

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Общая практика (среднее)» (II категория) для аттестации**

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

### **Полезные ссылки:**

- 1) Тесты для аккредитации «Общая практика (ПСА)» (500 вопросов)  
<https://medik-akkreditacia.ru/product/obshchaya-praktika/>
- 2) Тесты «Общая врачебная практика (ординатура)» (2100 вопросов)  
<https://medik-akkreditacia.ru/product/vrachebnaya/>

### **Вред, связанный с нанесением ущерба здоровью пациента возмещается:**

- Г. Г. Территориальным органом управления здравоохранением
- А. А. Донором
- В. В. Медицинской организацией
- Б. Б. Врачом
- Д. Д. Территориальным органом управления здравоохранением и медицинской организацией

### **Информированное добровольное согласие человека для любого медицинского вмешательства:**

- Б. Б. Желательно
- А. А. Обязательно
- В. В. Не обязательно
- Г. Г. Зависит от вида вмешательства
- Д. Д. Зависит от желания пациента

### **Нарушение санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических правил и норм предусматривает**

- Б. Б. Дисциплинарную ответственность
- А. А. Административную ответственность
- В. В. Гражданскую ответственность
- Г. Г. Уголовную ответственность
- Д. Д. Моральную ответственность

**Формами оказания медицинской помощи являются:**

- Б. Б. Амбулаторная, экстренная, стационарная
- Г. Г. Неотложная, амбулаторная, стационарная
- А. А. Скорая, стационарная, амбулаторная
- В. В. Экстренная, неотложная, плановая
- Д. Д. Скорая, плановая, высокотехнологичная

**Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 г. № 323 -ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" пациенту может быть не предоставлена правда о состоянии его здоровья:**

- Б. Б. В случае, если пациент сам отказывается от данной информации
- А. А. В случае, если эта информация может нанести существенный вред здоровью
- В. В. В случае тяжелой неизлечимой болезни
- Г. Г. В случае неуравновешенного характера пациента
- Д. Д. В случае, если родственники пациента не дают на это разрешение

**Вид конфликта, при котором личностное восприятие нарушает гармонию между людьми называется**

- А. А. Внутриличностный
- Б. Б. Межличностный
- В. В. Межгрупповой
- Г. Г. Внутригрупповой
- Д. Д. Социальный

**Обмен информацией между двумя и более людьми называется:**

- В. В. Общение
- А. А. Доклад
- Б. Б. Выступление
- Г. Г. Монолог
- Д. Д. Диалог

**Причинение вреда пациенту действиями медицинской сестры называется:**

- В. В. Соррогения
- А. А. Эгогения
- Б. Б. Эгротогения
- Г. Г. Ятрогения
- Д. Д. Госпитализм

**Компонентом первичной профилактики является:**

- В. В. Диспансеризация
- Г. Г. Санаторно-курортное лечение
- А. А. Противорецидивное лечение
- Б. Б. Оздоровление окружающей среды
- Д. Д. Физиотерапия

**Здоровый образ жизни предполагает:**

- А. А. Поведение и мышление человека, обеспечивающее ему укрепление здоровья
- Б. Б. Систематические занятия спортом
- В. В. Способность человека управлять своими эмоциями
- Г. Г. Способность человека управлять своими двигательными действиями
- Д. Д. Способность человека управлять своим питьевым режимом

**Основными источниками информации о здоровье населения являются:**

- Г. Г. Данные мониторинга окружающей среды и здоровья
- Б. Б. Официальные материалы о смертности и рождаемости
- А. А. Данные диспансеризации
- В. В. Данные страховых компаний
- Д. Д. Данные средств массовой информации

**Специфическим методом профилактики является:**

- Г. Г. Вакцинация
- А. А. Закаливание
- Б. Б. Витаминизация
- В. В. Диспансеризация
- Д. Д. Формирование здорового образа жизни

**Группа здоровья включает:**

- Г. Г. Граждан, нуждающихся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара
- Б. Б. Граждан с риском развития заболеваний, нуждающихся в проведении профилактических мероприятий
- А. А. Практически здоровых граждан, не нуждающихся в диспансерном наблюдении
- В. В. Граждан, нуждающихся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях
- Д. Д. Граждан, с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающимися по хроническому заболеванию и имеющих показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

**Гражданин, нуждающийся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях, по итогам диспансеризации относится к группе здоровья:**

- Г. Г. IV группа
- А. А. I группа
- В. В. III группа
- Б. Б. II группа
- Д. Д. V группа

**Наибольший удельный вес в сохранении здоровья человека имеет:**

- Г. Г. Уровень экологии
- Б. Б. Наследственность

- А. А. Образ жизни
- В. В. Уровень здравоохранения
- Д. Д. Социальные факторы

**Принцип уважения моральной автономии личности – один из принципов:**

- В. В. Биоэтики
- А. А. Этики
- Б. Б. Деонтологии
- Г. Г. Философии
- Д. Д. Санологии

**Биомедицинская этика - это:**

- А. А. Наука о законах, принципах и правилах регулирования профессионального поведения медицинского работника
- Б. Б. Наука, изучающая вопросы морали
- В. В. Наука, изучающая вопросы долга
- Г. Г. Наука о взаимоотношениях между врачом и пациентом
- Д. Д. Наука, изучающая ятрогенные заболевания

**Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:**

- А. А. На основании свободного, осознанного и информированного согласия
- Б. Б. На основании медицинских показаний
- В. В. На основании редкости картины заболевания
- Г. Г. На основании требования родственников
- Д. Д. На основании извлечения финансовой выгоды

**В Этическом кодексе медсестры определяются:**

- Г. Г. функции профессиональной деятельности
- А. А. Нормы, регулирующие профессиональную деятельность
- Б. Б. Обязательные нормы профессиональной этики медицинской сестры
- В. В. Стандарты, регулирующие профессиональную деятельность
- Д. Д. Обязанности

**Профессиональная и этическая обязанность медицинского работника оказывать в меру своей компетентности неотложную медицинскую помощь распространяется в отношении:**

- А. А. Умиравших пациентов
- Д. Д. Любых нуждающихся людей
- Б. Б. Тяжелобольных пациентов
- В. В. Пациентов, которым это назначено
- Г. Г. Пациентов, находящихся в стационаре

**Этический кодекс медицинской сестры России принят:**

- В. В. Международным советом медицинских сестер
- Г. Г. Международным советом медицинских сестер

- Б. Б. Министерством здравоохранения РФ
- А. А. Ассоциацией медицинских сестер России
- Д. Д. Обществом красного креста

**Документе Всемирной медицинской ассоциации провозглашающий основные права пациентов:**

- Г. Г. Хельсинская Декларация
- А. А. Декларация о защите прав пациентов в Европе
- Б. Б. Лиссабонская Декларация о правах пациента
- В. В. Заявление о защите прав пациентов
- Д. Д. Конвенция о защите прав пациентов

**Ятрогенные заболевания - это:**

- А. А. Разновидность инфекционных заболеваний
- Г. Г. Заболевания, возникшие в результате профессиональной деятельности медицинских работников
- Б. Б. Разновидность психических заболеваний
- В. В. Любые неизлечимые заболевания
- Д. Д. Заболевания, возникшие в следствие деонтологических ошибок медицинских работников

**Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:**

- Б. Б. Б
- А. А. А
- В. В.
- Г. Г. Г
- Д. Д. Д

**Одноразовые пакеты для сбора медицинских отходов, относящихся к классу Б, должны иметь окраску:**

- Г. Г. Желтую
- А. А. Черную
- Б. Б. Красную
- В. В. Белую
- Д. Д. Зеленую

**Разбитые термометры необходимо утилизировать вместе с отходами:**

- А. А. Класса «А»
- Д. Д. Класса «Д».
- Б. Б. Класса «Б»
- В. В. Класса «В»
- Г. Г. Класса «Г»

**К отходам класса «В» относятся:**

Радиоактивные отходы  
Потенциально инфицированные отходы  
Чрезвычайно опасные отходы  
Все виды опасных отходов

**При попадании крови на кожные покровы, их необходимо обработать:**

- А. Раствором перманганата калия
- В. 70% спиртом
- Б. 5% спиртовым раствором йода
- Г. 96% спиртом
- Д. 40% спиртом

**Гигиеническая обработка рук необходима:**

- В. В. До выполнения всех хирургических манипуляций
- Г. Г. Перед приемом пищи
- А. А. После посещения туалета
- Б. Б. До и после выполнения любых инъекций
- Д. Д. После приема пищи

**Биологической жидкостью, представляющей наибольшую опасность инфицирования ВИЧ является:**

- В. В. Слюна
- А. А. Сперма
- Г. Г. Кровь
- Б. Б. Спинномозговая жидкость
- Д. Д. Мокрота

**Генеральная уборка помещений с асептическим режимом проводится:**

- Г. Г. В графику 2 раза в неделю
- А. А. По графику не реже 1 раза в месяц
- В. В. По графику 1 раз в неделю
- Б. Б. По графику не реже 2 раз в месяц
- Д. Д. 2 раза в день

**К аварийной ситуации с высокой степенью риска относится:**

- А. А. Попадание крови на слизистую глаз
- В. В. Прокол полрой иглой после постановки внутривенной инъекции
- Б. Б. Попадание крови на неповрежденную кожу
- Г. Г. Попадание крови на одежду
- Д. Д. Попадание крови на слизистую носа

**Обработка рук для снижения транзитной флоры без затрагивания резидентной кожной флоры называется:**

- Б. Б. Дезинфекция рук
- В. В. Антисептика рук

- А. А. Очищение рук
- Г. Г. Гигиеническое мытье рук
- Д. Д. Гигиеническая антисептика рук

**Галлюцинация- это:**

- В. В. Непроизвольно возникающие навязчивые образы
- А. А. Ошибочные суждения, не поддающиеся коррекции
- Г. Г. Восприятия, возникающие без реального объекта
- Б. Б. Неправильное восприятие реальных объектов
- Д. Д. Ошибочные восприятия реального объекта

**Соотношение непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:**

- 2:20
- 1:10
- 15:2
- 30:2
- 2:10

**Основным клиническим симптомом обморока является:**

- Г. Г. Понижение артериального давления
- Б. Б. Сердцебиение
- А. А. Потеря сознания
- В. В. Зуд кожных покровов
- Д. Д. Повышение артериального давления

**В успехе спасения пострадавшего прежде всего играет роль:**

- В. В. Оповещение населения
- А. А. Аснащенность медицинской службы
- Г. Г. Фактор времени
- Б. Б. Характер ЧС
- Д. Д. Фактор повреждений

**Ранними симптомами туберкулеза являются:**

- Б. Б. Приступ удушья
- Г. Г. Одышка, \"ржавая\" мокрота
- А. А. Лихорадка, кашель с гнойной мокротой
- В. В. Длительный субфебрилитет, покашливание
- Д. Д. Стекловидная мокрота

**Ввод формулы в MS Excel начинается со знака:**

- Б. Б. В зависимости от знака вводимых данных
- Г. Г. Пробел
- А. А. Плюс

В. В. Равно  
Д. Д. Минус

**Аллергическими реакциями немедленного типа являются:**

Б. Б. Генерализованный дерматит  
В. В. Злокачественная экссудативная эритема  
А. А. Аллергический контактный дерматит  
Г. Г. Генерализованная крапивница, отёк Квинке, анафилактический шок  
Д. Д. Аллергический эпидермальный лизис

**Факторы риска гипертонической болезни:**

В. В. Аллергия  
Г. Г. Гиперкалиемия  
А. А. Гипохолестеринемия  
Б. Б. Ожирение, гиподинамия  
Д. Д. Переохлаждение

**Клинические симптомы гипертонического криза:**

Г. Г. Мелькание «мушек» перед глазами, затруднение движения  
Б. Б. Экспираторная одышка, головокружение  
А. А. Резкая головная боль, тошнота, рвота  
В. В. Снижение зрения, рвота «кофейной гущей»  
Д. Д. Сжимающие боли за грудиной, «ржавая» мокрота

**Контроль параметров при лечении анаприлином:**

Б. Б. Частота дыхания и сердечных сокращений  
А. А. Пульс, артериальное давление  
В. В. Диурез, стул  
Г. Г. Масса тела, температура тела  
Д. Д. Отеки, объем живота

**Типичная боль при приступе стенокардии:**

А. А. сжимающего характера за грудиной длительностью до 20 минут  
Б. Б. Ноющего характера в левой половине грудной клетки, усиливающаяся при повороте туловища  
В. В. Острая жгучая боль за грудиной, длительностью более 30 минут  
Г. Г. Ноющая боль в области сердца, длительностью более 3-х часов  
Д. Д. Боль в правой подвздошной области, положительный симптом Щеткина – Блюмберга

**Независимое сестринское вмешательство при острой коронарной недостаточности:**

В. В. Снять ЭКГ, ввести анальгин и димедрол  
Г. Г. Жгуты на конечности, приготовить пеногасители  
Б. Б. Придать удобное положение, подать горячий чай  
А. А. Горчичники на область сердца, нитроглицерин под язык

Д. Д. Горчичники на область затылка, измерение АД

**Симптомы острой сосудистой недостаточности:**

В. В. Увеличение диуреза, высокое АД

Г. Г. Гиперемия кожи, повышение температуры тела

Б. Б. Мраморность кожи, высокое АД

А. А. Малый пульс, низкое АД

Д. Д. Напряженный пульс, гипотермия

**Сестринское вмешательство при обмороке:**

А. А. Уложить горизонтально, приподнять голову

Б. Б. Доступ свежего воздуха, вдыхание паров нашатырного спирта

В. В. Проведение сердечно-легочной реанимации

Г. Г. Положение с приподнятым головным концом, увлажненный кислород

Д. Д. Кислород с парами спирта, под язык нитроглицерин

**Причины острой левожелудочковой недостаточности:**

В. В. Ревматизм, ХОБЛ

Г. Г. Тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт

Б. Б. Обморок и коллапс

А. А. Гипертонический криз, инфаркт миокарда

Д. Д. Анемофильная пневмония, экссудативный плеврит

**Наиболее частым этиологическим фактором развития язвенной болезни является:**

Б. Б. Погрешности в питании

А. А. Хеликобактериальная инфекция

В. В. Частые переохлаждения или перегревания

Г. Г. Ожирение и булимия

Д. Д. Гиподинамия и курение

**Действия медицинской сестры при желудочном кровотечении:**

Б. Б. Уложить, успокоить, грелку на живот, исключить прием пищи, обильное питье, вызвать «скорую помощь»

А. А. Уложить, успокоить, холод на живот, исключить прием пищи и жидкости, вызвать «скорую помощь»

В. В. Уложить, успокоить, введение анальгетиков

Г. Г. Уложить, успокоить, вызвать «скорую помощь»

Д. Д. Вызвать «скорую помощь», дать проглотить кусочки льда, уложить с приподнятыми ногами

**Рекомендации по диетотерапии пациенту с язвенной болезнью:**

Г. Г. Употреблять фрукты, овощи, желативно в сыром виде

Б. Б. Частое, дробное, богатое экстрактивными веществами

А. А. Частое, дробное, механически и химически щадящее питание

В. В. Можно употреблять любые продукты по желанию

Д. Д. Регулярный прием молочно-кислых продуктов и отрубей

**При диарее пациенту рекомендуют употреблять:**

- А. А. Молоко и кефир
- Г. Г. Обильное питье
- Б. Б. Ржаной хлеб
- В. В. Овощи и фрукты
- Д. В. Обильное питье

**При запоре пациенту рекомендуется:**

- В. В. Включение большого количества клетчатки
- А. А. Ограничение жидкости
- Б. Б. Ограничение поваренной соли
- Г. Г. Ограничение клетчатки
- Д. Д. Включение цельного козьего молока

**Сестринское вмешательство при обострении хронического панкреатита:**

- А. А. Применить пузырь со льдом
- Б. Б. Введение антиферментных препаратов
- В. В. Применить грелку
- Г. Г. Применить грелку
- Д. Д. Постановка очистительной клизмы

**Технология обработки пищи пациентам с хроническими заболеваниями печени:**

- В. В. Маринование
- А. А. Жарение
- Г. Г. Варение
- Б. Б. Засаливание
- Д. Д. Копчение

**Характер стула при хроническом панкреатите:**

- Г. Г. Оформленный, светлый
- А. А. Наклонность к запорам
- Б. Б. Кал жидкий, пенистый
- В. В. Зловонный, с жирным блеском, светлый, мажущийся
- Д. Д. Черный жидкий

**Хронический пиелонефрит проявляется:**

- Б. Б. Болью лейкоцитурией, гипертензией
- А. А. Болью, интоксикацией, дизурией
- В. В. Болью, интоксикацией, частыми обмороками
- Г. Г. Интоксикацией, гематурией, носовыми кровотечениями
- Д. Д. Дизурией, пиурией, ухудшением чувствительности в пояснице

**Причины развития острой почечной недостаточности:**

- Г. Г. Гипертоническая болезнь
- Б. Б. Обструктивная болезнь легких
- А. А. Хронический гломерулонефрит
- В. В. Инфаркт миокарда
- Д. Д. Варикозная болезнь

**Клинические симптомы почечной колики:**

- Б. Б. Гематурия, жжение в позвоночнике
- А. А. Боли в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточников
- В. В. Головная боль, дизурия, акроциноз
- Г. Г. Боль в правой половине живота с иррадиацией в правое плечо
- Д. Д. Желтушное окрашивание кожи, мелена

**Подготовка пациента к УЗИ почек:**

- А. А. Промывание желудка
- Б. Б. Ограничение приема газообразующих продуктов
- В. В. Прием спазмолитиков
- Г. Г. Опорожнение мочевого пузыря
- Д. Д. Ограничение приема жидкости перед исследованием

**Проба по Зимницкому определяет:**

- Б. Б. Глюкозурию и гликированный гемоглобин
- В. В. Бактериурию и лейкоцитурию
- А. А. Протеинурию и удельный вес
- Д. Д. Выделительную и концентрационную функцию почек
- Г. Г. Гормональную функцию почек

**Причина острого гломерулонефрита:**

- А. А. Золотистый стафилококк
- Б. Б. Гемолитический стрептококк
- В. В. Кишечная палочка
- Г. Г. Энтерококк
- Д. Д. Палочка Лёффлера

**Задержка мочи (анурия) может возникнуть при:**

- А. А. Сахарном диабете
- Д. Д. Мочекаменной болезни
- Б. Б. Хроническом пиелонефрите
- В. В. Опухоли надпочечников
- Г. Г. Острой печеночной недостаточности

**Симптомы острого пиелонефрита:**

- В. В. Олиго-анурия, лихорадка
- Г. Г. Повышение АД, тремор
- Б. Б. Дизурия, высыпания на пояснице

- А. А. Полиурия, моча мутная с хлопьями
- Д. Д. Цвета «мясных помоев».

**Независимое сестринское вмешательство при выраженной интоксикации:**

- Б. Б. Чаше поить больного
- А. А. Внутривенное введение физиологических растворов
- В. В. Подача жаропонижающих препаратов
- Г. Г. Внутримышечное введение антибиотиков
- Д. Д. Подача кислорода через носовую канюлю

**Основным проявлением бронхиальной астмы является:**

- Г. Г. Приступ удушья с затрудненным вдохом
- А. А. Кашель с выделением пенистой мокроты
- Б. Б. Одышка смешанного характера
- В. В. Приступ удушья с затрудненным выдохом
- Д. Д. Слезотечение и ринорея

**Критическое снижение температуры тела сопровождается:**

- А. А. Острой дыхательной недостаточностью
- Б. Б. Острой сосудистой недостаточностью
- В. В. Острой коронарной недостаточностью
- Г. Г. Легочным кровотечением
- Д. Д. Легочным кровотечением

**Основные симптомы пневмонии:**

- Г. Г. Отеки, повышение АД, нарушение сердечного ритма
- А. А. Слабость, головная боль, стекловидная мокрота, одышка
- Б. Б. Одышка, лихорадка, влажный кашель, боль в грудной клетке
- В. В. Длительный субфебрилитет, утомляемость, слабость
- Д. Д. Слабость, недомогание, нарушение аппетита и стула

**Основные симптомы пневмонии:**

- А. А. Ингалипт, хлорфилипт
- Б. А. Увеличить объем жидкости
- В. Б. Уменьшить объем жидкости
- Г. В. Добавить больше углеводов
- Е. Д. Добавить легко усваиваемые жиры
- Д. Г. Добавить больше белков

**Ингаляционные препараты для купирования приступа бронхиальной астмы:**

- Г. Г. Аэрохайлер, преднизолон
- А. А. Ингалипт, хлорфилипт
- В. В. Беродуал, сальбутамол
- Б. Б. Интал, беротек
- Д. Д. Бекломет, теофедрин

**Наиболее информативными методами диагностики бронхоэктатической болезни являются:**

- Б. Б. Фибробронхоскопия
- А. А. Рентгенография грудной клетки
- В. В. Сканирование легких
- Г. Г. Компьютерная томография
- Д. Д. Ангиопульмонография

**Основной симптом у пациента с сухим плевритом:**

- А. А. Влажный кашель
- Б. Б. Боль в грудной клетке
- В. В. Высокая лихорадка
- Г. Г. Кровохарканье
- Д. Д. Нет правильного ответа

**Симптомы сахарного диабета:**

- А. А. Полиурия, жажда, похудание
- Б. Б. Чувство жара, потливость, похудание
- В. В. Сонливость, сухость кожи, увеличение массы тела
- Г. Г. Снижение памяти, запоры, гипотермия
- Д. Д. Гипогликемия, сухость во рту, зуд кожи

**Независимое сестринское вмешательство при гипогликемии:**

- Г. Г. Дать пациенту стакан сладкого чая с куском хлеба
- А. А. Подкожное введение инсулина
- Б. Б. Внутривенное введение 40% раствор глюкозы
- В. В. Заполнить капельную систему 0,9% раствором хлорида натрия
- Д. Д. Натереть нашатырным спиртом виски

**Независимое сестринское вмешательство при гипогликемии:**

- А. А. Клинический анализ крови, рентген желудка, УЗИ печени
- В. В. Общий анализ крови, стерильная пункция
- Б. Б. Общий анализ крови, общий анализ мочи, рентген почек
- Г. Г. Общий анализ крови, спинномозговую пункцию
- Д. Д. Общий анализ крови, трепанбиопсия, рентген желудка

**Клинические симптомы сахарного диабета:**

- Г. Г. Гипертермия, гипергликемия
- Б. Б. Зуд кожи, повышение массы тела, анемия
- А. А. Жажда, полиурия, зуд кожи
- В. В. Повышенный аппетит, запах аммиака
- Д. Д. Олигурия, одышка

**Передозировка инсулина может вызвать кому:**

- Г. Г. Лактатацидемическую
- Б. Б. Кетоацидотическую
- А. А. Гипогликемическую
- В. В. Гиперосмолярную
- Д. Д. Мозговую

**Для лечения аллергических заболеваний применяют препараты:**

- Б. Б. Бронхолитики и глюкокортикоиды
- Г. Г. Антибиотики, отхаркивающие
- А. А. Противовоспалительные, антибиотики
- В. В. Антигистаминные, глюкокортикоиды
- Д. Д. Сульфаниламиды, спазмолитики.

**Клинические симптомы гипотиреоза:**

- Б. Б. Экзофтальм
- В. В. Влажная кожа
- А. А. Тахикардия
- Г. Г. Одутловатость лица
- Д. Д. Повышение основного обмена

**Препараты для лечения железодефицитной анемии:**

- Б. Б. Фестал
- А. А. Ферроплекс
- В. В. Преднизолон
- Г. Г. Ретаболил
- Д. Д. Мерказолил

**Класс микроорганизмов, к которому относится возбудитель туберкулеза:**

- А. А. Бактерии
- Б. Б. Микобактерии
- В. В. Вирусы
- Г. Г. Грибы
- Д. Д. Простейшие

**Размер инфильтрата при положительной реакция:**

- В. В. 5 мм и более
- А. А. 1-2 мм
- Б. Б. 2-4 мм
- Г. Г. 17 мм
- Д. Д. 25 мм

**Пути распространения туберкулеза:**

- Г. Г. Аэрогенный, алиментарный, контактный
- А. А. Аэрогенный
- Б. Б. Алиментарный, контактный

- В. В. Трансплацентарный
- Д. Д. Лимфогенный, гематогенный

**Специфическая профилактика туберкулеза :**

- В. В. Санитарная профилактика
- Г. Г. Введение антибиотиков
- Б. Б. Туберкулиновая проба Манту с 2ТЕ РРД-Л
- А. А. Вакцинация и ревакцинация БЦЖ
- Д. Д. Санация очагов инфекции

**Независимое сестринское вмешательство при одышке:**

- В. В. Дать пациенту увлажненный кислород
- А. А. Придать пациенту положение Симса
- Г. Г. Придать пациенту положение Фаулера
- Б. Б. Ввести 10 мл 2,4% раствор эуфиллина внутривенно
- Д. Д. Наложить горчичники на грудную клетку

**Цель лечебной физкультуры при бронхите:**

- Д. Д. Усиление кашля и увеличение отделения мокроты
- А. А. Увеличение дыхательный объём легких
- Б. Б. Урежение кашля и уменьшение отделение мокроты
- В. В. Уменьшение частоты дыхания
- Г. Г. Уменьшение объема вдоха

**Цель лечебной физкультуры при бронхите:**

- Б. Б. 45-50 в минуту
- Г. Г. 20-25 в минуту
- А. А. 50-60 в минуту
- В. В. 30-35 в минуту
- Д. Д. 16-18 в минуту

**Сроки заживления пупочной ранки у новорожденного:**

- Г. Г. 15-21 день
- А. А. 1-3 дня
- Б. Б. 5-7 дней
- В. В. 10-14 день
- Д. Д. 1 месяц

**Патронаж здорового новорожденного после выписки из роддома проводится медсестрой:**

- Г. Г. В первые 7 дней
- Б. Б. В первые 3-4 дня
- А. А. В первые 1-2 дня
- В. В. В первые 5 дней
- Д. Д. В первые 10 дней

**Аэрофагия – это:**

- В. В. Вздутие кишечника
- Г. Г. Срыгивание пищи
- Б. Б. Заглатывание воздуха при сосании
- А. А. Отрыжка воздухом
- Д. Д. Отхождение газов

**Суточный объем свободной жидкости для кормящих матерей:**

- Б. Б. 2 л
- А. А. 1 л
- В. В. 1,5 л
- Г. Г. 3 л
- Д. Д. 0,5 л

**Адаптированные молочные смеси:**

- А. А. Изготавливаются из донорского женского молока
- Б. Б. Изготавливаются из коровьего молока, приближенного по составу к женскому
- В. В. Изготавливаются путем обогащения коровьего молока витаминами
- Г. Г. Синтезируются искусственным путем
- Д. Д. Изготавливаются из козьего молока

**Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится в возрасте:**

- Г. Г. 16 мес
- А. А. 6 мес
- В. В. 12 мес
- Б. Б. 10 мес
- Д. Д. 24 мес

**Результат реакции Манту оценивается через:**

- А. А. 24 часа
- В. В. 72 часа
- Б. Б. 48 часо
- Г. Г. 12 часов
- Д. Д. 60 часов

**При дефиците витамина D в организме ребенка в первую очередь нарушается:**

- А. А. Углеводный обмен
- В. В. Минеральный обмен
- Б. Б. Белковый обмен
- Г. Г. Жировой обмен
- Д. Д. Кислотно-щелочное равновесие

**Бледность, "гусиная кожа", озноб, мышечная дрожь, отсутствие потоотделения**

**характерны для:**

- В. В. Для стадии подъема температуры тела
- А. А. Критического снижения температуры тела
- Б. Б. Литического снижения температуры тела
- Г. Г. Для субфебрильной температуры
- Д. Д. Для стадии постоянной высокой температуры тела

**Суточное количество выпиваемой жидкости при остром пиелонефрите должно:**

- Г. Г. Быть меньше физиологической потребности
- А. А. Соответствовать физиологическим потребностям
- Б. Б. Превышать физиологическую потребность в 1,5-2 раза
- В. В. Превышать физиологическую потребность в 3-4 раза
- Д. Д. Соответствовать диурезу

**Зуд в перианальной области, как основной симптом гельминтоза у детей, характерен для:**

- В. В. Аскаридоза
- Г. Г. Трихоцефалеза
- Б. Б. Описторхоза
- А. А. Энтеробиоза
- Д. Д. Лямблиоза

**Зуд в перианальной области, как основной симптом гельминтоза у детей, характерен для:**

- В. В. Заполнение отчетной документации
- Г. Г. Выполнение вызов
- Б. Б. Наблюдение за диспансерными больными
- А. А. Проведение дородовых и послеродовых патронажей
- Д. Д. Выписывание лекарственных препаратов

**Цели первичного патронажа к новорожденному:**

- Б. Б. Обучение методике массажа
- А. А. Обучение уходу за ребенком и правилам грудного вскармливания
- В. В. Определение группы здоровья
- Г. Г. Беседа о правилах введения прикорма
- Д. Л. Постановка ребенка на диспансерный учет

**Характерные проявления подростковой формы атопического дерматита:**

- Расчесы, лихенизация кожи шеи, локтевых сгибов
- Гиперемия, отечность, шелушение кожи лица
- Папулы, мокнутие на сгибаемых поверхностях
- Гнойные высыпания на лице и шее

**При реабилитации детей с хроническими заболеваниями обязательно:**

- Г. Г. Освобождение от профилактических прививок

- А. А. Освобождение от физкультуры
- В. В. Санация очагов хронической инфекции
- Б. Б. Лечебная диета
- Д. Д. Проведение медикаментозного лечения

**Наиболее достоверный метод лабораторной диагностики дифтерии:**

- Г. Г. Клинический анализ мочи
- А. А. Клинический анализ крови
- Б. Б. Бактериологическое исследование мазка из зева и носа
- В. В. Биохимическое исследование крови
- Д. Д. Внутрикожная аллергическая проба

**Сроки проведения второго патронажа к беременной:**

- Г. Г. 30 недель
- А. А. 12 недель
- Б. Б. 20 недель
- В. В. 24 недели
- Д. Д. 36 недель

**Наиболее частой причиной самопроизвольного аборта в ранние сроки беременности является:**

- В. В. Хромосомные аномалии
- А. А. Несовместимость по Rh-фактору
- Б. Б. Поднятие тяжести, травма
- Г. Г. Инфекции
- Д. Д. Истмикоцервикальная недостаточность

**Брак считается бесплодным, если при наличии регулярной половой жизни без применения контрацептивов беременность не наступает в течение не менее:**

- А. А. 0,5 года
- Б. Б. 1 год
- В. В. 1,5 года
- Г. Г. 2,5 лет
- Д. Д. 5 лет

**Лечебные мероприятия при гнойном конъюнктивите:**

- Б. Б. Сосудорасширяющие препараты в/м
- В. В. Аналгетики
- А. А. Антибиотики в/м
- Д. Д. Дезинфицирующие капли
- Г. Г. Примочки

**Внезапная слепота возникает при:**

- В. В. Конъюнктивите
- Г. Г. Катаракте

- Б. Б. Косоглазии
- А. А. Травме головы
- Д. Д. Миопии

**Возбудители туберкулеза относятся к классу:**

- А. А. Бактерий
- Б. Б. Микобактерий
- В. В. Вирусов
- Г. Г. Грибов
- Д. Д. Простейших

**Пути распространения туберкулеза:**

- Г. Г. Аэрогенный, алиментарный, контактный
- А. А. Аэрогенный
- Б. Б. Алиментарный, контактный
- В. В. Трансплацентарный
- Д. Д. Лимфогенный, гематогенный

**К группе риска заболеть туберкулезом относятся больные с:**

- Б. Б. Хронической анемией
- Г. Г. Саркоидозом
- А. А. Хроническим гепатитом
- В. В. Сахарным диабетом
- Д. Л. Пневмосклерозом

**Лечение сотрясения головного мозга проводится:**

- Б. Б. В терапевтическом отделении
- Г. Г. В хирургическом отделении
- А. А. В домашних условиях
- В. В. В неврологическом отделении
- Д. Д. Амулаторно

**Ринофарингит – это:**

- В. В. Воспаление надгортанника
- Г. Г. Воспаление слизистой оболочки носа и полости рта
- Б. Б. Воспаление слизистой оболочки носа и гортани
- А. А. Воспаление слизистой оболочки носа и глотки
- Д. Д. Воспаление слизистой оболочки носа и трахеи

**Характер кашля при остром ларинготрахеите:**

- Г. Г. Грубый, лающий
- А. А. Сухой, приступообразный
- Б. Б. Влажный с обильной мокротой
- В. В. Битональный
- Д. Д. Сухой одиночный

**Положение больного при носовом кровотечении:**

- Г. г. Лежа на животе
- А. А. Лежа на спине
- В. В. Сидя, голова наклонена вперед
- Б. Б. Сидя, голова запрокинута назад
- Д. Д. Не имеет значения

**Обработка укушенной раны при подозрении на бешенство:**

- Б. Б. Промыть перекисью водорода
- В. В. Промыть раствором фурацилина
- А. А. Промыть перекисью водорода
- Г. Г. Промыть мыльным раствором
- Д. Д. Не следует промывать

**Независимое сестринское вмешательство при выраженной интоксикации:**

- В. В. Введение жаропонижающих средств
- Г. Г. Введение антибиотиков
- А. А. Введение дезинтоксикационных жидкостей внутривенно
- Б. Б. Чаще поить больного
- Д. Д. Введение успокоительных

**Наиболее достоверный метод лабораторной диагностики дифтерии:**

- А. А. Клинический анализ крови
- Б. Б. Бактериологическое исследование мазка из зева и носа
- В. В. Биохимическое исследование крови
- Г. Г. Клинический анализ мочи
- Д. Д. Внутрикожная аллергическая проба

**Для вторичного периода сифилиса характерны элементы сыпи:**

- А. А. Розеолы, папулы
- Б. Б. Язвы, эрозии
- В. В. Бугорки, гуммы
- Г. Г. Чешуйки
- Д. Д. Корочки

**Основные особенности течения острого инфаркта миокарда у лиц пожилого и старческого возраста:**

- В. В. Выраженная лихорадка, снижение рефлексов
- Г. Г. Слабый ответ на введение нитратов и антагонистов кальция
- Б. Б. Развитие сердечной недостаточности, присоединение синуситов
- А. А. Атипичные формы, невысокая активность ферментов
- Д. Д. Трудности электрокардиографической диагностики

**Независимое сестринское вмешательство при острой левожелудочковой**

**недостаточности:**

- Г. Г. Подача карманного ингалятора или небулайзера с бронхолитиком
- Б. Б. Положение симпса, подать пузырь со льдом
- А. А. Создать положение ортопноэ, жгуты на конечности
- В. В. Введение пеногасителей, мочегонных
- Д. Д. Введение поляризующей смеси и форсированный диурез

**Признаки гломерулонефрита:**

- Г. Г. Частое болезненное мочеиспускание, боли внизу живота
- Б. Б. Лихорадка, дизурия, боли в поясничной области
- А. А. Отеки, гипертензия, гематурия, протеинурия
- В. В. Сильные боли в поясничной области с иррадиацией вниз
- Д. Д. Гематурия, дизурия, головные боли в затылочной области

**Особенности проявления пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста:**

- Г. Г. Отсутствие эффекта лекарственной терапии
- Б. Б. Тяжелое течение болезни
- А. А. Стертое начало болезни
- В. В. Острое начало болезни
- Д. Д. Ярко выраженные симптомы интоксикации

**При диагностике заболеваний щитовидной железы, важное значение, имеет определение в крови:**

- А. А. Лейкоцитов, СОЭ
- В. В. Гормонов Т3, Т4, ТТГ
- Б. Б. Гемоглобина, цветного показателя
- Г. Г. Инсулина, глюкогона
- Д. Л. Белка, глюкозы

**Пролонгированные препараты железа принимают:**

- В. В. До еды
- Г. Г. Во время еды
- А. А. Запивая водой
- Б. Б. На ночь
- Д. Д. Запивая молоком

**Реакция Манту проводится с целью:**

- Б. Б. Лечения туберкулеза
- А. А. Диагностики туберкулеза
- В. В. Создания иммунитета против туберкулеза
- Г. Г. Экстренной профилактики туберкулеза
- Д. Д. Для статистических данных

**Лица, состоящие на диспансерном учете в психиатрических учреждениях должны обследоваться на туберкулез путем флюорографического обследования органов**

**грудной клетки:**

- Г. Г. Два раза в 3 года
- Б. Б. Один раз в год
- А. А. Два раза в год
- В. В. Один раз в 2 года
- Д. Д. Не обследуются

**Наиболее часто встречающаяся форма туберкулеза у детей в настоящее время:**

- Б. Б. Туберкулез внутригрудных лимфоузлов
- А. А. Туберкулез кожи
- В. В. Туберкулез глаз
- Г. Г. Туберкулезный менингит
- Д. Д. Туберкулез почек

**Эпидемический процесс – это:**

- А. А. Распространение микроорганизмов в человеческом обществе
- В. В. Распространение инфекционных состояний в человеческом обществе
- Б. Б. Взаимодействие патогенных микроорганизмов с микроорганизмами
- Г. Г. Распространение микроорганизмов в окружающей среде
- Д. Л. Распространение инфекции

**К группе карантинных инфекций относятся:**

- Г. Г. Вирусный гепатит
- Б. Б. Дизентерия
- А. А. Сыпной тиф
- В. В. Малярия
- Д. Д. Гастрит

**При реализации самоухода медсестра посоветует пациенту с гнойничковым заболеванием:**

- В. В. Обтирание вокруг очага 2% салициловым спиртом
- А. А. Ежедневную общую ванну с отваром ромашки
- Б. Б. Ежедневный душ
- Г. Г. Обмывание водой вокруг очага
- Д. Д. Проветривание

**Транспортировка пациентов с повреждением таза осуществляется:**

- А. А. Лежа на носилках, поза «лягушки»
- Б. Б. В устойчивом боковом положении
- В. В. Полусидя
- Г. Г. Лежа на носилках с валиком под поясницей
- Д. Д. В произвольном положении

**Достоверный признак перелома:**

- В. В. Крепитация костных отломков

- А. А. Кровоподтек в месте повреждения
- Б. Б. Припухлость и деформация
- Г. Г. Нарушение функции конечности
- Д. Д. Отек и покраснение

**Наиболее частыми осложнениями оперированного желудка являются:**

- А. А. Демпинг-синдром
- Б. Б. Непереносимость кисломолочных продуктов
- В. В. Фиксированный анастомоз
- Г. Г. Аллергические реакции
- Д. Д. Нарушение свертываемости крови

**Симптомы механической непроходимости кишечника:**

- Г. Г. Нарушение глотания, тремор конечностей
- А. А. Гипертермия, боль в эпигастрии, отсутствие мочи
- Б. Б. Рвота, боли в животе, отсутствие стула
- В. В. Кровь в испражнениях, жидкий стул, рвота кофейной гущей
- Д. Д. Ноющие боли в животе, нарушение дыхания

**Перитонит развивается при повреждении:**

- Г. Г. Предстательной железы
- А. А. Почек
- Б. Б. Кишечника
- В. В. Анального канала
- Д. Д. Спинного мозга

**Рекомендации при метеоризме пациенту с колоностомой:**

- Б. Б. Прием внутрь активированного угля
- Г. Г. Принять внутрь настой ромашки
- А. А. Диетотерапия
- В. В. Ввести в стому газоотводную трубку
- Д. Д. Проведение массажа живота

**Показатели возникших осложнений при глубоких и обширных ожогах:**

- В. В. Уменьшение почасового диуреза
- А. А. Покраснение кожи
- Б. Б. Обесцвечивание стула
- Г. Г. Пигментация кожи
- Д. Д. Повышение артериального давления

**Начальной схемой для терапии острых проявлений синдрома позвоночной артерии является:**

- В. В. Папаверин, но-шпа, дроперидол
- Г. Г. Реланиум, магния сульфат, гомк
- Б. Б. Анальгин, димедрол, новокаин

А. А. Эуфиллин, кавинтон, пентоксифиллин  
Д. Д. Эналаприлат, баралгин, церукал

**Расстройство сознания, при котором возможен контакт с больным:**

А. А. Сопор  
В. В. Оглушение  
Б. Б. Кома  
Г. Г. Обморок  
Д. Д. Ступор

**При лечении острого ринита используется противовирусный препарат:**

А. А. Протаргол  
Б. Б. Интерферон  
В. В. Санорин  
Г. Г. Галазолин  
Д. Д. Арбидол

**Факторы риска гипертонической болезни:**

Б. Б. Ожирение, гиподинамия  
А. А. Гипохолестеринемия  
В. В. Аллергия  
Г. Г. Гиперкалиемия  
Д. Д. Переохлаждение

**Контроль параметров при лечении анаприлином:**

В. В. Диурез, стул  
Г. Г. Масса тела, температура тела  
Б. Б. Частота дыхания и сердечных сокращений  
А. А. Пульс, артериальное давление  
Д. Д. Отеки, объем живота

**Симптомы острой сосудистой недостаточности:**

Г. гиперемия кожи, повышение температуры тела  
Б. Б. Мраморность кожи, высокое АД  
А. А. Малый пульс, низкое АД  
В. В. Увеличение диуреза, Г. Высокое АД  
Д. Д. Напряженный пульс, гипотермия

**Причины острой левожелудочковой недостаточности:**

В. В. Ревматизм, ХОБЛ  
Г. Г. Тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт миокарда  
Б. Б. Обморок и коллапс  
А. А. Гипертонический криз, инфаркт миокарда  
Д. Д. Внебольничная пневмония, экссудативный плеврит

**Сестринское вмешательство при обострении хронического панкреатита:**

- В. В. Применить грелку
- Г. Г. Применить обезболивающие средства
- Б. Б. Введение антиферментных препаратов
- А. А. Применить пузырь со льдом
- Д. Д. Постановка очистительной клизмы

**Технология обработки пищи пациентам с хроническими заболеваниями печени:**

- Г. Г. Варение
- А. А. Жарение
- Б. Б. Засаливание
- В. В. Маринование
- Д. Д. Копчение

**Характер стула при хроническом панкреатите:**

- А. А. Наклонность к запорам
- В. В. Зловонный, с жирным блеском, светлый, мажущийся
- Б. Б. Кал жидкий, пенистый
- Г. Г. Оформленный, светлый
- Д. Д. Черный жидкий

**Проба по Зимницкому определяет:**

- Д. Д. Выделительную и концентрационную функцию почек
- А. А. Протеинурию и удельный вес
- Б. Б. Глюкозурию и гликированный гемоглобин
- В. В. Бактериурию и лейкоцитурию
- Г. Г. Гормональную функцию почек

**Причина острого гломерулонефрита:**

- Б. Б. Гемолитический стрептококк
- А. А. Золотистый стафилококк
- В. В. Кишечная палочка
- Г. Г. Энтерококк
- Д. Д. Палочка лёффлера

**Задержка мочи (анурия) может возникнуть при:**

- Д. Д. Мочекаменной болезни
- А. А. Сахарном диабете
- Б. Б. Хроническом пиелонефрите
- В. В. Опухоли надпочечников
- Г. Г. Острой печеночной недостаточности

**Симптомы острого пиелонефрита:**

- А. А. Полиурия, моча мутная с хлопьями
- Б. Б. Дизурия, высыпания на пояснице

- В. В. Олиго-анурия, лихорадка
- Г. Г. Повышение АД, тремор
- Д. Д. Моча цвета «мясных помоев»

**Основным проявлением бронхиальной астмы является:**

- Г. Г. Приступ удушья с затрудненным вдохом
- А. А. Кашель с выделением пенистой мокроты
- В. В. Приступ удушья с затрудненным выдохом
- Б. Б. Одышка смешанного характера
- Д. Д. Слезотечение и ринорея

**Критическое снижение температуры тела сопровождается**

- Г. Легочным кровотечением
- А. Острой дыхательной недостаточностью
- Б. Острой сосудистой недостаточностью
- В. Острой коронарной недостаточностью
- Д. Дизурией и диареей

**Ингаляционные препараты для купирования приступа бронхиальной астмы:**

- Б. Интал, беротек
- Г. Аэрохайлер, преднизолон
- А. Ингалипт, хлорфилипт
- В. Беродуал, сальбутамол
- Д. Бекломет, теофедрин

**Наиболее информативными методами диагностики бронхоэктатической болезни являются:**

- Б. Фибробронхоскопия
- А. Рентгенография грудной клетки
- В. Сканирование легких
- Г. Компьютерная томография
- Д. Ангиопульмонография

**Основной симптом пациента с сухим плевритом:**

- Г. Кровохарканье
- А. Влажный кашель
- Б. Боль в грудной клетке
- В. Высокая лихорадка
- Д. Нет правильного ответа

**Симптомы сахарного диабета:**

- Б. Чувство жара, потливость, похудание
- А. Полиурия, жажда, похудание
- В. Сонливость, сухость кожи, увеличение массы тела
- Г. Снижение памяти, запоры, гипотермия

Д. Гипогликемия, сухость во рту, зуд кожи

**Независимое сестринское вмешательство при гипогликемии:**

- Б. Внутривенное введение 40% раствор глюкозы
- В. Заполнить капельную систему 0,9% раствором хлорида натрия
- А. Подкожное введение инсулина
- Г. Дать пациенту стакан сладкого чая с куском хлеба
- Д. Натереть нашатырным спиртом виски

**Установите последовательность действий при возникновении обморока:**

- 1. Дать вдохнуть пары нашатырного спирта
- 2. Опрыскать лицо и грудь холодной водой
- 3. Расстегнуть стесняющую одежду
- 4. Придать пациентке горизонтальное положение с приподнятыми ногами

4,3,2,1

1,2,3,4

3,2,1,4

2,3,4,1

**Установите соответствие между видом оказания медицинской помощи и его характеристикой:**

- 1. Экстренная
- 2. Неотложная
- 3. Плановая

А. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях без явных признаков угрозы жизни пациента  
Б. Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью  
В. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

1Б,2А,3В

1В,2А,3Б

**Установите соответствие между психологическим типом пациента и его реакции на болезнь:**

- 1. Тревожный
- 2. Ипохондрический
- 3. Неврастенический
- 4. Меланхолический

. А. Сосредоточение на субъективных болезненных ощущениях, стремление постоянно рассказывать о них окружающим Б. Непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни В. Удрученность болезнью, неверие в выздоровление, в возможное улучшение, в эффект лечения Г. Вспышки раздражения (нередко заканчивающиеся раскаянием и слезами), особенно при болях, неприятных ощущениях

1Б,2А,3Г,4В

1В,2Г,3А,4Б

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

Установите соответствие между типами конфликтов и причинами их возникновения:

1. Внутрличностный конфликт

2. Межгрупповой конфликт

3. Межличностный конфликт

А. Борьба за ресурсы медицинской организации (материальные средства) Б.

Психологические факторы внутреннего мира медицинского работника В. .

Разногласия между формальными и неформальными группами

1Б,2В,3А

1А,2В,3Б

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

Установите соответствие между стадией изменения психического состояния пациента, имеющего тяжелое хроническое заболевание с ее поведенческой реакцией:

1. Шок, отрицание

2. Гнев

3. Торг

4. Депрессия

5. Принятие

А. Негодование, агрессия в адрес окружающих Б. Потрясение, отвергание тяжелой

болезни В. Успокоение, согласие с «неизбежностью судьбы», относительно

гармоничное внутреннее состояние Г. Потеря интереса к жизни, чувство обиды или

вины Д. Истощение эмоциональных ресурсов, попытка заключения сделки

1А,2Б,3В,4Г,5Д

1Б,2А,3Д,4Г,5В

1В,2Д,3Б,4Г,5А

1Г,2Б,3А,4Д,5В

Установите соответствие между видом профилактики и ее компонентом:

1. Первичная профилактика

2. Вторичная профилактика

3. Третичная профилактика

**А. Оздоровление окружающей среды Б. Предупреждение развития осложнений В. Диспансеризация**

1Б,2В,3А

1А,2В,3Б

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

**Установите соответствие между видом неблагоприятного психологического воздействия на пациента и его характеристикой:**

**1.Эгогения**

**2.Эгротогения**

**3. Соррогения**

**4.Ятрогения**

**А. Неблагоприятное воздействие на больного со стороны медицинских работников в процессе обследования и лечения Б. Неблагоприятное влияние одного больного на других больных в процессе их общения В. Отрицательное влияние больного на самого себя**

1В,2Б,3Г,4А

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2В,3А,4Г

1А,2Б,3Г,4В

**Установите соответствие между классом медицинских отходов и его характеристикой:**

**1.Класс А**

**2. Класс Б**

**3.Класс В**

**4.Класс Г**

**5.Класс Д**

**А. Неблагоприятное воздействие на больного со стороны медицинских работников в процессе обследования и лечения Б. Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы В.Эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО .Г. Радиоактивные отходы Д. Токсикологически опасные отходы**

1Д,2Б,3В,4Г,5А

1А,2Б,3В,4Д,5Г

1В,2А,3Д,4Б,5Г

1Г,2Б,3В,4А,5Д

**Установите соответствие между комплексом мероприятий и целью их проведения:**

**1.Дезинфекция**

**2. Стерилизация**

**3.Асептика**

**4.Антисептика**

**А.Уничтожение патогенных, условно-патогенных возбудителей, в том числе споровых форм Б. Уничтожение патогенных возбудителей В. Предупреждение**

**попадания микроорганизмов в рану Г. Уничтожение микроорганизмов в ране**

1А,2Б,3В,4Г

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2А,3В,4Г

1В,2Б,3А,4Г

**Установите соответствие между названием компьютерной программы и ее функциональным назначением:**

**1.WINDOWS**

**2.Norton Commander**

**3. WIN RAR**

**А. Программная оболочка Б. Программа архиватор В.Операционная система**

1А,2Б,3В

1Б,2А,3В

1В,2А,3Б

1Б,2В,3А

**Установите последовательность оказания помощи при приступе стенокардии:**

**1.Уложить, высоко приподняв головной конец кровати или усадить с опущенными ногами.**

**2. Обеспечить доступ свежего воздуха, расстегнуть стесняющую одежду;**

**Определить пульс. Оценить его ритмичность, измерить АД**

**3.Нитроглицерин сублингвально.**

**4.Дать разжевать аспирин**

**5.Поставить горчичник на область сердца.**

**6.Сообщить врачу. Вызвать врача если приступ не купировался.**

**7.Снять ЭКГ.**

3,4,5,6,7,1,2

5,6,7,1,2,3,4

2,1,3,4,5,6,7

1,2,3,4,5,6,7

**Установите соответствие между влиянием нервной системы и деятельностью сердца:**

**1. Парасимпатическая**

**2. Симпатическая**

**А. Усиливает сокращение Б. Урежает частоту сокращений В. Повышает АД Г.**

**Ослабляет сокращение Л.Учащает частоту сокращений**

1АД,2БГ

1БГ,2АД

1АБ,2ГД

1ГД,2АБ

**Установите соответствие между симптомами и сестринскими вмешательствами:**

**1.Изжога**

**2.Понос**

**3.Запор**

**А. Рекомендовать строго соблюдать диету № 4 Б. Рекомендовать обогатить рацион растительным маслом, кисломолочными В. Исключить из рациона кислые и очень сладкие блюда, ржаной хлеб, выпить стакан молока**

1В,2Б,3А

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

**Установите соответствие между осложнениями язвенной болезни и тактикой мед.**

**Помощи:**

**1.Желудочно-кишечные кровотечения**

**2.Прободение**

**А. Обеспечить пациенту полный покой, запретить принимать что-либо внутрь, вызвать врача Б. Уложить пациента, повернуть набок при рвоте, на живот положить пузырь со льдом, приготовить аминокaproновую кислоту, вызвать врача**

1Б,2А

1А,2Б

**Установите соответствие между заболеваниями почек и изменениями в моче при них:**

**1.Остром гломерулонефрите**

**2.Острый пиелонефрит**

**А. Протеинурия Б. Глюкозурия В. Гематурия Г.Пиурия .Д. Цилиндрурия**

1ВГД,2АБ

1АГ,2АВД

1АВД,2АГ

1АБ,2ВГД

**Установить соответствие между разновидностью камней и рекомендациями в питании пациентов с данными видами камней:**

**1.Ураты**

**2.Фосаты**

**3.Оксалаты**

**А.Яблоки, клюкву, бруснику Б. Сладости, копчености В. Мясо, субпродукты Г. Молочные продукты, рыбу**

1А,2В,3Г

1А,2Г,3В

1Г,2В,3А  
1В,2Г,3А

**Установите последовательность применения ингаляционных бронхолитиков (типа беротека):**

- В.1.Удобно сесть**
  - 2.Встряхнуть ингалятор**
  - 3.Сделать выдох, приподнять подбородок**
  - 4.Обхватить мундштук губами**
  - 5. Нажимая на распылитель, сделать небыстрый вдох препарата (как зевок).**
  - 6.Задержать дыхание после вдоха**
  - 7.Сделать медленный выдох**
- 7,1,2,3,4,5,6  
2,1,3,4,5,6,7  
1,2,3,4,5,6,7  
4,3,2,1,5,6,7

**Установить соответствие между заболеваниями органов дыхания и рекомендуемым диетическим питанием:**

- 1.Бронхиальная астма**
  - 2.Пневмония**
  - 3. Туберкулез**
- А. Диета № 15 Б. Диета № 11 В. Гипоаллергенная диета**
- 1В,2Б,3А  
1Б,2В,3А  
1Б,2А,3В  
1В,2А,3Б

**Установите соответствие между заболеваниями и их симптомами:**

- 1.Пневмония**
  - 2.Обструктивный бронхит**
  - 3.ОРВИ**
- А.Интоксикация Б. Лихорадка В. Экспираторная одышка Г. Инспираторная одышка  
Д. Кашель с "ржавой" мокротой Е.Насморк Ж.Боли в горле**
- 1АБВ,2АБГД,3АБДЕ  
1АБГД,2АБВ,3АБДЕ  
1АБДЕ,2АБГД,3АБВ  
1АБДЕ,2АБВ,АБГД

**Установите последовательность неотложной помощи при проникающих ранениях глаз:**

- 1. Закапывание антибиотиков по назначению врача**
- 2. Собрать аллергоanamнез**
- 3. Усадить**
- 4. Наложение асептической повязки на глаз**
- 5. Транспортировка в специализированное отделение**
- 6. Успокоить**
- 7. Осмотреть поврежденный глаз**

1,2,3,4,5,6,7

3,6,7,2,1,4,5

3,2,1,4,5,6,7

4,1,2,3,5,6,7

**Установите соответствие между пульмонологическими заболеваниями и их симптомами:**

**1. Приступ бронхиальной астмы**

**2. Хроническое воспаление бронхов в период обострения**

**А. Кашель со слизистой, трудно отделяемой мокротой Б. Общая слабость, недомогание В. Экспираторная одышка с удлиненным выдохом Г. Кашель с небольшим количеством слизисто-гноной мокроты Д. Вынужденное положение ортопноэ с фиксированным плечевым поясом Е. Снижение работоспособности Ж. Сухие свистящие хрипы, слышные на расстоянии З. Субфебрильная температура**

1АВДЖ, 2БГЕЗ

1ДЕЖЗ, 3АБВГ

1АБВГ, 2ДЕЖЗ

1БГЕЗ, 2АВДЖ

**Установите последовательность сестринских вмешательств при острой левожелудочковой недостаточности**

**Б.1. Помочь принять удобное положение – ортопноэ.**

**2. Обеспечить доступ свежего воздуха.**

**3. Дача увлажненного кислорода или пропустить через пеногасители.**

**4. При нарастании удушья – очищение ротовой полости и верхних дыхательных путей.**

**5. При систолическом АД не менее 100 мм рт.ст. нитроглицерин сублингвально.**

**6. Наложить венозные жгуты не более, чем на 3 конечности**

6,1,2,3,4,5

2,3,4,5,6,1

1,2,3,4,5,6

3,2,1,4,5,6

**Установите последовательность оказания помощи при гипертоническом кризе:**

**1. Уложить пациента, приподняв головной конец постели (усадить в удобное кресло).**

**2. Обеспечить физический и психологический покой.**

**3. Обеспечить доступ свежего воздуха, освободить от стесняющей одежды.**

**4. Оказать помощь при рвоте.**

**5. Вызвать врача или скорую помощь в домашних условиях.**

**6. Поставить горчичники или грелки на голени. Кисти рук опустить в ванночку с теплой водой.**

**7. Контроль АД, пульса каждые 20-30 минут**

7,6,3,4,1,2,5

2,3,4,5,6,7,1

1,2,3,4,5,6,7

3,2,1,4,5,6,7

**Установите соответствие между градацией возрастных периодов и количеством лет:**

**1.Средний возраст**

**2.Долгожитель**

**3.Старость**

**4.Пожилой возраст**

**А.61 - 74 года Б.89 лет и старше В.45 - 60 лет Г.75 - 89 лет**

1В,2Б,3Г,4А

1А,2Б,3В,4Г

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2В,3А,4Г

**Установите соответствие между неотложным состоянием и причинами их возникновения:**

**1.Желудочное кровотечение**

**2. Легочное кровотечение**

**3.Пищеводное кровотечение**

**А.Язвенная болезнь Б.Рак легких В.Туберкулез легких Г.Эрозивный гастрит**

**Д.Цирроз печени**

1АГ,2БВ,3Д

1Д,2АГ,3БВ

1БВ,2АГ,3Д

1АВ,2Д,3БВ

**Установите соответствие между симптомами при заболеваниях органов пищеварения и их характеристиками:**

- 1. Запор**
- 2. Диарея**
- 3. Мелена**
- 4. Изжога**

**А. Жжение за грудиной Б. Черный дегтеобразный стул В. Частый жидкий стул Г. Отсутствие стула более, чем два дня**

1А, 2Б, 3В, 4Г

1Г, 2В, 3Б, 4А

1Б, 2В, 3А, 4Г

1В, 2Б, 3А, 4Г

**Установите соответствие между факторами, влияющими на сопротивляемость слизистой оболочки желудка и их представителями:**

- 1. Защитные факторы**
- 2. Агрессивные факторы**

**А. Слизистый и бикарбонатный барьер Б. Травматизация слизистой гастродуоденальной зоны В. Гиперпродукция соляной кислоты (HCl) и пепсина Г. Достаточное кровоснабжение слизистой Д. Достаточная продукция простагландинов Е2 Е. Гиперпродукция гастрина и гистамина Ж. Координированная моторно-эвакуаторная деятельность желудка, двенадцатиперстной кишки (ДПК), поджелудочной железы З. Рефлюкс желчи в желудок И. Инвазия *Helicobacter pylori*. (НР)**

1АГДЖ, 2БВЕЗИ

1БВЕЗИ, 2АГДЖ

**Установите соответствие между заболеваниями почек и их симптомами:**

- 1. Пиелонефрит**
- 2. Гломерулонефрит**

**А. Отеки Б. Дизурия В. Лихорадка Г. Артериальная гипертензия**

1АБ, 2ВГ

1ВГ, 2АБ

1АГ, 2БВ

1БВ, 2АГ

**Установите соответствие между заболеваниями и результатом осмотра мочи:**

- 1. Мочекаменная болезнь**
- 2. Гломерулонефрит**
- 3. Гепатит**

**А. Моча цвета пива Б. Моча цвета «мясных помоев» В. Мутная моча с большим осадком Г. Прозрачная моча**

1А, 2Б, 3В

1В, 2Б, 3А

1Б, 2В, 3А

1Б,2А,3В

**Установите соответствие между необходимыми (недостающим) микро – и макроэлементами и пищей:**

**1.Кальций**

**2.Железо**

**3.Калий**

**А.Творог Б.Рыба В.Темные крупы Г.Красное мясо Д.Печеный картофель**

1Г,2Д,3А

1А,2Д,3Г

1Д,2Г,3А

1А,2Г,3Д

**Установите последовательность оказания помощи при приступе почечной колики:**

**1. Помочь пациентке принять удобное для нее положение. Успокоить**

**2. Вызвать врача через третье лицо**

**3. Сухое тепло на поясницу (шаль, шарф)**

**4. Собрать аллергоanamnez**

**5. Приготовить все для сбора мочи**

**6. Приготовить к приходу врача лекарственные препараты**

3,4,5,6,1,2

5,6,1,2,3,4

2,1,3,4,5,6

1,2,3,4,5,6

**Установите соответствие между заболеваниями органов дыхания и лекарственными препаратами:**

**1.Бронхиальная астма**

**2.Пневмония**

**А.Пенициллин Б.Бекотид В.Интал Эритромицин**

1АБ,2ВГ

1ВГ,2АБ

1АГ,2БВ

1БВ,2АГ

**Установите соответствие между группой лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний органов дыхания и представителями:**

**1.Отхаркивающие**

**2.Бронхолитики**

**А.Бромгексин Б.Беротек В.Сальбутамол Г.Мукалтин**

1БВ,2АГ

1БГ,2АВ

1АГ,2БВ

1АВ,2БГ

**Установите соответствие между пульмонологическими заболеваниями и симптомами:**

**1.ХОБЛ вне обострения**

**2.ХОБЛ в период обострения**

**3.Пневмония**

**А.Большое количество гнойной мокроты Б.Одышка экспираторного характера**

**В.Высокая температура тела, ознобы Г. Кашель с отделением слизистой мокроты**

**Д.Геморрагические высыпания на бледной коже Е.Боль в грудной клетке**

1БГ,2АБ,3ВЕ

1БГ,2ВЕ,3АБ

1АБ,2ВЕ,3БГ

1ВЕ,2БГ,3АБ

**Установите соответствие между заболеваниями крови и лекарственными препаратами для их лечения:**

**1.Железодефицитная анемия**

**2.В12-дефицитная анемия**

**А.Цианокобаламин Б.Актиферрин В.Ферроплекс Г.Оксикобаламин**

1ВГ,2АБ

1БВ,2АГ

1АГ,2БВ

1АБ,2ВГ

**Установите соответствие между видом комы при сахарном диабете и клиническими проявлениями:**

**1.Гипогликемическая**

**2.Гипергликемическая**

**А.Начало постепенное Б.Начало внезапное В.Пациент возбужден, испытывает**

**голод Г.Пациент сонлив, заторможен Д.От пациента исходит запах ацетона Е.Запах**

**ацетона от пациента нет**

1АБВ,2ГДЕ

1АГД,2БВЕ

1АБГ,2ВДЕ

1БВЕ,2АГД

**Установите соответствие между видом комы при сахарном диабете и причиной возникновения:**

**1.Гипогликемическая**

**2.Гипергликемическая (кетоацидотическая)**

**А.Передозировка инсулина Б.Недостаточное введение инсулина В.Употребление**

**большого количества углеводов Г.Большая физическая нагрузка Д.Пациент не поел**

**после инъекции инсулина Е.Тяжелое инфекционное заболевание**

1АБВ,2ГДЕ

1БВЕ,2АГД

1ГДЕ,2АБВ

1АГД,2БВЕ

**Установите соответствие между видом диуреза и его описанием:**

**1.Полиурия**

**2.Никтурия**

**3.Олигурия**

**4.Анурия**

**А.Отсутствие мочи Б.Уменьшение суточного количества мочи В.Увеличение суточного количества мочи Г.Более половины суточного диуреза приходится на ночное время**

1Б,2В,3Г,4А

1А,2Б,3В,4Г

1Г,2Б,3В,4А

1В,2Г,3Б,4А

**Установите соответствие между расстройством мочеиспускания и его описанием:**

**1.Дизурия**

**2.Поллакиурия**

**3.Ишурия**

**А.Задержка мочи в мочевом пузыре Б.Учащенное, часто болезненное мочеиспускание В.Учащенное мочеиспускание**

1А,2Б,3В

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

1В,2Б,3А

**Оптимальная разовая доза парацетамола в фармакотерапии простудных заболеваний**

10 мг\кг

1 таблетка

0,5 таблетки

1 порошок

0,5 мг/кг