Тестовые задания по специальности «Сестринское дело»

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Совокупность норм поведения медика и их регулирование в лечебном процессе – это:

1. медицинская этика

2. сестринский процесс

3. сестринское дело

2. На медсестру обязанность хранить профессиональную тайну:

1. распространяется

2. распространяется в ряде случаев

3. не распространяется

3. Диспансеризация – это:

1. лечение больных

2. обследование здоровых

3. динамическое наблюдение за больными и здоровыми

4. Меры профилактики внутрибольничных инфекций предусмотрены инструкциями по:

1. санитарно-противоэпидемическому режиму ЛПУ

2. лечению нозологических форм болезни

3. лечебно-охранительному режиму

4. исследованиям пациента

5. Инфекционное заболевание, которым пациент заражается в результате получения медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется:

1. внутрибольничным (ВБИ)

2. карантинным

3. особо опасным

4. конвекционным

6. Основная причина внутрибольничного заражения гепатитом «В» и ВИЧ связана с нарушением:

1. режима дезинфекции

2. дезинфекции и стерилизации инструментария

3. дезинфекции, стерилизации и правил пользования инструментами, одноразовыми изделиями медназначения

7. Гигиеническая обработка рук проводится:

1. перед приготовлением пищи

2. перед инвазивными процедурами, до и после снятия перчаток

3. после посещения туалета

8. Вид перчаток при заборе крови из вены на исследования:

1. стерильные медицинские

2. чистые одноразовые

9. При попадании биологических жидкостей пациента на слизистые рта, немедленно прополоскать:

1. 0,025% р-ром перманганата калия

2. 1% р-ром борной кислоты

3. перекиси водорода 3%

4. промыть водой или раствором NaCl 0,9%

10. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор на инструментарии и белье достигается при:

1. дезинфекции

2. предстерилизационной очистке

3. стерилизации

11. Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки (по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медназначения):

1. 1 % от всего обработанного инструментария

2. 5 % от обработанной партии

3. 1 % от одновременно обработанных изделий одного наименования (но не менее 3 единиц)

4. 10 % от обработанной партии одного наименования

12. Срок сохранения стерильности изделий в двухслойной бязевой упаковке:

1. 6 часов

2. 3 суток

3. 7 дней

4. 1 месяц

13. Частота проведения генеральной уборки в процедурных и перевязочных кабинетах:

1. 1 раз в 3 дня

2. 1 раз в 7 дней

3. 1 раз в 10 дней

4. 1 раз в месяц

14. Вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи:

1. А

2. В, С, Д, F,G

3. Е

4. все ответы правильные

15. Пути передачи возбудителя при холере:

1. фекально-оральный (водный, пищевой, контактно-бытовой)

2. трансмиссиный

3. аэрозольный

4. контактно-бытовой

16. К какому классу относятся потенциально инфицированные отходы (материалы, загрязненные выделениями и кровью пациентов, операционные отходы, отходы инфекционных отделений):

1. класс А

2. класс Б

3. класс В

17. Для детей первого года жизни самое качественное, рациональное и наиболее безопасное питание:

1. грудное вскармливание

2. искусственное

3. смешанное

18. Частота кормлений новорожденного ребенка в течение суток не менее:

1. 4-5 раз

2. 6-7 раз

3. 8-9 раз

4. 8-12 раз

19. Показания для введения докорма ребенку на грудном вскармливании:

1. гипогалактия

2. паратрофия

3. срыгивание

4. дисфагия

20. Первым прикормом для ребенка грудного возраста является:

1. фруктовый сок

2. овощное пюре

3. молочная каша

4. кефир

21. Парантеральное питание – это введение:

1. пюреобразных и жидких блюд

2. смесей определенного состава

3. питательных веществ, миную желудочно-кишечный тракт

22. Рост у детей до 2 лет измеряют в положении:

1. лежа на спине

2. лежа на боку

3. стоя

23. Чтобы определить частоту дыхания у младенца необходимо следить за движениями:

1. грудной клетки

2. живота

24. Для очищения носовых ходов новорожденного используют:

1. сухие ватные жгутики

2. ватные жгутики, смоченные стерильным маслом

3. марлевые жгутики

25. При уходе за новорожденным используют белье:

1. стерильное

2. чистое продезинфицированное

3. любое

26. При исследовании по Зимницкому, моча собирается в течение суток через каждые:

1. 2 часа

2. 3 часа

3. 4 часа

4. 5 часов

27. Температуру тела у детей можно измерять в:

1. аксилярной области

2. ротовой полости

3. прямой кишке

4. все ответы правильные

28. Основной жаропонижающий препарат в детской практике, и применяющийся для борьбы с гипертермическим синдромом:

1. анальгин

2. парацетамол

3. пипольфен

4. баралгин

29. Анафилактический шок у детей наиболее часто возникает после введения:

1. антибиотиков

2. инсулина

3. препаратов железа

4. витамина В1

30. При оказании неотложной помощи ребенку с гипергликемической (диабетической) комой применяют:

1. инсулин

2. пенициллин

3. бисептол

4. фурагин

31. При приступе бронхиальной астмы противопоказан:

1. алупент

2. беротек

3. морфин

4. эуфиллин

32. Противопоказание для промывания желудка:

1. желудочное кровотечение

2. отравление алкоголем

3. отравление лекарствами

4. пищевое отравление

33. Причина возникновения гипогликемической комы:

1. избыточный прием углеводов

2. малоподвижный образ жизни

3. недостаточная доза инсулина

4. передозировка инсулина

34. Первая помощь при закрытом вывихе:

1. наложение давящей повязки

2. тепло на место повреждения

3. транспортная иммобилизация

4. асептическая повязка

35. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо:

1. выполнить новокаиновую блокаду

2. ввести спазмолитики

3. наложить окклюзионную повязку

4. наложить шину Крамера

36. Признаками клинической смерти являются:

1. потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях

2. спутанность сознания и возбуждение

3. нитевидный пульс на сонных артериях

4. дыхание редкое

37. Факторы, способствующие развитию пневмонии:

1. рахит

2. анемия

3. врожденные пороки сердца, диатезы

4. все выше перечисленное

38. Мед. отвод от прививок после перенесенной острой пневмонии:

1. 14 дней

2. 1 месяц

3. 2 месяца

4. 1 год

39. В основе приступа бронхиальной астмы лежит:

1. воспалительный процесс в бронхах

2. бронхоспазм

3. воспалительный процесс в легких

40. Для профилактики рецидивов ревматизма медсестра рекомендует:

1. соблюдение режима

2. рациональное питание

3. санацию очагов инфекции

4. все ответы правильные

41. Гемофилия является заболеванием:

1. инфекционным

2. аллергическим

3. наследственным

42. Клинические симптомы, характерные для энтеробиоза:

1. кашель, лихорадка

2. вульвовагинит, зуд в перианальной области

3. рвота

43. При сахарном диабете назначается диета номер:

1. 1

2. 3

3. 5

4. 9

44. К острым респираторным вирусным инфекциям верхних дыхательных путей относятся:

1. грипп, парагрипп

2. риновирусная инфекция

3. аденовирусная инфекция

4. все ответы верны

45. Основной механизм передачи дифтерии:

1. контактно- бытовой

2. парантеральный

3. аэрозольный

4. фекально-оральный

46. Техника взятия мазка из зева включает следующие действия:

1. левой рукой придавить с помощью шпателя корень языка книзу и вперед

2. правой рукой ввести специальный тампон в ротовую полость и осторожно снять налет с миндалин, не касаясь языка

3. поместить тампон с полученным материалом в стерильную пробирку

4. все ответы правильные

47. Основные жалобы больного дизентерией:

1. судороги
2. схваткообразные боли в низу живота
3. непрерывная рвота

4. бессонница

48. Регистрация каждого случая педикулеза в центре санэпиднадзора:

1. обязательна

2. необязательна

49. Какие санитарно-эпидемиологические правила и нормы регламентируют «Организацию дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических организациях»:

1. Приказ №646

2. Приказ №585

3. Приказ №197

4. Приказ №296

50. Приказ регламентирующий «Учет, хранение, выписывание и использование наркотических лекарственных препаратов»:

1. № 70

2. №509

3. № 40

4. № 20

51. На сколько классов опасности подразделяются медицинские отходы ЛПУ:

1. на 6

2. на 4

3. на 5

4. на 3

52. К какому классу относятся материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями:

1. класс Б

2. класс В

3. класс Е

53. На грудном вскармливании частоту и продолжительность сосания:

1. устанавливает сам ребенок

2. рекомендует врач

3. устанавливает кормящая мать

4. рекомендует медсестра

54. При недостаточном поступлении пищевых веществ у грудного ребенка отмечается:

1. малая прибавка в весе

2. частое мочеиспускание

3. обильный стул

55.Препараты, повышающие ферментативную активность желудка:

1.нистатин, леворин, фестал, но-шпа

2.ацидин- пепсин, плантаглюцид

3.фестал, мезим-форте, ораза

4.мезим-форте, маалокс, ренни

5.алмагель, гастрофарм, ораза

56.Частота сердечных сокращений 110 уд/мин у детей старшего возраста:

1.брадикардия

2.тахикардия

3.экстрасистолия

4.норма

5.нарушение проводимости

57. Причиной возникновения врожденных пороков и аномалий развития у детей являются:

1. краснуха во время беременности

2. употребление алкоголя, курение

3. внутриутробные инфекции

4. прогулки на воздухе, сбалансированное питание

5. достаточный сон и отдых во время беременности

58. Единственное реальное средство лечения врожденных пороков сердца:

1.консервативное

2.оперативное

3.гомеопатическое

4.назначение ЛФК

5.назначение сердечных гликозидов

59.Какие признаки характерны для инсулинозависимого сахарного диабета:

1.начало у многих больных в молодом возрасте, компенсируется при применении инсулина

2.начало у многих больных в молодом возрасте, хорошо поддается лечению диетой и сахароснижающими препаратами

3.начало чаще всего в среднем и пожилом возрасте, компенсируется при применении инсулина

4.начало чаще всего в среднем и пожилом возрасте, хорошо поддается лечению диетой и сахароснижающими препаратами

5.течение в легкой форме

60. Как вводится инсулин при лечении сахарного диабета:

1.внутрикожно

2.подкожно

3.внутримышечно

4.внутривенно

5.дается через рот

61.После введения инсулина больного необходимо покормить:

1.через 1 час

2.через 45 минут

3.через 20 минут

4.через 1,5 часа

5.время кормления значения не имеет

62. Диета при лечении сахарного диабета:

1.№ 1

2.№ 5

3.№ 9

4.№ 7

5.№ 10

63. Возбудитель туберкулеза:

1.фильтрующийся вирус

2.микобактерия

3.палочка Леффлера

4.менингококк

5.аденовирусы

64. Источник инфекции при туберкулезе:

1.больной человек, бациллоноситель

2.белье больного туберкулезом

3.молоко коров, больных туберкулезом

4.больной человек, бациллоноситель, белье больного туберкулезом, молоко коров, больных туберкулезом

5.привитой БЦЖ вакциной

65. Назовите ранние симптомы туберкулеза:

1. постоянный кашель в течение 3-х и более недель

2. потеря веса

3. повышение аппетита

4. субфебрильная температура

5. повышение работоспособности

66. Какой из противотуберкулезных препаратов не рекомендуется применять при беременности:

1.изониазид

2.пиразинамид

3.стрептомицин

4.этамбутол

5.рифампицин

67.При критическом падении температуры тела у ребенка наблюдается:

1.сухой кашель

2.падение АД

3.боли в животе

4.легочное кровотечение

5.рвота

68. Для субфебрильной лихорадки характерна температура:

1.выше 41оС

2.38 - 39 оС

3.39 - 41 оС

4.37 - 38 оС

5.36 - 37 оС

69. Назовите, какой признак не характерен для «белой» лихорадки:

1.кожа на ощупь холодная, бледная

2.кожа на ощупь теплая, розовая

3.озноб

4.конечности синюшные

5.головная боль

70. Мероприятия по уходу за больным в первой стадии лихорадки:

1.напоить горячим чаем, тепло укрыть больного

2.напоить горячим чаем раскрыть больного

3.растереть водой комнатной температуры

4.холодный компресс на лоб

5.дать жаропонижающие средства

71. Мероприятия при критическом падении температуры:

1.тщательно следить за состоянием сердечно- сосудистой системой (частота пульса, уровень АД)

2.проводить профилактику пролежней

3.следить за состоянием полости рта

4.раскрыть больного

5.холодный компресс на лоб

72. Какой препарат рекомендуют применять при гипертермии у детей раннего возраста:

1.аспирин

2.парацетамол

3.анальгин

4.амидопирин

5.можно любой

73. Причины возникновения судорог у детей:

1. лихорадка

2. повышение внутричерепного давления

3. экссудативно-катаральный диатез

4.заболевания нервной системы

5. кашель, насморк

74. Фебрильные судороги - это судороги, возникающие у детей в результате:

1.заболевания нервной системы

2.высокой температуры

3.родовой травмы

4.недостатка в организме витамина D

5.длительного пребывания на солнце

75. Срок сохранения стерильности изделий на стерильном столе:

1. 6 часов

2. 3 суток

3. 7 дней

4. 10 дней

76. Стерильные изделия, простерилизованные без упаковки, могут храниться:

1. на стерильном столе

2. в 96° спирте

3. в 70° спирте

3. в хлорамине

77. Основные пути передачи ВИЧ-инфекции:

1. половой, парентеральный, вертикальный (от матери к ребенку)

2. контактно-бытовой

3. воздушно-капельный

4. алиментарный

78. К особо опасным инфекциям относятся:

1. чума, желтая лихорадка

2. холера, сибирская язва

3. натуральная оспа, КГЛ

4. все ответы верны

79. При обнаружении лиц с педикулезом проводится:

1. санитарная обработка

2. санитарная обработка + дезинфекция нательного белья

3. санитарная обработка + камерная обработка постельного и нательного белья

80. Первая помощь при укусе насекомых:

1. холод к месту укуса, удаление жала

2. обкалывание места укуса раствором новокаина

3. полуспиртовый компресс

81. Стерилизацию шприцев и игл проводят:

1. Кипячением

2. Паром под давлением, сухим жаром

3. В дезинфекционной камере

4. Химическим способом

82. Для пробы по Зимницкому посуду готовят и раздают пациентам:

1. Утром в день исследования до 6.00 утра

2. Утром в день исследования к 9.00 утра

3. Выдают баночку перед каждой порцией

4. Вечером, накануне исследования все банки

83. В аппарат управления в ЛПУ входят:

1. заместитель главного врача

2. главный врач со своими специальными службами

3. старшие медсёстры отделений

84. Кварцевание – метод:

1. стерилизации

2. дезинфекции

3. дезинсекции

4. Дератизаци

85. Для взятия крови из вены на биохимическое исследование необходимо приготовить:

1. Стерильный шприц, иглу, чистую, сухую пробирку с направлением и пробкой

2. Стерильные шприц и иглу, чистую, сухую баночку с направлением и крышкой

3. Стерильные шприц, иглу, чашку Петри

4 Стерильную иглу, сухую пробирку с направлением

86. Последипломное медицинское образование – это:

1. специализация

2. усовершенствование

3. стажировка на рабочем месте

4 все вышеперечисленное

87. При обращении за медицинской помощью и её получении пациент имеет право на:

1. эвтаназию

2. облегчение боли

3. сохранение врачебной тайны

4. гуманное и уважительное отношение

5. обследование, лечение и содержание в санитарно-гигиенических условиях.

88. Аттестация среднего медицинского персонала проводится на основании:

1. кодекса закона о труде

2. положения об аттестации

3. этического кодекса медицинской сестры

4. ничего из перечисленного

89. Собирание мочи на общий анализ проводят:

1. С помощью катетера

2. Утром после тщательного туалета половых органов в горшок с последующим переливанием 200 мл мочи в чистую сухую баночку

3. Собирают среднюю порцию струи мочи в 8.00 утра

4. В любое время после дефекации

90. Обучение инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении – задача:

1. гл. м/с

2. постовой м/с

3. диетсестры

4. главного врача

91. Выберите симптомы, характерные для ушиба головного мозг:

1. брадикардия

2. повышение АД

3. понижение АД

4. тахикардия

92. Назовите режим работы автоклава для стерилизации перевязочного материала:

1. темп. 120 град. С Р-1, 1 ат. 80 мин.

2. темп. 134 град. С Р-2, 2 ат. 25-30 мин

3. темп.120 град. С Р-1, 1 ат. 45 мин

93. Показанием к наложению жгута являются:

1. артериальное кровотечение

2. венозное кровотечение

3. паренхиматозное кровотечение

4. папиллярное кровотечение

5. все ответы верны

94. Какие признаки характерны для экспираторной одышки:

1. затруднение выдоха

2. затруднение вдоха

3. затруднение вдоха и выдоха

95. Факторы, способствующие развитию пневмонии:

1. рахит

2. анемия

3. врожденные пороки сердца

4.диатезы

5. все выше перечисленное

96. Самое важное для медицинского работника в предупреждении профессионального заражения инфекциями:

1. оценить факторы риска в своей работе

2. ежегодное обследование

3. обследование всех пациентов

97. Для медработников наиболее надёжный способ профилактики инфекционного контакта:

1. обследование всех пациентов

2. профилактические прививки

3. соблюдение стандартных мер защиты

98. Заболевания, сопровождающиеся бронхоспазмом:

1. бронхиальная астма

2. анафилактический шок

3. электротравма

4. аспирация инородного тела

5. сердечная астма

99. М/с, вводя пациентку на дому антибиотиками, чтобы определить побочные действия, расспрашивает больного:

1. о наличии диспептических расстройств

2. появление высыпаний на коже

3. жалобах на головную боль, шум в ушах

4. чувство онемения и покалывания в кончиках пальцев

5. сердцебиение

100. Выберите пробы, используемые для контроля предстерилизационной подготовки на кровь и белок:

1. амидопириновая

2. азопирам

3. ортотолидиновая

101. Медицинская сестра несет моральную ответственность за свою деятельность перед:

1. пациентом

2. пациентом и коллегами

3. пациентом, коллегами и обществом

102. Действия медсестры, если ребенок переживает разлуку с матерью:

1. оставаться рядом с ребенком, пока он переживает протест

2. оставить его без внимания, пока он не успокоится

3. поощрять общение

103. Виды профилактических осмотров:

1. целевые

2. массовые

3. периодические

4. все ответы правильные

104. Занятия по изучению приказа по санитарно-противоэпидемическому режиму ЛПУ и зачет со средним и младшим медперсоналом отделения проводит:

1. заместители главного врача

2. главный врач

3. главная медсестра

4. старшая медсестра

105. Ведущий путь заражения гепатитом «В», «C» и ВИЧ в медицинских учреждениях:

1. контактно-бытовой

2. фекально-оральный

3. парентеральный

106. Обычное мытье рук проводится:

1. перед и после приёма пищи, перед и после ухода за пациентом, после посещения туалета

2. перед и после ухода за раной

3. во всех случаях загрязнении рук

107. Стерильные перчатки надеваются только для выполнения процедур:

1. стерильных

2. нестерильных

3. любых

108. Кожа инъекционного поля протирается стерильным ватным тампоном с кожным антисептиком:

1. однократно

2. последовательно дважды

3. последовательно трижды

109. Последовательность обработки инструментов:

1. дезинфекция

2. предстерилизационная очистка

3. стерилизация

4. все ответы правильные

110. Наличие на инструментах остатков моющих средств проверяется с помощью пробы:

1. азопирамовой

2. амидопириновой

3. бензидиновой

4. фенолфталеиновой

111. Срок сохранения стерильности изделий на стерильном столе:

1. 6 часов

2. 3 суток

3. 7 дней

4. 10 дней

112. Стерильные изделия, простерилизованные без упаковки, могут храниться:

1. на стерильном столе

2. в 96° спирте

3. в 70° спирте

3. в хлорамине

113. Основные пути передачи ВИЧ-инфекции:

1. половой, парентеральный, вертикальный (от матери к ребенку)

2. контактно-бытовой

3. воздушно-капельный

4. алиментарный

114. К особо опасным инфекциям относятся:

1. чума, желтая лихорадка

2. холера, сибирская язва

3. натуральная оспа, КГЛ

4. все ответы верны

115. На сколько классов опасности подразделяются медицинские отходы ЛПУ:

1. на 6

2. на 4

3. на 5

4. на 3

116. К какому классу относятся материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями:

1. класс Б

2. класс В

3. класс Е

117. На грудном вскармливании частоту и продолжительность сосания:

1. устанавливает сам ребенок

2. рекомендует врач

3. устанавливает кормящая мать

4. рекомендует медсестра

118. При недостаточном поступлении пищевых веществ у грудного ребенка отмечается:

1. малая прибавка в весе

2. частое мочеиспускание

3. обильный стул

119. Первый прикорм ребенку на грудном вскармливании можно вводить в возрасте:

1. 4 мес.

2. 5 мес.

3. 6 мес.

4. 7 мес.

120. Блюда из мяса вводят в рацион грудного ребенка в возрасте:

1. 7 мес.

2. 8 мес.

3. 9 мес.

4. 10 мес.

121. Во время кормления ребенок должен сосать грудь:

1. 10-15 минут

2. 20-30 минут

3. 30-40 минут

4. пока сам не отпустит сосок

122. Частота пульса у ребенка 5 лет составляет в 1 минуту в среднем:

1. 140

2. 120

3. 100

4. 80

123. Для профилактики опрелости складки кожи новорожденного обрабатывают:

1. стерильным растительным маслом

2. фурациллином

3. зеленкой

4. физраствором

124. При проведении очистительной клизмы положение ребенка с несколько прижатыми к животу ногами на:

1. левом боку

2. правом боку

3. спине

125. Для общего анализа мочи собирается:

1. средняя порция

2. вся выделенная моча

3. моча, выделенная за сутки

4. первая порция

126. Самостоятельно обслуживать себя, ходить по коридору, подниматься по лестнице разрешается ребенку при режиме:

1. строгом постельном

2. постельном

3. палатном

4. общем

127. Купируя гипертермический синдром у детей, применяют холодные обертывания пеленками, смоченными водой температуры (в градусах):

1. 4-5

2. 8-10

3. 12-14

4. 16-18

128. Для купирования судорожного синдрома у детей применяют:

1. димедрол в/м

2. фенобарбитал в таблетках

3. седуксен в таблетках

4. седуксен, реланиум в/м или в/в

129. Наиболее эффективные средства для купирования анафилактического шока у ребенка:

1. адреналин, преднизолон

2. папаверин, дибазол

3. эуфиллин, эфедрин

4. лазикс, сульфат магния

130. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы:

1. астмопент

2. дибазол

3. морфин

4. нитроглицерин

131. Промывание желудка необходимо провести при:

1. гастралгической форме инфаркта миокарда

2. пищеводном кровотечении

3. пищевом отравлении

4. желудочном кровотечении

132. Неотложная помощь при почечной колике:

1. аспирин, преднизолон

2. баралгин, но-шпа

3. дибазол, пентамин

4. димедрол, лазикс

133. Неотложная помощь при анафилактическом шоке

1. дреналин, преднизолон, мезатон

2. атропин, баралгин, но-шпа

3. инсулин, глюкоза, дибазол

4. папаверин, морфин, пентамин

134. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с:

1. переломом ребер

2. ушибом грудной клетки

3. травмой органов брюшной полости

4. переломом грудного отдела позвоночника

135. При синдроме «острого живота» нужно:

1. сделать очистительную клизму

2. ввести обезболивающее

3. промыть желудок

4. применить холод, срочно госпитализировать больного

136. Первая помощь при укусе насекомых:

1. холод к месту укуса, удаление жала

2. обкалывание места укуса раствором новокаина

3. полуспиртовый компресс

137. При дыхательной недостаточности второй степени наблюдается одышка:

1. в покое

2. при нагрузке

3. с участием вспомогательной мускулатуры в покое

138. Симптомы, характерные для приступа бронхиальной астмы:

1. затрудненный вдох, влажные хрипы

2. затрудненный выдох, влажные хрипы

3. затрудненный вдох, сухие хрипы

4. затрудненный выдох, сухие хрипы

139. В остром периоде ревматизма режим:

1. строгий постельный

2. постельный

3. полупостельный

4. общий

140. Для лечения анемии применяют:

1. препараты железа, витамины

2. антибиотики

3. мочегонные

141. Гельминтозы у детей вызываются:

1. вирусами

2. бактериями

3. грибками

4. паразитарными червями

142. Клинические симптомы, характерные для сахарного диабета:

1. жажда, полиурия, чрезмерный аппетит

2. снижение аппетита, олигурия

143. Наиболее частая причина острых болей в животе у детей грудного возраста:

1. острый аппендицит

2. инвагинация кишечника

3. острый панкреатит

4. острый холецистит

144. К приоритетным проблемам пациента при ОРВИ относится:

1. кашель

2. лихорадка

3. диарея

145. Приоритетные проблемы пациента с дифтерией:

1. лихорадка, одышка, боль в горле

2. диарея, головная боль, лихорадка, боль в горле

3. боли в суставах, запор, метеоризм, боли в горле

146. Ведущие пути заражения:

1. аэрогенный, трансмиссивный

2. пищевой, контактно-бытовой

147. При обнаружении лиц с педикулезом проводится:

1.санитарная обработка

2. санитарная обработка + дезинфекция нательного белья

3. санитарная обработка + камерная обработка постельного и нательного белья

148. Какие санитарно-эпидемиологические правила регламентируют «Профилактику внутрибольничной инфекции в стационарах (отделениях) хирургического профиля лечебных организаций»:

1. СанПиН 2.1.3.1375-04

2. Приказ №742

3. Приказ №440

4. Приказ №585

149. Приказ, регламентирующий санитарно-противоэпидемический режим в ЛПУ:

1. № 585

2. № 440

3. № 288

4. № 742

150. Противоэпидемические мероприятия при регистрации гепатитов:

1. СанПиН 3.1.1.2341-09

2. СанПиН 3.1.958-02

3. Приказ №426

4. Приказ №326

151. Кратность проведения дородового патронажа медицинской сестрой:

1. 1

2. 2

3. 3

4. 4

152. Первый дородовый патронаж проводится медицинской сестрой на сроке беременности до (нед.):

1. 10-12

2. 20-22

3. 23-25

4. 26-28

153. Второй дородовый патронаж проводится медицинской сестрой на сроке беременности до (нед.):

1. 18-20
2. 20-22
3. 22-24
4. 32-40

154. Патронаж новорожденного осуществляется медицинской сестрой:

1. 1 раз в неделю
2. 2 раза в неделю
3. 1 раз в месяц
4. 2 раза в месяц

155. Патронаж детей в возрасте от 1 года до 2 лет осуществляется медицинской сестрой:

1. 1 раз в мес.
2. 1 раз в 2 мес.
3. 1 раз в 3 мес.
4. 1 раз в 6 мес.

156. Дети, не имеющие хронической патологии и отклонений в развитии, относятся к группе здоровья:

1. I

2. II

3. III

4. IV

157. Дети с хронической патологией в стадии компенсации относятся к группе здоровья:

1.II

2.III

3.IV

4.V

158. Дети с хронической патологией в стадии декомпенсации относятся к группе здоровья:

1. II
2. III
3. IV
4. V

159. Карта профилактических прививок - это форма:

1. ф-75а
2. ф-030
3. ф-063
4. ф-112

160. История развития ребенка - это форма:

1. ф-112
2. ф-114
3. ф- 116
4. ф-286

161. Продолжительность периода внутриутробного развития составляет (в неделях беременности):

1. 18
2. 24
3. 32
4. 40

162. Продолжительность периода новорожденности составляет (в мес.):

1. 1

2. 4

3. б

4. 12

163. При осмотре кожи ребенка оценивается:

1. влажность
2. температура
3. цвет
4. эластичность

164. Ребенок начинает удерживать голову в возрасте (мес.):

1. 1-2
2. 3-4
3. 5-6
4. 7-8

165. Ребенок самостоятельно сидит в возрасте (мес.):

1. 2-4

2. 4-5

3. 6-7

4. 8-9

166. При заболеваниях у детей подкожно-жировой слой уменьшается вначале в области:

1. лица
2. рук
3. ног
4. живота

167. Форма большого родничка у новорожденного:

1. овальная
2. округлая
3. треугольная
4. ромбовидная

168. Большой родничок у новорожденного располагается между костями черепа:

1. лобной и теменными
2. теменными
3. затылочной и теменными
4. височной и теменной

169. Первые молочные зубы появляются у детей в возрасте (мес.):

1. 2-3
2. 4-5
3. 6-7
4. 8-9

170. У новорожденного отмечается физиологическая:

1. гипертония мышц-разгибателей
2. гипертония мышц-сгибателей
3. гипотония мышц-сгибателей
4. нормотония мышц

171. Большой родничок у ребенка закрывается в возрасте мес.):

1. 4-7

2. 8-11

3. 12-15

4. 15-17

172. Грудной кифоз возникает у ребенка в возрасте (мес.):

1. 3
2. б
3. 9
4. 12

173. Количество молочных зубов у ребенка 1 года:

1. 4
2. 6
3. 8
4. 10

174. Частота дыхательных движений у здорового ребенка грудного возраста составляет (в 1 мин.):

1. 20-25
2. 25-30
3. 30-35
4. 35-40

175. Частота пульса у ребенка 1 года составляет в 1 мин.:

1. 140-160
2. 110- 120
3. 90-100
4. 70- 80

176. Формула 100 + п (п - число месяцев) применяется у ребенка старше 1 года для расчета:

1. систолического АД
2. диастолического АД
3. пульсового давления
4. дефицита пульса

177. Формула 76 + 2n (n — число месяцев) применяется у грудного ребенка для расчета:

а) систолического АД

б) диастолического АД

в) пульсового давления

г) частоты дыхательных движений

178. Диастолическое давление у детей составляет от систолического:

1. 1/2 + 10

2. 1/2+20  
3. 1/2+10  
4. 1/4 + 20

179. Формула для определения количества молочных зубов у ребенка в возрасте 6-24 мес. (n – число месяцев):

1. п -1
2. п-2
3. п – 3
4. п-4

180. Смена молочных зубов на постоянные начинается у ребенка в возрасте (лет):

1. 2-5
2. 5-7
3. 7-10
4. 10-13

181. Частое развитие токсикоза у детей при различных заболеваниях обусловлено:  
1. слабой детоксицирующей функцией печени

2. слабой секреторной функцией желудка

3. высокой детоксицирующей функцией печени

4. высокой секреторной функцией желудка

182. Емкость мочевого пузыря новорожденного (в мл):

1. 50
2. 100
3. 150
4. 200

183. Средняя длина тела, доношенного новорожденного составляет (в см):

1. 42-45
2. 46-49
3. 50-52
4. 55-59

184. Ночное недержание мочи у ребенка — это:

1. анурия
2. олигоурия
3. поллакиурия
4. энурез

185. Число мочеиспусканий у детей первого года жизни составляет в сутки:

1. 1-10
2. 10-20
3. 20-30
4. 30-40

186. Содержание гемоглобина у новорожденного в норме составляет (в г/л):

1. 100-120
2. 120-140
3. 140-170
4. 170-240

187. Физиологическое снижение массы тела новорожденного составляет до (в %):

1. 10
2. 20
3. 30
4. 40

188. Первый физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле происходит у ребенка:

1. на 5-6 день жизни
2. на 1-2 день жизни
3. в 1-2 года
4. в 5-6 лет

189. Второй физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле ребенка происходит:

1. на 1-2 день жизни
2. на 5-6 день
3. в 1-2 года
4. в 5-6 лет

190. Частые рецидивирующие гнойные и грибковые заболевания, инфекции верхних дыхательных путей у детей — это проявления:

1. гиповитаминоза
2. избыточного питания
3. иммунодефицита
4. перегревания

191. Ребенку первого года жизни предпочтительно обеспечить вскармливание:

1. естественное (грудное)
2. смешанное
3. искусственное
4. парентеральное

192. Преимущество грудного молока перед коровьим:

1. высокое содержание белка
2. высокое содержание витаминов
3. высокая калорийность
4. оптимальное соотношение пищевых веществ

193. Первое прикладывание здорового новорожденного к груди матери проводят:

1. сразу после рождения
2. через 6 часов
3. через 12 часов
4. через 24 часа

194. Грудному ребенку докорм назначают при:

1. аестественном вскармливании
2. смешанном вскармливании
3. искусственном вскармливании
4. всех видах вскармливания

195. Контрольное кормление ребенка проводят для определения:

1. массы тела
2. количества высосанного молока
3. количества прикорма
4. количества докорми

196. Правило проведения контрольного взвешивания:

1. 2 раза в день
2. 1 раз в день
3. в течение одних суток
4. в течение двух суток

197. Суточный объем молока для детей первых 10 мес. жизни не должен превышать (л):

1. 0,5
2. 1,0
3. 1,5
4. 2,0

198. Кратность кормлений ребенка в возрасте трех месяцев на искусственном вскармливании:

1. 6
2. 7
3. 5
4. 4

199. При искусственном вскармливании соки вводятся в возрасте (мес.):

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4

200. Яичный желток вводится в сроки (мес.):

1. 2
2. 4
3. 6
4. 7

201. Творог вводится в рацион грудного ребенка с возраста (мес.):

1. 1
2. 3
3. 6
4. 8

202.Фруктовые соки дают ребенку первого полугодия жизни:

1. перед кормлением грудью
2. после кормления грудью
3. между кормлениями грудью
4. только на ночь

203.Фруктовые соки и яблочное пюре вводят в рацион грудного ребенка для обеспечения его:

1. белками
2. жирами
3. водорастворимыми витаминами
4. жирорастворимыми витаминами

204.Яичный желток дают ребенку грудного возраста для обеспечения его:

1. белками

2. углеводами

3. водорастворимыми витаминами

4. жирорастворимыми витаминами

205.Введение новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью — это:

1. докорм
2. прикорм
3. искусственное вскармливание
4. смешанное вскармливание

206.Цель введения прикорма:

1. удовлетворение возросших потребностей в пищевых веществах
2. обеспечение потребности в жирах
3. обеспечение потребности в углеводах
4. обеспечение потребности в поваренной соли

207.Лучшим видом первого прикорма для ребенка с нормальным весом является:

1. фруктовый сок
2. овощное пюре
3. молочная каша
4. кефир

208.Первый прикорм на естественном вскармливании здоровому ребенку вводится в возрасте:

1. 3 мес.
2. 4 мес.
3. 5 мес.
4. 7 мес.

209.Вторым прикормом для ребенка грудного возраста является:

1. фруктовый сок
2. овощное пюре
3. молочная каша
4. кефир

210.Второй прикорм вводят грудному ребенку на естественном вскармливании в возрасте (мес.):

1. 3
2. 4
3. 6
4. 7

211.Мясной фарш вводят в рацион грудного ребенка в возрасте (мес.):

1. 7
2. 8
3. 9
4. 10

212.Третий прикорм вводят грудному ребенку в возрасте (мес.):

1. 5
2. 7
3. 8
4. 9

213.При осмотре кожи ребенка оценивается:

1. влажность
2. температура
3. цвет
4. эластичность

214.Ребенок начинает удерживать голову в возрасте (мес.):

1. 1-2
2. 3-4
3. 5-6
4. 7-8

215.При искусственном вскармливании в качестве заменителей женского молока используют:

1. фруктовые соки
2. овощное пюре
3. фруктовое пюре
4. молочные смеси

216.Признаком недокорма грудного ребенка является:

1. малая прибавка массы тела
2. частое мочеиспускание
3. обильный стул
4. лихорадка

217.Брахицефалия, косой разрез глаз, плоское лицо, поперечная складка на ладони характерны для:

1. болезни Дауна
2. фенилкетонурии
3. гемофилии
4. рахита

218.Емкость желудка у новорожденного составляет (в мл):

1. 30–35
2. 50–55
3. 100–155
4. 250—300

219.Емкость желудка у ребенка 1 года составляет (в мл):

1. 30–35
2. 50–100
3. 100–150
4. 250–300

220.Склонность детей к срыгиванию обусловлена:

1. слабым развитием кардиального сфинктера
2. хорошим развитием кардиального сфинктера
3. слабым развитием пилорического сфинктера
4. хорошим развитием пилорического сфинктера

221.При естественном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают:

1. бифидобактерии
2. кишечная палочка
3. лактобактерии
4. энтерококки

222.При искусственном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают:

1. бифидобактерии, лактобактерии
2. кишечная палочка, энтерококки
3. стафилококки, пневмококки
4. протей, синегнойная палочка

223.Виды докорма грудного ребенка:

1. адаптированная смесь
2. каша
3. овощное пюре
4. творог

224.При гипогалактии женщине рекомендуют

1. ограничение жидкости
2. ограничение белков
3. прием жидкости за 20 минут до кормления
4. прием пряностей за 20 минут до кормления

225.Показание для перевода ребенка на искусственное вскармливание:

1. самопроизвольное истечение молока
2. отсутствие молока
3. затруднение выделения молока
4. быстрое поступление молока

226.Показание для введения докорма ребенку:

1. гипогалактия
2. паратрофия
3. срыгивание
4. дисфагия

227.Лихорадка, одышка, кашель, локальное укорочение перкуторного звука у детей характерны для:

1. острого бронхита
2. хронического бронхита
3. острой пневмонии
4. бронхиальной астмы

228.К адаптированным кислым молочным смесям относится:

1. цельный кефир
2. Бифилакт
3. Детолакт
4. Симилак

229.Прикорм начинают вводить ребенку:

1. перед кормлением грудью
2. после кормления грудью
3. полностью заменяя одно кормление грудью
4. между кормлениями грудью

230.Цель введения докорма ребенку – обеспечить:

1. недостающее количество питательных веществ
2. увеличить поступление поваренной соли
3. уменьшить поступление поваренной соли
4. увеличить поступление жиров

231.Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности (в нед.):

1. 28–30
2. 32–34
3. 35–37
4. 38–42

232.Средняя масса тела, доношенного новорожденного составляет (в г):

1. 2000–2500
2. 2500–3000
3. 3000–3500
4. 3500–4000

233.Средняя длина тела, доношенного новорожденного составляет (в см):

1. 42–45
2. 46–49
3. 50–52
4. 55–59

234.Пуповинный остаток отпадает у доношенного новорожденного на сроке (день жизни):

1. 1–2
2. 3–4
3. 4–5
4. 6–7

235.Для профилактики офтальмобленнореи применяется раствор:

1. фурацилина
2. хлорида натрия
3. сульфацил-натрия
4. полиглюкина

236.Первоначальная убыль массы тела новорожденного наблюдается в первые (дни жизни):

1. 1–2
2. 3–4
3. 5–6
4. 7–8

237.Физиологическое снижение массы тела новорожденного составляет до (в %):

1. 10
2. 20
3. 30
4. 40

238.Продолжительность физиологической эритемы у новорожденного составляет (дни):

1. 1–2
2. 3–4
3. 5–6
4. 7–8

239.Половой криз у новорожденного проявляется:

1. повышением температуры тела
2. увеличением массы тела
3. увеличением грудных желез
4. снижением температуры тела

240.Проявления полового криза у новорожденного исчезают через:

1. 2–3 дня
2. 1-2 недели
3. 5–6 дней
4. 5–6 недель

241.Физиологическая желтуха у доношенного новорожденного исчезает на сроке (дни жизни):

1. 2-7
2. 7-14
3. 14-28
4. 28-35

242.Температура воздуха в палате новорожденных должна быть (в °С):

1. 18–19
2. 20–21
3. 22–23
4. 24–25

243.Для профилактики опрелостей складки кожи новорожденного обрабатывают:

1. стерильным растительным маслом
2. физраствором
3. раствором фурацилина
4. раствором полиглюкина

244.Ведущим симптомом при остром отите у детей является:

1. кашель
2. одышка
3. боль в грудной клетке
4. боль в ухе

245.Пупочную ранку у новорожденного обрабатывают раствором:

1. 2% бикарбоната натрия
2. 3% перекиси водорода
3. 5% йода
4. 5% хлорида натрия

246.Для очищения носовых ходов здорового новорожденного используют:

1. ватные жгутики, смазанные стерильным маслом
2. ватные жгутики с фурацилином
3. ватные жгутики с детским кремом
4. сухие ватные жгутики

247.Для очищения наружных слуховых проходов у детей раннего возраста используют:

1. сухие ватные жгутики
2. жгутики, смазанные стерильным маслом
3. ватные шарики
4. марлевые шарики

248.Полость рта здоровому новорожденному обрабатывают:

1. ватным шариком
2. ватно-марлевым шариком
3. марлевым шариком
4. не обрабатывают

249.Температура воды для первой гигиенической ванны здоровому новорожденному составляет (в °С):

1. 25
2. 30
3. 37
4. 40

250.Продолжительность гигиенической ванны для новорожденного составляет (в мин.):

1. 1–4
2. 5–7
3. 8–11

4. 12–15

251.Недоношенным является ребенок, родившийся при сроке гестации (нед.):

1. 40
2. 39
3. 38
4. 37

252.Недоношенным является ребенок, родившийся с массой тела менее (г):

1. 2000
2. 2300
3. 2500
4. 2700

253.Недоношенным является ребенок, родившийся с длиной тела менее (см):

1. 43
2. 45
3. 47
4. 49

254.Срок гестации недоношенности первой степени (нед.):

1. 35-37
2. 34-32
3. 31-29
4. менее 29

255.Срок гестации недоношенности III степени (нед.):

1. менее 29
2. 31-29
3. 34-32
4. 35-37

256.Признак доношенности новорожденного:

1. ушные раковины мягкие
2. ушные раковины упругие
3. имеются густые пушковые волосы
4. половая щель зияет

257.У недоношенного новорожденного отмечается:

1. громкий крик
2. мышечный гипертонус
3. мышечная гипотония
4. спонтанная двигательная активность

258.Причина гипотермии у недоношенных новорожденных:

1. низкое содержание бурого жира
2. высокое содержание бурого жира
3. увеличение теплопродукции
4. уменьшение теплоотдачи

259.Отеки подкожной основы у недоношенных детей — это:

1. лануго
2. стридор
3. склерема
4. тризм

260.Пушковые волосы на теле новорожденного — это:

1. лануго
2. стридор
3. склерема
4. тризм

261.В закрытый кювез помещают недоношенного новорожденного с массой тела менее (г):

1. 2100
2. 1900
3. 1700
4. 1500

262.Оптимальная температура воздуха в палате для недоношенных (°С):

1. 18-20
2. 26-28
3. 28-29
4. 24-26

263.У глубоко недоношенных детей состояние родничков:

1. все закрыты
2. открыт большой
3. открыт большой и малый
4. открыт большой, малый и боковые

264.Критерий перевода недоношенного новорожденного с зондового кормления на кормление из бутылочки:

1. появление сосательного рефлекса
2. прибавка массы тела
3. увеличение комочков Биша
4. исчезновение физиологической диспепсии

265.Идеальной пищей для недоношенных детей является:

1. Бона
2. Нарине
3. цельный кефир
4. грудное молоко

266.Калорийность 100 мл грудного молока (ккал):

1. 70
2. 100
3. 140
4. 170

267.Асфиксия новорожденного легкой степени характеризуется по шкале Апгар (в баллах):

1. 18-10
2. 6-7
3. 4-5
4. 1-3

268.Асфиксия новорожденного тяжелой степени характеризуется в баллах по шкале Апгар:

1. 1-3
2. 4-5
3. 6-7
4. 8-9

269.Целью первого этапа реанимации при асфиксии новорожденного является:

1. искусственная вентиляция легких
2. закрытый массаж сердца
3. коррекция метаболических расстройств
4. восстановление проходимости дыхательных путей

270.Целью второго этапа реанимации при асфиксии новорожденного является:

1. восстановление проходимости дыхательных путей
2. восстановление внешнего дыхания
3. коррекция гемодинамических расстройств
4. коррекция метаболических расстройств

271.Основная предпосылка родовой травмы ЦНС у новорожденного:

1. гипоксия
2. гиперкапния
3. гипопротеинемия
4. гипергликемия

272.Непосредственно к возникновению родовой травмы у детей приводит:

1. несоответствие размеров головки плода и таза матери
2. хромосомное нарушение
3. нарушение белкового обмена
4. гипергликемия

273.Признак родовой опухоли:

1. не распространяется за пределы границ кости
2. распространяется за пределы границ кости
3. через 2–3 дня увеличивается
4. окружена плотным валиком

274.Наружная кефалогематома — это кровоизлияние:

1. в мягкие ткани головы
2. над твердой мозговой оболочкой
3. под твердой мозговой оболочкой
4. под надкостницу

275.К очаговым признакам поражения ЦНС у новорожденного относится:

1. рефлекс Моро
2. симптом Бабинского
3. симптом Кернига
4. симптом Грефе

276.Для уменьшения отека мозга при родовых травмах ЦНС используют:

1. гепарин
2. полиглюкин
3. фуросемид
4. преднизолон

277.При использовании фуросемида у ребенка с родовой травмой ЦНС дополнительно вводят препараты:

1. калия
2. кальция
3. железа
4. фтора

278.Для поддержания сердечной деятельности у ребенка с родовой травмой ЦНС используют:

1. гипотиазид
2. глюкозу
3. преднизолон
4. коргликон

279.При развитии надпочечниковой недостаточности у ребенка с родовой травмой ЦНС с заместительной целью используют:

1. гепарин
2. коргликон
3. преднизолон
4. фуросемид

280.Причина гемолитической болезни новорожденных:

1. гипоксия
2. гиперкапния
3. внутриутробное инфицирование
4. резус-конфликт

281.При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает:

1. фенилаланин
2. билирубин
3. глюкоза
4. холестерин

282. «Ядерная» желтуха характеризуется поражением:

1. сердца
2. легких
3. ЦНС
4. почек

283.Генерализованная форма гнойно-септических заболеваний новорожденных:

1. везикулопустулез
2. парапроктит
3. сепсис
4. омфалит

284.Наиболее частая причина сепсиса у новорожденных:

1. потница
2. пузырчатка новорожденных
3. гемангиома
4. аллергический дерматит

285.Воспаление пупочной ранки новорожденного:

1. гемангиома
2. дерматит
3. потница
4. омфалит

286.Обработка пустул проводится растворами:

1. 1% бриллиантового зеленого
2. 4% перманганата калия
3. 5% перекиси водорода
4. 10% хлорида натрия

287.Пупочную ранку новорожденного при появлении гнойного отделяемого обрабатывают раствором:

1. 0,9% хлорида натрия
2. 3% перекиси водорода
3. 0,5% хлорамина

4. 5% йода

288.Атопический дерматит у детей характеризуется поражением:

1. ЦНС
2. сердца
3. почек
4. кожи

289.Фактором риска атопического дерматита у детей является:

1. инфекция
2. перегревание
3. переохлаждение
4. наследственная отягощенность

290.Манифестации атопического дерматита у детей способствует употребление продукта-гистамино либератора:

1. грудного молока
2. кефира
3. клубники
4. яблочного сока

291.Проявлению атопического дерматита у детей способствует избыточное употребление:

1. углеводов
2. поваренной соли
3. жиров
4. жидкости

292.При лечении атопического дерматита у детей применяют препараты:

1. антимикробные
2. антигистаминные
3. диуретики
4. гипотензивные

293.При аллергическом диатезе у ребенка из питания исключают:

1. цитрусовые
2. кефир
3. яблочный сок
4. кабачковое пюре

294.Лимфатико-гипопластический диатез у детей характеризуется увеличением лимфатических узлов и:

1. сердца
2. щитовидной железы
3. вилочковой железы
4. почек

295.При лимфатико-гипопластическом диатезе у детей отмечается гипофункция:

1. вилочковой железы
2. поджелудочной железы
3. надпочечников
4. печени

296.Причина внезапной смерти у детей с лимфатико-гипопластическим диатезом:

1. дыхательная -недостаточность
2. сердечная- недостаточность
3. почечная -недостаточность
4. надпочечниковая -недостаточность

297.При лимфатико-гипопластическом диатезе детям рекомендуют адаптоген:

1. димедрол
2. женьшень
3. гепарин
4. эуфиллин

298.При нервно-артритическом диатезе у ребенка нарушается обмен:

1. белка
2. билирубина
3. мочевой кислоты
4. углеводов

299.Характерное проявление нервно-артритического диатеза у детей:

1. приступ рвоты
2. приступ удушья
3. отеки
4. желтуха

300.При гипотрофии I степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %):

1. 1-5
2. 5-10
3. 11-20

4. 21-30

301. При гипотрофии III степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %):

1. 5-10
2. 11-20
3. 21-30
4. свыше 30

302. При лечении дисбактериоза у детей назначают эубиотик:

1. бисептол
2. бифидумбактерин
3. димедрол
4. панзинорм

303.При гипотрофии II степени подкожно-жировой слой исчезает:

1. на животе
2. на животе и конечностях
3. на животе, конечностях и лице
4. только на лице

304.Рахит у детей развивается вследствие дефицита витамина:

1. A
2. B
3. C
4. D

305.При рахите у ребенка нарушается обмен:

1. калия, магния
2. кальция, фосфора
3. калия, железа
4. кальция, железа

306.Потливость, облысение затылка у ребенка наблюдаются при:

1. рахите
2. потнице
3. опрелости
4. менингите

307.Размягчение костей черепа, уплощение затылка у ребенка наблюдаются при:

1. менингите
2. менингоэнцефалите
3. рахите
4. энцефалите

308.Выраженные лобные и затылочные бугры у ребенка характерны для:

1. родовой травмы
2. менингита
3. рахита
4. энцефалопатии

309.Образование «четок» на ребрах, «куриная грудь» наблюдаются при:

1. родовой травме
2. рахите
3. бронхиальной астме
4. дисбактериозе

310.При рахите у ребенка наблюдаются:

1. артриты
2. переломы
3. гемартрозы
4. О-, Х-образные ноги

311.Профилактическая доза витамина D ребенку составляет (МЕ):

1. 300
2. 400
3. 500
4. 800

312.Характерными признаками спазмофилии у детей являются:

1. отеки
2. судороги
3. запоры
4. кровоизлияния

313.Судороги при спазмофилии у детей обусловлены изменениями в крови:

1. повышение уровня железа
2. понижение уровня железа
3. повышение уровня кальция
4. понижение уровня кальция

314.Симптомы Хвостека и Труссо являются признаками:

1. бронхиальной астмы
2. порока сердца
3. скрытой спазмофилии
4. дисбактериоза

315.Сдавленный «петушиный» крик на вдохе у ребенка наблюдается при:

1. бронхиальной астме
2. бронхите
3. ларингоспазме
4. фарингите

316.Генерализованные тонико-клонические судороги у детей развиваются при:

1. скрытой спазмофилии
2. ларингоспазме
3. карпопедальном спазме
4. экламптическом приступе

317.Брахицефалия, косой разрез глаз, плоское лицо, поперечная складка на ладони характерны для:

1. болезни Дауна
2. фенилкетонурии
3. гемофилии
4. рахита

318.Светлая кожа, голубые глаза, рыжие волосы, «мышиный» запах характерны для:

1. болезни Дауна
2. гемофилии
3. рахита
4. фенилкетонурии

319.Проба Феллинга проводится ребенку для диагностики:

1. болезни Дауна
2. гемофилии
3. фенилкетонурии
4. сахарного диабета

320.При фенилкетонурии в питании ребенка исключают:

1. морковь
2. печень
3. капусту
4. томаты

321.Анатомические особенности евстахиевой трубы у ребенка, способствующие частому развитию отита:

1. короткая и широкая
2. короткая и узкая
3. длинная и широкая
4. длинная и узкая

322.Кратковременная остановка дыхания у детей:

1. апноэ
2. брадипноэ
3. тахипноэ
4. асфиксия

323.Наиболее частая причина острого бронхита у детей:

1. бактерии
2. вирусы
3. простейшие
4. грибы

324.Ведущий клинический симптом обструктивного бронхита у детей:

1. боль в грудной клетке
2. лихорадка
3. одышка
4. слабость

325.Основной симптом острого бронхита у детей:

1. слабость
2. недомогание
3. снижение аппетита
4. кашель

326.При обструктивном бронхите у детей развивается:

1. инспираторная одышка
2. экспираторная одышка
3. дыхание Куссмауля
4. дыхание Чейна-Стокса

327.Лихорадка, одышка, кашель, локальное укорочение перкуторного звука у детей характерны для:

1. острого бронхита
2. хронического бронхита
3. острой пневмонии
4. бронхиальной астмы

328.Красновато-коричневый цвет мокроты у детей отмечается при пневмонии:

1. интерстициальной
2. очаговой
3. сегментарной
4. крупозной

329.Решающее значение в диагностике пневмонии у детей имеет:

1. общий анализ крови
2. общий анализ мочи
3. рентгенография легких
4. спирография

330.Для определения этиологического фактора пневмонии у ребенка следует провести:

1. общий анализ крови
2. общий анализ мочи
3. рентгенографию легких
4. посев мокроты

331.Этиотропная терапия пневмонии у детей — применение препаратов:

1. противомикробных
2. десенсибилизирующих
3. отхаркивающих
4. бронхолитических

332.Бронхиальная астма у ребенка характеризуется:

1. лихорадкой
2. судорогами
3. приступом удушья
4. отеками

333.Для купирования приступа бронхиальной астмы у детей используют β-адреномиметик:

1. димедрол
2. интал
3. преднизолон
4. сальбутамол

334.Для профилактики приступов бронхиальной астмы у детей применяют:

1. пипольфен
2. интал
3. эуфиллин
4. эфедрин

335.Сестринское вмешательство при приступе бронхиальной астмы:

1. введение эуфиллина
2. проведение отвлекающих процедур
3. введение антибиотиков
4. проведение оксигенотерапии

336.Воспаление слизистой оболочки полости носа и глотки у детей – это:

1. ринит
2. назофарингит
3. ларингит
4. ларинготрахеит

337.Клинические симптомы назофарингита у детей:

1. отеки
2. желтуха
3. кровотечения
4. кашель

338.При назофарингите у детей применяется:

1. оксигенотерапия через пеногасители
2. оксигенотерапия
3. полоскание горла отваром ромашки
4. полоскание горла физраствором

339.Осложнение ларинготрахеита:

1. пилоростеноз
2. стеноз гортани
3. пневмоторакс
4. плеврит

340.Причина затруднения дыхания при остром рините у детей:

1. отек слизистой, гиперсекреция слизи
2. отек слизистой, гиперсекреция мокроты
3. атрофия слизистой, гиперсекреция слизи
4. атрофия слизистой, гиперсекреция мокроты

341.Возможное осложнение ринита у грудных детей:

1. отит
2. асфиксия
3. ложный круп
4. ангина

342.При остром рините детям раннего возраста вводятся лекарственные препараты:

1. антибактериальные
2. антигистаминные
3. сосудосуживающие
4. сосудорасширяющие

343.При остром рините действие сосудосуживающих препаратов направлено на:

1. уменьшение отека слизистой носа
2. увеличение отека слизистой носа
3. уменьшение температуры тела
4. отхождение мокроты

344.Ведущим симптомом при остром отите у детей является:

1. кашель
2. одышка
3. боль в грудной клетке
4. боль в ухе

345.При остром отите у детей применяют:

1. горчичники
2. банки
3. холодный компресс на область уха
4. согревающий компресс на область уха

346.Стенотическое дыхание, изменение тембра голоса, грубый кашель наблюдается у детей при:

1. ларингостенозе
2. трахеите
3. бронхите
4. пневмонии

347.Тактика медицинской сестры при угрозе стеноза гортани у ребенка вне лечебного учреждения:

1. направление в поликлинику
2. срочная госпитализация
3. проведение оксигенотерапии
4. назначение физиотерапевтических процедур

348.При остром бронхиолите у детей развивается выраженная недостаточность

1. дыхательная, сердечно-сосудистая
2. дыхательная, почечная
3. печеночная, почечная
4. печеночная, надпочечниковая

349.При остром бронхите у детей применяют отхаркивающую микстуру с:

1. термопсисом
2. толокнянкой
3. валерианой
4. пустырником

350.При уходе за ребенком с острым бронхитом для лучшего отхождения мокроты медсестра осуществляет:

1. оксинотерапию
2. оксинотерапию через пеногасители
3. постановку горчичников на грудную клетку

4. вибрационный массаж, постуральный дренаж

351. Основные моменты ухода за новорожденным при внутричерепной родовой травме:

1. прикладывание к груди

2. холод над головой

3. тугое пеленание

4. смена положения

352. Основные признаки гипотрофии:  
1. повышение температуры тела  
2. дефицит массы тела  
3. сухость кожи и слизистых  
4. западение большого родничка

353. Симптомами начального периода рахита являются:   
1. рахитические четки  
2. беспокойство, потливость  
3. «лягушачий» живот  
4. «куриная» грудь

354.  При развитии асфиксии у новорожденного медсестра должна прежде всего:  
1. согреть ребенка  
2. придать ему возвышенное положение  
3. освободить дыхательные пути от слизи  
4. холод над головой

355. Спиртовой компресс ребенку накладывают на:  
1. 1-2 часа  
2. 4-6 часов  
3. 8-10 часов  
4. 12-24 часа

356. При судорожном синдроме детям вводят:  
1. седуксен 0,5-процентный р-р  
2. сернокислую магнезию 25-процентный р-р  
3. ГОМК /оксибутират натрия/  
4. все перечисленное верно

357.  Число дыхательных движений у новорожденного составляет:  
1. 18-20 в минуту  
2. 20-30 в минуту  
3. 20-40 в минуту  
4. 40-60 в минуту

358. При запорах у детей старшего возраста очистительную клизму делают в положении:  
1. лежа на левом боку  
2. лежа на правом боку  
3. лежа на спине с приподнятыми вверх ногами  
4. в любом из этих положений   
  
359. Срок введения соков при естественном вскармливании:  
1. с 2-х недель  
2. с 1-го месяца  
3. с 4-х месяцев  
4. с 5-ти месяцев 

360. Срок первого патронажа новорожденного:  
1. на первой неделе  
2. на первом месяце жизни  
3. в первые 2 дня после выписки  
4. не обязателен   
  
361. Температура воды для купания новорожденного:  
1)40-42 С  
2)28-30 С  
3)36-37,5 С  
4)20-24 С   
  
362. Основные признаки энтеробиоза  
1. сниженный аппетит  
2. боли в животе  
3. зуд и расчесы в области ануса  
4. рвота   
  
363. Острый стенозирующий ларинготрахеит характеризуется следующими признаками:  
1. начало постепенное  
2. при дыхании затруднен выдох  
3. при дыхании затруднен вдох  
4. все перечисленное верно   
  
 364. Причины гемофилии:  
1. повышенная проницаемость сосудистой стенки  
2. уменьшение количества тромбоцитов в крови  
3. недостаток в крови антигемофильного гаммоглобулина  
4. инфекционно-аллергическая природа заболевания   
  
 365. При носовом кровотечении:  
1. уложить больного горизонтально  
2. посадить, запрокинув голову назад  
3. посадить, слегка наклонив голову вниз  
4. возвышенное положение головного конца

366. Помощь при обмороке:  
1. возвышенное положение головного конца  
2. холод к голове  
3. обрызгать лицо холодной водой  
4. все перечисленное верно   
  
367. Простой инсулин при лечении сахарного диабета вводится:  
1. за 5-10 минут до еды  
2. за 15-25 минут до еды  
3. за час до еды  
4. через 20 минут после еды   
  
368. Характер сыпи при скарлатине  
1. везикулярная  
2. пятнисто-папулезная  
3. мелкоточечная  
4. пустулезная 

369. Принципы лечения эпидемического паротита  
1. симптоматическое лечение  
2. антибиотикотерапия  
3. десенсибилизирующие средства  
4. препараты «Са»

370. Эффективная помощь при асфиксической стадии истинного крупа:  
1. гемотрансфузия  
2. интубация  
3. гемосорбция  
4. гемодиализ

371. Первичное инфицирование туберкулезом — это  
1. туберкулез глаз   
2. милиарный туберкулез легкого  
3. туберкулезный бронхоаденит  
4. вираж туберкулиновой пробы  
  
 372. Клинические симптомы дизентерии  
1. запор  
2. увеличение селезенки  
3. тенезмы  
4. боли в правом подреберье   
  
373. Клиническими симптомами гепатита являются:  
1. иктеричность склер и кожи  
2. увеличение печени  
3. диспептические расстройства  
4. все ответы верны   
  
374. К противоэпидемическим мероприятиям в очаге инфекции относится:  
1. дезинфекция  
2. наблюдение за контактными  
3. изоляция заболевшего  
4. все ответы верны   
  
375. Контактные по ветряной оспе лица наблюдаются (карантин)  
1. до 10 дней  
2. до 15 дней  
3. до 21 дня  
4. до 24 дней   
  
376. Для подтверждения диагноза менингококковой инфекции необходимо сделать  
1. взятие слизи из зева и носа  
2. взятие спинномозговой жидкости  
3. взять кровь (для выявления возбудителя)  
4. все ответы верны   
  
377. Вакцинация АКДС проводится:  
1. в 1 год  
2. в 1,5 года  
3. с 3-х месячного возраста трехкратно  
4. в первые дни жизни 

378. При токсической дифтерии зева наблюдается:  
1. жидкий стул  
2. отек подкожной клетчатки шеи  
3. состояние ребенка не нарушено  
4. температура субфебрильная 

379. Главный диагностический критерий менингита:  
1. головная боль  
2. высокая температура  
3. боль в животе  
4. регидность мышц затылка 

380. Проба Манту считается положительной:  
1. гиперемия 5 мм и более  
2. папула 3 мм  
3. папула5 мм и более  
4. гиперемия 15 мм

381. Симптом врожденных пороков сердца  
1. тошнота, рвота  
2. боли в мышцах и суставах  
3. повышение температуры до 39 град.  
4. грубый систолический шум в сердце

382. При уходе за ребенком в острый период гломерулонефрита необходимо следить за:  
1. числом сердечных сокращений  
2. характером стула  
3. числом дыхательных движений  
4. количеством выпитой и выделенной жидкости 

383. При геморрагическом васкулите  
1. сыпь симметричная петехиальная  
2. симптом «шкуры леопарда»  
3. в крови снижено количество антигемофильного фактора  
4. характерны гемартрозы

384. Окружность головы и грудной клетки сравнивается к  
1. 2-3 месяцам жизни  
2. 3-4 месяцам жизни  
3. 5-6 месяцам жизни  
4. 1 году  
  
385. Гипертонуссгибательных нижних конечностей исчезает к  
1. 3-4 месяцам жизни  
2. 2-2,5 месяцам жизни  
3. 1-2 месяцам жизни  
4. 5-6 месяцам жизни   
  
 386. Правила введения прикорма с целью перевода на общий стол  
1 . до кормления грудью  
2. постепенно, начиная с малых количеств  
3. на всех видах вскармливания  
4. все перечисленной верно   
  
387. Для кефалогематомы характерно:  
1. опухоль не переходит границ одной кости  
2. опухоль переходит границы одной кости  
3. опущение угла рта на стороне поражения  
4. генерализованный цианоз 

388. У ребенка страдающего малой хореей при ревматизме отмечается:  
1.. двигательное беспокойство  
2. непроизвольные движения отдельных мышц  
3. изменение почерка  
4. все перечисленной верно   
  
389. Большой родничок закрывается к:  
1. 12-15 месяцам жизни  
2. 10-12 месяцам жизни  
3. 15-18 месяцам жизни  
4. 2-3 месяцам жизни 

390. Профилактика рахита недоношенным детям проводится  
1. с момента рождения  
2. с конца первой недели  
3. с трех недель  
4. с 4-х недель 

391. Совокупность норм поведения медика и их регулирование в лечебном процессе – это:

1. медицинская этика

2. сестринский процесс

3. сестринское дело

392.На медсестру обязанность хранить профессиональную тайну:

1. распространяется

2. распространяется в ряде случаев

3. не распространяется

393.Гигиеническая обработка рук проводится:

1. перед приготовлением пищи

2. перед инвазивными процедурами, до и после снятия перчаток

3. после посещения туалета

394.Вид перчаток при заборе крови из вены на исследования:

1. стерильные медицинские

2. чистые одноразовые

395.При попадании биологических жидкостей пациента на слизистые рта, немедленно прополоскать:

1. 0,025% р-ром перманганата калия

2. 1% р-ром борной кислоты

3. перекиси водорода 3%

4. промыть водой или раствором NaCl 0,9%

396.Регистрация каждого случая педикулеза в центре санэпиднадзора:

1. обязательна

2. необязательна

397.При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо:

1. выполнить новокаиновую блокаду

2. ввести спазмолитики

3. наложить окклюзионную повязку

4. наложить шину Крамера

398. Признаками клинической смерти являются:

1. потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях

2. спутанность сознания и возбуждение

3. нитевидный пульс на сонных артериях

4. дыхание редкое

399. Какие санитарно-эпидемиологические правила и нормы регламентируют «Организацию дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических организациях»:

1. Приказ №646

2. Приказ №585

3. Приказ №197

4. Приказ №296

400. Приказ регламентирующий «Учет, хранение, выписывание и использование наркотических лекарственных препаратов»:

1. № 70

2. №509

3. № 40

4. № 20

401. Медицинская деонтология это наука о:

1. должном

2. морали поведения

3. формах человеческого сознания

4. профессиональном долге медработников

402. Если ребенок находится на стадии протеста эмоциональных переживаний следует помнить, что эта реакция:

1. нормальная

2. патологическая

403. Профилактические медосмотры являются основой:

1. первичной медико-санитарной помощи

2. диспансеризации

3. реабилитации

404. Обучение медперсонала и сдача зачетов по санэпид режиму проводится не реже, чем:

1. ежемесячно

2. ежеквартально

3. 2 раза в год

4. 1 раз в год

405. Источником внутрибольничных инфекций в ЛПУ могут быть:

1. пациенты (больные или носители)

2. контаминированная больничная среда

3. медицинский персонал (больные или носители)

4. все ответы правильные

406. Уровни обработки рук:

1. социальный (обычное мытье рук с мылом)

2. гигиенический

3. хирургический

4. все ответы правильные

407. Хирургическая обработка рук проводится:

1. перед и после манипуляции с катетером

2. перед любыми хирургическими вмешательствами

3. во всех случаях загрязнении рук

408. После каждого пациента перчатки:

1. необходимо менять

2. протирать дезинфектантом, не меняя

409. При попадании биологических жидкостей пациента на кожу, немедленно промыть:

1. р-ром перманганата калия 0,05%

2. хлорамина 3%, аналита 0,03%

3. перекиси водорода 3%

4. промыть под проточной водой

410. Для контроля качества предстерилизациооной очистки изделий медицинского назначения рекомендуется проба:

1. азопирамовая

2. амидопириновая

3. бензидиновая

4. ортотолуидиновая

411. Режим стерилизации изделий из металла и стекла сухим жаром в воздушном стерилизаторе:

1. 1,1 атм. – 120˚ – 45мин

2. 2,2 атм. – 132˚ – 20мин

3. 160˚ – 120 мин.

4. 180˚ – 60 мин.

412. Срок сохранения стерильности изделий в биксе:

1. 6 часов

2. 3 суток

3. 20 дней

4. 1 месяц

413. Назначение УФ озонового бактерицидного облучателя:

1. для обеззараживания воздуха в помещении в отсутствии людей

2. для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещении в отсутствии людей

3. для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещении в отсутствии людей

414. Основные пути передачи туберкулеза:

1. воздушно-капельный

2. воздушно-пылевой, контактно – бытовой

3. пищевой

4. водный

415. После перевода инфекционного больного в инфекционный стационар в очаге поводят дезинфекцию:

1. текущую

2. заключительную

3. профилактическую

416. К какому классу относятся отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов:

1. класс А

2. класс Б

3. класс В

417. Оптимальные сроки прикладывания новорожденного к груди после рождения – не позднее:

1. 2 часов

2. 4 часов

3. 1 суток

4. 2 суток

418. Грудное молоко полностью обеспечивает ребенка всеми питательными веществами не менее чем до:

1. 1-2 мес.

2. 3-4 мес.

3. 5-6 мес.

4. 7-8 мес.

419. Введение новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью – это:

1. докорм

2. прикорм

3. искусственное вскармливание

420. Вторым прикормом для ребенка грудного возраста является:

1. фруктовый сок

2. овощное пюре

3. молочная каша

4. кефир

421. Кормящей матери следует советовать:

1. обмывать соски теплой водой без мыла

2. носить удобный лифчик

3. при приливах молока чаще кормить ребенка, не переохлаждаться

4. все ответы правильные

422. У детей пульс считают на протяжении:

1. 15 сек.

2. 30 сек.

3. полной минуты

423. Частота дыхания у здорового ребенка грудного возраста составляет в минуту:

1. 20-25

2. 25-30

3. 30-35

4. 35-40

424. Для очищения наружных слуховых проходов у детей раннего возраста используют:

1. сухие ватные жгутики

2. ватные жгутики, смоченные стерильным маслом

3. марлевые жгутики

425. Взятие крови на сахар проводится:

1. строго натощак

2. независимо от приема пищи

3. через 15 мин. после приема пищи

426. При постельном режиме ребенку разрешается:

1. сидеть в постели

2. ходить в столовую

3. передвигаться по палате

427. При оказании неотложной помощи ребенку с гипертермическим синдромом противопоказано:

1. согревание

2. применение краниоцеребральной гипотермии

3. применение пузыря со льдом на область крупных сосудов

4. обтирание кожи 40-50% раствором этилового спирта

428. При гипертермическом синдроме температуру тела у ребенка контролируют каждые (минуты):

1. 15-30

2. 30-60

3. 60-90

4. 90-120

429. При оказании неотложной помощи ребенку с анафилактическим шоком ему следует придать:

1. горизонтальное положение на боку, обложить грелками

2. полусидячее положение, обложить грелками

3. положение с опущенным головным концом, к голове приложить пузырь со льдом

4. положение сидя, к голове приложить пузырь со льдом

430. При оказании неотложной помощи ребенку с гипогликемической комой применяют раствор:

1. хлорида натрия

2. гемодеза

3. новокаина

4. глюкозы

431. Неотложная помощь при легочном кровотечении

1. аминокапроновая кислота, хлорид кальция

2. гепарин, дибазол

3. ацетилсалициловая кислота, реопирин

4. димедрол, пипольфен

432. Неотложная помощь при печеночной колике:

1. атропин, баралгин

2. кордиамин, валидол

3. гепарин, димедрол

4. мезатон, лазикс

433. Характерный запах изо рта при гипергликемической коме

1. алкоголя

2. аммиака

3. ацетона

4. тухлых яиц

434. При переломе бедра необходимо фиксировать:

1. тазобедренный сустав

2. тазобедренный и коленный суставы

3. тазобедренный, голеностопный и коленный суставы

4. место перелома

435. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует:

1. дать выпить молока

2. ввести анальгетик, промыть желудок

3. ничего не делать до госпитализации

4. вызвать рвоту

436. Первая помощь при носовом кровотечении:

1. наклонить голову больного, подбородком прижать к груди, холод на переносицу

2. запрокинуть голову больного назад, холод на переносицу, крылья носа плотно прижать пальцами

3. передняя тампонада носа

437. Существующая проблема ребенка с острой пневмонией

1. кашель, одышка

2. снижение аппетита

3. все выше перечисленное

438. Хроническое рецидивирующее заболевание бронхов, характеризующееся приступами удушья, называется:

1. бронхиальной астмой

2. бронхитом

3. пневмонией

439. Ревматизм может развиться после следующих заболеваний:

1. кори, коклюша

2. скарлатины, ангины

3. дифтерии

440. Клинические симптомы анемии:

1. гиперемия кожи

2. бледность кожи

3. сухость кожи

441. Прогноз гемофилии:

1. стойкая ремиссии

2. выздоровление

3. инвалидизация

442. Для диагностики энтеробиоза исследуют материал:

1. мочу

2. рвотные массы

3. фекалии

4. перианальный соскоб

443. Больные с сахарным диабетом стоят на диспансерном учете:

1. 2-3 года

2. 4-5 лет

3. всю жизнь

444. Механизм передачи инфекции при ОРВИ:

1. аэрозольный

2. фекально-оральный

3. контактный

4. трансмиссивный

445. Источник заболевания дифтерией:

1. больной дифтерией

2. зараженные продукты

3. руки персонала

446. Возбудителем дизентерии является:

1. сальмонеллы

2. лептоспиры

3. шигеллы

447. Источником заболевания сальмонеллезом могут быть:

1. продукты и вода

2. человек и животные

3. руки персонала

4. предметы ухода

448. Какие санитарно-эпидемиологические правила и нормы регламентируют «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и др. лечебных стационаров»:

1. СанПиН 2.1.3.1375-04

2. СанПиН 3.5.1378-07

3. Приказ №646

4. Приказ №440

449. Какие санитарные правила и нормы регламентируют «Правила сбора, хранения и даления отходов лечебно-профилактических учреждений»:

1. СанПиН 2.1.3.728-06

2. СанПиН 3.1.2.1319-06

3. Приказ №20.

4. Приказ №40

450. Документ, разрешающий использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях:

1. Приказ №476

2. МУ 3.4.2552-12

3. Приказ №646

4. Приказ №197

451. Мероприятия по профилактике рахита проводятся:

1. только в дородовом периоде

2. только первые 3 месяца жизни ребенка

3. только первый год жизни ребенка

4. в дородовом периоде и первый год жизни ребенка

5. постоянно в течение трех лет

452.При гипотрофии 1 степени отмечается снижение массы ребенка на:

1. 5 - 10 %

2. 10 - 20 %

3. 20 - 30 %

4. 30 - 40 %

5. более 30%

453.Симптомы гипотрофии у ребенка:

1. потливость, искривление костей

2. отеки, повышенное давление

3. экзема, географический язык

4. снижение уровня гемоглобина в крови, бледность кожных покровов

5. истончение подкожно-жирового слоя, низкая масса

454.Выберите средний показатель АД у ребенка 10 лет (в мм рт. ст.):

1. 120/ 80

2. 100/ 60

3. 140/100

4. 80/ 40

5. 160/40

455.В клинике экссудативно-катарального диатеза могут быть:

1. позднее развитие вторичных половых признаков

2. кожный зуд, опрелости, гнейс, молочный струп

3. мочекаменная болезнь, подагра

4. задержка нервно-психического развития

5. задержка физического развития

456.У доношенного новорожденного ребенка открыты роднички:

1. только большой

2. боковые

3. большой и малый

4. большой и боковые

5. все роднички

457.Указать необходимые мероприятия при подозрении на энтеробиоз:

1. анализ мочи

2. анализ крови

3. анализ кала на яйца глистов

4. соскоб с перианальных складок

5. бактериологический посев кала

458.Укажите признак, не характерный для кори:

1. мелкоточечная сыпь

2. пятнисто-папулезная сыпь

3. пятна Филатова - Бельского

4. кашель, насморк

5. высокая температура

459.Специфическая профилактика при ветряной оспе проводится:

1. в 12 месяцев

2. в 18 месяцев

3. не проводится

4. в 3 года

5. в роддоме

460.Укажите пути распространения инфекции при менингите:

1. воздушно-капельный

2. парентеральный

3. фекально-оральный

4. трансмиссивный

5. половой

461.Максимальная длительность инкубационного периода при вирусном гепатите В:

1. 21 день

2. 3 месяца

3. 7 дней

4. 6 месяцев

5. 7 дней

462.Основными показателями физического развития являются все кроме:

1. рост

2. вес

3. окружность головы

4. окружность грудной клетки

5. тургор тканей и эластичность кожи

463.В очаге гриппа необходимо:

1. больного не изолировать, проводить влажную уборку

2. проводить проветривание, кварцевание, водно-чайная пауза

3. больного не изолировать, проводить лечение по назначению врача

4. изолировать больного, проводить влажную уборку, проветривание помещения

5. обязательная госпитализация больного ребенка

464. Для менингита характерны симптомы:

1. кашель с мокротой

2. ригидность затылочных мышц, рвота

3. жажда, жидкий стул

4. боль в животе

5. частые болезненные мочеиспускания

465. Возбудителем краснухи является:

1. палочка Леффлера

2. вирус

3. палочка Борде - Жангу

4. стрептококк

5. менингококк

466. Возбудителем дифтерии является:

1. палочка Леффлера

2. вирус

3. палочка Борде-Жангу

4. стрептококк

5. менингококк

467. Источником инфекции вирусного гепатита А является:

1. больное животное

2. шприцы

3. больной человек

4. вирусоноситель

5. комары

468. Истинный круп характеризуется:

1. постепенным нарастанием удушья

2. выраженными катаральными явлениями

3. ярко-розовым цветом кожных покровов

4. начало быстрое, чаще ночью

5. развивается на фоне респираторной инфекции

469. Ребенок делает самостоятельные шаги без поддержки и говорит отдельные слова в возрасте:

1. 6 - 7 месяцев

2. 11 - 12 месяцев

3. 8 -9 месяцев

4. 7 - 8 месяцев

5. 9 - 10 месяцев

470. Укажите характер сыпи при ветряной оспе:

1. везикулы

2. геморрагическая сыпь

3. пятнисто-папулезная сыпь

4. мелкоточечная сыпь на розовом фоне кожи

5. розеолезная

471. Укажите характер сыпи при кори:

1. везикулы

2. геморрагическая сыпь

3. пятнисто-папулезная сыпь

4. мелкоточечная сыпь на розовом фоне кожи

5. розеолезная

472. Укажите срок карантина для больных ветряной оспой:

1. 14 дней

2. 10 дней

3. 21 день

4. 7 дней

5. 3 дня

473. Результаты пробы Манту оценивают через:

1. 24 часа

2. 48 часов

3. 72 часа

4. 36 часов

5. 3 месяца

474. Укажите срок проведения вакцинации АКДС после перенесенного ОРЗ:

1. сразу после выздоровления

2. через 1 месяц после выздоровления

3. через 3 месяца после выздоровления

4. через неделю после выздоровления

5. через 2 недели

475. Перечислите основные клинические признаки сахарного диабета:

1. жажда

2. полиурия

3. боли в животе

4. сухость кожи

5. влажность кожных покровов

476. При паратрофии 1 степени отмечается:

1. избыточное отложение жира только на животе

2. избыточное отложение жира на животе и туловище

3. избыток массы 10%

4. общее избыточное отложение жира

5. избыток массы более 30%

477. Для ликвидации «белой гипертермии» необходимо применить набор медикаментов:

1. анальгин, седуксен

2. анальгин, корглюкон

3. анальгин, аминазин

4. анальгин, димедрол, папаверин

5. анальгин, преднизолон

478. Укажите симптомы, характерные для гломерулонефрита:

1. отеки, повышение АД

2. Частые, болезненные мочеиспускания

3. кашель, насморк

4. боли в суставах

5. частый жидкий стул с примесью слизи

479. Характерные измененияв анализах мочи для пиелонефрита:

1. лейкоцитурия, бактериурия

2. глюкозурия, бактериурия

3. гематурия, протеинурия

4. цилинндрурия, бактериурия

5. лейкоцитурия, гематурия

480. Обучение медперсонала и сдача зачетов по санэпид режиму проводится не реже, чем:

1. ежемесячно

2. ежеквартально

3. 2 раза в год

4. 1 раз в год

481. Уровни обработки рук:

1. социальный (обычное мытье рук с мылом)

2. гигиенический

3. хирургический

4. все ответы правильные

482. Хирургическая обработка рук проводится:

1. перед и после манипуляции с катетером

2. перед любыми хирургическими вмешательствами

3. во всех случаях загрязнении рук

483. После каждого пациента перчатки:

1. необходимо менять

2. протирать дезинфектантом, не меняя

484. При попадании биологических жидкостей пациента на кожу, немедленно промыть:

1. р-ром перманганата калия 0,05%

2. хлорамина 3%, аналита 0,03%

3. перекиси водорода 3%

4. промыть под проточной водой

485. Для контроля качества предстерилизациооной очистки изделий медицинского назначения рекомендуется проба:

1. азопирамовая

2. амидопириновая

3. бензидиновая

4. ортотолуидиновая

486. Какие санитарно-эпидемиологические правила и нормы регламентируют «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и др. лечебных стационаров»:

1.СанПиН 2.1.3.1375-04

2. СанПиН 3.5.1378-07

3. Приказ №646

4. Приказ №440

487. Какие санитарные правила и нормы регламентируют «Правила сбора, хранения и даления отходов лечебно-профилактических учреждений»:

1. СанПиН 2.1.3.728-06

2. СанПиН 3.1.2.1319-06

3. Приказ №20.

4. Приказ №40

488. Документ, разрешающий использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях:

1. Приказ №476

2. МУ 3.4.2552-12

3. Приказ №646

4. Приказ №197

489. Грубый «лающий» кашель, осиплость голоса, афония характерны для:

1. ларингита

2. отита

3. ангины

4. хронического тонзиллита

5. перитонзиллярного абсцесса

490. Для приступа бронхиальной астмы характерно:

1. экспираторная одышка, вздутие грудной клетки, вынужденное положение в постели

2. инспираторная одышка, вздутие грудной клетки, вынужденное положение в постели

3. чихание, повышение температуры до 39 С, насморк

4. повышение температуры до 39 С, боль в горле

5. одышка смешанного типа, положение в постели лежа

491. В анализе крови при острой пневмонии наблюдается:

1. лейкоцитоз, ускоренная СОЭ

2. лейкоцитурия, гематурия

3. лейкоцитоз, гематурия

4. ускоренная СОЭ, лейкопения

5. протеинурия, бактериурия

492. Энтеробиоз - это заражение:

1. острицами

2. аскаридами

3. власоглавом

4. широким лентецом

5. лямблиями

493. Заражению и распространению гельминтозов способствуют:

1. неудовлетворительное санитарное состояние местности

2. отсутствие санитарно-гигиенических навыков у детей

3. закаливание, проветривание помещения

4. грязные руки, овощи

5. частые ОРВИ

494. Для снятия отеков у детей при гломерулонефрите применяется:

1. лазикс

2. эуфиллин

3. нитроксалин

4. папаверин

5. ампициллин

495. Укажите симптомы, характерные для гломерулонефрита:

1. отеки, повышение АД

2. частые, болезненные мочеиспускания

3. кашель, насморк

4. боли в суставах

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ответ | № | ответ | № | ответ | № | ответ | № | ответ |
| 1 | 1 | 40 | 4 | 79 | 3 | 118 | 1 | 157 | 2 |
| 2 | 1 | 41 | 3 | 80 | 1 | 119 | 3 | 158 | 4 |
| 3 | 3 | 42 | 2 | 81 | 2 | 120 | 2 | 159 | 3 |
| 4 | 1 | 43 | 4 | 82 | 4 | 121 | 4 | 160 | 1 |
| 5 | 1 | 44 | 4 | 83 | 2 | 122 | 3 | 161 | 4 |
| 6 | 3 | 45 | 3 | 84 | 2 | 123 | 1 | 162 | 1 |
| 7 | 2 | 46 | 4 | 85 | 1 | 124 | 1 | 163 | 3 |
| 8 | 2 | 47 | 2 | 86 | 4 | 125 | 1 | 164 | 1 |
| 9 | 4 | 48 | 1 | 87 | 2,3,4,5 | 126 | 4 | 165 | 3 |
| 10 | 3 | 49 | 1,3 | 88 | 2 | 127 | 3 | 166 | 4 |
| 11 | 3 | 50 | 4 | 89 | 2 | 128 | 4 | 167 | 4 |
| 12 | 2 | 51 | 3 | 90 | 2 | 129 | 1 | 168 | 1 |
| 13 | 2 | 52 | 2 | 91 | 1,2 | 130 | 1 | 169 | 3 |
| 14 | 2 | 53 | 1 | 92 | 2 | 131 | 3 | 170 | 2 |
| 15 | 1 | 54 | 1 | 93 | 1 | 132 | 2 | 171 | 3 |
| 16 | 2 | 55 | 3 | 94 | 1 | 133 | 1 | 172 | 2 |
| 17 | 1 | 56 | 2 | 95 | 5 | 134 | 4 | 173 | 3 |
| 18 | 4 | 57 | 5 | 96 | 1 | 135 | 1 | 174 | 3 |
| 19 | 1 | 58 | 2 | 97 | 3 | 135 | 1 | 175 | 2 |
| 20 | 2 | 59 | 1 | 98 | 1,2 | 137 | 1 | 176 | 1 |
| 21 | 3 | 60 | 2 | 99 | 1,2,3 | 138 | 4 | 177 | 1 |
| 22 | 1 | 61 | 3 | 100 | 1,2,3 | 139 | 1 | 178 | 1 |
| 23 | 2 | 62 | 3 | 101 | 3 | 140 | 1 | 179 | 4 |
| 24 | 2 | 63 | 2 | 102 | 1 | 141 | 4 | 180 | 2 |
| 25 | 1 | 64 | 4 | 103 | 4 | 142 | 1 | 181 | 1 |
| 26 | 3 | 65 | 1 | 104 | 4 | 143 | 2 | 182 | 1 |
| 27 | 4 | 66 | 3 | 105 | 3 | 144 | 3 | 183 | 3 |
| 28 | 2 | 67 | 2 | 106 | 1 | 145 | 1 | 184 | 4 |
| 29 | 1 | 68 | 4 | 107 | 1 | 146 | 2 | 185 | 2 |
| 30 | 1 | 69 | 2 | 108 | 2 | 147 | 3 | 186 | 4 |
| 31 | 3 | 70 | 1 | 109 | 4 | 148 | 2 | 187 | 1 |
| 32 | 1 | 71 | 1 | 110 | 4 | 149 | 1,2,3,4 | 188 | 1 |
| 33 | 4 | 72 | 2 | 111 | 3 | 150 | 1 | 189 | 4 |
| 34 | 3 | 73 | 3 | 112 | 1 | 151 | 2 | 190 | 3 |
| 35 | 3 | 74 | 2 | 113 | 4 | 152 | 2 | 191 | 1 |
| 36 | 1 | 75 | 1 | 114 | 4 | 153 | 4 | 192 | 4 |
| 37 | 4 | 76 | 1 | 115 | 3 | 154 | 1 | 193 | 1 |
| 38 | 2 | 77 | 1 | 116 | 1 | 155 | 2 | 194 | 2 |
| 39 | 2 | 78 | 4 | 117 | 1 | 156 | 1 | 195 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ответ | № | ответ | № | ответ | № | ответ | № | ответ |
| 196 | 3 | 235 | 3 | 274 | 4 | 313 | 4 | 352 | 2 |
| 197 | 2 | 236 | 1 | 275 | 4 | 314 | 3 | 353 | 2 |
| 198 | 1 | 237 | 1 | 276 | 3 | 315 | 3 | 354 | 3 |
| 199 | 4 | 238 | 3 | 277 | 1 | 316 | 4 | 355 | 2 |
| 200 | 3 | 239 | 3 | 278 | 4 | 317 | 1 | 356 | 4 |
| 201 | 3 | 240 | 2 | 279 | 3 | 318 | 4 | 357 | 4 |
| 202 | 3 | 241 | 3 | 280 | 4 | 319 | 3 | 358 | 1 |
| 203 | 3 | 242 | 4 | 281 | 2 | 320 | 2 | 359 | 3 |
| 204 | 2 | 243 | 1 | 282 | 3 | 321 | 1 | 360 | 3 |
| 205 | 2 | 244 | 4 | 283 | 3 | 322 | 1 | 361 | 3 |
| 206 | 1 | 245 | 2 | 284 | 2 | 323 | 2 | 362 | 3 |
| 207 | 2 | 246 | 1 | 285 | 4 | 324 | 3 | 363 | 3 |
| 208 | 3 | 247 | 1 | 286 | 1 | 325 | 4 | 364 | 3 |
| 209 | 3 | 248 | 3 | 287 | 2 | 326 | 2 | 365 | 3 |
| 210 | 3 | 249 | 3 | 288 | 4 | 327 | 3 | 366 | 3 |
| 211 | 3 | 250 | 2 | 289 | 4 | 328 | 4 | 367 | 2 |
| 212 | 4 | 251 | 4 | 290 | 3 | 329 | 3 | 368 | 3 |
| 213 | 3 | 252 | 3 | 291 | 1 | 330 | 4 | 369 | 1 |
| 214 | 1 | 253 | 2 | 292 | 2 | 331 | 1 | 370 | 2 |
| 215 | 4 | 254 | 1 | 293 | 1 | 332 | 3 | 371 | 4 |
| 216 | 1 | 255 | 2 | 294 | 3 | 333 | 4 | 372 | 3 |
| 217 | 1 | 256 | 2 | 295 | 3 | 334 | 2 | 373 | 4 |
| 218 | 1 | 257 | 3 | 296 | 4 | 335 | 2 | 374 | 4 |
| 219 | 4 | 258 | 1 | 297 | 2 | 336 | 2 | 375 | 3 |
| 220 | 1 | 259 | 3 | 298 | 3 | 337 | 4 | 376 | 4 |
| 221 | 3 | 260 | 1 | 299 | 1 | 338 | 3 | 377 | 3 |
| 222 | 1 | 261 | 4 | 300 | 3 | 339 | 2 | 378 | 2 |
| 223 | 1 | 262 | 4 | 301 | 4 | 340 | 1 | 379 | 4 |
| 224 | 3 | 263 | 4 | 302 | 2 | 341 | 1 | 380 | 3 |
| 225 | 2 | 264 | 1 | 303 | 2 | 342 | 3 | 381 | 4 |
| 226 | 1 | 265 | 4 | 304 | 4 | 343 | 1 | 382 | 4 |
| 227 | 3 | 266 | 1 | 305 | 2 | 344 | 4 | 383 | 1 |
| 228 | 2 | 267 | 2 | 306 | 1 | 345 | 4 | 384 | 1 |
| 229 | 1 | 268 | 1 | 307 | 3 | 346 | 1 | 385 | 1 |
| 230 | 1 | 269 | 4 | 308 | 3 | 347 | 2 | 386 | 4 |
| 231 | 4 | 270 | 2 | 309 | 2 | 348 | 1 | 387 | 1 |
| 232 | 3 | 271 | 1 | 310 | 4 | 349 | 1 | 388 | 4 |
| 233 | 3 | 272 | 1 | 311 | 3 | 350 | 4 | 389 | 1 |
| 234 | 4 | 273 | 2 | 312 | 2 | 351 | 2 | 390 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ответ | № | ответ | № | ответ |
| 391 | 1 | 429 | 1 | 468 | 4 |
| 392 | 1 | 430 | 4 | 469 | 2 |
| 393 | 2 | 431 | 1 | 470 | 1 |
| 394 | 1 | 432 | 1 | 471 | 3 |
| 395 | 4 | 433 | 3 | 472 | 2 |
| 396 | 1 | 434 | 3 | 473 | 3 |
| 397 | 3 | 435 | 2 | 474 | 1 |
| 398 | 1 | 436 | 1 | 475 | 5 |
| 399 | 1,3 | 437 | 3 | 476 | 2 |
| 400 | 4 | 438 | 1 | 477 | 4 |
| 401 | 4 | 439 | 2 | 478 | 1 |
| 402 | 1 | 440 | 2 | 479 | 1 |
| 403 | 1 | 441 | 3 | 480 | 3 |
| 404 | 3 | 442 | 4 | 481 | 1 |
| 405 | 4 | 443 | 3 | 482 | 2 |
| 406 | 4 | 444 | 1 | 483 | 1 |
| 407 | 2 | 445 | 1 | 484 | 4 |
| 408 | 1 | 446 | 3 | 485 | 1 |
| 409 | 4 | 447 | 2 | 486 | 1 |
| 410 | 1 | 448 | 1 | 487 | 1,4 |
| 411 | 4 | 449 | 1,4 | 488 | 4 |
| 412 | 2 | 450 | 1 | 489 | 1 |
| 412 | 2 | 451 | 4 | 490 | 1 |
| 413 | 2 | 452 | 2 | 491 | 1 |
| 414 | 2 | 453 | 5 | 492 | 1 |
| 415 | 1 | 454 | 2 | 493 | 4 |
| 416 | 1 | 455 | 2 | 494 | 1 |
| 417 | 3 | 456 | 3 | 495 | 1 |
| 418 | 2 | 457 | 4 |  |  |
| 419 | 3 | 458 | 1 |  |  |
| 420 | 4 | 459 | 3 |  |  |
| 421 | 4 | 460 | 1 |  |  |
| 422 | 3 | 461 | 4 |  |  |
| 423 | 3 | 462 | 5 |  |  |
| 424 | 1 | 463 | 4 |  |  |
| 425 | 1 | 464 | 2 |  |  |
| 426 | 1 | 465 | 2 |  |  |
| 427 | 1 | 466 | 1 |  |  |
| 428 | 2 | 467 | 3 |  |  |