

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Функциональная диагностика (среднее)» (II 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/>

Роль малого круга кровообращения заключается

- В обеспечении клеток организма кислородом и питательными веществами
- В восстановлении газового состава крови
- В обмене веществ
- В смешивании крови
- В удалении шлаков

Верхняя граница сердца находится

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

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

Внутренний слой сердца

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

Амплитуда биопотенциалов измеряется в

- Миллиметрах
- Вольтах
- Микровольтах
- Милливольтах
- Мультиметрах

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 (+)

II станд. отведение образуется при попарном подключении электродов

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

Отведение, регистрирующее разность потенциалов между левой и правой рукой

- В. В. III стандартное
- Г. Г. aVR
- Б. Б. II стандартное
- А. А. I стандартное
- Д. Д. aVL

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

- А. А. 13 мин.
- Б. Б. 17 мин.
- В. В. 22 мин.
- Г. Г. 20 мин.
- Д. Д. 26 мин.

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

Соотношение QRS в отведении V3

- В. В. Преобладает Q
- А. А. Преобладает R
- Г. Г. R и S равны
- Б. Б. Преобладает S
- Д. Д. $Q = R = S$

Патологические реакции на физическую нагрузку

- Б. Б. Укорочение интервала QT
- А. А. Подъем сегмента ST более чем на 1 мм
- В. В. Увеличение ЧСС
- Г. Г. Горизонтальная депрессия сегмента ST менее 1 мм
- Д. Д. Укорочение систолических интервалов

Интервал QRST измеряется

- В. В. От конца Q до конца T
- Г. Г. От конца Q до начала S
- Б. Б. От начала Q до начала T
- А. А. От начала Q до конца T
- Д. Д. От конца Q до начала R

При нижне-предсердном ритме

- Г. Г. P нормальный
- А. А. (+) P во всех отведениях
- В. В. (-) P во II III aVF
- Б. Б. (-) P в III отведении
- Д. Д. P деформирован

Легочные объемы можно определить с помощью

- Г. Г. Оксигемометра
- Б. Б. Пневмотахометра
- А. А. Спирографа
- В. В. Капнографа
- Д. Д. Плантографа

При нормальном положении ЭОС угол альфа

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

Регистрация фоновой электроэнцефалограммы производится

- А. А. В состоянии активного бодрствования при отсутствии мышечной активности
- Б. Б. Во время сна
- В. В. При функциональной нагрузке
- Г. Г. В состоянии активного бодрствования и мышечной активности
- Д. Д. Перед сном

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-А, 2-Б
- 1-В, 2-Б,
- 1-Б, 2-В,

При фибрилляции желудочков на ЭКГ

- А. А. Широкие QRS, ЧСС - 20 - 15 в минуту
- Г. Г. Отсутствуют Р и QRS, синусоидальные волны
- Б. Б. Обычные QRS; ЧСС - 200 в минуту
- В. В. Р и QRS не связаны
- Д. Д. Р деформирован

Возбудимость - это

- Г. Г. Автоматизм
- А. А. Способность проводить импульсы
- В. В. Способность отвечать на импульсы
- Б. Б. Способность вырабатывать импульсы
- Д. Д. Способность возбуждаться

Больному с выраженным астматическим синдромом можно провести

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

При спирографии пробы повторяются

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

Д. Д. Попарно

Пример функциональной нагрузки

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

ЭКГ-признаки, характерные для предсердной экстрасистолы

- Р обычный синусовый, укорочен RR
- Р отсутствует, QRS широкий, деформирован
- Р отсутствует, QRS обычной формы
- Р изменен, QRS обычной формы
- Р отсутствует

Дыхательный центр располагается

- Г. Г. В спинном мозге
- А. А. Легких
- В. В. В продолговатом мозге
- Б. Б. В коре головного мозга
- Д. Д. В мозолистом теле

Должные величины не зависят от

- А. А. Роста
- Д. Д. Температуры тела
- Б. Б. Веса
- В. В. Пола
- Г. Г. Возраста

Ранними признаками передозировки сердечных гликозидов является

- Б. Б. Уширение QRS
- А. А. Корытообразное смещение сегмента RS-T
- В. В. Блокада ножек пучка Гиса
- Г. Г. с.а. блокада
- Д. Д. 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 видом исследования (цифра): 1. Спирометрия, 2. Spiroграфия, 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

В. 1-Б, В, Г 2-А, Д, Е, 3-Б,

Б. 1-Б, 2-А, Б, Г, 3-Б,

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

1-В, 2- Б, 3-Г, 4-А

1-В, 2- Б, 3-А, 4-Г

1-В, 2- Б, 3-Д, 4-Е

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-Д, 2-Г, 3-В, 4-Б, 5-А,

1-А, 2-Б, 3-В, 4-Б, 5-А,

1-Д, 2-В, 3-Г, 4-Д, 5-А,

1-Д, 2-Г, 3-Б, 4-Д, 5-А,

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

Местоположение электродов при записи вертебро-базиллярного бассейна

Б. Б. Фронтально-мастоидальное

Г. Г. Теменное

А. А. Окципито-фронтальное

В. В. Окципито-мастоидальное

Д. Д. Затылочное

Номотопным водителем ритма является

- Б. Б. Ножки пучка Гиса
- А. А. Синусовый узел
- В. В. Предсердия
- Г. Г. Атриовентрикулярный узел
- Д. Д. Желудочки

Если кардиограф работает от аккумулятора, заземление необходимо

- Б. Б. Нет
- А. А. Да
- В. В. Наличие заземления в ЭКГ аппаратах необязательно
- Г. Г. Надо подключить заземление
- Д. Д. Надо отключить заземление, если оно было

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 (+)

Зубец Q в V4

- Б. Б. Патология
- А. А. Норма
- В. В. Вариант нормы
- Г. Г. Для выяснения снять на вдохе
- Д. Д. Для выяснения снять на выдохе

Поверхностное натяжение в альвеолах регулируется

- В. В. Кислородом
- А. А. Водяными парами
- Г. Г. Сурфактантом
- Б. Б. Углекислым газом
- Д. Д. Слизью

T (-) в отведении V6

- Г. Г. Для выяснения снять на выдохе
- Б. Б. Норма
- А. А. Патология
- В. В. Для выяснения снять на вдохе
- Д. Д. Ничего не делать

Интервал PQ измеряется

- Г. Г. От конца P до начала Q

- А. А. От начала Р до конца Q
- Б. Б. От начала Р до начала Q
- В. В. От конца Р до конца Q
- Д. Д. От Р до Р

Отведение, регистрирующее разность потенциалов между левой рукой и левой ногой

- I стандартное
- III стандартное
- II стандартное
- aVR
- aVF

Соотношение QRS в отведении V4

- Преобладает R
- Преобладает Q
- Преобладает S
- R и S равны
- Q = R = S

Продолжительность интервала PQ

- 0,12 - 0,22 сек
- 0,12 - 0,18 сек
- 0,10 - 0,20 сек
- 0,12 - 0,20 сек
- 0,2-0,25 сек

Пространство, где не происходит газообмена, называется

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

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 станд. отведение образуется при попарном подключении электродов, 2. II станд. отведение образуется при попарном подключении электродов, 3. III станд. 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-Г, 2 -Д, 3-В,

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

В. В. Фибрилляции желудочков

А. А. Неисправности аппарата

Б. Б. Обрыве электрода

Г. Г. Фибрилляции предсердий

Д. Д. Перепадах напряжения

Бета – активность – это колебания с частотой

8-13 Гц

50 – 100 Гц

1-3 Гц

14-30 Гц

30-40 МГц

Для тиреотоксикоза НЕ характерны

Г. Г. Укорочение систолических интервалов

А. А. Тахикардия

В. В. Блокады

Б. Б. Диффузная дистрофия

Д. Д. Смещение сегмента ST книзу

Вставочные экстрасистолы - это экстрасистолы

Б. Б. Возникающие после Р

Г. Г. Промежуточные

А. А. Наслаивающиеся на Т

В. В. Вставляющиеся в нормальное расстояние RR

Д. Д. Срединные

Форма мерцательной аритмии при средней частоте 80 в минуту

Б. Б. Тахиаритмическая

А. А. Нормоаритмическая

В. В. Брадиаритмическая

Г. Г. Тахисистолическая

Д. Д. Брадисистолическая

ЧСС при брадисистолической форме мерцательной аритмии

В. В. 90-100 в минуту

Г. Г. 30-40

Б. Б. 60-80 в минуту

А. А. 50-60 в минуту

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. Алгоритмия типа бигемении, 3. Алгоритмия типа тригемении, 4. Алгоритмия 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,

Отведения по Слапаку регистрируются на

I стандартном отведении

II стандартном отведении

III стандартном отведении

V 1

V 2

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-Д, 2-Г, 3-В,

1-А, 2-Б, 3-В,

1-В, 2-В, 3-В,

1-В, 2-Б, 3-А,

Функциональные обязанности медсестры оговорены в приказе

- Б. Б. Приказ № 720
- В. В. Приказ № 555
- А. А. Приказ № 642
- Г. Г. Приказ № 283
- Д. Д. Приказ № 444

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

Во время деполяризации на электрограмме клетки прописывается

- Б. Б. Положительный зубец
- А. А. Изолиния
- В. В. Отрицательный зубец
- Г. Г. Волна
- Д. Д. Прерывистая линия

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

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

Количество воздуха, которое человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании

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

Во II, III, aVF высокий остроконечный Р означает

- Б. Б. Гипертрофию правого предсердия
- А. А. Гипертрофию левого предсердия
- В. В. Замедление внутрипредсердного проведения
- Г. Г. Гипертрофию правого желудочка
- Д. Д. Блокаду средней ножки пучка Гиса

Вершина реографической кривой в норме

- В. В. Заостренная

- А. А. Аркообразная
- Б. Б. Закругленная
- Г. Г. С дополнительным зубцом
- Д. Д. Расщепленная

Зубец Q в V1

- Б. Б. Патология
- А. А. Норма
- В. В. Вариант нормы
- Г. Г. Для выяснения снять на выдохе
- Д. Д. Для выяснения снять на вдохе

При возбуждении желудочков на ЭКГ образуется

- Изолиния
- QRS
- Зубец P
- QRST
- Зубец S

Продолжительность зубца Q в норме

- 0,06 - 0,10 сек
- 0,04 - 0,08 сек
- 0,02 - 0,04 сек
- 0,02 - 0,03 сек
- 0,01 - 0,05 сек

При скорости записи ЭКГ 50 мм сек - 1 мм равен

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

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

- В. В. Попросить больного подождать результатов
- А. А. срочно показать данные врачу
- Г. Г. Дополнительных действий не требуется
- Б. Б. Оставить больного на кушетке и показать пленку врачу
- Д. Д. Дать больному валидол

К замещающим ритмам относится

- Г. Г. Ритм из aV соединения
- А. А. Синусовый ритм
- Б. Б. Миграция водителя ритма по предсердиям

В. В. Синусовая брадикардия
Д. Д. Ритм из перегородки

Ранними экстрасистолами называются экстрасистолы

А. А. Возникающие после зубца Р
В. В. Наслаивающиеся на Т (R на Т)
Б. Б. Вставляющиеся в нормальное расстояние RR
Г. Г. Возникающие произвольно
Д. Д. Возникающие между Р и Q

Основным ЭКГ признаком мелкоочагового инфаркта миокарда является

Снижение R
Высокие R
Патологический Q
Изменение сегмента ST и Т
Расщепление Т

Альфа – активность – это колебания с частотой

3-7 Гц
50 – 100 Гц
1-50 Гц
8-13 Гц
30-40 МГц

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

Г. Г. Гипотрофии миокарда
Б. Б. Инфаркта миокарда
А. А. Тромбоэмболии легочной артерии
В. В. Гипертрофии правого предсердия
Д. Д. Экстрасистолии

Признаком острейшей стадии инфаркта миокарда является

В. В. Однофазная кривая
А. А. Отрицательный зубец Т в грудных отведениях
Б. Б. Высокий остроконечный зубец Т в грудных отведениях
Г. Г. Патологический зубец Q
Д. Д. 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 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-Д, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-В,

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,

Вид санитарной обработки пациента определяет

А. А. Медицинская сестра приемного отделения

Б. Б. Врач

В. В. Старшая медсестра приемного отделения

Г. Г. Младшая медицинская сестра

Д. Д. Больной сам решает

Препарат, применяемый при остановке сердца

Б. Б. Дроперидол

Г. Г. Фуросемид

А. А. Кордиамин

В. В. Адреналин

Д. Д. Димедрол

При инфаркте передней стенки изменения ЭКГ будут в отведениях

I, II, aVL

V1-V3

I, aVL

V3, V4

Только в aVF

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-Е, 2-Б, 3-Д,

1-В, 2-Б, 3-Г,

1-Е, 2-Б, 3-Ж,

1-А, 2-Б, 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 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-А, 2-Б

1-Б, 2-В,

1-Г, 2-В,

1-Г, 2-Б,

Т (-) в III станд.отведении

Г. Г. Для выяснения снять на выдохе

А. А. Патология

В. В. Для выяснения снять на вдохе

Б. Б. Норма

Д. Д. Вариант нормы

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

А. А. 10 мин.

Б. Б. 16 мин.

В. В. 24 мин.

Г. Г. 25 мин.

Д. Д. 18 мин.

Внутренняя поверхность возбужденной клетки заряжена

А. А. Положительно

Б. Б. Отрицательно

В. В. Не имеет заряда

Г. Г. Заряд постоянно меняется

Д. Д. Имеет нейтральный заряд

Отдел проводящей системы в норме являющийся водителем ритма

В. В. Атриовентрикулярный узел

Г. Г. Правая ножка пучка Гиса

А. А. Предсердия

Б. Б. Синусовый узел

Д. Д. Левая ножка пучка Гиса

Основной ЭКГ-признак мелкоочагового инфаркта миокарда

Б. Б. Патологический зубец Q

- А. А. Изменение сегмента ST и зубца T
- В. В. Снижение зубца R
- Г. Г. Высокий зубец R
- Д. Д. Снижается высота всех зубцов

Ацетилсалициловая кислота принимается при ИБС

- Б. Б. В качестве дезагреганта
- А. А. Как противовоспалительное средство
- В. В. Как болеутоляющее средство
- Г. Г. Как жаропонижающее
- Д. Д. Гипотензивное

В первую очередь при электротравме необходимо

- Б. Б. Наложить асептическую повязку
- Г. Г. Ввести эуфиллин
- А. А. Ввести спазмолитики
- В. В. Прекратить воздействие тока на пострадавшего
- Д. Д. Проверить пульс

Признаком подострой стадии инфаркта миокарда является

- Патологический зубец Q
- Монофазная кривая
- ST на изолинии, патологический зубец Q
- ST выше изолинии
- Изофазная кривая

Объем «мертвого» пространства равен

- 2 л
- 150 мл
- 1 л
- 1,5 л
- 0,5 л

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-В, 2-А, 3-Б

Внутренняя поверхность поляризованной (невозбужденной) клетки заряжена

- А. А. Положительно
- Б. Ю. Отрицательно
- В. В. Не имеет заряда
- Г. Г. Заряд постоянно меняется
- Д. Д. Имеет нейтральный заряд

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

- В. В. Гипертрофию левого желудочка
- Г. Г. Гипертрофию левого предсердия
- Б. Б. Мелкоочаговый инфаркт миокарда
- А. А. Гипертрофию правого желудочка
- Д. Д. Блокаду сердца

Составной частью реографической кривой не является

- В. В. Вершина
- А. А. Анакрота
- Б. Б. Катакрота
- Г. Г. Плато
- Д. Д. Равнина

Стенки левого желудочка в систолу движутся в норме

- А. А. Навстречу друг другу
- Б. Б. В разные стороны
- В. В. Нет закономерности
- Г. Г. В одну сторону
- Д. Д. Сверху вниз

При пробе с нитроглицерином регистрация ЭКГ проводится через

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

Признаком острого крупноочагового инфаркта является

- T (-) во всех отведениях
- T (-) в грудных отведениях
- Q патологический, ST выше изолинии, (-) T
- Q нет, ST выше изолинии, T (-)
- Увеличение ЧСС

По формуле 60 : RR рассчитывается

- А. А. Систолический показатель
- В. В. ЧСС
- Б. Б. Электрическая систола

- Г. Г. Диастолический показатель
- Д. Д. Степень ишемии миокарда

При миграции водителя ритма по предсердиям на ЭКГ будет

- А. А. Различный Р в отведениях
- Б. Б. Различные Р в одном отведении
- В. В. Положительные Р
- Г. Г. Отрицательные Р
- Д. Д. Р деформирован

При горизонтальном положении ЭОС угол альфа

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

Выберите ЧСС, характерную для синусовой тахикардии

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

При синусовой тахикардии QT

- Б. Б. Удлиняется соответственно ЧСС
- А. А. Укорачивается соответственно ЧСС
- В. В. Не изменяется
- Г. Г. Становится ниже изолинии
- Д. Д. Становится выше изолинии

Действия медицинской сестры при обнаружении на ЭКГ нарушения ритма

- В. В. Без особенностей
- Г. Г. Оставить больного на кушетке и вызвать врача
- А. А. Срочно вызвать врача
- Б. Б. Снять длинное ЭКГ во II отведении
- Д. Д. Дать больному валидол

К наджелудочковым относятся экстрасистолы из

- Б. Б. Правого желудочка
- А. А. Предсердий
- В. В. Левого желудочка
- Г. Г. Из узла
- Д. Д. Перегородки

При синоаурикулярной блокаде I ст. на ЭКГ

Г. Г. По ЭКГ не диагностируется

А. А. Расстояние RR - увеличивается в кратное число раз

Б. Б. Увеличивается интервал PQ

В. В. Уширяется интервал QRS

Д. Д. 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 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-А 2-В,

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 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- А, 2-В, 3-Г

1- А, 2-Б, 3-В

1- В, 2-В, 3-Б

1- Б, 2-В, 3-В

Биоэлектрическое молчание

А. А. Активность больного мозга

В. В. Запись ЭЭГ во время смерти мозга

Б. Б. Активность во время сна

Г. Г. Запись ЭЭГ во время отдыха

Д. Д. Периоды работы мозга в утренние часы

Малый круг кровообращения заканчивается

В. В. Легочными венами

А. А. Аортой

Б. Б. Легочным стволом

Г. Г. Полыми венами

Д. Д. Чревным стволом

Для проведения эхокардиографического исследования больному

Г. Г. Необходимо предварительное Холтеровское исследование

- А. А. Требуется специальная подготовка
- В. В. Необходимо предварительное ЭКГ обследование
- Б. Б. Специальной подготовки не требуется
- Д. Д. Исследование проводится вечером

Раздражителем дыхательного центра является

- Г. Г. Пары ртути
- А. А. Кислород
- Б. Б. Углекислый газ
- В. В. Инертные газы
- Д. Д. Пары воды

Соотношение QRS в отведении V1

- R маленькое - S маленькое
- R высокое, S маленькое (Rs)
- R маленький S глубокий (rS)
- R и S одинаковые
- R большой - S большой

Во II межреберье у правого края грудины накладывается микрофон для записи звуковых явлений клапанов

- В. В. Митрального
- Г. Г. Трикуспидального
- А. А. Легочной артерии
- Б. Б. Аорты
- Д. Д. Среднего

Если при регистрации ЭКГ обнаружены экстрасистолы - требуется

- Г. Г. Попросить больного подождать результатов
- А. А. Записать 3-4 комплекса
- Б. Б. Записать в одном отведении побольше комплексов
- В. В. Ничего не предпринимать
- Д. Д. Дать больному валидол

Инфаркт заднебоковой области отображается изменениями в

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

При инфаркте боковой стенки изменения ЭКГ будут в отведениях

- V3, V4
- I, II, aVL
- aVL, V5, V6

V1-V3

Только в aVR

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

- В. В. Пароксизмальной тахикардии
- Г. Г. Пароксизмальной аритмии
- А. А. Нормальной ЭКГ
- Б. Б. Синусовой тахикардии
- Д. Д. Инфаркта миокарда

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

- Б. Б. Дистрофия миокарда
- А. А. Нормальная ЭКГ
- В. В. Инфаркт миокарда
- Г. Г. Гипертрофия правого желудочка
- Д. Д. Синусовая тахикардия

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

Высота калибровочного сигнала равна

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

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. Spiroграфия, 3. Пикфлоуметрия 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-А, 2-Б, 3-В,

1-В, 2-А, 3-Б,

1-В, 2-Б, 3-А,

1-Б, 2-В, 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 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- В, 3-А,

1- Б, 2- В, 3-Г

1- А, 2-Б, 3-В,

1- Б, 2- Г, 3-А,

Приказ, регламентирующий работу отделения функциональной диагностики

Г. Г. Приказ № 283

А. А. Приказ № 642

Б. Б. Приказ № 720

В. В. Приказ № 555

Д. Д. Приказ №444н

Местоположение электродов при записи каротидного бассейна

А. А. Окципито-фронтальное

Б. Б. Фронтально-мастоидальное

В. В. Окципито-мастоидальное

Г. Г. Теменное

Д. Д. Лобное

При эмфиземе увеличивается

А. А. Дыхательный объем

Б. Б. Остаточный объем

В. В. Жизненная емкость легких

Г. Г. Резервный объем выдоха

Д. Д. Мертвое пространство

Для желудочковой экстрасистолы характерны следующие признаки

Р отсутствует; QRS уширен

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

Корковым ритмом НЕ является

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

Направление ЭОС при угле альфа = + 110 градусам

Б. Б. Отклонена влево
Г. Г. Вертикальное
А. А. Горизонтальное
В. В. Отклонена вправо
Д. Д. Нормальное

Количество воздуха, которое остается в легких после максимального выдоха

А. А. Максимальная произвольная вентиляция легких (МВЛ)
В. В. Остаточный объем (ОО)
Б. Б. Жизненная ёмкость легких (ЖЕЛ)
Г. Г. Дыхательный объем (ДО)
Д. Д. Резервный объем выдоха (РОВыд.)

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

В I и II станд.
В I и III станд.
Во II и III станд.
В усиленных однополюсных
Во всех

Количество воздуха, которое можно выдохнуть дополнительно после спокойного выдоха

Б. Б. Резервный объем вдоха (РОВд.)
В. В. Функциональная остаточная емкость (ФОЕ)
А. А. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ)
Д. Д. Резервный объем выдоха (РОВыд.)
Г. Г. Дыхательный объем (ДО)

Зубец Р деформирован; QRS обычной формы -экстрасистола

В. В. Желудочковая
Г. Г. Межжелудочковая
Б. Б. Узловая

А. А. Предсердная
Д. Д. Перегородочная

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

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

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

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 новорождённых 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-Б, 3-В, 4-Г

Отведение, регистрирующее разность потенциалов между правой рукой и левой ногой

III стандартное

aVR

I стандартное

II стандартное

aVF

При замедлении aV проведения на ЭКГ

А. А. Уширение зубца Р более 0,10 секунд

Б. Б. Интервал PQ более 0,20 секунд

В. В. Интервал QRS более 0,10 секунд

Г. Г. Расщепление QRS

Д. Д. Расщепление зубцов Р

В состав стенок сердца не входит

А. А. Эндокард

Г. Г. Перикард

Б. Б. Миокард

В. В. Эпикард

Д. Д. Межжелудочковая перегородка

Самой мощной мышцей вдоха является

А. А. Грудная

В. В. Диафрагма

Б. Б. Межреберная

Г. Г. Прямые мышцы живота

Д. Д. Косые мышцы спины

При гипертрофии левого предсердия

В I II aVL - Р широкий, двугорбный

Во II III aVF - Р высокий, остrokонечный

В I II aVL - Р высокий, остrokонечный

В I II aVL – Р низкий, широкий

Q отсутствует

Р отрицательный после QRS; QRS обычной формы – это экстрасистола

Б. Б. Узловая

А. А. Предсердная

В. В. Желудочковая

Г. Г. Промежуточная

Д. Д. Срединная

Если синусовый узел перестает вырабатывать импульсы, то

А. А. Произойдет остановка сердца

- Б. Б. Начнут работать другие водители ритма
- В. В. ЭКГ не изменится
- Г. Г. Возникнет тахикардия
- Д. Д. Разовьется приступ стенокардии

Способ транспортировки пациента определяет

- Г. Г. Младшая медицинская сестра
- А. А. Палатная медицинская сестра
- Б. Б. Врач
- В. В. Старшая медицинская сестра отделения
- Д. Д. Больной сам решает

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

Зубец Р отсутствует, QRS уширен, деформирован - экстрасистола

- А. А. Предсердная
- В. В. Желудочковая
- Б. Б. Новая
- Г. Г. Межжелудочковая
- Д. Д. Перегородочная

Доплерография – это

- А. А. Метод позволяющий оценить периферическое кровообращение
- Б. Б. Метод регистрации биоэлектрической активности мозга
- В. В. Метод позволяющий оценить состояние центральной гемодинамики
- Г. Г. Метод исследования функции дыхания
- Д. Д. Метод оценки объема крови

Кровонаполнение по РЭГ считается нормальным при РИ

- > 1,5
- > 2,0
- < 1,0
- > 1,0
- =3,0

Признаком подострой стадии инфаркта миокарда является

ST выше изолинии
Q патологический
Монофазная кривая
ST на изолинии, Q патологический
Изофазная кривая

При гипертрофии левого желудочка на ЭКГ

V I высокий R, глубокий S
RV4 >RV5 >RV6
Во II III aVF высокие R
RV6 >RV5 >RV 4
R отсутствует

На ЭКГ выявлено: зубец Q патологический, ST выше изолинии, зубец T отрицательный. Действия медсестры

Б. Б. Отправить больного в кабинет к терапевту
Г. Г. Попросить больного подождать в коридоре результаты расшифровки
А. А. Никаких особых действий
В. В. Оставить больного лежать на кушетке и пригласить врача
Д. Д. Дать больному валидол

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

Г. Г. 5 мин.
А. А. 10 мин.
Б. Б. 15 мин.
В. В. 20 мин.
Д. Д. 25 мин.

Наводка во всех отведениях появляется при обрыве электрода

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

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

Б. Б. Синдром WPW
А. А. Нормальную ЭКГ
В. В. Внутрижелудочковую блокаду
Г. Г. Внутриведсердную блокаду
Д. Д. Блокаду сердца

Направление ЭОС, если угол альфа = -30 градусов

А. А. Нормальное

- В. В. Отклонено влево
- Б. Б. Горизонтальное
- Г. Г. Отклонено вправо
- Д. Д. Вертикальное

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

- Б. Б. Вертикальное
- А. А. Нормальное
- В. В. Горизонтальное
- Г. Г. Отклонение влево
- Д. Д. Отклонение вправо

Высота зубца Q

Не более $1/4 R$

- 10 мм
- 1 мм
- 5 мм
- $1/2 R$

При калиевой пробе регистрацию ЭКГ проводят через

- 1-3-5 мин.
- 30-60-90 мин.
- 60-90-120 мин.
- 10-15-20 мин.
- 30-20-30 сек.

Перед началом работы медсестре необходимо в первую очередь проверить

- Б. Б. Заземление
- А. А. Милливольт
- В. В. Загорится ли лампочка аппарата
- Г. Г. Накаляется ли перо электрокардиографа
- Д. Д. Есть ли лента в ЭКГ аппарате

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

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

Правило хранения термометров

- В 3% растворе хлорамина
- В дистиллированной воде
- В 3% растворе перекиси водорода
- После дезинфекции в сухом виде

В 70% спирте

Для снятия отведения V1 у ребенка электрод накладывается

- В. В. В 4-е межреберье у правого края грудины
- А. А. в 3-е межреберье у правого края грудины
- Б. Б. В 4-е межреберье у левого края грудины
- Г. Г. Во 2-е межреберье у правого края грудины
- Д. Д. В 5-е межреберье

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-А, 3-Г, 4-Ж,

1- А, 2-Б, 3-Г, 4-Ж,

1- Б, 2-В, 3-Г, 4-А,

1- Е, 2-В, 3-Г, 4-Ж,

Т (-) в отведении V1

- В. В. Для выяснения снять на вдохе
- Г. Г. Для выяснения снять на выдохе
- А. А. Патология
- Б. Б. Норма
- Д. Д. Ничего не делать

При синусовой тахикардии импульсы вырабатываются

- В аV соединениях
- В желудочках
- В предсердиях
- В синусовом узле
- В перегородке

Соотношение QRS в отведении V2

- Б. Б. Преобладает R
- А. А, Преобладает S
- В. В. Преобладает Q
- Г. Г. R и S равны
- Д. Д. Q равно R

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

- Б. Б. 32 мин.
- Г. Г. 20 мин.
- А. А. 30 мин.
- В. В. 42 мин.
- Д. Д. 40 мин.

Самой мелкой структурной функциональной единицей является

- А. А. Долька легкого
- Г. Г. Ацинус
- Б. Б. Сегмент
- В. В. Доля
- Д. Д. Бронхиола

Лечебное учреждение для оказания помощи инкурабельным больным

- Б. Б. Хоспис
- А. А. Госпиталь
- В. В. Стационар
- Г. Г. Лазарет
- Д. Д. Поликлиника

ЦСО – это

- Б. Б. Централизованное стерилизационное отделение
- А. А. Центральное специализированное отделение
- В. В. Централизованное специализированное отделение
- Г. Г. Централизованное стерильное отделение
- Д. Д. Центральное статистическое отделение

Продолжительность измерения температуры тела в подмышечной области не менее

- 10 мин.
- 3 мин.
- 2 мин
- 5 мин.
- 1 мин.

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

Чередование одного синусового комплекса с экстрасистолой называется

- В. В. Аллоритмия типа квадригемении
- Г. Г. Частые экстрасистолы
- Б. Б. Аллоритмия типа тригемении
- А. А. Аллоритмия типа бигемении
- Д. Д. Вставочные экстрасистолы

Проводимость - это

- В. В. Способность отвечать возбуждением
- Г. Г. Автоматизм
- А. А. Способность вырабатывать импульсы
- Б. Б. Способность проводить импульсы
- Д. Д. Способность проводить импульс

Частота, с которой в норме синусовый узел вырабатывает импульсы

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

В невозбужденной клетке мембрана проницаема для

- Cl⁻
- Cl⁺
- Na⁺
- K⁺
- Na⁻

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

- Б. Б. отправить больного в кабинет к терапевту
- Г. Г. Попросить больного подождать в коридоре результаты расшифровки
- А. А. Не требуются
- В. В. Больного оставить лежать на кушетке и пригласить врача
- Д. Д. Дать больному валидол

При мерцательной аритмии на ЭКГ

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

Наиболее частое осложнение синдрома WPW

- В. В. Асистолия
- А. А. Мерцательная аритмия
- Г. Г. Пароксизмальная тахикардия
- Б. Б. Фибрилляция желудочков
- Д. Д. Брадикардия

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

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

В норме атриовентрикулярный узел

- А. А. Вырабатывает импульсы
- Б. Б. Защищает желудочки от чрезмерной импульсации
- В. В. Проводит импульсы
- Г. Г. Гасит импульсы
- Д. Д. Защищает предсердия от импульсации

Основным ЭКГ-признаком некроза сердечной мышцы является

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

Зубец Q в V6

- В. В. Вариант патологии
- Г. Г. Для выяснения снять на вдохе
- Б. Б. Патология
- А. А. Норма
- Д. Д. Для выяснения снять на выдохе

При возбуждении предсердий на ЭКГ образуется

- Зубец Р
- Изолиния
- QRS
- Зубец Т

Зубец S

Наружная поверхность клеточной мембраны возбужденной клетки заряжена

Г. Г. Заряд постоянно меняется

Б. Б. Положительно

А. А. Отрицательно

В. В. Не имеет заряда

Д. Д. Имеет нейтральный заряд

Комплекс QRS отражает

Г. Г. Реполяризацию желудочков

А. А. Деполяризацию предсердий

Б. Б. Деполяризацию желудочков

В. В. Реполяризацию предсердий

Д. Д. Поляризацию перегородки

Комплекс QRST отражает

А. А. Деполяризацию желудочков

В. В. Электрическую систолу желудочков

Б. Б. Реполяризацию желудочков

Г. Г. Поляризацию предсердий

Д. Д. Реполяризацию предсердий

Проведение по атриовентрикулярному узлу отражает

Интервал PQ

Зубец P

Интервал QRS

Интервал ST

Зубец T

Количество воздуха, которое максимально выдыхает больной после глубокого вдоха

А. А. Минутный объем дыхания (МОД)

Б. Б. Жизненная ёмкость легких (ЖЕЛ)

В. В. Остаточный объем (ОО)

Г. Г. Форсированная жизненная ёмкость легких (ФЖЕЛ)

Д. Д. Резервный объем выдоха (РОВыд.)

Зубец P отсутствует, QRS обычной формы - экстрасистола

А. А. Предсердная

Б. Б. Узловая

В. В. Желудочковая

Г. Г. Межжелудочковая

Д. Д. Перегородочная

Митральный клапан находится между

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

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

Т (-) в отведении V4

- В. В. Для выяснения снять на вдохе
- Г. Г. Для выяснения снять на выдохе
- Б. Б. Норма
- А. А. Патология
- Д. Д. Ничего не делать

Продолжительность QRS

- 0,06 - 0,08 сек
- 0,10 - 0,12 сек
- 0,06 - 0,10 сек
- 0,08 - 0,12 сек
- 0,2-0,25 сек

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-А, 2-В, 3-Б

1-А, 2-Б, 3-В,

1-В, 2-А, 3-Б,

1-В, 2-Б, 3-А,

Место наложения микрофона для записи звуковых явлений клапанов легочной артерии

5 межреберье по среднеключичной линии

2 межреберье слева у края грудины

4 межреберье слева у края грудины

2 межреберье справа у края грудины

В 5-е межреберье

Частота импульсов атриовентрикулярного узла

В. В. 30 - 20

А. А. 90 - 100

Г. Г. 40 - 50

Б. Б. 120 - 150

Д. Д. 60 - 80

При регистрации отведений по Небу красный электрод устанавливается

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

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

В. В. На точке У7

Г. Г. На уровне верхушки

Д. Д. В 5-е межреберье

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

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

Сердечные проводящие миоциты

- А. А. Бедны миофибриллами
- Б. Б. Богаты саркоплазмой и содержат много гранул гликогена
- В. В. Имеют мало митохондрий
- Г. Г. Идентичны эмбриональной мышечной ткани
- Д. Д. Идентичны соединительной ткани

Признаком острого крупноочагового инфаркта миокарда является

- В. В. Отсутствие зубца Q, ST выше изолинии, отрицательный зубец Т
- Г. Г. Отрицательный зубец Т во всех отведениях
- А. А. Отрицательный зубец Т в грудных отведениях
- Б. Б. Патологический зубец Q, ST выше изолинии, отрицательный зубец Т
- Д. Д. Зубец Р деформирован

Экстрасистолы, исходящие из одного эктопического очага называются

- А. А. Монотопными
- Б. Б. Политопными
- В. В. Мономорфными
- Г. Г. Полиморфными
- Д. Д. Изоморфными

Электрической систолой желудочков является

- PQ
- ST
- PQRST
- QRST
- QRS