

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Лечебная физкультура (среднее)» (II категория) для аттестации

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

Полезные ссылки:

- 1) Тесты для аккредитации «Лечебная физкультура (ПСА)» (500 вопросов)
https://medik-akkreditacia.ru/product/lechebnaya_fizkultura/
- 2) Тесты «Инструктор-методист по лечебной физкультуре» (2200 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/instruktor-lfk/>
- 3) Тесты «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (3000 вопросов)
https://medik-akkreditacia.ru/product/lfk_medecina/

Понятию лечебная физкультура соответствуют термины:

рефлексотерапия
кинезотерапия и
физическая реабилитация

По отношению к суставам мышечные волокна классифицируются:

односуставные и
двухсуставные и
многосуставные

По степени воздействия на суставы мышечные волокна классифицируются:

сгибатели-разгибатели и
отводящие-приводящие и
пронаторы-супинаторы

Изотоническое мышечное сокращение

длина мышцы остается постоянной, а меняется лишь напряжение
сокращение, при котором мышца свободно сокращается

Изометрическое мышечное сокращение

сокращение, при котором мышца свободно сокращается

длина мышцы остается постоянной, а меняется лишь напряжение

Силу мышц определяют:

по 6-ти балльной шкале
по 5-ти балльной шкале
по 7-ми балльной шкале.

Сила мышц в 5-ть баллов

мышечная сила соответствует 50% нормы
мышечная сила соответствует 25% нормы
мышечная сила соответствует 75% нормы
достаточная мышечная сила, соответствует 100% нормы

Сила мышц в 1 балл

соответствует 25% нормальной мышечной силы
соответствует 10% нормальной мышечной силы, возможно шевеление с едва заметным напряжением мышц
нет ни малейшего сокращения мышцы при попытке движения

Сила мышц в 0 баллов

нет ни малейшего сокращения мышцы при попытке движения
соответствует 25% нормальной мышечной силы
соответствует 10% нормальной мышечной силы

Сила мышц определяется

количеством активных сокращений мышцы
дозированным сопротивлением рукой методиста и
дозированным сопротивлением рукой массажиста

Прием растирания в лечебном массаже используется для:

повышения тонуса мышц
понижения возбудимости нервно-мышечного аппарата;
улучшения трофики тканей;

Прием поглаживания в массаже используется:

успокаивающее влияние на ЦНС и
рефлекторное воздействие на внутренние органы; и
улучшение трофики тканей

Прием вибрация в массаже используется для:

понижения возбудимости нервно- мышечного аппарата сердца и тонуса сосудов и
улучшения трофики тканей и активизации регенеративных процессов
повышения тонуса мышц, усиления сократительной функции мышц

Основная цель общей тренировки

развитие и укрепление функций, нарушенных в связи с заболеванием или травмой
оздоровление, укрепление и развитие всего организма больного

Основная цель специальной тренировки

оздоровление и развитие всего организма больного
развитие и укрепление функций, нарушенных в связи с заболеванием или травмой

Физические упражнения оказывают на организм человека

тонизирующее действие и
трофическое действие и
компенсаторное действие и
нормализующее действие

Средствами лечебной физкультуры являются:

физические упражнения и
естественные факторы природы: солнце, воздух, вода и
механотерапия и
трудотерапия

Физические упражнения классифицируются

гимнастические и
спортивно - прикладные и
игры
дыхательные

Гимнастические упражнения подразделяются на:

общеразвивающие, специальные, дыхательные
игры, дыхательные, общеразвивающие

Дренажными дыхательными упражнениями называются

упражнения, способствующие растягиванию спаек в плевральной полости
упражнения, которые обеспечивают избирательное увеличение подвижности и
вентиляции отдельных частей легких
упражнения, которые способствуют оттоку отделяемого из бронхов в трахею

Двигательные режимы в стационаре:

щадящий
палатный и
свободный и
постельный

Двигательные режимы в условиях санатория

постельный, палатный, свободный
щадящий, свободный, тренирующий
щадящий, щадящее- тренирующий, тренирующий

К основным формам ЛФК относятся

утренняя гигиеническая гимнастика, дыхательные упражнения, процедура лечебной гимнастики

процедура лечебной гимнастики, терренкур, гимнастические упражнения

процедура ЛГ, терренкур, прогулки, экскурсии, ближний туризм

К формам лечебной гимнастики на щадящее – тренирующем режиме не относится:

утренняя гигиеническая гимнастика

бег трусцой

лечебная гимнастика

занятия на механоаппаратах

Характеристика упражнений по анатомическому признаку не включают в себя:

упражнения для мелких мышечных групп

упражнения для крупных мышечных групп

упражнения на внимание

упражнения для средних мышечных групп

К упражнениям для мелких мышечных групп относятся:

упражнения для мышц кисти, стопы и

упражнения для мышц лица

упражнения для мышц плечевого пояса

К упражнениям для средних мышечных групп не относятся:

упражнения для мышц голени

упражнения для мышц лица

упражнения для мышц шеи

К формам лечебной гимнастики на щадящем двигательном режиме не относится:

лечебная гимнастика

бег трусцой и велотренинг

прогулки

К формам ЛФК на тренирующем режиме не относится:

терренкур

спортивные игры

процедура лечебной гимнастики

соревнования по видам спорта

Приведение лопатки к позвоночному столбу (движение назад) осуществляют мышцы:

трапецевидная и
широчайшая и
ромбовидная

Отведение лопатки от позвоночного столба, (движение вперед-, осуществляют мышцы):

задняя зубчатая
большая грудная, малая грудная и
передняя зубчатая

Поднимание пояса верхних конечностей вверх (движение вверх):

осуществляют верхние пучки трапецевидной мышцы, ромбовидные мышцы, грудиноключичнососцевидная мышца и осуществляют мышца-подниматель лопатки ромбовидная мышца

Движения пояса верхних конечностей вниз осуществляют мышцы:

широчайшая мышца спины;
большая грудная, малая грудная мышцы; и
подключичная и нижняя часть трапецевидной мышцы; и
нижняя часть широчайшей мышцы спины

Какие мышцы осуществляют отведение плеча:

подостная, надостная
дельтовидная, надостная;

Приведение плеча осуществляют мышцы:

большая грудная, широчайшая мышца спины, подостная, подлопаточная; и
малая, большая круглые мышцы;
плечевая мышца

Сгибание плеча не осуществляют мышцы:

клювоплечевая, двуглавая, передняя часть дельтовидной мышцы;
малая круглая, большая круглая, подостная

Разгибание плеча не осуществляют мышцы:

двуглавая, клювоплечевая;
широчайшая мышца спины, малая, большая круглые мышцы, задняя часть дельтовидной мышцы

Пронация плеча:

поворот плеча вовнутрь
поворот плеча наружу

Супинация предплечья:

поворот предплечья наружу
поворот предплечья вовнутрь;

Пронацию плеча осуществляют мышцы:

трехглавая мышца плеча, локтевая мышца
подлопаточная, большая круглая, широчайшая мышца спины, большая грудная
мышца, передняя часть дельтовидной, клювоплечевая мышца;

Разгибание предплечья осуществляют мышцы:

лучевая мышца
трехглавая мышца плеча; и
локтевая мышца плеча

Пронацию предплечья не осуществляют:

круглый пронатор, квадратный пронатор, частично плечелучевая мышца
двуглавая мышца плеча, мышца супинатор, плечелучевая мышца;

Супинацию предплечья осуществляют:

двуглавая мышца плеча, мышца супинатор, плечелучевая мышца;
круглый пронатор, квадратный пронатор, отчасти плечелучевая мышца

Движение в суставах кисти:

пронация и супинация
сгибание и разгибание, приведение и отведение, круговые движения

Движение позвоночника осуществляется вокруг

2 осей: поперечной, переднее - задней;
3 осей: поперечной, переднее - задней, вертикальной

Движение позвоночника вокруг переднее – задней оси:

сгибание и разгибание
наклон вправо и влево;

Движение позвоночника вокруг поперечной оси:

сгибание и разгибание,
наклон вправо и влево

Мышцы нижних конечностей производят движение в суставах:

тазобедренном, коленном; и
голеностопном, суставах стопы

Сила мышц в 2балла

соответствует 50% нормальной мышечной силы

соответствует 25% нормальной мышечной силы
соответствует 10% нормальной мышечной силы

В тазобедренном суставе осуществляется движение пронация и супинация:

нет
да

К мышцам приводящим сгибание бедра в тазобедренном суставе относятся:

подвздошнопоясничная, портняжная, мышца – натягиватель широкой фасции, гребешковая, прямая мышца бедра.
большая ягодичная, двуглавая мышца бедра, полусухожильная, полуперепончатая, большая приводящая мышца

В разгибании бедра не принимают участие мышцы:

большая ягодичная, двуглавая мышца бедра, полусухожильная, полуперепончатая, большая приводящая мышца
подвздошнопоясничная, портняжная, мышца – натягиватель широкой фасции, гребешковая, прямая мышца бедра.

Движения в коленном суставе по отношению к поперечной оси:

сгибание и разгибание
пронация и супинация, сгибание и разгибание

Возможно ли осуществить пронацию и супинацию голени без предварительного сгибания ноги в коленном суставе:

да
нет

Пронацию голени осуществляют мышцы:

полусухожильная, полуперепончатая, портняжная, нежная, внутренняя головка икроножной мышцы, подколенная.
двуглавая мышца бедра, наружная головка икроножной мышцы

Супинацию голени осуществляют мышцы:

полусухожильная, полуперепончатая, портняжная, нежная, внутренняя головка икроножной мышцы, подколенная.
двуглавая мышца бедра, наружная головка икроножной мышцы

В голеностопном суставе возможны следующие движения:

сгибание и разгибание стопы; и
небольшое приведение и отведение стопы по мере ее сгибания
отведение стопы по мере ее сгибания

К мышцам сгибателям стопы относятся:

двуглавая мышца голени, подошвенная

трехглавая мышца голени, подошвенная; и
длинный сгибатель большого пальца, длинный сгибатель пальцев, длинная
малоберцовая и короткая малоберцовые мышцы

При сокращении мышц брюшного пресса:

внутрибрюшное давление понижается
внутрибрюшное давление повышается
остается без изменения

**Температура воды для проведения гимнастики в группах с заболеваниями
желудочно-кишечного тракта**

18-20С
36-37С
24-26С

**Противопоказанием для назначения занятий по лечебной гимнастики при
гастритах не является:**

тошнота
многократная рвота
температура 37*
выраженный болевой синдром

Прием минеральной воды при гастритах с пониженной секрецией назначается

вне зависимости от занятия
перед процедурой ЛФК
после процедуры ЛФК

Прием минеральной воды при гастритах с повышенной секрецией назначается

вне зависимости от занятия
после процедуры ЛФК
перед процедурой ЛФК

Интенсивность физической нагрузки при гастритах с повышенной секрецией

высокая
умеренные в первые две недели с последующим увеличением
умеренная на протяжении всего цикла

Интенсивность физической нагрузки при гастритах с пониженной секрецией

умеренная в первые две недели заболевания с последующем увеличением
высокая
умеренная на протяжении всего курса

Основным средством ЛФК при спланхноптозе являются

терренкур
бег

гимнастические упражнения
прыжки

Исходные положения при проведении процедуры ЛФК при спланхноптозе

коленно - локтевое, четвереньки, лежа на спине с приподнятым ножным концом
стоя на коленях

лежа на спине с опущенным ножным концом, колено- локтевое, четвереньки

Какие из средств ЛФК не показаны при язвенной болезни желудка в первую половину курса лечения

статические и динамические дыхательные упражнения

простейшие гимнастические упражнения

дозированная ходьба

Какие из средств ЛФК показаны при язвенной болезни желудка во вторую половину курса лечения

гимнастические упражнения в положении стоя, в ходьбе и

дозированная ходьба, плавание

бег

гребля

ЛФК при язвенной болезни желудка назначается

перед обедом

через 3 часа после завтрака

через 1-1.5 часа после завтрака

Исходные положения при холецистите, которые способствуют улучшению кровообращения

стоя, лежа на левом боку, лежа на спине

стоя, лежа на правом боку, лежа на спине, в ходьбе

в ходьбе, стоя, стоя на четвереньках

Какие из средств ЛФК показаны при ожирении

динамические упражнения, статические упражнения и

прыжки и

гимнастические упражнения, ходьба, бег, плавание

Непрерывный метод в оздоровительной тренировке больных ожирением характеризуется

длительностью нагрузки 2-3 мин.

длительностью нагрузки превышающей 3-5 мин.

длительностью нагрузки 30-40 сек.

Для больных с сахарным диабетом при работе на велоэргометре используют

интервальный метод тренировки
непрерывный метод (нагрузка минимальна)
нет занятий в тренажерном зале

**При гиперкинетической форме дискинезии желче-выводящих путей
общефизическая нагрузка на занятиях лечебной гимнастики:**

малая с последующем увеличением до средней
средняя с последующим увеличением до высокой

ИМТ=индекс массы тела определяют:

по формуле Кетле = Масса тела в кг/ длина тела в м²

по формуле Брокка = Рост тела в см – 100

измеряют толщину кожно- жировой складки под лопаткой, на животе

Ожирение 1 степени

ИМТ =25,0- 29,9

ИМТ = 30,0 – 39,9

ИМТ = 40,0 и выше

Ожирение 3 степени.

ИМТ = 40,0 и выше

ИМТ = 25 – 29,9

ИМТ = 30,0 – 39,9

Андроидное ожирение

стройная талия, небольшой живот, большие ягодицы и бедра

большой живот, небольшие ягодицы и бедра

Специальным динамическим дыхательным упражнением при плеврите является

парадоксальное дыхание

грудное дыхание

диафрагмальное дыхание

**Продолжительность процедуры ЛФК на постельном режиме при острой
пневмонии**

10 -15 мин

по 5-7мин каждый час

правильно и то и другое

Продолжительность процедуры ЛФК на постельном режиме при плеврите

по 5-7 мин каждый час

10 -15 мин

Противопоказанием для назначения ЛФК при бронхиальной астме не является

тахикардия более 120уд/ мин

легочно – сердечная недостаточность
температура менее 38*
астматический статус
одышка более 25 – 50 дых/мин

Нарушение осанки это
заболевание
поза непринужденно стоящего человека

Плоская спина характеризуется
уменьшением физиологических изгибов
увеличением физиологических изгибов

Плоско- вогнутая спина характеризуется
уменьшением кифотической дуги в грудном отделе и уменьшенным лордозом
увеличением кифотической дуги в грудном отделе и гиперлордозом
уменьшением кифотической дуги в грудном отделе, гиперлордозом

Кругло - вогнутая спина характеризуется
уменьшением кифотической дуги в грудном отделе, гиперлордозом
увеличение кифотической дуги в грудном отделе и гиперлордозом

Сколиоз это
заболевание
симптом

Коррекционная поза при левостороннем поясничном сколиозе и.п. Стоя О.С.
отведение левой ноги в сторону на угол 45*
отведение правой ноги в сторону на угол 45*

Коррекционная поза при правостороннем поясничном сколиозе и.п. Стоя О.С.
отведение левой ноги в сторону на угол 45*
отведение правой ноги в сторону на угол 45*

При холецистите назначают упражнения
статические
динамические

При ожирении назначают упражнения
статические и
динамические

При сахарном диабете назначают упражнения
статические и

динамические

Основные исходные положения при опущении матки

лежа на спине с приподнятым ножным концом до угла 10*-30* и

валик под ягодицы угол 10*-30*

лежа на спине

Основные противопоказания для назначения ЛФК в гинекологии

острые лихорадочные состояния, кровотечение

прием медикаментов

опущение матки

Максимальное количество больных в группе ЛФК для проведения занятий в зале площадью 20м²

5 человек

4 человека

6 человек

Основные противопоказания для назначения ЛФК при заболеваниях почек

лихорадочное состояние больного

наличие сопутствующих заболеваний

прием медикаментов

При заболевании почек при составлении комплекса как учитывается возраст больного

возраст не учитывается

комплекс составляется с учетом возраста

При заболеваниях почек ходьба с высоким подниманием колена

является специальным упражнением

не является специальным упражнением

Занятия ЛФК противопоказаны беременным

всем без исключения

запрещены упражнения при выраженных токсикозах, прэклампсии и

предлежании плаценты, многоводье

В течение беременности выделяют

5триместров

6 триместров

3 триместра

В первом триместре запрещены упражнения

с резким повышением внутрибрюшного давления

диафрагмальное дыхание
все перечисленное

Продолжительность занятия ЛФК впервые 1-3 недели в первом триместре составляет

15 минут
30 минут
35 минут

Нормальным показателем состояния сердечно-сосудистой системы на нагрузку является

урежение пульса после занятия на 6-8 ударов за одну минуту
акроцианоз
учащение пульса после занятия на 6-8 ударов за одну минуту и
отсутствие внешних признаков утомления на нагрузку

Во втором и третьем триместре исходное положение стоя

не используется
используется на 100%
не более 30%

Процедуру ЛФК у беременных следует прекратить при появлении

появления чувства тошноты и
необоснованных резких биений плода и
вагинальных кровотечений, болезненных сокращений матки

Длительный покой больного при инфаркте миокарда может привести

к тахикардии
к тромбоемболическим осложнениям
снижению систолического объема крови

Ранняя активность больных после инфаркта миокарда снизила количество

сердечного шока
нарушений ритма сердца
тромбоемболических осложнений

Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать

с третьей недели от возникновения инфаркта
с первой недели от возникновения инфаркта
с первых суток от возникновения инфаркта

Физическая реабилитация больных инфарктом миокарда включает все перечисленные этапы, кроме
свободного

больничного
поддерживающего

К возможным осложнениям в организме, связанным с длительным пребыванием больного на постельном режиме, относятся
гипостатическая пневмония и атония кишечника и
флебиты и тромбозы сосудов и
нарушение водно-солевого обмена и трофические расстройства тканей

У больных сердечно-сосудистыми заболеваниями при занятиях лечебной гимнастикой следует развивать
силу, скорость и ловкость
выносливость и координацию движений

При контрактуре мимических мышц назначается массаж
на укрепление этих мышц
на расслабление этих мышц.

При вялых парезах в остром периоде назначаются упражнения для пораженных мышц
пассивные и
идеомоторные
активные

При шейном остеохондрозе (вертебробазиллярной форм- беспокоят боли:
в лобной области
в теменной области
в затылочной области
в затылочной и теменной областях

При вялых парезах пассивные сгибания в суставах нижних конечностей назначаются
до угла 90°
до полного объема движений

Лучевой нерв иннервирует
мышцы сгибатели локтевого сустава
мышцы разгибатели лучезапястного сустава

При парезе лучевого нерва
кисть в положении сгибания
кисть в средне - физиологическом положении, пальцы согнуты в кулак

При парезе локтевого нерва:

кисть в средне - физиологическом положении пальцы согнуты в кулак
кисть в положении сгибания;

Лечебная гимнастика при артритах противопоказана:

при отечности сустава;
при резкой болезненности;
при ограничении объема движений.

Боль за грудиной, иррадиирующая в левую руку и левую лопатку, – признак:

Желчной колики.
Приступа стенокардии.
Почечной колики.
Приступа бронхиальной астмы.

На локтевой и коленный суставы накладывается повязка:

«Черепашья».
Циркулярная.
Спиральная.
8-образная.

При острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс) больному надо придать положение:

Горизонтальное с приподнятыми ногами.
Полусидячее.
Ровное горизонтальное.
Горизонтальное с приподнятой головой.

Стремительно развивающийся шок -

Гемотрансфузионный.
Травматический.
Анафилактический.
Геморрагический.

Показание к наложению жгута:

Кровотечение в просвет полого органа.
Венозное кровотечение.
Артериальное кровотечение.
Внутреннее кровотечение.

При пальцевом прижатии сонной артерии её прижимают к:

Поперечному отростку VI шейного позвонка.
Ребру.
Средине грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
Ключице.

Неотложная помощь при носовом кровотечении:

Приложить тепло к переносице.

Запрокинуть голову больного назад, положить холод на переносицу, сделать тампонаду.

Нагнуть голову больного вперёд, положить холод на переносицу, сделать тампонаду.

Немедленно уложить больного на спину без подушки, положить холод на переносицу, сделать тампонаду.

Оказывая помощь при ожоге первой степени, в первую очередь необходимо обработать обожжённую поверхность:

Стерильным новокаином.

Жиром.

96% этиловым спиртом.

Холодной водой до онемения.

Артериальный жгут накладывают максимум на:

3-5 часов.

1,5-2 часа.

0,5-1 час.

6-8 часов.

Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:

Закрутка.

Наложение жгута.

Тугая давящая повязка.

Тампонада раны.

До прихода врача больному с желудочно-кишечным кровотечением нужно:

поставить очистительную клизму

положить на эпигастрий пузырь со льдом

положить на живот горячую грелку

Для промывания желудка необходимо приготовить чистую воду с температурой:

12 градусов С

18-20 градусов С

24-36 градусов С

Неотложная помощь при ожогах:

анальгин и

асептическая повязка и

обильное питье

димедрол

грелка

Неотложная помощь при гипертермическом синдроме:

новокаин

тепло

холод и

обтирание спиртом

кордиамин

анальгин

Больные с электротравмами после оказания помощи:

направляются на прием к участковому врачу

госпитализируются скорой помощью

не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении

Реанимация это:

отделение многопрофильной больницы

раздел клинической медицины, изучающей терминальные состояния

практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

К ранним симптомам биологической смерти относятся:

помутнение роговицы

трупное окоченение

трупные пятна

расширение зрачков

деформация зрачков

Неотложная помощь при остром отравлении через желудочно-кишечный тракт:

промыть желудок 10-12 л. воды, дать активированный уголь 1 гр. внутрь

вызывать рвоту

дать слабительное

поставить клизму

Адсорбент, применяемый при отравлениях:

активированный уголь

раствор крахмала

раствор сернокислой магнезии

Первая помощь при солнечном ударе:

ИВЛ и непрямой массаж сердца

перенести пострадавшего в прохладное место, защищенное от солнца, приложить

холод к голове

подкожное введение кордиамина или кофеина

Во время коллапса кожные покровы:

бледные, сухие, теплые

бледные, влажные, прохладные

гиперемированные, сухие
гиперемированные, влажные

Транспортируют пострадавшего с переломом ребер и грудины:

лежа на боку
в положении сидя
лежа на спине

Обморок – это:

аллергическая реакция
проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
потеря сознания с ослаблением мышечного тонуса

Показателями эффективной реанимации являются:

появление пульса на сонных артериях, сужение зрачков и появление их реакции на свет
расширенные зрачки
правильный массаж сердца

Частота искусственных вдохов при ИВЛ у взрослых должна быть:

12-16 в минуту
4-5 в минут
30-40 в минуту
50-70 в минуту

Противопоказанием для проведения реанимации является:

инфаркт миокарда
инсульт
неизлечимое заболевание в терминальной стадии

Терминальные состояния - это:

обморок, коллапс, клиническая смерть
предагония, агония, клиническая смерть
агония, клиническая смерть, биологическая смерть

Медицинская помощь в первую очередь оказывается:

легкопострадавшим
пострадавшим с повреждениями несовместимым с жизнью
пострадавшим с повреждениями с нарастающими расстройствами жизненных функций

Окончательная остановка кровотечения производится:

перевязкой сосуда в ране
наложением жгута
наложением зажима в ране

прижатием сосуда на протяжении

Пациента с большой кровопотерей транспортируют:

лежа с приподнятым головным концом на носилках

сидя

лежа с опущенным головным концом на носилках

полусидя

Транспортировка пострадавшего с сотрясением головного мозга осуществляется в положении:

горизонтальном

с приподнятым головным концом

с опущенным головным концом

Оказывая первую помощь, на обожженную поверхность накладывают:

сухую асептическую повязку

повязку с раствором чайной соды

повязку с синтомициновой эмульсией

Медицинской сортировкой называется

выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи

метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в

однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях

распределение потока пострадавших на «ходячих» и «носилочных»

распределение пораженных на группы по возрастному признаку и полу

Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях является

6 часов

1 час

30 минут

2 часа

Коллективные средства защиты

больницы

убежища и укрытия

формирования гражданской обороны

фильтрующие противогазы

Специализированная медицинская помощь – это

оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным

само- и взаимопомощь, помощь спасателей

оказание помощи по жизненным показаниям

полный объем медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами

Транспортировка больных с повреждением таза

полусидя

лежа на носилках с валиком под поясницей

в устойчивом боковом положении

лежа на носилках, поза «лягушки»

Первая медицинская помощь при ранениях вен шеи

обезболивание

прошивание раны

пальцевое прижатие

наложение давящей воздухо непроницаемой повязки

Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в зоне чрезвычайных ситуаций

простудные заболевания

особо опасные инфекции

сердечно-сосудистые заболевания

заболевания кожи и подкожной клетчатки

Первым видом оказания медицинской помощи пострадавшим считается

квалифицированная медицинская помощь

первая медицинская доврачебная помощь

первая медицинская помощь (само- и взаимопомощь)

специализированная медицинская помощь

Отходы от больных туберкулезом, анаэробной инфекцией и микологических больных согласно классификации относятся к следующему классу опасности:

класс Д

класс Г

класс В

Замена перчаток при выполнении манипуляций в процедурном кабинете:

1 пара перчаток на 10 пациентов

1 пара перчаток на смену

1 пара перчаток на 3-5 пациентов

1 пара перчаток на 1 пациента

Выберите наиболее предпочтительный метод стерилизации полимерных и резиновых материалов:

плазменный

газовый

химический

автоклавирование

Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на

предупреждение попадания микробов в рану
уничтожение микробов в ране
полное уничтожение микробов и их спор
стерильность

«Дезинфекция» – это уничтожение

грибков

вирусов

патогенных и условно-патогенных микроорганизмов и их спор

патогенных и условно-патогенных микроорганизмов

патогенных микроорганизмов

Дезинфекцию многоразового инструментария после больного вирусным гепатитом проводят:

5 % хлорамином

3 % хлорамином и

раствором Жавель Солида 0,1%

1 % хлорамином

Источники инфекции при гепатите В:

кровь

медицинский инструментарий

больной гепатитом и

вирусоноситель

Качество предстерилизационной очистки на наличие скрытой крови оценивают

амидопириновой, фенолфталеиновой пробами

азопирамовой, амидопириновой пробами

ортолидиновой, амидопириновой пробами

Антисептика – это комплекс мероприятий, направленных на

уничтожение микробов в ране

предупреждение попадания микробов в рану

полное уничтожение микробов и их спор

стерильность

Положительное окрашивание фенолфталеиновых проб -

синее

розовое

коричневое

Повторный осмотр на педикулёз проводится:

ежедневно

через 10 дней

при выписки пациента

Срок наблюдения за контактными с больным дизентерией:

- 7 дней
- 10 дней
- 21 день

«Стерилизация» – это уничтожение

инфекции
патогенных бактерий
вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов
микробов на поверхности

Медицинские отходы класса Б и В должны собираться:

в сертифицированную герметичную упаковку с цветовой маркировкой
в сертифицированную упаковку с цветовой маркировкой
в мусорные контейнеры

Назовите препарат для приёма внутрь, используемый в качестве противочесоточного средства:

- спрегаль
- ивермектин
- медифокс
- масло чайного дерева

Пути передачи ВИЧ-инфекции:

- Половой путь и
- Парентеральный путь и
- Вертикальный путь
- Воздушно-капельный путь
- фекально-оральный путь

ВИЧ погибает

При нагревании до 56 градусов в течении 30 минут и
При дезинфекции, в соответствующем режиме
В замороженной крови, сперме

Медицинский работник, инфицированный ВИЧ:

Может работать в лечебном учреждении, если он не проводит манипуляций
Не может работать в лечебном учреждении, даже если он не проводит манипуляций

Провести профилактику ВИЧ-инфекции медработнику после аварийной ситуации с ВИЧ-инфицированным пациентом антиретровирусными препаратами следует в период, не позднее:

- 24 часов

1 часа
72 часов

Проводить дезинфекцию использованного одноразового инструментария:
Необходимо
не обязательно

Моюще-дезинфицирующее средство используют для:
Дезинфекции использованного инструментария и
Дезинфекции и предстерилизационной очистки инструментария
Дезинфекции и стерилизации инструментария

Дезинсекция это:
Борьба с паразитирующими на людях и предметах их обихода членистоногими
Борьба с грызунами в лечебном учреждении

Сбор отходов класса А осуществляется в:
одноразовые пакеты желтого цвета
многооборотные емкости и
одноразовые пакеты белого цвета
одноразовые пакеты красного цвета

Кровь дозируется точно при заборе:
Стеклянными пробирками
Вакуумными пробирками

Инструктаж работников осуществляющих уборку помещений по вопросам санитарно-гигиенического режима и технологии уборки необходимо проводить:
1 раз в год
при приеме на работу и потом 1 раз в год
2 раза в год
при приеме на работу

Для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук необходимо соблюдать следующие условия:

коротко подстриженные ногти, и
отсутствие лака на ногтях, и
отсутствие искусственных ногтей, и
отсутствие на руках ювелирных украшений

Кратность обработки кабинетов бактерицидными лампами в рабочее время:
4 раза в смену по 30 минут
2 раза в смену по 30 минут
6 раз в смену по 30 минут

К вербальным средствам общения относятся:

речь
поза
взгляд
жест

ВИЧ-инфицированный пациент, получающий только консультативные услуги:

не должен предупреждать врача, медсестру о своем диагнозе
должен предупреждать врача, медсестру о своем диагнозе

Журнал учета работы ультрафиолетовой бактерицидной установки заполняется:

при каждом включении установки
ежедневно
1 раз в неделю
1 раз в месяц

Группы риска инфицирования ВИЧ:

больные, получающие кортикостероиды
потребители инъекционных наркотиков и
коммерческие секс-работники и
мужчины, имеющие секс с мужчинами

Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

хлопчатобумажной ткани
металла и
стекла и
силиконовой резины

Для стерилизации применяются средства, обладающие:

статическим действием
спороцидным действием
вирулицидным действием
фунгицидным действием
родентицидным действием

Отходы от лекарственных препаратов и дез. средств с истёкшим сроком годности относятся к:

класс А (эпидемиологически безопасные)
класс Г (токсикологически опасные)
класс Б (эпидемиологически опасные)
класс В (эпидемиологически чрезвычайно опасные)
класс Д (радиоактивные)

Права пациента:

на выбор палаты в медицинской организации
на выбор врача и медицинской организации и
на получение информации о своих правах и обязанностях и
на получение информации о состоянии своего здоровья и
на отказ от медицинского вмешательства
на составление меню рациона питания

Права медицинского работника:

на условия выполнения своих трудовых обязанностей и
на совершенствование профессиональных знаний и
на профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет работодателя
бесплатного проезда в общественном транспорте

Необходимыми условиями оформления трудовых отношений медицинского работника являются:

заключение трудового договора и
получение должностных инструкций и
внесение записей в трудовую книжку и
выдача справки о месте работы
сообщение на предыдущее место работы

Амнезия – это нарушение:

мышления
восприятия
внимания
памяти

Информированное добровольное согласие человека для любого медицинского вмешательства:

Желательно
Обязательно
Не обязательно
Зависит от вида вмешательства
Д. Зависит от желания пациента

Нарушение санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических правил и норм предусматривает:

Уголовную ответственность
Дисциплинарную ответственность
Административную ответственность
Гражданскую ответственность
Д. Моральную ответственность