

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Функциональная диагностика (среднее)» (I категория) для аттестации

**Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-akkreditacia.ru/product/funkcionalno/>**

Полезные ссылки:

- 1) Тесты для аккредитации «Функциональная диагностика (ПСА)» (500 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/funkcionalnaya-diagnostika/>
- 2) Тесты для врачей «Функциональная диагностика (ОРДИНАТУРА)» (4200 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/klinicheskaya/>

Если произошел обрыв электрода от правой руки, наводка будет в отведениях

В I и III станд

Только в усиленных однополюсных

Во II и III станд.

В I и II станд

В IV отведении

Внутренняя поверхность возбужденной клетки заряжена

Б. Б. Отрицательно

А. А. Положительно

В. В. Не имеет заряда

Г. Г. Заряд постоянно меняется

Д. Д. Имеет нейтральный заряд

Приказ, регламентирующий работу отделения функциональной диагностики

Б. Б. Приказ № 720

В. В. Приказ № 555

А. А. Приказ № 642

Г. Г. Приказ № 283

Д. Д. Приказ №444н

Наводка во всех отведениях появляется при обрыве электрода

- В. В. На правой ноге
- А. А. На правой руке
- Б. Б. На левой руке
- Г. Г. На левой ноге
- Д. Д. При обрыве заземления

II станд. отведение образуется при попарном подключении электродов

- Г. Г. Левая нога (-), левая рука (+)
- А. А. Левая рука (+), правая рука (+)
- В. В. Левая нога (+), правая рука (-)
- Б. Б. Левая рука (-), правая рука (+)
- Д. Д. Левая нога (+), левая рука (+)

Основным ЭКГ признаком мелкоочагового инфаркта миокарда является

- Высокие R
- Патологический Q
- Изменение сегмента ST и T
- Снижение R
- Расщепление T

При пробе с нитроглицерином регистрация ЭКГ проводится через

- 15-20-30 мин.
- 5-10-15 мин.
- 1-3-5 мин.
- 30-60-90 мин.
- 30-20-30 сек.

Местоположение электродов при записи каротидного бассейна

- Окципито-фронтальное
- Фронтально-мастоидальное
- Окципито-мастоидальное
- Теменное
- Лобное

Доплерография – это

- Метод позволяющий оценить состояние центральной гемодинамики
- Метод исследования функции дыхания
- Метод регистрации биоэлектрической активности мозга
- Метод позволяющий оценить периферическое кровообращение
- Метод оценки объема крови

Наиболее частое осложнение синдрома WPW

- Б. Б. Фибрилляция желудочков
- В. В. Асистолия
- А. А. Мерцательная аритмия

Г. Г. Пароксизмальная тахикардия
Д. Д. Брадикардия

Форма мерцательной аритмии при средней частоте 80 в минуту

А. А. Нормоаритмическая
Б. Б. Тахиаритмическая
В. В. Брадиаритмическая
Г. Г. Тахисистолическая
Д. Д. Брадисистолическая

Р отрицательный после QRS; QRS обычной формы – это экстрасистола

А. А. Предсердная
Б. Б. Узловая
В. В. Желудочковая
Г. Г. Промежуточная
Д. Д. Срединная

Дыхательный центр располагается

В коре головного мозга
В спинном мозге
Легких
В продолговатом мозге
В мозолистом теле

У ребенка 15 лет на ЭКГ: ЧСС-120 в минуту; в V1T(-), PQ-0,10 сек, QRS-0,06 сек.

является признаками

Синусовой тахикардии
Нормальной ЭКГ
Пароксизмальной тахикардии
Пароксизмальной аритмии
Инфаркта миокарда

При эмфиземе увеличивается

Жизненная емкость легких
Резервный объем выдоха
Дыхательный объем
Остаточный объем
Мертвое пространство

Биоэлектрическое молчание

Запись ЭЭГ во время смерти мозга
Активность больного мозга
Активность во время сна
Запись ЭЭГ во время отдыха
Периоды работы мозга в утренние часы

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между типом дыхания (цифра): 1. Грудной тип дыхания, 2. Брюшной тип дыхания, 3. Смешанный тип дыхания и полом возрастом (буква): А. Характерен для детей, Б. Характерен для женщин, В. Характерен для мужчин

1-А, 2-Б, 3-В,

1-Б, 2-В, 3-А,

1-В, 2-Б, 3-А,

1-А, 2-В, 3-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между видом (названием) зубца Р (цифра): 1. Р - pulmonale, 2. Р-mitrale и его описанием (буква): А. Двухфазный Р, Б. Высокий остроконечный, В. Двугорбый Р

1-А, 2-В,

1-Б, 2-А,

1-В, 2-Б,

1-Б, 2-В,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие типом реакции на физическую нагрузку (цифра): 1. Патологическая реакция, 2. Физиологическая реакция и изменениями на ЭКГ (буква): А. Укорочение интервала QT, Б. Увеличение ЧСС, В. Подъем сегмента ST более чем на 1 мм, Г. Горизонтальная депрессия сегмента ST менее 1 мм

В. 1-А,Б,В, 2-Г

А. 1-В, 2- А,Б,

Б. 1-В, 2- А,Б,Г,

Количество воздуха, которое максимально выдыхает больной после глубокого вдоха

Форсированная жизненная ёмкость легких (ФЖЕЛ)

Минутный объем дыхания (МОД)

Жизненная ёмкость легких (ЖЕЛ)

Остаточный объем (ОО)

Резервный объем выдоха (РОВыд.)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между размером клетки миллиметровой бумаги (цифра):

1. 1 маленькая клетка миллиметровой бумаги, 2. 1 большая клетка миллиметровой бумаги и временем (в сек.) при регистрации ЭКГ со скоростью 25 мм сек. (буква): А. 0,02 сек., Б. 0,01 сек., В. 0,04 сек., Г. 0,2 сек.

А. 1-А, 2-Б,

Б. 1-В, 2-Г,

В. 1-А, 2-В,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие действий медицинской сестры перед началом работы в ЭКГ-кабинете (цифра): 1. Проверить заземление, 2. Проверить, загорится ли лампочка аппарата, 3. Проверить, накаляется ли перо электрокардиографа и первоочередностью задач (буква): А. Проверить только первое, Б. Проверить только второе, В. Проверить только третье, Г. Все верно.

Б. 1-В

А. 1-Б

В. 1-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между содержанием приказа (цифра): 1.

Квалификационная характеристика по функциональной диагностике, 2. Расчетные нормативы времени на функциональные исследования, 3. Положение о медицинской сестре кабинета (отделения) функциональной диагностики и номером (буква): А. Приказ от 21 июля 1988 № 579, Б. Приказ от 12 августа 1988 № 642, В. Приказ от 30 ноября 1993 № 283, Г. Приказ от 26 апреля 2012 N 406н, Д.

Приказ 21 декабря 2012 № 1346н

1-В, 2-Б, 3-А,

1-Г, 2-В, 3-А

1-А, 2-Б, 3-В,

1-В, 2-В, 3-В,

Зубец Q в V1

Патология

Норма

Вариант нормы

Для выяснения снять на выдохе

Для выяснения снять на вдохе

Чередование одного синусового комплекса с экстрасистолой называется

Алгоритмия типа бигемении

Алгоритмия типа тригемении

Алгоритмия типа квадригемении
Частые экстрасистолы
Вставочные экстрасистолы

Ранними экстрасистолами называются экстрасистолы

Наслаивающиеся на Т (R на T)
Возникающие после зубца Р
Вставляющиеся в нормальное расстояние RR
Возникающие произвольно
Возникающие между Р и Q

К наджелудочковым относятся экстрасистолы из

Предсердий
Правого желудочка
Левого желудочка
Из узла
Перегородки

Действия медицинской сестры при обнаружении на ЭКГ нарушения ритма

Снять длинное ЭКГ во II отведении
Срочно вызвать врача
Без особенностей
Оставить больного на кушетке и вызвать врача
Дать больному валидол

Расчетная норма времени для медсестры на проведение ЭКГ исследований при записи на неавтоматизированных одноканальных приборах в кабинетах

10 мин.
16 мин.
24 мин.
25 мин.
18 мин.

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между местом наложения электрода (цифра): 1. Левая рука, 2. Правая рука, 3. Правая нога, 4. Левая нога и цветом электрода (буква): А. Зеленый, Б. Красный, В. Желтый, Г. Черный, Д. Коричневый, Е. Синий

1-Е, 2- Б, 3-А, 4-Д
1-Б, 2- В, 3-Г, 4-А
1-В, 2- Б, 3-Г, 4-А
1-В, 2- Б, 3-А, 4-Г

Перед началом работы медсестре необходимо в первую очередь проверить

Милливольт

Заземление

Загорится ли лампочка аппарата

Накаляется ли перо электрокардиографа

Есть ли лента в ЭКГ аппарате

При фибрилляции желудочков на ЭКГ

Отсутствуют P и QRS, синусоидальные волны

Широкие QRS, ЧСС - 20 - 15 в минуту

Обычные QRS; ЧСС - 200 в минуту

P и QRS не связаны

P деформирован

Наружная поверхность клеточной мембраны возбужденной клетки заряжена

А. А. Отрицательно

Б. Б. Положительно

В. В. Не имеет заряда

Г. Г. Заряд постоянно меняется

Д. Д. Имеет нейтральный заряд

В норме атриовентрикулярный узел

Б. Б. Защищает желудочки от чрезмерной импульсации

А. А. Вырабатывает импульсы

В. В. Проводит импульсы

Г. Г. Гасит импульсы

Д. Д. Защищает предсердия от импульсации

Наводка в I и II станд. отведениях появляется при обрыве электрода

В. В. На левой ноге

Г. Г. На правой ноге

Б. Б. На левой руке

А. А. На правой руке

Д. Д. На левой руке и правой ноге одновременно

III станд. отведение образуется при попарном подключении электродов

Б. Б. Левая рука (-), правая рука (+)

Г. Г. Левая рука (+), левая нога (-)

А. А. Левая рука (+), правая рука (-)

В. В. Левая рука (-), левая нога (+)

Д. Д. Правая рука (-), левая нога (+)

Расчетная норма времени для медсестры на проведение ЭКГ исследования при записи на неавтоматизированных многоканальных приборах в кабинете

22 мин.

20 мин.

17 мин.

13 мин.

26 мин.

Если кардиограф работает от аккумулятора, заземление необходимо

Да

Нет

Наличие заземления в ЭКГ аппаратах необязательно

Надо подключить заземление

Надо отключить заземление, если оно было

Если произошел обрыв электрода с черной маркировкой, наводка будет в отведениях

В I и II станд.

Во всех

В I и III станд.

Во II и III станд.

В усиленных однополюсных

Если произошел обрыв электрода от левой руки, наводка будет в отведениях

В усиленных однополюсных

В I и II станд.

В I и III станд.

Во II и III станд.

Во всех

Соотношение QRS в отведении V2

Преобладает Q

R и S равны

Преобладает R

Преобладает S

Q равно R

При калиевой пробе регистрацию ЭКГ проводят через

60-90-120 мин.

10-15-20 мин.

1-3-5 мин.

30-60-90 мин.

30-20-30 сек.

Местоположение электродов при записи вертебро-базиллярного бассейна

Окципито-мастоидальное

Окципито-фронтальное

Фронтально-мастоидальное

Теменное

Затылочное

Высота калибровочного сигнала равна

- Б. Б. 15 мм
- А. А. 10 мм
- В. В. 20 мм
- Г. Г. 5 мм
- Д. Д. 12 мм

Больному с выраженным астматическим синдромом можно провести

- В. В. Пневмотахометрию
- А. А. Спирографию
- Б. Б. Спирометрию
- Г. Г. Бронхографию
- Д. Д. Рентгеноскопию

Пример функциональной нагрузки

- А. А. Проба Руфье
- Б. Б. Выполнение движений различными конечностями
- В. В. Вдох чередовать с выдохом
- Г. Г. Открывание - закрывание глаз
- Д. Д. Задержка сердцебиения

Для снятия отведения V1 у ребенка электрод накладывается

- Во 2-е межреберье у правого края грудины
- в 3-е межреберье у правого края грудины
- В 4-е межреберье у правого края грудины
- В 4-е межреберье у левого края грудины
- В 5-е межреберье

Бета – активность – это колебания с частотой

- 1-3 Гц
- 14-30 Гц
- 8-13 Гц
- 50 – 100 Гц
- 30-40 МГц

Амплитуда биопотенциалов измеряется в

- Милливольтгах
- Миллиметрах
- Вольтах
- Микровольтах
- Мультиметрах

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого

пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между размером очага инфаркта миокарда (цифра): 1. Мелкоочаговый инфаркт миокарда, 2. Крупноочаговый инфаркт миокарда и ЭКГ-признаками (буква): А. Патологический Q, Б. Высокие R, В. Отрицательный Т во всех отведениях, Г. Изменение сегмента ST и Т, Д. Q патологический, ST выше изолинии, отрицательный Т.

Б. 1-Б, 2- Д ,

А. 1-Г, 2-Д,

В. 1-Г, 2-В ,

Направление ЭОС, если угол альфа = -30 градусов

Горизонтальное

Отклонено вправо

Нормальное

Отклонено влево

Вертикальное

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом (названием) исследования (цифра): 1. Электроэнцефалография (ЭЭГ), 2. Сонография, 3. Реоэнцефалография (РЭГ), 4. Компьютерная томография и определением (буква): А. Метод оценки мозгового кровообращения, когда регистрируется переменная составляющая пульсовых колебаний кровенаполнения головного мозга. Б. Метод исследования работы головного мозга, базирующийся на регистрации электрических импульсов, исходящих от его отдельных зон и областей, В. Метод «послойного» сканирования головного мозга, применяющийся при наличии симптомов неврологических болезней, когда другие методы исследования не выявляют никакого структурного дефекта. Г. Метод, который представляет собой эхографическую визуализацию головного мозга у новорожденных детей ранних возрастов

1-Б, 2- Г, 3-А, 4-В,

1-Г, 2-Б, 3-А, 4-В,

1-Б, 2- Г, 3-В, 4-А,

1-Б, 2- А, 3-В, 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом (названием) зубца Р (цифра): 1. Р - pulmonale, 2. Р-mitrale и гипертрофией отдела сердца (буква): А. Гипертрофия левого желудочка, Б. Гипертрофия правого желудочка, В. Гипертрофия левого предсердия, Г. Гипертрофия правого предсердия

1-Г, 2-В,
1-Б, 2-В,
1-Г, 2-Б,
1-А, 2-Б,

Для желудочковой экстрасистолы характерны следующие признаки

Р положительный; QRS уширен
Р отсутствует; QRS уширен
Р отрицательный; QRS уширен
Р отсутствует; QRS обычной формы
R отсутствует

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между зубцами комплексами ЭКГ (цифра): 1. Зубец Р отражает, 2. Комплекс QRS отражает, 3. Комплекс QRST отражает и отражением фаз сердечного цикла (буква): А. Деполяризацию предсердий, Б. Деполяризацию желудочков, В. Реполяризацию предсердий, Г. Распространение возбуждения по левому предсердию, Д. Распространение возбуждения по правому предсердию, Е. Распространение возбуждения по обоим предсердиям, Ж. Электрическую систолу желудочков

1-В, 2-Б, 3-Г,
1-Е, 2-Б, 3-Ж,
1-А, 2-Б, 3-В,
1-В, 2-А, 3-Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между способностью сердечной мышцы (цифра): 1. Способность сердечной мышцы возбуждаться от различных раздражителей физической или химической природы, сопровождающееся изменениями физико-химических свойств ткани; 2. Способность сердечной мышцы сокращаться; 3. Способность сердца ритмически сокращаться под влиянием импульсов, зарождающихся в нём самом; 4. Временное состояние невозбудимости тканей сердца; 5. Способность элементов проводящей системы к электротонической передаче возбуждения и ее характеристикой (буква): А. Автоматизм сердца, Б. Возбудимость сердца, В. Проводимость сердца, Г. Сократимость сердца, Д. Рефрактерность миокарда

1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Д
1-Д, 2-Г, 3-А, 4-Б, 5-В,
1-Б, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-В,
1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-В,

Внутренний слой сердца

- А. А. Эндокард
- Б. Б. Миокард
- В. В. Эпикард
- Г. Г. Перикард
- Д. Д. Интрокард

Большой круг кровообращения начинается

- В. В. Из левого предсердия
- Г. Г. Из правого предсердия
- Б. Б. Из правого желудочка
- А. А. Из левого желудочка
- Д. Д. Из легочной артерии

Отведение, регистрирующее разность потенциалов между левой и правой рукой

- I стандартное
- II стандартное
- III стандартное
- aVR
- aVL

Малый круг кровообращения заканчивается

- Г. Г. Плыми венами
- А. А. Аортой
- В. В. Легочными венами
- Б. Б. Легочным стволом
- Д. Д. Чревным стволом

Экстрасистолы, исходящие из одного эктопического очага называются

- Полиморфными
- Политопными
- Монотопными
- Мономорфными
- Изоморфными

При гипертрофии левого желудочка на ЭКГ

- $RV_6 > RV_5 > RV_4$
- Во II III aVF высокие R
- В I высокий R, глубокий S
- $RV_4 > RV_5 > RV_6$
- R отсутствует

Признаком подострой стадии инфаркта миокарда является

- Монофазная кривая
- ST на изолинии, Q патологический

ST выше изолинии
Q патологический
Изофазная кривая

К замещающим ритмам относится

Синусовый ритм
Ритм из aV соединения
Миграция водителя ритма по предсердиям
Синусовая брадикардия
Ритм из перегородки

Выберите ЧСС, характерную для синусовой тахикардии

80 - 85
60 - 70
100– 120
60 - 80
120 - 130

Если при регистрации ЭКГ обнаружены экстрасистолы - требуется

Ничего не предпринимать
Попросить больного подождать результатов
Записать 3-4 комплекса
Записать в одном отведении побольше комплексов
Дать больному валидол

ЭКГ-признаки, характерные для предсердной экстрасистолы

P изменен, QRS обычной формы
P отсутствует, QRS обычной формы
P обычный синусовый, укорочен RR
P отсутствует, QRS широкий, деформирован
R отсутствует

Типичные ЭКГ-признаки желудочковой пароксизмальной тахикардии

ЧСС - 130 в минуту; QRS обычной формы
ЧСС - 150-200 в минуту; QRS - 0,12 секунд; деформирован
ЧСС - 120 в минуту; QRS - 0,10 в секунду
ЧСС - 120 в минуту; QRS - уширен; P - деформирован
ЧСС больше 200, P отсутствует, T отсутствует

Вставочные экстрасистолы - это экстрасистолы

Б. Б. Возникающие после P
Г. Г. Промежуточные
А. А. Наслаивающиеся на T
В. В. Вставляющиеся в нормальное расстояние RR
Д. Д. Срединные

Пространство, где не происходит газообмена, называется

- А. А. Мертвым
- Б. Б. Альвеолярным
- В. В. Вредным
- Г. Г. Посторонним
- Д. Д. Средним

У ребенка 6 лет на ЭКГ: ЧЧС-95 в минуту, V1 до V4 T (-), PQ-0,12 сек, QRS-0,06 сек - это

- Гипертрофия правого желудочка
- Дистрофия миокарда
- Нормальная ЭКГ
- Инфаркт миокарда
- Синусовая тахикардия

Раздражителем дыхательного центра является

- Пары ртути
- Кислород
- Углекислый газ
- Инертные газы
- Пары воды

Самой мощной мышцей вдоха является

- Межреберная
- Прямые мышцы живота
- Грудная
- Диафрагма
- Косые мышцы спины

Частота, с которой в норме синусовый узел вырабатывает импульсы

- В. В. 60 - 80
- А. А. 30 - 40
- Б. Б. 50 - 60
- Г. Г. 80 - 100
- Д. Д. 20-40

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом исследования (цифра): 1. Спирометрия, 2. Спирография, 3. Пикфлоуметрия и показанием к его проведению (буква): А. Определение типа и степени легочной недостаточности, Б. Выявляет заболевания, которые сопровождаются бронхообструкцией: бронхиальную астму, хроническую обструктивную болезнь легких, бронхоэктатическую болезнь, определяет степень тяжести и обратимости состояния, В. С помощью метода пациент может

самостоятельно контролировать свое состояние, и предупредить приступ удушья, Г. Проведение дифференциальной диагностики между легочной и сердечной недостаточностью, Д. Мониторинг показателей легочной вентиляции в целях определения степени и быстроты прогрессирования заболевания, Е. Оценка эффективности курсового лечения пациентов с бронхиальной астмой

Б. 1-Б, 2-А, Б, Г, 3-Б,

А. 1-Б, 2-А, Б, Г, Д, Е, 3-Б,

В. 1-Б, В, Г 2-А, Д, Е, 3-Б,

Расчетное время на проведение спирографии при записи на неавтоматизированных аппаратах для медсестры

32 мин.

20 мин.

30 мин.

42 мин.

40 мин.

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом стандартного отведения (цифра): 1. I стандартное отведение образуется при попарном подключении электродов, 2. II стандартное отведение образуется при попарном подключении электродов, 3. III стандартное отведение образуется при попарном подключении электродов и описание расположения электродов (буква): А. Левая рука (+), правая рука (-); Б. Левая нога (+), правая рука (+); В. Левая рука (-), правая рука (+); Г. Левая рука (-), левая нога (+); Д. Левая нога (+), правая рука (-)

1-А, 2 -Д, 3-Г,

1-А, 2 -Б, 3-В,

1-Б, 2 -Д, 3-В,

1-Б, 2 -Д, 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между типом нарушения вентиляционной функции легких (цифра): 1. Обструктивный тип, 2. Рестриктивный тип и причиной возникновения (буква): А. Спазм бронхов, Б. Нарушения проходимости дыхательных путей, В. Плевральные срращения, Г. Пневмосклероз

В. 1-А, Г, 2- В, Г,

Б. 1-А, В, 2- Б, Г,

А. 1-А, Б, 2- В, Г,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный

компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между требованиями к подготовке (цифра): 1. Не требует подготовки, 2. Исследование следует проводить строго натощак, желательно не употреблять много жидкости. От курения стоит воздержаться, 3. За 12 часов до проведения обследования нужно прекратить прием продуктов, содержащих кофеин или энергетики: кофе, шоколада, чая, колы, энергетических напитков, 4. Отдых 30-40 минут до начала исследования после физической и психической нагрузки и видом исследования (буква): А. Электрокардиография, Б. УЗИ сердца, В. Электроэнцефалография, Г. Сонография, Д. Спирометрия

1-Г , 2- В, 3-Д, 4-А,

1-Г , 2- Д, 3-В, 4-А,

1-А , 2- Д, 3-В, 4-Г,

1-А , 2- Б, 3-В, 4-Г,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между временем измерения АД (цифра): 1. Дневное систолическое АД, 2. Ночное систолическое АД и нормальными показателями (буква): А. до 120 мм рт. ст., Б. до 138 мм мм рт.ст., В. более 140 мм рт.ст.

А. 1-А, 2-Б,

Б. 1-Б, 2-Б,

В. 1-Б, 2-В,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между используемым типом аппарата ЭКГ (цифра): 1. Неавтоматизированные одноканальные приборы, 2. Неавтоматизированные многоканальные приборы и расчетной нормой времени на проведение ЭКГ (буква): А. 10 мин., Б. 13 мин., В. 16 мин., Г. 24 мин.

В. 1-А, 2-В,

А. 1-А, 2-Б,

Б. 1-В, 2-Б,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между типом экстрасистолы (цифра): 1. Одиночные экстрасистолы, 2. Аллоритмия типа бигемении, 3. Аллоритмия типа тригемении, 4. Аллоритмия типа квадригемении и ее описанием (буква): А. Экстрасистолы регистрируются регулярно за каждым циклом QR, Б. Экстрасистолы представлены отдельными преждевременными циклами в общем количестве не более 5 в 1 мин., В. Экстрасистолия, при которой экстрасистола следует регулярно после трех циклов QR, т. е. соотношение циклов QR и экстрасистолических 3:1, Г. Экстрасистола

следует регулярно после двух циклов QR

1-Б, 2- А, 3-Г, 4-В,

1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В,

1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А,

1-Г, 2-В, 3-Б, 4-А,

Направление ЭОС при угле альфа = + 110 градусам

Отклонена вправо

Горизонтальное

Отклонена влево

Вертикальное

Нормальное

Продолжительность QRS

0,08 - 0,12 сек

0,06 - 0,08 сек

0,10 - 0,12 сек

0,06 - 0,10 сек

0,2-0,25 сек

В состав стенок сердца не входит

Г. Г. Перикард

А. А. Эндокард

Б. Б. Миокард

В. В. Эпикард

Д. Д. Межжелудочковая перегородка

Внутренняя поверхность поляризованной (невозбужденной) клетки заряжена

Г. Г. Заряд постоянно меняется

А. А. Положительно

Б. Ю. Отрицательно

В. В. Не имеет заряда

Д. Д. Имеет нейтральный заряд

Отдел проводящей системы в норме являющийся водителем ритма

Б. Б. Синусовый узел

А. А. Предсердия

В. В. Атриовентрикулярный узел

Г. Г. Правая ножка пучка Гиса

Д. Д. Левая ножка пучка Гиса

Наводка во II и III станд. отведении появляется при обрыве электрода

Б. Б. На левой руке

Г. Г. На правой ноге

А. А. На правой руке

В. В. На левой ноге

Д. Д. На правой руке и левой ноге одновременно

Расчетное время для медсестры на дополнительное ЭКГ исследование: проба с приемом обзидана, хлоридом калия

5 мин.

10 мин.

15 мин.

20 мин.

25 мин.

При гипертрофии левого предсердия

В I II aVL – P низкий, широкий

Во II III aVF - P высокий, остроконечный

В I II aVL - P широкий, двугорбный

В I II aVL - P высокий, остроконечный

Q отсутствует

Соотношение QRS в отведении V1

R и S одинаковые

R маленькое - S маленькое

R высокое, S маленькое (Rs)

R маленький S глубокий (rS)

R большой - S большой

T (-) в отведении V4

Норма

Патология

Для выяснения снять на вдохе

Для выяснения снять на выдохе

Ничего не делать

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между элементом ЭКГ (цифра): 1. Зубец Q, 2. Интервал PQ, 3. Комплекс QRS и его продолжительностью (буква): А. 0,02 - 0,03 сек., Б. 0,02 – 0,04 сек., В. 0,06 – 0,10 сек., Г. 0,12 – 0,20 сек.

1-В, 2-Г, 3-А,

1-В, 2-Г, 3-Б

1-А, 2-Б, 3-В,

1-А, 2-Г, 3-В,

При синусовой тахикардии QT

Не изменяется

Становится ниже изолинии
Удлиняется соответственно ЧСС
Укорачивается соответственно ЧСС
Становится выше изолинии

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом (названием) зубца Р (цифра): 1. Р - pulmonale, 2. Р-mitrale и заболеванием (буква): А. Коронарные заболевания, Б. Дефекты межжелудочковой и межпредсердной перегородки, В. Митральные пороки сердца, Г. Левожелудочковая недостаточность (артериальная гипертензия, постинфарктный кардиосклероз), Д. Гипертиреоз, Е. Хроническая легочная патология

В. 1-А, Б, Д, Е; 2- В, Г,
А. 1-А, Б; 2- В, Г,
Б. 1-А, Б, В, Е; 2- В, Г, Д,

При синоаурикулярной блокаде I ст. на ЭКГ

Расстояние RR - увеличивается в кратное число раз
По ЭКГ не диагностируется
Увеличивается интервал PQ
Уширяется интервал QRS
Снижается высота всех зубцов

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом клапана (цифра): 1. Митральный клапан, 2. Трикуспидальный клапан, 3. Аортальный клапан и количеством створок (буква): А. Одна, Б. Две, В. Три, Г. Четыре

1- Б, 2-В, 3-Г
1- А, 2-Б, 3-В
1- В, 2-В, 3-Б
1- Б, 2-В, 3-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между возрастом (цифра): 1. 20 лет, 2. 35 лет, 3. 40 лет, 4. 50 лет, 5. 60 лет и субмаксимальная ЧСС (буква): А. 140 в 1 мин., Б. 145 в 1 мин., В. 153 в 1 мин., Г. 157 в 1 мин., Д. 166 в 1 мин.

1-А, 2-Б, 3-В, 4-Б, 5-А,
1-Д, 2-Г, 3-В, 4-Б, 5-А,
1-Д, 2-В, 3-Г, 4-Д, 5-А,

1-Д, 2-В, 3-Г, 4-А, 5-Б

Возбудимость - это

Автоматизм

Способность проводить импульсы

Способность отвечать на импульсы

Способность вырабатывать импульсы

Способность возбуждаться

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между маркировкой грудного электрода (цифра): 1. V1, 2. V2, 3. V3, 4. V4, 5. V5, 6. V6 и местом наложения (буква): А. В 4-ом межреберье слева от грудины, Б. В 4-ом межреберье справа от грудины, В. В 5-ом межреберье по среднеключичной линии слева, Г. В 5-ом межреберье по передне-подмышечной линии слева, Д. В 5-ом межреберье по средне-подмышечной линии слева, Е. В 5-ом межреберье по задне-подмышечной линии слева, Ж. На середине расстояния между V2 и V4

1-Ж, 2-А, 3-Б, 4-В, 5-Г, 6-Д

1-Б, 2-А, 3-Ж, 4-В, 5-Г, 6-Д

1-Б, 2-А, 3-Ж, 4-Д, 5-В, 6-Г

1-Б, 2-А, 3-Г, 4-Д, 5-В, 6-Ж

Сердечные проводящие миоциты

Г. Г. Идентичны эмбриональной мышечной ткани

А. А. Бедны миофибриллами

Б. Б. Богаты саркоплазмой и содержат много гранул гликогена

В. В. Имеют мало митохондрий

Д. Д. Идентичны соединительной ткани

Нормотопным водителем ритма является

А. А. Синусовый узел

Б. Б. Ножки пучка Гиса

В. В. Предсердия

Г. Г. Атриовентрикулярный узел

Д. Д. Желудочки

Функциональные обязанности медсестры оговорены в приказе

Приказ № 642

Приказ № 283

Приказ № 720

Приказ № 555

Приказ № 444

Самой мелкой структурной функциональной единицей является

- Доля
- Долька легкого
- Ацинус
- Сегмент
- Бронхиола

Стенки левого желудочка в систолу движутся в норме

- В разные стороны
- Навстречу друг другу
- Нет закономерности
- В одну сторону
- Сверху вниз

Должные величины не зависят от

- Веса
- Пола
- Роста
- Температуры тела
- Возраста

Поверхностное натяжение в альвеолах регулируется

- Водяными парами
- Сурфактантом
- Углекислым газом
- Кислородом
- Слизью

Ранними признаками передозировки сердечных гликозидов является

- с.а. блокада
- Уширение QRS
- Корытообразное смещение сегмента RS-T
- Блокада ножек пучка Гиса
- Удлинение интервала PQ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между элементом сердца (цифра): 1. Наружная стенка сердца, 2. Средняя стенка сердца, 3. Внутренняя стенка сердца, 4. Околосердечная сумка и его названием (буква): А. Перикард, Б. Эпикард, В. Миокард, Г. Эндокард

1- Б, 2-А, 3-В, 4-Г,

1- А, 2-В, 3-Г, 4-Б,

1- Б, 2-В, 3-Г, 4-А,

1- Б, 2-Г, 3-В, 4-А,

При возбуждении желудочков на ЭКГ образуется

QRS

Изолиния

Зубец P

QRST

Зубец S

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между типом нарушения ритма (цифра): 1.

Брадисистолическая форма мерцательной аритмии, 2. Синусовая тахикардия и показателем ЧСС (буква): А. 90-150 в минуту, Б. 60-85 в минуту, В. 50-60 в минуту

Б. 1-В, 2-А, 3-Б,

А. 1-Б, 2- А,

В. 1-В, 2-Б,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между методом (цифра): 1. Механический, 2. Физический, 3. Химический, 4. Биологический и определением дезинфекции (буква): А.

Протирание, Б. Кипячение, В. Вентиляция, Г. Ультрафиолетовое облучение, Д.

Стирка, Е. Воздействие ультразвуком, Ж. Хлорирование, З. Использование дезинфектантов, И. Антагонистическое действие микроорганизмов

Б. 1-А, 2-Б,Г, 3-Ж,З, 4-И,

А. 1-А,В,Д, 2-Б,Г,Е, 3-Ж,З, 4-И,

В. 1-А,Д, 2-Г,Е, 3-Ж, 4-И,

T (-) в III станд.отведении

Для выяснения снять на вдохе

Патология

Норма

Для выяснения снять на выдохе

Вариант нормы

T (-) в отведении V6

Норма

Патология

Для выяснения снять на вдохе

Для выяснения снять на выдохе

Ничего не делать

При скорости записи ЭКГ 50 мм сек - 1 мм равен

0,02 сек.
2 сек.
0,5 сек.
1 сек.
0,01 сек.

I станд. отведение образуется при попарном подключении электродов

Б. Б. Левая нога (+), правая рука (+)
А. А. Левая рука (+), правая рука (-)
В. В. Левая рука (-), правая рука (+)
Г. Г. Левая рука (-), левая нога (+)
Д. Д. Левая рука (-), левая нога (+)

На ЭКГ от V1 до V6 - глубокий S, T (-) в V1 V2 означает

Гипертрофию правого желудочка
Мелкоочаговый инфаркт миокарда
Гипертрофию левого желудочка
Гипертрофию левого предсердия
Блокаду сердца

Для проведения эхокардиографического исследования больному

Необходимо предварительное Холтеровское исследование
Требуется специальная подготовка
Необходимо предварительное ЭКГ обследование
Специальной подготовки не требуется
Исследование проводится вечером

Проведение по атриовентрикулярному узлу отражает

Зубец Р
Интервал PQ
Интервал QRS
Интервал ST
Зубец Т

Положение ЭОС, если $R II > R I > R III$

Вертикальное
Нормальное
Горизонтальное
Отклонение влево
Отклонение вправо

Количество воздуха, которое можно выдохнуть дополнительно после спокойного выдоха

Функциональная остаточная емкость (ФОЕ)
Жизненная емкость легких (ЖЕЛ)

Резервный объем выдоха (РОВыд.)

Резервный объем вдоха (РОВвд.)

Дыхательный объем (ДО)

При синусовой тахикардии импульсы вырабатываются

В желудочках

В предсердиях

В синусовом узле

В аV соединениях

В перегородке

Во II, III, aVF высокий остроконечный P означает

Замедление внутрипредсердного проведения

Гипертрофию правого желудочка

Гипертрофию левого предсердия

Гипертрофию правого предсердия

Блокаду средней ножки пучка Гиса

На ЭКГ PQ - 0,10; QRS - 0,12 секунд дельта-волна означает

Внутрижелудочковую блокаду

Внутрипредсердную блокаду

Нормальную ЭКГ

Синдром WPW

Блокаду сердца

Зубец P отсутствует, QRS уширен, деформирован - экстрасистола

Предсердная

Желудочковая

Новая

Межжелудочковая

Перегородочная

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом отведения (цифра): 1. I стандартное, 2. II стандартное, 3. III стандартное и описанием (буква): А. Отведение, регистрирующее разность потенциалов между левой рукой и левой ногой, Б. Отведение, регистрирующее разность потенциалов между левой и правой рукой, В. Отведение, регистрирующее разность потенциалов между левой рукой и правой ногой, Г. Отведение, регистрирующее разность потенциалов правой рукой и левой ногой

1- Б, 2- Г, 3-А,

1- А, 2-Б, 3-В,

1- Б, 2- В, 3-А,

1- Г, 2- В, 3-А,

Частота импульсов атриовентрикулярного узла

120 - 150

30 - 20

90 - 100

40 - 50

60 - 80

Признаком острого крупноочагового инфаркта является

Q патологический, ST выше изолинии, (-) T

T (-) в грудных отведениях

Q нет, ST выше изолинии, T (-)

T (-) во всех отведениях

Увеличение ЧСС

T (-) в отведении V1

Для выяснения снять на вдохе

Для выяснения снять на выдохе

Патология

Норма

Ничего не делать

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом центра регуляции (цифра): 1. Дыхательный центр, 2. Центр терморегуляции, 3. Центр регуляции обмена веществ, 4. Центр координации движений и его расположением (буква): А. Легкие, Б. Кора головного мозга, В. Продолговатый мозг, Г. Мозжечок, Д. Гипоталамус

В. 1-В, 2-Д, 3-Д, 4-Г,

А. 1-А, 2-Д, 3-Д, 4-Г,

Б. 1-В, 2-Б, 3-Д, 4-Г,

По формуле 60 : RR рассчитывается

Диастолический показатель

Систолический показатель

ЧСС

Электрическая систола

Степень ишемии миокарда

Действия медицинской сестры при обнаружении на ЭКГ: PQ-0,14; P (-) во II-III; aVF QRS-0,08 сек.; ЧСС 70 в минуту

срочно показать данные врачу

Дополнительных действий не требуется

Оставить больного на кушетке и показать пленку врачу

Попросить больного подождать результатов
Дать больному валидол

Наводка в I и III станд. отведениях появляется при обрыве электрода

- В. В. На левой ноге
- Г. Г. На правой ноге
- А. А. На правой руке
- Б. Б. На левой руке
- Д. Д. На левой руке и правой ноге одновременно

Инфаркт заднебоковой области отображается изменениями в

- V1 - V3
- II - III - aVF
- II - III - aVF - V5 - V6
- I - aVL - V5 - V6
- V5 - V6

Составной частью реографической кривой не является

- Вершина
- Анакрота
- Катакрота
- Плато
- Равнина

Отведения по Слапаку регистрируются на

- А. А. I стандартном отведении
- Б. Б. II стандартном отведении
- В. В. III стандартном отведении
- Г. Г. V 1
- Д. Д. V 2

Основным ЭКГ-признаком некроза сердечной мышцы является

- Б. Б. Подъем сегмента ST
- Г. Г. Отрицательный зубец T
- А. А. Снижение сегмента ST
- В. В. Широкий, глубокий зубец Q
- Д. Д. Расщепленный P

Для тиреотоксикоза НЕ характерны

- Укорочение систолических интервалов
- Тахикардия
- Блокады
- Диффузная дистрофия
- Смещение сегмента ST книзу

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между методом исследования (цифра): 1. Спирометрия, 2. Spiрография, 3. Пикфлуометрия и его описанием (буква): А. Метод исследования функционального состояния легких, основанный на графическом отображении изменений их объема при дыхании, Б. Метод функциональной диагностики, позволяющий осуществлять контроль за заболеванием органов дыхания в домашних условиях, В. Метод исследования, позволяющий оценить функцию внешнего дыхания и включающий в себя измерение объемных и скоростных показателей при дыхании

1-В, 2-А, 3-Б,

1-А, 2-Б, 3-В,

1-В, 2-Б, 3-А,

1-А, 2-В, 3-Б

Продолжительность зубца Q в норме

0,02 - 0,04 сек

0,02 - 0,03 сек

0,06 - 0,10 сек

0,04 - 0,08 сек

0,01 - 0,05 сек

Электрической систолой желудочков является

PQ

ST

PQRST

QRST

QRS

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом исследования (цифра): 1.

Реоэнцефалография (РЭГ), 2. Электроэнцефалография (ЭЭГ), 3. Компьютерная томография (КТ) и его целью (буква): А. Изучение циклов смены сна и бодрствования, Б. Оценка характера и степени нарушения работы мозга, В. Выявление стороны и расположения патологического очага. Г. Диагностика поражения сосудов головного мозга, оценка функциональных возможностей коллатерального кровообращения. Д. Оценка работы мозга между периодами судорог. Е. Определение выраженности гипертензионного синдрома. Ж. Выявление участков мозга, в которых начинаются эпилептические приступы.

Б. 1-Г, Е; 2- А, Б, В, Г, Д; 3-В, Г

А. 1-Г, Е; 2- А, Б, Ж; 3-В, Г,

В. 1-Г, Е; 2- А, Б, В, Д, Ж; 3-В, Г,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие стадией инфаркта миокарда (цифра): 1. Подострая стадия, 2. Острейшая стадия и изменениями на ЭКГ (буква): А. Монофазная кривая, Б. ST выше изолинии, В. Q патологический, Г. ST на изолинии, Q патологический, Д. Однофазная кривая, Е. Отрицательный зубец Т в грудных отведениях, Ж. Высокий остроконечный зубец Т в грудных отведениях

А. 1-Г, 2-Д,

Б. 1-В, 2-Д,

В. 1-А, 2-Б,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между видом исследования (цифра): 1. Холтеровское мониторирование, 2. Велоэргометрия и возможностями диагностики (буква): А. Диагностика нарушений ритма и проводимости при усиленной работе сердца, Б. Беспричинные боли в сердце или характерные для стенокардии приступы, В. Оценка функционального состояния сердца у профессиональных спортсменов, Г. Контроль эффективности лечения и реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний, Д. Гипертензию "белого халата"

Б. 1-А, Б, В, Г, Д; 2- А, Б, В, Г,

А. 1-А, Б, Д; 2- А, В, Г,

В. 1-А, В, Г, Д; 2- Б, В, Г,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между местом обрыва электрода от верхней конечности (цифра): 1. От правой руки, 2. От левой руки и обрыва электрода от верхней конечности (буква): А. в I и II станд., Б. во II и III станд., В. в I и III станд., Г. Только в усиленных однополюсных, Д. Во всех отведениях

А. 1-А, 2-Б,

Б. 1-А, 2-В,

В. 1-Б, 2-В,

Соотношение QRS в отведении V4

R и S равны

Преобладает Q

Преобладает R

Преобладает S

$Q = R = S$

Зубец Q в V4

Норма

Патология

Вариант нормы

Для выяснения снять на вдохе

Для выяснения снять на выдохе

Интервал PQ измеряется

От начала P до конца Q

От начала P до начала Q

От конца P до конца Q

От конца P до начала Q

От P до P

Отведение, регистрирующее разность потенциалов между левой рукой и левой ногой

III стандартное

I стандартное

II стандартное

aVR

aVF

Высота зубца Q

5 мм

10 мм

Не более $1/4 R$

1 мм

$1/2 R$

Соотношение QRS в отведении V3

R и S равны

Преобладает R

Преобладает S

Преобладает Q

$Q = R = S$

При регистрации отведений по Небу красный электрод устанавливается

Б. Б. Во 2-м межреберье у левого края грудины

А. А. Во 2-м межреберье у правого края грудины

В. В. На точке У7

Г. Г. На уровне верхушки

Д. Д. В 5-е межреберье

ЧСС при брадисистолической форме мерцательной аритмии

А. А. 50-60 в минуту

- Б. Б. 60-80 в минуту
- В. В. 90-100 в минуту
- Г. Г. 30-40
- Д. Д. 130-150

При замедлении aV проведения на ЭКГ

- Расщепление QRS
- Уширение Зубца Р более 0,10 секунд
- Интервал PQ более 0,20 секунд
- Интервал QRS более 0,10 секунд
- Расщепление зубцов Р

Верхняя граница сердца находится

- А. А. В третьем межреберье по левой среднеключичной линии
- Б. Б. В пятом межреберье по среднеключичной линии
- В. В. В области верхушечного толчка
- Г. Г. В четвертом межреберье у левого края грудины
- Д. Д. Во втором межреберье справа

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между наличием отрицательного (-) зубца Т (цифра): 1. Т (-) в отведении V1; 2. Т (-) в отведении V4; 3. Т (-) в отведении V6 и интерпретацией ЭКГ (буква): А. патология, Б. Норма, В. Для выяснения снять на вдохе

- 1-В, 2-Б, 3 -А,
- 1-А, 2 -Б, 3-В,
- 1-Б, 2-А, 3 -А,
- 1-Б, 2-Б, 3 -А,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между характером активности волн ЭЭГ (цифра): 1. Альфа – активность, 2. Бета – активность и частотой колебаний (буква): А. 1-50 Гц, Б. 8-13 Гц, В. 3-7 Гц, Г. 1-3 Гц, Д. 14-30 Гц

- В. 1-Б, 2-Г,
- А. 1-Б, 2-В,
- Б. 1-Б, 2-Д,

Если при регистрации ЭКГ тяжелобольному на ЭКГ появились синусоидальные волны, это свидетельствует о

- Обрыве электрода
- Фибрилляции предсердий
- Неисправности аппарата

Фибрилляции желудочков
Перепадах напряжения

Корковым ритмом НЕ является

- Г. Г. Дельта-ритм
- А. А. Альфа- ритм
- В. В. Сигма-ритм
- Б. Б. Бета- ритм
- Д. Д. Тета-ритм

Роль малого круга кровообращения заключается

- Б. Б. В восстановлении газового состава крови
- А. А. В обеспечении клеток организма кислородом и питательными веществами
- В. В. В обмене веществ
- Г. Г. В смешивании крови
- Д. Д. В удалении шлаков

Наружная поверхность клеточной мембраны невозбужденной клетки

- А. А. Заряжена положительно
- Б. Б. Заряжена отрицательно
- В. В. Не имеет заряда
- Г. Г. Заряд постоянно меняется
- Д. Д. Имеет нейтральный заряд

Комплекс QRST отражает

- А. А. Деполяризацию желудочков
- В. В. Электрическую систолу желудочков
- Б. Б. Реполяризацию желудочков
- Г. Г. Поляризацию предсердий
- Д. Д. Реполяризацию предсердий

Если синусовый узел перестает вырабатывать импульсы, то

- Произойдет остановка сердца
- Начнут работать другие водители ритма
- ЭКГ не изменится
- Возникнет тахикардия
- Разовьется приступ стенокардии

Признаком острой стадии инфаркта миокарда является

- Высокий остrokонечный зубец Т в грудных отведениях
- Патологический зубец Q
- Отрицательный зубец Т в грудных отведениях
- Однофазная кривая
- Увеличение ЧСС

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между отведениями (цифра): 1. I,II, III отведения, 2. V1-V6 и их названием (буква): А. Грудные, Б. Усиленные от конечностей, В. Усиленные от грудной клетки, Г. Стандартные

1-Г, 2-В,

1-В, 2-А,

1-Б, 2-А,

1-Г, 2-А,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между типом нарушения ритма (цифра): 1.

Экстрасистолия, 2. Аллоритмия, 3. Мерцательная аритмия и описанием (буква): А. Регулярно повторяющиеся бигеминия, тригеминия и квадригеминия, Б. Нарушение ритма сердца, сопровождающееся частым, хаотичным возбуждением и сокращением предсердий или подергиванием, фибрилляцией отдельных групп предсердных мышечных волокон, В. Вариант нарушения сердечного ритма, характеризующийся внеочередными сокращениями всего сердца или его отдельных частей

1-Б, 2-В, 3-А,

1-А, 2-Б, 3-В,

1-В, 2-А, 3-Б,

1-В, 2-Б, 3-А,

Во время реполяризации на электрограмме клетки прописывается

Б. Б. Изолиния

Г. Г. Волна

А. А. Положительный зубец

В. В. Отрицательный зубец

Д. Д. Прерывистая линия

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между видом артериального давления (цифра): 1.

Систолическое АД, 2. Диастолическое АД и показателями в норме (буква): А. 110-150 мм рт.ст., Б. 100-140 мм рт.ст., В. 60-80 мм рт.ст., Г. 60-90 мм рт.ст.

1-Б, 2-Г,

1-А, 2-Г

1-В, 2-Б,

1-А, 2-Б,

При спирографии пробы повторяются

- Б. Б. Двухкратно
- Г. Г. Четырехкратно
- А. А. Однократно
- В. В. Трехкратно
- Д. Д. Попарно

При мерцательной аритмии на ЭКГ

- Р обычный, QRS уширен
- Р отсутствует, расстояние RR одинаковое
- Р обычное, RR различное
- Волны f; RR различное
- ЧСС больше 200, Р отсутствует, Т отсутствует

Вершина реографической кривой в норме

- С дополнительным зубцом
- Аркообразная
- Заостренная
- Закругленная
- Расщепленная

При миграции водителя ритма по предсердиям на ЭКГ будет

- Отрицательные Р
- Различный Р в отведениях
- Различные Р в одном отведении
- Положительные Р
- Р деформирован

При нормальном положении ЭОС угол альфа

- 30 - 70 градусов
- 40 - 70 градусов
- 0 - 20 градусов
- 10 - 50 градусов
- 5 – 15 градусов

Количество воздуха, которое человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании

- Максимальная вентиляционная способность (МВС)
- Резервный объем вдоха (РОВд.)
- Общая емкость легких (ОЕЛ)
- Дыхательный объем (ДО)
- Минутная альвеолярная вентиляция (МАВ)

Альфа – активность – это колебания с частотой

- 3-7 Гц
- 50 – 100 Гц

1-50 Гц
8-13 Гц
30-40 МГц

Признаком острого крупноочагового инфаркта миокарда является

Отрицательный зубец Т во всех отведениях
Отрицательный зубец Т в грудных отведениях
Патологический зубец Q, ST выше изолинии, отрицательный зубец Т
Отсутствие зубца Q, ST выше изолинии, отрицательный зубец Т
Зубец Р деформирован

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между видом экстрасистолы (цифра): 1. Предсердная экстрасистола, 2. Желудочковая экстрасистола и изменениями на ЭКГ (буква): А. Р отсутствует, QRS обычной формы, Б. Р изменен, QRS обычной формы, В. Р положительный; QRS уширен, Г. Р отсутствует; QRS уширен

1-А, 2-Б,
1-Б, 2-Г,
1-Г, 2-В,
1-А, 2-В,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между видом исследования (цифра): 1. Суточное мониторирование ЭКГ (Холтеровское), 2. Доплерография – это, 3. Велоэргометрия (ВЭМ) и его определением (буква): А. Метод, позволяющий оценить периферическое кровообращение, Б. Электрокардиографическое обследование (ЭКГ) с применением дозированной физической нагрузки. В. Метод диагностики, основанный на регистрации в течение суток электрической активности, возникающей в процессе деятельности сердечной мышцы сердца

1-А, 2-В, 3-Б
1-А, 2-Б, 3-В,
1-В, 2-А, 3-Б,
1-В, 2-Б, 3-А,

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Установите соответствие между ЧСС (цифра): 1. Максимально допустимая ЧСС, 2. Субмаксимальная ЧСС и методикой расчета (буква): А. 200 - (минус) систолическое давление, Б. 200 - (минус) диастолическое давление, В. 220 - (минус) возраст, Г. 220 – (минус) возраст x (умнож.) 0,75

- 1-Г, 2-Б,
- 1-А, 2-Г,
- 1-В, 2-Г,
- 1-В, 2-Б,

При горизонтальном положении ЭОС угол альфа

- 70 - 90 градусов
- 0 - 20 градусов
- 0 - 60 градусов
- 0 - 30 градусов
- 0 - 20 градусов

Митральный клапан находится между

- А. А. Левым предсердием и левым желудочком
- Б. Б. Правым предсердием и правым желудочком
- В. В. Между полостями сердца и сосудами
- Г. Г. Между левым предсердием и правым желудочком
- Д. Д. Между правым предсердием и левым желудочком

В невозбужденной клетке мембрана проницаема для

- В. В. Cl⁻
- Г. Г. Cl⁺
- Б. Б. Na⁺
- А. А. K⁺
- Д. Д. Na⁻

Комплекс QRS отражает

- В. В. Реполяризацию предсердий
- Г. Г. Реполяризацию желудочков
- А. А. Деполяризацию предсердий
- Б. Б. Деполяризацию желудочков
- Д. Д. Поляризацию перегородки

Зубец Р отражает

- Б. Б. Распространение возбуждения по правому предсердию
- Г. Г. Распространение возбуждения по желудочкам
- А. А. Распространение возбуждения по левому предсердию
- В. В. Распространение возбуждения по обоим предсердиям
- Д. Д. Распространение возбуждения по перегородке

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между названием клапана (цифра): 1. Митральный клапан, 2. Трикуспидальный клапан, 3. Аортальный клапан, 4. Клапан легочной

артерии и его анатомическим расположением (буква): А. Между правым предсердием и правым желудочком, Б. Между левым предсердием и левым желудочком, В. Между левым и правым желудочком, Г. Между аортой и левым желудочком, Д. Между аортой и правым желудочком, Е. Между легочным стволом и левым предсердием, Ж. Между легочным стволом и правым желудочком

1- Б, 2-В, 3-Д, 4-Е

1- А, 2-Б, 3-Г, 4-Ж,

1- Б, 2-А, 3-Г, 4-Ж,

1- Б, 2-В, 3-Г, 4-А,

При возбуждении предсердий на ЭКГ образуется

Зубец Т

Изолиния

Зубец Р

QRS

Зубец S

При нижне-предсердном ритме

Р нормальный

(+) Р во всех отведениях

(-) Р во II III aVF

(-) Р в III отведении

Р деформирован

Зубец Р отсутствует, QRS обычной формы - экстрасистола

Узловая

Предсердная

Желудочковая

Межжелудочковая

Перегородочная

Синдром: QIII; SI; Р высокий, остроконечный характерен для

Тромбоэмболии легочной артерии

Инфаркта миокарда

Гипертрофии правого предсердия

Гипотрофии миокарда

Экстрасистолии

Действия медицинской сестры при выявлении на ЭКГ: Q патологический, ST выше изолинии; Т отрицательный

Больного оставить лежать на кушетке и пригласить врача

Не требуются

отправить больного в кабинет к терапевту

Попросить больного подождать в коридоре результаты расшифровки

Дать больному валидол

Кровонаполнение по РЭГ считается нормальным при РИ

> 1,5

> 2,0

< 1,0

> 1,0

=3,0

Интервал QRST измеряется

От начала Q до начала T

От начала Q до конца T

От конца Q до конца T

От конца Q до начала S

От конца Q до начала R

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем. Установите соответствие между показателями спирометрии (цифра): 1. Жизненная емкость легких, 2. Объем форсированного выдоха, 3. Остаточный объем и количеством воздуха, связанного с циклом дыхания (буква): А. Количество воздуха, которое можно выдохнуть дополнительно после спокойного выдоха, Б. Количество воздуха, которое остается в легких после максимального выдоха, В. Количество воздуха, которое максимально выдыхает больной после глубокого вдоха

Б. 1-В, 2-Б, 3-А,

А. 1-А, 2-Б, 3-В,

В. 1-В, 2-А, 3-Б,

Во время деполяризации на электрограмме клетки прописывается

А. А. Изолиния

Б. Б. Положительный зубец

В. В. Отрицательный зубец

Г. Г. Волна

Д. Д. Прерывистая линия

Зубец Р деформирован; QRS обычной формы -экстрасистола

Желудочковая

Межжелудочковая

Узловая

Предсердная

Перегородочная

Зубец Q в V6

Патология

Норма

Вариант патологии

Для выяснения снять на вдохе

Для выяснения снять на выдохе

Количество воздуха, которое остается в легких после максимального выдоха

Дыхательный объем (ДО)

Максимальная произвольная вентиляция легких (МВЛ)

Остаточный объем (ОО)

Жизненная ёмкость легких (ЖЕЛ)

Резервный объем выдоха (РОВыд.)

Продолжительность интервала PQ

0,10 - 0,20 сек

0,12 - 0,20 сек

0,12 - 0,22 сек

0,12 - 0,18 сек

0,2-0,25 сек

Проводимость - это

Автоматизм

Способность вырабатывать импульсы

Способность проводить импульсы

Способность отвечать возбуждением

Способность проводить импульс

Отведение, регистрирующее разность потенциалов между правой рукой и левой ногой

I стандартное

II стандартное

III стандартное

aVR

aVF