

Здесь последовательно представлены вопросы по специальности "Общая практика (среднее)".

Сперва идёт первая категория, потом вторая, потом высшая. Сделано это для быстрого поиска нужного вам вопроса и ответа.

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/>

Документом, дающим право на получение бесплатной медицинской помощи на всей территории РФ является:

А. А. Паспорт

Г. Г. Страховой медицинский полис

Б. Б. Пенсионное свидетельство

В. В. Медицинская карта

Д. Д. ИНН

Основным условием оказания медицинской помощи является:

Г. Г. Возможность извлечения финансовой выгоды

Б. Б. Медицинские показания

А. А. Информированное согласие пациента

В. В. Требования родственников

Д. Д. Требования коллег

При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам медицинский работник руководствуется:

Б. Б. Медицинскими показаниями

А. А. Возрастом пациента

В. В. Личными отношениями

Г. Г. Социальным статусом пациента

Д. Д. Полом пациента

Паллиативная медицинская помощь - это:

- А. А. Комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
- Б. Б. Часть специализированной медицинской помощи, включающая в себя применение методов лечения
- В. В. Часть высокотехнологичной медицинской помощи, включающая в себя применение уникальных методов лечения
- Г. Г. Помощь, оказываемая врачами-специалистами, включающая в себя использование специальных методов
- Д. Д. Помощь, оказываемая врачами-специалистами, включающая в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний

В успехе спасения пострадавшего, прежде всего, играет роль:

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

Обсуждение, при котором участники отстаивают только свою точку зрения, не прислушиваясь к мнению других называется:

- Г. Г. Конфликт
- Б. Б. Дискуссия
- А. А. Спор
- В. В. Полемика
- Д. Д. Компромисс

Эмпатия в общении с пациентом рассматривается как:

- А. А. Склонность к повышенному настроению
- Б. Б. Способность к сочувствию, сопереживанию
- В. В. Склонность переживать чувство вины
- Г. Г. Потребность в эмоциональной поддержке
- Д. Д. Неспособность к сочувствию

Возникновение страха и тревоги при приступе стенокардии является проявлением:

- А. А. Соматогении
- Б. Б. Эгогении
- В. В. Ятрогении
- Г. Г. Соррогении
- Д. Д. Госпитализма

Эффект плацебо предполагает:

- В. В. Длительность использования терапевтического средства (метода)

- А. А. Фактор неожиданности
- Г. Г. Психологическую установку пациента к предлагаемому терапевтическому средству (методу)
- Б. Б. Фактор зависимости
- Д. Д. Фактор времени воздействия метода

Задачей вторичной профилактики является:

- Г. Г. Реабилитация
- А. А. Повышение устойчивости организма к воздействию факторов окружающей среды
- В. В. Замедление прогрессирования заболевания
- Б. Б. Повышение устойчивости организма к воздействию внутренних факторов
- Д. Д. Восстановление жизнеспособности

Целью проведения диспансеризации взрослого населения является:

- А. А. Динамическое наблюдение за прикрепленным контингентом
- Г. Г. Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний
- Б. Б. Сохранение и улучшение здоровья населения
- В. В. Оказание специализированной медицинской помощи
- Д. Д. Профилактика инфекционных заболеваний

Наука, изучающая механизмы поддержания и сохранения здоровья - это:

- В. В. Биология
- Г. Г. Генетика
- Б. Б. Гигиена
- А. А. Валеология
- Д. Д. Биохимия

Основной причиной смертности в России являются:

- А. А. Новообразования
- В. В. Болезни системы кровообращения
- Б. Б. Внешние причины
- Г. Г. Болезни органов дыхания
- Д. Д. Болезни органов пищеварения

Профилактика представляет собой:

- Г. Г. Комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника
- Б. Б. Комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание заболеваний
- А. А. Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
- В. В. Комплекс медицинских вмешательств, направленных на установления факта наличия либо отсутствия заболевания
- Д. Д. Комплекс медицинских вмешательств, направленных на лечение заболеваний

Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:

- Б. Б. Возрастом
- Г. Г. Финансовой состоятельностью
- А. А. Психической и физической полноценностью
- В. В. Уникальностью и неповторимостью личности
- Д. Д. Национальной принадлежностью

Наука о должностном профессиональном поведении медицинских работников, называется:

- Б. Б. Медицинская деонтология
- А. А. Медицинская этика
- В. В. Медицинская психология
- Г. Г. Биоэтика
- Д. Д. Евгеника

Моральное регулирование медицинской деятельности от правового регулирования отличает:

- Г. Г. Социальное одобрение
- Б. Б. Произвольность мотива деятельности
- А. А. Свобода выбора действия
- В. В. Уголовная безнаказанность
- Д. Д. Наличие денежной заинтересованности

Медицинская деонтология – это:

- А. А. Наука о профилактике «профессионально выгорания» медицинских работников
- В. В. Наука о профессиональном поведении медицинского работника
- Б. Б. Учение о профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- Г. Г. Правила взаимоотношения пациента и его окружения
- Д. Д. Учение о профессиональных стандартах

Ятрогенная патология в современном понимании – это:

- Б. Б. Любой вред, нанесенный пациенту медицинскими работниками сознательно
- Г. Г. Послеоперационные осложнения, обусловленные техническими ошибками при выполнении вмешательства
- А. А. Психогенные расстройства, возникающие как следствие деонтологических ошибок медицинских работников
- В. В. Любой вред, нанесенный пациенту медицинскими работниками без злого умысла
- Д. Д. Осложнения медикаментозного лечения пациентов

Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, относятся к классу:

- Г

Б
А
В
Д

Для утилизации медицинских отходов класса «Б» используют цветовую маркировку:

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

Многоразовые контейнеры для транспортировки отходов класса А подлежат мытью и дезинфекции:

Г. Г. Не реже 1 раза в день
Б. Б. После каждого опорожнения
А. А. Не реже 1 раза в неделю
В. В. Не реже 1 раза в месяц
Д. Д. Не реже 1 раза в квартал

Мероприятиями по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, направленными на повышение невосприимчивости пациентов и персонала, являются:

Г. Г. Использование спецодежды
Б. Б. Дезинфекция
А. А. Вакцинация
В. В. Изоляция инфекционных пациентов
Д. Д. Стерилизация

Использованные иглы утилизируются в

В. В. Пакеты красного цвета
Г. Г. Пластиковые контейнеры красного цвета
А. А. Пакеты желтого цвета
Б. Б. Пластиковые не прокалываемые контейнеры желтого цвета
Д. Д. Пакеты белого цвета

Путь передачи ВИЧ-инфекции от инфицированной матери ребенку (во время беременности, в родах и при грудном вскармливании) называется:

Г. Г. Артифициальный
А. А. Контактный
В. В. Вертикальный
Б. Б. Бытовой
Д. Д. Горизонтальный

Обработка рук с использованием мыла и кожного антисептика называется:

- А. А. Очищение рук
- Д. Д. Гигиеническая антисептика рук
- Б. Б. Дезинфекция рук
- В. В. Антисептика рук
- Г. Г. Антисептическая обработка рук

Среди алкогольных психозов чаще всего встречается:

- В. В. Алкогольный параноид
- А. А. Вербальный алкогольный галлюциноз
- Г. Г. Алкогольный делирий
- Б. Б. Алкогольная депрессия
- Д. Д. Алкогольная деменция

Искусственную вентиляцию легких при реанимации начинают после:

- В. В. Восстановления сознания
- Г. Г. Восстановления мышечного тонуса
- Б. Б. Восстановления деятельности сердца
- А. А. Восстановления проходимости дыхательных путей
- Д. Д. Появления роговичных рефлексов

Наименьшей единицей представления информации в компьютере является:

- А. А. 1 Гбайт
- Г. Г. 1 бит
- Б. Б. 1 Мбайт
- В. В. 1 Кбайт
- Д. Д. 1 Тбайт

Сердечно- легочная реанимация при клинической смерти начинается с:

- А. А. Внутрисердечного введения препаратов
- В. В. Укладки пациента на твердую поверхность
- Б. Б. Вызова врача
- Г. Г. Подготовки к интубации трахеи
- Д. Д. Проведения непрямого массажа сердца

Симптомы диффузного токсического зоба:

- Г. Г. Головная боль, повышение температуры тела
- А. А. Снижение памяти, забывчивость
- В. В. Сердцебиение, похудание
- Б. Б. Снижение интереса к жизни, апатия
- Д. Д. Усиление аппетита, склонность к запорам

Признаки гипогликемического состояния:

- Г. Г. Сонливость, снижение аппетита, сухость кожи и слизистых
- Б. Б. Сухость кожи, жажда, полиурия

- А. А. Слабость, обильная потливость, чувство голода, дрожь
- В. В. Раздражительность, плаксивость, тахикардия, гипертермия
- Д. Д. Потеря сознания, гипергликемия, ацетонурия

Для железодефицитной анемии характерны симптомы:

- Г. Г. Все вышеперечисленное верно
- А. А. Слабость, головокружения, шаткость походки, диспепсия
- Б. Б. Слабость, головокружения, сухость кожи, ломкость волос
- В. В. Слабость, боли в горле, кровоточивость десен, носовые кровотечения
- Д. Д. Нет правильного ответа

Снижение глюкозы в крови вызывает прием препарата:

- Г. Г. Тироксина
- А. А. Цефатоксима
- Б. Б. Сиофора
- В. В. Энапа
- Д. Д. Преднизолона

Симптомы ревматоидного артрита:

- А. А. Эндокардит
- Б. Б. Боли и деформация мелких суставов
- В. В. Гиперподвижность крупных суставов
- Г. Г. Летучесть суставных болей
- Д. Д. Отсутствие деформации суставов

Вторичная профилактика ревматизма:

- Г. Г. Прием сульфаниламидных препаратов
- Б. Б. Прием мочегонных препаратов
- А. А. Введение бициллина
- В. В. Прием стероидных противовоспалительных препаратов
- Д. Д. Витаминотерапия

Основной симптом ХОБЛ:

- Б. Б. Одышка экспираторного характера
- А. А. Большое количество гнойной мокроты
- В. В. Высокая температура тела, ознобы
- Г. Г. Кашель с отделением слизистой мокроты
- Д. Д. Геморрагические высыпания на бледной коже

Этиотропное лечение пневмонии включает применение:

- Б. Б. Отхаркивающих препаратов
- Г. Г. Жаропонижающих препаратов
- А. А. Бронхорасширяющих препаратов
- В. В. Антибактериальных препаратов
- Д. Д. Противовоспалительных препаратов

Клинические симптомы при приступе бронхиальной астмы:

- В. В. Неукротимый кашель, влажные хрипы
- Г. Г. Вынужденное полусидячее положение
- Б. Б. Акроцианоз, инспираторное удушье
- А. А. Экспираторное удушье, свистящие сухие хрипы
- Д. Д. Смешанная одышка, боли в правом подреберье

Сестринское вмешательство при гипертермии:

- А. А. Поставить согревающий компресс
- В. В. Обеспечить обильным питьем
- Б. Б. Применить жаропонижающие средства
- Г. Г. Провести оксигенотерапию
- Д. Д. Ввести антибиотики

Частые факторы риска заболеваний органов дыхания:

- В. В. Загрязнение атмосферного воздуха, вегетарианство
- Г. Г. Повышенная влажность, гиподинамия
- Б. Б. Ожирение, профессиональная вредность
- А. А. Переохлаждение, курение
- Д. Д. Злоупотребление наркотиками

Отхаркивающим эффектом обладают:

- Г. Г. Александрийский лист
- Б. Б. Корень женьшеня
- А. А. Трава термопсиса
- В. В. Корневище кровохлебки
- Д. Д. Кодтерпин

Рекомендуемое питание при гломерулонефритах:

- В. В. Увеличение животных жиров и уменьшение калия
- Г. Г. Ограничить животные жиры, углеводы и жидкость
- А. А. Пища богатая животными белками, витаминами
- Б. Б. Ограничение животных белков и поваренной соли
- Д. Д. Включение калия, натрия, витамина D

Независимое сестринское вмешательство при почечной колике:

- Г. Г. Применение холода на поясничную область
- Б. Б. Применение спазмолитиков и диуретиков
- А. А. Применение сухого тепла на поясничную область
- В. В. Введение наркотических средств
- Д. Д. Создание строгого постельного режима

Причина острого гломерулонефрита:

- В. В. Кишечная палочка

- Г. Г. Энтерококк
- А. А. Золотистый стафилококк
- Б. Б. Гемолитический стрептококк
- Д. Д. Протей

Причины, вызывающие приступ почечной колики:

- Б. Б. Статическое напряжение
- В. В. Изменение метеоусловий
- А. А. Переохлаждение
- Г. Г. Обильный прием жидкости
- Д. Д. Обильная инсоляция

Медикаментозное лечение острой почечной недостаточности:

- Г. Г. Гентамицин, дибазол
- А. А. Аспирин, селективные адреноблокаторы
- В. В. Адсорбенты, 5- фторурацил
- Б. Б. Гидрокарбонат натрия, леспенефрил
- Д. Д. Викасол, аминокaproновая кислота

Клинические симптомы острой почечной недостаточности:

- В. В. Запах аммиака, гиперазотемия
- А. А. Румянец на щеках, «заеды» в углах рта
- Б. Б. Кожа сухая, гиперемия зева
- Г. Г. Гиперкетонурия, гипергликемия
- Д. Д. Кожа влажная, запах ацетона

Осложнения гипертонического криза:

- Б. Б. Легочное кровотечение
- Г. Г. Бронхиальная астма
- А. А. Пневмония
- В. В. Сердечная астма
- Д. Д. Рвота «кофейной гущей»

Профилактика артериальной гипертензии:

- В. В. Ограничение нервных перегрузок, включение в пищу натрия и калия
- Г. Г. Ограничение физических нагрузок, прекращение курения
- А. А. Отсутствие переохлаждений, рациональное питание
- Б. Б. Ограничение поваренной соли, работа в дневную смену
- Д. Д. Регулярные физические нагрузки, занятия дыхательной гимнастикой

Характерные симптомы хронической сердечной недостаточности:

- Г. Г. Отеки, артериальная гипертензия, головная боль
- Б. Б. Цианоз, одышка, лихорадка, боли в грудной клетке
- А. А. Одышка, тахикардия, цианоз, отеки
- В. В. Лихорадка, отеки на лице, артериальная гипертония

Д. Д. Гипотензия, тахикардия, спутанное сознание

Клинические симптомы альвеолярного отека легкого:

- Г. Г. Отделение вязкой стекловидной мокроты
- Б. Б. Клокочущее дыхание, повышение температуры
- А. А. Приступ удушья, розовая пена изо рта
- В. В. Увеличение диуреза и появление отеков на лице
- Д. Д. Боли в области сердца, брадикардия

Факторы риска развития атеросклероза:

- В. В. Гипохолестеринемия, злоупотребление с пищей животных жиров
- А. А. Гипертония, гипогликемия
- Д. Д. Ожирение, гиперхолестеринемия
- Б. Б. Гипергликемия, похудание
- Г. Г. Курение, употребление с пищей растительных жиров

Независимое сестринское вмешательство при одышке:

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

Осложнения часто повторяющихся язвенных кровотечений:

- Г. Г. Кахексия
- А. А. Обезвоживание
- В. В. Железодефицитная анемия
- Б. Б. Гиповитаминоз
- Д. Д. Рак желудка

Для эрадикации хеликобактериальной инфекции пациенту назначают:

- Г. Г. Метронидазол, амоксициллин
- А. А. Омепразол, ранитидин
- Б. Б. Платифлин, атропин
- В. В. Но-шпу, папаверин
- Д. Д. Альмагель А, витамин U

Симптомы хронического холецистита:

- Б. Б. Боль в правом подреберье, горечь во рту
- А. А. «Сосудистые звездочки», асцит
- В. В. Отрыжка «тухлым», рвота
- Г. Г. Рвота «кофейной гущи», мелена
- Д. Д. Снижение аппетита, отрыжка тухлым

К предраковым заболеваниям желудка относятся:

- А. А. Язвенная болезнь желудка, полипы слизистой желудка
- Б. Б. Анацидный гастрит, карцинома желудка
- В. В. Эрозивный гастрит, ГЭРБ
- Г. Г. Гиперацидный гастрит, лямблиоз
- Д. Д. Стеноз привратника, перфорация желудка

Возраст прорезывания первых молочных зубов:

- Г. Г. 9-10 месяцев
- А. А. 3-4 месяца
- Б. Б. 5-6 месяцев
- В. В. 7-8 месяцев
- Д. Д. 11-12 месяцев

Сроки закрытия большого родничка:

- В. В. 11-13 месяцев
- А. А. 6 месяцев
- Б. Б. 8-10 месяцев
- Г. Г. 18-20 месяцев
- Д. Д. 22-24 месяца

Частота пульса у ребенка 1 года за 1 минуту:

- Г. Г. 70-80
- А. А. 140-160
- Б. Б. 110-120
- В. В. 90-100
- Д. Д. 60-80

Помощь ребенку при аэрофагии:

- В. В. Положить на левый бок
- А. А. Выложить на живот
- Д. Д. Поддержать после кормления в вертикальном положении
- Б. Б. Положить на правый бок
- Г. Г. Положить на кровать с возвышенным головным концом

Адаптированная молочная смесь:

- Г. Г. В-рис
- А. А. Кефир
- Б. Б. Семилак
- В. В. Здоровье
- Д. Д. Иммунолеле

Цель проведения реакции Манту:

- Б. Б. Лечения туберкулеза
- А. А. Диагностики туберкулеза
- В. В. Создания иммунитета против туберкулеза

Г. Г. Экстренной профилактики туберкулеза
Д. Д. Для статистических данных

Неспецифическая профилактика рахита:

Г. Г. Рациональное питание, правильный режим дня
А. А. Назначение масляного раствора витамина D
Б. Б. Назначение спиртового раствора витамина D
В. В. Назначение УФО
Д. Д. Купание с добавлением морской соли

Осмотр ротоглотки ребенку следует производить:

Б. Б. При исследовании лимфатической системы, если обнаружено увеличение тонзиллярных и подчелюстных лимфатических узлов
А. А. Вначале осмотра при наличии жалоб на боль при глотании
В. В. При исследовании органов пищеварения
Г. Г. В конце осмотра
Д. Д. В любой момент осмотра

Организация питания ребенка с аллергодерматозом:

В. В. Назначить общий стол соответственно возрасту
А. А. Постепенно исключить все облигатные пищевые аллергены
Г. Г. Учитывать данные об индивидуальной непереносимости
Б. Б. Руководствоваться данными вкуса ребенка
Д. Д. Не требуется особой диеты

Возраст начала ползания здорового доношенного ребенка:

Б. Б. 6-7 месяцев
А. А. 5-6 месяцев
В. В. 2-х лет
Г. Г. 1,5 лет
Д. Д. 2,5 лет

При наличии молока у матери ребенку рекомендуется сохранять естественное вскармливание до возраста:

А. А. 8 месяцев
Б. Б. 1 год
В. В. 1,5 года
Г. Г. 2 года
Д. Д. 3 года

Свойства возбудителя ветряной оспы:

Г. Г. Передается через воду
А. А. Передается через предметы ухода
В. В. Распространяется с током воздуха
Б. Б. Передается через третьих лиц

Д. Д. Передается через грязные руки

Новые методы лечения туберкулеза:

Б. Б. Антибактериальная терапия

Г. Г. Высококалорийное питание

А. А. Коллапсотерапия

В. В. Лазеротерапия

Д. Д. Хирургическое лечение

Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу:

Б. Б. Болезненность

В. В. Смертность

А. А. Заболеваемость

Д. Д. Заболеваемость, болезненность, смертность, инфицированность

Г. Г. Инфицированность

Активная форма туберкулеза:

Б. Б. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких

А. А. Цирроз легкого

В. В. Кальцинаты в легких

Г. Г. Очаг Гона

Д. Д. Туберкулома

Наиболее распространенный метод раннего выявления туберкулеза у детей:

Б. Б. Туберкулинодиагностика

А. А. Флюорография

В. В. Рентгенообследование

Г. Г. Осмотр врачом

Д. Д. Лабораторные показатели

При остром приступе глаукомы наблюдается:

Г. Г. Деформированный зрачок

Б. Б. Узкий зрачок

А. А. Широкий зрачок

В. В. Нормальный зрачок

Д. Д. «Кошачий глаз»

Пути заражения конъюнктивитом инфекционного характера:

Г. Г. При наличии инфекционных заболеваний

Б. Б. Через мазь

А. А. Через руки

В. В. Через воду

Д. Д. При не правильном использовании глазных капель

Сроки проведения первого патронажа беременной:

- В. В. 20 недель
- А. А. 10 недель
- Г. Г. После постановки беременной на учет
- Б. Б. 12 недель
- Д. Д. После ухода беременной в декретный отпуск

Вирусное заболевание, перенесение которого на ранних сроках беременности приводит к порокам развития плода почти в 100 % случаев:

- В. В. Гепатит
- Г. Г. Эпидемический паротит
- А. А. Грипп
- Б. Б. Краснуха
- Д. Д. Ветряная оспа

К возбудителям неспецифических заболеваний женских половых путей относится

- Г. Г. Гарднерелла
- Б. Б. Хламидии
- А. А. Стафилококк
- В. В. Гонококк
- Д. Д. Микоплазма

Особенности инфекционных болезней:

- Б. Б. Волнообразность, массовость, формирование носительства
- Г. Г. Высокая летальность, контагиозность
- А. А. Скоротечность, сезонность, заразность
- В. В. Контагиозность, специфичность, цикличность
- Д. Д. Наличие специфических переносчиков

Для создания пассивного иммунитета вводят:

- А. А. Антибиотики
- В. В. Сыворотки
- Б. Б. Вакцины
- Г. Г. Ганатоксины
- Д. Д. Иммуностимуляторы

Причиной ботулизма является употребление:

- А. А. Яиц
- Б. Б. Молочных продуктов
- В. В. Свежих овощей
- Г. Г. Консервированных грибов
- Д. Д. Шоколада

Для возбудителя ветряной оспы характерны следующие свойства:

- В. В. Распространяется с током воздуха
- А. А. Передается через предметы ухода

- Б. Б. Передается через третьих лиц
- Г. Г. Передается через воду
- Д. Д. Передается через пищу

Сопор относится к расстройствам:

- А. А. Влечений
- Б. Б. Сознания
- В. В. Произвольной деятельности
- Г. Г. Логического мышления
- Д. Д. Креативного мышления

Сосудосуживающим действием при закапывании в нос обладает:

- В. В. Раствор сульфацил-натрия
- Г. Г. Раствор кромолина
- А. А. Раствор протаргола
- Б. Б. Раствор нафтизина
- Д. Д. Аквалор

Симптомы злокачественных новообразований молочной железы:

- Б. Б. Втянутый сосок, множественные гемангиомы
- Г. Г. Метастазы в подмышечных лимфоузлах, парестезии
- А. А. Постоянная пульсирующая боль в молочной железе
- В. В. Кожа в виде «лимонной корочки», кровянистые выделения из соска
- Д. Д. Наличие подвижного образования, гипертермия кожи

При открытом пневмотораксе накладывается повязка:

- А. А. Окклюзионная
- Б. Б. Масляно-бальзамическая
- В. В. Повязки с гипертоническим раствором
- Г. Г. Циркулярная
- Д. Д. Дезо

Обработка укушенной раны при подозрении на бешенство:

- Г. Г. Промыть мыльным раствором
- А. А. Промыть проточной водой
- Б. Б. Промыть перекисью водорода
- В. В. Промыть раствором фурациллина
- Д. Д. Промыть раствором спирта

Способ временной остановки наружного артериального кровотечения:

- А. А. Наложение давящей повязки
- В. В. Пальцевое прижатие сосуда к кости
- Б. Б. Местное применение холода
- Г. Г. Приподнятое положение конечности
- Д. Д. Ушивание сосуда

Гидраденит-это воспаление:

- Б. Б. Кожи
- А. А. Потовых желез
- В. В. Лимфатических узлов
- Г. Г. Сальных желез
- Д. Д. Слюнных желез

Основное осложнение грыжи:

- Г. Г. Нарушение кровообращения
- Б. Б. Кровотечение
- А. А. Ущемление
- В. В. Малигнизация
- Д. Д. Увеличение лимфоузлов

Для внутрикожной пробы применяется противостолбнячная сыворотка в разведении:

- Б. Б. 1:1000
- Г. Г. 1:10
- А. А. 1:500
- В. В. 1:100
- Д. Д. 1:1

Достоверный признак травматического шока III степени:

- А. А. Падение артериального систолического давления
- Б. Б. Потеря сознания
- В. В. Кровотечение
- Г. Г. Бледность кожных покровов
- Д. Д. Похолодание конечностей

Сознание при ушибе головного мозга чаще всего:

- А. А. Утрачивается после «светлого промежутка»
- Г. Г. Утрачивается на длительное время
- Б. Б. Утрачивается на несколько секунд или минут
- В. В. Ясное
- Д. Д. Изначально отсутствует

Лечение серозного мастита у кормящей женщины:

- Г. Г. Функциональный покой молочной железе
- А. А. Обильное питье
- Б. Б. Вскрытие очага инфекции
- В. В. Инфузионная терапия
- Д. Д. Постоянное сцеживание

Суточное количество выпиваемой жидкости при остром пиелонефрите должно:

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

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

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

К профилактической работе медсестры ОВП, направленной на охрану здоровья детей относится:

- 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:

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

Характерные проявления подростковой формы атопического дерматита:

- А. А. Гиперемия, отечность, шелушение кожи лица
- В. В. Расчесы, лихенизация кожи шеи, локтевых сгибов
- Б. Б. \"Гнейс\" на волосистой части головы
- Г. Г. Папулы, мокнутие на сгибательных поверхностях
- Д. Д. Гнойные высыпания на лице и шее

При реабилитации детей с хроническими заболеваниями обязательно:

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

Наиболее достоверный метод лабораторной диагностики дифтерии:

- Б. Б. Бактериологическое исследование мазка из зева и носа

- А. А. Клинический анализ крови
- В. В. Биохимическое исследование крови
- Г. Г. Клинический анализ мочи
- Д. Д. Внутрикожная аллергическая проба

Сроки проведения второго патронажа беременной:

- А. А. 12 недель
- Г. Г. 30 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

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

Лечебные мероприятия при гнойном конъюнктивите:

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

Внезапная слепота возникает при:

- А. А. Травме головы
- Б. Б. Косоглазии
- В. В. Конъюнктивите
- Г. Г. Катаракте
- Д. Д. Миопии

Туберкулез - это:

- А. А. Острое инфекционное заболевание
- В. В. Хроническое инфекционное заболевание социальной значимости

- Б. Б. Хроническое инфекционное заболевание
- Г. Г. Не инфекционное заболевание
- Д. Д. Хроническое заболевание социальной значимости

Возбудители туберкулеза относятся к классу:

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

Пути распространения туберкулеза:

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

К группе риска заболеть туберкулезом относятся больные с:

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

Лечение сотрясения головного мозга проводится:

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

Ринофарингит – это:

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

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

Обработка укушенной раны при подозрении на бешенство:

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

Независимое сестринское вмешательство при выраженной интоксикации:

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

Наиболее достоверный метод диагностики рака матки:

- Б. Б. Бактериологическое исследование мазка
- В. В. Биохимическое исследование крови
- А. А. Клинический анализ крови
- Д. Д. Цитологическое и гистологическое исследование биоптата
- Г. Г. Клинический анализ мочи

Для вторичного периода сифилиса характерны элементы сыпи:

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

Установите соответствие между видами и характеристиками оказания медицинской помощи:

- 1. Паллиативная медицинская помощь**
- 2. Высокотехнологичная медицинская помощь**
- 3. Скорая медицинская помощь**

А. Комплекс медицинских вмешательств, направленных на применение новых сложных и уникальных методов лечения
Б. Комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания
В. Комплекс медицинских вмешательств, направленных на оказание

помощи при несчастных случаях и состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

1В,2Б,3А

1А,2В,3А

1Б,2А,3В

1В,2А,3Б

Установите соответствие между действиями медицинского работникам и видами нарушений:

1.Профессиональные правонарушения (преступления)

2.Врачебная ошибка

3.Несчастный случай

А. Последствия о заблуждения медицинского работника без элементов халатности

Б. Небрежные или умышленные действия медицинского работника, повлекшие

причинение вреда жизни и здоровью пациента В. Неблагоприятный исход

врачебного вмешательства

1Б,2А,3В

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

1В,2Б,3А

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

1.Тревожный

2.Ипохондрический

3.Неврастенический

4.Меланхолический

5.Эйфорический

А. Сосредоточение на субъективных болезненных ощущениях 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) Д. Необоснованно повышенное настроение, наигранность,

пренебрежение, легкомысленное отношение к болезни и лечению

1Б,2А,3В,4Г,5Д

1В,2Б,3Г,4Д,5А

1А,2Б,3В,4Г,5Д

1Д,2Г,3Б,4В,5А

Установите соответствие между видом неблагоприятного психологического воздействия на пациента и примерами:

1.Ятрогения

2.Эгогения

А. Оставление во время операции в полостях перевязочного материала Б. Боязнь

предстоящего медицинского обследования В. Развитие постинъекционного

абсцесса Г. Повреждение мочеиспускательного канала при катетеризации мочевого пузыря

1А,2БВГ

1Г,2АБВ

1АВГ,2Б

1Б,2АВГ

Установите последовательность изменения психического состояния пациента, имеющего тяжелое хроническое заболевание

1. Шок, отрицание

2. Гнев

3. Торг

4. Депрессия

5. Принятие

5,1,2,3,4

3,1,2,4,5

2,1,3,4,5

1,2,3,4,5

Установите соответствие между уровнем профилактики и объемом мероприятий:

1.Первичная профилактика

2.Вторичная профилактика

3.Третичная профилактика

А. Действия, направленные на предотвращение ухудшения течения заболеваний или развитие осложнений, после того, как болезнь появилась Б. Комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение отклонений в состоянии здоровья и предотвращение заболеваний В. Комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление заболеваний и предупреждение обострений и осложнений

1А,2В,3Б

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

1В,2Б,3А

Установите соответствие между группой здоровья и ее характеристикой:

1.I группа

2.II группа

3.III группа

А. Граждане с риском развития заболеваний, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий Б. Граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях В. Практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

1В,2А,3Б
1А,2В,3Б

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

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

1А,2В,3Б

1В,2Б,3А

Установите соответствие между показателями здоровья и статистическими характеристиками:

1.Демографический показатель

2.Показатель физического развития

3.Травматизм

4.Инвалидность

А. Средняя масса тела Б. Частота несчастных случаев в быту на 1000 человек В.

Фертильность Г. Число лиц, стойко утративших трудоспособность, на 10000 человек

1Б,2В,3А,4Г

1А,2Б,3В,4Г

1В,2А,3Б,4Г

1Г,2Б,3В,4А

Установите соответствие между видом медицинского осмотра и целью его проведения:

1.Профилактический медицинский осмотр

2.Предварительный медицинский осмотр

3.Периодический медицинский осмотр

А. Раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития Б. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников В. Определение соответствия состояния здоровья работника

1В,2А,3Б

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

1А,2В,3Б

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 Г. Вред, наносимый действиями медицинской сестры

1А,2Б,3В,4Г

1Г,2Б,3В,4А

1А,2В,3Б,4Г

1В,2Б,3Г,4А

Установите соответствие между классом медицинских отходов и его характеристикой:

1.Класс А

2.Класс Б

3.Класс В

А. Эпидемиологически опасные отходы Б. Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы В. Эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО

1В,2А,3Б

1А,2В,3Б

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

Установите соответствие между методами и способами дезинфекции:

1.Механический

2.Физический

3.Химический

А. Воздействие пара Б. Мытье рук В. Влажная уборка Г. Ультрафиолетовое облучение Д. Погружение объекта в рабочий раствор

1Д,2БВ,3АГ

1БВ,2Д,3АГ

1БВ,2АГ,3Д

1АГ,2БВ,3Д

Установите соответствие между медицинскими отходами и правилами их утилизации:

1.Класс А

2.Класс Б

3.Класс В

4.Класс Г

5.Класс Д

А. Канцелярские принадлежности Б. Материалы и инструменты, загрязненные кровью В. Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями Г. Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни Д. Ртутьсодержащие предметы

1Г,2Б,3В,4Д,5А

1А,2Б,3В,4Д,5Г

1Д,2Б,3В,4Г,5Д

1А,2Б,3В,4Г,5Д

Установите соответствие между классом медицинских отходов и характеристикой морфологического состава:

1.Эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО

2.Эпидемиологически опасные отходы

3.Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

А. Инфицированные и потенциально инфицированные отходы Б. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов В. Материалы, контактировавшие с пациентами, имеющими инфекционные заболевания

1Б,2А,3В

1В,2А,3Б

1В,2Б,3А

1А,2Б,3В

Установите соответствие между видом дезинфекции и проводимыми мероприятиями:

1.Плановая профилактическая дезинфекция

2.Текущая очаговая дезинфекция

3.Заключительная очаговая дезинфекция

А. Систематическое обеззараживание потенциально контаминированных выделений пациента Б. Гигиеническая обработка рук медицинского персонала В. Обеззараживание в дезинфекционных камерах постельных принадлежностей и вещей пациента при его выписке

1А,2В,3Б

1В,2Б,3А

1Б,2А,3В

1Б,2В,3А

Установите соответствие между основным устройством ПК и его предназначением:

1.Принтер

2.Манипулятор «мышь»

3.Монитор

А. Устройство ввода Б. Вывод информации на бумагу В. Устройство вывода

1В,2Б,3А

1В,2А,3Б

1Б,2А,3В

1А,2Б,3В

Установите последовательность действий при возникновении обморока:

1. Придать пациентке горизонтальное положение с приподнятыми ногами

2. Расстегнуть стесняющую одежду

3. Опрыскать лицо и грудь холодной водой

4. Дать вдохнуть пары нашатырного спирта

4,1,2,3

3,2,1,4

1,2,3,4

2,1,3,4

Установите соответствие между терминальным состоянием и его клиническими проявлениями:

1. Преагональное состояние

2. Терминальная пауза

3. Агония

4. Клиническая смерть

5. Биологическая смерть

А. Кратковременное просветление сознания, временное усиление работы сердца

Б. Неуклонное и быстрое нарастание тяжести состояния больного - угнетение

сознания, гемодинамики, дыхания В. Необратимый этап умирания Г. Переходное

состояние между жизнью и смертью Д. Брадикардия, падение артериального давления, адинамия, арефлексия

1Г,2Б,3В,4А,5В

1В,2А,3Д,4Б,5Г

1Д,2А,3Б,4В,5Г

1Б,2Д,3А,4Г,5В

Установите соответствие между терминами, определяющими место скопления крови и их значением:

1. Гематома

2. Кровоизлияние

3. Гемоторакс

4. Гемартроз

А. Скопление крови в брюшной полости Б. Диффузное пропитывание тканей

кровью В. Скопление крови в суставной сумке Г. Скопление крови в плевральной

полости Д. Ограниченное скопление крови в тканях

1Б,2Г,3Д,4В

1Б,2Д,3Г,4В

1А,2Б,3В,4Г

1В,2Г,3Д,4Б

Установите соответствие между видом уборки в операционной и объемом работы:

1. Текущая.

2. Заключительная.

3. Послеоперационная.

4. Генеральная уборка.

А. Мытье пола, стен на высоту человеческого роста, протирание мебели,

аппаратуры Б. Обрабатывают операционный стол, пол вокруг стола В. Мытье

операционной горячей водой с мылом и антисептиками Г. Убирают упавшие на пол предметы, вытирают пол, загрязненный кровью

1В,2Б,3Г,4А

1Б,2В,3А,4Г

1Г,2А,3Б,4В

1А,2Б,3В,4Г

Установите соответствие между неотложными состоянием и вынужденным положением пациента :

1.Прободении язвы

2.Острый аппендицит

А. Лежа на правом боку Б. С приведенными к животу ногами

1Б,2А

1А,2Б

Установите соответствие между различными повреждениями плевральной полости и симптомами:

1.Гемоторакс

2.Плеврит

3.Клапанный пневмоторакс

А. Нарастающая одышка, рана «дышит» Б. Притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД В. Шум трения плевры, боль при дыхании

1А,2Б,3А

1В,2Б,3А

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

Установите соответствие между кровотечением и его признаком:

1.Кровотечения в плевральную полость

2.Желудочное кровотечение

3.Легочное кровотечение

А. Кровохарканье Б. Отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки В. Рвота «кофейной гущей» Г. Алая пенная кровь из полости рта Д. Мелена

1АГ,2ВД,3Б

1Б,2ВД,3АГ

1ВД,2Б,3АГ

1АГ,2Б,3ВД

Установите соответствие между особенностями транспортировки пациента и локализации перелома :

1.Положение «лягушки»

2.Положение сидя или полусидя

3.Использование воротника Шанца

4.Использование шины Еланского

А. Черепно-мозговая травма Б. Шейный отдел позвоночника В. Кости таза Г. Инородное тело дыхательных путей

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

1В,2Г,3Б,4А

1Б,2В,3А,4Г

Установите соответствие между локализацией рака и характерным признаком:

1.Пищевод

2.Прямая кишка

3.Молочная железа

4.Желудок

А. Втянутый сосок Б. Дисфагия В. Патологические выделения из прямой кишки Г. Урчание в животе Д. Чувство переполнения желудка

1Д,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

1Б,2В,3А,4Д

1В,2Б,3Д,4А

Установите соответствие между названием опухоли и её описанием:

1.Фиброма

2.Саркома

3.Рак

А. Злокачественная опухоль из эпителиальной ткани Б. Доброкачественная опухоль из соединительной ткани В. Злокачественная опухоль из соединительной ткани

1В,2Б,3А

1А,2Б,3В

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

Установите соответствие между заболеванием и его характеристикой:

1.Облитерирующий эндартериит

2.Атеросклероз артерий ног

3.Тромбофлебит вен ног

4.Варикозное расширение вен

А. Заболевание, характеризующееся расширением поверхностных вен, при котором наблюдается несостоятельность клапанного аппарата Б. Хроническое системное заболевание артерий из-за нарушения жирового и белкового обмена в тканях сосудов В. Аутоиммунное заболевание, периферических артерий, приводящее к сужению их просвета и нарушению кровообращения Г. Воспалительное заболевание венозных стенок с образованием тромба в венозном просвете

1В,2Б,3Г,4А

1Б,2В,3А,4Г

1Г,2Б,3В,4А
1А,2Б,3В,4Г

Установите соответствие между симптомами и неотложным состоянием:

- 1.Обморок
- 2.Спазмофилия
- 3.Эксикоз

А. Наблюдается сухость слизистых оболочек, губ, языка, ротовой полости, жажда, тахикардия. Снижается тургор тканей, лицо «изможденное», глаза запавшие, конечности холодные Б. Сознание отсутствует, кожа бледная, влажная. Дыхание не изменено. Параметры гемодинамики близки к норме В. Мышечные подергивания в руках и ногах. Повышенная возбудимость. Тахикардия, гипергидроз. Хриплый голос

1В,2Б,3А
1А,2Б,3В
1В,2А,3Б
1Б,2В,3А

Установите соответствие между физиологическими параметрами и возрастом ребенка :

- 1.1 год
- 2.10 лет

А. АД 115 65 мм рт.ст. Б. АД 85 50 мм рт.ст. В. Пульс 110 – 130 в минуту Г. Пульс 85 – 95 в минуту

1БГ,2АВ
1БВ,2АГ
1АВ,2БГ
1АГ,2БВ

Установите соответствие между группой здоровья и категорией пациентов:

- 1.I
 - 2.II
 - 3.III
 - 4.IV
- А. Ребенок, имеющий хроническое заболевание в стадии компенсации Б. Ребенок, перенесший за год острые заболевания 7 раз В. Ребенок, инвалид Г. Ребенок, не имеющий хронических заболеваний**

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

Установите соответствие между действием препарата и его названием:

- 1.Бронхолитическое
- 2.Противовоспалительное

3.Отхаркивающее

4.Противокашлевое

А. Либексин, коделак Б. Беротек, эуфиллин В. Парацетамол, нимесулид Г.

Мукалтин, бромгексин

1Б,2В,3Г,4А

1Г,2В,3А,4Б

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

Установите соответствие между стадией лихорадки и клиническими симптомами:

1.Период подъема

2.Период постоянной повышенной температуры

3.Период литического снижения температуры

4.Период критического снижения температуры.

А. Гиперемия, жажда, жар, потливость Б. Самочувствие улучшается, недомогание и другие симптомы уменьшаются В. Бледно-серый, апатичный, гипергидроз, пульс слабый, конечности холодные Г. Бледность, озноб, недомогание, мышечная дрожь

1В,2А,3Б,4Г

1В,2Б,3А,4Г

1Г,2А,3Б,4В

1А,2Б,3Г,4В

Установите последовательность помощи при критическом снижении температуры:

1. Приготовить сосудосуживающие препараты

2. Через третье лицо сообщить врачу

3. Напоить крепким сладким чаем

4. Приподнять ноги

5. Уложить без подушки

6. Сменить влажное белье

1,2,3,4,5,6

2,4,3,1,5,6

5,4,2,6,3,1

6,4,5,3,2,1

Установите соответствие между заболеванием и характером сыпи:

1.Корь

2.Скарлатина

3.Краснуха

4.Ветряная оспа

5.Менингококковая инфекция

А. Геморрагическая, звездчатая Б. Пятнисто-папулезная мелкая, остаточная

пигментация при сходе сыпи В. Мелкоточечная на гиперемизированном фоне Г.

Везикуло-папулезная, полиморфная Д. Пятнисто-папулезная крупная, имеет тенденцию к сливанию

1В,2Б,3А,4Д,5Г

1А,2Б,3Д,4Г,5В

1Г,2Д,3А,4В,5Б

1Д,2В,3Б,4Г,5А

Установите соответствие между заболеванием и характеристикой сыпи:

1.Корь

2.Скарлатина

3.Краснуха

4.Ветряная оспа

5.Менингококковая инфекция

А. Начинается на лице, затем распространяется Б. Начинается на ягодицах, распространяется на нижнюю половину туловища В. Высыпает поэтапно Г. Высыпает одномоментно Д. Начинается высыпание с волос, затем распространяется

1Б,2А,3В,4Г,5Д

1А,2Б,3В,4Г,5Д

1В,2Д,3Г,4Д,5Б

1Д,2А,3В,4Г,5Б

Установите соответствие между заболеванием и клиническими симптомами:

1.Дифтерия

2.Скарлатина

3.Менингококковая инфекция.

4.Эпидемический паротит

А. Ангина, «малиновый язык» Б. Увеличение околоушных слюнных желез, орхит В. Трудно отделяемые налеты в зеве, риск развития истинного крупа Г. Головная боль, натяжение затылочных мышц

1А,2В,3Б,4Г

1В,2А,3Г,4Б

1Б,2В,3А,4Г

1Г,2Б,3В,4А

Установите последовательность помощи при первом периоде лихорадки (период подъема температуры):

1. Уложить с приподнятым изголовьем

2. Тепло укрыть

3. Через третье лицо сообщить врачу

4. Грелки к ногам

5. Напоить крепким сладким чаем

6. Приготовить жаропонижающие препараты

3,4,2,1

1,2,3,4

2,1,3,4

1,4,3,2

Установите последовательность помощи при втором периоде лихорадки (период постоянной высокой температуры):

1. Уложить с приподнятым изголовьем
2. Укрыть легким одеялом (покрывалом)
3. Через третье лицо сообщить врачу
4. Холод к голове
5. Чаше поить прохладным, лучше кислым питьем
6. Приготовить жаропонижающие препараты

1,2,3,4,5,6

3,2,1,4,5,6

6,4,5,3,2,1

2,3,4,5,6,1

Установите соответствие между заболеванием и симптомами:

1. Гипотиреоз

2. Тиреотоксикоз

А. Тахикардия Б. Гипотония В. Влажная кожа Г. Сухая кожа Д. Брадикардия Е.

Экзофтальм Ж. Гипертензия

1АБВ, 2ГДЕЖ

1БГД, 2АВЕЖ

1АВЕЖ, 2БГД

1БГД, 2АВЕЖ

Установите последовательность помощи при носовом кровотечении у ребенка 2 лет.

1. Усадить на колени матери (медсестре, санитарке), наклонить голову вперед
2. Успокоить, провести пальцевое прижатие ноздрей
3. Приготовить все для передней тампонады носа
4. Помочь врачу (фельдшеру) провести переднюю тампонаду
5. Холод на переносицу
6. Организовать транспортировку для оказания специализированной медицинской помощи

3,4,2,1

4,1,2,3

1,2,3,4

2,1,3,4

Установите соответствие между гестационным возрастом и степенью недоношенности:

1.38 - 42 недели

2. Более 42 недель

3. 35 - 37 недель

А. Переношенный ребенок Б. Недоношенный ребенок I степени В. Доношенный ребенок

1А,2В,3Б

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

Установите соответствие между видом вакцинации и возрастом:

1. Первая вакцинация против вирусного гепатита «В» проводится

2. Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится в возрасте

3. Ранее не привитые против вирусного гепатита дети прививаются в возрасте

А. 12 мес Б. В 13 лет В. Новорожденным в первые 12 часов жизни

1А,2В,3Б

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

Установите соответствие между приемами и упражнениями и возрастом:

1. Поглаживание

2. Рефлекторные гимнастические упражнения

3. Пассивные упражнения для рук

А. 3 месяца Б. 1,5 - 3 месяца В. 6 - 10 месяцев

1А,2Б,3В

1В,2А,3Б

1В,2Б,3А

1Б,2А,3В

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

1А,2Б,3Г,4В

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Г,3Б,4В

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

1Б,2В,3А

1А,2В,3Б

1В,2Б,3А

1А,2Б,3В

Установите соответствие между заболеваниями и 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

1АВД,2БГДЕ,3АБДЕ

1АБВ,2БГДЕ,3АВДЕ

1АБГД,2АБВ,3АБДЕ

1АБВГ,2ДЕ,3АБВГД

Установите последовательность неотложной помощи при проникающих ранениях глаз.

1. Усадить

2. Успокоить

3. Осмотреть поврежденный глаз

4. Собрать аллергоanamnez

5. Закапывание антибиотиков по назначению врача

6. Наложение асептической повязки на глаз

7. Транспортировка в специализированное отделение

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

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

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

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

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. Экспираторная одышка с удлиненным выдохом Д. Кашель с небольшим количеством слизистогнойной мокроты Е. Вынужденное положение ортопноэ с фиксированным плечевым поясом Ж. Снижение работоспособности З. Сухие свистящие хрипы,

слышные на расстоянии И. Субфебрильная температура

1АВДЖ,2БГЕЗ

1БГЕЗ,2АВДЖ

1АБВГ,2ДЖЕЗ

1ДЖЕЗ,2АБВГ

Установите последовательность сестринских вмешательств при острой левожелудочковой недостаточности.

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

4,3,2,1,5,6

1,2,3,4,5,6

2,1,3,4,5,6

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

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

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

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

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

Установите соответствие между местом введения препарата и тактикой при

анафилактическом шоке:

1. Введении препарата внутривенно

2. Введении препарата в мышцу

А. Прекратить введение вещества Б. Обколоть место инъекции 0,5мл – 0,1% раствора адреналина гидрохлорида В. Расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха Г. Иглу оставить в вене Д. Уложить в зависимости от ведущих симптомов Е. Подсоединить систему с физиологическим раствором Ж. Через третье лицо вызвать врача З. Провести венепункцию

1АВГДЕЖ, 2АБВДЕЖЗ

1АБВДЕЖЗ, 2АВГДЕЖ

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, 3А, 4Г

1В, 2Б, 3Г, 4А

1Б, 2В, 3А, 4Г

1Г, 2Б, 3А, 4В

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

1БВ, 2АГ, 3Д

1Д, 2БВ, 3АГ

1АВ, 2БГ, 3Д

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

1В, 2Г, 3Б, 4А

1Г, 2В, 3Б, 4А

1Б,2В,3Г,4А
1А,2Б,3В,4Г

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

1.Защитные факторы

2.Агрессивные факторы

3.Установите соответствие между заболеваниями почек и их симптомами:

4.Пиелонефрит

5.Гломерулонефрит

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)

1БВЕЗИ,2АГДЖ

1АГДЖ,2БВЕЗИ

Установите соответствие между заболеваниями почек и их симптомами:

1.Пиелонефрит

2.Гломерулонефрит

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

1БГ,2АВ

1АГ,2БВ

1БВ,2АГ

1АВ,2БГ

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

1Б,2АГ,3В

1АГ,2Б,3В

1АГ,2В,3Б

1В,2Б,3АГ

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

1Б,2В,3Д

1А,2Г,3Д

1В,2Б,3Д

1А,2Г,3В

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 аллергоanamнез

5. Приготовить все для сбора мочи

6. Приготовить к приходу врача лекарственные препараты

2,1,3,4,5,6

4,3,2,1,5,6

1,2,3,4,5,6

3,4,5,6,1,2

Установите соответствие между заболеваниями органов дыхания и лекарственными препаратами:

1. Бронхиальная астма

2. Пневмония

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

1БВ,2АГ

1БГ,2АВ

1АВ,2БГ

1АГ,2БВ

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

1АВ,2БГ

1БВ,2АГ

1БГ,2АВ

1АГ,2БВ

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

1АБ,2БГ,3ВЕ

1ВЕ,2АБ,3БГ

1ВЕ,2БГ,3АБ

1БГ,2АБ,3ВЕ

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

1АГ,2БВ

1БВ,2АГ

1АВ,2БГ

1БГ,2АВ

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

1АБГ,2ВДЕ

1АГД,2БВЕ

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

1АБГ,2ДВЕ

1БВЕ,2АГД

1АГД,2БВЕ

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 Д. Учащает частоту сокращений

1ГД,2АБ

1АД,2БГ

1АБ,2ГД

1БГ,2АД

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 продуктами, клетчаткой В. Исключить из рациона кислые и очень сладкие блюда, ржаной хлеб, выпить стакан молока

1Б,2А,3В

1А,2Б,3В

1В,2А,3Б

1Б,2В,3А

Установите соответствие между осложнениями язвенной болезни и сестринскими вмешательствами при них:

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

1АВД,2АГ

1АБВ,2ГД

1АД,2АВГ

1АГ,2АВД

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

1В,2А,3Г

1В,2Г,3А

1Г,2В,3А

1А,2Г,3В

Установите последовательность применения ингаляционных бронхолитиков (типа беротека):

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

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

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

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

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

Установить соответствие между заболеваниями органов дыхания и рекомендуемое пациентам диетическое питание:

1.Бронхиальная астма

2.Пневмония

3.Туберкулез легких

А. Диета № 15 Б. Диета № 11 В. Гипоаллергенная диета

1Б,2А,3В

1В,2Б,3А

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

Рациональный прием большинства лекарственных средств:

после еды, запивая молоком

до еды, запивая чаем

за 30-60 минут до еды, запивая водой

во время еды

за 30-60 минут после еды, запивая водой

Показатели АД 160 90 рт. ст. – это:

Норма.

Гипертензия.

Гипотензия.

Экстрасистолия.
Стенокардия.

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

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

Несомненный признак биологической смерти:

Помутнение роговицы
Отсутствие дыхания.
Отсутствие сердцебиения.
Расширение зрачков.
Отсутствие пульса.

Врачебную тайну составляет информация:

вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина
о диагнозе и лечении
об обращении по поводу заболевания
о прогнозе и исходах болезни
Выписанные больному препараты

При установлении очерёдности оказания медицинской помощи нескольким пациентам медсестра руководствуется

личным отношением
социальным статусом
возрастом и полом
медицинскими показаниями
политическими и религиозными убеждениями

Профессиональная и этическая обязанность медицинской сестры оказывать в меру своей компетентности неотложную медицинскую помощь

только по назначению врача
только в условиях стационара
только умирающим
любому человеку, нуждающемуся в ней
Только в условиях поликлиники

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. Гражданин с риском развития заболеваний, нуждающихся в проведении профилактических мероприятий

А. А. Практически здоровых граждан, не нуждающихся в диспансерном наблюдении

В. В. Гражданин, нуждающихся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях

Д. Д. Гражданин, 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 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 миокарда
- Б. Б. Обморок и коллапс
- А. А. Гипертонический криз, инфаркт миокарда
- Д. Д. Анемолическая 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. Чаще 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. Описорхоза
- 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 сгибательных 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. Амбулаторно

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. Розеола, 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.Внутриличностный 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 функциональном назначении:

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.Фосфаты

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 аллергоanamnez

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 (НСI) 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. (HP)

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

Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 г. № 323 -ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" "Врачебная тайна" - это:

В. В. Сведения о перенесенных ранее заболеваниях пациента

А. А. Сведения о диагнозе пациента

Г. Г. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении

Б. Б. Информация о болезни

Д. Д. Сведения, полученные при обследовании пациента

Разглашение сведений о проведении медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека либо иной неизлечимой инфекционной болезни предусматривает:

Г. Г. Уголовную ответственность

А. А. Административную ответственность

Б. Б. Дисциплинарную ответственность

В. В. Гражданскую ответственность

Д. Д. Моральную ответственность

Право выбора гражданином медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи реализуется:

В. В. Ежемесячно

Г. Г. Один раз в два года

А. А. Два раза в год

Б. Б. Не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства)

Д. Д. Три раза в год

Неблагоприятное влияние друг на друга в процессе их общения называется:

Г. Г. Ятрогения

А. А. Эгогения

Б. Б. Эгротогения

В. В. Соррогения

Д. Д. Госпитализм

Способность медицинского работника устанавливать необходимые контакты с пациентом в условиях лечебного взаимодействия называется:

- Г. Г. Коммуникативная толерантность
- Б. Б. Интерактивная толерантность
- А. А. Коммуникативная компетенция
- В. В. Интерактивная компетентность
- Д. Д. Коммуникативная возможность

Компонентом третичной профилактики является:

- А. А. Вакцинация
- Г. Г. Мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний
- Б. Б. Формирование здорового образа жизни
- В. В. Диагностика заболеваний
- Д. Д. Повышение материального благосостояния

Диспансеризация – это метод:

- А. А. Выявления острых инфекционных заболеваний
- Б. Б. Активного динамического наблюдения за состоянием здоровья пациентов
- В. В. Постоянного наблюдения за тяжелобольным пациентом
- Г. Г. Направления пациентов на получение высокотехнологической помощи
- Д. Д. Выявления бактерионосительства

В задачи санитарного просвещения населения входит:

- Б. Б. Гигиеническое воспитание населения
- А. А. Реклама современных лекарственных препаратов
- В. В. Сбор средств на лечение малоимущих граждан
- Г. Г. Диспансеризация населения
- Д. Д. Вакцинация

Медицинская этика – это:

- Г. Г. Правила взаимоотношения пациента и его окружения
- А. А. Наука о профилактике «профессионально выгорания» медицинских работников
- В. В. Совокупность нравственных норм профессиональной деятельности медицинских работников
- Б. Б. Учение о профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- Д. Д. Учение о профессиональных стандартах

Слово "Мораль" означает:

- А. А. Обычай
- Г. Г. Нормы поведения
- Б. Б. Нравы
- В. В. Законы

Д. Д. Закономерности

Обработка рук с применением антисептического средства для снижения транзитной бактериальной флоры без затрагивания резидентной кожной флоры называется:

А. А. Очищение рук

Д. Д. Гигиеническая антисептика рук

Б. Б. Дезинфекция рук

В. В. Антисептика рук

Г. Г. Антисептическая обработка рук

Термин "Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи" обозначает:

В. В. Инфекции, связанные с оказанием скорой медицинской помощи

А. А. Любое клинически выраженное инфекционное заболевание, развивающееся у пациента в результате оказания медицинской помощи во время госпитализации

Г. Г. Любое клинически выраженное инфекционное заболевание, развивающееся у пациента в результате оказания медицинской помощи во время госпитализации, в амбулаторно-поликлинических условиях или вне учреждения здравоохранения (на дому, в других учреждениях), а также у персонала учреждения здравоохранения в силу осуществления профессиональной деятельности

Б. Б. Совершенствование оказания медицинской помощи на современном этапе развития здравоохранения

Д. Д. Любое клинически выраженное инфекционное заболевание, развивающееся у пациента в амбулаторно-поликлинических условиях

Дезинфекция высокого уровня – это:

В. В. Уничтожение патогенных микроорганизмов

Г. Г. Уничтожение непатогенных микроорганизмов

Б. Б. Уничтожение всех споровых форм

А. А. Уничтожение всех вегетативных (патогенных и условно – патогенных) микробов и некоторого числа бактериальных спор

Д. Д. Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов

При алкогольном делирии необходимо:

В. В. Назначить амбулаторную седативную терапию

А. А. Провести успокоительную психотерапевтическую беседу

Г. Г. Неотложно госпитализировать в психиатрическую больницу

Б. Б. Направить в наркологический диспансер

Д. Д. Назначить отвлекающую терапию

Реанимационные мероприятия прекращаются в случае:

В. В. Отсутствия у новорожденного сердцебиения по истечении 5 минут с начала проведения реанимационных мероприятий

Г. Г. Высказывания желания родственников пациента прекратить реанимацию

Б. Б. Клинической смерти

- А. А. Неэффективности в течение тридцати минут
- Д. Д. Отсутствия у новорожденного сердцебиения по истечении 7 минут с начала проведения реанимационных мероприятий

Жизнеугрожающие осложнения при циррозе печени:

- Б. Б. Снижение аппетита и веса
- А. А. Желудочно-кишечное кровотечение
- В. В. Нарушение сна и физиологических отпавлений
- Г. Г. Развитие асцита
- Д. Д. Нарушение когнитивных способностей

Препараты, длительный прием которых может вызвать развитие гастрита:

- Б. Б. Стероидные гормоны
- А. А. Нитраты
- В. В. Антациды
- Г. Г. Спазмолитики
- Д. Д. Антигистаминные препараты

Осложнения язвенной болезни:

- В. В. Хронический панкреатит, стеноз привратника
- Г. Г. Гипертензия, сосудистая недостаточность
- Б. Б. Перфорация, желчная колика
- А. А. Кровотечение, малигнизация
- Д. Д. Хронический гепатит, реактивный плеврит

Осложнения артериальной гипертонии:

- В. В. Атеросклероз, хроническая почечная недостаточность
- Г. Г. Нарушение проводимости, пороки сердца
- Б. Б. Легочное сердце, нарушение мозгового кровообращения
- А. А. Острая левожелудочковая недостаточность, инсульт
- Д. Д. Отслойка сетчатки, хронический пиелонефрит

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

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

Независимое сестринское вмешательство при острой левожелудочковой недостаточности:

- А. А. Создать положение ортопноэ, жгуты на конечности
- Б. Б. Положение Симпса, подать пузырь со льдом
- В. В. Введение пеногасителей, мочегонных

- Г. Г. Подача карманного ингалятора или небулайзера с бронхолитиком
- Д. Д. Введение поляризующей смеси и форсированный диурез

Признаки гломерулонефрита:

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

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

Пролонгированные препараты железа принимают:

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

Реакция Манту проводится с целью:

- А. А. Диагностики туберкулеза
- Б. Б. Лечения 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:

- А. А. Два раза в год
- Б. Б. Один раз в год
- В. В. Один раз в 2 года

- Г. Г. Два раза в 3 года
- Д. Д. Не обследуются

Наиболее часто встречающаяся форма туберкулеза у детей в настоящее время:

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

Эпидемический процесс – это:

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

К группе карантинных инфекций относятся:

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

При реализации самоухода медсестра посоветует пациенту с гнойничковым заболеванием:

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

Транспортировка пациентов с повреждением таза осуществляется:

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

Достоверный признак перелома:

- Г. Г. Нарушение функции конечности
- А. А. Кровоподтек в месте повреждения
- В. В. Крепитация костных отломков
- Б. Б. Припухлость и деформация
- 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:

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

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

Показатели возникших осложнений при глубоких и обширных ожогах:

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

Начальной схемой для терапии острых проявлений синдрома позвоночной артерии является:

- Г. Г. Реланиум, магния сульфат, гомк
- Б. Б. Анальгин, димедрол, новокаин
- А. А. Эуфиллин, кавинтон, пентоксифиллин
- В. В. Папаверин, но-шпа, дроперидол
- Д. Д. Эналаприлат, баралгин, церукал

Расстройство сознания, при котором возможен контакт с больным:

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

При лечении острого ринита используется противовирусный препарат:

- В. В. Санорин
- Г. Г. Галазолин
- А. А. Протаргол
- Б. Б. Интерферон
- 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:

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

Симптомы острой сосудистой недостаточности:

- А. А. Малый пульс, низкое АД
- Б. Б. Мраморность кожи, высокое АД
- В. В. Увеличение диуреза, высокое АД
- Г. Г. Гиперемия кожи, повышение температуры тела
- 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:

- А. А. Применить пузырь со льдом
- Б. Б. Введение антиферментных препаратов
- В. В. Применить грелку

- Г. Г. Применить обезболивающие средства
- Д. Д. Постановка очистительной клизмы

Технология обработки пищи пациентам с хроническими заболеваниями печени:

- А. А. Жарение
- Г. Г. Варение
- 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:

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

Симптомы острого пиелонефрита:

- Г. Г. Повышение АД, тремор
- Б. Б. Дизурия, высыпания на пояснице
- А. А. Полиурия, моча мутная с хлопьями
- В. В. Олиго-анурия, лихорадка
- Д. Д. Моча цвета «мясных помоев»

Основным проявлением бронхиальной астмы является:

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

Критическое снижение температуры тела сопровождается:

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

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:

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

Основной симптом у пациента с сухим плевритом:

- Б. Б. Боль в грудной клетке
- А. А. Влажный кашель
- 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:

- Б. Б. Внутривенное введение 40% раствор глюкозы

В. В. Заполнить капельную систему 0,9% раствором хлорида натрия

А. А. Подкожное введение инсулина

Г. Г. Дать пациенту стакан сладкого чая с куском хлеба

Д. Д. Натереть нашатырным спиртом виски

Для диагностики лейкозов применяют:

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

Установите соответствие между формами оказания медицинской помощи и их характеристиками:

1. Экстренная

2. Неотложная

3. Плановая

А. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
Б. Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
В. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента

1Б,2А,3В

1Б,2В,3А

1В,2А,3Б

1А,2В,3Б

Установите соответствие между ответственностью медицинских работников и видом правонарушений:

1. Гражданская

2. Административная

3. Уголовная

А. Неоказание помощи пациенту
Б. Нарушения в области имущественных благ граждан в сфере здравоохранения
В. Нарушение установленного порядка взятия, переработки, хранения, реализации и применения донорской крови и ее компонентов

1А,2Б,3В

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

1В,2Б,3А

Установите соответствие между видом правонарушения и действиями медицинского работника:

1.Преступления против семьи

2.Преступления против жизни и здоровья

3.Преступления против государственной власти

А. Заражение ВИЧ-инфекцией Б. Разглашение тайны усыновления В. Подмена ребенка Г. Неоказание помощи пациенту Д. Халатность Е. Получение взятки

1ДЕ,2БВ,3АГ

1АГ,2ДЕ,3БВ

1БВ,2АГ,3ДЕ

1АГ,2БВ,3ДЕ

Установите соответствие между видами и условиями оказания медицинской помощи:

1.Первичная медико-санитарная помощь

2.Специализированная медицинская помощь

3.Экстренная медицинская помощь

А. Стационарные условия Б. Амбулаторные условия и условия дневного стационара

В. Экстренные и неотложные условия вне медицинских организаций

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

1Б,2А,3В

1В,2Б,3А

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

1.Тревожный

2.Ипохондрический

3.Неврастенический

А. Сосредоточение на субъективных болезненных ощущениях Б. Непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни В. Вспышки раздражения (нередко заканчивающиеся раскаянием и слезами)

1Б,2А,3В

1А,2Б,3В

1В,2Б,3А

1Б,2В,3А

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 Г. Вред, наносимый действиями медицинской сестры

1В,2Б,3Г,4А

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2В,3А,4Г

1А,2В,3Б,4Г

Установите последовательность действий при обработке рук в соответствии с Европейским стандартом обработки рук, EN-1500:

Б. 1. Тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями

2. Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растереть ладонь другой руки

3. Правой ладонью растереть тыльную поверхность левой кисти, поменять руки

4. Соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз

5. Круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки

6. Охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение. Повторить на запястье. Поменять руки

6,5,1,2,3,4

1,2,3,4,6,5

2,1,3,4,5,6

1,2,3,4,5,6

Установите соответствие между формой профилактического консультирования и контингентом пациентов, для которых это необходимо:

1. Углубленное профилактическое консультирование

2. Групповое консультирование

3. Краткое профилактическое консультирование

А. Форма консультирования лицам II и III группы здоровья по направлению участкового врача Б. Форма консультирования группы пациентов В. Всем пациентам как обязательный компонент диспансеризации

1В,2Б,3А

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

1А,2В,3Б

Установите соответствие между периодичностью профилактического осмотра и контингентом пациентов:

1. 2 раза в год

2. 1 раз в год

3. Внеочередной порядок

А. Лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции Б. ВИЧ-

инфицированные В. Пациенты с хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания Г. Пациенты с сахарным диабетом Д. Сотрудники медицинских организаций Е. Лица, обратившиеся в медицинские организации за медицинской помощью с подозрением на заболевание туберкулезом Ж. Лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными, если с момента предыдущего флюорографического обследования прошло 1 год и более к моменту родов

1АБ,2ВГД,3ЕЖ

1ЕЖ,2ВГД,3АБ

1АБ,2ЕЖ,3ВГД

1АБВ,2ГД,3ЕЖ

Установите соответствие между группой здоровья и ее характеристикой:

1. I группа

2. II группа

3. III группа

А. Граждане с риском развития заболеваний, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий Б. Граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях В. Практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении

1Б,2В,3А

1А,2В,3Б

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

Установите соответствие между группой здоровья и ее характеристикой:

1. II группа

2. III группа

3. IV группа

А. Граждане с риском развития заболеваний, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий Б. Граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях В. Граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

1В,2Б,3А

Установите соответствие между уровнем профилактики и его компонентами:

1. Первичная профилактика

2. Вторичная профилактика

3. Третичная профилактика

А. Вакцинация Б. Диспансеризация В. Формирование здорового образа жизни Г. Профилактические осмотры Д. Реабилитация

1БГ,2Д,3АВ

1АВ,2БГ,3Д

1Д,2АВ,3БГ

1АВ,2Д,3БГ

Установите соответствие между уровнем профилактики и его компонентами:

1.Первичная профилактика

2.Вторичная профилактика

3.Третичная профилактика

А. Вакцинация Б. Реабилитация В. Профилактические осмотры

1Б,2А,3В

1Б,2В,3А

1А,2В,3Б

1В,2Б,3А

Установите соответствие между методами и средствами гигиенического обучения пациентов:

1.Устный

2.Печатный

3.Комбинированный

А.Лекции Б. Беседы В. Дискуссии Г. Буклеты Д. Ярмарка здоровья Е. Акция

1ДЕ,2АБВ,3Г

1ДЕ,2Г,3АБВ

1АБВ,2Г,3Д,Е

1Г,2ДЕ,3АБВ

В соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению установите соответствие между рекомендуемой численностью прикрепленного населения на врачебных участках:

1.Фельдшерский участок

2.Участок врача общей практики

3.Терапевтический участок

4.Участок семейного врача

А. 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше Б. 1300 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше В. 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше Е. 1500 человек взрослого и детского населения

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2В,3А,4Г

1В,2Б,3А,4Г

1Б,2А,3В,4Г

Установите соответствие между видом заболеваемости и заполняемым учетным документом:

1.Общая

2.Инфекционная

3.С временной утратой трудоспособности

А. Экстренное извещение об острозаразном заболевании Б. Листок нетрудоспособности В. Медицинская карта, статистический талон

1А,2В,3Б

1В,2А,3Б

1Б,2А,3В

1Б,2В,3А

Установите соответствие между видом неблагоприятного психологического воздействия на пациента и клиническим примером:

1.Эгогения

2.Эгротогения

3.Ятрогения

А. Пациенту С., 20 лет, после отравления грибами проведена диагностическая лапаротомия, при которой случайно перфорирована тонкая кишка, что привело к развитию перитонита в послеоперационном периоде Б. Мама пациента с эпилепсией, обсудив тактику лечения возле кабинета с другой мамой (у ребенка которой иная форма эпилепсии), заходя в кабинет врача, проявляет недовольство планируемой отменой противоэпилептической терапии у ребенка В. Женщина 35 лет после гинекологического профосмотра была направлена на дообследование в онкодиспансер, что привело к ухудшению ее психологического состояния, так как по ее мнению в это учреждение направляют только больных раком

1Б,2В,3А

1В,2Б,3А

1А,2Б,3В

1Б,2А,3В

Установите соответствие между видом неблагоприятного психологического воздействия на пациента и клиническим примером:

1.Ятрогения

2.Эгогения

А. Оставление во время операции в полостях перевязочного материала Б. Боязнь предстоящего медицинского обследования В. Развитие постинъекционного абсцесса Е. Повреждение мочеиспускательного канала при катетеризации мочевого пузыря

1Г,2АБВ

1Б,2АВГ

1АВГ,2Б

1АБВ,2Г

Установите последовательность действий медицинского персонала при уколе контаминированной иглой:

- Е. 1. Снять перчатки**
- 2. Выдавить кровь из ранки**
- 3. Вымыть руки с мылом под проточной водой**
- 4. Обработать ранку 70% спиртом и смазать 5% раствором йода**
- 5. Заклеить лейкопластырем**
- 6. Сообщить руководителю об аварии на рабочем месте**

1,2,3,4,5,6

2,1,3,4,5,6

3,2,1,4,5,6

4,5,6,1,2,3

Установите соответствие между классом медицинских отходов и его характеристикой:

1.Класс Б

2.Класс В

3.Класс Д

А. Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы Б. Эпидемиологически опасные отходы В. Радиоактивные отходы

1АВГ,2Б,3А,4В

1АВГ,2А,3Б,4А

1Б,2А,3В,4АВГ

1Б,2В,3А,4АВГ

Установите соответствие между классом медицинских отходов и правилами их утилизации:

1.Класс А

2.Класс Б

3.Класс В

4.Класс Г

5.Класс Д

А. В одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета или имеющие желтую маркировку Б. В многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Цвет пакетов может быть любой, за исключением желтого и красного. В. В маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранятся в специально выделенных помещениях Г. В одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) красного цвета или имеющую красную маркировку Д. В соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации к обращению с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений, нормами радиационной безопасности

1А,2Б,3В,4Г,5Д

1Г,2Б,3В,4А,5Д

1А,2В,3Б,4Г,5Д

1Б,2А,3Г,4В,5Д

Установите соответствие между классом медицинских отходов и характеристикой морфологического состава:

1.Эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО

2.Эпидемиологически опасные отходы

3.Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

4.Токсикологически опасные отходы

5.Радиоактивные отходы

А. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и так далее). Б. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. В. Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию. Г. Материалы, контактировавшие с пациентами, имеющими инфекционные заболевания. Д. Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.

1Д,2Б,3В,4А,5Г

1А,2В,3Б,4Г,5Д

1Г,2Б,3А,4В,5Д

1Б,2А,3Г,4В,5Д

Установите соответствие между аварийной ситуацией и тактикой при ее возникновении:

1.Загрязнение кожи рук кровью

2.Попадание биологической жидкости пациента на слизистые ротоглотки

3.Попадание биологической жидкости в глаза

А. Вымыть мылом и водой; тщательно высушить одноразовым полотенцем; дважды обработать антисептиком Б. Промыть раствором марганцовокислого калия в воде в соотношении 1:10000 В. Прополоскать 70% спиртом или 0,05% раствором марганцовокислого калия Г. Экстренная профилактика гепатита В и ВИЧ-инфекции

1ВГ,2БГ,3АГ

1БГ,2АГ,3ВГ

1АГ,2БГ,3ВГ

1АГ,2ВГ,3БГ

Установите последовательность действий при уколах и порезах:

1. Вымыть руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом
2. Снять перчатки
3. Выдавить из ранки кровь
4. Вымыть руки с мылом
5. Обработать ранку 5% спиртовой настойкой йода
6. Заклеить поврежденные места лейкопластырем
7. Выполнить экстренную профилактику гепатита В и ВИЧ-инфекции

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

Установите соответствие между классом медицинских отходов и характеристикой морфологического состава:

1. Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

2. Токсикологически опасные отходы

3. Радиоактивные отходы

"А. Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.

Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств.

"Б. Материалы, контактировавшие с пациентами, имеющими инфекционные заболевания, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории. В. Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.

1Б,2А,3В

1В,2Б,3А

1А,2В,3Б

1В,2А,3Б

Установите соответствие между видом дезинфекции и проводимыми мероприятиями:

1. Плановая профилактическая дезинфекция

2. Заключительная очаговая дезинфекция

А. Обеззараживание в дезинфекционных камерах постельных принадлежностей и вещи больного при его выписке Б. Гигиеническая обработка рук медицинского персонала В. Обеззараживание поверхности помещений, в которых находился больной при его выписке Г. Полная или частичная санитарная обработка кожных покровов

1АБ,2ВГ

1АВ,2БГ

1ВГ,2АБ

1БГ,2АВ

Установите соответствие между этапом базового реанимационного комплекса и его названием:

1.Этап А

2.Этап В

3.Этап С

4.Этап D

5.Этап F

А. Искусственное поддержание дыхания Б. Восстановление проходимости дыхательных путей В. Дефибрилляция Г. Медикаментозная терапия Д.

Искусственное поддержание кровообращения

1А,2Б,3В,4Г,5Д

1В,2Г,3Д,4А,5Б

1Д,2Б,3В,4А,5Г

1Б,2А,3Д,4Г,5В

В соответствии со стандартами медицинской помощи Установите соответствие между неотложными состояниями и применяемыми лекарственными препаратами:

1.Анафилактический шок

2.Гипертонический криз

3.Бронхиальная астма

А. Нифедипин Б. Эпинефрин В. Преднизолон Г. Каптоприл Д. Амброксол Е.

Сальбутамол

1ДЕ,2АБ,3БГ

1АГ,2ДЕ,3БВ

1БВ,2АГ,3ДЕ

1АБ,2БВ,3ДЕ

Установите последовательность действий при возникновении гипогликемической комы:

1. Ввести внутривенно 40 мл 40 %-ного раствора глюкозы и 10 мл 10 %-ного раствора кальция хлорида

2. Ввести внутривенно струйно 40–60 мл 40 %-ного раствора глюкозы

3. При улучшении самочувствия дать сладкие напитки с хлебом

3,2,1

1,3,2

1,2,3

2,1,3

Установите последовательность стадий умирания человека:

- 1. Предагония**
- 2. Клиническая смерть**
- 3. Агония**
- 4. Смерть мозговая**
- 5. Биологическая смерть**

2,1,3,4,5

3,2,1,4,5

1,2,3,4,5

1,3,2,4,5

Установите соответствие между лекарственными препаратами и группой препаратов к которым они относятся:

1.Транквилизаторы

2.Нейролептики

А. Нозепам Б. Сибазон В. Галлоперидол Г. Дроперидол

1АБ,2ВГ

1ВГ,2АБ

1АВ,2БГ

1БГ,2АВ

Установите соответствие между названием компьютерной программы и ее предназначением:

1.Microsoft Word

2.Microsoft Excel

3.Microsoft Power Point

4.Paint

А. Программа подготовки презентаций Б. Текстовый редактор В. Графический редактор Г. Табличный процессор

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

1Б,2Г,3А,4В

1В,2Г,3Б,4В

Установите соответствие между степенью интенсивности болевого синдрома и ее клиническими проявлениями:

1.1 степень (слабая боль)

2.2 степень (умеренная боль)

3.3 степень (сильная боль)

4.4 степень (нестерпимая боль)

А. Больной спокойно сообщает о своей боли, которая хорошо купируется на 4-6 ч парацетамолом, анальгином или средними дозами НПВП, ночной сон не нарушен

Б. Парацетамол, анальгин или средние дозы НПВП малоэффективны, ночной сон нарушен приступами боли

В. Трамадол в комбинации с парацетамолом или анальгином или НПВП -малоэффективен, боль вызывает страдание, ночной сон нарушен

Г. Больной на момент осмотра мечется, стонет, страдает от сильнейшей

боли, принимает вынужденное положение

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

1Б,2В,3А,4Г

1В,2Б,3А,4Г

Установите последовательность действий медсестры ОВП при черепно-мозговой травме:

1. Оказать помощь при рвоте

2. Организовать транспортировку для оказания специализированной медицинской помощи

3. Сообщить врачу (фельдшеру)

4. Ввести фуросемид

5. Уложить больного на спину с фиксацией шейного отдела позвоночника;

6. Наложить асептическую повязку при наличии раны

3,1,2,4,5,6

1,3,2,4,5,6

2,1,3,4,5,6

1,2,3,4,5,6

Установите соответствие между симптомами и неотложным состоянием:

1. Обморок

2. Спазмофилия

3. Эксикоз

А. Наблюдается сухость слизистых оболочек, губ, языка, ротовой полости, жажда, тахикардия. Снижается тургор тканей, лицо «изможденное», глаза запавшие, конечности холодные. Б. Сознание отсутствует, кожа бледная, влажная. Дыхание не изменено. Параметры гемодинамики близки к норме. В. Мышечные подергивания в руках и ногах. Повышенная возбудимость. Тахикардия, гипергидроз. Хриплый голос.

1Б,2В,3А

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

1А,2В,3Б

Определить соответствие между физиологическими параметрами и возрастом ребенка:

1. 1 год

2. 10 лет

А. АД 115/65 ммрт.ст. Б. АД 85/50 ммрт.ст. В. Пульс 110 – 130 в минуту Г. Пульс 85 – 95 в минуту

1ВГ,2АБ

1АГ,2БВ

1АБ,2ВГ

1БВ,2АГ

Установите соответствия между лекарственным препаратом и механизмом его действия:

1.Антигистаминные

2.Глюкокортикостероиды

3.Ферменты

4.Антибиотики

А. Ампициллин, кларитромицин Б. Панцитрат, панзинорм В. Супрастин, тавегил Г.

Преднизолон, ингакорт

1А,2Б,3В,4Г

1Г,2Б,3В,4А

1В,2Г,3Б,4А

1В,2Б,3А,4Г

Установите последовательность помощи при бронхоспазме:

1. Сообщить врачу

2. Расстегнуть стесняющую одежду

3. Помочь принять вынужденное положение

4. Помочь воспользоваться бронхолитиком

5. Обеспечить доступ свежего воздуха

6. Дать теплое щелочное питье

1,2,3,4,5,6

2,3,4,5,6,1

6,1,2,3,4,5

2,1,3,4,5,6

Установите соответствие между физиологическими параметрами и возрастом ребенка:

1.1 год

2.Новорожденные

А. ЧДД 40 - 60 в минуту Б. ЧДД 35 – 48 в минуту В. Пульс 110 – 130 в минуту Г. Пульс 140 - 160 в минуту

1ВГ,2АБ

1БВ,2АГ

1АБ,2ВГ

1АГ,2БВ

Установите соответствие между этапом оказания помощи и проводимыми мероприятиями:

1 этап

2 этап

3 этап

4 этап

5 этап

6 этап

А. Через третье лицо сообщить врачу Б. Напоить крепким сладким чаем В. Сменить влажное белье Г. Приготовить сосудосуживающие препараты Д. Приподнять ноги Е. Уложить без подушки

1Г,2Б,3В,4А,5Е,6Д

1Е,2Б,3А,4Г,5Д,6В

1Е,2Д,3А,4В,5Б,6 Г

1Д,2Б,3В,4А,5Г,6Д

Установите соответствие между заболеванием и характеристикой сыпи:

1.Корь

2.Скарлатина

3.Краснуха

4.Ветрянаяоспа

5.Менингококковаяинфекция

А. Геморрагическая, звездчатая Б. Пятнисто-папулезная мелкая, остаточная пигментация при сходе сыпи В. Мелкоточечная на гиперемизированном фоне Г. Везикуло-папулезная, полиморфная Д. Пятнисто-папулезная крупная, имеет тенденцию к сливанию

1В,2Б,3Д,4Г,5А

1А,2Б,3Г,4Д,5В

1Б,2В,3А,4Г,5Д

1Д,2В,3Б,4Г,5А

Установите соответствие между гестационным возрастом новорожденного и степенью его доношенности:

1.38 - 42 недели

2.Более 42 недель

3.35 - 37 недель

А. Переношенный ребенок Б. Недоношенный ребенок I степени В. Доношенный ребенок

1В,2Б,3А

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

1В,2А,3Б

Установите соответствие между видом вакцины и возрастом в котором она применяется:

1.Первая вакцинация против вирусного гепатита В проводится:

2.Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится в возрасте:

3.Ранее не привитые против вирусного гепатита дети прививаются в возрасте:

А. 12 мес Б. в 13 лет В. Новорожденным в первые 12 часов жизни

1Б,2А,3В

1В,2А,3Б

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

Установите соответствие между расстройством мочеиспускания и его описанием:

1.Дизурия

2.Поллакиурия

3.Ишурия

А. Задержка мочи в мочевом пузыре Б. Учащенное, частоболезненное мочеиспускание В. Учащенное мочеиспускание

1Б,2А,3В

1А,2Б,3В

1В,2Б,3А

1Б,2В,3А

Установите соответствие между заболеванием и его 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,2АБЕЖ,3АБГД

1АБГД,2АБВ,3АБЕЖ

1АБГД,2АБЕЖ,3АБВ

1АБЕЖ,2АБВ,3АБГД

Установите соответствие между возрастом ребенка и применяемыми видами упражнений и массажа:

1.3 месяца

2.1,5 - 3 месяца

3.6 - 10 месяцев

4.3 - 4 месяца

А. Поглаживание Б. Рефлекторные гимнастические упражнения В. Пассивные упражнения для рук Г. Пассивные упражнения для ног Д. Круговые движения руками Е. Упражнение "парение на животе"

1В,2Б,3А,4ГДЕ

1ГДЕ,2Б,3В,4А

1ВГЕ,2А,3Б,4Д

1Б,2А,3Д,4ВГЕ

Установить соответствие между эффективностью действия нитроглицерина и особенностями приёма препарата :

1.Усиление действия

2.Ослабление действия

А. Внутрь Б. Под язык В. Сидя Г. Лежа Д. После еды

1АБ,2ВГ
1ВГ,2АБ
1БВ,2АГ
1АГ,2БВ

Установите соответствие между видом гипертонического криза и симптомами:

1.Осложненный

2.Неосложненный

А. Выраженная одышка, кашель с выделением пенистой розовой мокроты Б.

Головная боль в затылочной области В. Тошнота и неукротимая рвота Г.

Существенное повышение АД Д. Невыносимые загрудинные боли Е. Отсутствие

мочи Ж. Спутанное сознание

1БВГ,2АГДЕЖ

1АГДЕЖ,2БВГ

Установите соответствие между разновидностями острого коронарного синдрома и их :

1.Нестабильная стенокардия

2.Острый инфаркт миокарда

А. Боль за грудиной сжимающего характера Б. Боль ноющего характера в левой

половине грудной клетки В. Длительность боли 10 минут Г. Длительность боли 30

минут и более Д. Иррадиация в левую половину грудной клетки Е. Положительный тест на тропонин

1АГДЕ,2АБВ

1АВД,2АГДЕ

1АБВ,2АГДЕ

1АГДЕ,2АВД

Соответствие между группами препаратов для лечения ОИМ и их :

1.Наркотические анальгетики:

2.Симпатические амины:

3.Нейролептики

4.Антикоагулянты

5.Фибринолитики и тромболитики:

А. Дроперидол Б. Стрептокиназа, урокиназа, альтеплаза В. Морфин, промедол,

фентанил Г. Допамин, дофамин, норадреналин Д. Гепарин - фракционированный и нефракционированный

1Б,2В,3Г,4А,5Д

1Д,2Б,3В,4А,5Г

1Г,2Б,3А,4Д,5В

1В,2Г,3А,4Д,5Б

Установите соответствие между осложнениями язвенной болезни и их клиническими проявлениями:

1.Желудочно-кишечное кровотечение

2.Перфорация

3.Рубцовый стеноз

А. Сильная «кинжальная» боль в эпигастрии, доскообразное напряжение мышц живота Б. Боль и распираение в эпигастрии, усиливающиеся после еды, рвота, приносящая облегчение В. Рвота «кофейной гущей», слабость, головокружение, живот мягкий, болезненный в эпигастрии

1Б,2В,3А

1В,2А,3Б

1А,2В,3Б

1Б,2А,3В

Установите соответствие: между препаратом и целью его применения при колитах:

1.Бифидумбактерин

2.Карболен

3.Имодиум

А. Устранение метеоризма Б. Антидиарейное действие В. Восстановление нормальной микрофлоры кишечника

1А,2Б,3В

1В,2А,3Б

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

Установите соответствие между направлениями в лечении хронических гепатитов и используемыми :

1.Гепатопротективная терапия

2.Противовирусная терапия

3.Иммуномоделирующая терапия

А. Интерферон Б. Эссенциале В. Аденин-арабинозид Г. Тималин Д. Рибоксин Е. Натрия нуклеинат

1БД,2ГЕ,3АВ

1БД,2АВ,3ГЕ

1АВ,2БД,3ГЕ

1ГЕ,2БД,3АВ

Установить соответствие между заболеваниями органов дыхания и рекомендуемое пациентам диетическое питание:

1.Бронхиальная астма

2.Пневмония

3.Туберкулез легких

А. Диета № 15 Б. Диета № 11 В. Гипоаллергенная диета

1В,2А,3Б

1А,2В,3Б

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

Установить соответствие между неотложными состояниями при сахарном диабете и независимыми вмешательствами медицинской:

1. Гипогликемическая кома

2. Гипергликемическая кома

А. Подкожное введение инсулина Б. Внутривенное введение 40% раствор глюкозы

В. Заполнить капельную систему 0,9% раствором хлорида натрия Г. Дать пациенту стакан сладкого чая с куском хлеба Д. Натереть виски нашатырным спиртом

1Г,2Д

1В,2Г

1Г,2В

1А,2Б

Установите соответствие между параметрами и показателями крови в норме:

1. Количество гемоглобина у женщин

2. Количество эритроцитов у мужчин

3. Количество лейкоцитов

А. $4,0 \cdot 10^9$ л - $8,8 \cdot 10^9$ л Б. 120-140 г л В. $4,0 \cdot 10^{12}$ л - $5,1 \cdot 10^{12}$ л

1В,2Б,3А

1А,2Б,3В

1Б,2А,3В

1Б,2В,3А

Установите соответствие различных характеристик болевого синдрома при заболеваниях желудка:

1. Механизм болевого синдрома

2. Связь приема пищи и боли

А. Раздражение воспаленной СОЖ Б. Через 1,5 - 2 часа после приема В.

Ощелачивающее действие пищи Г. Прием раздражающей пищи Д. Спастическое сокращение привратника или перерастяжение желудка

1АД,2БГ

1БГ,2АД

1АБ,2ГД

1ГД,2АБ

Установите соответствие между локализацией язвенного дефекта и возможными осложнениями:

1. Гастрит с секреторной недостаточностью

2. Язвенная болезнь 12 – перстной кишки

А. Язвенная болезнь желудка и 12 – перстной кишки Б. Кровотечение В. Рак желудка Г. Поражение других органов ЖКТ. Д. Стеноз привратника Е.

Гиповитаминоз, анемия, диспротеинемии

1АВГЕ,2БГДЕ

1БГДЕ,2АВГЕ

Установите соответствие заболеваний и их осложнений:

1.Хронический холецистит

2.Цирроз печени

А. Присоединение инфекции в местах расчесов. Б. Желчно-каменная болезнь В. Перитонит Г. Изменения конфигурации костей (позвоночник, ноги), на которые идет большая нагрузка Д. Желтуха Е. Кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода

1АГДЕ,2АБВ

1АГДЕ,2БВД

1БВД,2АГДЕ

1АБВ,2АГДЕ

Установите соответствие между нефрологическими заболеваниями и особенностями поражения:

1.Пиелонефрит

2.Гломерулонефрит

А. Поражение канальцев почек Б. Поражение клубочков почек В. Симметричное поражение почек Г. Асимметричное поражение почек

1БВ,2АГ

1АГ,2БВ

1АБ,2ВГ

1ВГ,2АБ

Установите соответствие между стадиями ХПН и количеством выделяемой мочи:

1. I стадия

2. II стадия

3. III стадия

А. Олигурия Б. Полиурия В. Анурия

1А,2Б,3В

1А,2В,3Б

1Б,2А,3В

1В,2Б,3А

Установить соответствие между опасными побочными действиями антибиотиков и их группами:

1.Нефротоксичное

2.Ототоксичное

3.Эмбриотоксичное

4.Гепатотоксичное

5.Миелотоксическое

А. Сульфаниламиды Б. Макролиды В. Тетрациклины Г. Аминогликозиды Д.

Левомецетин

1АГ,2АГ,3Д,4БВ,5В

1В,2Д,3БВ,4АГ,5АГ

1АГ,2АГ,3В,4БВ,5 Д

1Д,2БВ,3АГ,4АГ,5В

Установите соответствие между нефрологическими заболеваниями и лабораторными показателями крови:

1. Мочекаменная болезнь

2. Пиелонефрит

3. Хроническая почечная недостаточность

А. Повышенное содержание мочевины, креатинина Б. Лейкоцитоз, пониженное содержание креатинина В. Повышенное СОЭ Лейкоцитоз Г. Снижение эритроцитов и гемоглобина

1В,2Г,3А

1А,2В,3Г

1Г,2А,3В

1Г,2В,3А

Установите соответствие между заболеваниями органов дыхания и рекомендациями по питанию и двигательной активности:

1. Бронхоэктатическая болезнь

2. Острый бронхит

3. Бронхиальная астма

А. Высококалорийная диета Б. Включить больше белков В. Витаминизированное питьё Г. Дренажные положения Д. Исключить тяжелые физические нагрузки Е.

Исключить рыбу и яйца

1ВД,2ДЕ,3АБВГД

1АБВГД,2ВД,3ДЕ

1ДЕ,2ВД,3АБВГД

1АБВГД,2ДЕ,3ВД

Установите соответствие между принципами лечения пневмонии и представленными лекарственными препаратами:

1. Этиотропное

2. Патогенетическое

3. Симптоматическое

А. Бронхолитики Б. Отхаркивающие В. Антибиотики Г. Жаропонижающие Д.

Противовоспалительные

1БГ,2АД,3В

1В,2БГ,3АД

1В,2АД,3БГ

1АД,2БГ,3В

Установите соответствие между компонентами образа жизни рекомендациями пациенту с язвенной болезнью по его изменению:

1. Прием пищи

2. Калорийность питания

3. Поваренная соль

4. Нервные нагрузки

5.Физические нагрузки

6.Курение

А. Большие порции Б. Малые порции В. Интенсивные Г. Ограничение Д. Отказ Е. Умеренность Ж. Часто З. Дробно И. Регулярность

1АЗЖИ,2Б,3В,4Г,5Д,6ЕД

1БЗЖИ,2Г,3Г,4Г,5ЕД,6Д

1ВЗЖИ,2Г,3Д,4Г,5Д,6ЕД

1БЗЖИ,2Г,3Г,4Г,5Д,6ЕД

Установить соответствие между группами препаратов для лечения язвенной болезни и их представителями:

1.Антибактериальные

2.Антисекреторные

3.Ферментные

4.Регуляторы моторики

А. Платифилин, мотилиум Б. Физиотенз, капотен В. Метронидазол, амоксициллин Г. Креон, мезим Д. Ранитидин, омепразол

1А,2Д,3Г,4В

1Г,2Д,3В,4А

1В,2Д,3Г,4А

1Д,2Г,3В,4А

Установите соответствие между заболеваниями почек и их симптомами:

1.Пиелонефрит

2.Гломерулонефрит

3.Мочекаменная болезнь

А. Отеки на лице Б. Лихорадка В. Боли в поясничной области Г. Дизурия Д. Гипертензия Е. Протеинурия

1В,2БВГ,3АБДЕ

1АБДЕ,2БВГ,3В

1АБДЕ,2БВГ,3В

1БВГ,2АБДЕ,3В

Установите соответствие между этапами диспансеризации и их характеристик:

1 этап

2 этап

3 этап

4 этап

А. Активное выявление пациентов и организация учета Б. Активное врачебное и сестринское наблюдение В. Определение диспансерных групп населения Г. Организация общественно-профилактических мероприятий

1Г,2А,3Б,4В

1А,2Б,3В,4Г

1Б,2В,3Г,4А

1В,2Г,3А,4Б

Установить соответствие между заболеваниями щитовидной железы и их проявлениями:

1. Гипотиреоз

2. Гипертиреоз

А. Тахикардия Б. Экзофтальм В. Гипотония Г. Снижение основного обмена Д. Влажная кожа Е. Одутловатость лица Ж. Брадикардия

1БДЕЖ, 2ВГ

1ВГЕЖ, 2БД

1ВГ, 2БДЕЖ

1БД, 2ВГЕЖ

Установите соответствие между течением лейкоза и клинико-морфологическими характеристиками:

1. Острый

2. Хронический

А. Субстрат опухоли – бластные клетки Б. Субстрат опухоли – морфологически зрелые, но неполноценные лейкоциты В. Течение злокачественное Г. Течение относительно доброкачественное

1ВГ, 2АБ

1АВ, 2БГ

1АБ, 2ВГ

1БГ, 2АВ

Установите соответствие между терминами при сахарном диабете и их значением:

1. Гипергликемия

2. Гипогликемия

3. Глюкозурия

4. Кетонурия

А. Наличие ацетона в моче Б. Наличие сахара в моче В. Уровень сахара крови более 5,7 ммоль/л Г. Уровень сахара крови менее 3,5 ммоль/л

1В, 2Г, 3Б, 4А

1Г, 2Б, 3В, 4А

1Б, 2В, 3А, 4Г

1А, 2Б, 3Г, 4А

Установите соответствие между группами сахароснижающих препаратов и их представителями:

1. Инсулины

2. Сульфаниламиды

3. Бигуаниды

А. Хумулин Б. Актрапид В. Адебит Г. Метформин Д. Букарбан Е. Предиан

1АБ, 2ГЕ, 3ВД

1АБ, 2ВД, 3ГЕ

1ВД, 2АБ, 3ГЕ

1ГЕ,2ВД,3АБ

Соответствие между видом уборки в операционной и временем проведения:

1.Текущая

2.Заключительная

3.Послеоперационная

4.Предварительная

5.Генеральная уборка

А. Один раз в 7—10 дней Б. После каждой операции В. В течение всего рабочего дня Г. В конце операционного дня Д. Перед операцией

1А,2Б,3В,4Г,5Д

1А,2Г,3Б,4В,5Д

1В,2Г,3Б,4Д,5А

1Д,2В,3Г,4А,5Б

Соответствие между путем проникновения инфекции в рану и источником инфекции и механизм:

1.Экзогенный

2.Эндогенный

А. Воздушно-пылевой Б. Лимфогенный В. Кариозные зубы Г. Внешняя среда

1ГВ,2АБ

1АГ,2БВ

1АБ,2ГВ

1БВ,2АГ

Установите соответствие между методом окончательной остановки кровотечения и названием средства для остановки:

1.Физический метод

2.Механический

А. Наложение сосудистого шва Б. Электрокоагуляция

1А,2Б

1Б,2А

Установите соответствие между локализацией перелома и симптомами:

1.Кости таза

2.Основание черепа

А. Императивный позыв на мочеиспускание Б. Кровотечение и ликворея из носа и ушей В. Симптом «прилипшей пятки»

1Б,2В

1А,2Б

1А,2В

1В,2Б

Установите соответствие между острыми хирургическими заболеваниями и симптомами:

1. Острый холецистит

2. Перитонит

3. Аппендицит

4. Острая задержка мочи

А. Пастернацкого Б. Ровзинга В. Ортнера Г. Щеткина-Блюмберга

1В, 2Г, 3Б, 4А

1А, 2В, 3Г, 4Б

1Г, 2Б, 3В, 4А

1А, 2Б, 3В, 4Г

Установите соответствие между локализацией рака и обязательным проводимым исследованием:

1. Колоноскопию

2. Эндоскопическое с биопсией

3. Маммография

4. Сцинтиграфию

А. Щитовидной железе Б. Прямой кишки В. Рака пищевода Г. Молочных желез

1Б, 2В, 3Г, 4А

1Г, 2Б, 3В, 4А

1В, 2Б, 3А, 4Г

1А, 2Б, 3Г, 4В

Установите соответствие между названием опухоли и её описанием:

1. Миома

2. Нейросаркома

А. Злокачественная опухоль из нервной ткани Б. Доброкачественная опухоль из мышечной ткани

1А, 2Б

1Б, 2А

Установите соответствие между неотложным состоянием и вынужденным положением пациента :

1. Прободении язвы

2. Острый аппендицит

А. Лежа на правом боку Б. С приведенными к животу ногами

1А, 2Б

1Б, 2А

Установите соответствие между различными повреждениями плевральной полости и симптомами:

1. Гемоторакс

2. Плеврит

3. Клапанный пневмоторакс

А. Нарастающая одышка, рана «дышит» Б. Притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД В. Шум

трения плевры, боль при дыхании

1А,2Б,3В

1Б,2А3В

1А,2В,Б

1Б,2В,3А

Установите соответствие между кровотечением и его признаком:

1.Кровотечения в плевральную полость

2.Желудочное кровотечение

3.Легочное кровотечение

А. Кровохарканье Б. Отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки В.

Рвота «кофейной гущей» Г. Алая пенная кровь из полости рта Д. Мелена

1ВД,2АГ,3Б

1АГ,2ВД,3Б

1Б,2ВД,3АГ

1АГ,2Б,3ВД

Установите соответствие между особенностями транспортировки пациента и локализации перелома :

1.Положение «лягушки»

2.Положение сидя или полусидя

3.Использование воротника Шанца

4.Использование шины Еланского

А. Черепно-мозговая травма Б. Шейный отдел позвоночника В. Кости таза Г.

Иностранное тело дыхательных путей

1В,2Г,3Б,4А

1А,2В,3Б,4Г

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

Установите соответствие между локализацией рака и характерным признаком:

1. Пищевод

2. Прямая кишка

3. Молочная железа

4. Желудок

А. Втянутый сосок Б. Дисфагия В. Патологические выделения из прямой кишки Г.

Урчание в животе Д. Чувство переполнения желудка

1В,2Б,3А,4Д

1А,2Д,3Б,4В

1Д,2Б,3В,4А

1Б,2В,3А,4Д

Установите соответствие между названием опухоли и её описанием:

1. Фиброма

2. Саркома

3. Рак

А. Злокачественная опухоль из эпителиальной ткани Б. Доброкачественная опухоль из соединительной ткани В. Злокачественная опухоль из соединительной ткани

1Б,2В,3А

1А,2В,3Б

1А,2Б,3В

1В,2Б,3А

Установите соответствие между заболеванием и его характеристикой:

1.Облитерирующий эндартериит

2.Атеросклероз артерий ног

3.Тромбофлебит вен ног

4.Варикозное расширение вен

А. Заболевание, характеризующееся расширением поверхностных вен, при котором наблюдается несостоятельность клапанного аппарата Б. Хроническое системное заболевание артерий из-за нарушения жирового и белкового обмена в тканях сосудов В. Аутоиммунное заболевание, периферических артерий, приводящее к сужению их просвета и нарушению кровообращения Г.

Воспалительное заболевание венозных стенок с образованием тромба в венозном просвете

1А,2Б,3В,4Г

1Б,2В,3А,4Г

1В,2Б,3Г,4А

1Г,2Б,3В,4А

Установите соответствие между симптомами и неотложным состоянием:

1.Обморок

2.Спазмофилия

3.Экзикоз

А. Наблюдается сухость слизистых оболочек, губ, языка, ротовой полости, жажда, тахикардия. Снижается тургор тканей, лицо «изможденное», глаза запавшие, конечности холодные Б. Сознание отсутствует, кожа бледная, влажная. Дыхание не изменено. Параметры гемодинамики близки к норме В. Мышечные подергивания в руках и ногах. Повышенная возбудимость. Тахикардия, гипергидроз. Хриплый голос

1В,2А,3Б

1В,2Б,3А

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

Установите соответствие между физиологическими параметрами и возрастом ребенка :

1.1 год

2.10 лет

А. АД 115 65 мм рт.ст. Б. АД 85 50 мм рт.ст. В. Пульс 110 – 130 в минуту Г. Пульс 85 – 95 в минуту

1БВ,2АГ

1ВГ,2АБ

1АБ,2ВГ

1АГ,2БВ

Установите соответствие между группами здоровья и категорией пациентов:

I

II

III

IV

А. Ребенок, имеющий хроническое заболевание в стадии компенсации Б. Ребенок, перенесший за год острые заболевания 7 раз В. Ребенок, инвалид Г. Ребенок, не имеющий хронических заболеваний

1В,2Б,3А,4Г

1А,2Б,3В,4Г

1Б,2В,3А,4Г

1Г,2А,3Б,4В

Установите соответствие между действием препарата и его названием:

1.Антигистаминные

2.Глюкокортикостероиды

3.Ферменты

4.Антибиотики

А. Ампициллин, кларитромицин Б. Панцитрат, панзинорм В. Супрастин, тавегил Г.

Преднизолон, ингакорт

1В,2Г,3Б,4А

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2В,3А,4Г

1А,2Б,3В,4Г

Установите соответствие между стадией лихорадки и объемом доврачебной помощи:

1.Период подъема

2.Период постоянной повышенной температуры

3.Период критического снижения температуры

А. Уложить без подушки, ноги поднять. Сообщить врачу. Сменить белье.

Приготовить сосудосуживающие препараты Б. Согреть, грелки к ногам напоить горячим сладким чаем В. Обтереть прохладной водой, при необходимости поменять белье. Холод к голове. Поить прохладным морсом

1В,2Б,3А

1А,2Б,3В

1Б,2А,3В

1Б,2В,3А

Установите последовательность помощи при бронхоспазме:

- 1. Сообщить врачу**
- 2. Расстегнуть стесняющую одежду**
- 3. Помочь принять вынужденное положение**
- 4. Помочь воспользоваться бронхолитиком**
- 5. Дать теплое щелочное питье**
- 6. Обеспечить доступ свежего воздуха**

5,6,1,2,3,4

1,2,3,4,5,6

3,4,5,6,1,2

2,1,3,4,5,6

Установите соответствие между видом комы и его характеристикой:

1. Гипергликемическая кома

2. Уремическая кома

3. Гипогликемическая кома

А. Сознание отсутствует, кожа бледная, обильное потоотделение, отсутствие запаха ацетона из рта, тонус мышц повышен
Б. Сознание отсутствует, кожа сухая, запах ацетона изо рта, тонус мышц снижен
В. Сознание отсутствует, кожа сухая, землистого цвета, запах мочевины изо рта, тонус мышц повышен

1А,2В,3Б

1В,2Б,3А

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

Установите соответствие между физиологическими параметрами и возрастом ребенка:

1. 1 год

2. Новорожденные

А. ЧДД 40 - 60 в минуту
Б. ЧДД 35 – 48 в минуту
В. Пульс 110 – 130 в минуту
Г. Пульс 140 - 160 в минуту

1АБ,2ВГ

1АГ,2БВ

1ВГ,2АБ

1БВ,2АГ

Установите соответствие между группой здоровья и категорией пациентов:

I

II

III

IV

А. Ребенок, имеющий хроническое заболевание в стадии компенсации
Б. Ребенок,

перенесший за год острые заболевания 7 раз В. Ребенок, инвалид Г. Ребенок, не имеющий хронических заболеваний

1Г,2Б,3А,4В

1Б,2В,3А,4Г

1А,2Б,3В,4Г

1В,2Г,3Б,4А

Установите соответствие между действием препарата и его названием:

1. Бронхолитическое

2. Противовоспалительное

3. Отхаркивающее

4. Противокашлевое

А. Либексин, коделак Б. Беротек, эуфиллин В. Парацетамол, нимесулид Г.

Мукалтин, бромгексин

1Б,2В,3Г,4А

1Б,2А,3В,4Г

1А,2Б,3В,4Г

1В,2Б,3Г,4А

Установите соответствие между стадией лихорадки и клиническими симптомами:

1.Период подъема

2.Период постоянной повышенной температуры

3.Период литического снижения температуры

4.Период критического снижения температуры.

А. Гиперемия, жажда, жар, потливость Б. Самочувствие улучшается, недомогание и другие симптомы уменьшаются В. Бледно-серый, апатичный, гипергидроз, пульс слабый, конечности холодные Г. Бледность, озноб, недомогание, мышечная дрожь

1Б,2В,3А,4Г

1А,2Б,3В,4Г

1Г,2А,3Б,4В

1В,2Г,3Б,4А

Установите последовательность помощи при критическом снижении температуры:

1.Уложить без подушки.

2.Приподнять ноги.

3. Через третье лицо сообщить врачу

4.Сменить влажное белье.

5.Напоить крепким сладким чаем.

6.Приготовить сосудосуживающие препараты.

3,1,2,4,5,6

2,1,3,4,5,6

1,2,3,4,5,6

1,2,3,4,6,5

Установите соответствие между заболеванием и характеристикой сыпи:

1. Корь

2. Скарлатина

3. Краснуха

4. Ветряная оспа

5. Менингококковая инфекция

А. Геморрагическая, звездчатая Б. Пятнисто-папулезная мелкая, остаточная пигментация при сходе сыпи В. Мелкоточечная на гиперемизированном фоне Г. Везикуло-папулезная, полиморфная Д. Пятнисто-папулезная крупная, имеет тенденцию к сливанию

1Б,2В,3А,4Г,5Д

1А,2Б,3В,4Г,5Д

1В,2Б,3Д,4Г,5А

1Д,2В,3Б,4Г,5А

Установите соответствие между предрасполагающим фактором и заболеванием:

1. Курение

2. Стресс

3. Употребление алкоголя

4. Наследственность

А. ИБС Б. ХОБЛ В. Язвенная болезнь Г. Цирроз печени

1Б,2АВ,3Г,4ВА

1АВ,2Г,3Б,4ВА

1Г,2Б,3АВ,4ВА

1АВ,2Б,3Г,4ВА

Установите соответствие между заболеванием и клиническими симптомами:

1. Дифтерия

2. Скарлатина

3. Менингококковая инфекция.

4. Эпидемический паротит

А. Ангина, «малиновый язык» Б. Увеличение околоушных слюнных желез, орхит В. Трудно отделяемые налеты в зеве, риск развития истинного крупа Г. Головная боль, натяжение затылочных мышц

1А,2Б,3В,4Г

1В,2А,3Г,4Б

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2В,3А,4Г

Установите последовательность помощи при первом периоде лихорадки (период подъема температуры):

1. Уложить с приподнятым изголовьем

2. Тепло укрыть

3. Через третье лицо сообщить врачу

4. Грелки к ногам

5. Напоить крепким сладким чаем

6. Приготовить жаропонижающие препараты

2,1,3,4,5,6

6,1,2,3,4,5

2,1,4,3,6,5

1,2,3,4,5,6

Установите последовательность помощи при втором периоде лихорадки (период постоянной высокой температуры):

1. Уложить с приподнятым изголовьем

2. Укрыть легким одеялом (покрывалом)

3. Через третье лицо сообщить врачу

4. Холод к голове

5. Чаще поить прохладным, лучше кислым питьем

6. Приготовить жаропонижающие препараты

1,2,3,4,5,6

3,4,5,6,1,2

2,3,4,5,6,1

4,3,2,1,5,6

Установите соответствие между заболеванием и симптомами:

1. Гипотиреоз

2. Тиреотоксикоз

А. Тахикардия Б. Гипотония В. Влажная кожа Г. Сухая кожа Д. Брадикардия Е.

Экзофтальм Ж. Гипертензия

1БГД,2АВЕЖ

1АВЕЖ,2БГД

1АБВ,2АГЕЖ

1АГЕЖ,2АБВ

Установите последовательность помощи при носовом кровотечении у ребенка 2 лет:

1. Усадить на колени матери (медсестре, санитарке), наклонить голову вперед

2. Успокоить, провести пальцевое прижатие ноздрей

3. Приготовить все для передней тампонады носа

4. Помочь врачу (фельдшеру) провести переднюю тампонаду

5. Холод на переносицу

6. Организовать транспортировку для оказания специализированной медицинской помощи

5,6,1,2,3,4

1,2,3,4,5,6

3,2,1,4,5,6

2,1,3,4,5,6

Установите соответствие между гестационным возрастом новорожденного и степенью его доношенности:

1.38 - 42 недели

2.Более 42 недель

3.35 - 37 недель

А. Переношенный ребенок Б. Недоношенный ребенок I степени В. Доношенный ребенок

1Б,2А,3В

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

Установите соответствие между видом вакцинации и возрастом:

1.Первая вакцинация против вирусного гепатита «В» проводится

2.Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится в возрасте

3.Ранее не привитые против вирусного гепатита дети прививаются в возрасте

А. 12 мес Б. В 13 лет В. Новорожденным в первые 12 часов жизни

1Б,2В,3А

1В,2Б,3А

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

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

1В,2Г,3Б,4А

1Б,2В,3А,4Г

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

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

1Б,2В,3А

1Б,2А,3В

1А,2Б,3В

1В,2А,3Б

Установите соответствие между препаратом и механизмом его действия:

1. Адреналин

2. Атропин

А. Повышает АД Б. Учащает пульс В. Всегда вводится в первую очередь при анафилактическом шоке Г. Всегда вводится в составе премедикации Д.

Выпускается в ампулах по 1 мл 0,1% Е. Адреномиметик Ж. Холинолитик З.

Блокирует влияние блуждающего нерва И. Возбуждает адренорецепторы

1АВДЕИ,2БГДЗЖ

1БГДЗЖ,2АВДЕИ

Установите последовательность неотложной помощи при проникающих ранениях глаз:

1. Усадить

2. Успокоить

3. Осмотреть поврежденный глаз

4. Собрать аллергоanamnez

5. Закапывание антибиотиков по назначению врача

6. Наложение асептической повязки на глаз

7. Транспортировка в специализированное отделение

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

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

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

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

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

1АБВГ,2БГЕЖ

1БГЕЖ,2АБВГ

1БГЕЗ,2АВДЖ

1АВДЖ,2БГЕЗ

Установите последовательность сестринских вмешательств при острой левожелудочковой недостаточности:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Установите соответствие между местом введения препарата и тактикой при анафилактическом шоке:

1. Введение препарата внутривенно

2. Введение препарата в мышцу

А. Прекратить введение вещества Б. Обколоть место инъекции 0,5мл – 0,1%

раствора адреналина гидрохлорида В. Расстегнуть стесняющую одежду и

обеспечить доступ свежего воздуха Г. Иглу оставить в вене Д. Уложить в

зависимости от ведущих симптомов Е. Подсоединить систему с физиологическим раствором Ж. Через третье лицо вызвать врача З. Провести венепункцию

1АВГДЕЖ, 2АБВДЗЕЖ

1АБВДЗЕЖ, 2АВГДЕЖ

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

1Б,2А,3В,4Г

1Б,2В,3А,4Г

1А,2Б,3Г,4В

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

1БВ,2АГ,3Д

1Д,2АГ,3БВ

1Д,2БВ,3АГ

1АГ,2БВ,3Д

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

1Г,2В,3Б,4А

1Б,2В,3А,4Г

1В,2Б,3Г,4А

1А,2Б,3В,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. Ррефлюкс желчи в желудок И. Инвазия Helicobacter pylori. (HP)

1БВЕЗИ,2АГДЖ

1АГДЖ,2БВЕЗИ

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

1БВ,2АГ

1АГ,2БВ

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

1А,2БВ,3Г

1В,2Б,3АГ

1Б,2АГ,3В

1АГ,2Б,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,2А,3Д

1А,2Г,3Д

1Г,2Д,3А

1Д,2Г,3А

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

2,1,3,4,5,6

1,2,3,4,5,6

3,4,5,6,1,2

4,3,2,1,5,6

Установите соответствие между заболеваниями органов дыхания и лекарственными препаратами:

1.Бронхиальная астма

2.Пневмония

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

1БВ,2АГ

1АГ,2БВ

1АБ,2ВГ

1ВГ,2АБ

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

1АГ,2БВ

1АБ,2ВГ

1ВГ,2АБ

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

1ВЕ,2БГ,3АБ

1БГ,2АВ,3БЕ

1БГ,2АБ,3ВЕ

1АБ,2ВЕ,3БГ

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

1АВ,2БГ

1БГ,2АВ

1БВ,2АГ

1АГ,2БВ

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

1АГД,2БВЕ

1ГДЕ,2АБВ

1БВЕ,2АГД

1АБВ,2ГДЕ

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

1ГДЕ,2АБВ

1АГД,2БВЕ

1АБВ,2ГДЕ

1БВЕ,2АГД

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 Д. Учащает частоту сокращений

1БГ,2АД

1АГ,2БД

1АД,2БГ

1БД,2АГ

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 продуктами, клетчаткой В. Исключить из рациона кислые и очень сладкие блюда, ржаной хлеб, выпить стакан молока

1Б,2А,3В

1В,2А,3Б

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

Установите соответствие между осложнениями язвенной болезни и сестринскими вмешательствами при них:

Желудочно-кишечные кровотечения

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

1А,2Б

1Б,2А

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

1АВД,2АГ

1АВ,2БГД

1АБ,2ВГД

1АБВ,2ГД

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

1.Ураты

2.Фосфаты

3.Оксалаты

А. Яблоки, клюкву, бруснику Б. Сладости, копчености В. Мясо, субпродукты Г.

Молочные продукты, рыбу

1В,2Г,3А

1А,2В,3Г

1Г,2В,3А

1А,2Г,3В

Установите последовательность применения ингаляционных бронхолитиков (типа беротека):

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

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

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

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

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

Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 г. № 323 -ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" "Врачебная тайна" - это:

Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении

Сведения о диагнозе пациента

Информация о болезни

Сведения о перенесенных ранее заболеваниях пациента

Д. Сведения, полученные при обследовании пациента

Способность медицинского работника устанавливать необходимые контакты с пациентом в условиях лечебного взаимодействия называется:

Интерактивная толерантность

Коммуникативная компетенция

Интерактивная компетентность

Коммуникативная толерантность

Д. Коммуникативная возможность