкемии
- 4) менингококкового менингита

ВЫРАЖЕННЫЕ СХВАТКООБРАЗНЫЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сальмонеллеза

- 2) ротавирусного гастроэнтерита
- 3) острой дизентерии
- 4) острого аппендицита

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТНОСЯТ

- 1) пролонгированные β_2 -адреномиметики
- 2) глюкокортикоиды
- 3) β_2 -адреномиметики короткого действия
- 4) эуфиллин

ИЗОЛИРОВАННЫЙ ДИАГНОЗ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИ

- 1) рвоте
- 2) мидриазе
- 3) гипотермии
- 4) брадипное

К ПЕРВЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ЭУФИЛЛИНА ОТНОСЯТ

- 1) головную боль, боли в животе, тошноту, рвоту
- 2) нарушение ритма сердца
- 3) снижение уровня артериального давления
- 4) нарушение сознания

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) передозировки мочегонных препаратов
- 2) снижения сократительной способности миокарда
- 3) острой немедленной иммунологической реакции
- 4) уменьшения объема циркулирующей крови

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЛИДОКАИН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ПОКАЗАН

- 1) в первые 6 часов заболевания, при желудочковых экстрасистолах, при тяжелой сердечной недостаточности
- 2) всем больным в первые трое суток заболевания, после желудочковой экстрасистолии
- 3) при желудочковых экстрасистолах 3-5 градаций, после фибрилляции желудочков
- 4) всем больным в первые трое суток заболевания, при желудочковых экстрасистолах 3-5 градаций

О ПОВРЕЖДЕНИИ МИОКАРДА НА ЭКГ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) изменение зубца Т
- 2) изменение сегмента ST
- 3) патологический зубец Q
- 4) изменение комплекса QRS

К НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ УТОПЛЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) закрытый массаж сердца
- 2) восстановление проходимости дыхательных путей
- 3) интубацию трахеи и ИВЛ
- 4) внутривенную инфузию лекарственных средств

ДЛЯ ПНЕВМОТОРАКСА НЕХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипотензия
- 2) артериальная гипертензия
- 3) тахикардия
- 4) брадикардия

ПРЕРЫВАНИЕ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ТИПУ ТРУБНОГО АБОРТА ПРОИСХОДИТ ЧАЩЕ ВСЕГО В СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 7-8
- 2) 9-10
- 3) 1-2
- 4) 4-6

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОЛИОМИЕЛИТ МЕДИЦИНСКАЯ ЭВАКУАЦИЯ В СТАЦИОНАР

- 1) необходима только при среднетяжелом и тяжелом течении
- 2) осуществляется только из организованных коллективов
- 3) показана при наличии в семье детей, не привитых против полиомиелита
- 4) является обязательной независимо от тяжести состояния

ДЛЯ СУБЭНДОКАРДИАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоочаговый характер поражения миокарда
- 2) низкая частота возникновения осложнений
- 3) рецидивирующее течение
- 4) интенсивный характер болей

У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 6 ЛЕТ НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ _____ В МИНУТУ

- 1) 114
- 2) 66
- 3) 94
- 4) 86

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ОТНОСЯТ УЩЕМЛЕНИЯ ГРЫЖ

- 1) эластическое, каловое
- 2) спастическое, паралитическое
- 3) динамическое, пристеночное
- 4) ретроградное, механическое

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА РАЗРЫВА БЕРЕМЕННОЙ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ НАИМЕНЕЕ СХОЖА С

- 1) желудочным кровотечением
- 2) острым аппендицитом
- 3) апоплексией яичника
- 4) пищевой интоксикацией

ПРИ УТОПЛЕНИИ В ПРЕСНОЙ ВОДЕ ПОСТРАДАВШЕМУ ВВОДЯТ: ФУРОСЕМИД, ГЛЮКОНАТ КАЛЬЦИЯ И

- 1) натрия гидрокарбонат,
- 2) натрия хлорид изотонический
- 3) раствор глюкозы 5%
- 4) магния сульфат

ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ПРОВЕДЕНИЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) обязательно
- 2) противопоказано
- 3) показано при артериальной гипотензии
- 4) допустимо при условии контроля за скоростью диуреза

ДОЗИРОВКА АДРЕНАЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,01
- 2) 0,1
- 3) 1,0
- 4) 0,001

СРАЗУ ПОСЛЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНА

- 1) брадикардия
- 2) тахикардия
- 3) гипертензия
- 4) аритмия

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ А-В-ДИССОЦИАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блокада правой ножки пучка Гиса
- 2) блокада левой ножки пучка Гиса
- 3) гипертонический криз
- 4) полная поперечная блокада

ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ТРИАДОЙ СИМПТОМОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рвота, постепенно нарастающие боли, тимпанит при перкуссии живота
- 2) «кинжальные» боли в эпигастральной области, напряжение мышц брюшной

стенки, язвенный анамнез

3) боли в области пупка, отягощенная наследственность, внутреннее кровотечение

4) тошнота, наличие жидкости в брюшной полости, гипотония

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (СЛР) ЯВЛЯЕТСЯ

1) максимальное расширение зрачков и отсутствие их реакции на свет

2) отсутствие признаков эффективности СЛР в течение 30 мин

3) мнение врача о неизлечимости хронического заболевания больного

4) просьба родственников

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПЕРЕЛОМА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

1) развитие декубитальных язв

2) острая сердечная недостаточность

3) гипостатическая пневмония

4) повреждение спинного мозга

КАРТИНА ОЖОГОВОГО ШОКА ПРИ ГЛУБОКИХ ОЖОГАХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ % ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

1) 25

2) 15

3) 20

4) 10

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА БОЛЬ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ

1) движении позвоночника вокруг оси

2) сдавливании крыльев таза

3) давлении на позвоночник по оси

4) давлении на остистый отросток поврежденного позвонка

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

1) гектическая температура, боль в верхних отделах живота

2) тяжёлый эндотоксикоз, полиорганная недостаточность

3) высокая температура, перитональная симптоматика

4) лихорадка, опоясывающая боль, озноб, желтуха

ДЛЯ ПОТЕНЦИРОВАНИЯ АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА ИСПОЛЬЗУЮТ

1) димедрол

2) атропин

3) адреналин

4) новокаин

ДЛЯ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) кал обычной окраски на фоне желтушности кожных покровов и слизистых

- 2) появление мочи темного цвета, предшествующее развитию желтухи
- 3) гепато-ренальный синдром
- 4) уменьшение размеров печени

ПУТЯМИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ: ПОЛОВОЙ, ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ И

- 1) воздушно-капельный
- 2) парентеральный
- 3) фекально-оральный
- 4) трансплацентарный

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ХАРАКТЕРА ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ И СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПАХ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ МЕТОДОВ

- 1) клинических
- 2) органолептических
- 3) инструментальных
- 4) химико-токсикологических

ЗАКИСЬ АЗОТА ЯВЛЯЕТСЯ НАРКОТИКОМ

- 1) слабым, с выраженным анальгезирующим действием
- 2) сильным, со слабым анальгезирующим действием
- 3) и анальгетиком, сильным
- 4) и анальгетиком, слабым

ДЛЯ ВЫВИХА ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крепитация в области сустава
- 2) гиперемия кожи над суставом
- 3) повышение подвижности в суставе
- 4) деформация сустава

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ВЕРАПАМИЛА НАРУШЕНИЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ДОЛЖНЫ КУПИРОВАТЬСЯ

- 1) аденозином (АТФ)
- 2) амиодароном
- 3) кальция хлоридом
- 4) новокаиномидом

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ИЗОЛИРОВАННОЙ СПИНАЛЬНОЙ ТРАВМОЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) кровопотерей
- 2) снижением тонуса периферических сосудов за счет симпатической блокады
- 3) травматическим шоком
- 4) острой сердечной недостаточностью

ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выраженным болевым синдромом

- 2) многократной рвотой
- 3) яркой клинической картиной
- 4) стёртым течением

НАИБОЛЕЕ КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфин
- 2) фентанил
- 3) кеторолак
- 4) трамадол

ПРИЧИНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРОТОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асистолия
- 2) фибрилляция желудочков сердца
- 3) электромеханическая диссоциация
- 4) остановка дыхания

ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ ЖГУТА-ЗАКРУТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление артериального кровотечения
- 2) ненадежное крепление
- 3) травматизация подлежащих тканей
- 4) неэффективная остановка венозного кровотечения

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ЛИХОРАДКОЙ В ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) респираторно-вирусная инфекция
- 2) возраст старше 65 лет
- 3) внебольничная пневмония
- 4) лихорадка неясной этиологии

ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) через 2 минуты
- 2) немедленно
- 3) через 1 минуту
- 4) через 3-5 минут

К ВНЕШНИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЫ ГРУДИ ОТНОСЯТ ДЕФОРМАЦИЮ ГРУДИ, А ТАКЖЕ

- 1) локализованную боль, одышку, цианоз
- 2) явления застоя в лёгких, гипертензию
- 3) аритмию, гипотензия
- 4) тахикардию, эмфизему

В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ЭКЛАМПСИЧЕСКОМ СТАТУСЕ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) интубацию трахеи и ИВЛ
- 2) дегидратационную терапию лазиксом
- 3) клизму с хлоралгидратом
- 4) сифонную клизму

ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ВСЛЕДСТВИЕ СОЧЕТАННОЙ ИЛИ МНОЖЕСТВЕННОЙ ТРАВМЫ НАИЛУЧШИЙ ЭФФЕКТ АНАЛЬГЕЗИИ ДОСТИГАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) седуксена
- 2) оксибутирата натрия
- 3) анальгина
- 4) фентанила

ВРАЧЕБНЫЙ И ФЕЛЬДШЕРСКИЙ ПЕРСОНАЛ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСЕТ ЮРИДИЧЕСКУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ КАЧЕСТВО ЕЕ ОКАЗАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) порядками и стандартами
- 2) занимаемой должностью
- 3) имеющейся квалификационной категорией
- 4) уровнем компетенции

ОПАСНОСТЬ РАНЕНИЯ КРУПНЫХ ВЕН ШЕИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) воздушной эмболии мозговых сосудов или сосудов сердца
- 2) быстрой потере жидкости в кровеносном русле
- 3) сепсисе
- 4) анемии

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак хвоста поджелудочной железы
- 2) обтурация холедоха камнем
- 3) аскаридоз
- 4) рак головки поджелудочной железы

ОЖОГОВЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ У ВЗРОСЛЫХ ПРИ ОЖОГАХ ПЛОЩАДЬЮ ОТ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ (В %)

- 1) менее 5
- 2) 10
- 3) более 20
- 4) 15

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ КАЖДЫЕ 3 ЧАСА ВНУТРЬ ВВОДЯТ ЭТАНОЛ В ДОЗЕ ___ МЛ РАСТВОРА _____ %

- 1) 200; 30
- 2) 50; 30
- 3) 100; 70
- 4) 50; 70

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ИМЕЕТ ЦЕЛЮ

- 1) удаление инфекционного биоматериала с медицинского инструмента
- 2) уничтожение споровых и вегетативных форм микроорганизмов
- 3) уничтожение микроорганизмов препаратами со спороцидным действием
- 4) уменьшение количества патогенных и условно-патогенных микроорганизмов

СИМПТОМ «ВАНЬКИ-ВСТАНЬКИ» ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) желудка
- 2) мочевого пузыря
- 3) селезенки
- 4) забрюшинного отдела 12-перстной кишки

ИНФАРКТ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) локализации некроза на передней стенке
- 2) поражении задне-базальных отделов
- 3) локализации некроза на боковой стенке
- 4) локализации некроза на нижней стенке

ДИАГНОЗ «СРЕДНИЙ ОТИТ» НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ПОДТВЕРЖДАЕТ

- 1) взятие мазка
- 2) боль в ухе
- 3) отоскопия
- 4) потеря слуха

КОКАИНОВОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением аппетита
- 2) снижением аппетита
- 3) замкнутостью и депрессией
- 4) зрительными галлюцинациями

ОТРАВЛЕНИЕ НИТРАТАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) метгемоглобина
- 2) дезоксигемоглобина
- 3) сульфгемоглобина
- 4) кабоксигемоглобина

ТОНИЧЕСКОЕ РАЗГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ В ОТВЕТ НА БОЛЕВОЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НА ФОНЕ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРИ

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) идиовентрикулярный ритм
- 2) желудочковая тахикардия
- 3) желудочковая экстрасистолия
- 4) блокада проводящей системы

ОСНОВНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подъем сегмента ST в нескольких отведениях
- 2) комплекс QS в двух и более отведениях
- 3) нарушение сердечного ритма по типу брадиаритмии
- 4) полная блокада левой ножки пучка Гиса

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПРИСТУПЕ СПОНТАННОЙ СТЕНОКАРДИИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лидокаин, новокаинамид, валидол
- 2) пропранолол, ненаркотические анальгетики, морфин
- 3) кордарон, пропранолол, гепарин
- 4) нитроглицерин, нифедипин, наркотические анальгетики

ОСОБЕННОСТЬЮ, ПРИВОДЯЩЕЙ К БЫСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИИ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденный порок сердца
- 2) относительная слабость дыхательных мышц
- 3) гипотрофия
- 4) дисфункция пищеварительной системы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДИЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грибковая инфекция
- 2) аллергический уретрит
- 3) вирусная инфекция
- 4) бактериальная инфекция

САЛЬБУТАМОЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) β_2 -адреномиметик
- 2) холинолитик
- 3) α_1 -адреномиметик
- 4) α_2 -адреномиметик

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЗВОНОЧНИКА В ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ПОМОЩИ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ПЕРИОДА НЕ ВХОДИТ

- 1) мелкий валик под место перелома
- 2) транспортировка на щите на животе
- 3) транспортировка лежа на боку

4) аналгезия

ПОСЛЕ ПРИЕМА ТАБЛЕТКИ НИТРОГЛИЦЕРИНА (0.5 МГ) КОНЦЕНТРАЦИЯ ЕГО В КРОВИ ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 20-30
- 2) 1-2
- 3) 5-7
- 4) 10-15

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бледность кожных покровов
- 2) менингеальный синдром
- 3) геморрагическая звездчатая сыпь
- 4) гепатолиенальный синдром

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) ?-метилфенилэтиламином
- 2) диазепамом
- 3) диэтиламид d-лизергиновой кислотой
- 4) морфием

ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ОХЛАЖДЕНИЯ АМПУТИРОВАННОГО СЕГМЕНТА ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ДОЛЖНА БЫТЬ (В °С)

- 1) 0
- 2) – 4
- 3) + 4
- 4) - 10

ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) контроле и коррекции пульса, положении лежа на спине, пальцевом прижатии крыльев носа к перегородке
- 2) контроле и коррекции пульса, применении горячих ножных ванн, тампонаде носа
- 3) контроле и коррекции АД, применении холода на область затылка, пальцевом прижатии крыльев носа к перегородке или тампонаде носа
- 4) фармакологической гипотензии, применении холода на переносицу, запрокидывании головы

ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ ЖИВОТА, НАЧИНАЮЩЕЙСЯ СО СХВАТКООБРАЗНЫХ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ВЫРАЖЕННЫМ ТОКСИКОЗОМ И ЗАДЕРЖКОЙ ОТХОЖДЕНИЯ ГАЗОВ И СТУЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый панкреатит
- 2) холера
- 3) острый холецистит

4) острая кишечная непроходимость

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) постхолецистэктомический
- 2) оперированного желудка
- 3) Паркинсона
- 4) Стивена – Джонсона

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 220
- 2) 280
- 3) 320
- 4) 240

УГРОЗА ДЛЯ ЖИЗНИ ВЗРОСЛОГО ПОСТРАДАВШЕГО НАСТУПАЕТ ПРИ ОДНОМОМЕНТНОЙ ПОТЕРЕ КРОВИ ОТ (В МЛ)

- 1) 700
- 2) 500
- 3) 1000
- 4) 300

ИНВАЗИВНЫЙ СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ТРАХЕОСТОМИИ (КОНИКОТОМИИ) ИЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) ларингеальной трубки
- 2) интубационной трубки
- 3) ларингеальной маски
- 4) носоротовой (лицевой) маски

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли внизу живота
- 2) нарушения зрения, стойкая гипотония
- 3) выраженные диспептические явления
- 4) головная боль, нарушения зрения

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ОБШИРНОГО РАЗРЫВА ЛЁГКОГО ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ГРУДИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отсутствие дыхания на стороне повреждения, цианоз
- 2) острая лёгочно-сердечная недостаточность, одышка
- 3) гипотензия, тахикардия
- 4) акроцианоз, кровохарканье

ДЛЯ СИМПТОМА СКЛЯРОВА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие раздутых кишечных петель
- 2) ассиметричный живот
- 3) «шум плеска»
- 4) наличие «пустой» илеоцекальной области

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО ЦИСТИТА ОТНОСЯТ

- 1) учащенные позывы на мочеиспускание
- 2) безболезную гематурию
- 3) поллакиурию
- 4) ishuria paradoksa

ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ НА ЭКГ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) фибрилляция предсердий
- 2) удлинение интервала QT
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) синусовая брадикардия

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) распространенностью налетов на миндалинах
- 2) величиной лимфатических узлов
- 3) высотой температуры тела
- 4) распространенностью отека подкожной клетчатки

ГРУДНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ОТВЕДЕНИЯ В _____ ПЛОСКОСТИ

- 1) двухполюсные, фронтальной
- 2) двухполюсные, горизонтальной
- 3) однополюсные, горизонтальной
- 4) однополюсные, фронтальной

АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) кодеином
- 2) этиленгликолем
- 3) атропином
- 4) амитриптилином

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ И ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ ПРИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ ДВУМЯ РЕАНИМАТОРАМИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3:1
- 2) 30:2
- 3) 15:2
- 4) 5:1

САЛЬПИНГООФОРИТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) внутреннего слоя матки
- 2) яичников
- 3) придатков матки
- 4) брюшины малого таза

ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ФОРМЫ ПРЕЭКЛАМПСИИ

- 1) гестационную и идиопатическую
- 2) умеренную и тяжелую
- 3) хроническую и острую
- 4) гипертензивную и почечную

У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПОВЫШЕНИЕ МНО 3,5 МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО

- 1) передозировкой витамина К, заболеваниями щитовидной железы, приемом амиодарона
- 2) некрозом кардиомиоцитов, длительной ишемией миокарда, подострым миокардитом
- 3) передозировкой антикоагулянтов, болезнями печени, лекарственными взаимодействиями
- 4) передозировкой антиагрегантов, хронической болезнью почек, почечной недостаточностью

ОБРАБОТКА ОДНОРАЗОВЫХ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) дезинфекции и утилизации
- 2) предстерилизационной очистке и утилизации
- 3) утилизации и оформлении документации
- 4) дезинфекции высокого уровня и сжигании

МАРКЁРОМ ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ ПРИ ТЭЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение уровня D-димера
- 2) увеличение уровня АСТ
- 3) увеличение уровня тропонина
- 4) повышение РФМК

АВ БЛОКАДА 1 СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ

- 1) уширением комплекса QRS
- 2) удлинением интервала PQ
- 3) выпадением комплексов QRS
- 4) выпадением волн Р

ДОПУСТИМАЯ ПАУЗА В ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДВУХ ВДОХОВ ВО ВРЕМЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В

СЕКУНДАХ)

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 15

ПАССИВНОЕ СГИБАНИИ ВПЕРЕД ГОЛОВЫ ЛЕЖАЩЕГО НА СПИНЕ БОЛЬНОГО, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ СГИБАНИЕ НОГ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ И КОЛЕННЫХ СУСТАВАХ, НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ

- 1) Брудзинского верхним
- 2) Брудзинского средним
- 3) Брудзинского нижним
- 4) Кернига

НАЧАЛОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) потеря сознания
- 2) остановка кровообращения
- 3) расширение зрачков
- 4) остановка дыхания

САМЫМ ЧАСТЫМ ВИДОМ АБСЦЕССОВ ГЛОТКИ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парафарингеальный
- 2) сублингвальный
- 3) ретрофарингеальный
- 4) паратонзиллярный

МЕЛКОТОЧЕЧНАЯ СЫПЬ НА ГИПЕРЕМИРОВАННОМ ФОНЕ СО СГУЩЕНИЕМ В ЕСТЕСТВЕННЫХ СКЛАДКАХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) менингококковой инфекции
- 2) скарлатины
- 3) краснухи
- 4) ветряной оспы

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ МАГНИЯ СУЛЬФАТА ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) беспульсовой электрической активности
- 2) синдрома Вольфа – Паркинсона – Уайта
- 3) асистолии
- 4) тахикардии типа «пируэт»

ДЕЛИРИОЗНЫЙ СИНДРОМ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) транквилизаторами
- 2) антидепрессантами
- 3) дихлорэтаном
- 4) клофелином

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ХОЛЕРЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- 1) антибиотиков
- 2) сердечно-сосудистых средств
- 3) солевых растворов
- 4) мочегонных средств

РЕКОМЕНДУЕМЫМ НОРМАТИВОМ ДОЛЖНОСТЕЙ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СМП ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТАВКИ

- 1) 5,25
- 2) 4,25
- 3) 6,0
- 4) 5,5

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ МИКРОАДЕНОПАТИЯ РЕДКО ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) малярии
- 2) инфекционном мононуклеозе
- 3) СПИДе
- 4) сифилисе

ПРИ ЭКЛАМПСИИ ВОЗНИКАЕТ РИСК

- 1) инфицирования плода
- 2) преждевременных родов
- 3) разрыва матки
- 4) отслойки плаценты

ДЕЙСТВИЕ ДРОПЕРИДОЛА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «на кончике иглы» без периода возбуждения
- 2) спустя 1-2 часа после внутривенного введения
- 3) гипотонией у больных без дефицита объёма циркулирующей крови
- 4) кратковременным возбуждением после внутривенного введения

НЕЙРОЛЕПТАНАЛЬГЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ КОМБИНАЦИЮ

- 1) дроперидола и фентанила
- 2) атропина и морфина
- 3) реланиума и фентанила
- 4) дроперидола и димедрола

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечная непроходимость
- 2) перфорация тонкой кишки
- 3) полирадикулоневрит
- 4) желудочное кровотечение

СИМПТОМ ВОСКРЕСЕНСКОГО ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) резким усилением болезненности при скользящем движении пальцами по натянутой рубашке
- 2) смещением боли от мечевидного отростка в правую подвздошную область
- 3) болезненностью в правой подвздошной области при перкуссии брюшной стенки
- 4) возникновением или усилением болей в правой подвздошной области в положении на левом боку

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флумазенил
- 2) налоксон
- 3) тиосульфат натрия
- 4) кордиамин

ДЕЙСТВИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) громкий и четкий вопрос, встряхивание за плечи
- 2) удары по щекам и в эпигастральную область
- 3) длительные энергичные надавливания на мочку уха
- 4) интенсивные надавливания на трапециевидную мышцу

СИМПТОМ «ВАНЬКИ-ВСТАНЬКИ» ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) забрюшинного отдела двенадцатиперстной кишки
- 2) мочевого пузыря
- 3) селезенки
- 4) поперечно-ободочной кишки

ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) P-pulmonale
- 2) P-mitrale
- 3) наличия патологического зубца Q
- 4) наличия дельта-волны

ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ ПРЕЭКЛАМПСИЯ ИМЕЕТ ФОРМЫ

- 1) гестационная и идиопатическая
- 2) умеренная и тяжёлая
- 3) хроническая и острая
- 4) гипертензивная и почечная

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ХОЛЕРЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) инфекционно-токсический шок
- 2) олигурия (анурия)
- 3) гепатолиенальный синдром
- 4) токсикоз с эксикозом

ПРИ НИЖНЕМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА АВ БЛОКАДА ПРОГНОСТИЧЕСКИ _____, ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯЦИЯ

- 1) относительно благоприятна, замещающий ритм относительно стабилен; не всегда обязательна
- 2) не благоприятна, возникает постепенно, комплекс QRS обычно широкий; обязательна
- 3) относительно не благоприятна, комплекс QRS обычно широкий, замещающий ритм стабилен; противопоказана
- 4) не благоприятна, возникает стремительно, комплекс QRS обычно не расширен; не всегда обязательна

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) AV-блокаду второй степени и выше
- 2) брадикардию (частота сердечных сокращений менее 50 в минуту)
- 3) сердечную недостаточность I-II А стадии
- 4) синдром слабости синусового узла (синдром «тахи-бради»)

ПОСЛЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ В СТАДИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ЛЕЧИТЬСЯ В ОТДЕЛЕНИИ

- 1) реанимации
- 2) кардиологическом
- 3) нефрологическом
- 4) хирургическом

НАИЛУЧШИМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ СНА – ЛЁЖА НА

- 1) правом боку
- 2) спине
- 3) животе
- 4) левом боку

ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ

- 1) Ровзинга, Ситковского, Бартомье - Михельсона, Щеткина - Блумберга
- 2) Воскресенского, Мерфи, Френикус-симптом, «ваньки-встаньки»
- 3) Керте, Промптова, Мерфи, Обуховской больницы
- 4) Курвуазье, Воскресенского, Керте, Валя

КАШЕЛЬ С ОБИЛЬНЫМ ВЫДЕЛЕНИЕМ МОКРОТЫ (ПОЛНЫМ РТОМ) ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) хронической пневмонии с бронхоэктазами
- 2) дренирования абсцесса через бронх
- 3) туберкулёза лёгких
- 4) нагноившейся кисты лёгкого с бронхиальным дренированием

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНА В СЛУЧАЕ

- 1) непроизвольного мочеиспускания
- 2) просьбы родственников
- 3) максимального расширения зрачков и отсутствия их реакции на свет
- 4) отсутствия признаков ее эффективности в течение 30 мин

ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) многократной рвотой
- 2) стертым течением
- 3) сильно выраженным болевым синдромом
- 4) яркой клинической картиной

МАЛЯРИЙНАЯ КОМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МАЛЯРИИ

- 1) тропической
- 2) четырехдневной
- 3) трехдневной
- 4) ovale-малярии

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сдавление шеи петлей
- 2) обтурация верхних дыхательных путей инородным телом
- 3) сдавление грудной клетки
- 4) отравление угарным газом

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РАБОТЫ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) специализированное стационарное лечение хирургических больных, в том числе оказание высокотехнологичной медицинской помощи
- 2) медицинская сортировка потока обращений по уровням срочности оказания медицинской помощи
- 3) сокращение срока терапевтического бездействия за счет раннего синдромального лечения
- 4) сокращение срока начала диагностического поиска за счет использования врача широкого профиля по специальности СМП

ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) «лягушки»
- 2) на животе
- 3) сидя
- 4) на боку

К ЛОЖНЫМ СУРРОГАТАМ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) тосол
- 2) нигрозин

- 3) настойку валерианы
- 4) одеколон

ОФТАЛЬМОПЛЕГИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) синдроме Горнера
- 2) атрофии зрительного нерва
- 3) болезни Паркинсона
- 4) миастении

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ФАЗЫ ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пилокарпин
- 2) прозерин
- 3) атропин
- 4) налорфин

ОККЛЮЗИЯ НИЖНЕГО СЕГМЕНТА БРЮШНОЙ АОРТЫ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ИШЕМИИ НИЖНЕГО СПИНАЛЬНОГО БАСЕЙНА

- 1) отсутствием пульсации артерий ног
- 2) расстройством функции тазовых органов
- 3) проводниковыми нарушениями чувствительности
- 4) наличием нижней параплегии

К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ВЫВЕДЕНИЯ ЛИПОТРОПНЫХ (ЖИРОРАСТВОРИМЫХ) ЯДОВ ОТНОСЯТ

- 1) желудочно-кишечный тракт
- 2) почки, лёгкие
- 3) печень
- 4) кожные покровы

ПРИ АНГИНОЗНОМ ПРИСТУПЕ С СИНУСОВОЙ БРАДИКАРДИЕЙ И ЖЕЛУДОЧКОВЫМИ ЭКСТРАСИСТОЛАМИ НА ФОНЕ ГИПОТОНИИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) дофамина
- 2) атропина
- 3) изадрина
- 4) морфина

ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (СЛР) БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) по Тренделенбургу
- 2) на спине с твердой основой и приподнятыми ногами
- 3) устойчивое боковое
- 4) на спине с приподнятым головным концом

ДЛЯ ПЕРЕДОЗИРОВКИ КОКАИНА ХАРАКТЕРНЫМИ ЖАЛОБАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) одышка, приступообразный сухой кашель
- 2) затруднение глотания, поперхивание
- 3) боли за грудиной, тахикардия
- 4) головокружение, тошнота, рвота

КЛОФЕЛИН ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ОКАЗЫВАЕТ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ

- 1) через 3-5 минут
- 2) через 20-30 минут
- 3) через 10-15 минут
- 4) немедленно («на кончике иглы»)

ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотензия
- 2) гипергликемия
- 3) гипогликемия
- 4) бронхоспазм

МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ХОЛЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7

ДЕТИ С ЛИХОРАДКОЙ ПОДЛЕЖАТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1) при настоянии родителей
- 2) при возникновении фебрильных судорог
- 3) в первый день заболевания
- 4) в холодное время года

ПРИЧИНАМИ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) врождённые анатомические особенности, нарушения иммунной системы
- 2) нарушения свёртывающей системы крови, перепады барометрического давления
- 3) коагулопатии, артериальная гипертензия, механическая травма
- 4) передозировка лекарственных препаратов, гипертоническая болезнь

КРУПНООЧАГОВЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) тромбоза коронарных артерий
- 2) спазма коронарных артерий
- 3) значительного увеличения потребности миокарда в кислороде
- 4) стенозирующего атеросклероза коронарных артерий

О РАНЕНИИ СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) локализация раны в проекции сердца
- 2) гипертензионный синдром

- 3) свидетельство очевидцев ранения
- 4) наличие крови в плевральной полости

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СМЕЩЕНИЯМ СТОПЫ ПРИ ВЫВИХАХ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ ОТНОСЯТ

- 1) кпереди и кзади
- 2) кнутри
- 3) кпереди
- 4) кзади

РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

- 1) менингококкового менингита
- 2) стафилококкового менингита
- 3) менингита, вызванного вирусом Коксаки
- 4) лимфоцитарного хориоменингита

ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА КАРДИОСТИМУЛЯТОРА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение координации в сокращениях предсердий и желудочков
- 2) неадекватно редкий ритм кардиостимулятора
- 3) отсутствие контакта электрода с миокардом
- 4) нарушение электрического питания кардиостимулятора

ВРЕМЯ ДОЕЗДА ДО ПАЦИЕНТА БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ _____ МИНУТ С МОМЕНТА ВЫЗОВА

- 1) 25
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 15

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА ИЛИ ПЯСТНЫХ КОСТЕЙ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ШИНЫ ОТ

- 1) середины кисти до середины предплечья
- 2) концов пальцев до дистальной трети предплечья
- 3) концов пальцев до локтевого сустава
- 4) середины кисти до локтевого сустава

ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

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

СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ

- 1) сопровождается зудом
- 2) характеризуется этапностью высыпания
- 3) возвышается над поверхностью кожи
- 4) носит геморрагический характер

ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ПОТЕРИ ЖИДКОСТИ ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) калия хлорида 10%
- 2) дисоль
- 3) натрия хлорида 0,9%
- 4) Рингера (рингер-лактат, лактасоль)

СИМПТОМ СИТКОВСКОГО ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усилением болей в правой подвздошной области при поворачивании со спины на левый бок и в положении на левом боку
- 2) болезненностью при пальпации в эпигастральной области
- 3) болезненностью в правой поясничной области
- 4) напряжением мышц в правой подвздошной области

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ ИНФЕКЦИИ В РАНЕ

- 1) колотой
- 2) резаной
- 3) укушенной
- 4) рубленой

ПРОВЕДЕНИЕ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА С ОЩЕЛАЧИВАНИЕМ КРОВИ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) анилином
- 2) этиленгликолем
- 3) метиловым спиртом
- 4) уксусной кислотой

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ СУДОРОГ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 минуту
- 2) 30 секунд
- 3) 15 секунд
- 4) 10 минут

К ПРОЯВЛЕНИЯМ СИМПТОМА БАТТЛА, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, ОТНОСЯТ

- 1) кровоподтёк, точечные кровоизлияния в области сосцевидного отростка
- 2) ликворею из носовых ходов, носовое кровотечение
- 3) симптом «очков», подкожную эмфизему

4) кровотечение из уха, ушную ликворею

ПРИ ОТМЕНЕ ГЕРОИНА ПОСЛЕ МНОГОЛЕТНЕГО ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ НАИБОЛЬШАЯ ВЫРАЖЕННОСТЬ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)

- 1) 5
- 2) 2-3
- 3) 0-1
- 4) 4

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие пульса на сонной артерии
- 2) широкие зрачки
- 3) отсутствие самостоятельного дыхания
- 4) узкие зрачки

ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ГЕМОДИАЛИЗ ЭФФЕКТИВЕН ПОСЛЕ ПРИЕМА ЯДА

- 1) до 5 суток
- 2) 24-30 часов
- 3) 12-18 часов
- 4) до 3 суток

УСИЛЕННАЯ ВИДИМАЯ ГЛАЗОМ ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) аортальной недостаточности
- 2) митрального стеноза
- 3) митральной недостаточности
- 4) трикуспидальной недостаточности

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА НАЧАЛЬНОГО ЭТАПА ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БОЛЬШИНСТВЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) восстановлении объема экстрацеллюлярной жидкости
- 2) восстановлении объема циркулирующей крови
- 3) дезинтоксикационной терапии
- 4) устранении дефицита калия, натрия

К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ДИАГНОСТИКИ РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСЯТ

- 1) пальпацию и перкуссию надлобковой области
- 2) определение симптома Пастернацкого
- 3) катетеризацию мочевого пузыря
- 4) пальцевое исследование через прямую кишку

ПОПЫТКА ВЫДЕЛИТЬ НЕОТДЕЛИВШУЮСЯ ПЛАЦЕНТУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) инфицированию матки
- 2) гипоксии плода

- 3) кровотечению
- 4) перфорации матки

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бьющая струей кровь алого цвета
- 2) медленно вытекающая кровь темно-вишневого цвета
- 3) бьющая струей темная кровь
- 4) медленно вытекающая кровь алого цвета

ПОСТТАХИКАРДИАЛЬНЫЙ СИНДРОМ (ИНВЕРСИЯ ВОЛНЫ Т НА ЭКГ) ОБЫЧНО ИСЧЕЗАЕТ В ТЕЧЕНИЕ _____ ПОСЛЕ ПАРОКСИЗМА ТАХИКАРДИИ

- 1) 1 недели
- 2) 3 суток
- 3) 10 суток
- 4) 2 недель

ТОКСИЧЕСКИЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ

- 1) грибами
- 2) фторидами
- 3) психотропами
- 4) хлорированными углеводородами

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРАНИЦ ЗОНЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОДСТАНЦИЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УЧИТЫВАЮТ

- 1) количество предприятий и объектов социально-культурного назначения
- 2) протяжённость и состояние дорог, ведущих к объектам на границе зоны обслуживания
- 3) численность населения
- 4) плотность населения

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) раствора натрия хлорида 0,9%
- 2) раствора глюкозы 5%
- 3) желатиноля
- 4) реополиглюкина 3%

МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ НЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ ФУНКЦИЯ СЕРДЦА

- 1) возбудимость
- 2) автоматизм
- 3) сократимость
- 4) проводимость

ТОКСИКОГЕННАЯ СТАДИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) периоду выведения яда из организма

- 2) времени фактического завершения воздействия яда
- 3) времени нахождения яда в организме человека
- 4) наличие вторичных патологических синдромов

В РЕАЛИЗАЦИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) A
- 2) G
- 3) M
- 4) E

ПРИЗНАКОМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ У БОЛЬНЫХ С ТЭЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Фредерика
- 2) SI-QIII
- 3) блокада левой ножки пучка Гиса
- 4) AV-блокада

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) унитиол
- 2) пенициламин
- 3) дефероксамин
- 4) димеркаптол

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ РАНЕНИЯМИ ГРУДИ ЯВЛЯЮТСЯ РАНЕНИЯ

- 1) по лопаточной линии
- 2) по левой средне-аксиллярной линии
- 3) в нижних отделах грудной клетки
- 4) в области сердца

ОСТРАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) цианозом кожи, отеком голени, гипертермией
- 2) внезапной острой болью, ощущением онемения стопы, мраморностью кожи
- 3) появлением болей при ходьбе, ощущением жара в стопе, лейкоцитозом
- 4) синдромом перемежающейся хромоты, ощущением напряженности икроножных мышц, гипотермией

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ТЯЖЕЛОГО СОСТОЯНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗА С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ТАЗОВОГО КОЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в области таза
- 2) деформация костей таза
- 3) массивная забрюшинная гематома
- 4) вздутие живота

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в большей степени специфическим методом диагностики, чем чувствительным
- 2) методом, не доступным для использования врачом скорой медицинской помощи
- 3) методом, позволяющим дифференцировать кровь и мочу, излившиеся в брюшную полость
- 4) наиболее точным методом выявления патологической жидкости в брюшной полости

ФОРМАМИ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) экстренная и первая медицинская
- 2) экстренная и неотложная
- 3) неотложная и специализированная
- 4) экстренная и специализированная

ПРИСТУПЫ САМОПРОИЗВОЛЬНОЙ БОЛИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) острым периодонтите
- 2) острым пульпите
- 3) среднем кариесе
- 4) глубоком кариесе

К ПРИЗНАКАМ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) некроз кожи, некроз подлежащих тканей, образование струпа
- 2) болезненность, локальную гипотермию, отек кожи
- 3) боль, локальную гиперемию, отслойку эпидермиса
- 4) отсутствие эпидермиса, снижение чувствительности

МЕНИНГЕАЛЬНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ РИГИДНОСТЬ МЫШЦ ЗАТЫЛКА И

- 1) симптом Бабинского
- 2) симптом Ласка – Якобсона
- 3) средний симптом Брудзинского
- 4) верхний и нижний симптом Брудзинского

ЗУБЕЦ Q В НОРМЕ ОТРАЖАЕТ

- 1) возбуждение межжелудочковой перегородки
- 2) возбуждение правого желудочка
- 3) электрическую систолу желудочков
- 4) время активации левого желудочка

СИНДРОМ ОГЛУШЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) кокаином
- 2) барбитуратами
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) мелипрамином

К РАННИМ ПРИЗНАКАМ ДЕСТРУКТИВНОГО ПАНКРЕАТИТА ОТНОСЯТ

- 1) болезненность при поколачивании по левой реберной дуге
- 2) симптом «плеска», жидкий стул
- 3) брадикардию, обильную рвоту
- 4) парез кишечника, выраженную интоксикацию

КОНИЧЕСКАЯ СВЯЗКА ГОРТАНИ РАСПОЛОЖЕНА

- 1) между дугой перстневидного хряща и трахеей
- 2) в просвете гортани между черпаловидными хрящами
- 3) между щитовидным и перстневидным хрящами
- 4) между щитовидным хрящом и подъязычной костью

ВЫСОКАЯ ЛИХОРАДКА И ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) холеры
- 2) чумы
- 3) тяжелого острого респираторного синдрома
- 4) лихорадки Эбола

ДЛЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗАБРЮШИННОГО ОТДЕЛА 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повреждение мышц в правой мезогастральной области
- 2) наличие подкожной эмфиземы
- 3) наличие пульсации брюшной аорты
- 4) отсутствие шумов перистальтики

ПРИЗНАКАМИ ДЫХАТЕЛЬНОГО АЦИДОЗА ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПОКАЗАТЕЛЯ pCO_2 , А ТАКЖЕ

- 1) повышение; брадипноэ, тахикардия
- 2) снижение; диспноэ, тахикардия
- 3) снижение; брадипноэ, брадикардия
- 4) повышение; тахипноэ, тахикардия

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) розовым цветом кожных покровов и слизистых
- 2) появлением произвольных движений
- 3) сатурацией более 90%
- 4) наличием экскурсий грудной клетки

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СИМПТОМОВ ОТЕКА ЛЕГКИХ ПОКАЗАНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) альбумина
- 2) плазмы
- 3) полиглюкина
- 4) диуретиков

ПРЕПАРАТОМ, ВЫВОДЯЩИМ КАЛИЙ ИЗ ОРГАНИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дибазол
- 2) триампур
- 3) преднизолон
- 4) верошпирон

СИМПТОМ «ВАНЬКИ-ВСТАНЬКИ» ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) желудка
- 2) мочевого пузыря
- 3) селезёнки
- 4) забрюшинного отдела 12-перстной кишки

ОСЛОЖНЕНИЕМ ВНУТРИМАТОЧНОЙ СПИРАЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) привычный выкидыш
- 2) острая инфекция половых органов
- 3) внематочная беременность
- 4) тромбоз вен таза

ДЛЯ СИМПТОМА МЕЙО-РОБСОНА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) болезненности в области левого реберно-позвоночного угла
- 2) болезненности при поколачивании по правой реберной дуге
- 3) увеличенного безболезненного желчного пузыря
- 4) локальной болезненности в правой надключичной зоне

ОСОБЕННОСТИ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНОГО РАВНОВЕСИЯ У ДЕТЕЙ ПРИВОДЯТ К

- 1) более медленному развитию метаболического ацидоза
- 2) снижению потребности в воде и электролитах по сравнению со взрослыми
- 3) неспособности вывести электролиты при их избыточном введении
- 4) большим компенсаторным возможностям мочевыделительной системы при экстраренальных потерях

ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ I СТЕПЕНИ НАЛИЧИЕ ПРИЗНАКОВ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ____ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) I-II
- 2) II
- 3) III
- 4) I

АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ФЕНТАНИЛА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 15-30 минут
- 2) 1-2 часа
- 3) 35-40 минут
- 4) 3-4 часа

ПРИ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ В ДИАГНОСТИКЕ ТРИАДУ

МОНДОРА, К КОТОРОЙ ОТНОСЯТ

- 1) брадикардию, симптом Курвуазье, отсутствие отхождения газов
- 2) доскообразный живот при пальпации, лихорадку, интенсивную боль
- 3) язвенный анамнез, кинжальные боли, доскообразный живот
- 4) исчезновение печеночной тупости при перкуссии, рвоту, тахикардию

СПОНТАННОЕ ОТКРЫВАНИЕ ГЛАЗ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЁНКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) адреномиметики
- 2) метилксантины
- 3) глюкокортикоиды
- 4) теофиллины

САМЫМ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПЕПТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома желудка
- 2) желудочно-кишечное кровотечение
- 3) пенетрация в соседний орган
- 4) перфорация стенки желудка

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ясное сознание при судорожном приступе
- 2) жидкий стул и гипотермия
- 3) поражение печени и селезенки
- 4) передача инфекции фекально-оральный

СИСТОЛИЧЕСКАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) митральной недостаточности
- 2) аортальной недостаточности
- 3) митрального стеноза
- 4) трикуспидальной недостаточности

ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАРЕ С ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШИМ ПАРОКСИЗМОМ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ДЛЯЩИМСЯ 2 ЧАСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) купирование пароксизма только с применением вагусных проб
- 2) назначение терапии, урежающей ритм (бета-блокаторов) и динамическое наблюдение за больным
- 3) восстановление синусового ритма в течение первых двух суток (вплоть до электроимпульсной терапии)
- 4) назначение препаратов калия и динамическое наблюдение за больным

ЦЕЛЮЮ НАЗНАЧЕНИЯ ГЕПАРИНА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) достижение обезболивающего эффекта
- 2) снижение вязкости крови
- 3) растворение образовавшегося тромба
- 4) профилактика тромбоэмболических осложнений

В ОТНОШЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) основным фактором риска связанным с развитием язв двенадцатиперстной кишки является *Helicobacter pylori*, но не играет никакой роли в развитии язв желудка
- 2) боль в верхней половине живота, которая будит пациентов посреди ночи, типична для язв двенадцатиперстной кишки
- 3) только у 50% людей, инфицированных *Helicobacter pylori*, в течение жизни развивается язвенная болезнь
- 4) контрастирование с барием, является основным методом для диагностики язвенной болезни

ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ СПОНТАННОЙ СТЕНОКАРДИИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ: БОЛЬ

- 1) в покое длительностью более 10 минут, относительно низкая эффективность нитроглицерина
- 2) при нагрузке, длительностью менее 10 минут, относительно высокая эффективность нитроглицерина
- 3) колющая, развивается в покое, длительностью боли менее 10 минут, проходит спонтанно
- 4) колющая, развивается при нагрузке, длительность боли более 10 минут

К ПРИЗНАКАМ СКРЫТОЙ СПАЗМОФИЛИИ ОТНОСЯТ

- 1) симптомы Бабинского и Кернига
- 2) симптомы Хвостека и Труссо
- 3) боль в икроножных мышцах
- 4) пилоростеноз

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМПАТОМИМЕТИКОВ ПРИВОДИТ К

- 1) повышению нервно-мышечной проводимости
- 2) повышению сократимости миокарда
- 3) повышению секреции поджелудочной железы
- 4) расширению периферических сосудов

ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК С РАЗВИТИЕМ АБСОЛЮТНОЙ ГИПОВОЛЕМИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) фенотиазинами
- 2) дихлорэтаном
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) бензодиазепинами

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЗОНДОВОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) отек легких
- 2) аспирацию промывных вод
- 3) разрывы пищевода, синдром Мэллори - Вейса
- 4) внезапную остановку сердца при введении зонда

12-9 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) сопору
- 2) коме
- 3) оглушению
- 4) ясному сознанию

ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА КРОВОПОТЕРЯ МОЖЕТ СОСТАВИТЬ ДО (В МЛ)

- 1) 500
- 2) 250
- 3) 1000
- 4) 1500

ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) двусторонней пневмонии
- 2) лимфо-моноцитоза
- 3) отека подкожной клетчатки шеи
- 4) раннего гломерулонефрита

ПРИЧИНОЙ «СИНДРОМА КАРДИОСТИМУЛЯТОРА» НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение координации в сокращениях предсердий и желудочков
- 2) неадекватно редкий ритм кардиостимулятора
- 3) отсутствие контакта электрода с миокардом
- 4) нарушение питания кардиостимулятора

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) сидя, с опущенной вперед головой
- 2) лежа на спине, повернув голову на бок
- 3) лёжа на спине, с приподнятой головой
- 4) лёжа на боку, с приподнятой головой

ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ МАГНИЯ СУЛЬФАТА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ РЕФРАКТЕРНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ЯВЛЯЕТСЯ (В ГРАММАХ)

- 1) 1,0–2,0
- 2) 2,5–3,0
- 3) 0,5
- 4) 5,0

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ АППЕНДИКУЛЯРНОМ ИНФИЛЬТРАТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфузионная антибактериальная терапия
- 2) госпитализация при ухудшении состояния
- 3) госпитализация в срочном порядке
- 4) госпитализация по согласованию с больным

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ АВ УЗЛА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____

ИМПУЛЬСОВ

- 1) замедлении проведения
- 2) ускорении проведения
- 3) генерации
- 4) сортировке

У РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТКЛОНЕНИЕМ ОТ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 100/70
- 2) 100/50
- 3) 85/45
- 4) 90/50

СИМПТОМАМИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли без четкой локализации, многократная рвота, частый жидкий стул
- 2) вздутие живота, однократная рвота, неотхождение газов
- 3) боли в правой подвздошной области, рефлекторная рвота, однократный стул
- 4) боли через 1,5-2 часа после приема пищи, изжога, рвота, приносящая облегчение

ПРИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГИПОКСЕМИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СНИЖЕНИЕ SAO₂ ?

___ % НА ФОНЕ

- 1) 90; дыхания воздухом
- 2) 90; ингаляции кислорода 60%
- 3) 95; ингаляции кислорода 60%
- 4) 95; ингаляции кислорода 100%

ДИАГНОЗ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ДАННЫМИ

- 1) токсикологических лабораторных исследований
- 2) электроэнцефалографических исследований
- 3) магнитно-резонансной томографии
- 4) компьютерной томографии

РЕНТГЕНОГРАММЫ НА ВЫДОХЕ ДЕЛАЮТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) подвижности диафрагмы
- 2) пневмоторакса
- 3) перикардита

4) плеврита

В ГЛАЗНОЙ ПРАКТИКЕ МИОТИКИ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) вирусном кератите
- 2) конъюнктивите
- 3) глаукоме
- 4) иридоциклите

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) резкой дегидратацией
- 2) диабетическим румянцем
- 3) гипотонией мышц
- 4) судорожным синдромом

ДЛЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в мезогастррии, высокая температура тела, гипотония, септическое состояние
- 2) напряжение мышц в правом подреберье, кинжальные боли, рвота съеденной пищей
- 3) боли в эпигастральной области, рвота желчью, увеличенный желчный пузырь, повышение температуры
- 4) боли в правом подреберье, рвота, болезненный желчный пузырь, иктеричность склер

ДЛЯ ВСЕХ ФОРМ ЧУМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая дыхательная недостаточность
- 2) инфекционно-токсический шок
- 3) нагноение бубона
- 4) желудочно-кишечное кровотечение

РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пункция грудной полости на стороне повреждения, проведение оксигенотерапии, госпитализация
- 2) быстрая госпитализация
- 3) проведение оксигенотерапии, внутривенное ведение обезболивающих препаратов, госпитализация
- 4) интубация трахеи, проведение инфузионной терапии

В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) толстая кишка
- 2) печень
- 3) селезенка
- 4) тонкая кишка

ПРОВЕДЕНИЕ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА С ОЩЕЛАЧИВАНИЕМ КРОВИ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) каустической содой
- 2) метиловым спиртом
- 3) уксусной кислотой
- 4) ацетоном

АДРЕНЕРГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ РАЗВИТИИ ГИПОГЛИКЕМИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) бледность кожных покровов, миоз
- 2) гиперемию слизистых, брадикардию
- 3) апатию, депрессивность
- 4) беспокойство, агрессивность

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ БЛЕДНОЙ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) поливитаминов, промывание желудка водой ниже комнатной температуры через зонд
- 2) жаропонижающих и антигистаминных средств, питье воды комнатной температуры, обтирание кожи водой 36-37 градусов
- 3) гормональных препаратов и обезболивающих, обтирание кожи раствором спирта
- 4) антибиотиков и поливитаминов, постановку клизм водой ниже комнатной температуры

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ ПОСЛЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В ЗОНД ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВЕСТИ

- 1) полисорб
- 2) раствор натрия гидрокарбоната 4%
- 3) альмагель
- 4) водную взвесь активированного угля

СИМПТОМ СКЛЯРОВА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) «шумом плеска», определяемым на ограниченном участке или по всему животу
- 2) ассиметричным животом, вздутием живота
- 3) «пустой» илеоцекальной областью, метеоризмом
- 4) наличием раздутых кишечных петель, определяемых при ректальном обследовании

ФОКУСНЫМ («АВТОМАТИЧЕСКИМ») ПРЕДСЕРДНЫМ ТАХИКАРДИЯМ ХАРАКТЕРЕН КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ

- 1) не ритмичны; возникают в начале и конце приступа; редко купируются аденозинтрифосфатом и верпамилом
- 2) строго ритмичны; высокочувствительны к аденозинтрифосфату и верпамилу
- 3) строго ритмичны; редко купируются аденозинтрифосфатом и верпамиллом
- 4) не ритмичны; возникают в начале и конце приступа; высокочувствительны к

аденозинтрифосфату и верпамилу

К НАИБОЛЕЕ ОПАСНОМУ ДЛЯ РЕАНИМАТОРА ОТНОСЯТ СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ

- 1) с помощью ларингеальной маски
- 2) с помощью эндотрахеальной трубки
- 3) тугой маской
- 4) изо рта в рот

ДЛЯ КРОВОТОЧАЩЕЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ НЕХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвота «кофейной гущей»
- 2) кал по типу «малинового желе»
- 3) отсутствие болевого синдрома в этот период
- 4) мелена

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТРАВЛЕНИЯ МУХОМОРОМ ОТНОСЯТ

- 1) головокружение
- 2) мидриаз
- 3) гиперсаливацию
- 4) отсутствие диспепсических явлений

В ОТЛИЧИЕ ОТ ВЗРОСЛЫХ У ДЕТЕЙ ПРИ УТОПЛЕНИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- 1) возможно более длительное «переживание» утопления
- 2) чаще встречается истинное, «мокрое» утопление
- 3) редко развивается альвеолярный отек легких
- 4) быстрее наступает биологическая смерть

ОСЛАБЛЕНИЕ «ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) множественных переломов ребер
- 2) эмфиземы средостения
- 3) пневмоторакса
- 4) ушиба легкого и пневмонии

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЖИВОРОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срок беременности более 22 недель
- 2) наличие сердцебиения
- 3) наличие самостоятельного дыхания
- 4) масса плода более 500 г

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ МИНИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В ОБЫЧНЫХ СИТУАЦИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В Л/СУТКИ)

- 1) 1,5
- 2) 1,0

- 3) 0,5
- 4) 0,75

К ЭЛЕМЕНТАМ ЭКГ, ОТРАЖАЮЩИМ ПРОЦЕСС РЕПОЛЯРИЗАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ОТНОСЯТ

- 1) комплекс QRS, зубец U
- 2) сегмент ST, зубец T
- 3) интервал QT, зубец T
- 4) зубец P, интервал PQ

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ФОРМАМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕПАТИТА С ОТНОСЯТ

- 1) рецидивирующую
- 2) манифестную, желтушную
- 3) субклиническую, безжелтушную
- 4) фульминантную

ЦВЕТ КОЖИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗОВАТЕЛЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормальным
- 2) синюшно-синеватым
- 3) ярко-розовым
- 4) бледным

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 5-6
- 2) 18-22
- 3) 12-14
- 4) 7-8

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ДВОЙНЫХ ПЕРЕЛОМОВ РЕБЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подкожная эмфизема
- 2) парадоксальное дыхание
- 3) флотация средостения
- 4) костная крепитация

СИМПТОКОМПЛЕКС АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) миоз, тахикардию, влажность кожи и слизистых оболочек, ослабление перистальтики кишечника
- 2) мидриаз, брадикардию, сухость кожи и слизистых оболочек, усиление перистальтики кишечника
- 3) миоз, брадикардию, саливацию, усиление перистальтики кишечника
- 4) мидриаз, тахикардию, сухость кожного покрова, ослабление перистальтики кишечника

**НАИБОЛЬШЕЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛОЙ В МЕДИЦИНСКОМ ПРАВЕ ОБЛАДАЕТ _____
РФ**

- 1) Гражданский кодекс
- 2) постановление Правительства
- 3) указ Президента
- 4) приказ Министерства здравоохранения

НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ КРОВЬ ВЫТЕКАЕТ НЕПРЕРЫВНОЙ СТРУЕЙ ТЕМНО-ВИШНЕВОГО ЦВЕТА, НАЗЫВАЮТ

- 1) венозным
- 2) капиллярным
- 3) смешанным
- 4) артериальным

ТАКТИКА ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА У РЕБЕНКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) проведении противоотечной терапии
- 2) госпитализации в стационар при имеющейся или предшествующей потере сознания
- 3) оставлении ребенка дома после введения седативных средств
- 4) оставлении ребенка дома при условии наблюдения врачом-педиатром участковым

КОНСТАТИРОВАТЬ СМЕРТЬ В СИСТЕМЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИМЕЮТ ПРАВО ВРАЧИ И

- 1) фельдшеры
- 2) дежурные администраторы
- 3) анестезисты
- 4) медсестры по приёму-передаче вызовов

СЕПТИЧЕСКИЙ ШОК ОТНОСИТСЯ К ШОКУ

- 1) гиповолемическому
- 2) дистрибутивному
- 3) кардиогенному
- 4) смешанному

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление отрицательных зубцов Т в нескольких отведениях
- 2) сглаживание зубца Т
- 3) депрессия сегмента ST в грудных отведениях
- 4) появление патологических зубцов Q в грудных отведениях

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АЦИДОЗА ПРИ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раствор глюкозы
- 2) маннитол
- 3) раствор гидрокарбоната натрия

4) раствор Рингера

ПРОДОЛЖЕНИЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ ЧИСТЫХ ПРОМЫВНЫХ ВОД ПОСЛЕ ПРЕВЫШЕНИЯ РАСЧЕТНОГО СУММАРНОГО ОБЪЕМА ВВОДИМОЙ В ЗОНД ВОДЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- 1) при отравлении прижигающими веществами
- 2) при наличии крови в промывных водах
- 3) детям в возрасте до 12 лет
- 4) детям в возрасте до 3 лет

СИМПТОМОМ РАЗВИТИЯ СТЕНОЗА ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шумное дыхание с затруднением выдоха
- 2) осиплость голоса
- 3) шумное дыхание с затруднением вдоха
- 4) лающий кашель

ЕДИНСТВЕННО ВЕРНЫМ НАБОРОМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительные энергичные надавливания на мочку уха
- 2) интенсивные надавливания на трапециевидную мышцу
- 3) громкий вопрос с резким ударом в эпигастральную область
- 4) громкий вопрос с тактильным раздражителем (встряхнуть за плечи)

ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) морфин
- 2) нифедипин (коринфар)
- 3) нитропруссид натрия (ниприд)
- 4) верапамил (изоптин)

ПОСЛЕ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7

ЧАЩЕ ВСЕГО ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКИЙ ШОК ВОЗНИКАЕТ У ДЕТЕЙ ПРИ

- 1) острым респираторном вирусном заболевании
- 2) острой кишечной инфекции
- 3) менингококкемии
- 4) стафилококковой инфекции

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ КОКАИНА ОТНОСЯТ

- 1) боли в животе

- 2) головную боль
- 3) затруднение глотания
- 4) боли за грудиной

ПАРАЛИЧ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА БЕЗ КОМЫ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) седуксеном
- 2) транквилизаторами
- 3) опиатами
- 4) дихлорэтаном

ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) волнообразное с нарастанием и убыванием по глубине без пауз
- 2) ритмичное с глубокими дыхательными движениями с паузами
- 3) нарастающее по глубине и шумности с убыванием до апноэ
- 4) глубокое, шумное, ритмичное

ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ НЕИЗВЕСТНЫМ ЯДОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) внутривенно вводится налоксон
- 2) внутривенно вводится натрия тиосульфат
- 3) внутривенно вводится атропин
- 4) антидота не существует

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СУЛЬФАТА МАГНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) АВ-блокада
- 3) повышенное АД
- 4) хронический алкоголизм

ДЛЯ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Ситковского
- 2) Мейо-Робсона
- 3) Коупа
- 4) Щёткина – Блюмберга

НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ М-ОБРАЗНЫЕ КОМПЛЕКСЫ В ОТВЕДЕНИЯХ V1, V2, III, AVF ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ

- 1) блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса
- 2) блокада правой ножки пучка Гиса
- 3) атриовентрикулярная блокада
- 4) полная блокада левой ножки пучка Гиса

ДЛЯ УШИБА СЕРДЦА ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иррадиация болей в поясничную область
- 2) повышение АД, тахикардия, акцент 1 тона на аорте
- 3) аритмия, расширение сердечной тупости, изменения на ЭКГ

4) деформация груди, локальная болезненность при пальпации

ДИСТРОФИЧЕСКАЯ (ПЕРВИЧНАЯ) ОТСЛОЙКА СЕТЧАТКИ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) ретинопатии недоношенных
- 2) прямой травмы глазного яблока
- 3) прогрессирования диабетической ретинопатии
- 4) идиопатического разрыва сетчатки, через который под неё проникает жидкость из стекловидного тела

ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ СУЛЬФАТА МАГНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕСТОЗА

- 1) проводится струйно при высоком АД
- 2) проводится болюсом, независимо от величины АД
- 3) проводится капельно в растворе кристаллоидов
- 4) не проводится

СВОЙСТВАМИ ПЕТЛЕВЫХ ДИУРЕТИКОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) снижение толерантности к глюкозе
- 2) выведение K⁺, перераспределение ОЦК в малый круг кровообращения
- 3) выведение Na⁺, объемная разгрузка сердца, вазодилатирующее действие
- 4) стимуляция ренин-ангиотензиновой системы

ОПТИМАЛЬНЫМИ ПУТЯМИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ВНУТРИВЕННЫЙ И

- 1) сублингвальный
- 2) внутрисердечный
- 3) эндотрахеальный
- 4) внутрикостный

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ГЕМОДИЛИЦИЮ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) раствором глюкозы 5%
- 2) раствором натрия хлорида 0,9%
- 3) полиглюкином
- 4) реополиглюкином

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РАБОТЫ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СТОСМП) НЕ ОТНОСЯТ

- 1) медицинскую эвакуацию пострадавших с целью оптимизации сроков и объёма оказания помощи
- 2) медицинскую сортировку потока обращений по уровням срочности оказания медицинской помощи для максимально быстрого её оказания
- 3) сокращение срока терапевтического бездействия за счёт раннего синдромального лечения
- 4) сокращение срока начала диагностического поиска за счёт использования врача

широкого профиля

МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПЕРЕЛОМЫ РЁБЕР ПРИ БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ БОЛЬНОГО ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПО ДЕФОРМАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И

- 1) костной крепитации
- 2) подкожной эмфиземе
- 3) симптому оборванного вдоха
- 4) локальной болезненности

ДЕРАТИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО

- 1) борьбе с кровососущими насекомыми
- 2) уничтожению вегетативных форм патогенных микроорганизмов
- 3) борьбе с грызунами в медицинской организации
- 4) борьбе с паразитирующими на людях насекомыми

В СЛУЧАЕ ТЕХНОГЕННОЙ КАТАСТРОФЫ НА ХЛАДОКОМБИНАТЕ ОЖИДАЕТСЯ ВЫБРОС

- 1) фтора
- 2) окиси углерода
- 3) аммиака
- 4) метана

8-4 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) коме
- 2) оглушению
- 3) ясному сознанию
- 4) сопору

ЛОЖНЫМ СУРРОГАТОМ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одеколон
- 2) морилка дубовая
- 3) нигрозин
- 4) этиленгликоль

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) внезапная резкая головная боль, высокое АД, повторная рвота, отсутствие очаговой симптоматики, выявление менингеального синдрома к концу первых суток от начала заболевания
- 2) постепенно нарастающая головная боль, рвота, светобоязнь, отсутствие очаговой симптоматики, менингеальный симптомокомплекс, лихорадка, синдром интоксикации
- 3) резкая головная боль, быстро наступающее угнетение сознания, грубая очаговая симптоматика, повторная рвота, высокое АД, генерализованные судорожные припадки

4) умеренно выраженная головная боль, постепенно наступающее угнетение сознания, грубая очаговая симптоматика, повторная рвота, низкое АД

ОТСУТСТВИЕ ОТКРЫВАНИЯ ГЛАЗ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) запах ацетона в выдыхаемом воздухе, гипертонус мышц
- 2) сухость кожных покровов и слизистых, гипертермия
- 3) гипотония мышц, влажность кожных покровов
- 4) шумное дыхание Куссмауля, акроцианоз

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛИХОРАДКИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПАРАЦЕТАМОЛ И

- 1) ибупрофен
- 2) анальгин
- 3) супрастин
- 4) аспирин

ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПРИВОДЯТ К

- 1) большим компенсаторным возможностям кровообращения
- 2) интенсивности «функциональных» сердечных шумов
- 3) частому возникновению недостаточности кровообращения по большому кругу
- 4) быстрому развитию инфаркта миокарда у детей первых лет жизни

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ЭТИЛОВОГО СПИРТА, ПОСТУПАЮЩЕГО В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, ВСАСЫВАЕТСЯ В

- 1) толстой кишке
- 2) желудке
- 3) тонкой кишке
- 4) полости рта

СИНДРОМ МОРГАНЬИ – ЭДЕМСА – СТОКСА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) СА-блокаде I степени
- 2) блокаде пучка Бахмана
- 3) передозировке антиаритмическими средствами
- 4) двухпучковой внутрижелудочковой блокаде

ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) пневмония
- 3) эндокардит

4) фибрилляция предсердий

В СЛУЧАЕ ПРЯМОЙ ИЛИ КОСВЕННОЙ УГРОЗЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РАСПРАВЫ ПРИ ИСПОЛНЕНИИ ДОЛЖНОСТНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ЛИБО ИНОГО ВОСПРЕпятСТВОВАНИЯ ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН

- 1) покинуть место нападения (вызова), при необходимости в автомобиле скорой медицинской помощи отъехать на безопасное расстояние
- 2) вызвать сотрудников полиции и вместе с членами бригады пытаться наладить контакт с агрессивным гражданином
- 3) вызвать психиатрическую бригаду скорой медицинской помощи, а до их приезда использовать методы физического или медикаментозного стеснения
- 4) вместе с членами бригады пытаться наладить контакт с агрессивным гражданином, вызвать в помощь специализированную бригаду скорой медицинской помощи

БОЛЬНОМУ С ОСТРЫМ ИНФАРКТом МИОКАРДА, ИМЕЮЩЕМУ ПРОТИВопоКАЗАНИЯ К БЕТА-БЛОКАТОРАМ, В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕНЫ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН

- 1) дилтиазем
- 2) нимодипин
- 3) амлодипин
- 4) нифедипин

К ПРИЗНАКАМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, ОТНОСЯТ

- 1) истечение крови и ликвора из ушей и носа
- 2) сильные головные боли
- 3) повышение температуры тела
- 4) рвоту

В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ВЫЗОВА В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ НА ВЫЗОВ НАПРАВЛЯЕТСЯ БЛИЖАЙШАЯ СВОБОДНАЯ

- 1) общепрофильная или специализированная бригада скорой медицинской помощи
- 2) врачебная или фельдшерская бригада скорой медицинской помощи
- 3) педиатрическая или психиатрическая бригада скорой медицинской помощи
- 4) бригада экстренного реагирования Центра медицины катастроф

К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЯЗКИ ОТНОСЯТ

- 1) множественные переломы рёбер
- 2) закрытый пневмоторакс
- 3) открытый пневмоторакс
- 4) проникающее ранение в брюшную полость

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) хронический панкреатит
- 2) утопление
- 3) сепсис
- 4) множественные переливания крови

ПРИ РОДАХ МЁРТВЫМ РЕБЁНКОМ ДОМА, ПРОИЗОШЕДШИХ ДО ПРИЕЗДА БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СЛЕДУЕТ

- 1) вызвать в помощь специализированную бригаду и полицию
- 2) организовать госпитализацию родильницы и плода в ближайшую медицинскую организацию
- 3) вызвать полицию и оставить плод с ними, родильницу госпитализировать в роддом
- 4) вызвать экстренную службу, составить акт, действовать в соответствии с протоколом

К НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМАМ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) влажные хрипы в легких
- 2) выделение пены из верхних дыхательных путей
- 3) учащение дыхания
- 4) коллаптоидное состояние

МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ДЫХАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) обеспечение проходимости дыхательных путей и предупреждение прикусывания языка
- 2) катетеризацию мочевого пузыря и контроль диуреза
- 3) интубацию трахею и искусственную вентиляцию легких
- 4) зондовое промывание желудка и обеспечение аспирации желудочного содержимого

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ, НАБЛЮДАЮЩИМСЯ ПРИ ТЭЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синусовая тахикардия
- 2) выпадения PQRST
- 3) конкордантный подъём сегмента ST
- 4) появление полной блокады левой ножки пучка Гиса

ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в тазобедренном суставе
- 2) ротация стопы кнутри
- 3) симптом прилипшей пятки
- 4) ротация стопы кнаружи

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) перелома лопатки

- 2) ненапряженного (простого) пневмоторакса
- 3) контузии легкого
- 4) множественного перелома ребер

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИПОПРОТЕИНЕМИИ ПРИ ОЖГОВОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потеря белка с мочой
- 2) избыточный внеклеточный протеолиз
- 3) выраженная потеря плазмы
- 4) нарушение синтеза белка в печени

ПРИЗНАКИ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ВНУТРИМАТОЧНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) внутриматочном рефлюксе, повреждении подслизистой аневризмы
- 2) внематочной беременности, кровоизлиянии в яичник
- 3) перфорации матки, ранении сосудистого пучка
- 4) ранении кишечника, разрыве аневризмы сосуда

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ, ОТНОСЯТ

- 1) лидокаин
- 2) эуфиллин, анаприлин
- 3) атропин
- 4) адреналин, амиодарон

МУСКАРИНО-НИКОТИНО-КУРАРЕПОДОБНЫЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) фосфорорганическими соединениями
- 2) атропином сульфатом
- 3) бензодиазепинами и их производными
- 4) ацетатальдегидом

ПОМОЩЬ В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ РАНЕНИИ СЛЕЗНЫХ ОРГАНОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) введение атропина
- 2) наложении асептической повязки
- 3) обработке раны раствором йода
- 4) промывании раствором фурацилина

ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение артериального давления
- 2) анизокория
- 3) наличие симптомов Бабинского и Брудзинского
- 4) брадикардия

ПРЕПАРАТАМИ, НЕ ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) седативные средства
- 2) β 2-адреномиметики короткого действия
- 3) глюкокортикоиды
- 4) эуфиллин, теофиллин

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ ПРОИЗВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа на спине на жестких носилках или щите
- 2) полусидячем
- 3) лежа на животе на жестких носилках или щите
- 4) сидя

РЕГИОНАРНЫЙ ЛИМФАДЕНИТ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ

- 1) острого респираторного заболевания
- 2) гнойной инфекции мягких тканей
- 3) холеры
- 4) дизентерии

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ С РАЗВИТИЕМ АСФИКСИИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИЕЙ, ПЕРВОНАЧАЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение проходимости дыхательных путей
- 2) внутривенное введение адреналина и глюкокортикоидов
- 3) восполнение объема циркулирующей крови солевыми или коллоидными растворами
- 4) проведение мониторинга ритма сердечной деятельности и пульсоксиметрии

КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ ОТРАВЛЕНИЯ ОБЗИДАНОМ, НАРЯДУ С БРАДИКАРДИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гипергликемию, гипотензию
- 2) гипергликемию, гипертензию
- 3) гипогликемию, гипертензию
- 4) гипогликемию, гипотензию

ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ СТОЛБНЯКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тризм
- 2) боли в мышцах
- 3) головная боль
- 4) диарея

ДЛЯ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРНА

- 1) гипертония мышц
- 2) внезапность развития

- 3) дегидратация
- 4) повышенная потливость

ПРИ ТРАВМЕ КЛЮЧИЦЫ НАКЛАДЫВАЮТ

- 1) шину Крамера
- 2) повязку Дезо
- 3) восьмиобразную повязку
- 4) колосовидную повязку

ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 27
- 2) 21
- 3) 23
- 4) 25

ПОД ТЕРМИНОМ «ЗИЯНИЕ РАНЫ» ПОНИМАЮТ _____ РАНЫ

- 1) расхождение краев
- 2) кровотечение из
- 3) глубину
- 4) длину

МИОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) амитриптилином
- 2) лизергиновой кислоты диэтиламидом
- 3) кокаином
- 4) тиофосом

ВВЕДЕНИЕ ВАЗЕЛИНОВОГО МАСЛА В ЖЕЛУДОЧНЫЙ ЗОНД ПОСЛЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) карбофосом
- 2) крепкими щелочами
- 3) клофелином
- 4) амитриптилином

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ НА ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) асептическая повязка на рану, антибиотики, первичная хирургическая обработка раны, эвакуация на второй этап медицинской эвакуации
- 2) первичная хирургическая обработка раны, антибиотики, наложение асептической повязки, введение противостолбнячной и противогангренозной сыворотки, транспортная иммобилизация
- 3) ранняя терапия антибиотиками, первичная хирургическая обработка раны, обезболивание, инфузионная терапия
- 4) транспортная иммобилизация, асептическая повязка на рану, обезболивание,

первичная хирургическая обработка раны

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПО ПОВОДУ
ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ К ПРИОРИТЕТНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) ранние эффективные компрессии и раннюю дефибрилляцию
- 2) ранние эффективные компрессии и искусственную вентиляцию легких
- 3) раннюю искусственную вентиляцию легких и введение адреналина
- 4) раннее введение адреналина, атропина, кордарона

**К ПРЕПАРАТАМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ
ОТНОСЯТ**

- 1) альмагель, атропин
- 2) аминокaproновую кислоту, дицинон
- 3) фестал, баралгин
- 4) викалин, ранитидин

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ ДО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В ЗОНД**

- 1) вводится раствор натрия гидрокарбоната 4%
- 2) вводится альмагель
- 3) ничего не вводится
- 4) вводится вазелиновое масло

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рожистое воспаление кожи живота, наружный кишечный свищ, гипотрофия
- 2) некроз участка кишки, асцит, септическое состояние
- 3) тромбофлебит глубоких вен конечностей, кишечное кровотечение, сепсис
- 4) острая кишечная непроходимость, перитонит, флегмона грыжевого мешка

**РАЗВИТИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ПОСЛЕ ПЕРИОДА «МНИМОГО»
ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) хлором
- 2) угарным газом
- 3) героином
- 4) трихлoэтиленом

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ТЯЖЕЛОГО СОСТОЯНИЯ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ
КОСТЕЙ ТАЗА С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ТАЗОВОГО КОЛЬЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) деформация костей таза
- 2) дыхательная недостаточность
- 3) интенсивная боль в области таза
- 4) забрюшинная гематома

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЗАКРЫТОГО ПРОСТОГО
(НЕНАПРЯЖЁННОГО) ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) наличие воздуха в плевральной полости, отсутствие смещения средостения
- 2) вздутие яремных вен, смещение средостения, тахикардия
- 3) деформация грудной клетки, нарастающая эмфизема средостения
- 4) притупление перкуторного тона, отсутствие дыхания на стороне поражения

БЕРЕМЕННЫМ ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ ДЛЯ ЕЁ ПРОФИЛАКТИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) диуретиков и глюкозо–новокаиновой смеси
- 2) препаратов низкомолекулярного гепарина
- 3) низких доз ацетилсалициловой кислоты
- 4) магния сульфата и фолиевой кислоты

НАРУШЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ ТРАВМАХ ГРУДИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гемотораксом, пневмонией
- 2) травматическим шоком, гиповолемией
- 3) пневмотораксом, анемией
- 4) нарушением рёберного каркаса, гемопневмотораксом

ОБ ИШЕМИИ МИОКАРДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАЛИЧИЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ

- 1) депрессии сегмента ST
- 2) изменения зубца T
- 3) элевации сегмента ST
- 4) изменений комплекса QRS

К ЗАРАЖЕНИЮ БОТУЛИЗМОМ ПРИВОДИТ УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ

- 1) колбасы домашнего приготовления
- 2) свежих жареных грибов
- 3) соленой океанической рыбы
- 4) мяса, приготовленного на гриле

ДОЗИРОВКА ФЕНТАНИЛА ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ - ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ У ДЕТЕЙ - СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/КГ)

- 1) 10
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 3

ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТ

- 1) основания пальцев до верхней трети плеча
- 2) кончиков пальцев до верхней трети плеча
- 3) кончиков пальцев до нижней трети плеча
- 4) лучезапястного сустава до верхней трети плеча

ТАКТИКА ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫЗОВЕ К РЕБЁНКУ СО СТЕНОЗОМ ГОРТАНИ 1 СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) срочную госпитализацию в реанимационное отделение
- 2) внутривенное введение раствора эуфиллина 2,4%
- 3) введение гормональных препаратов
- 4) применение нафтизина или пульмикорта

СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ, ПОЛУЧЕННОЙ ИЗ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ПОМОЩИ ПУНКЦИИ, УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) продолжающееся кровотечение
- 2) инфицирование крови
- 3) высокую свертываемость крови
- 4) остановившееся кровотечение

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОКНА» ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ _____ ЧАСОВ ПОСЛЕ СОСУДИСТОЙ КАТАСТРОФЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 20

К ОСОБЕННОСТЯМ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ (ТИОПЕНТАЛА НАТРИЯ, ГЕКСЕНАЛА) ОТНОСЯТ

- 1) быстрое введение и выведение из наркоза
- 2) угнетение функции дыхательного центра
- 3) снижение сосудистого тонуса
- 4) снижение функции печени и почек

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обморочное состояния
- 2) судорожный синдром
- 3) гипотонический криз
- 4) гипертонический криз

К РАННЕМУ ТОКСИКОЗУ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) рвоту
- 2) гепатоз
- 3) отеки
- 4) преэклампсию

ГИПОТОНИЯ У ЖЕНЩИНЫ В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) вагусной реакцией на увеличение притока крови к сердцу

- 2) маточно-вазомоторным рефлексом
- 3) сдавлением сосудов брюшной полости
- 4) замедленной реакцией сосудодвигательного центра

ИПРАТРОПИУМА БРОМИД ПО СВОЕМУ ДЕЙСТВИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) α 2-адреномиметиком
- 2) β 2 –адреномиметиком
- 3) холинолитиком
- 4) α 1-адреномиметиком

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ ВЕРАПАМИЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) синдром слабости синусового узла, гипотензия, АВ-блокада
- 2) синдром раздражения синусового узла, гипертензия, внутрижелудочковая блокада
- 3) выраженная гипертензия, внутрижелудочковая блокада, тахикардия
- 4) выраженная гипотензия, внутрижелудочковая блокада, брадикардия

ПРИ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ БРИГАДЕ СМП СЛЕДУЕТ

- 1) самостоятельно добиваться стабилизации состояния больного
- 2) срочно госпитализировать больного в инфарктное отделение
- 3) вызвать на себя кардиологическую бригаду
- 4) передать больного на актив кардиологу поликлиники

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ

- 1) безотлагательно и бесплатно
- 2) в порядке очерёдности с частичной оплатой
- 3) по предварительной заявке с полной оплатой
- 4) при подтверждении экстренности вызова

ПРИЧИНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электромеханическая диссоциация
- 2) асистолия
- 3) фибрилляция желудочков сердца
- 4) остановка дыхания

ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ В ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ВХОДИТ

- 1) внутривенное введение анальгетиков
- 2) транспортная иммобилизация поврежденной конечности
- 3) наложение асептической повязки
- 4) наложение швов на рану

ДОФАМИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) неселективный β -адреномиметик

- 2) холинолитик
- 3) β 1-адреномиметик
- 4) β 2-адреномиметика

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛЮБУЮ КАРАНТИННУЮ ИНФЕКЦИЮ СЛЕДУЕТ ИНФОРМИРОВАТЬ СТАРШЕГО ВРАЧА ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА, А ТАКЖЕ

- 1) изолировать больного, собирать все выделения в отдельную ёмкость, дать больному и контактным лицам антибиотики
- 2) изолировать больного, собирать все выделения в отдельную ёмкость, запретить вход и выход из квартиры
- 3) надеть на всех контактных лиц маски, собирать все выделения в отдельную ёмкость, запретить вход и выход из квартиры
- 4) изолировать больного, закрыть окна и заклеить вентиляционные отверстия, запретить вход и выход из квартиры

ОПТИМАЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ КЛАПАННОГО АППАРАТА СЕРДЦА МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПРИ

- 1) эхокардиографии
- 2) рентгенографии
- 3) рентгеноскопии
- 4) компьютерной томографии

К СВИДЕТЕЛЬСТВУ НЕКРОЗА МИОКАРДА НА ЭКГ ОТНОСЯТ

- 1) единичные экстрасистолы
- 2) повышение амплитуды зубца R
- 3) амплитуду зубца Q > 50% зубца R
- 4) проявления нарушений ритма

ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ В СОЧЕТАНИИ С ОБМОРОЧНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) стенозе устья аорты
- 2) вариантной стенокардии
- 3) митральном стенозе
- 4) недостаточности митрального клапана

ПРИ СОЧЕТАННОМ ВВЕДЕНИИ С ЦИМЕТИДИНОМ НЕОБХОДИМО СНИЖАТЬ ДОЗЫ

- 1) оксазепам
- 2) феназепам
- 3) адреналина
- 4) димедрола

СИМПТОМ ВАЛЯ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) видимой перистальтикой кишки, особенно после пальпации
- 2) «шумом плеска» жидкости над петлями кишечника при лёгком сотрясении передней брюшной стенки

3) локальным ассиметричным вздутием живота, заметным на глаз, определяемым на ощупь

4) расширенной и пустой ампулой прямой кишки на фоне зияния ануса

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЭКГ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) инверсия зубца Т

2) снижение сегмента ST на 1 мм

3) подъем сегмента ST на 1 мм

4) снижение амплитуды зубца R

ПРИ ТЯЖЁЛОЙ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕМ АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАВМА

1) черепно-мозговая

2) живота

3) таза

4) груди

ЛЕЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

1) назначение инсулинотерапии

2) внутривенное введение до 100 мл раствора глюкозы 5%

3) назначение петлевых диуретиков

4) внутривенное введение до 100 мл раствора глюкозы 40%

ПРИМЕНЕНИЕ СИМПАТОМИМЕТИКОВ ПРИВОДИТ К

1) брадикардии

2) сужению бронхов

3) повышению сократимости миокарда

4) расширению периферических сосудов

ДЛЯ ОТКРЫТОГО ПНЕВМОТОРАКСА ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) высокое стояние диафрагмы, кровохарканье

2) наличие раны, усиление голосового дрожания

3) наличие раны груди, свистящее дыхание на вдохе

4) глухость сердечных тонов, кровохарканье

ПРИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОМ ШОКЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

1) боль в животе

2) чувство жажды

3) гиперемия кожных покровов

4) выраженная одышка

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТЕРМИИ С НАРУШЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ И СУДОРОЖНОЙ ГОТОВНОСТЬЮ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) анальгин

- 2) реланиум
- 3) никотиновая кислота
- 4) дроперидол

К КАРАНТИННЫМ (ОСОБО ОПАСНЫМ) ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) дизентерия
- 2) дифтерия
- 3) туляремия
- 4) чума

НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ДРЕНИРОВАНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) снижения венозного возврата к правому сердцу
- 2) остановки дыхания
- 3) сердечно-сосудистой недостаточности
- 4) тромбоэмболии ветвей легочной артерии

СИМПТОМ СИТКОВСКОГО ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возникновением или усилением болей в правой подвздошной области в положении на левом боку
- 2) болезненностью в правой подвздошной области при перкуссии брюшной стенки
- 3) смещением боли от мечевидного отростка в правую подвздошную область
- 4) резким усилением болезненности при скользящем движении пальцами по натянутой рубашке

В ОСНОВЕ ПРИСТУПА МОРГАНЬИ - АДАМСА - СТОКСА ЛЕЖИТ

- 1) спазм сосудов головного мозга
- 2) высокое АД
- 3) нарушение перфузии головного мозга при аритмии
- 4) снижение объема циркулирующей крови

ДВУХВОЛНОВАЯ ЛИХОРАДКА (ДВА ПЕРИОДА ПОДЪЕМА ТЕМПЕРАТУРЫ, ДЛЯЩИЕСЯ ПО 3-5 ДНЕЙ, РАЗДЕЛЕННЫЕ КОРОТКИМ ПЕРИОДОМ АПИРЕКСИИ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) сепсиса
- 2) брюшного тифа
- 3) малярии
- 4) желтой лихорадки

ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ СОЗНАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в стабильном боковом положении с возвышенной верхней частью туловища
- 2) лежа на спине с возвышенной верхней частью туловища
- 3) в стабильном положении на спине с приподнятым ножным концом
- 4) лежа на спине с приподнятым ножным концом

МНОЖЕСТВЕННАЯ ТРАВМА ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) скелетной травме одного сегмента с повреждением соответствующих сосудов и нервов
- 2) повреждении нескольких внутренних органов в пределах одной полости
- 3) скелетной травме в нескольких анатомо-функциональных сегментах
- 4) повреждении органов в нескольких полостях

К МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗУЮЩИМ ЯДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) монооксид углерода
- 2) дихлофос
- 3) метанол
- 4) анилин

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ УЩЕМЛЁННОЙ ГРЫЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) госпитализация, без введения спазмолитиков, без обезболивания
- 2) попытка вправить грыжу, введение спазмолитиков, обезболивание
- 3) направление на консультацию к врачу-хирургу поликлиники с предварительным обезболиванием
- 4) рекомендация принять спазмолитики и повторно вызвать скорую помощь при ухудшении состояния

ДЛЯ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПОЛНОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ

- 1) абсолютным
- 2) только при живом плоде
- 3) только при наличии кровотечения
- 4) только при неподготовленных родовых путях

КЛАССОМ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антагонисты медленных кальциевых каналов
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) антагонисты рецепторов ангиотензина II
- 4) ингибиторы АПФ

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПОЛИМОРФНОЙ ВЕРЕТОНООБРАЗНОЙ ТАХИКАРДИИ ТИПА «ПИРУЭТ», ВОЗНИКАЮЩЕЙ НА ФОНЕ УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT, ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) ритмилен
- 3) новокаинамид
- 4) сульфат магния

СИНДРОМ МОРГАНЬИ - ЭДАМСА - СТОКСА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) блокаде пучка Бахмана
- 2) проведении импульса по пучку Кента
- 3) СА-блокаде I степени
- 4) двухпучковой внутрижелудочковой блокаде

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСНОЙ ТЕРАПИИ (ЭИТ) ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ОТНОСЯТ РАЗВИТИЕ ОТЁКА ЛЁГКИХ, А ТАКЖЕ

- 1) гипертензию и частоту желудочковых сокращений > 180 в 1 минуту
- 2) гипотензию и нарушение коронарного или мозгового кровообращения
- 3) продолжительность комплекса QRS $> 0,14$ и тахиаритмию
- 4) брадиаритмию и частоту желудочковых сокращений < 50 в 1 минуту

ПРИЧИНОЙ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) гипертрофический ринит
- 2) артериальная гипертензия
- 3) анемия
- 4) инородное тело полости носа

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИРУСОВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоконтактный
- 2) алиментарный
- 3) воздушно-капельный
- 4) контактно-бытовой

ПРИ НЕКАРДИОГЕННОМ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ингаляций кислорода
- 2) мочегонных
- 3) допамина
- 4) нитратов

АНТАГОНИСТЫ КАЛЬЦИЯ ГРУППЫ НИФЕДИПИНА ПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) стенокардии напряжения, остром инфаркте миокарда
- 2) спонтанной стенокардии, артериальной гипертензии
- 3) артериальной гипертензии, наджелудочковой брадикардии
- 4) стенокардии напряжения, наджелудочковой брадикардии

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ ДИСЕКЦИЕЙ АОРТЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ

- 1) гидралазин
- 2) эналаприл
- 3) дилтиазем
- 4) лабеталол

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ОБМЕННЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клонический характер, предшествующее апноэ, бессознательное состояние
- 2) тонический характер, сохранённое сознание, гипорефлексия
- 3) спонтанное начало, спонтанное прекращение, наличие горизонтального нистагма
- 4) парциальный характер, как правило в конечностях одной половины тела

ТИПИЧНУЮ ФОРМУ ДИФТЕРИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) отечность миндалин и нёбных дужек
- 2) отсутствие пленчатых налетов на миндалинах
- 3) наличие пленчатых налетов на миндалинах
- 4) отек подкожной клетчатки шеи

У ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ТАЗА И ПОВРЕЖДЕНИЕМ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) транспортировку на щите
- 2) транспортировку в положении на боку
- 3) обезболивание
- 4) инфузионную терапию

ПРИ МАНИФЕСТАЦИИ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ КОМЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ВЫРАЖЕННАЯ

- 1) гиперкетонемия
- 2) гипергликемия
- 3) гиперлипидемия
- 4) ацетонурия

РЕАКТИВАТОРЫ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) трициклическими антидепрессантами
- 2) треххлористыми углеводородами
- 3) препаратами м-холинолитиков
- 4) производными фосфорной кислоты

К ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОТНОСЯТ

- 1) назначение гормональных препаратов
- 2) п/к введение адреналина в место инъекции
- 3) в/в ведение адреналина и оксигенотерапию
- 4) назначение антигистаминных препаратов

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) помутнение хрусталика
- 2) деформация и смещение зрачка
- 3) наличие на поверхности глаза выпавших внутренних оболочек, либо содержимого глаза
- 4) изменение глубины передней камеры

ТРАВМАТОГЕНЕЗОМ ПЕРЕЛОМА ТЕЛА ЛОПАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опосредованность при переломе ключицы
- 2) противоудар при переломе грудины
- 3) опосредованность при вывихе плеча
- 4) прямая травма

ПРИ АОРТАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРОТИВОПОКАЗАНО

ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) верошпирона
- 2) лидокаина
- 3) нитроглицерина
- 4) дигоксина

ДЛЯ ПИЛЕФЛЕБИТА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) прогрессивное похудание, асцит, эктеричность склер, тупые боли в правом подреберье, симптом Ортнера
- 2) повышенная температура, озноб, сохранение болей после операции
- 3) гнойная интоксикация, высокая лихорадка, желтуха, развитие полиорганной недостаточности
- 4) перитонеальная симптоматика, субфебрильная температура, дизурия

ПРИ НАРУЖНОМ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КРОВЬ ИМЕЕТ ЦВЕТ

- 1) темно-вишневый и бьет струей
- 2) алый и бьет струей
- 3) алый и вытекает медленно
- 4) темно-вишневый и вытекает медленно

ТРАМАДОЛ ПО СВОЕМУ ДЕЙСТВИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агонист-антагонистом опиоидных рецепторов
- 2) агонистом опиоидных рецепторов
- 3) антагонистом опиоидных рецепторов
- 4) агонист-антагонистом дофаминергических рецепторов

ДЛЯ КЛИНИКИ МИАСТЕНИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение объема и силы движений при повторных сокращениях мышц
- 2) неспособность расслабить мышцы после сокращения
- 3) возникновение эпилептиформных приступов
- 4) проявление координаторных нарушений

МЕТГЕМОГЛОБИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОГЛОБИН

- 1) связанный с окисью углерода
- 2) соединенный с сильными окислителями
- 3) связанный с углекислым газом
- 4) окисленный и связанный с кислородом

ПОВЫШЕНИЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) головокружениями и вертикальным нистагмом
- 2) повышением внутриглазного давления и горизонтальным нистагмом
- 3) потерей периферического зрения и галлюцинациями
- 4) рвотой и отеком соска зрительного нерва

К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ОТНОСЯТ

- 1) парентеральное введение дыхательных analeптиков
- 2) парентеральное или ингаляционное введение кортикостероидов и антигистаминных препаратов
- 3) санацию трахеобронхиального дерева и ротоглотки с введением воздуховода
- 4) хирургическое наложение трахеостомы

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МАССИВНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЁГочНОЙ АРТЕРИИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антикоагулянтов
- 2) кортикостероидных гормонов
- 3) искусственной вентиляции лёгких
- 4) тромболитических средств

ДЛЯ ПРАВОСТОРОННЕЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ: МИДРИАЗ _____, ГЕМИПАРЕЗ

- 1) справа, справа
- 2) слева, слева
- 3) слева, справа
- 4) справа, слева

ПРИ НЕОСЛОЖНЁННЫХ ПЕРЕЛОМАХ РЁБЕР ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровохарканье вследствие кашля
- 2) болезненность при пальпации места травмы
- 3) пневмоторакс
- 4) гемоторакс

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КЛОФЕЛИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метоклопрамид
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) тиосульфат натрия
- 4) атропин

ИНВАЗИВНЫЙ СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) интубационной трубки или трахеостомии (коникотомии)
- 2) ларингеальной трубки или ларингеальной маски

- 3) носоротовой (лицевой) маски или воздуховода
- 4) метода изо рта в рот или изо рта в нос

КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) венозном
- 2) артериальном
- 3) паренхиматозном
- 4) капиллярном

ПРИ НАЛИЧИИ ЖАЛОБ НА БОЛЬ В ГОРЛЕ, УСИЛИВАЮЩЕЙСЯ ПРИ ГЛОТАНИИ И ОТКРЫВАНИИ РТА, ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, УВЕЛИЧЕННЫХ И БОЛЕЗНЕННЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, НАБУХАНИИ ЛЕВОЙ ДУЖКИ И ПРИЛЕГАЮЩЕЙ ЧАСТИ МЯГКОГО НЕБА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый фарингит
- 2) дифтерийная ангина
- 3) ложный круп
- 4) паратонзиллярный абсцесс

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЛЕЧЕНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) приданию горизонтального положения
- 2) устранению аллергена
- 3) введению глюкокортикостероидов
- 4) введению эпинефрина

ПРИ ОСТРОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЯТЬ

- 1) внутривенное введение лекарственных веществ
- 2) внутриартериальное введение лекарственных веществ
- 3) энергичный массаж и растирание конечности
- 4) введение обезболивающих средств и спазмолитиков

ПРИ РАНЕНИИ АРТЕРИИ ПЕРЕД ОСЛАБЛЕНИЕМ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

- 1) накладывається давящая повязка на место повреждения
- 2) дополнительные мероприятия не требуются
- 3) внутривенно вводится этамзилат натрия
- 4) выполняется пальцевое прижатие артерии выше жгута

ПРИ ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ НАРУШЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ОПТИМАЛЬНЫМ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) парацетамола
- 2) амидопирин
- 3) мекфенамовой кислоты

4) анальгина

МЕРОПРИЯТИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ БАРОТРАВМЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СОСТОЯТ ИЗ

- 1) назначения антибиотиков и витаминных препаратов
- 2) выполнения туалета слухового прохода
- 3) наложения асептической повязки на ухо
- 4) введения мазевой турунды в слуховой проход

ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) тиамином и пиридоксином
- 2) витамином D и витамином K
- 3) цианобаламином и витамином A
- 4) калием и селеном

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ ПАТОГЕНЕЗА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болевой фактор
- 2) психоэмоциональный стресс
- 3) жировая эмболия
- 4) снижение объема циркулирующей крови

НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО СТАВОК ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ ОБЩЕПРОФИЛЬНОЙ ВРАЧЕБНОЙ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СМП СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4,25
- 2) 5,25
- 3) 3,25
- 4) 6,25

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ АБДОМИНАЛЬНО-ЮГУЛЯРНОЙ ПРОБЫ У БОЛЬНОГО С ОТЁКАМИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- 1) тромбозе глубоких вен голени
- 2) приеме антагонистов кальция
- 3) гипонатриемии
- 4) правожелудочковой сердечной недостаточности

АНАЛЬГЕЗИЯ ПРИ ВДЫХАНИИ ЗАКИСНО-КИСЛОРОДНОЙ СМЕСИ В СООТНОШЕНИИ 2:1 РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) через 2-3 минуты
- 2) через 45-60 секунд
- 3) при первом вдохе
- 4) через 5-7 минут

ДРЕНИРОВАНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ

ПРОИЗВОДИТЬ ПРИ

- 1) подкожной эмфиземе
- 2) напряжённом пневмотораксе
- 3) простом пневмотораксе
- 4) открытом пневмотораксе

ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ОБЕИХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ КРОВОПОТЕРЯ МОЖЕТ СОСТАВИТЬ ДО (В МЛ)

- 1) 1000
- 2) 500
- 3) 2000
- 4) 250

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АНЕВРИЗМЫ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1) желудочковые аритмии
- 2) множественные предсердные экстрасистолы
- 3) принадлежность к женскому полу
- 4) общее тяжёлое состояние

ПОСЛЕ ПРИЕМА КОКАИНА ПРИ БОЛЯХ ЗА ГРУДИНОЙ, ГИПЕРТЕНЗИИ И ТАХИКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) реланиум
- 2) дроперидол
- 3) пропранолол
- 4) клофелин

ПРИ ОТСУТСТВИИ У ПОСТРАДАВШЕГО ДЫХАНИЯ И СОЗНАНИЯ СЛЕДУЕТ

- 1) начать компрессии грудной клетки
- 2) придать пострадавшему восстановительное положение
- 3) начать выполнять дыхание «рот-в-рот»
- 4) выполнить дефибрилляцию

НА ЭКГ АВ БЛОКАДА 1 СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадением комплекса QRS без прогрессирующего удлинения PQ
- 2) отсутствием связи зубцов P и комплекса QRS
- 3) прогрессирующим удлинением интервала PQ с последующим выпадением комплекса QRS
- 4) удлинением интервала PQ

А-В БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ-1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадением волн P с прогрессирующим укорочением интервала PQ
- 2) отсутствием связи P и QRS с множественными желудочковыми экстрасистолами
- 3) выраженным удлинением интервала PQ с последующим расширением комплекса QRS
- 4) прогрессирующим удлинением интервала PQ с последующим выпадением

комплекса QRS

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асистолия
- 2) полная АВ–блокада с редким желудочковым ритмом
- 3) электромеханическая диссоциация
- 4) фибрилляция желудочков

СНИЖЕНИЕ ОБЪЁМА И/ИЛИ СИЛЫ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ МЫШЦ ПОЛОВИНЫ ТЕЛА ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) гемипарез
- 2) гиперестезия
- 3) гемиплегия
- 4) гемианестезия

АВ-БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ-1 ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ НА УРОВНЕ

- 1) ствола пучка Гиса
- 2) С-А проведения
- 3) А-В узла
- 4) межпредсердного проведения

В ОТДЕЛЕНИЯХ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СТАЦИОНАРА ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ И СИМПТОМАХ ИНТОКСИКАЦИИ ВВОДИТСЯ РАСТВОР

- 1) хлорида натрия 0,9%, внутривенно капельно
- 2) конвулекса, внутривенно медленно
- 3) гидрокарбоната натрия 5%, внутривенно капельно
- 4) магния сульфата 25%, внутримышечно

ПАРАЛИЧ (ПОЛНУЮ УТРАТУ ДВИЖЕНИЙ) ПОЛОВИНЫ ТЕЛА ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) гемианестезия
- 2) гиперестезия
- 3) гемипарез
- 4) гемиплегия

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПОЗДНЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение системы свертывания крови
- 2) разрывы мягких тканей родовых путей
- 3) остатки плацентарной ткани
- 4) нарушение сократительной способности матки

ЭКСТРЕННЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ АБСЦЕССАХ ГЛОТКИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) идентификация возбудителя инфекции

- 2) местное применение холода
- 3) антибиотикотерапия
- 4) поддержание проходимости дыхательных путей

ДОЗИРОВКА ДРОТАВЕРИНА У ДЕТЕЙ С ВОЗРАСТА 3 ГОДА И СТАРШЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 1,0
- 2) 0,1
- 3) 0,2
- 4) 0,5

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ НЕЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ТКАНЕЙ В ОБШИРНОЙ РАНЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) изменение окраски, отсутствие кровоточивости, эластичности, нарушение сократимости
- 2) специфический запах, сохранение эластичности, повышенная кровоточивость раны
- 3) обильное раневое отделяемое, появление грануляций, начало эпителизации
- 4) околораневая флегмона, гиперемия окружающей кожи, вялые грануляции в ране

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ФЕНАЗЕПАМА В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) дигоксин
- 2) атропин
- 3) флумазенил
- 4) прозерин

ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) острым холециститом, инфарктом миокарда, пиелонефритом
- 2) перфоративной язвой, острым холециститом, тромбозом мезентериальных сосудов
- 3) непроходимостью кишечника, циррозом печени, болезнью Крона
- 4) язвенной болезнью, острым аппендицитом, острым гепатитом

ОТДЕЛОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВРЕЖДАЮЩИМСЯ ПРИ ТРАВМЕ ЖИВОТА, ЯВЛЯЕТСЯ КИШКА

- 1) восходящая
- 2) слепая
- 3) поперечно-ободочная
- 4) сигмовидная

МЕНИНГОКОККЦЕМИЯ РЕДКО ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- 1) абсцессом печени
- 2) острым миокардитом
- 3) септическим шоком
- 4) кровоизлиянием в надпочечник

ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ВЫВИХА СУСТАВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарушение оси конечности, невозможность производить пассивные движения
- 2) «костный» хруст, отсутствие пульсации на периферии
- 3) деформация сустава, возможность производить активные движения
- 4) боль, «пружинящие» движения, возможность производить пассивные движения

ОБМОРОКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) митрального стеноза
- 2) аортального стеноза
- 3) аритмии
- 4) сердечной недостаточности

ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ШИНА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТ

- 1) пальцев стопы до подмышечной впадины
- 2) пальцев стопы до средней трети бедра
- 3) голеностопного сустава до коленного сустава
- 4) пальцев стопы до коленного сустава

КРОВОХАРКАНЬЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) злокачественной опухоли кишечника
- 2) аортального стеноза
- 3) тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)
- 4) хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ)

ПРИ БОТУЛИЗМЕ НЕОБХОДИМО СРОЧНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) промывание желудка через зонд
- 2) очистительную клизму
- 3) промывание желудка «ресторанным» методом
- 4) назначение жаропонижающего препарата

ОСЛОЖНЕНИЕМ РАНЕНИЯ ВЕН ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушная эмфизема
- 2) воздушная эмболия
- 3) пневмоторакс
- 4) тромбоэмболия

ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПРИ ПОМОЩИ СТАНДАРТНЫХ ГЕМАГГЛЮТИНИРУЮЩИХ СЫВОРОТОК РЕАКЦИЯ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ ПРОИЗОШЛА С СЫВОРОТКАМИ O(I), A(II), B(III) И НЕ ПРОИЗОШЛА С СЫВОРОТКОЙ АВ(IV), ИССЛЕДУЕМАЯ КРОВЬ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) B(III)
- 2) O(I)
- 3) A(II)

4) АВ(IV)

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приступ бронхиальной астмы
- 2) тяжелая долевая пневмония
- 3) вирусный ларинготрахеит
- 4) экссудативный плеврит

К ПОБОЧНОМУ ЭФФЕКТУ ВНУТРИВЕННОЙ ИНФУЗИИ НАТРИЯ БИКАРБОНАТА ОТНОСЯТ

- 1) снижение концентрации натрия в сыворотке
- 2) повышение рН желудочного сока
- 3) снижение осмоляльности сыворотки
- 4) увеличение образования CO₂

ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С ТРОМБОЗОМ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНЫХ СОСУДОВ, А ТАКЖЕ С

- 1) острым гепатитом и пиелонефритом
- 2) перфоративной язвой и острым холециститом
- 3) непроходимостью кишечника и циррозом печени
- 4) язвенной болезнью и острым аппендицитом

АНТИДОТОМ ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕРМАНГНАТОМ КАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перекись водорода
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) натрия тиосульфат
- 4) унитиол

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адреналина гидрохлорид
- 2) кальция глюконат
- 3) активированный уголь
- 4) супрастин

ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С УСКОРЕННЫМ ИДИОВЕНТРИКУЛЯРНЫМ РИТМОМ С ЧАСТОТОЙ 90 В 1 МИНУТУ СЛЕДУЕТ

- 1) внутривенно ввести новокаиномид
- 2) внутривенно ввести лидокаин
- 3) внутривенно ввести атропин
- 4) обеспечить наблюдение за пациентом

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пипольфен
- 2) хлорпирамин

- 3) преднизолон
- 4) адреналин

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ВРАЧА ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) зондовое промывание желудка и проведение энтеросорбции с подготовкой к проведению хирургических методов детоксикации
- 2) точную диагностику острого отравления и начало этиотропной и патогенетической терапии
- 3) оказание помощи в полном объеме на месте происшествия и госпитализацию в специализированный стационар
- 4) проведение антидотной терапии с наблюдением за состоянием больного для решения о госпитализации или не госпитализации больного

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЩЕЛОЧАМИ

- 1) выражен ожог пищевода
- 2) быстро развивается кома
- 3) наблюдается внутрисосудистый гемолиз
- 4) развивается тахикардия

К ГЕМОДИНАМИЧЕСКИМ КРОВОЗАМЕНИТЕЛЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) изотонический раствор натрия хлорида
- 2) альбумин
- 3) полиглюкин
- 4) раствор Рингера - Локка

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЙОД В АНАМНЕЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) коринфар
- 2) верапамил (изоптин)
- 3) обзидан
- 4) кордарон

ИСТИННЫЙ КАРДИОГЕННЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) уменьшения объема циркулирующей крови при внутреннем кровотечении
- 2) острого уменьшения сердечного выброса из-за снижения сократительной способности миокарда
- 3) уменьшения объема циркулирующей крови при передозировке мочегонных препаратов
- 4) первичного падения периферического сопротивления в результате острой немедленной иммунологической реакции

ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ШУМЫ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ТОЛЬКО НАД ОДНИМ ЛЕГКИМ СЛЕДУЕТ

- 1) провести интубацию повторно
- 2) никаких действий не предпринимать

- 3) подтянуть трубку назад до появления дыхательных шумов над другим легким
- 4) продвинуть трубку на 2-3 см вперед

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) деформацию, невозможность функции конечности
- 2) костную деформацию, патологическую подвижность, костную крепитацию, укорочение конечности
- 3) отсутствие пульсации магистральных артерий нижних конечностей ниже области предполагаемого перелома
- 4) наличие гематомы, ощущение местного жара

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налоксон
- 2) анексат
- 3) прозерин
- 4) унитиол

ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ПРОМЫВАТЬ ГЛАЗА СЛЕДУЕТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) пипетки
- 2) глазной ванночки
- 3) ватного тампона
- 4) резинового баллона

ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ К ПЕРВОСТЕПЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) анамнез заболевания и жизни больного
- 2) причина отравления
- 3) семейное положение больного
- 4) характер мероприятий, проведенных до прибытия бригады скорой медицинской помощи

ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ЭФФЕКТОМ БАРАЛГИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сосудосуживающий
- 2) анальгетический
- 3) антигистаминный
- 4) седативный

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЩЕЛОЧЬЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) растительное масло
- 2) слабый раствор бикарбоната натрия
- 3) слабый раствор лимонной кислоты
- 4) вода

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бемеGRID
- 2) налоксон
- 3) атропин
- 4) унитиол

**К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ ДЕЯНИЯ, ПРЯМО УКАЗАННЫЕ В _____
КОДЕКСЕ**

- 1) административном
- 2) гражданском
- 3) уголовном
- 4) налоговом

**ПРИ ОСТРОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ СОСУДОВ НИЖНИХ
КОНЕЧНОСТЕЙ КАТЕГОРИЧЕСКИ ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внутривенное введение лекарственных веществ
- 2) внутриаРтериальное введение лекарственных веществ
- 3) энергичный массаж с растиранием конечности
- 4) введение обезболивающих средств и спазмолитиков

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО
ОТРАВЛЕНИЯ ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ЧЕРЕЗ СУТКИ ПОСЛЕ
ПРИЕМА ЯДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кома, гипотензия, влажность кожных покровов, мидриаз, увеличение комплекса QRS до 0,14 с
- 2) делирий, гипертензия, сухость кожных покровов, миоз, значение комплекса QRS составляет 0,13 с
- 3) прекома, гипертензия, бледность кожных покровов, миоз, увеличение интервала QT
- 4) делирий, гипертензия, гиперемия кожных покровов, миоз, увеличение интервала QT

ПРИМЕНЕНИЕ МОРФИНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЯ

- 1) полиурия
- 2) снижение АД
- 3) брадикардия
- 4) тошнота, рвота

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПРИСТУПА ГЛАУКОМЫ ВКЛЮЧАЕТ ИНСТИЛЛЯЦИИ

- 1) аналогов простагландинов
- 2) холиномиметиков
- 3) противоаллергических средств
- 4) антибактериальных средств

ДЛЯ ЯЗВЫ ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ЖЕЛУДКА С ПЕНЕТРАЦИЕЙ В ЗАБРЮШИННОЕ

ПРОСТРАНСТВО НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повторяющаяся рвота
- 2) наличие перитонеальных явлений
- 3) мягкий безболезненный живот
- 4) иррадиация болей в спину

УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сохраненным сознанием
- 2) утратой сознания до двух часов
- 3) утратой сознания до 10-15 минут
- 4) длительной (часы, дни) утратой сознания

ПОРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРОТОКА БОЛЕЕ ВСЕГО ЗАВИСИТ ОТ

- 1) влажности воздуха
- 2) типа электроносителя
- 3) напряжения источника электротока
- 4) силы тока, проходящего через тело пострадавшего

НАЛИЧИЕ КРЕПИТАЦИИ В ЛЁГКИХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- 1) трахеи
- 2) бронхов
- 3) альвеол
- 4) плевры

НОРМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ВЫДЕЛЕННОЙ МОЧИ ПО КАТЕТЕРУ В ТЕЧЕНИЕ ЧАСА МОЖНО СЧИТАТЬ (В МЛ)

- 1) 30
- 2) 50 и более
- 3) 20 и менее
- 4) 40

ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) повышение проницаемости стенки капилляров
- 2) повышение общего периферического сосудистого сопротивления
- 3) гиперкинетическая гемодинамика
- 4) увеличение почечного кровотока

ДЛЯ РАННЕГО ПОСТРЕАНИМАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) метаболический алкалоз
- 2) смешанный метаболический и респираторный ацидоз
- 3) респираторный ацидоз
- 4) метаболический ацидоз

НАЧАЛУ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА СООТВЕТСТВУЕТ СИМПТОМ

- 1) интоксикация

- 2) болезненность и напряжение в правой подвздошной области
- 3) кашецеобразный стул
- 4) дискомфорт в эпигастральной области

ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ОБЫЧНО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) снижение центрального венозного давления
- 2) гиповолемия
- 3) тахикардия
- 4) снижение давления заклинивания лёгочной артерии

ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ УЩЕМЛЕНИЯ ГРЫЖ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) спастическое, паралитическое
- 2) эластическое, каловое
- 3) ретроградное, паралитическое
- 4) динамическое, механическое

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА С УТРАТОЙ СОЗНАНИЯ, ВЫРАЖЕННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ ГЕМОДИНАМИКИ, ПРИЗНАКАМИ ОТЕКА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПЕРИОДА

- 1) предагонального
- 2) начального периода смерти
- 3) клинической смерти
- 4) агонального

МЕТОД ЦОВЬЯНОВА ПРИ РОДАХ В ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) головку плода выводят между схватками
- 2) ножки при рождении плода прижимают к туловищу
- 3) между схватками вводят окситоцин
- 4) ротовую полость saniруют при рождении головки

ПРИ РАНЕНИИ ГЛАЗ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) закапывать раствор альбуцида
- 2) накладывать асептическую повязку
- 3) вводить противостолбнячную сыворотку
- 4) промывать рану раствором перманганата калия

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флумазенил
- 2) налоксон
- 3) атропин
- 4) ацизол

ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СТАДИИ АНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперацидэмия
- 2) алкалоз
- 3) гипергликемия
- 4) гиперкалиемиа

ВЫЗОВ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ БРИГАДЫ ВРАЧОМ ЛИНЕЙНОЙ БРИГАДЫ ОБОСНОВАН В ВИДУ

- 1) инвазивного проведения искусственной вентиляции лёгких при недостаточной квалификации врача скорой медицинской помощи
- 2) просьбы больного или родственников провести консилиум специалистов
- 3) оказания консультативной помощи в дифференциальной диагностике, проведении интенсивной терапии или реанимации
- 4) обеспечения медицинских манипуляций и симптоматического лечения с целью облегчения страданий пациента

ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТ

- 1) кончиков пальцев ног до подмышечной впадины
- 2) кончиков пальцев ног до верхней трети бедра
- 3) головок плюсневых костей до подмышечной впадины
- 4) нижней трети бедра до подмышечной впадины

ПО РОССИЙСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ НАЛИЧИЕ ЭПИДЕРМАЛЬНЫХ ПУЗЫРЕЙ, НАПОЛНЕННЫХ СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТЬЮ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ___ СТЕПЕНИ ОЖОГА

- 1) I
- 2) IV
- 3) III
- 4) II

ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА

- 1) респираторного алкалоза
- 2) метаболического ацидоза
- 3) метаболического алкалоза
- 4) респираторного ацидоза

ФОСГЕН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) белое кристаллическое вещество без запаха
- 2) желтую маслянистую жидкость с чесночным запахом
- 3) бесцветный газ с запахом сена
- 4) зеленоватый газ с запахом герани

ПРОВЕДЕНИЕ ЗОНДОВОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) противопоказано при тяжелом остром отравлении
- 2) противопоказано при коматозном состоянии

- 3) противопоказаний не имеет
- 4) противопоказано при отравлении веществом прижигающего действия

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение спазмолитиков и активное наблюдение
- 2) введение НПВС и госпитализация в урологическое отделение
- 3) госпитализация в хирургическое отделение и введение анальгетиков
- 4) госпитализация в хирургическое отделение

НАИБОЛЕЕ ТОЧНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА ОБЕИХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ГАРАНТИРУЕТ ОЦЕНКА ПРИЗНАКОВ

- 1) припухлость, невозможность сгибания и разгибания пальцев стопы, локальная болезненность
- 2) травматогенез, боль, костная деформация, усиление боли при нагрузке по оси конечности
- 3) выраженная наружная ротация стопы, гиперемия
- 4) симптом «прилипшей пятки», наличие гематомы

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) маннитола
- 2) глюкозы 5%
- 3) глюкозы 40%
- 4) натрия 0,9%

ПРОФИЛАКТИКУ ГОНОБЛЕННОРЕИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДЯТ

- 1) гентамицином
- 2) альбуцидом
- 3) эритромицином
- 4) левомецитином

ДЛЯ СИМПТОМА СКЛЯРОВА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) растянутая кишечная петля, определяемая при пальпации живота
- 2) «пустая» илеоцекальная область
- 3) «шум плеска» в животе
- 4) наличие раздутых кишечных петель, определяемых при бимануальном ректальном и вагинальном обследовании

РАЗОВАЯ ДОЗА ЭУФИЛЛИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА (В МГ/КГ)

- 1) 9-10
- 2) 2-3
- 3) 7-8

4) 4-6

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ

- 1) бензодиазепины
- 2) антигипоксантаы
- 3) трициклические антидепрессанты
- 4) нейрорептики фенотиазинового ряда

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие условий для лечения на дому
- 2) эпизоды апноэ в анамнезе
- 3) некупирующийся приступ
- 4) туберкулезный анамнез

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ УРОВНЯ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие патологических неврологических симптомов и анизорефлексии
- 2) наличие менингеальных знаков и ригидности скелетной мускулатуры
- 3) наличие анизокории и травматических повреждений головы
- 4) наличие симптома Бабинского

АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) учащение сердцебиения
- 2) сгущение мокроты
- 3) резкое угнетение дыхания
- 4) усиление кашлевого рефлекса

ОБМОРОКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАНЫ С

- 1) митральным стенозом
- 2) аортальным стенозом
- 3) аритмией
- 4) сердечной недостаточностью

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ УШИБА СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аритмия, расширение сердечной тупости, изменения на ЭКГ
- 2) повышение АД, тахикардия, акцент 1 тона на аорте
- 3) деформация груди, нарушения дыхания, синюшность кожных покровов
- 4) четкость тонов, гемоторакс

ЛЕЧЕНИЕ ГЕПАТОРЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ

- 1) введения осмотических диуретиков
- 2) гемосорбции
- 3) форсированного диуреза

4) симптоматической терапии

ПРИ ВЕРОЯТНОМ ОТРАВЛЕНИИ ОПИОИДАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) адреналин
- 2) налоксон
- 3) флумазенил
- 4) раствор аммиака

**ЗАТРУДНЕННОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ С МОЧОЙ ЖИРОРАСТВОРИМЫХ ВЕЩЕСТВ
ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) плохой растворимостью в воде
- 2) изменением кислотно-основного состояния
- 3) снижением образования первичной мочи
- 4) нарушением реабсорбции натрия

**ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОХЛАЖДЕНИЯ РЕБЁНКА ПРИ ЛИХОРАДКЕ ОКАЗЫВАЮТ
ЭФФЕКТ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 90
- 4) 120

К ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПРОТЕКАЮЩИМ С ДИАРЕЕЙ, ОТНОСИТСЯ

- 1) орнитоз
- 2) вирусный гепатит «В»
- 3) дизентерия
- 4) бруцеллез

К ТИПИЧНЫМ ВЫСЫПАНИЯМ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) везикулезные
- 2) геморрагические
- 3) папулезные
- 4) пятнистые

ПОСТНАЗАЛЬНЫМ ЗАТЕКОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) стекание слизи по задней стенке глотки
- 2) заполнение полости среднего уха через слуховую трубу
- 3) наличие вязкой слизи в своде носоглотки
- 4) проникновение слизи носоглотки в пищевод

МЕСТОМ ВЫХОДА БЕДРЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паховая область, над пупартовой связкой
- 2) область пахового треугольника
- 3) паховая область, в бедренном треугольнике
- 4) бедренный треугольник, ниже пупартовой связки

РЕКОМЕНДУЕМЫМ НОРМАТИВОМ ДОЛЖНОСТЕЙ ВРАЧЕЙ-АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СМП (В Т.Ч. ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ) ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТАВКИ

- 1) 6,0
- 2) 5,25
- 3) 4,25
- 4) 5,5

СЫПЬ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) холере
- 2) бруцеллезе
- 3) дизентерии
- 4) кори

ПРИ ШАРОВИДНОМ ФИКСИРОВАННОМ ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ НОСА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) извлечение инородного тела пинцетом
- 2) промывание носовых ходов водой
- 3) сильное вдыхание воздуха «в себя» через нос
- 4) сильное высмаркивание этой половины носа после закапывания сосудосуживающих капель

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) лидокаина
- 2) магния сульфата
- 3) атропина
- 4) лазикса

ПРИ ОБОСНОВАННОМ ПОДОЗРЕНИИ НА ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ПРОВЕДЕНО

- 1) только в условиях стационара
- 2) после подключения системы для в/в вливания
- 3) немедленно
- 4) с соблюдением правил асептики и антисептики

АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ГЕПАРИНА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 7-8
- 2) 4-5
- 3) 1-2
- 4) 9-10

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «HELLP-СИНДРОМ» ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня трансаминаз
- 2) тромбоцитопения
- 3) наличие свободного гемоглобина в сыворотке и моче
- 4) массивный внутрисосудистый гемолиз

ШКАЛУ КОМ ГЛАЗГО НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ

- 1) инсультах
- 2) психических заболеваниях
- 3) травмах глаз, сочетанных травмах, афазии
- 4) старческой деменции и у детей

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕЦИПРОКНОЙ АВ-ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) новокаинамид
- 2) дигоксин
- 3) аденозинтрифосфат
- 4) обзидан

РАССТРОЙСТВОМ ДВИЖЕНИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬЮ СТОЯТЬ И ХОДИТЬ БЕЗ ПОДДЕРЖКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астазия-абазия
- 2) астения
- 3) атаксия
- 4) афазия

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ОТНОСЯТСЯ

- 1) рана волосистой части головы, наличие костного дефекта теменной кости, повреждение твердой мозговой оболочки
- 2) периокулярные гематомы, заушные гематомы, кровотечение и ликворотечение из уха
- 3) кровотечение из наружного слухового прохода, частичная утрата слуха, гематома ушной раковины
- 4) «ступенька» при пальпации орбитального края лобной кости, диплопия, носовое кровотечение

ТОЛЕРАНТНОСТЬ И ЗАВИСИМОСТЬ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) фенobarбитала
- 2) мескалина
- 3) героина
- 4) марихуаны

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КАПТОПРИЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пожилой возраст

- 2) беременность
- 3) алкогольное опьянение
- 4) сахарный диабет

ПРИЧИНОЙ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩЕЙ К СИНДРОМУ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недокорм
- 2) предрасположенность к апноэ
- 3) врожденная гипотрофия
- 4) функциональный систолический шум в сердце

ДЛЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА 1 СТАДИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение внутрилегочного давления
- 2) затруднение при вдохе
- 3) резистентность к симпатомиметикам
- 4) наличии влажных хрипов над легочными полями

ВО ВРЕМЯ НАРКОЗА КЕТАМИНОМ ИМЕЕТ МЕСТО _____ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И _____ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1) отсутствие изменений, урежение
- 2) снижение, отсутствие изменений
- 3) повышение, урежение
- 4) повышение, учащение

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо, горечь во рту, многократная рвота
- 2) сильные боли в эпигастральной области без иррадиации, напряжение мышц живота, отсутствие печеночной тупости
- 3) умеренные постоянные боли в верхних отделах живота, нормальная температура, кровь в стуле
- 4) интенсивные боли в верхних отделах живота с иррадиацией в поясницу, многократная рвота, парез кишечника

ПРИ ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ У РЕБЕНКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) проведении искусственной вентиляции легких
- 2) транспортировке в стационар в горизонтальном положении
- 3) срочном введении дыхательных аналептиков
- 4) применении приема Геймлиха

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст старше 40 лет
- 2) варикоз вен ног

- 3) тромбофилия
- 4) дыхательная недостаточность

ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищевой
- 2) водный
- 3) контактно-бытовой
- 4) воздушно-капельный

ПРИ РЕАНИМАЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО К ПРИОРИТЕТНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) постановку мочевого катетера
- 2) интубацию трахеи, ИВЛ, оксигенацию
- 3) наложение трахеостомы
- 4) постановку желудочного зонда

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) сухостью кожных покровов, тошнотой и рвотой
- 2) повышением мышечного тонуса и влажностью кожных покровов
- 3) повышением мышечного тонуса, жаждой и полиурией
- 4) снижением мышечного тонуса и сухостью кожных покровов

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АНТИХОЛИНЭРГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) унитиол
- 2) прозерин
- 3) анексат
- 4) пропранолол

ПРИ ТРАВМЕ «ЗОЛОТОЙ ЧАС» НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) начала проведения сердечно-лёгочной реанимации
- 2) прибытия бригады скорой медицинской помощи (СМП)
- 3) момента повреждения на месте происшествия
- 4) вызова бригады СМП на место происшествия

К ПРИЧИНАМ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) коагулопатии, артериальную гипертензию, механическую травму
- 2) гипокоагуляцию, перепады барометрического давления
- 3) сепсис, искривление носовой перегородки
- 4) аллергический ринит, артериальную гипотензию, лучевую болезнь

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) альфа-блокаторы
- 2) бета-блокаторы
- 3) альфа-миметики

4) бета-миметики

ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двусторонняя пневмония
- 2) лимфо-моноцитоз
- 3) отёк подкожной клетчатки шеи
- 4) ранний гломерулонефрит

ШКАЛА КОМ ГЛАЗГО ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ВИДЕ КОМПЛЕКСА ФУНКЦИЙ

- 1) речи, движения, открывания глаз
- 2) слуха, зрения, чувствительности
- 3) обоняния, зрения, рефлексов
- 4) реакции на боль, речи, величины зрачков

НАИБОЛЬШЕЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛОЙ В МЕДИЦИНСКОМ ПРАВЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЛАДАЕТ

- 1) приказ Министерства здравоохранения
- 2) постановление Правительства
- 3) гражданский кодекс
- 4) указ Президента

ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астматическая
- 2) абдоминальная
- 3) аритмическая
- 4) ангинозная

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВСЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6-8 недель
- 2) 4-6 месяцев
- 3) 2-4 недели
- 4) 7-10 дней

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием признаков, присущих обычному опьянению
- 2) полной независимостью от дозы принятого алкоголя
- 3) четкой зависимостью от дозы принятого алкоголя
- 4) амнезией после эпизода опьянения

ЧАСТОТА СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА В РОДАХ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 100-180
- 2) 100-140
- 3) 110-170

4) 120-160

К СПИД-ИНДИКАТОРНОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ ОТНОСИТСЯ

- 1) гистоплазмоз легких
- 2) пневмоцистная пневмония
- 3) цитомегаловирусный гепатит
- 4) кандидоз ротовой полости

ВСЕМ БОЛЬНЫМ С ТЭЛА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) антибиотики
- 2) антикоагулянт
- 3) ингаляции кислорода
- 4) морфина гидрохлорид

ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ощущение двоения в глазах
- 2) появление радужных кругов перед глазами
- 3) мелькание «снежинок» перед глазами
- 4) появление множества мелких черных точек

ДЛЯ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- 1) Коупа
- 2) Щеткина - Блюмберга
- 3) Мейо-Робсона
- 4) Ситковского

В СЛУЧАЕ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ГИПОТОНИИ МАТКИ НЕМЕДЛЕННО СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ

- 1) выскабливание матки
- 2) тампонаду матки
- 3) наружный массаж матки
- 4) динамическое наблюдение

В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ ИНТУБАЦИОННОЙ ТРУБКИ ПРИ ИНТУБАЦИИ В ОДИН ИЗ ГЛАВНЫХ БРОНХОВ СЛЕДУЕТ

- 1) продвинуть трубку на 2-3 см вперед
- 2) никаких действий не предпринимать
- 3) удалить трубку и провести повторную интубацию
- 4) подтянуть трубку до появления дыхательных шумов

ПРОБОДНАЯ ЯЗВА ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) зимой
- 2) летом
- 3) зимой и летом

4) осенью и весной

ПРИЗНАКОМ ИНТОКСИКАЦИОННОГО СИНДРОМА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) повышенная температура
- 3) ломота в мышцах и суставах
- 4) озноб

ОЖГОВЫЙ ШОК ПО СВОЕЙ ПРИРОДЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) гиповолемическому
- 2) бактериальному
- 3) анафилактическому
- 4) травматическому

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ТИАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсикоз беременности
- 2) отравление противотуберкулезными препаратами
- 3) отравление алкоголем
- 4) отравление перманганатом калия

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЭКТОПИЧЕСКОЙ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение матки и ее придатков
- 2) незначительное постоянное влагалищное кровотечение
- 3) боль в животе
- 4) артериальная гипертензия

РАННИМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение комплекса QRS
- 2) удлинение интервала QT
- 3) подъем сегмента ST
- 4) появление патологического зубца Q

ЛЕЧЕНИЕ ПРОБОДНЫХ РАНЕНИЙ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В

- 1) условиях реанимационного отделения
- 2) амбулаторных условиях
- 3) глазном отделении стационара
- 4) стационаре общего профиля

ПРИ ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ «СВЕТЛЫЙ ПРОМЕЖУТОК» ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) диффузном аксональном повреждении
- 2) сотрясении
- 3) сдавлении
- 4) ушибе

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) седативные препараты
- 2) β 2-адреномиметики короткого действия
- 3) глюкокортикоиды
- 4) эуфиллин

ВЕРОЯТНЫЙ ОБЪЕМ ПОТЕРИ КРОВИ ПРИ МНОЖЕСТВЕННОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЛИТРА

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 0,5

ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение онкотического давления и снижение насосной функции левого желудочка
- 2) понижение гидростатического давления в малом круге кровообращения
- 3) повышение гидростатического давления в малом круге кровообращения
- 4) повышение проницаемости альвеолярно-капиллярных мембран

МЕЖМЫШЕЧНЫЕ ГЕМАТОМЫ ПРИ УШИБЕ КОНЕЧНОСТИ НЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) сдавление нервов
- 2) разрыв кожных покровов
- 3) сдавление сосудов
- 4) нагноение области гематомы

ДИАГНОЗ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НА ОСНОВАНИИ

- 1) отека и изменения цвета слизистой губ, зева и глотки
- 2) фиброзно-эрозивного эзофагита, гастрита, дуоденита
- 3) болезненности при пальпации по ходу пищеварительного тракта
- 4) болезненного, затрудненного глотания

К КЛАССИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ СИМПТОМОВ СТОЛБНЯКА ОТНОСЯТСЯ

- 1) интермиттирующая лихорадка, слабость, гипоксемия
- 2) гипотермия, опистотонус, гиперсаливация
- 3) тризм, «сардоническая улыбка», дисфагия
- 4) боли в области ворот инфекции, психомоторное возбуждение, гипертермия

АТАРАЛГЕЗИЯ ДОСТИГАЕТСЯ СОЧЕТАННЫМ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) трамадола и атропина
- 2) трамадола и дроперидола

- 3) фентанила и диазепама
- 4) анальгина и димедрола

МЕСТНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование ожоговых пузырей
- 2) невыраженный местный отек
- 3) только гиперемия кожных покровов
- 4) появление геморрагической энантемы

ДИАГНОЗ «ПРЕЭКЛАМПСИЯ» ПРАВОМОЧЕН, НАЧИНАЯ СО СРОКА ГЕСТАЦИИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 20
- 2) 12
- 3) 30
- 4) 6

В ПАТОГЕНЕЗЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болевой фактор
- 2) дефицит объёма циркулирующей крови
- 3) жировая эмболия
- 4) эндогенная интоксикация

АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ ПРОЯВЛЯЕТ НАИЛУЧШУЮ АКТИВНОСТЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) препаратами железа
- 2) препаратами лития
- 3) этанолом
- 4) amitriptilinom

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ПОЛОЖЕНИЕМ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стремление принять сидячее положение (симптомом «ваньки-встаньки»)
- 2) на спине или на правом боку с подтянутым правым бедром к животу
- 3) на левом боку с вытянутыми ногами
- 4) усиление болей при повороте на правый бок

ОСНОВНЫМИ ФОРМАМИ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ: КАЛЬКУЛЁЗНЫЙ И

- 1) флегмонозный
- 2) обтурационный
- 3) гангренозный
- 4) бескаменный

ПРИ КЛАСТЕРНЫХ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) морфин
- 3) кислород

4) лоразепам

КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЗЖЕЧКА, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) атонию мышц, дизартрию, дисфагию
- 2) скандированную речь, деменцию, гипотиреоз
- 3) тремор конечностей, гипотонию, таксию
- 4) нистагм, атонию мышц, скандированную речь

МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нормальной температурой тела
- 2) положительным симптомом Лассега
- 3) острым развитием неврологической симптоматики
- 4) рвотой, не приносящей облегчения

ДЛЯ ПЕРВОЙ ФАЗЫ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) брадикардия, симптом «шум падающей капли» (аускультативно), сухой язык
- 2) «каловая» рвота, резкое вздутие живота, отсутствие перистальтики
- 3) схваткообразные боли в животе, рвота съеденной пищей, задержка стула и газов
- 4) неукротимая рвота, тахикардия, синдром Обуховской больницы

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипертермия, ознобы, боли по всему животу
- 2) боли в спине без иррадиации, задержка мочи
- 3) чувство жажды, боли над лобком, лейкоцитоз
- 4) приступообразный характер болей, частое болезненное мочеиспускание

ПРОЯВЛЕНИЕМ СИМПТОМА КОХЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление болей в правой подвздошной области при повороте больного на правый бок
- 2) усиление болей в правой подвздошной области при напряжении правой подвздошно-поясничной мышцы
- 3) усиление болей в правой подвздошной области при нанесении толчков в левой подвздошной области
- 4) перемещение болей из эпигастральной области или верхних отделов живота в правую подвздошную область

К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ НАРУШЕНИЯМ РИТМА СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ WPW ОТНОСЯТ

- 1) пароксизмы фибрилляции предсердий
- 2) пароксизмы фибрилляции предсердий и трепетания предсердий
- 3) пароксизмальную атриовентрикулярную ортодромную тахикардию
- 4) пароксизмы трепетания предсердий

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ К ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ ДЕТОКСИКАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ ЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА И

- 1) перитониальный диализ
- 2) гемосорбцию
- 3) энтеросорбцию
- 4) гемодиализ

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) трамал
- 2) лазикс
- 3) сульфат магния
- 4) фентанил

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ

- 1) окситоцин
- 2) дротаверин
- 3) магния сульфат
- 4) гинипрал

ПРИ ОСТРОЙ ГИПОКАЛЬЦИЕМИИ ПОСЛЕ ВНУТРИВЕННОГО БОЛЮСНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА КАЛЬЦИЯ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) медленную инфузию раствора глюконата кальция в течение нескольких часов
- 2) быструю инфузию раствора глюконата кальция в течение нескольких минут
- 3) быструю инфузию раствора хлорида кальция в течение нескольких минут
- 4) медленную инфузию раствора хлорида калия в течение нескольких часов

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ВЫВИХА ПАЛЬЦЕВ СТОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удар стопой по неподвижному твердому предмету
- 2) падение груза на стопу
- 3) падение с высоты на пятки
- 4) подворачивание ноги в голеностопном суставе

ПРИМЕНЕНИЕ ФЕНТАНИЛА ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) бронхиальной астме
- 2) почечной колике
- 3) травматическом шоке
- 4) инфаркте лёгкого

ПРИ МАССИВНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ У ДЕТЕЙ КОЛЛОИДЫ

- 1) существенно на прогноз не влияют
- 2) противопоказаны, нарушают коагуляцию
- 3) применяются в сочетании с кристаллоидами

4) показаны, улучшают прогноз

АТРОПИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) неселективный β -адреномиметик
- 2) α_2 -адреномиметик
- 3) М-холиномиметик
- 4) М-холинолитик

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ОСТРЫМ СТЕНОЗИРУЮЩИМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз II стадии (неполной компенсации)
- 2) стеноз I стадии (компенсации)
- 3) оценка степени тяжести стеноза по шкале Уэстли = 2 балла
- 4) сатурация 95% при пульсоксиметрии

ЛЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНОГО СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) широкой торакотомии
- 2) плевральной пункции
- 3) подачи кислорода через маску
- 4) динамического наблюдения

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ПАРЦИАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ МОЖНО ОЖИДАТЬ ПРИ

- 1) декомпенсированном диабетическом кетоацидозе
- 2) массивной легочной эмболии
- 3) спонтанном ненапряженном пневмотораксе
- 4) постоянной уремической рвоте

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МАССИВНОЙ ТЭЛА СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антикоагулянтов
- 2) кортикостероидных гормонов
- 3) искусственной вентиляции легких
- 4) тромболитических средств

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) снижением мышечного тонуса, тошнотой и рвотой
- 2) агрессивным и возбужденным поведением
- 3) болями в животе и нарушением стула
- 4) повышением мышечного тонуса и гипергидрозом

АССОЦИИРОВАННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) факторам риска

- 2) поражению органов-мишеней
- 3) коморбидным заболеваниям
- 4) осложнениям

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РОДАХ ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ ГОЛОВКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) метилэргометрин
- 2) промедол
- 3) викасол
- 4) маммофизин

СИМПТОМ СПИЖАРНОГО ПРИ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением шума «плеска» в эпигастрии
- 2) резким напряжением мышц в эпигастральной области
- 3) отсутствием печеночной тупости
- 4) притуплением в отлогих местах живота

СТУЛ ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) водянистый, с примесью зелени
- 2) водянистый, вида «рисового отвара»
- 3) скудный, с примесью слизи и прожилками крови
- 4) обычного характера

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО СИНУСИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспаление периорбитальной клетчатки
- 2) менингококковая инфекция
- 3) остеомиелит верхней челюсти
- 4) остеомиелит костей орбиты

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ БОТУЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспирация рвотными массами
- 2) паралич дыхательных мышц
- 3) токсический отек легких
- 4) угнетение дыхательного центра

ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ РЕАНИМАЦИИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____ В МИНУТУ

- 1) 90-95
- 2) 100-120
- 3) 125-140
- 4) 70-85

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) солнечное излучение

- 2) электрический ток
- 3) открытое пламя
- 4) горячая вода

ОТКРЫВАНИЕ ГЛАЗ НА ОБРАЩЕННУЮ РЕЧЬ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

ОТВЕТСТВЕННОМУ ЗА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА МЕСТЕ МАССОВОГО ПРОИСШЕСТВИЯ НЕОБХОДИМО ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ РЯД ДЕЙСТВИЙ

- 1) составить список пострадавших, сообщить диспетчеру паспортные данные наиболее тяжелых пострадавших, вызвать необходимое количество медицинских бригад, передать пострадавших бригадам в строгой очередности
- 2) сообщить о случившемся диспетчеру, составить список пострадавших, приступить к оказанию медицинской помощи и обеспечить медицинскую эвакуацию в профильное медицинское учреждение наиболее тяжелым пострадавшим
- 3) приступить к оказанию медицинской помощи максимально возможному количеству пострадавших, сообщить диспетчеру о количестве пострадавших, вызвать необходимое количество бригад для транспортировки
- 4) сообщить о случившемся диспетчеру, определить место сбора пострадавших, провести сортировку пострадавших, сообщить диспетчеру о количестве и тяжести состояния пострадавших, приступить к оказанию медицинской помощи

ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА БЕДРА У ВЗРОСЛОГО КРОВОПОТЕРЯ МАКСИМАЛЬНО ДОСТИГАЕТ (В ЛИТРАХ)

- 1) 0,5
- 2) 2,0
- 3) 1,0
- 4) 1,5

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА, НА КОТОРОЙ ПРЕДСЕРДНЫЕ И ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ КОМПЛЕКСЫ РЕГИСТРИРУЮТСЯ НЕЗАВИСИМО ДРУГ ОТ ДРУГА, ИНТЕРВАЛ P-R КОРОЧЕ ЧЕМ R-R, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) атриовентрикулярной блокады III степени
- 2) атриовентрикулярной блокады II степени
- 3) атриовентрикулярной блокады I степени
- 4) фибрилляции желудочков

ПРАВИЛО ЛАДОНИ, ИСПОЛЬЗУЮЩЕЕСЯ ДЛЯ ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ОЦЕНКИ ПЛОЩАДИ ОЖОГА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА, ПРЕДПОЛАГАЕТ ___ % ОТ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

ВРЕМЯ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ «БЕЛОГО ПЯТНА» ПОСЛЕ НАДАВЛИВАНИЯ НА НОГТЕВУЮ ПЛАСТИНКУ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 5-6
- 2) 7-8
- 3) 3-4
- 4) 1-2

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ДИЗЕНТЕРИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нитрофурановые препараты
- 2) аминогликозиды
- 3) цефалоспорины III поколения
- 4) фторхинолоны

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ БРОНХООБСТРУКЦИИ БОЛЬНОМУ С ОТЁКОМ ЛЁГКИХ НАЗНАЧАЮТ

- 1) морфина гидрохлорид
- 2) допамин
- 3) нитраты
- 4) сальбутамол

АЦЕТИЛЦИСТЕИН ПОЛНОСТЬЮ НЕЙТРАЛИЗУЕТ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНЪЕКЦИИ АЦЕТОМИНОФЕНА (ПАРАЦЕТАМОЛА) ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 18
- 2) 24
- 3) 4
- 4) 8

НЕОСЛОЖНЕННЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) синусовой брадикардии
- 2) желудочковой тахикардии
- 3) умеренной гипотензии
- 4) умеренной гипертензии

ТЕРМИЧЕСКИЙ ОЖОГ IIIА СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) некрозом кожи и расположенных под ней тканей
- 2) образованием пузырей вследствие отслойки эпидермиса
- 3) некрозом поверхностных слоев кожи с сохранением ее придатков
- 4) некрозом всех слоев кожи

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) дезинфекцию и стерилизацию
- 2) дезинфекцию, предстерилизационную очистку и стерилизацию
- 3) предстерилизационную очистку и стерилизацию
- 4) дезинфекцию, дезинфекцию высокого уровня и стерилизацию

ПРИ НАРУШЕНИЯХ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПО АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННОМУ ТИПУ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) интубацию трахеи
- 2) введение воздуховода
- 3) санацию рото-носоглотки
- 4) санационную фибробронхоскопию

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (СЛР) ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) кальция хлорид
- 3) адреналин
- 4) новокаинамид

ДОЗЫ АТФ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ПРИ ИЗВЕСТНОМ СПОСОБЕ ПОГАШЕНИЯ ДЛЯ ПЕРВОГО И, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,1 и 0,3
- 2) 0,3 и 0,6
- 3) 1,0 и 2,0
- 4) 0,5 и 0,1

ОСЛОЖНЕНИЯМИ БОЛЮСНОГО ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АТФ МОГУТ БЫТЬ

- 1) блокада ножек пучка Гиса, гипотония, аритмия
- 2) угнетение сократимости сердечной мышцы, экстрасистолия
- 3) блокада ножек пучка Гиса, угнетение сократимости сердечной мышцы
- 4) асистолия, АВ-блокада, боли в грудной клетке

ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ БЕДРА И ПРЕДПЛЕЧЬЯ СПРАВА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТРАВМОЙ

- 1) изолированной
- 2) сочетанной
- 3) множественной осложненной
- 4) комбинированной

ГИПЕРЛАКТАЦИДЕМИЧЕСКАЯ КОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полиурией
- 2) гипергликемией
- 3) гиперкетонемией
- 4) лактатемией более 2 ммоль/л

ПРИ ПАДЕНИИ РЕБЕНКА НА ПРАВЫЙ БОК НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) подвывих головки лучевой кости
- 2) перелом ключицы
- 3) перелом ребер
- 4) перелом шейки бедренной кости

ИЗОЛИРОВАННЫЙ ДИАГНОЗ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАИБОЛЕЕ СОМНИТЕЛЕН ПРИ

- 1) рвоте
- 2) мидриазе
- 3) нарушении сознания
- 4) выраженной ригидности затылочных мышц

ЗАКИСЬ АЗОТА ПО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сильным наркотиком со слабым анальгезирующим действием
- 2) сильным наркотиком и анальгетиком
- 3) слабым наркотиком с анальгезирующим действием
- 4) выраженным антигипоксантом

К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТЕ КРАСНУХИ ОТНОСЯТ

- 1) появление пятен Коплика
- 2) фебрильные судороги
- 3) тонзиллярные экссудаты
- 4) генерализованную лимфаденопатию

СТАРТОВАЯ ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ СЕПСИСА ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) гипертонических солевых растворов
- 2) полиионных сбалансированных растворов
- 3) альбумина
- 4) гидроэтилкрахмалов

К РАННИМ ПРИЗНАКАМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ОТНОСЯТ

- 1) боль в грудной клетке, приступообразный кашель, одышку, осиплость голоса
- 2) цианоз кожных покровов головы и верхней трети туловища
- 3) одышку, тахикардию, боль в грудной клетке, артериальную гипотонию
- 4) одышку с затруднённым выдохом, свистящие хрипы, цианоз губ

ПРИ ИНГАЛЯЦИЯХ КИСЛОРОДА У ПАЦИЕНТОВ С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ВОЗМОЖНО

- 1) тахипноэ с усилением тахикардии
- 2) развитие резкого возбуждения
- 3) снижение возбудимости дыхательного центра
- 4) купирование астматического статуса

СИМПТОМ ШЛАНГЕ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) «шумом плеска» жидкости над петлями кишечника при лёгком сотрясении передней брюшной стенки
- 2) локальным ассиметричным вздутием живота, заметным на глаз, определяемым на ощупь
- 3) расширенной и пустой ампулой прямой кишки на фоне зияния ануса
- 4) видимой перистальтикой кишки, особенно после пальпации

ДИАГНОЗ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МАЛОВЕРОЯТЕН ПРИ

- 1) гипотермии
- 2) анизокории
- 3) мидриазе
- 4) миозе

СПОСОБОМ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПОСТРАДАВШЕГО С РАЗРЫВОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лежа с валиком под согнутыми коленями
- 2) лежа на носилках
- 3) в полусидячем положении
- 4) лежа на правом боку с согнутыми коленями

ЧТО (КТО) ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕКТОМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ?

- 1) больной человек
- 2) страховой риск
- 3) все здоровое население
- 4) страховой случай

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АНАФИЛАКТОИДНОЙ РЕАКЦИИ

- 1) высвобождением гистамина
- 2) участием иммунных реакций
- 3) клиническими проявлениями
- 4) подходами к экстренной терапии

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПОЛИМОРФНОЙ ТАХИКАРДИИ ТИПА «ПИРУЭТ» («ВЕРЕТЕНООБРАЗНОЙ»), ВОЗНИКАЮЩЕЙ НА ФОНЕ УДЛИНЁННОГО ИНТЕРВАЛА QT, ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магния сульфат
- 2) новокаинамид
- 3) лидокаин

4) ритмилен

**ПРИ ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ БЕЗ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) новокаинамида
- 2) ритмилена
- 3) кордарона
- 4) коргликона

ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- 1) гиповолемическом шоке
- 2) гемолизе эритроцитов
- 3) отсутствию сознания
- 4) артериальной гипертензии

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ РАЗРЫВА УРЕТРЫ ОТНОСЯТ

- 1) выделение крови из уретры
- 2) приступообразные боли в поясничной области
- 3) боли в промежности
- 4) отсутствие эрекции

**К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ
ОТНОСЯТ**

- 1) ЭКГ-картину блокады одной из ножек пучка Гиса, ЧСС более 180 в 1 мин
- 2) ширину комплекса QRS более 0,12, наличие атрио-вентрикулярной диссоциации
- 3) ЭКГ-картину блокады обеих ножек пучка Гиса в сочетании с брадикардией
- 4) ЭКГ-картину блокады обеих ножек пучка Гиса

ОБЗИДАН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) ганглиоблокаторов
- 2) b-адреноблокаторов
- 3) миотропных спазмолитиков
- 4) антагонистов кальция

**ПОСЛЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ КЛОФЕЛИНА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДОВАН
ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 30-60 минут
- 2) 15-20 минут
- 3) 1,5-2 часов
- 4) 2,5-3 часов

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ИНФАРКТЕ
МИОКАРДА ОТНОСЯТ**

- 1) тромбоз эмболию легочной артерии
- 2) мерцание желудочков

- 3) разрывы аневризмы сердца
- 4) острую сердечную недостаточность

ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенным
- 2) пониженным
- 3) колеблющимся в зависимости от давности заболевания
- 4) повышенным только в передней камере

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИХОРАДКИ У РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНИТЬ ИБУПРОФЕН ИЛИ ПАРАЦЕТАМОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) никотиновая кислота
- 2) ацетилсалициловая кислота
- 3) анальгин
- 4) дроперидол

ПОД ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ ИЗЛИТИЕМ ПОНИМАЮТ ИЗЛИТИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД

- 1) до начала родовой деятельности
- 2) до полного раскрытия шейки матки
- 3) с началом потуг
- 4) с началом регулярных схваток

ТРАМАДОЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) агониста-антагониста дофаминергических
- 2) агониста опиоидных
- 3) агониста-антагониста опиоидных
- 4) антагониста опиоидных

ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ФОРМЫ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ

- 1) оглушение, онейроидный синдром, деменция
- 2) делирий, онейроидный синдром, ступор
- 3) амнезия, сумеречные расстройства сознания
- 4) сопор, кома, алкогольный делирий

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ХОЛЕРЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) частый водянистый стул
- 2) стул в виде малинового желе
- 3) многократную рвоту
- 4) усиленную кишечную перистальтику

НОРМАТИВНЫМ АКТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ФУНКЦИЮ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СТОСМП) ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ

- 1) Минздравсоцразвития Российской Федерации от 1 ноября 2004 года №179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»
- 2) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года №572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»
- 3) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»
- 4) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 года №567н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)»

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) видом медицинской помощи
- 2) разделом медицины
- 3) учебной дисциплиной
- 4) научной специальностью

ЛЕЧЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) бужирования пищевода
- 2) обработки эмульсией растительного масла
- 3) диетотерапии
- 4) симптоматической терапии

СИНДРОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синусовой тахикардией, СА блокадой различной выраженности замедлением синусового узла
- 2) синусовой брадикардией, СА блокадой различной степени, остановкой синусового узла
- 3) СА блокадой различной степени выраженности, блокадой синусового узла, пароксизмами суправентрикулярных брадиаритмий
- 4) синусовой тахикардией, пароксизмами суправентрикулярных тахиаритмий, АВ блокадами

ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактором, приводящим к сердечной недостаточности
- 2) свидетельством благоприятного течения гипертонической болезни
- 3) фактором риска развития инсульта
- 4) вариантом возрастной нормы

ПРОВЕДЕНИЕ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ДОСТАТОЧНО ПРИ _____ СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ

- 1) второй
- 2) первой
- 3) четвертой
- 4) третьей

СЛАБЫЕ КИСЛОТЫ ЛУЧШЕ ВЫВОДЯТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ПРИ РЕАКЦИИ МОЧИ

- 1) слабокислой
- 2) нейтральной
- 3) щелочной
- 4) кислой

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) брадикардия, гипотензия, гипогликемия, миоз
- 2) тахикардия, гипертензия, гипергликемии, мидриаз
- 3) аритмия, гиперстезия, галлюцинации, диплопия
- 4) экстрасистолия, гипертермия, глюкозурия, нистагм

ПРЯМЫМ АНТАГОНИСТОМ РЕЛАНИУМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальция хлорид
- 2) бемеград
- 3) флумазенил
- 4) налоксон

У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ГИПОКАЛИЕМИЯ (3,5 ММОЛЬ/Л) МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА

- 1) приемом ингибиторов АПФ, первичным гиперальдостеронизмом
- 2) приемом диуретиков, вторичным гиперальдостеронизмом
- 3) недостаточным поступлением калия с пищей, протеинурией
- 4) потерей жидкости, недостаточным поступлением жидкости в организм

ДЛЯ ДОКУМЕНТИРОВАНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЖОГОВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) схема Г.Д. Вилявина
- 2) правило «девяток»
- 3) правило «ладони»
- 4) карта Лунда и Броудера

ПРИ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ – ПЕРЕЛОМ БЕДРА И ТУПАЯ ТРАВМА ЖИВОТА – НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ЭФФЕКТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) адреналина
- 2) плазмозамещающих растворов
- 3) глюкокортикоидных гормонов
- 4) фентанила

ПРИ ЗАКРЫТОМ МНОЖЕСТВЕННОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗА КРОВОПОТЕРЯ МОЖЕТ СОСТАВИТЬ ДО (В МЛ)

- 1) 2500
- 2) 1500
- 3) 1000
- 4) 500

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НИЗКОГО СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение микроциркуляции
- 2) гиперемия кожи
- 3) высокое пульсовое давление
- 4) отсутствие изменений пульса

ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) силикоза легких
- 2) туберкулеза легких
- 3) бронхоэктатической болезни
- 4) опухоли легких

АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ФЕНТАНИЛА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 3 часа
- 2) 5-10 минут
- 3) 30 минут
- 4) 1 час

ДЛЯ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) баллотирующая часть плода над входом в малый таз
- 2) баллотирующая часть плода на дне матки
- 3) высокое расположение дна матки
- 4) прослушивание сердцебиения плода выше пупка

ШТРИХОВОЕ РАЗДРАЖЕНИЕ ПОДОШВЫ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ РАЗГИБАНИЕ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА, ИНОГДА С ОДНОВРЕМЕННЫМ РАЗВЕДЕНИЕМ ОСТАЛЬНЫХ ПАЛЬЦЕВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) симптомом Кернига
- 2) симптомом Бабинского
- 3) рефлексом подошвенным
- 4) симптомом Брудзинского

ВАСКУЛИТНО-ПУРПУРНЫЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) тромбоцитопатии
- 2) гемофилии С
- 3) болезни Шенляйна –Геноха
- 4) ДВС-синдрома

ДЛЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ НЕИЗВЕСТНЫМ ЯДОМ У БОЛЬНЫХ В КОМЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- 1) тиамин
- 2) налоксон
- 3) солкосерил
- 4) атропин

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарастание напряжения и появление гиперемии в области выпячивания
- 2) нарастание болевых ощущений, увеличение грыжевого выпячивания
- 3) отсутствие передачи кашлевого толчка на грыжевое выпячивание
- 4) появление выпячивания, которое не вправляется

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ

- 1) холинэргический
- 2) атропиноподобный
- 3) адренэргический
- 4) ацетилхолинемический

ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ ОСНОВНЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное давление в желудке
- 2) снижение слизистого барьера
- 3) увеличение времени опорожнения желудка
- 4) снижение тонуса нижнего пищеводного сфинктера

РАЦИОНАЛЬНЫМ АЛГОРИТМОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОСТРАДАВШЕМУ С НЕОСЛОЖНЕННОЙ ШОКОМ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незамедлительная транспортировка в специализированный стационар
- 2) обезболивание, иммобилизация и транспортировка в медицинскую организацию
- 3) инфузионная терапия, обезболивание, транспортная иммобилизация и госпитализация
- 4) иммобилизация и транспортировка в специализированный стационар

ПОВЯЗКУ НА ГЛАЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ НАКЛАДЫВАТЬ ПРИ

- 1) конъюнктивите
- 2) циклите
- 3) кератите
- 4) ранении

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОСТРАДАВШИЕ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ ЛЕЖА НА

- 1) боку с головой, приведенной к груди

- 2) спине с головой, приведенной к груди
- 3) спине с наложенной шиной-воротником
- 4) спине с запрокинутой головой

**ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) инсулинотерапия большими дозами
- 2) введение глюкокортикоидов
- 3) регидратация
- 4) введение катехоламинов

**КРАЙНЕ НИЗКОЕ АД У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА И НОРМАЛЬНЫМ
РИТМОМ СЕРДЦА ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ
ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) рефлекторного кардиогенного шока
- 2) истинного кардиогенного шока
- 3) обморока
- 4) коллапса

**ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК В НОРМЕ У ВЗРОСЛЫХ РАСПОЛОЖЕН В ПЯТОМ
МЕЖРЕБЕРЬЕ _____ ЛЕВОЙ СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ**

- 1) по средне-ключичной линии
- 2) на 1-1,5 см кнутри от
- 3) на 2-2,5 см кнаружи от
- 4) на 1-1,5 см кнаружи от

**ДЛЯ ОСТРОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ СОСУДОВ КОНЕЧНОСТИ
ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) отек стопы, синдром перемежающейся хромоты, ощущение напряжения икроножных мышц
- 2) появление болей при ходьбе, ощущение жара в стопе
- 3) внезапная острая боль в ноге, мраморность кожи
- 4) появление болей в конечности, регионарный лимфаденит, лимфангоит

**ПОВЫШЕННАЯ БОЛЕЗНЕННАЯ КОЖНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОБОЗНАЧАЮТ
ТЕРМИНОМ**

- 1) гипестезия
- 2) гемианестезия
- 3) гиперестезия
- 4) парестезия

**СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЛУЧШЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ
_____ ПУПКА**

- 1) левее от
- 2) выше

- 3) ниже
- 4) правее от

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) форсированный диурез
- 2) очистительная клизма
- 3) промывание желудка
- 4) гемосорбция

ЭКСТРЕННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ МИОКАРДА ВОЗМОЖНО ВВЕДЕНИЕМ

- 1) хлористого кальция
- 2) норадреналина
- 3) изадрина
- 4) дофамина

ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Грекова, Спасокукоцкого, Колесова
- 2) Мерфи, Ровзинга, Ситковского
- 3) Керте, Мейо-Робсона, Воскресенского
- 4) Ортнера, Курвуазье, Щеткина - Блюмберга

КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОТ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕМЕННЫМ ТОКОМ ВЫСОКОГО НАПРЯЖЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) тромбоемболии легочной артерии
- 2) фибрилляции желудочков
- 3) беспульсовой электрической активности
- 4) ларингоспазма и острой дыхательной недостаточности

ПОЯВЛЕНИЕ ШУМА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ _____ КЛАПАНА

- 1) трикуспидального
- 2) аортального
- 3) митрального
- 4) пульмонального

В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА К ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИВЛЕКАЕТСЯ

- 1) медицинский работник, непосредственно причинивший вред
- 2) орган управления здравоохранением
- 3) подразделение лечебно-профилактического учреждения, в котором оказывалась медицинская помощь
- 4) медицинское учреждение, в котором оказывалась медицинская помощь

ПРИ УКУСЕ ЯДОВИТЫХ ЗМЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО

- 1) исключить использование глюкокортикоидных гормонов
- 2) обеспечить транспортную иммобилизацию конечности
- 3) воздержаться от проведения инфузионной терапии
- 4) незамедлительно выполнить первичную хирургическую обработку раны

НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) барбитуратами
- 2) салицилатами
- 3) нейропептидами
- 4) угарным газом

К ФОРМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТРАСЛЕВОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) ОТНОСЯТ _____ СМП

- 1) дневник работы врача
- 2) карту вызова
- 3) отчёт фельдшера
- 4) отчёт врача

ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ

- 1) заключается в наложении восьмиобразной повязки
- 2) не проводится
- 3) проводится путем заведения руки за голову с фиксацией к шее
- 4) заключается в наложении повязки Дезо

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) болезненность, патологическую подвижность, крепитацию, укорочение конечности
- 2) деформацию, ощущение местного жара, отсутствие функции конечности, болевой синдром
- 3) наличие гематомы, невозможность функции конечности, патологическую подвижность
- 4) отсутствие пульсации магистральных артерий нижних конечностей ниже области предполагаемого перелома

РАЗВИТИЕ ПАРАЛИЧА ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) бледной поганкой
- 2) героином
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) кокаином

ПРИ КРОВОПОТЕРЕ 20-30% ОБЪЁМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ (ОЦК) ШОКОВЫЙ ИНДЕКС СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5
- 2) 1,5
- 3) 0,75
- 4) 1,0

ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НАБЛЮДАЮТ В

- 1) толстой кишке
- 2) желудке
- 3) двенадцатиперстной кишке
- 4) тонкой кишке

ОБЪЕМ СТАРТОВОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАЗВИТИИ ШОКА У ДЕТЕЙ (ПРОВОДИМОЙ ПОД КОНТРОЛЕМ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ) СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ/КГ (НЕ БОЛЕЕ _____ ЗА (В МИНУТАХ)

- 1) 10; 250 мл; 20
- 2) 20; 0,5л; 60
- 3) 40; 1л; 30
- 4) 20; 0,5л; 20

КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МАССАЖА СЕРДЦА ДОЛЖНЫ

- 1) сопровождаться небольшим похрустыванием рёбер
- 2) осуществляться за счет силы рук реанимирующего
- 3) осуществляться за счет массы тела и мышц спины реанимирующего
- 4) проводиться несколько слева от грудины

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ДОСТАВКИ БЕТА-АДРЕНОМИМЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подкожное введение
- 2) применение небулайзера
- 3) внутривенное введение
- 4) внутримышечное введение

ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) гранулоцитоз
- 2) лимфопения
- 3) моноцитоз
- 4) увеличение Т-хелперов

К СТАНДАРТУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ ОТНОСЯТ

- 1) использование физических методов охлаждения
- 2) внутримышечное введение анальгина раствора 50% со спазмолитиком
- 3) введение внутрь парацетамола с антигистаминным средством
- 4) внутримышечное введение дроперидола раствора 0,25%

ДОЗИРОВКА ХЛОРПИРАМИНА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,1-0,2
- 2) 0,5-1,0
- 3) 5,0-10,0
- 4) 1,1-2,0

ДЛЯ ВКОЛОЧЕННОГО ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ

- 1) деформация конечности
- 2) патологическая подвижность
- 3) боль в области предполагаемого перелома при нагрузке по оси
- 4) костная крепитация

ПЛОЩАДЬ ОЖГОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ТЕРМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ВСЕЙ ГОЛОВЫ ПО «ПРАВИЛУ ДЕВЯТОК» СОСТАВЛЯЕТ ДО (В %)

- 1) 5
- 2) 9
- 3) 18
- 4) 10

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ АБДОМИНАЛЬНО-ЮГУЛЯРНОЙ ПРОБЫ У БОЛЬНОГО С ОТЕКАМИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) гипоонкотических отеках
- 2) правожелудочковой сердечной недостаточности
- 3) приеме антагонистов кальция
- 4) тромбфлебите глубоких вен голеней

ПРИ ФЛЕГМОНОЗНОМ ВОСПАЛЕНИИ ОТСУТСТВУЕТ ФОРМА

- 1) рожистая
- 2) гнилостная
- 3) гнойная
- 4) некротическая

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОМУ РЕЖИМУ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) нормочастотный с положительным давлением к концу выдоха
- 2) высокочастотный постоянным положительным давлением в дыхательных путях
- 3) нормочастотный постоянным положительным давлением в дыхательных путях
- 4) низкочастотный с положительным давлением к концу выдоха

ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ ВЫСОКОЙ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ НА ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ НЕРВНЫЕ ОКОНЧАНИЯ ПОКРОВНЫХ ТКАНЕЙ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) канцерогенами
- 2) раздражающими
- 3) нейротоксикантами

4) пульмонотоксикантами

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ТРАВМАТОГЕНЕЗОМ ПРИ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАВМА

- 1) автодорожная
- 2) кататравма
- 3) спортивная
- 4) производственная

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингит
- 2) менингоэнцефалит
- 3) менингококкемия
- 4) назофарингит

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ

- 1) специфическая антибактериальная
- 2) специфическая антитоксическая
- 3) неспецифическая антибактериальная
- 4) неспецифическая антитоксическая

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ, ОТРАЖАЮЩИМ ДЕПОЛЯРИЗАЦИЮ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплекс QRS
- 2) комплекс ST-T
- 3) интервал QT
- 4) зубец T

ВАЗОПРЕССОРЫ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) только при рефрактерном шоке
- 2) на фоне проводимой инфузионной терапии
- 3) во всех случаях вне зависимости от АД
- 4) при систолическом АД ≥ 80 мм рт.ст.

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЫШЬЯКОМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налоксон
- 2) пиридоксин
- 3) прозерин
- 4) унитиол

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутрисердечный
- 2) внутривенный

- 3) эндотрахеальный
- 4) внутрикостный

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНО-ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА ПРИ НАЛИЧИИ ДВУХ РЕАНИМАТОРОВ СООТНОШЕНИЕ «КОМПРЕССИЯ : ВЕНТИЛЯЦИЯ» ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 15:2
- 2) 30:2
- 3) 50:1
- 4) 30:5

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО РУБЦА В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срочная госпитализация в хирургический стационар
- 2) рекомендация динамического наблюдения по месту жительства
- 3) рекомендация самостоятельно обратиться в ближайшее стационарное отделение СМП
- 4) вызов хирурга из поликлиники по месту жительства на консультацию

ГОЛУБОЙ ОТТЕНОК РВОТНЫХ МАСС ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) солями меди
- 2) перманганатом калия
- 3) азотной кислотой
- 4) препаратами железа

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угрожающий или начавшийся самопроизвольный аборт
- 2) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- 3) предлежание плаценты
- 4) полип и рак шейки матки

ОКАЗАНИЮ СВОЕВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАИБОЛЬШЕМУ ЧИСЛУ ПОРАЖЁННЫХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ (ЧС) В УСЛОВИЯХ НЕДОСТАТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) организованная медицинская эвакуация
- 2) скорейшее выведение из очага ЧС
- 3) медицинская сортировка поражённых
- 4) оказание скорой медицинской помощи

АДРЕНЕРГИЧЕСКИЙ МЕДИАТОРНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) барбитуратами

- 2) бензодиазепинами
- 3) амфетаминами
- 4) нейролептиками

ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ОТНОСЯТ МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ

- 1) с помощью эндотрахеальной трубки
- 2) тугой маски
- 3) изо рот в рот
- 4) с помощью ларингеальной маски

ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) психомоторное возбуждение, гипертензия, респираторный ацидоз, полиурия, спазм аккомодации
- 2) гиперреактивность, гипертензия, декомпенсированный метаболический алкалоз, дизурия, нарушение цветовосприятия
- 3) возбуждение, гипертензия, газовый алкалоз, дизурические расстройства, паралич аккомодации
- 4) угнетение сознания, гипотензия, декомпенсированный метаболический ацидоз, нарушение функции почек, нарушение остроты зрения

К ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СИМПТОМАМ РАННЕГО ТОКСИКОЗА БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

- 1) птолизм, рвота
- 2) отеки, гипертония
- 3) гипертония, преэклампсия
- 4) дерматозы, хорей

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ (ХСН) БЕЗ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ОБЪЁМ ЖИДКОСТИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ (В Л/СУТКИ)

- 1) 2,5
- 2) 1,0
- 3) 2,0
- 4) 1,5

ПРИ ПРИЁМЕ РОДОВ НА ДОМУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЁНКА НЕОБХОДИМО ОТДЕЛИТЬ РЕБЁНКА ОТ МАТЕРИ, ЗАТЕМ

- 1) оценить полноту отделения последа
- 2) ввести женщине средства, сокращающие матку
- 3) выпустить у женщины мочу и следить за отделением последа
- 4) произвести выделение последа, потягивая за пуповину

РАЗВИТИЕ АГРАНУЛОЦИТОЗА У РЕБЕНКА ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) цефекона
- 2) аспирин
- 3) анальгин
- 4) парацетамол

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ВЕРАПАМИЛ
ВНУТРИВЕННО ВВОДИТСЯ В ДОЗЕ (В МГ)**

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 15-20
- 4) 5-10

В ОТНОШЕНИИ К АНАЛИЗУ МОЧИ ВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) обнаружение эритроцитов является показателем острого цистита
- 2) повышение числа лейкоцитов является показателем воспаления почечной паренхимы
- 3) реакция мочи взрослого человека при употреблении смешанной пищи (рН) в пределах от 9 до 11
- 4) обнаружение переходных клеток это показатель наличия рака мочевого пузыря

**ЭКСТРЕННАЯ КОНИКОТОМИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ
ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) параличе межреберной мускулатуры
- 2) аспирации инородного тела
- 3) декомпенсированном стенозе гортани
- 4) парезе голосовых связок

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ У
ПОСТРАДАВШИХ СТАРШЕ 70 ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) оскольчатые
- 2) переломы хирургической шейки бедра и плеча
- 3) переломы по типу «зелёной ветки»
- 4) вколоченные

**ЭНЕРГИЯ РАЗРЯДА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В
ДЖ/КГ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 4

**ГРУППОЙ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) внезапные боли по всему животу, наличие мышечной ригидности во всех отделах живота, положительный симптом Воскресенского

- 2) внезапное появление болей в правой половине живота, положительный симптом Орнтера, вздутие живота в первые часы заболевания и многократная рвота
- 3) локализованная боль и болезненность при пальпации в правой подвздошной области, здесь же напряжение мышц и симптом Щеткина - Блюмберга
- 4) схваткообразные боли в правой подвздошной области, усиленная перистальтика, симптом Щеткина - Блюмберга

К ПРИЗНАКАМ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОНЕЧНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) патологическую подвижность в области повреждения
- 2) крепитацию в области повреждения
- 3) боль в области повреждения
- 4) нарушение целостности кожных покровов

ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ КОРОНАРНОЙ СМЕРТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асистолия желудочков
- 2) полная АВ-блокада
- 3) АВ-блокада II степени
- 4) фибрилляция желудочков

БУКВА ПЯТОЙ ПОЗИЦИИ МОДИФИКАЦИОННОГО КОДА NBS ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) детектируемую камеру сердца
- 2) наличие частотной адаптации
- 3) способ ответной реакции аппарата на детектированный электрический сигнал
- 4) антитахикардические функции электрокардиостимулятора

АМИОДАРОН ПРИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ ВВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) улучшения кровообращения миокарда
- 2) повышения артериального давления
- 3) повышения тонуса миокарда
- 4) купирования фибрилляции желудочков

ХАРАКТЕРНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ РУБЦОВОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сужение зубца Q до 0,02 с
- 2) исчезновение патологического зубца Q
- 3) положительный (всегда) зубец T
- 4) сегмент ST на изолинии

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СМП ПРИ ПРИБЫТИИ НА ПОВОД «ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ» В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ РОДСТВЕННИКИ УЖЕ ПРОВОДЯТ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка эффективности проводимой реанимации и необходимости ее продолжения
- 2) выяснение анамнеза и продолжение сердечно-легочной реанимации
- 3) запись ЭКГ и решение о продолжении сердечно-легочной реанимации

4) проведение дефибрилляции и контрольная запись ЭКГ

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ПРИЧИНОЙ ДИАРРЕИ ПУТЕШЕСТВЕННИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтеротоксигенная escherichia coli
- 2) сальмонелла
- 3) ротавирус
- 4) лямблиоз (цисты лямблий)

СИМПТОМАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1) корнеального рефлекса, реакции на болевое раздражение
- 2) сознания, реакции на голос и узкие зрачки
- 3) периферических рефлексов, широкие зрачки
- 4) дыхания, пульса на сонной артерии и сознания

**ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ И СЛИЗИСТЫХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПО ТИПУ
КОАГУЛЯЦИОННОГО НЕКРОЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) хлором
- 2) монооксидом углерода
- 3) дихлорэтаном
- 4) дихлофосом

**ЗАМЕЩАЮЩИЙ (ВЫСКАЛЬЗЫВАЮЩИЙ) РИТМ ИЗ А-В-СОЕДИНЕНИЯ С ЧАСТОТОЙ
50 В 1 МИНУТУ, ВОЗНИКШИЙ НА ФОНЕ СА-БЛОКАДЫ, СЛЕДУЕТ**

- 1) подавить антиаритмическими препаратами 1А класса
- 2) ускорить внутривенным введением атропина
- 3) устранить внутривенным введением В-блокаторов
- 4) устранить внутривенным введением антагонистов кальция

**К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСЯТ**

- 1) не пальпирующийся мочевого пузыря наряду с мучительными и бесплодными позывами
- 2) невозможность опорожнения мочевого пузыря с мучительными и бесплодными позывами
- 3) болезненное частое мочеиспускание маленькими порциями
- 4) тяжесть и боли внизу живота в сочетании с болями в поясничной области

ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ

- 1) физиологический раствор
- 2) простой инсулин
- 3) раствор глюкозы 40%
- 4) раствор гидрокарбоната натрия 4%

ИСТИННЫЙ КРУП РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) гриппе
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) дифтерии

ХАРАКТЕРНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) везикула
- 2) бугорок
- 3) папула
- 4) пустула

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ АДРЕНАЛИН ВВОДЯТ КАЖДЫЕ 3-5 МИНУТ В ДОЗИРОВКЕ (В МГ)

- 1) 1,0
- 2) 0,1
- 3) 0,5
- 4) 1,5

ЕСЛИ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ У БОЛЬНОГО ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ: ТАХИКАРДИЯ, ГИПЕРТЕНЗИЯ, ВЛАЖНОСТЬ КОЖНОГО ПОКРОВА, ЭТИ СИМПТОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ БОЛЬНЫМ

- 1) LSD
- 2) героина
- 3) марихуаны
- 4) кокаина

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛОГО АМИОДАРОН ВВОДИТСЯ ПОСЛЕ _____ НЕЭФФЕКТИВНОГО РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЛЯТОРА

- 1) первого
- 2) третьего
- 3) четвёртого
- 4) второго

ЗАКОН СТАРЛИНГА ОТРАЖАЕТ

- 1) влияние изменений периферического сопротивления сосудов на сердечный выброс
- 2) зависимость утилизации кислорода по отношению к производимой работе
- 3) способность сердца увеличивать силу сокращений при увеличении наполнения его камер
- 4) способность сужения артериол легких в ответ на повышение давления в левом предсердии и легочных венах

СРОК ОБУЧЕНИЯ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 1,5
- 2) 1,0
- 3) 2,0
- 4) 2,5

ИЗОЛИРОВАННАЯ ТРАВМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием хотя бы по одному повреждению в пределах нескольких анатомических областей
- 2) одним повреждением в одной анатомической области
- 3) повреждениями, возникающими от одновременного воздействия механических и немеханических факторов
- 4) наличием нескольких повреждений в пределах одной анатомической области

ПРИ АНАЭРОБНОЙ ГАЗОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЮТСЯ

- 1) фасции, жировая клетчатка межфасциальных пространств
- 2) мышцы, подкожная жировая клетчатка, кожа
- 3) соединительная ткань, мозговая ткань
- 4) суставы, сосуды, нервная ткань

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОЙ ГИПОКАЛЬЦИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) глюконата кальция 0,1%
- 2) хлорида кальция 4%
- 3) глюконата кальция 10%
- 4) глюконата кальция 4%

ПРИЧИНОЙ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) холера
- 3) желудочно-кишечное кровотечение
- 4) нарушенная внематочная беременность

В СЛУЧАЕ СМЕРТИ В САЛОНЕ САНИТАРНОГО АВТОМОБИЛЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЯЗАНА

- 1) сообщить диспетчеру оперативного отдела и получить распоряжение на доставку трупа в учреждение судебно-медицинской экспертизы
- 2) сообщить диспетчеру оперативного отдела, позвонить родственникам умершего и ожидать их приезда
- 3) вызвать на место старшего врача и сотрудников полиции для решения вопросов дальнейших действий
- 4) вызвать на место сотрудников полиции и самостоятельно доставить умершего в морг судебно-медицинской экспертизы

ПОВЫШЕННОЕ АД ПРИ СОСТОЯНИЯХ, УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ, СНИЖАЮТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 30 минут
- 2) 10 минут
- 3) 1 часа
- 4) 2 часов

ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ТРАМАДОЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бронхоспазм, расширение зрачка, повышение артериального давления
- 2) угнетение дыхания, сужение зрачка, снижение артериального давления
- 3) расширение зрачка, бронхоспазм, повышение артериального давления
- 4) повышение артериального давления, тахипноэ, бронхоспазм

РАСШИРЕННЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С БАЗОВЫМИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) использование средств индивидуальной защиты
- 2) приём Сафара
- 3) введение адреналина гидрохлорида
- 4) искусственную вентиляцию лёгких

ПРИМЕНЕНИЕ НАЛОКСОНА ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) гипертензии после приема кокаина
- 2) депрессии дыхания опиоидами
- 3) бензодиазепиновой коме
- 4) алкогольном абстинентном синдроме

ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ЭКСТРАСИСТОЛИЯ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ТЕРАПИИ

- 1) верапамиллом
- 2) новокаинамидом
- 3) сердечными гликозидами
- 4) лидокаином

ВЕРАПАМИЛ ПОКАЗАН ПРИ

- 1) АВ-блокаде
- 2) предшествующем лечении бета-адреноблокаторами
- 3) наджелудочковой тахикардии
- 4) тахикардии с широким комплексом QRS

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ СПОСОБ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА

- 1) через зонд раствором соды
- 2) через зонд холодной водой
- 3) беззондовый с вызыванием рвоты

4) через зонд с введением солевого слабительного

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперсаливация
- 2) сухость кожных покровов и слизистых
- 3) сухой лающий кашель
- 4) тахикардия

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адреналина гидрохлорид
- 2) ацизол
- 3) атропина сульфат
- 4) аскорбиновая кислота

СПОНТАННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) болью в грудной клетке и одышкой
- 2) болью в грудной клетке и кровохарканьем
- 3) сухим кашлем и осиплостью голоса
- 4) лихорадкой и общей слабостью

ДЕПОЛЯРИЗАЦИЯ МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭКГ ОТРАЖАЕТСЯ

- 1) комплексом QRS
- 2) комплексом ST-T
- 3) интервалом QT
- 4) зубцом T

К НОРМАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ЛИКВОРА ОТНОСЯТ: ЦИТОЗ _____, САХАР _____, БЕЛОК 250-330

- 1) 1-2; 1,2-2,3
- 2) 5-10; 0,55-0,65
- 3) 2-8; 0,55-0,65
- 4) 2-8; 0,9-1,0

ТРИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ РАННИМ СИМПТОМОМ

- 1) столбняка
- 2) гнойного менингита
- 3) ботулизма
- 4) бешенства

СНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) гипестезия
- 2) гемипарез
- 3) гемианестезия
- 4) гиперестезия

ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ГРУДИНЫ НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крепитация отломков
- 2) гематома в области грудины
- 3) боль в области грудины при вдохе
- 4) деформация в области грудины

ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ 3-4 СТЕПЕНИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) энтеросорбентов
- 2) спазмолитиков
- 3) вазопрессоров
- 4) жаропонижающих

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ВВЕДЕНИЯ АТРОПИНА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление функции внешнего дыхания
- 2) появление фотореакции зрачков
- 3) купирование гиперсаливации
- 4) учащение пульса до 70 ударов в минуту

ОБЪЕКТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) характеристика схваток
- 2) динамика раскрытия шейки матки
- 3) излитие околоплодных вод
- 4) продвижение плода по родовому каналу

ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ГИПЕРОСМОЛЯРНЫЙ СТАТУС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) у лиц старше 50 лет
- 2) у молодых пациентов
- 3) при сахарном диабете I типа
- 4) при сахарном диабете II типа

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) фекально-оральный
- 3) воздушно-капельный
- 4) через поврежденную кожу

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипотензия
- 2) тахикардия
- 3) брадикардия
- 4) нарушение проводящей системы сердца

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ТРАВМЫ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН

- 1) оказать первую помощь в порядке самопомощи, написать служебную записку руководству
- 2) сообщить об аварийном случае руководству, составить акт о несчастном случае, заполнить журнал учета аварийных ситуаций
- 3) сообщить об аварийном случае в санитарно-эпидемиологическую службу, составить служебную записку руководству
- 4) известить оперативные службы, написать заявление в страховую компанию

ФУРУНКУЛ НОСА МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

- 1) деформацией перегородки носа
- 2) острым ринитом
- 3) тромбозом кавернозного синуса
- 4) острым синуситом

ДЛЯ ВКОЛОЧЕННОГО ПЕРЕЛОМА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) боли в области перелома при нагрузке по оси
- 2) патологической подвижности в области перелома
- 3) костной крепитации в области перелома
- 4) деформации конечности

К ОСОБЕННОСТЯМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) частое возникновение недостаточности кровообращения в большом круге кровообращения
- 2) лабильность сердечных тонов, наличие «функциональных» сердечных шумов
- 3) быстрое развитие инфаркта миокарда у детей первых лет жизни
- 4) большие компенсаторные возможности кровообращения

ПЕРВОСТЕПЕННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ РЕБЁНКУ С КОМОЙ I СТ. ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) трахеостомия, введение атропина, назначение кардиотоников
- 2) катетеризация вены, введение глюкокортикоидов, введение адреналина
- 3) сосудистый доступ, интубация трахеи, инфузионная терапия
- 4) коникотомия, болюсное введение допамина, назначение поливитаминов

ОТЕКИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ВНАЧАЛЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) на верхних конечностях
- 2) на нижних конечностях
- 3) на лице
- 4) в брюшной полости

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА ПЕРВИЧНО РАЗВИВАЕТСЯ ГИПОКСИЯ

- 1) гипоксическая

- 2) тканевая
- 3) гемическая
- 4) циркуляторная

НАИБОЛЕЕ ПРИГОДНЫМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КОМАТОЗНЫХ СОСТОЯНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) налоксон
- 3) диазепам
- 4) солкосерил

ДЛЯ ТЕЖЕЛОЙ ФОРМЫ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Курвуазье
- 2) метеоризм
- 3) симптом Щеткина - Блюмберга
- 4) симптом Мейо - Робсона

АППЕНДИКУЛЯРНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ДЕСТРУКТИВНОГО АППЕНДИЦИТА И ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) сочетание острого аппендицита и болезни Крона
- 2) спаечный процесс в области илеоцекального узла с вовлечением аппендикса
- 3) воспалительный инфильтрат в области червеобразного отростка с переходом на брюшную полость
- 4) конгломерат спаянных вокруг воспаленного червеобразного отростка органов и тканей

ИСТОЧНИКОМ СЕРДЕЧНОГО РИТМА В ЗДОРОВОМ СЕРДЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синусовый узел
- 2) сеть волокон Пуркинье
- 3) пучок Гиса
- 4) атриовентрикулярный узел

ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВКЛЮЧАЕТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) наложение повязки с антисептиками, моделирование шины по пораженной конечности, вытяжение конечности
- 2) анестезию, наложение тугий повязки, моделирование шины по здоровой конечности, иммобилизацию конечности подручными средствами
- 3) анальгезию, наложение асептической повязки, моделирование шины по пораженной конечности, иммобилизацию конечности шиной
- 4) анестезию, обкалывание раны антибиотиками, вытяжение конечности, иммобилизацию конечности

P-PULMONALE НА ЭКГ ОТРАЖАЕТ НАГРУЗКУ НА

- 1) левое предсердие

- 2) правые отделы сердца
- 3) правое предсердие
- 4) оба предсердия

НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ПРОВОДИТСЯ В РИТМЕ (В НАДАВЛИВАНИЯХ В МИНУТУ)

- 1) 30-50
- 2) 100-120
- 3) свыше 120
- 4) 10-20

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) психотропными препаратами
- 2) ядовитыми грибами
- 3) хлорированными углеводородами
- 4) солями тяжелых металлов

ВИД УТОПЛЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ ПРЕКРАЩЕНИЕ ЛЕГОЧНОГО ГАЗООБМЕНА ВСЛЕДСТВИЕ ЛАРИНГОСПАЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) синкопальным
- 2) асфиксическим
- 3) вторичным («смерть в воде»)
- 4) истинным

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО С АДЕНОВИРУСНЫМ ФАРИНГИТОМ СОЧЕТАЕТСЯ

- 1) серозный менингит
- 2) перитонзиллярный абсцесс
- 3) вирусный конъюнктивит
- 4) скарлатиноподобная сыпь

ХАРАКТЕРНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ВНУТРИПРЕДСЕРДНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление зубца Р после комплекса QRS
- 2) наличие высоких зубцов Р
- 3) удлинение интервала PQ
- 4) уширение (и деформация) зубцов Р

СИМПТОМ ОБУХОВСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) расширенной и пустой ампулой прямой кишки на фоне зияния ануса
- 2) «шумом плеска» жидкости над петлями кишечника при лёгком сотрясении передней брюшной стенки
- 3) локальным ассиметричным вздутием живота, заметным на глаз, определяемым на ощупь
- 4) видимой перистальтикой кишки, особенно после пальпации

ВВЕДЕНИЕ ВАЗЕЛИНОВОГО МАСЛА В ЖЕЛУДОЧНЫЙ ЗОНД ПОСЛЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) клофелином
- 2) амитриптилином
- 3) крепкими кислотами
- 4) дихлорэтаном

ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ХЛОРИДА КАЛИЯ СПОСОБНО ВЫЗВАТЬ

- 1) гипертензию
- 2) экстастилию
- 3) гипотензию
- 4) остановку сердца

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Дресслера
- 2) эмболия мозга
- 3) кардиогенный шок
- 4) нарушение ритма

ПРИ ОЖОГАХ ГЛАЗ ЩЕЛОЧЬЮ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некротизирующее
- 2) прижигающее
- 3) прожигающее
- 4) коагулирующее

ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

- 1) алкоголя
- 2) сероводорода
- 3) ацетона
- 4) аммиака

ЭКСТРЕННЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ АБСЦЕССАХ ГЛОТКИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поддержание проходимости дыхательных путей
- 2) эмпирическая антимикробная терапия
- 3) идентификация возбудителя инфекции
- 4) местное применение антисептиков и холода

РАЗВИТИЮ ГИПЕРКАЛЕМИИ СПОСОБСТВУЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) хлорпирамина
- 2) изониазида
- 3) капотена
- 4) преднизолона

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ УХА ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) травмы наружного слухового прохода или продольного перелома пирамиды височной кости
- 2) поперечного перелома пирамиды височной кости
- 3) перелома свода черепа
- 4) отогематомы

ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) полусидячем положении, контроле центрального венозного давления, вызове реанимационной бригады
- 2) холоде на переносицу, тампонаде носа, контроле артериального давления
- 3) контроле ритмичности пульса, гемоглобина, положении с запрокинутой головой
- 4) назначении гемостатических средств, поливитаминов, переходе на дыхание ртом

ОТРАВЛЕНИЕ АМИТРИПТИЛИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ СИМПТОМОВ

- 1) седация, миоз, усиление перистальтики кишечника, развитие А-V блокады
- 2) делирий, миоз, ослабление перистальтики кишечника, расширение комплекса Q
- 3) делирий, мидриаз, усиление перистальтики кишечника, увеличение интервала Q-T
- 4) седация, мидриаз, ослабление перистальтики кишечника, расширение комплекса QRS

ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ УВЕЛИЧИТЬ ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК И СТИМУЛИРОВАТЬ ДИУРЕЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изадрин
- 2) добутамин
- 3) допамин
- 4) фуросемид

ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) щелочами
- 2) органическими кислотами
- 3) неорганическими кислотами
- 4) снотворными препаратами

КЛАССИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА (КОМПРЕССИИ НА ЖИВОТ) ВЫПОЛНЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ НЕ МЛАДШЕ

- 1) 12 месяцев
- 2) 14 лет
- 3) 8 лет
- 4) 3 месяцев

ПРИОРИТЕТАМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ РАННИЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ КОМПРЕССИИ И

- 1) искусственная вентиляция лёгких
- 2) ранняя дефибриляция
- 3) введение атропина и кордарона
- 4) введение адреналина

ПОД СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ

- 1) сочетание нескольких открытых и закрытых повреждений в пределах одной анатомической области
- 2) сочетание травматического, электрического или температурного воздействия на голове
- 3) повреждение одного или нескольких органов в нескольких анатомических областях
- 4) сочетание закрытых и открытых повреждений в пределах одной анатомической области

ТОЧКА ПУНКЦИИ КОНИЧЕСКОЙ СВЯЗКИ НАХОДИТСЯ

- 1) между третьим и четвертым хрящами трахеи
- 2) над щитовидным хрящом гортани
- 3) между щитовидным и перстневидным хрящами гортани
- 4) между вторым и третьим хрящами трахеи

РВОТА ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) спастической кишечной непроходимости
- 2) дискинезии кишечника
- 3) интоксикации
- 4) аппендикулярном инфильтрате

ДЛИТЕЛЬНО ТЕКУЩИЙ ТОКСИКОЗ БЕРЕМЕННЫХ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) родовое излитие вод
- 2) отслойку плаценты
- 3) разрыв стенки матки
- 4) эмболию легочной артерии

ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОХЛАЖДЕНИЯ РЕБЕНКА ПРИ ЛИХОРАДКЕ ОКАЗЫВАЮТ ЭФФЕКТ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 3,0
- 2) 1,5
- 3) 0,5
- 4) 2,0

ПРИЗНАКАМИ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) предсердная брадикардия с АВ-блокадой 2 степени, анорексия, рвота, атаксия
- 2) тахиаритмия, булемия, горизонтальный нистагм, парестезии, дисфагия
- 3) предсердная экстрасистолия, брадикардия с АВ-блокадой 2 степени, диплопия
- 4) желудочковая экстрасистолия, предсердная тахикардия, анорексия, тошнота

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РАССЛОЕНИЯ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление сердечных тонов над аортой в сочетании с набуханием шейных вен
- 2) усиление пульсации брюшной аорты, определяемое пальпаторно
- 3) внезапно возникшая одышка в сочетании с гипертензией
- 4) обморок, связанный с гемоперикардом и тампонадой сердца

ДОФАМИН ВНУТРИВЕННО СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ

- 1) медленно дробно
- 2) капельно
- 3) в разведении
- 4) болюсом

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ РИТМА У БОЛЬНЫХ С ГИПОТИРЕОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция предсердий
- 2) А-В блокада
- 3) синусовая брадикардия
- 4) ритм из АВ соединения

ВНЕЗАПНАЯ СИЛЬНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ТОШНОТА, РВОТА, СВЕТОБОЯЗНЬ, СУБФЕБРИЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ

- 1) менингита
- 2) острой идиопатической энцефалопатии
- 3) субарахноидального кровоизлияния
- 4) экссудативного плеврита

ПРИ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРИТИЧЕСКОЙ СТЕПЕНИ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) искусственной вентиляции легких
- 2) установки орофарингеального воздуховода
- 3) эндотрахеальной интубации
- 4) приема Сафара

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СИМПТОМОВ ОТЕКА ЛЕГКИХ ПОКАЗАНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) верошпирона
- 2) альбумина
- 3) лазикса
- 4) полиглюкина

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА ГРИППА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) субфебрильная температура тела, недомогание, экссудативный ринит, тонзиллит, увеличение шейных лимфатических узлов
- 2) гипертермия, тошнота, рвота, профузная диарея, анурия, менингеальные

симптомы

- 3) субфебрильная температура тела, недомогание, папулёзная сыпь, полилимфаденопатия, гепатолиенальный синдром
- 4) высокая лихорадка, выраженная головная боль, заложенность носа, сухой болезненный кашель, распространенные миалгии и остеоалгии

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СУДОРОГ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) магния сульфат
- 3) пустырник
- 4) закись азота

ГЛУБОКОЕ УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ С СОХРАННОСТЬЮ КООРДИНАЦИОННЫХ ЗАЩИТНЫХ РЕАКЦИЙ И ОТКРЫВАНИЕ ГЛАЗ НА СИЛЬНЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) оглушения
- 2) сопора
- 3) комы глубокой
- 4) комы поверхностной

ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ У ПАЦИЕНТА С ЧСС 45 В МИНУТУ НА ФОНЕ ЕЖЕДНЕВНЫХ ОБМОРОКОВ ВСЛЕДСТВИЕ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием изопротеренола
- 2) временная кардиостимуляция
- 3) установка искусственного водителя ритма
- 4) прием атропина + хинидина

ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН В СЛУЧАЕ

- 1) менингита
- 2) менингококцемии
- 3) смешанной формы инфекции
- 4) фулминантной менингококцемии

ДОЗИРОВКА ИБУПРОФЕНА У ДЕТЕЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛИХОРАДКИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 30
- 2) 25
- 3) 5-10
- 4) 15-20

ДИАГНОСТИКА КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СОСТОИТ ИЗ

- 1) выполнения ЭКГ, спирографии, клинического анализа крови, электроэнцефалографии

- 2) определения сознания, самостоятельного дыхания и наличия пульса на магистральных артериях
- 3) определения размера зрачков, измерения АД
- 4) аускультации дыхательных шумов, сердечных тонов

ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ ВНУТРИМОЗГОВОЙ ГЕМАТОМЕ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- 1) введение лазикса внутривенно
- 2) люмбальную пункцию
- 3) наложение трепанационного отверстия
- 4) рентгенографию черепа

ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВСЛЕДСТВИЕ РАНЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ПОКАЗАНО НАЛОЖЕНИЕ _____ МЕСТА ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) кровоостанавливающего жгута ниже
- 2) кровоостанавливающего жгута выше
- 3) давящей повязки выше
- 4) давящей повязки на уровне

ДЛЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) возбуждение и потливость
- 2) вялость и сухость кожи
- 3) жажда и полиурия
- 4) лихорадка и гиперемия кожи

ПРИ РЕАНИМАЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) постановка желудочного зонда
- 2) искусственная вентиляция легких
- 3) ранняя дефибриляция максимальными дозами разряда
- 4) внутрисердечное введение лекарственных препаратов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАВМА

- 1) таза
- 2) груди
- 3) живота
- 4) черепно-мозговая

К СИМПТОМАМ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ОТНОСЯТСЯ

- 1) головная боль, головокружения, тошнота
- 2) головокружение, слуховые галлюцинации, тошнота
- 3) боль, гиперемия, отек в области сосцевидного отростка
- 4) боли в ухе, снижение слуха, гнойные выделения

К ПРЕПАРАТАМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) дибазол, папаверин, пентамин
- 2) мезатон, кордиамин, кофеин
- 3) адреналин, мезатон, анальгин
- 4) платифиллин, баралгин, дроверин

СИМПТОМ «ПРИЛИПШЕЙ ПЯТКИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) вывиха бедренной кости
- 2) перелома пяточной кости
- 3) перелома поясничного отдела позвоночника
- 4) перелома шейки бедренной кости

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) сердечную недостаточность I-II А стадии
- 2) брадикардию (частота сердечных сокращений менее 50 в минуту)
- 3) синдром слабости синусового узла (синдром «тахи-бради»)
- 4) AV-блокаду второй степени и выше

НЕЙРОЛЕПТАНАЛЬГЕЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ

- 1) дроперидол и фентанил
- 2) атропин и морфин
- 3) реланиум и фентанил
- 4) дроперидол и димедрол

НАИБОЛЬШИЙ АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ФЕНТАНИЛА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) в течение 1-3 минут
- 2) немедленно («на кончике иглы»)
- 3) через 15-20 минут
- 4) через 5-10 минут

ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С БОЛЬШОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) лежа на боку, с приподнятой верхней частью туловища
- 2) лежа на спине, с приподнятыми ногами
- 3) на спине, с согнутыми в коленях ногами
- 4) в стабильном боковом положении с возвышенной верхней частью туловища

БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ ТЭЛА

- 1) появляются накануне ТЭЛА
- 2) носят волнообразный характер
- 3) купируются нитратами
- 4) возникают внезапно

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (СРЛ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) просьба близких родственников
- 2) максимальное расширение зрачков с отсутствием реакции на свет
- 3) отсутствие признаков эффективности СЛР в течение 30 минут
- 4) произвольное мочеиспускание

РЕПЛАНТАЦИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ПАЛЬЦЕВ В УСЛОВИЯХ ИХ ХОЛОДОВОЙ КОНСЕРВАЦИИ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ВОЗМОЖНА ДО (В ЧАСАХ)

- 1) 8-10
- 2) 12-14
- 3) 4-6
- 4) 18-20

ШТРИХОВОЕ РАЗДРАЖЕНИЕ ПОДОШВЫ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ РЕФЛЕКТОРНОЕ СГИБАНИЕ ВСЕХ ПЯТИ ПАЛЬЦЕВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) симптомом Брудзинского
- 2) симптомом Бабинского
- 3) рефлексом подошвенным
- 4) симптомом Кернига

НЕХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ПЕРЕЛОМА КЛЮЧИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротация кнутри с опущением вниз и смещением вперед верхней конечности
- 2) ограничение отведения и приподнимания руки
- 3) удлинение надплечья на стороне повреждения
- 4) укорочение надплечья на стороне повреждения

НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА ТИКАГРЕЛОРА (БРИЛИНТЫ) ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 360
- 2) 180
- 3) 100
- 4) 150

НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ В ПЛАНЕ РАЗВИТИЯ ТРОМБОЗА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА И СЕПСИСА ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) абсцессе нижней губы
- 2) перелом стенок придаточных пазух
- 3) фурункул носа
- 4) обострение хронического периодонтита

ГАСПИНГОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) атактическое дыхание (неравномерное, хаотическое, нерегулярное дыхание)
- 2) нейрогенная гипервентиляция
- 3) дыхание агонального типа («подвздохи»)
- 4) апнейстическое дыхание (судорожный глубокий вдох при медленном увеличении объема грудной клетки)

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АТРОПИНОМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрия тиосульфат
- 2) унитиол
- 3) прозерин
- 4) метиленовый синий

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИОКСИНАМИ

- 1) специфические противоядия отсутствуют
- 2) используют ингибиторы микросомального окисления
- 3) используют индукторы оксидаз смешанной функции
- 4) используют индукторы микросомального окисления

КОМПЛЕКС ОКСИДА УГЛЕРОДА С ГЕМОГЛОБИНОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) карбоксигемоглобином
- 2) оксигемоглобином
- 3) карбогемоглобином
- 4) метгемоглобином

ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНЫХ С ИНСУЛЬТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) сидя на кресле-коляске
- 2) пешком
- 3) на носилках с опущенным головным концом
- 4) на носилках с приподнятым головным концом

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРОМ

- 1) используют диксафен
- 2) используют будаксим
- 3) антидот отсутствует
- 4) используют унитиол

В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ КАРДИОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) соль лития
- 2) амитриптилин
- 3) карбамазепин
- 4) аминазин

ДОЗА АМИОДАРОНА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 600
- 2) 300
- 3) 450
- 4) 150

БАРБИТУРАТОМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нембутал
- 2) трифтазин
- 3) феназепам
- 4) анекسات

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КОРРОЗИВНЫМИ ЯДАМИ ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) показана только у больных в сознании
- 2) противопоказана
- 3) показана только при систолическом артериальном давлении ниже 80 мм рт.ст.
- 4) обязательна

ПИКФЛОУМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) содержания в артериальной крови углекислого газа
- 2) насыщения крови кислородом
- 3) степени тяжести обострения бронхиальной астмы
- 4) варианта клинического течения бронхиальной астмы

БОЛЬНЫЕ С ДИАГНОЗОМ «ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ В

- 1) нейрохирургическое отделение
- 2) сосудистый центр
- 3) отделение реанимации
- 4) неврологическое отделение

НАРКОТИЧЕСКИЙ АНАЛЬГЕТИК НЕ СОДЕРЖИТСЯ В КОМБИНАЦИИ

- 1) мидазолама и трамадола
- 2) фентанила и диазепама
- 3) дилтиазема и флумазенила
- 4) маркаина и тримеперидина

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАЛИЧИИ СИМПТОМОВ УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) госпитализация при нарастании болей в животе и появлении симптомов раздражения брюшины
- 2) выполнение манипуляций по вправлению грыжи, введение спазмолитиков и обезболивающих
- 3) отказ от введения спазмолитиков и обезболивающих, госпитализация
- 4) назначение консультации хирурга поликлиники для определения тактики

В КЛАССИФИКАЦИЮ ВЫВИХОВ ПЛЕЧА НЕ ВХОДЯТ

- 1) верхние
- 2) задние
- 3) передние
- 4) нижние

УЩЕМЛЕННАЯ ГРЫЖА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием боли в области грыжевого выпячивания
- 2) положительным симптомом кашлевого толчка
- 3) неспособностью грыжи
- 4) напряжением грыжевого выпячивания

ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ТАМПОНАДЫ СЕРДЦА НЕХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) значительное повышение центрального венозного давления, набухание шейных вен
- 2) наличие ЭКГ-признаков электромеханической диссоциации
- 3) резкое падение артериального давления, слабый частый пульс
- 4) отсутствие эффекта коррекции гипотензии инфузионной терапией

ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЁМ ПРИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 20

ДНО МАТКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ ПУПКА ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 16
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 24

К ТРИАДЕ МОНДОРА ПРИ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЕ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) признак «доскообразный живот»
- 2) признак «шум плеска»
- 3) признак «кинжальные боли»
- 4) язвенный анамнез

ПЕРЕДОЗИРОВКА ТЕОФИЛЛИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) судорогами
- 2) брадикардией
- 3) признаками гиперкалиемии
- 4) артериальной гипертензией

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ (НПВС) БОЛЬШЕОБЪЕМНЫЙ ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ПРОВОДИТЬ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОТОМУ, ЧТО

- 1) форсированный диурез малоэффективен и усугубляет интоксикацию НПВС
- 2) форсированный диурез не эффективен, так как в основном НПВС

метаболизируются печенью и выводятся через желудочно-кишечный тракт

3) НПВС задерживают жидкость в организме и могут спровоцировать гипергидратацию и отек легких

4) НПВС выводят жидкость из организма и могут спровоцировать дегидратацию и остановку сердца

ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ ОЖОГЕ БЕЗ УЧЕТА ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЖОГОВЫЙ ШОК У РЕБЕНКА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ (В %)

1) 15

2) 20

3) 5

4) 10

ПРИ ПАРЭНТЕРАЛЬНОМ ВВЕДЕНИИ РАСТВОРА ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПОПАДАНИЯ ПРЕПАРАТА В

1) периферическую вену

2) центральную вену

3) подкожно-жировую клетчатку

4) мышечную ткань

ДОПУСТИМАЯ ПАУЗА ПРИ ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОДНОЙ ПОПЫТКИ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В СЕКУНДАХ)

1) 10

2) 5

3) 15

4) 20

ПРИ ДИАГНОЗЕ «ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ДИАБЕТИЧЕСКАЯ КОМА, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИЕЙ», ТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

1) внутривенное введение раствора натрия хлорида 0,9%

2) внутривенное введение инсулина в дозе 0,1 ЕД/кг

3) подкожное введение инсулина в дозе 0,1 ЕД/кг

4) введение глюкокортикоидных гормонов

ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С ЗАСТОЕМ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЛУЧШИЙ НЕМЕДЛЕННЫЙ ЭФФЕКТ ИМЕЕТ

1) дигоксин

2) нитроглицерин

3) морфин

4) фуросемид

МАКСИМАЛЬНОЕ ГИПОТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ КЛОФЕЛИНА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

1) 45-50

- 2) 10-15
- 3) 20-30
- 4) 35-40

СТАНДАРТНАЯ ЧАСТОТА СТИМУЛЯЦИИ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОВ (ЭКС) СОСТАВЛЯЕТ _____ ИМПУЛЬСОВ В МИНУТУ

- 1) 100
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 80

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ (ОЦК) В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ ДО 10% УРОВЕНЬ _____ ДАВЛЕНИЯ

- 1) артериального, не изменяются
- 2) диастолического, снижается
- 3) систолического, снижается
- 4) систолического, повышается

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ И ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ ПРИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15:2
- 2) 5:1
- 3) 3:1
- 4) 30:2

ДЛЯ ПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) ядер черепно-мозговых нервов
- 2) мягких мозговых оболочек
- 3) клеток передних рогов шейного и верхнегрудного отдела спинного мозга
- 4) корешков периферических нервов

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ФРЕДЕРИКА ОТНОСЯТ

- 1) сочетание полной поперечной блокады сердца с фибрилляцией предсердий
- 2) самопроизвольно проходящие короткие пароксизмы фибрилляции желудочков
- 3) полную АВ-блокаду с редким желудочковым ритмом
- 4) значительное удлинение интервала QT

ПРИ БОЛЯХ ЗА ГРУДИНОЙ, УСИЛИВАЮЩИХСЯ ПРИ ГЛОТАНИИ, ГИПЕРСАЛИВАЦИИ, ТИХОЙ МЕДЛЕННОЙ РЕЧИ, ОГРАНИЧЕНИИ ДВИЖЕНИЙ ГОЛОВЫ, НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ГЕМОДИНАМИКИ И ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инородное тело пищевода
- 2) кардиоспазм
- 3) дивертикулы пищевода

4) заглочный абсцесс

ОСНОВНЫМИ ВЗАИМОСВЯЗАННЫМИ ФАКТОРАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМИ СОСТОЯНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) диастолический объем сердца, частота сердечных сокращений, общее периферическое сопротивление
- 2) присасывающая функция средостения, реологическое состояние крови, систолический объем сердца
- 3) объем циркулирующей крови, сердечный выброс, общее периферическое сопротивление
- 4) частота сердечных сокращений, минутный объем сердца, центральное венозное давление

К ПРИЗНАКАМ ОЖОГА III-A СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) некроз кожи, отсутствие болевой и тактильной чувствительности, образование струпа
- 2) отсутствие эпидермиса, снижение болевой и тактильной чувствительности
- 3) боль, локальную гиперемию, отек кожи, отслойку эпидермиса
- 4) некроз кожи, некроз подлежащих тканей, образование плотного струпа

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СИМПТОМА МЕЙО-РОБСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезненность в области левого рёберно-позвоночного угла
- 2) болезненность при поколачивании по правой рёберной дуге
- 3) увеличенный безболезненный желчный пузырь
- 4) локальная болезненность в правой надключичной зоне

СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) недостаточности клапанов аорты
- 2) недостаточности трехстворчатого клапана
- 3) стенозе митрального клапана
- 4) стенозе устья аорты

ПРИ ИЗОЛИРОВАННЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ ЭКГ В ОТВЕДЕНИИ AVL СЛЕДУЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ

- 1) отведения по Небу
- 2) отведение по Лиану
- 3) правые грудные отведения
- 4) грудные отведения на 2 ребра выше

ИНФУЗИИ ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИХ РАСТВОРОВ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ПРИВОДЯТ К ПОВЫШЕНИЮ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДО ОПРЕДЕЛЯЕМОГО ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 5
- 2) 10

- 3) 15
- 4) 20

ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ РИТМА У БОЛЬНЫХ С ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полифокусная предсердная тахикардия
- 2) синусовая тахикардия
- 3) предсердная экстрасистолия
- 4) фибрилляция предсердий

ЧАСТОТА ВДУВАНИЙ ЗА МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ ГЕРМЕТИЗИРОВАННЫХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____ В МИНУТУ

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 10

ФИМОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ущемление головки полового члена, суженной крайней плотью
- 2) сужение крайней плоти, затрудняющее обнажение головки полового члена
- 3) воспаление варикозно-расширенных вен яичка
- 4) воспаление кавернозного тела уретры и головки полового члена

СИНКОПАЛЬНОЕ УТОПЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) попаданием большого количества жидкости в легкие, когда после погружения в воду утопающий совершает дыхательные движения
- 2) остановкой сердца и дыхания из-за тяжелой травмы, полученной при нырянии или внезапно развившегося эпилептического статуса
- 3) первичной рефлекторной остановкой сердца и дыхания из-за попадания небольшого количества жидкости в дыхательные пути
- 4) попаданием небольшого количества жидкости в верхние дыхательные пути, рефлекторным ларингоспазмом

ПРАВИЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ПОДТЕКАНИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА

- 1) цвета изливаемых околоплодных вод
- 2) объема изливаемых околоплодных вод
- 3) целостности плодного пузыря
- 4) скорости излития околоплодных вод

УШИРЕНИЕ КОМПЛЕКСА QRS НА ЭКГ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) желудочковых тахикардий
- 2) нарушения внутрижелудочковой проводимости
- 3) синдрома слабости синусового узла

4) AV–блокад II степени

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ

- 1) твёрдой пружинящей
- 2) твёрдой
- 3) мягкой
- 4) мягкой пружинящей

ОСОБЕННОСТИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В ПРОЯВЛЕНИИ КОМПЛЕКСА СИМПТОМОВ

- 1) субфебрильная температура, схваткообразные боли, кровянистые выделения из прямой кишки
- 2) высокая температура, многократная рвота, раннее появление симптомов раздражения брюшины, жидкий стул
- 3) высокая температура, тахикардия, одышка, гиперемия зева
- 4) высокая температура, интоксикация, активное напряжение мышц

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ САЛИЦИЛАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) урежение дыхания
- 2) нарушение слуха
- 3) выраженные отеки
- 4) желтуху

ДЛЯ ОСТРОГО ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженный отёк нижней конечности
- 2) похолодание конечностей
- 3) некроз пальцев стоп
- 4) гиперемия по ходу поражённых вен

ПРИ БОТУЛИЗМЕ СМЕРТЬ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАСТУПАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) злокачественной гипертермии
- 2) обезвоживания
- 3) острой сердечной недостаточности
- 4) острой дыхательной недостаточности

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ КАПТОПРИЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение периферического сопротивления
- 2) бронхоспазм
- 3) сонливость
- 4) аллергическая реакция

К ЗНАЧЕНИЯМ СОРТИРОВОЧНОГО КРИТЕРИЯ (ОЦЕНКА УРОВНЯ СОЗНАНИЯ) ВО ВТОРОМ СОРТИРОВОЧНОМ ПОТОКЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ (ЖЁЛТЫЙ ЦВЕТ)

ТРЕХУРОВНЕВОЙ ШКАЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ

- 1) тревогу, агитацию
- 2) оглушение, сопор
- 3) кому I степени, кому II степени
- 4) ясное сознание, ступор

К ПРИЧИНАМ НАРУШЕНИЯ СНА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) одышку напряжения
- 2) ортопноэ
- 3) никтурию, приступы ночного удушья и кашель
- 4) слабость

ГИДРАДЕНИТ ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕМ

- 1) потовых желез
- 2) сальных желез
- 3) волосяного мешочка
- 4) лимфатического узла

УКЛАДКА С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ НЕШТАТНЫХ СИТУАЦИЙ, НЕ ПОЗВОЛЯЮЩИХ СТАРШЕМУ ПО БРИГАДЕ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ ИСПОЛНЯТЬ СВОИ ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА ХРАНЕНИЕ

- 1) второму медицинскому работнику бригады, на усмотрение старшего медицинского работника бригады
- 2) второму медицинскому работнику бригады по согласованию с врачом линейно-контрольной службы
- 3) диспетчеру на подстанцию, через старшего врача или заведующего подстанцией
- 4) второму медицинскому работнику бригады по согласованию со старшим врачом оперативного отдела центральной станции

ДЛЯ СИНДРОМА ЛАЙЕЛЛА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Мюсси
- 2) Бартомье – Михельсона
- 3) Никольского
- 4) Ортнера

ГЕПАТОТОКСИЧНЫМ ДЛЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парацетамол
- 2) анальгин
- 3) аспирин
- 4) мефенамовая кислота

ПРИ ОСТРОМ НЕПЕРФОРАТИВНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ ОТСУТСТВУЕТ СИМПТОМ

- 1) шума в пораженном ухе
- 2) боли в пораженном ухе
- 3) гноетечения из уха
- 4) снижения слуха на это ухо

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЭКСТРЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение спазмолитиков
- 2) применение антибиотиков
- 3) регидратационная терапия
- 4) применение энтеросорбентов

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ ИХ ОБТУРАЦИИ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) введение воздуховода
- 2) прием Сафара
- 3) проталкивание интубационной трубкой в нижележащие отделы
- 4) прием Геймлиха

МЕНИНГЕАЛЬНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Люста, средний симптом Брудзинского, ригидность мышц затылка
- 2) верхний и нижний Брудзинского, Кернига, ригидность мышц затылка
- 3) Ласка - Якобсона, Бехтерева - Жуковского
- 4) Труссо, Хвостека, Люста, Бабинского

ТАКТИКОЙ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ АППЕНДИКУЛЯРНОМ ИНФИЛЬТРАТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

- 1) по согласованию с больным и близкими родственниками
- 2) при неэффективности инфузионной антибактериальной терапии
- 3) при ухудшении состояния
- 4) в срочном порядке

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ 6-9 РЕБЕР СЛЕВА И ПОВРЕЖДЕНИИ СЕЛЕЗЕНКИ ИМЕЕТ МЕСТО _____ ТРАВМА

- 1) множественная
- 2) сочетанная
- 3) осложненная множественная
- 4) изолированная

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА СИМПАТО-АДРЕНАЛОВОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клофелин
- 2) коринфар
- 3) сульфат магния
- 4) папазол

К ОСЛОЖНЕНИЮ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ОТНОСЯТ

- 1) эхинококкоз печени
- 2) перфоративную язву 12-перстной кишки
- 3) симптом Курвуазье
- 4) разлитой перитонит

ЛИХОРАДКА, БОЛЬ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ, ЛЕЙКОЦИТУРИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) острым пиелонефрите
- 2) нефроптозе
- 3) острым гломерулонефрите
- 4) хроническом гломерулонефрите

ТЕРМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) образованием пузырей вследствие отслойки эпидермиса
- 2) поражением всех слоев кожи вплоть до ростковой зоны
- 3) разлитой гиперемией кожи
- 4) гибелью всех слоев кожи и ее придатков

ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АД ПОКАЗАН

- 1) пентамин
- 2) фуросемид
- 3) диазоксид
- 4) каптоприл

ТРАМАДОЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) агонист-антагонист дофаминергических рецепторов
- 2) агонист опиоидных рецепторов
- 3) агонист-антагонист опиоидных рецепторов
- 4) антагонист опиоидных рецепторов

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ВДОХОВ ПРИ УЧАСТИИ ОДНОГО РЕАНИМАТОЛОГА У ПАЦИЕНТА 5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15:2
- 2) 5:1
- 3) 15:1
- 4) 30:2

АВ- БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ-2 ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ НА УРОВНЕ

- 1) А-В узла
- 2) С-А проведения
- 3) ножки пучка Гиса
- 4) межпредсердного проведения

РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА СМП ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО

ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холод на живот, спазмолитики, транспортировка в хирургический стационар
- 2) инфузионная терапия, введение антибиотиков, фowlerовское положение
- 3) инфузионная терапия, наркотические анальгетики, госпитализация
- 4) быстрая транспортировка в стационар

РАСТВОР АМИНОСТИГМИНА 0,1 % ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) холинолитиками
- 2) опиатами
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) снотворными

КЛИНИКЕ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ

- 1) боли через 1,5-2 часа после приёма пищи, изжога, рвота, приносящая облегчение
- 2) вздутие живота, многократная рвота, неотхождение газов
- 3) боли без чёткой локализации, многократная рвота, частый жидкий стул
- 4) боли в правой подвздошной области, рефлекторная рвота, однократный стул

ЭКСТРЕННАЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) фибрилляции желудочков
- 2) фибрилляции предсердий
- 3) асистолии
- 4) частой желудочковой экстрасистолии

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ РАСШИРЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) магния сульфата
- 2) атропина
- 3) амиодарона
- 4) натрия гидрокарбоната

ТИПИЧНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) снижением тонуса мозговых артерий
- 2) органическим сужением экстракраниальных артерий
- 3) спазмом мозговых артерий
- 4) нарушением венозного оттока

ФАРМАКОТЕРАПИЯ БОЛЬНЫМ С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) улучшения церебральной гемодинамики
- 2) регресса очаговой церебральной симптоматики
- 3) профилактики эпилепсиприступов
- 4) уменьшения внутричерепного давления

У РЕБЁНКА С ВЫСОКОЙ ЛИХОРАДКОЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА НАЛИЧИЕ

- 1) гиперемии зева, характера кашля
- 2) геморрагической сыпи, дыхательной недостаточности
- 3) бледности стоп и ладоней
- 4) олигурии, жажды

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фекально-оральный
- 2) трансмиссивный
- 3) парентеральный
- 4) трансплацентарный

БОЛЬНОМУ С НАПРЯЖЕННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) бронхоскопию
- 2) оперативное вмешательство
- 3) искусственную вентиляцию легких
- 4) плевральную пункцию

ПОД ИСТИННОЙ АНЕВРИЗМОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) расположение артерии внутри гематомы
- 2) расширение вены
- 3) расслоение стенки артерии
- 4) патологическое выпячивание стенки сердца или сосуда

ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ

- 1) положительный симптом Пастернацкого, учащенное мочеиспускание, симптом Воскресенского
- 2) наличие локализованной боли и болезненности в правой подвздошной области, мышечная защита, симптом Щеткина - Блюмберга
- 3) усиленная перистальтика, боли по всему животу, «шум плеска»
- 4) локализованная боль в правой подвздошной области, мышечная защита, жидкий стул

ДИАГНОЗ «ПРЕЭКЛАМПСИЯ» МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЧИНАЯ СО СРОКА ГЕСТАЦИИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 12
- 2) 20
- 3) 6
- 4) 28

К ПРИЗНАКАМ ОЖОГА III-Б СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие эпидермиса, снижение болевой и тактильной чувствительности

- 2) некроз кожи, отсутствие болевой и тактильной чувствительности, образование струпа
- 3) боль, локальную гиперемию, отек кожи, отслойку эпидермиса
- 4) некроз кожи, некроз подлежащих тканей, образование плотного струпа

В АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПОСТУПЛЕНИЯ ХЛОРА В ОРГАНИЗМ СЧИТАЮТ

- 1) пероральный
- 2) через раневую или ожоговую поверхность
- 3) перкутанный
- 4) ингаляционный

ПРИ КРОВОПОТЕРЕ 20-30% ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2
- 2) 1,5
- 3) 0,5
- 4) 1

ПРИ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) запах алкоголя изо рта
- 2) интенсивная головная боль
- 3) выраженное опьянение
- 4) нарушение аккомодации глаз

ПРИЗНАКИ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ВНУТРИМАТОЧНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) нарушенной внематочной беременности
- 2) перфорации матки, ранении сосудистого пучка
- 3) внутриматочном рефлюксе, начале менструального цикла
- 4) нормальном течении восстановительного периода

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Воскресенского
- 2) Склярова
- 3) Мерфи
- 4) Ровзинга

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ НАРУШЕНИЯМ НА ЭКГ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ КОМПЛЕКС ПРИЗНАКОВ

- 1) неопределенная электрическая ось сердца, признаки поворота сердца вокруг поперечной оси, патологический зубец q
- 2) признаки дополнительных путей проведения, низкий вольтаж комплекса qrs,

патологический зубец q

3) нарушение ритма и проводимости, ишемия миокарда, патологический зубец q, низкий вольтаж комплекса qrs

4) поворот сердца вокруг переднезадней оси, синдром ранней реполяризации, признаки гипертрофии миокарда

В ОТНОШЕНИИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НАЛОКСОНА ВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ

1) является агонистом каппа-рецепторов

2) угнетает преобразование ангиотензина-I

3) обладает антихолинергическим действием

4) является антагонистом мю-рецепторов

ПОЧАСОВАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ (ФОРМУЛА «4-2-1») РЕБЕНКА 2 ЛЕТ С МАССОЙ ТЕЛА 13 КГ СОСТАВИТ (В МЛ/ЧАС)

1) 70

2) 130

3) 92

4) 46

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПЕРЕДНЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИЗМЕНЕНИЯ НА ЭКГ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

1) I, aVL, V1-V6

2) V1-V4

3) II, III, aVF

4) I, aVL, V5-V6

ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ КОМА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У

1) пациентов с первичным гиперальдостеронизмом

2) беременных при гестационном сахарном диабете

3) пожилых пациентов при сахарном диабете 2 типа

4) молодых пациентов при сахарном диабете 1 типа

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ

1) тошноту и рвоту

2) нарушение кровотока по позвоночным артериям и нарушение зрения

3) повреждение шейного отдела спинного мозга

4) головокружение и головную боль

ПЛАНОВАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) при выявлении источника инфекции в медицинской организации

2) перед запланированным посещением надзорных органов

3) как разовое мероприятие в помещениях, находящихся в неудовлетворительном

санитарном состоянии

4) систематически в обязательном порядке в соответствии с утвержденным графиком

ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОПАДАНИИ ВНУТРЬ ЧЕРЕЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ

- 1) акриловых красок
- 2) ртути термометра
- 3) стирального порошка
- 4) перманганата калия

ПРЕЛИМИНАРНЫЙ ПЕРИОД (ПРЕДВЕСТНИКИ РОДОВ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нерегулярными схватками
- 2) тянущими болями внизу живота
- 3) регулярными схватками
- 4) повышенным тонусом матки

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАЗНЫХ ТИПАХ ЛИХОРАДКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) физические методы охлаждения при розовой лихорадке
- 2) жаропонижающие препараты при бледной лихорадке
- 3) жаропонижающие препараты при субфебрильной температуре
- 4) физические методы охлаждения при бледной лихорадке

ДЛЯ ЗАГЛОТОЧНОГО АБСЦЕССА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микобактериальная инфекция как наиболее частый возбудитель
- 2) атланта-аксиальное расщепление – летальное осложнение
- 3) предшествующая аспирация инородного тела
- 4) неподвижное положение пациента на спине с запрокинутой головой

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОЙ ИШЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоэмболия верхней брыжеечной артерии
- 2) тромбоз мезентериальных вен
- 3) тромбоз верхней мезентериальной артерии
- 4) аневризма брюшного отдела аорты со сдавлением верхней брыжеечной артерии

ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТЫХ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВКЛЮЧАЕТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) вытяжение конечности, моделирование шины, иммобилизацию конечности
- 2) анестезию, вытяжение конечности, наложение асептической повязки
- 3) анальгезию, моделирование шины по здоровой конечности, иммобилизацию конечности шиной
- 4) анестезию, моделирование шины по пораженной конечности, иммобилизацию конечности подручными средствами

ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ РАЗВИТИЮ ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) принадлежность к женскому полу, гиповитаминоз, терапия антипаразитарными средствами
- 2) принадлежность к мужскому полу, прием анаболических гормонов, наличие онкологического заболевания
- 3) детский возраст, гиперкалиемия, прием антибиотиков, терапия антидепрессантами
- 4) старческий возраст, гипокалиемия, воспалительный процесс в миокарде, приём диуретиков, терапия стероидными гормонами

ПРИ ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ВЗРОСЛОГО ПЛОЩАДЬ ОЖОГА СОСТАВЛЯЕТ ДО ___ % ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 18
- 4) 36

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВИЧНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезненность схваток
- 2) запоздалое излитие околоплодных вод
- 3) замедленное раскрытие шейки матки
- 4) медленное продвижение подлежащей части

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярная блокада различной степени
- 2) приступ Морганьи - Адамса - Стокса
- 3) выраженная брадикардия
- 4) хроническая сердечная недостаточность

К СИМПТОМАМ ЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) протеинурию
- 2) гипертензию
- 3) судорожный приступ
- 4) отеки

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЛИДОКАИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) хроническая недостаточность кровообращения
- 3) АВ-блокада 2-3 степени
- 4) артериальная гипертензия

ОПТИМАЛЬНОЙ ЧАСТОТОЙ КОМПРЕССИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В МИНУТУ

- 1) 50-90
- 2) 80-90
- 3) 100-120
- 4) 60-70

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) беременность
- 3) пиелонефрит
- 4) гипертоническая болезнь

ПРИ СТАРТОВОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ РАСТВОРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) белковые
- 2) щелочные
- 3) коллоидные
- 4) кристаллоидные

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бемеград
- 2) налорфин
- 3) прозерин
- 4) атропин

К ПРИЗНАКАМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ПЕРЕХОД АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ИЗ 2 В 3 СТАДИЮ, ОТНОСЯТ

- 1) исчезновение ранее выслушиваемых сухих хрипов в легких
- 2) прогрессирование одышки, нарастание цианоза
- 3) тахикардию с нарушением ритма сердечных сокращений
- 4) развитие выраженных неврологических нарушений

ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ТРИАДА СИМПТОМОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) эмфизема в поясничной области, погрешность в диете накануне, жидкость в брюшной полости
- 2) постепенно нарастающие боли, рвота, курение в анамнезе
- 3) кинжальные боли, доскообразный живот, язвенный анамнез
- 4) напряжение мышц живота, постоянная тошнота, отягощенная наследственность

ДЛЯ ТРОМБОЗА МОЗГОВЫХ СОСУДОВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие симптомов-предвестников
- 2) постепенное формирование очаговой симптоматики

- 3) нарастание менингеальных симптомов
- 4) наличие в анамнезе транзиторных ишемических атак

В СПИСОК ОТРАСЛЕВОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ (СМП) ПОМОЩИ НЕ ВХОДИТ _____ СМП

- 1) дневник работы врача
- 2) отчёт станции, больницы
- 3) журнал записи вызовов
- 4) карта вызова

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярная блокада II степени
- 2) нарушение внутрижелудочковой проводимости
- 3) синусовая брадикардия
- 4) синоатриальная блокада II степени

ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ ВОЗНИКАЕТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО КАК СЛЕДСТВИЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА И

- 1) синдрома WPW
- 2) пролапса митрального клапана
- 3) аневризмы левого желудочка
- 4) недостаточности трикуспидального клапана

КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ (КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ) КОМЫ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) потливость, дыхание Грокка, запах алкоголя в выдыхаемом воздухе
- 2) сухость кожи, дыхание Чейна - Стокса, запах аммиака в выдыхаемом воздухе
- 3) сухость кожи, дыхание Куссмауля, запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- 4) потливость, дыхание Биота, ригидность затылочных мышц

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение глюкокортикостероидов
- 2) гипертонический криз
- 3) болевой синдромом
- 4) избыточная физическая нагрузка

В ОТНОШЕНИИ ДИАГНОСТИКИ РАССЛОЕНИЯ АОРТЫ СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) рентгенография грудной клетки является достаточной в большинстве случаев
- 2) магнитно-резонансная томография более специфична, чем компьютерная томография или трансэзофагеальная эхокардиография
- 3) аортография является лучшим скрининговым тестом
- 4) трансторакальная эхокардиография полезна для подтверждения диагноза

МОМЕНТОМ РОЖДЕНИЯ РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отделение плода от организма матери

- 2) пересечение пуповины
- 3) рождение головки
- 4) выделение последа

НАЧАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИХ РАСТВОРОВ ПРИ НЕОПРЕДЕЛЯЕМОМ УРОВНЕ АД ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ В 1 МИНУТУ

- 1) струйно 150-200 мл
- 2) 60-80 капель
- 3) струйно 600-1000 мл
- 4) струйно 250-500 мл

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЁННОМ ОТЁКОМ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол (обзидан)
- 2) пентамин
- 3) нифедипин (коринфар)
- 4) нитроглицерин

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прозерин
- 2) атропин
- 3) налорфин
- 4) бемеград

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ОТНЕСЕНИЯ ПРОИСШЕСТВИЯ К ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) привлечение к ликвидации чрезвычайного положения 10 и более бригад скорой медицинской помощи
- 2) обращение за медицинской помощью 2 пострадавших
- 3) наличие хотя бы одного погибшего
- 4) число погибших – 2 и более

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие периодических болей внизу живота
- 2) наличие повторных кровянистых выделений
- 3) хроническая гипоксия плода
- 4) повышение тонуса матки

ДЛЯ ПОПАВШИХ ВНУТРЬ КРЕПКИХ КИСЛОТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ РАЗВИТИЕ

- 1) гемолиза
- 2) ожога пищевода и желудка
- 3) острого гемипареза
- 4) выраженного болевого синдрома

В ОСНОВЕ ГИПОТЕРМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НА ФОНЕ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ ЛЕЖИТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) парацетамола
- 2) физических методов охлаждения
- 3) метамизола натрия
- 4) ибупрофена

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕЦИПРОКНОЙ АВ-ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обзидан
- 2) дигоксин
- 3) АТФ
- 4) новокаинамид

ПРАВИЛЬНЫМ ПОРЯДКОМ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка травматогенеза со слов пострадавшего, иммобилизация, транспортировка
- 2) обезболивание, наложение асептической повязки, иммобилизация, транспортировка
- 3) наложение давящей повязки, обезболивание, транспортировка
- 4) контроль артериального давления, остановка кровотечения, введение плазмозамещающих растворов, иммобилизация

ОБЩЕМОЗГОВЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвота
- 2) потеря сознания
- 3) головная боль
- 4) ретроградная амнезия

ВТОРИЧНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПОПАДАНИЯ ИНФЕКЦИИ

- 1) во время оказания медицинской помощи
- 2) во время ранения
- 3) с ранящего предмета
- 4) во время осмотра

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ПОСЛЕ ИНFUЗИИ ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИХ РАСТВОРОВ ДОЛЖНО ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 20

НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) уксусной кислотой

- 2) этиленгликолем
- 3) амитриптилином
- 4) метиловым спиртом

К СИМПТОМАМ РАЗРЫВА СЕТЧАТКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) появление скотом
- 2) повышение внутриглазного давления
- 3) конъюнктивальная инъекция
- 4) деформация зрачка

ШКАЛА ГЛАЗГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) выраженности дыхательной недостаточности
- 2) уровня угнетения сознания
- 3) степени термического ожога
- 4) степени тяжести шока

ТЯЖЁЛЫЙ ОЖОГОВЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОЖОГАХ, СОСТАВЛЯЮЩИХ _____% ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 21-40
- 2) менее 15
- 3) 15-20
- 4) свыше 40

ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ГАСПИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейрогенная гипервентиляция
- 2) дыхание агонального типа
- 3) атактическое дыхание
- 4) апнейстическое дыхание

К НЕСТАБИЛЬНОЙ ОТНОСЯТ СТЕНОКАРДИЮ

- 1) на фоне постинфарктного кардиосклероза
- 2) в пожилом и старческом возрасте
- 3) напряжения прогрессирующую
- 4) у лиц физического труда

ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ЭФФЕКТИВЕН ПОСЛЕ ПРИЕМА ЯДА

- 1) только первые 12 часов
- 2) до 5 суток
- 3) только первые 6 часов
- 4) до 3 суток

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бедренный треугольник
- 2) белая линия живота

- 3) паховый треугольник
- 4) поясничная область

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ОЖОГА III Б СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омертвление поверхностных слоев кожи
- 2) некроз всех слоев дермы
- 3) отслойка эпидермиса
- 4) гиперемия, отек кожи

БЕССОЗНАТЕЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, БЛЕДНОСТЬ И ВЛАЖНОСТЬ КОЖИ, МИОЗ, БРОНХОРЕЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) отека легких
- 2) отравления барбитуратами
- 3) отравления ФОС
- 4) ОНМК

ДЕЙСТВИЯМИ ПРИ ВЫПАДЕНИИ МЕЛКИХ ЧАСТЕЙ ПЛОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вызов в помощь специализированной бригады скорой медицинской помощи
- 2) оставление без вмешательства и экстренная госпитализация в родильное отделение
- 3) оберывание мелких частей плода стерильной салфеткой и срочная госпитализация в роддом
- 4) вправление мелких частей плода и госпитализация в роддом

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА, ЗАТЕМ

- 1) искусственную вентиляцию легких и венозный доступ
- 2) искусственную вентиляцию легких и регистрацию ЭКГ
- 3) прием Сафара и искусственную вентиляцию легких
- 4) интубацию трахеи и искусственную вентиляцию легких

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМИ ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ: ШИРИНА КОМПЛЕКСА QRS БОЛЕЕ 0,12 И

- 1) ЭКГ-картина блокады одной из ножек пучка Гиса
- 2) нарушения проводящей системы сердца
- 3) частота сердечных сокращений более 180 в 1 минуту
- 4) наличие АВ-диссоциации

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрыв матки
- 2) полное предлежание плаценты
- 3) гипотония матки
- 4) полное приращение плаценты

ЕСЛИ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ПЕРИОДИЧЕСКИ ВЫПАДАЮТ ОТДЕЛЬНЫЕ ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ КОМПЛЕКСЫ QRST И ЗУБЦЫ P ОДНОВРЕМЕННО, - НАРУШЕНИЕ РИТМА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярной блокадой
- 2) синоатриальной блокадой
- 3) экстрасистолией
- 4) мерцанием предсердий

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотония
- 2) спутанность сознания
- 3) наружное кровотечение
- 4) диспноэ

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ВОДНО-СОЛЕВОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) седуксен
- 2) диазепам
- 3) пентамин
- 4) лазикс

ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) повышение АД, влажные хрипы, апноэ
- 2) повышение АД, спадение шейных вен, влажные хрипы
- 3) снижение АД, набухание шейных вен, одышка
- 4) тахипноэ, влажные хрипы, нормальное АД

ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО КУПИРОВАНИЮ ОСТРОЙ ГИПОКАЛЬЦИЕМИИ НАЧИНАЮТ С

- 1) внутривенного болюсного введения раствора глюконата кальция 10% под контролем ЧСС
- 2) внутривенного болюсного введения раствора глюконата кальция 10% под контролем ЧД
- 3) внутримышечного введения раствора глюконата кальция 10% под контролем ЧСС
- 4) внутримышечного введения раствора глюконата кальция 10% под контролем ЧД

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ИМЕЮТ ПРАВО НА ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

- 1) 16
- 2) 14
- 3) 17
- 4) 15

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ БОЛИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) область пупка с перемещением в правую подвздошную область

- 2) правая подвздошная область с иррадиацией в пах и правое яичко
- 3) правое подреберье с перемещением в правую подвздошную часть
- 4) правая подвздошная область с иррадиацией в поясницу