Тестовые задания по специальности «Сестринское дело»

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1.Госпитализация инфекционных больных проводится:

1) всегда

2) по усмотрению пациента

3) по усмотрению врача

4) по показаниям (клиническим и эпидемиологическим)

2.Заболевание, характеризующееся приступами удушья – это:

1)бронхиальная астма

2)плеврит

3)рак легких

4)бронхит

5)пневмония

3. Для внутривенного пути введения лекарственных препаратов характерны:
1. быстрое развитие эффекта
2. медленное развитие эффекта
3. возможность использования у больного в бессознательном состоянии
4. стерильность вводимых растворов
5. зависимость от моторики и содержимого желудочно-кишечного тракта

4.Адреналин применяют во всех случаях кроме:

1)при гипертонической болезни

2)при анафилактическом шоке

3)при остановке сердца

4)при бронхиальной астме

5. Побочные действия антибиотиков пенициллинового ряда все кроме:

1)аллергические реакции

2)развитие дизбактериоза кишечника

3)повышение аппетита

4)угнетение иммунной системы

5)токсическое действие на печень

6.Профилактика острых кишечных инфекций:

1)профилактические прививки

2)соблюдение личной гигиены

3)обследование доноров

4)повышение общей сопротивляемости организма

5)использование одноразовых инструментов

7. Какое исследование устанавливает этиологию вирусного гепатита

1)биохимический анализ крови

2)моча на желчные пигменты

3)определение маркеров ВГ

4)бактериологическое исследование кала

5)анализ мочи

8. Для гриппа характерны все симптомы кроме:

1)слабость, разбитость

2)нарушение сознания

3)нарушение аппетита

4)налеты в зеве серого цвета

5)температура -39,0-40,0С

9.При каких заболеваниях назначается диета № 5

1.острый и хронический гепатиты, холециститы, цирроз печени

2.подагра, мочекаменная болезнь

3.острый, хронический нефрит

4.ожирение

5.сахарный диабет

10.При каких заболеваниях назначается диета № 9:

1.острый и хронический гепатиты, холециститы, цирроз печени

2.подагра, мочекаменная болезнь

3.острый, хронический нефрит

4.ожирение

5.сахарный диабет

11.Что такое парентеральное питание:

1.это введение лекарственных препаратов, минуя желудочно- кишечный тракт

2.это введение лекарственных препаратов ингаляционно

3.это введение лекарственных препаратов через рот

4.это введение лекарственных препаратов ректально

5.это введение лекарственных препаратов внутримышечно

12.Наиболее частый препарат для энтерального питания – это:

1.гемодез

2.реополиглюкин

3.физраствор

4.парацетамол

5.тромбоцитарная масса

13.Для субфебрильной лихорадки характерна температура:

1.37 - 38 С

2.36 - 37 С

3.выше 41 С

4.38 - 39 С

5.39 - 41 С

14. Введение наркотических средств пациенту производится в присутствии:

1.Заведующего отделением

2.Лечащего врача

3.Старшей медицинской сестры

4.Палатной медсестры

15.Пульсовое давление отражает:

1.систолическое давление

2.диастолическое давление

3.разницу между систолическим и диастолическим давлением

4.одновременную регистрацию пульса и систолического давления

5.сумму систолического и диастолического давления

16.Частота сердечных сокращений 110 ударов в минуту у взрослых называется:

1.брадикардия

2.тахикардия

3.экстрасистолия

4.норма

5.пароксизмальная тахикардия

17.Заболевание сердечно-сосудистой системы, являющееся одной из основных:

причин смертности среди взрослого населения:

1.артериальная гипертония

2.ишемическая болезнь сердца

3.пороки сердца

4.ревматизм

5.артериальная гипотония

Начало формы

18.Экстрасистолия – это:

1.урежение сердечных сокращений

2.учащение сердечных сокращений

3.внеочередное сокращение сердца

4.нормальное сокращение сердца

5.нарушение проводимости

19.Урежение пульса меньше 60 ударов называется:

1.гипотония

2.экстрасистолия

3.брадикардия

4.тахикардия

5.аритмия

20.Основной клинический признак коллапса:

1.повышение АД

2.понижение АД

3.тахикардия

4.аритмия

5.потеря сознания

21.При остром гломерулонефрите моча имеет цвет:

1. «пива»

2.мутный белый

3.соломенно-желтый

4. «мясных помоев»

5.лимонный

22.Моча цвета «мясных помоев» обусловлена содержанием большого количества:

1.бактерий

2.лейкоцитов

3.эритроцитов

4.цилиндров

5.солей

23.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

24.Анализ по Нечипоренко проводится для определения в моче:
1. белка
2. эритроцитов
3. глюкозы
4. лейкоцитов
5. относительной плотности мочи

1, 2

2, 3

2, 4

3, 5

4, 5

25.Для оценки функционального состояния почек проводится анализ мочи:

1.по Нечипоренко

2.по Зимницкому

3.общий

4.бактериологический

5.по Аддис-Каковскому

26.При остром пиелонефрите в общем анализе мочи определяются
1. гематурия
2. лейкоцитурия,
3. бактериурия
4. большое количество солей
5. глюкозурия

1, 2

2, 3

3, 4

4, 5

2, 5

27.Урежение дыхания – это:

1.апноэ

2.тахипноэ

3.брадипноэ

4.диспноэ

5.одышка

Начало формы

28.Какие заболевания легких могут сопровождаться легочным кровотечением:

1.острый бронхит

2.хронический бронхит

3.бронхиальная астма

4.рак легкого

5.бронхоэктатическая болезнь

29.С целью устранения корочек из носовой полости используется:

1.70% этиловый спирт

2. Вазелиновое масло

3. 10% раствора камфорного спирта

4. 3% раствор перекиса водорода

30.Какие из ниже перечисленных факторов могут быть причинами железодефицитной анемии:
1. повторные желудочно-кишечные кровотечения
2. нарушение менструального цикла и маточные кровотечения
3. повторная беременность с коротким интервалом
4. употребление острой, соленой пищи
5. чрезмерное употребление мясной пищи

31.К форменным элементам крови относятся все кроме:

1.эритроциты

2.лимфициты

3.лейкоциты

4.креатинин

5.эозинофиллы

32.Какую основную функцию выполняют в организме эритроциты и гемоглобин:

1.обеспечивают нормальный гемостаз

2.предупреждают и останавливают кровотечение

3.улучшают микроциркуляцию

4.обеспечивают защитную функцию организма

5.транспортируют кислород к тканям

33.Какой из перечисленных методов исследования не проводится при постановке диагноза железодефицитной анемии:

1.определение гемоглобина

2.определение уровня эритроцитов

3.тимоловая проба

4.сывороточное железо

5.определение цветного показателя

34.Для сахарного диабета характерны все симптомы кроме:

1.полиурия

2.полидипсия

3.полифагия

4.кожный зуд

5.одышка

35.В анализе крови при острой пневмонии наблюдается
1. лейкоцитоз,
2. ускоренная СОЭ
3. агранулоцитоз
4. лейкопения
5. эритроцитоз

1, 3

1, 2

2, 3

1, 4

4, 5

36.Возможное осложнение при внутримышечной инъекции:

1. инфильтрат

2. воздушная эмболия

3.тромбофлебит

4.кровотечение

37.Единственно реальное средство лечения врожденных пороков сердца:

1.консервативное

2.оперативное

3.гомеопатическое

4.назначение ЛФК

5.назначение сердечных гликозидов

Конец формы

Начало формы

38.Причинами острого гастрита являются

1.несоблюдение гигиенических правил

2.эмоциональные стрессы

3.наличие кариозных зубов

4.острая, грубая пища

5.применение антибиотиков

39.Дискинезия желчевыводящих путей - это

1.расстройство двигательной функции отдельных частей желчного пузыря

2.воспаление слизистой оболочки желчного пузыря

3.скопление лямблий в желчном пузыре

4.сужение желчного пузыря

5.камни в желчном пузыре

40.Энтеробиоз - это заражение:

1.острицами

2.аскаридами

3.власоглавом

4.широким лентецом

5.лямблиями

41.Олигурия – это:

1.отсутствие мочи

2.уменьшение диуреза

3.увеличение диуреза

4.преобладание ночного диуреза над дневным

5.появление отеков

42.После введения инсулина больного необходимо:

1. покормить через 1 час

2.уложить

3.покормить через 30 минут

4.измерить А Д

5.время кормления значения не имеет

43.Источник инфекции при туберкулезе:
1. больной человек
2. белье больного туберкулезом
3. молоко коров, больных туберкулезом
4. бациллоноситель
5. привитой БЦЖ вакциной

1, 2, 4 ,5

1, 3, 4, 5

2, 3, 4, 5

3, 4, 5

1, 2, 3, 4

44.Специфическая профилактика туберкулеза – это:

1.изоляция больного

2.текущая и заключительная дезинфекция

3.санитарно-просветительная работа среди населения

4.назначение противотуберкулезных препаратов

5.вакцинация и ревакцинация здоровых людей вакциной БЦЖ

45.Источником инфекции гепатита А является:

1.больной человек

2.больное животное

3.грязный медицинский инструментарий

4.насекомые

5.вирусоноситель

46. Биологический материал, который необходимо взять у больного с кишечной инфекции:

1. кал на общий анализ

2. кал на яйца глист и простейшее

3. кровь на биохимический анализ

4. фекалий на бактериологическое исследование

47.Для гепатитов В, С, Д характерны пути передачи:

1.парентеральный

2.через мух

3.водный

4.пищевой

5.грязные руки

48.У контактных лиц в очаге гепатита берут кровь на исследование:

1.на общий анализ крови

2.на трансаминазы

3.на протромбиновый индекс

4.на лейкоцитоз

5.на австралийский антиген

49.Для лабораторной диагностики при подозрении на ВИЧ у обследуемых берут:

1.кровь

2.спинномозговую жидкость

3.мочу

4.влагалищные выделения

5.семенную жидкость

50.Инкубационный период при сальмонеллезе длится в среднем:

1) от нескольких часов до 3-х дней

2) 1 - 5 дней

3) 5 - 7 дней

4) 14 дней

51.Какое лекарственное средство при внутривенном введении вызывает некроз тканей:

1.40 % р-р глюкозы

2.0,9 % р-р натрия хлорида

3.4 % р-р новокаина

4. % р-р глюкозы

5.10% р-р хлористого кальция

52.Выберите показания к введению лекарственных средств через прямую кишку:
1. при невозможности перорального пути введения (ожоги, рак ротовой полости и пищевода)
2. для питания тяжелобольных (после операции на пищеводе, желудке) и в борьбе с обезвоживанием
3. для профилактики запоров
4. для прямого воздействия на слизистую прямой кишки (трещины, геморрой и пр.)
5. для улучшения фармакологического эффекта

1, 2, 3

2, 3, 4

3, 4, 5

1,2,4,

2, 4, 5

53.Текущая уборка процедурного кабинета проводится:

1. не менее двух раз в сутки

2. перед началом работы, и каждые 2 часа

# 3. 1 раз в неделю

54.Укажите с чем связан лечебный эффект применения согревающего компресса:

1.со спазмом гладкой мускулатуры внутренних органов

2.с сужением кровеносных сосудов

3.с расширением кровеносных сосудов

4.с местным кровеизвлекающим действием

5.с жаропонижающим действием

55.Критическое снижение температуры- это

1.резкое снижение температуры тела в течение часа

2.постепенное снижение температуры тела в течение часа

3.постепенное снижение температуры тела в течение суток

4.постепенное снижение температуры в течение нескольких дней

5.резкое снижение температуры тела в течение суток

56.После полученной травмы тупым предметом в области живота больной жалуется на слабость, головокружение, шум в ушах, сильные боли в правом подреберье. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые бледные, черты лица заострены, глаза запавшие, живот при пальпации напряжен Какой вид кровотечения:

1.Артериальное

2.паренхиматозное

3.венозное

4.наружное

5.капиллярное

57.При покраске крыши дома рабочий сорвался и упал на землю, порезав при этом правую голень. Из раны изливается алая кровь. Определите вид кровотечения:
1. капиллярное
2. артериальное
3. венозное
4. смешенное
5. паренхиматозное

58.В дорожно-транспортном происшествии имеется пострадавший, который жалуется на боли в области бедра, головокружение, слабость. Пострадавший бледен. При осмотре в области средней трети бедра имеется кровоточащая рана. При пальпации определяется деформация, патологическая подвижность, крепитация, отек. Определите вид травмы:

1.открытый перелом бедренной кости

2.перелом большеберцовой кости

3.рваная рана бедра

4.закрытый перелом бедренной кости

5.рубленая рана бедра

Начало формы

59.Больная В., 44 года. Поступила в больницу, на 3-ий день болезни с жалобами на общую слабость, сухость во рту, умеренную головную боль, затруднение дыхания, нечеткость зрения. Ела маринованные грибы домашнего консервирования. Объективно: температура 38. Состояние очень тяжелое. Адинимична. Сознание ясное. Выражен птоз век, легкая анизокория, гнусавый голос, затруднение глотания. О каком заболевании вы думаете:

1. пищевая токсикоинфекция
2. сальмонеллез
3. ботулизм
4. дизентерия
5. острый гастрит

60.При патронаже ребенка одного года медицинская сестра обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2о С. Какую манипуляцию нельзя проводить при оказании доврачебной помощи ребенку:

1.ребенка тепло укутать

2.ребенка раздеть

3.положить холод на магистральные сосуды

4.вызвать врача

61.Мальчику 13 лет назначено явиться в процедурный кабинет утром натощак для взятия крови на биохимическое исследование. При взятии крови он побледнел и начал медленно опускаться на пол, потерял сознание. Что случилось с ребенком:

1.анафилактический шок

2.гипогликемическая кома

3.гипергликемическая кома

4.обморок

5.коллапс

62. Неотложная помощь при анафилактическом шоке:

1. 0,5 мл 0,1% р-р адреналина в 20 мл физиологического раствора натрия хлорида
2. Антигистаминные препараты (супрастин, тавегил)
3. Преднизолон

4. Все ответы правильные

63.Назовите спазмолитик:

1.но-шпа

2.анальгин

3.лидокаин

4.нозепам

5.парацетамол

64.После проведения катетеризации мочевого пузыря у пациента через 2 дня появились рези при мочеиспускании, боли внизу живота, частые болезненные мочеиспускания, нам указывает это на:

1.травматизация катетером

2.обострение хронического простатита

3.инфицирование мочевыводящих путей

4.это проявление венерического заболевания

5.обострение хронического цистита

65.Пациент обратился по поводу ухудшения самочувствия, боли в области сердца, нарушение сна. На протяжении многих лет пациент курит, ведет малоподвижный образ жизни, работа связана с нервными перегрузками. В каких рекомендациях нуждается пациент:

1.продолжать работать на прежнем месте

2.не отказываться от своих вредных привычек

3.не соблюдать режим питания

4.вести здоровый образ жизни

3.работать в ночную смену

Начало формы

66.В приемное отделение больницы доставлен скорой помощью пациент с открытым переломом нижней трети правой голени и зияющей раной. Укажите на ошибку в действиях медицинской сестры приемного покоя.

1провела первичную хирургическую обработку раны

2.остановила кровотечение из раны

3.наложила асептическую повязку на рану

4.обработала зияющую рану 96 С спиртом

5.провела противошоковую терапию

67.Ребенок посещает ясли, болен 2-й день. Повысилась температура до 37,2 С. На неизмененном фоне кожи появилась необильная везикулярная сыпь. На следующий день число элементов увеличилось. О каком заболевании можно подумать:

1.краснуха

2.корь

3.ветряная оспа

4.скарлатина

5.менингококковая инфекция

68.При подготовке к анализу исследования кала на скрытую кровь, из питания исключают:

1.молоко

2.мясо

3.хлеб

4.масло

5.сыр

69. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве:

1. 10 литров

2. 3 литра

3. 1 литр

4. 0,5 литра

70.Больной 45 лет находится в бессознательном состоянии. Объективно - кожные покровы сухие, тонус мышц снижен, дыхание глубокое, шумное с запахом ацетона изо рта. Что за состояние у больного:

1.гипогликемическая кома.

2.гипергликемическая кома

3.печеночная кома

4.уремическая кома

5.эпилепсия

71.Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на лучевой артерии не прощупывается.
Какие дополнительные признаки жизни необходимо проверить:

1. измерение артериального давления
2. определение пульса на сонной артерии
3. определение реакции зрачков на свет
4. определение дыхания методом «вижу - слышу – ощущаю»
5. прослушивание тонов сердца фонендоскопом

1, 2, 3

3, 4, 5

2, 3, 4

2, 4, 5

1, 3, 4

72.Мужчина 38 лет поступил в отделение с жалобами на головную боль, слабость, боли в пояснице. Две недели назад после рыбалки перенес ангину, лечился народными средствами. Объективно: бледен, температура 37°С, пастозность лица, АД 180/120 мм рт ст, олигоурия, моча цвета «мясных помоев». Ваш предварительный диагноз:

1. острый пиелонефрит
2. острый гломерулонефрит
3. артериальная гипертензия
4. мочекаменная болезнь
5. ревматизм
В острый период при данном заболевании больной получает:
А. постельный режим, стол № 10, ограничение жидкости
Б. строгий постельный режим, стол № 7, разгрузочные дни, ограничение жидкости
В. постельный режим, стол № 5, обильное питье
Г. свободный режим, стол № 15, жидкость не ограничивается
Д. постельный режим, стол № 7, обильное питье

1 - А

3 - Б

4 - Г

5 - Д

2 - Б

73.При проведения сердечно-легочной реанимации одним спасателям соотношении вдувании в дыхательные пути пациента и компрессии на грудину:

1.2:15

2.2:10

3. 1:5

4. 1:2

74.В очаге вирусного гепатита «А» у контактного появились жалобы на подташнивание, плохой аппетит, слабость. С чем может быть связано появление этих симптомов:
1. обострение хронического холецистита
2. обострение хронического гастрита
3. преджелтушный период вирусного гепатита
4. употребление недоброкачественной пищи
5. употребление жирной пищи
Какие мероприятия необходимо провести в очаге?
А. взять кровь на трасаминазы
Б. взять кровь на билирубин
В. взять кровь на общий анализ
Г. взять кровь на щелочную фосфотазу
Д. взять мочу на общий анализ

1 - Б

3 - А

2 - Г

4 - Д

5 - В

75.Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа, вскрикнула и упала, потеряв сознание. При осмотре: кожные покровы бледные, дыхание поверхностное, пульс 92 удара в минуту, АД 100/60 мм рт.ст. Что определяет подобное состояние:

1. приступ эпилепсии
2. коллапс
3. инфаркт миокарда
4. обморок
5. острое нарушение мозгового кровообращения
Что следует предпринять?
А. уложить с возвышенным положением головы, дать понюхать пары нашатырного спирта
Б. уложить с возвышенным положением ног, дать понюхать пары нашатырного спирта
В. придать полу сидячее положение, дать понюхать пары нашатырного спирта
Г. срочно приступить к проведению реанимации
Д. ничего не предпринимать, вызвать скорую помощь

1 - Д

2 - А

3 - Г

4 - Б

5 - В

76. Возбудителем туберкулёза является:

1) палочка Коха

2) столбнячная палочка

3) протей

4) синегнойная палочка

77. Наиболее часто микобактерии туберкулёза попадают в организм через:

1) желудочно-кишечный тракт

2) верхние дыхательные пути

3) кожу

4) раны

78. Введение вакцины БЦЖ детям осуществляется для профилактики:

1) дифтерии

2) коклюша

3) кори

4) туберкулеза

79. Вакцинация БЦЖ проводится новорожденному на сроке (дни жизни):

1) 1-3

2) 3-7

3) 8-12

4) 15-19

80. При постановке пробы Манту ребенку туберкулин вводят:

1) внутрикожно

2) подкожно

3) внутримышечно

4) внутривенно

81. Вакцинация БЦЖ является:

1) противорецидивным лечением

2) методом неспецифической профилактики туберкулеза

3) методом химиотерапии

4) методом специфической профилактики туберкулеза

82. Наиболее выраженные отличия костно-мышечной системы у мужчин и женщин наблюдаются в:

1. строении таза

2. соотношение минеральных и органических веществ костной ткани

# 3. строении трубчатых костей

4.строении мышц

83. Маршрутная карта диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) разработана для:

1.пациента

2.медицинской сестры

3.конролирующего органа

4.врача проводящего диспансеризацию

84 Показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы человека называются:

1.второстепенным

2.долженствующими

3.пофактическими

4.антропометрическими

Начало формы

85.Вследствие неосторожного движения кипящее молоко попало на предплечье и кисть. При осмотре кожные покровы ярко-красного цвета, образовалось большое количество пузырей, заполненных прозрачной жидкостью. Беспокоят сильные боли.
Определите вид ожога
1. рентгеновским излучением
2. химический
3. электрический
4. термический
5. световой
Мероприятия первой помощи при этом
А. вскрыть пузыри
Б. обработать место повреждения раствором фурациллина
В. смазать обожженную поверхность гусиным жиром
Г. закрыть обожженную поверхность сухой асептической повязкой
Д. смазать обожженную поверхность яйцом

1 - В

2 - Б

3 - Д

4 - Г

5 - А

86.Молодой мужчина, 30 лет, в течение шести месяцев постоянно теряет в весе. В последнее время очень ослаб, присоединилась диарея, субфебрильная температура, ухудшилась память. В течение последних двух лет у него было множество сексуальных контактов, как с женщинами, так и с мужчинами. Какую болезнь вы подозреваете:

1.ВИЧ-инфекция
2. кишечная инфекция
3. сахарный диабет
4. глистная инвазия
5. туберкулез
Какие лабораторные исследования крови необходимо провести для подтверждения вашего подозрения
А. иммуноферментный анализ
Б. общий анализ
В. биохимический анализ
Г. реакцию Вассермана
Д. на маркеры вирусного гепатита

5 - Б

2 - Г

3 - Д

1 - А

4 - В

87.Полное уничтожение микроорганизмов, их споровых форм называется:

1.дезинфекция

2. стерилизация

3.дезинсекция

4. дератизация

88.Больному назначена внутримышечная инъекция. Каким раствором спирта медицинская сестра должна обработать место инъекции и на какую глубину ввести иглу:

1.96 раствором спирта, на 2/3 длины иглы

2.70 раствором спирта, на 2/3 длины иглы

3.70 раствором спирта, на 1/2 длины иглы

4.96 раствором спирта, на 1/3 длины иглы

5.96 раствором спирта, на 1/2 длины иглы

89.У больного с диагнозом инсульт образовались пролежни в области ягодиц. Назначено их лечение. Укажите ошибку, допущенную медицинской сестрой при обработке пораженных участков:

1.осторожно повернуть больного на бок

2.протереть кожу вокруг поврежденных участков салфеткой, смоченной теплой водой

3.просушить сухой салфеткой

4.смазать пораженные участки 1% раствором бриллиантовой зелени

5.подложить под больного медицинскую клеенку и повернуть его на спину

90.Медицинская сестра проводила смену нательного белья у пациента с повреждением правой руки. Определите ошибку в ее действиях:

1.подвести руку под спину больного

2.осторожно приподняв больного, придать ему полу сидячее положение

3.подтянуть рубашку за край до затылка

4.снять ее через голову больного

5.снять рукав рубашки с больной руки, затем со здоровой

91.У девочки 5 лет ухудшился сон, стала раздражительной, появился зуд в заднем проходе, недержание мочи. О какой глистной инвазии можно подумать:

1.аскаридоз

2.энтеробиоз

3.геминолипедоз

4.власоглав

5.широкий лентец

92.Как собирают мочу по Зимницкому:

1. в течение 10часов

2.в течение суток в одну посуду

3.в течение суток через каждые 3 часа

4.в течение трех часов

5.среднюю порцию утренней мочи

93.Какое мероприятие не является важным при уходе за больными с ожирением:

1.правильная организация питания

2.уход за кожными покровами

3.регулярная термометрия

4.систематическое взвешивание

5.лечебная физкультура

94.Почему нецелесообразно закапывать в глаза более 1-2 капель лекарственных растворов:

1.глазные капли содержат сильнодействующие вещества

2.в конъюнктивальной полости не удерживается больше 1 капли раствора

3.большое количество жидкости неблагоприятно отражается на состоянии конъюнктивы

4.большое количество жидкости вызывает сильное болевое ощущение

большое количество жидкости может вызвать отравление

95.Подготовка пациента к ректороманоскопии:

1.масляная клизма утром

2.сифонная клизма вечером

3.сифонная клизма утром

4.очистительная клизма за полчаса до исследования

5.очистительная клизма утром и вечером

96.Психологическая проблема пациента при раке желудка

1.отсутствие аппетита

2.похудание

3.боль в животе

4.рвота

5.страх перед диагнозом

97.Дренажное положение придается больному для:

1.снижения лихорадки:

2.уменьшения одышки

3.Расширения бронхов

4.облегчения отхождения мокроты

5.уменьшения кашля

98.Какой из перечисленных методов исследования дыхательной системы не относятся к рентгенологическим:

1.бронхография

2.бронхоскопия

3.флюрография

4.томография

5.рентгенография

99.С какой целью больным с заболеванием сердечно-сосудистой системы, страдающим одышкой, рекомендуется принимать полу сидячее положение

1.в таком положении удобнее кормить:

2.уменьшается застой крови в малом круге кровообращения

3.уменьшается опасность возникновения пролежней

4.в таком положении удобнее проводить смену белья

5.улучшается работа желудочно-кишечного тракта

100.Основная причина нецелесообразного применения питательных клизм:

1.можно ввести лишь небольшое количество растворов:

2.питательные вещества плохо всасываются в толстой кишке

3.питательные клизмы ставят после очистительных

4.могут вызвать опорожнение кишечника

5.возможно повреждение слизистой толстой кишки

101.Показания для очистительных клизм
1. задержка стула
2. отравления
3. язвенные поражения толстой кишки
4. подготовка к рентгенологическим исследованиям толстой кишки
5. кишечное кровотечение

1, 2, 3

2, 3, 4

1, 2, 4

3, 4, 5

2, 4, 5

102.Эзофагогастродуоденоскопия - это обследование оптическим прибором:

1.пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки

2.толстого кишечника

3.бронхов

4.мочевыделительной системы

5.печени

103.Укажите особенности течения заболеваний у больных пожилого и старческого возраста
1. сочетание у одного и того же больного нескольких заболеваний
2. скрытое и малосимптомное течение заболеваний
3. наклонность к развитию осложнений
4. большая выраженность клинических симптомов
5. выздоровление наступает быстро

1, 4, 5

1, 2, 3

2, 3, 5

3, 4, 5

2, 4, 5

104.Клизменные наконечники сразу после использования подлежат:

1. Кипячение

2.стерилизация

3.дезинфекция

4. ополаскивания под проточной водой

105.Осложнение внутримышечной инъекции:

1.воздушная эмболия

2.абсцесс

3.флебит

4.пиодермия

5.увеличение региональных лимфатических узлов

106.Что предусматривает диетотерапия
1) химически и механически щадящая

2) увеличение жиров в рационе
3) замену одних продуктов другими для восстановления функции больного органа
4) употребление грубой, острой пищи
5) прием пищи по желанию больного

1, 2

2,3

2, 4

1, 3

4, 5

107.Выберите обязательный элемент ухода за больными дизентерией

1.полоскание зева

2.строгий постельный режим в течение 1 месяца

3.уход за глазами

4.частое проветривание помещения

5.частое дробное питье малыми порциями

108.Профилактика пролежней:

1. менять положение больного в постели каждые 2 часа, осуществлять гигиену кожных покровов

2. менять положение больного в постели, смазывать бриллиантовой зеленью кожные покровы

3.положение больного в постели должно быть стабильным, частая смена положения тела не показана

4.часто менять положение больного в постели, смазывать вазелиновым маслом кожные покровы

5.часто менять положение больного в постели, смазывать глицерином кожные покровы

109.Профилактика вирусного гепатита «В»:

1.максимальное использование одноразовых инструментов

2.мытье рук перед едой

3.обеззараживание воздуха

4.уничтожение мух 5.дезинфекция кала, горшков

110. Критическое снижение температуры осложняется:

1) легочным кровотечением

2) гипертензивным кризом

3) коллапсом

4) гипертермическим синдромом

111.Характер болей при стенокардии:

1)сжимающий, давящий, жгучий

2)ноющий

3)тупой, покалывающий

4)колющий

5)раздирающий

112. Ожирение не является фактором риска:

1)для сахарного диабета

2)для атеросклероза

3)для желчно-каменной болезни

4)для ишемической болезни сердца

5)для острого гастрита

113.Строгий постельный режим- это:

1).можно поворачиваться, сидеть в постели, не покидая ее

2).больному не разрешается даже поворачиваться в постели

3).можно вставать, ходить в столовую, туалет

4).двигательная активность не ограничена, прогулки запрещены

114.Сердечная астма это:

1).приступ удушья с затрудненным вдохом

2).приступ удушья с затрудненным выдохом

3).приступ загрудинных болей более 30 мин.

4).колющая боль в области сердца

5).сжимающая боль в области сердца

115.Панкреатит это:

1)воспаление поджелудочной железы

2)воспаление желчного пузыря

3)воспаление почек

4)воспаление тощей кишки

5)воспаление толстого кишечника

116.Понятие «Чрезвычайная ситуация» – это:

1)воздействие сил ЧС на людей, животных, технику, здания и окружающую среду

2)обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, эпидемии, средств массового поражения или иного бедствия

3)воздействие сил ЧС на человека

4)определение тяжести состояния пострадавших в условиях ЧС
5)работа с возбудителями особо опасной инфекцией

117.Рвота цвета «кофейной гущи», дегтеобразный стул характерны при:

а) стенозе привратника

б) панкреатите

в)желудочно-кишечном кровотечении

г)пенетрации язвы

д)обострении хронического гастрита

118. Для приступа стенокардии характерны:

 1) продолжительные боли в области сердца ноющего характера

 2) кратковременные боли в области сердца покалывающего характера

 3) сжимающие или давящие боли за грудиной.

119.При анафилактическом шоке в первую очередь вводятся:

 1) адреналин

 2) преднизалон

 3) папаверин

 4) супрастин

 5) правильные ответы 1, 2, 4

 6) все ответы правильные.

120. Для почечной колики наиболее характерно:

 1) резь при мочеиспускании

 2) ноющие боли в пояснице

 3) частое мочеиспускание

 4) высокая температура

 5) приступообразные жестокие боли.

121. Пути передачи внутрибольничной инфекции:

1) парентеральный

2) контактный

3) воздушно-капельный

4) фекально - оральный

5) биологический

6) химический

122. Дефицит йода в рационе питания в зрелом возрасте приводит к.:
Определите вид кровотечения:
1. онкологическим заболеваниям
2. повышенной утомляемости
3. задержке физического развития
4. развитию остеопороза

123. К психоневротическим проявлениям климактерического синдрома относят

1. нарушения сна

2. приливы

3. жар

4. плаксивость

124. Время полового созревания называется

1. пренатальным периодом

2. пубертатным периодом

3. фертильным периодом

4. юношеским периодом

125. Повышение калорийности пищевого рациона приводит к:
1. избыточной массе тела

2. истощению

3. потере аппетита

4.изменению настроения

126.В качестве первой помощи при ушибах чаще всего применяется:

1) холод к месту ушиба

2) тугие повязки на место ушиба

3) иммобилизация места ушиба

4) растирание обезболивающими мазям

127. Клиническими проявлениями острой сосудистой недостаточности являются:

1) обморок

2) коллапс

3) шок

4) геморрагический инсульт

128. Симптомы анафилактического шока:

1) слабость, зуд кожи, крапивница

2) падение АД

3) повышение АД

4) лихорадка

129.Укажите, что не входит в понятие «антропометрия»:

1) измерение роста

2) взвешивание

3) измерение окружности грудной клетки

4) измерение артериального давления

5) измерение окружности головы

130.Правила сбора мочи на сахар:

1) сбор мочи в течение суток, доставить в лабораторию 200 мл мочи от суточного диуреза

2) сбор мочи в течение суток, доставить в лабораторию весь объем собранной мочи

3) сбор мочи в течение суток, доставить в лабораторию 1 литр от собранной мочи

4) доставить в лабораторию мочу, собранную за 10 часов

5) доставить в лабораторию мочу, собранную за 3 часа

131.При применении гепарина могут возникнуть осложнения:

1) тромбофлебит

2) масляная эмболия

3) гематурия

4) абсцесс

5) некроз

132.Инфаркт миокарда это:

1) некроз участка сердечной мышцы

2) приступ удушья

3) дистрофия миокарда

4) воспаление сердечной мышцы

5) ишемия миокарда

133.В 1 мл гепарина содержится:

1) 25000 ЕД

2) 5000 ЕД

4) 40 ЕД

5) 50000 ЕД

6) 25 ЕД

134.Диспансеризация – это:

 1) лечение больных

 2) обследование здоровых

 3) динамическое наблюдение за больными и здоровыми

135. Периодический осмотр является завершенным в случае

1. осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ.

2. осмотра работника всеми врачами-специалистами

3. при выполнении 50% от запланированных исследований и консультаций специалистов

4. выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований

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

 1) № 70

 2) №509

 3) № 40

 4) № 20

137. 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

138. Противопоказание для промывания желудка:

 1) желудочное кровотечение

 2) отравление алкоголем

 3) отравление лекарствами

 4) пищевое отравление

139. Медицинская деонтология — это наука о:

 1) должном

 2) морали поведения

 3) формах человеческого сознания

 4) профессиональном долге медработников

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

 1) СанПиН 2.1.3.728-06

 2) СанПиН 3.1.2.1319-06

 3) Приказ №20.

 4) Приказ №40

141. Больные с сахарным диабетом стоят на диспансерном учете:

 1) 2-3 года

 2) 4-5 лет

 3) всю жизнь

142.Срок сохранения стерильности изделий на стерильном столе:

1) 6 часов

2) 3 суток

3) 7 дней.

4) 1 сутки

143. До прихода врача больному с желудочно-кишечным кровотечением нужно:

1) поставить очистительную клизму

2) положить на живот горячую грелку

3) положить на эпигастрий пузырь со льдом

144. Неотложная помощь при судорожном синдроме:

1). седуксен

2). коргликон

3). кардиамин

4) супраcтин

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

1) Однократно

2) Последовательно дважды

3) Последовательно трижды

146. Неотложная помощь при почечной колике:

 1) аспирин, преднизолон

 2) баралгин, но-шпа

 3) дибазол, пентамин

 4) димедрол, лазикс

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

 А) СанПиН 2.1.3.1375-04

 Б) СанПиН 3.5.1378-07

 В) Приказ №646

 Г) Приказ №44036

148.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

149.Для второго периода лихорадки характерно:

1) озноб

2) холодный липкий пот

3) чувство жара

4) резкое снижение АД

150. Химический метод дезинфекции – это:

1) использование бактериальных фильтров

2) стирка, мытье, проветривание

3) использование УФО, высокой температуры, пара

4) использование дезсредств

151. В моче при сахарном диабете содержится:

1) белок;

2) лейкоциты;

3) эритроциты;

4) сахар;

5) большое количество солей.

152. Артериальная гипертония-это:

1) повышение АД;

2) снижение АД;

3) снижение пульсового АД;

4) снижение сократительной функции сердца;

5) расширение венозной сети.

153. Диета №10 предполагает ограничение:

1) жидкости и соли

2) жидкости и белков

3) жиров и белков

4) углеводов

5) белков

154.Пульсовое давление отражает:

1)систолическое давление

2)диастолическое давление

3)разницу между систолическим и диастолическим давлением

4)одновременную регистрацию пульса и систолического давления

5)сумму систолического и диастолического давления

155.Что предусматривает диетотерапия:
1) химическое, механическое щажение больного органа
2) увеличение жиров в рационе
3) замену одних продуктов другими для восстановления функции больного органа
4) употребление грубой, острой пищи
5) прием пищи по желанию больного

156. Пациентам с туберкулезом рекомендуется диета:

а) ЩД - щадящая диета

б) НКД - низкокалорийная диета

в) ОВД - основной вариант диеты

г) ВБД - высокобелковая диета

157. Лихорадка, кашель с большим количеством мокроты, выраженная
интоксикация, кровохарканье характерны для:

1) туберкуломы

2) очагового туберкулеза легких

3) казеозной пневмонии

4) все ответы верны

158. Сахарный диабет - это заболевание:

1) почек

2) щитовидной железы

3) поджелудочной железы

4) паращитовидных желез

159. Для сахарного диабета характерно:

1) повышение сахара в крови

2) снижение сахара в крови

3) отсутствие сахара в крови

4) снижение уровня сахара в моче

160.Подготовка пациента к ректоманоскопии:

1.масляная клизма

2.сифоная клизма

3. очистительная клизма утром, вечером и за пол часа до исследования

161.В развитии лихорадки различают периоды:

1. четыре

2. три

3. два

4.один

162.Соотношение количества выпитой и выделенной жидкостей называется:

1.суточным диурезом

2.водным балансом

3.анурезом

4.дневным диурезом

5.белков

163.Выбери диету, назначаемую при обострении язвенной болезни:

1.диета №1

2.диета №5

3.диета №10

4.диета №9

5.диета №15

164. В этиологии какого заболевания значение имеет аллергия:

1.пневмония

2.эпилепсия

3.бронхиальная астма

4.пиелонефрит

5.сахарный диабет

165.Неотложная доврачебная помощь при анафилактическом шоке:

1.адреналин

2.спазмолитики

3.сердечные гликозиды

4.кордиамин

5.сульфат магния

166. Больной 18 лет в течение 3 лет отмечает появление приступов удушья с затрудненным выдохом в весенне-летнее время. Приступ сопровождается приступообразным сухим кашлем, слезотечением, насморком, свистом в груди, крапивницей, положение ортопноэ. Вне приступа самочувствие удовлетворительное. Грудная клетка нормостеническая, перкуторно ясный легочный звук, дыхание везикулярное, хрипов нет. Что за состояние у больного:

1.бронхиальная астма

3.хронический обструктивный бронхит

4.туберкулез

5.сердечная астма

6.пневмоторакс

167. Для обработки операционного поля используют лекарственный препарат:

1. перекись водорода 3%

2. фурацилин 4%

3. хлоргексидин 0,5%

4. протаргол 2%

168.Больной с гипертоническим кризом жалуется на:

1.головную боль, боль в пояснице, дизурические явления

2.общую слабость, головокружение, сухость во рту

3.сильную головную боль, шум в ушах, «мушки» перед глазами

4.слабость, боли в животе, холодный пот

5.кашель со «ржавой мокротой»

169.Какой раствор наливают в аппарат Боброва для пеногашения при отеке легких:

1.изотонический раствор

2.70 град. этиловый спирт

3.щелочной раствор

4.хлористый калий

5.глюкоза

170. При применении ацетилсалициловой кислоты возможно осложнение:

1.гипергликемия

2.остеопороз

3.изъязвление слизистой оболочки желудка

4.спазм бронхов

5.гипертермия

171.При случайном уколе инфицированной иглой необходимо:

1.наложить повязку на поврежденную поверхность

2.обработать ранку 96% спиртом

3.обработать 6% раствором перекиси водорода

4.смазать 5% раствором йода

5.промыть травмированный участок водой

172.Неотложная медицинская помощь при судорожном синдроме:

1.подложить под голову что-либо мягкое, обеспечить доступ свежего воздуха

2.голову запрокинуть назад

3.больному сделать инъекцию реланиума 2%-2 мг

4.успокоить больного, ограничить зрительные, слуховые и иные раздражители

5.сделать инъекции 2,5% - 50 мг аминазина

173.Устройство для стерилизации перевязочного материала:

1.Дезинфекционная камера

2.Термостат

3.Сухожировой шкаф

4.автоклав

174.Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):

1.90-100

2.60-80

3.40-60

4.90-110

175. Применение морфина может привести к развитию:

1.рвоты и поноса

2.гипотонии

3.тошноты и рвоты

4.бессонницы

176.Частота сердечных сокращений 110 ударов в минуту у взрослых называется:

1.брадикардия

2.тахикардия

3.экстрасистолия

4.норма

5.пароксизмальная тахикардия

177. Цвет кала при приеме препаратов железа:

1.зеленый

2.черный

3.белый

4. желтый

178.  Медицинский тонометр используют для измерения давления:

1. артериального

2. внутриглазного

3. венозного

4. капиллярного

179.Колонофиброскопия-это обследование:

1.пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки оптическим прибором

2.толстого кишечника

3.бронхов

4.мочевыделительной системы

5.печени

180. Газоотводная трубка взрослому пациенту вводится на глубину:

1. 7 – 8 см на 2 часа

2. 25 – 30 см на всю ночь

3. 20 – 30 см на 1 час

4.10 – 15 см на 1 час

181.Какова должна быть концентрация спирта для обработки инъекционного поля:

1.96%

2.50%

3.76%

4.70%

5.90%

182. Профилактика пролежней:

1. каждые 2 часа менять положение больного в постели, осуществлять гигиену кожных покровов

2.часто менять положение больного в постели, смазывать бриллиантовой зеленью кожные покровы

3.положение больного в постели должно быть стабильным, частая смена положения тела не показана

4.часто менять положение больного в постели, смазывать вазелиновым маслом кожные покровы

5.часто менять положение больного в постели, смазывать глицерином кожные покровы

183. Инъекционная игла длиной 15 мм и сечение 0,4 мм оптимальна для проведения инъекции:

1.внутрикожной

2.подкожной

3.внутримышечной

4.внутривенной

184. Тонометр Маклакова используют для измерения давления:

1. капиллярного

2. венозного

3. артериального

4. внутриглазного

185.При постановке диагноза «пищевая токсикоинфекция» не показано:

1.экстренная госпитализация

2.промывание желудка

3.внутривенная инфузионная терапия

4.назначение адсорбента

5.назначение пенициллина

186.Что не должна делать медицинская сестра при сестринском диагнозе «Боль в животе»:

1.успокоить больного, придать ему удобное положение

2.холод на живот

3.ввести анальгетики

4.вызвать врача

5.не кормить, не поить

187.При клинической смерти целесообразно введение препаратов:

1.подкожно

2.внутрикожно

3.внутримышечно

4.внутрисердечно

5.внутриплеврально

188. Первая помощь при гипогликемической коме предполагает внутривенное введение

1.инсулина

2.мочегонных

3.полиглюкина

4.40% раствора глюкозы

5.физраствора

189.Первая помощь при травматическом шоке:

1.викасол в/в

2.адреналин в/в

3.преднизолон в/м

4.промедол в/в

5.гепарин п/к

190.Назовите тяжелую форму сосудистой недостаточности:

1.обморок

2.диспепсия

3.истерика

4.сопор

5.коллапс

191.Какой микроэлемент выводится при приеме мочегонных:

1) кальций;

2) калий;

3) йод;

4) фосфор;

5) железо.

192.Резус-фактор содержится в:

1) плазме

2) сыворотке

3) лейкоцитах

4) тромбоцитах

5) эритроцитах

193.Первичная хирургическая обработка раны начинается с:

1) наложения асептической повязки

2) остановки кровотечения

3) иссечения краев и дна раны

4) наложения швов

194.Применение обезболивающих средств при подозрении на «острый живот» опасно:

1) стимуляцией активности микрофлоры

2) углублением пареза ЖКТ

3) развитием привыкания к анальгетикам

4) искажением клинической картины и затруднением диагностики

195.Неотложная помощь при венозном кровотечении:

 1) наложение жгута

 2) пальпация, прижатие

 3) давящая повязка

 4) наложение закрутки

196.Какое осложнение можно ожидать при быстром введении раствора в вену:

1)тромбоэмболия

2)эмболия воздухом

3)тромбофлебит

4)нарушение сердечно-сосудистой деятельности

5)гематома

197.При переливании крови больному можно использовать

а) только одногруппную кровь

б) одногруппную кровь и кровь О (I) группы

в) одногруппную кровь обязательно с отрицательным резус-фактором

г) кровь 0 (I) группы обязательно с отрицательным резус-фактором

198.Для проведения пробы на индивидуальную групповую совместимость необходима:

1) сыворотка больного и донорская кровь

2) сыворотка донорской крови и кровь больного

3) сыворотка больного и сыворотка донорской крови

4) кровь больного и донорская кровь

199.При транспортировке с подозрением на патологию органов брюшной полости больной должен находиться:

1) в любом удобном для него положении

2) только в положении лежа на боку

3) только в положении лежа на спине

4) в положении сидя или полусидя

200. Специальные журналы учёта операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения:

1)  заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации

2) подписаны постовой медицинской сестрой

3) подписаны заведующим отделением

4) заполнены в произвольной форм

201. Гипергликемическая кома развивается:

1) постепенно

2) внезапно

3) только при сахарном диабете

4) при сахарном диабете и других острых заболеваниях, травмах

202. Мероприятия неотложной помощи при приступе стенокардии

1) нитроглицерин под язык

2) горчичник на область сердца

3) горчичник на затылок и икроножные мышцы

4) сердечные гликозиды

203.Для купирования приступа стенокардии на доврачебном этапе нитроглицерин можно применять повторно с интервалом:

1) 20-30 минут

2) 10-15 минут

3) 5-10 минут

4) 5 минут

204.Положение пациента при приступе бронхиальной астмы:

1) ортопноэ

2) сидя или стоя с упором на руки

3) сидя или стоя согнувшись

4) лежа на боку

205. Венозные жгуты желательно накладывать:

1) только на верхние конечности

2) на верхние и нижние конечности одновременно в любой комбинации

3) на верхние и нижние конечности одновременно по перекрестной методике

4) на три конечности

206. Клиническими проявлениями острой сосудистой: недостаточности являются

1) обморок

2) коллапс

3) шок

4) геморрагический инсульт

207. При коллапсе давление:

1) снижается систолическое до 80-50 мм рт.ст.

2) кратковременно повышается с последующим прогрессивным его снижением

3) не изменяется

4) снижается систолическое до 90 мм рт. ст.

208. Анафилактический шок – это общая системная реакция, развитие которой:

1) не зависит от путей введения антигена

2) напрямую связано с путем введения антигена

3) зависит от дозы аллергена

4) не зависит от дозы аллергена

209. При эпилептическом припадке в момент судорог:

1) не следует жестко удерживать больного

2) следует жестко фиксировать больного к опоре, на которой он лежит

3) следует удерживать больного так, чтобы предотвратить травму головы

4) следует удерживать больного так, чтобы предотвратить травму конечностей

210.При гипогликемическом состоянии медицинской сестре необходимо:

1) вызвать врача

2) дать сладкий чай, сахар

3) ввести инсулин

4) не кормить

211.Для оказания неотложной помощи при отравлении медсестра должна выяснить:

1) вид и количество яда

2) причины отравления

3) наследственный анамнез

4) перенесенные ранее заболевания

212. Хроническое заболевание, проявляющееся формированием липидных бляшек внутри артерий, называется:

1) подагра

2)  атеросклероз

3) сахарный диабет

4) ревматизм

213. Лекарственные препараты запивают:

1) водой

2) молоком

3) кефиром

4) киселем

214. Симптомы приступа бронхиальной астмы:

1) чувство заложенности в груди

2) кашель с обильной мокротой

3) кашель непродуктивный

4) брадипноэ

215. Гигиеническая обработка пациентов стационара ЛПУ должна проводиться не реже 1 раза в:

1) 1 день

2) 3 дня

3) 5 дней

4) 7 дней

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

1) А

2) Б

3) В

4) Г

217. На стерильном столе, накрытом простынями, срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных без упаковки:

1) должны быть использованы непосредственно после стерилизации 4-6 часов

2) 24 часа

3) 3 суток

4) 20 суток

218. Повторный осмотр пациентов с педикулезом после обработки проводится через:

1) 5 дней

2) 7 дней

3) 15-20 дней

4) 25 дней

219. Целью стерилизации является уничтожение на изделиях медицинского назначения:

1) всех микробов и их спор

2) только патогенных микробов

3) только условно-патогенных микробов

4) и патогенных, и условно-патогенных микробов

220.Для приготовления 1 л моющего раствора для ручной предстерилизационной очистки инструментов необходимо взять средство «Биолот» в количестве:

1) 1 грамм

2) 3 грамма

3) 5 грамм

4) 10 грамм

221.Текущая уборка в стационарах проводится:

1) 1 раз в сутки

2) 2 раза в сутки

3) 1 раз в 7 дней

4) 2 раза в 7 дней

222.Основной путь передачи ВИЧ-инфекции в ЛПУ:

1) воздушно-капельный

2) контактно-бытовой

3) парентеральный

4) пищевой

223. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, не токсичные отходы относятся к классу:

1) А

2) Б

3) В

4) Г

224. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:

1) ополаскиванию проточной водой

2) мойке

3) дезинфекции

4) стерилизации

225.Стерилизация текстиля можно проводить методом:

1) паровым

2) плазменным

3) воздушным

3) инфракрасным

226.К группе риска по ВБИ относится медицинский персонал: отделений:

1) гемодиализа

2) физиотерапевтических

3) терапевтических

4) ожоговых

227. Инструменты после инвазивных манипуляций в целях дезинфекции:

1) протирают дезраствором двукратно с промежутком в 15 минут

2) погружают в дезраствор на время экспозиции

3) ополаскиваются в растворе дезсредства

4) орошаются дезсредством

228. Об эффективности работы стерилизационного оборудования свидетельствует:

1) изменение окраски индикатора

2) отсутствие отклонений на приборах стерилизатора

3) отсутствие роста тест – культуры

4) совокупность всех способов контроля

229.Генеральная уборка в кабинетах риска в стационарах различного профиля проводится:

1) 1 раз в сутки

2) 2 раза в сутки

3) 1 раз в 7 дней

4) 2 раза в 7 дней

230.Вакцинация против гепатита В проводится:

1) однократно

2) трехкратно по схеме 0,1,6 мес.

3) четырехкратно по схеме 0,1,2,12 мес.

4) двукратно по схеме 0,6 мес

231.  При общении с пациентом в кризисе нельзя:

1) позволять пациенту много плакать

2) задавать много вопросов

3) сочувствовать пациенту

4) говорить «все будет хорошо»

232. Контроль качества предстерилизационной очистки определяет наличие:

1) остатков крови

2) остатков лекарственных препаратов

3) остатков механических загрязнений

4) микроорганизмов

233.Инкубационный период гепатита В:

1) 20 дней

2) 30 дней

3) 180 дней

4) 1 год

234.Антисептика – это мероприятия, направленные на

1) предупреждение попадания микробов в рану

2) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом

3) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды:

4) уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения

235. Основной целью проведения мероприятий по инфекционной безопасности и инфекционному контролю в ЛПУ является профилактика:

1) любых ВБИ

2) гепатита

3) заболеваний, передающихся через кровь

4) ВИЧ-инфекции

236. Сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ проводится с целью:

1) обезвреживания источника инфекции

2) разрыва путей передачи

3) повышения невосприимчивости персонала

4) выявления источника инфекции

237. Для контроля предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения:

1) ставят азопирамовую пробу

2) используют термовременные индикаторы

3) используют биотесты

4) делают смывы с различных поверхностей

238.Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение членистоногих переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний, называется:

1) дезинфекцией

2) дезинсекцией

3) дератизацией

4) антисептикой

239. Биологические среды ВИЧ-инфицированного пациента, содержащие наибольшее количество вирусов:

1) кровь

2) слюна

3) пот

4) сперма

240. Дезинфекции подлежат:

1) все изделия после использования в ЛПУ

2) только те изделия, которые соприкасались со слизистыми оболочками пациента

3) только хирургические инструменты

4) только те изделия, которые соприкасались с кровью пациента

241. После обработки термометры хранят в:

1) емкости с дезсредством

2) емкости с этиловым спиртом

3) емкости с водой

4) сухом виде

242. Одноразовые изделия медицинского назначения после использования подлежат:

1) уничтожению

2) дезинфекции, а затем утилизации

3) дезинфекции, а затем стерилизации

4) очистке, а затем утилизации

243. Дезинфекционные мероприятия в ЛПУ при отсутствии выявленного источника: инфекции – это дезинфекция:

1) профилактическая

2) текущая

3) генеральная

4) очаговая

244.При передозировке инсулина может развиться осложнение:

1.гипергликемическая кома

2.гипогликемическая кома

3.уремическая кома

4.печеночная кома

5.инфаркт миокарда

245.Главные направления профилактики СПИДа:
1. информация населения
2. вакцинация
3. наблюдение за ВИЧ-инфицированными
4. предупреждение передачи СПИДа в лечебных учреждениях
5. изоляция ВИЧ-инфицированных

246. Устройство для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом:

1. небулайзер

2. мешок амбу

3.кислородная лицевая маска

4.носовая канюля

247.Наиболее информативным методом диагностики дизентерии является:

1.бактериологическое исследование кала

2.ректороманоскопия

3.биохимическое исследование крови

4.реакция пассивной гемагглютинации

5.общий анализ мочи

Начало формы

248.Укажите места типичной локализации чесотки у взрослых:

1.межпальцевые складки кистей

2.волосистая часть головы

3.лицо и шея

4.ладони и подошвы

5.спина

249.В каком возрасте могут проявиться наследственные заболевания:

1.в период новорожденности

2.в детском возрасте

3.в пубертатном периоде

4.в пожилом возрасте

5.в любом из перечисленных возрастов

250.Какое наиболее информативное исследование применяется для диагностики менингита

1.исследование ликвора

2.ЭКГ

3.ангиография

4.рентгенодиагностика

5.ЭЭГ

251. Для улучшения реологических свойств крови применяют дезагрегант:

1. ацетилсалициловую кислоту

2. нитроглицерин

3. конкор

4. анаприлин

252.Насадка на дозированные ингаляторы, применяемая для аэрозольтерапии – это:

1.языкодержатель

2.спейсер

3.роторасширитель

4.воздуховод

5.интубационная трубка

253.Укажите неправильный ответ. При исследовании пульса проводят оценку ритма:

1.частоты

2.наполнения

3.напряжения

4.вязкости крови

Начало формы

254.Причиной острой правожелудочковой недостаточности являются:

1.стенокардия

2.тромбоэмболия легочной артерии, тяжелый приступ бронхиальной астмы

3.гипертонический криз

4.аортальный порок

5.вегетативный криз

255. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится:

1.запястьями, умеренно согнув руки в локтях

2.всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях

3.основанием ладони, не сгибая рук в локтях

4.ладонью, сжатой в кулак

256.Какой из методов исследования относится к эндоскопическим:

1.бронхография

2.бронхоскопия

3.томография

4.флюорография

5.холецистография

257. Прием препаратов железа может вызвать:

1.запор

2.повышение аппетита

3.гипертензию

4.снижение уровня гемоглобина

258.Опасной локализацией является отек Квинке в области:

1.век

2.губ

3.гортани

4.кишечника

5.ушной раковиныНачало формы

259.Какое заболевание начинается остро с появлением отеков, олигурии, а также эритроцитов и белка в моче:

1.пиелонефрит

2.острый гломерулонефрит

3.цистит

4.мочекаменная болезнь

5.артериальная гипертония

260.Какое нарушение диуреза носит название никтурия:

1.уменьшение количества суточной мочи менее 500 мл

2.увеличение количества суточной мочи более 2 л

3.преобладание ночного диуреза над дневным

4.учащение мочеиспускания

5.болезненное мочеиспускание

261.Как собирают мочу по Нечипоренко:

1.в течение 10 часов

2.в течение суток в одну посуду

3.в течение суток через каждые 3 часа

4.в течение 3 часов

5.среднюю порцию мочи

262.Жалобы на «голодные», ночные боли характерны для:

1.рака желудка

2.язвенной болезни 12-перстной кишки

3.язвенной болезни желудка

4.острого гастрита

5.холецистита

263. При аварийной ситуации с биологическими жидкостями медицинская сестра должна

1. пройти обследование на ВИЧ и вирусные гепатиты B и C

2.поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением

3.провести текущую уборку процедурного кабинета

4.обратиться к главному врачу

264.Перед УЗИ брюшной полости необходимо исключить продукты:

1.гречневую кашу, помидоры, гранаты

2. молоко, овощи, черный хлеб

3.яйца, белый хлеб и сладости

5.хронический панкреатитНачало формы

265.При заболеваниях сердечно-сосудистой системы применяется диета номер:

1.1

2.10

3.11

4.5

5.2

266.Отсутствие пульса называется:

1.тахикардией

2.брадикардией

3.асистолией

4.апноэ

5.экстрасистолией

267. Покраснение, боль, отек — признаки:

1. склероз

2.тромбоза

3.дистрофии

4.воспаления

6Начало формы

268.Если во время гипертонического криза появилась сильнейшая боль за грудиной. которая не снимается нитроглицерином, то это, скорее всего:

1.сердечная астма

2.межреберная невралгия

3.инфаркт миокарда

4.стенокардия

5.истерия

269.  Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство подписывается:

1. гражданином, медицинским работником и представителем администрации медицинской организации

2.гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации

3.гражданином, (законным представителем) и главным врачом

4.гражданином, (законным представителем) и медицинским работником

270.Из перечисленных заболеваний передается парентеральным путем:

1.сахарный диабет

2.вирусный гепатит А

3.ВИЧ-инфекция

4.цирроз печени

5.остеохондроз

271. Бледность кожных покровов наблюдается при:

1) острой массивной кровопотере

2) острой почечной недостаточности

3) отравлении угарным газом

4) острой печеночной недостаточности

272. В качестве антисептического раствора для промывания мочевого пузыря используют::

1) 0,02 % р-р фурацилина

2) 3 % р-р перекиси водорода

3) 0,9 % раствор натрия хлорида \*

4) 0,05 % водный раствор хлоргексидина

273.Желтуха развивается вследствие:

а) увеличения в крови билирубина

б) употребления большого количества моркови

в) терапии акрихином

г) уменьшения в крови гемоглобина

274.Ирригоскопия - это:

1) рентгенологическое исследование толстой кишки

2) эндоскопическое исследование толстой кишки

3) рентгенологическое исследование тонкой кишки

4) УЗИ брюшной полости

275. Подготовка пациента к колоноскопии включает в себя:

1) низкокалорийную диету, слабительные средства вечером накануне и за 2 часа до
исследования очистительная клизма

2) низкокалорийную диету, слабительные средства, за 2 часа до исследования
очистительная клизма

3) сифонную клизму за 1 час до исследования

276.Ятрогенное заболевание - это:

1) нозокомиальное заболевание

2) наследственное заболевание

3) осложнение основного заболевания

4) заболевание, развившееся в результате действий медицинского работника

277. К общим симптомам анемии относят:

1) повышение гемоглобина, брадикардия, гиперемия кожных покровов

2) влажные кожные покровы, брадикардия, тремор конечностей, резкая слабость, гемоглобин в норме

3) снижение гемоглобина, тахикардия, головокружение, бледность кожи и слизистых

4) резкое чувство голода, тахикардия, сухость кожи, гемоглобин в норме

278.К местным аллергическим реакциям относятся

1) крапивница

2) ангионевротический отек

3) анафилактический шок

4) синдром Лайелла

5) лихорадка

279.Положение пациента во время проведения внутримышечной инъекции:

1) лежа на животе

2) лежа на боку

3) стоя, опираясь руками

4) не имеет значения

5) стоя ровно, не опираясь на руки

280.Для разведения антибиотиков используется раствор новокаина (в %):

1) 0,5

2) 0,25

3) 2

4)1

5) 10

281. Преимущественным способом введения лекарственных препаратов при оказании неотложной помощи пациенту является:

1) внутривенный

2) сублингвальный

3) внутримышечный

4) ингаляционный

282. Особенности введения инсулина:

1) вводится подкожно за 20-30 минут до еды, необходимо менять места инъекции

2) место инъекции обработать антисептиком, не содержащим спирт

3) нельзя вводить вблизи крупных сосудов

4) вводить подогретым до 380 С

5) ввести как обычную подкожную инъекцию

283.Для предупреждения пролежней положение больного в постели необходимо
менять каждые:

1) 30 минут

2) 4 часа

3) 2 часа

4) 1,5 часа

284.С целью удаления серной пробки в ухо закапывают:

1) 3% раствор борного спирта

2) 3% раствор перекиси водорода

3) масляный раствор

4) 0,9% раствор уксуса

285.Тахикардия - это число сердечных сокращений в минуту

1) менее 60

2)60-70

3)70-80

4) более 90

286. При измерении артериального давления необходимо соблюдать следующие
условия:

1) положение сидя с упором, в покое, после 5 минут отдыха

2) манжета на уровне сердца, не курить за 15 минут до исследования

3) положение сидя с упором, в покое, измеряется сразу

4) положение сидя с упором, можно отвечать на вопросы, после 3 -х минут отдыха

5) манжета на уровне сердца, не курить за 5 минут до исследования

287. Ректороманоскопия - эндоскопическое исследование:

а) прямой кишки

б) тонкой кишки

в) 12-ти перстной кишки

г) прямой и сигмовидной кишки

288. Дозы инсулина измеряются в

а) хлебных единицах

б) единицах действия

в) миллилитрах

г) миллиграммах

289. При положительной азопирамовой пробе (наличие крови) появляется окрашивание:

1) бурое

2) розовое

3) фиолетовое, переходящее в сиреневое

4) сине-зеленое

290. Для определения соотношения между дневным и ночным диурезом назначают
анализ мочи по:

1) Нечипоренко

2) Зимницкому

3) Ребергу

4) Аддис-Каковскому

291. Подготовка пациента ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия) включает:

1) голод в течение суток перед обследованием, накануне прием слабительных

2) строго натощак, накануне вечером - очистительная клизма

3) строго натощак, вечером накануне легкий ужин (до 20 часов), не курить

4) строго натощак, накануне прием слабительных, не курить

292. Осложнения внутримышечных инъекций:

1) гематома, некроз, сепсис

2) флебит, тромбофлебит

3) инфильтрат, абсцесс, флегмона

4) воздушная эмболия, липодистрофия

293. Второй период лихорадки - это:

1) подъем температуры с ознобом

2) стабилизация температуры на высоком уровне

3) критическое снижение температуры

4) литическое снижение температуры

294. Положение пациента, которое он не в состоянии самостоятельно поменять
называется:

1) вынужденное

2) активное

3) дренажное

4) пассивно

295.Клинические признаки легочного кровотечения:

1) кашель, одышка

2) пенистая бледно-розовая мокрота

3) плевки алой пенистой кровью

4) мокрота с прожилками крови

5) «ржавая» мокрота

6) остановка кровотечения

296.Укажите симптом, который не характерен для туберкулеза:

1) потеря веса;

2) постоянный кашель в течение 3-х недель и более;

3) субфебрильная температура;

4) утомляемость;

5) повышение температуры до 39 и выше;

297.Острая «кинжальная боль» в подложечной области, «доскообразный» живот характерны при:

1) перфорации язвы;

2) желудочно-кишечном кровотечении;

3) органическом стенозе привратника;

4) циррозе печени;

5) обострении хронического гастрита;

298.Укажите неправильное утверждение «Сыпь является характерным симптомом следующих болезней»:

1) гриппа;

2) скарлатины;

3) кори;

4) краснухи;

299. Симптомы, по которым можно заподозрить туберкулез легких:

1)приступ удушья, стекловидная мокрота

2)одышка, "ржавая" мокрота

3)длительный субфебрилитет, кашель более 3 недель;

4)лихорадка, кашель с гнойной мокротой

300. Медицинская сестра, перепутав внешне похожие флаконы, ввела больной вместо гепарина большую дозу инсулина, в результате чего наступило резкое ухудшение состояния (гипогликемическая кома). Как можно оценить действия медицинской сестры:

1) халатность;

2) медицинская ошибка;

3) случайная оплошность;

4) непреднамеренные действия;

5) профессиональная некомпетентность;

301. Противоэпилептическое средство:

1) финлепсин;

2) корвалол;

3) нитроглицерин;

4) гепарин;

302.Укажите информативный метод диагностики рака желудка:

1) дуоденальное зондирование;

2) ректорманоскопия;

3) желудочное зондирование;

4) ФГДС с биопсией

5) УЗИ;

303.Укажите какой препарат не относится к противотуберкулезным:

1) изониазид;

2) пиразиназид;

3) этамбутол;

4) стрептомицин;

5) каптоприл;

5) приступ бронхиальной астмы;

304. Лекарственные препараты, применяемые для лечения пролежней:

1) солкосерил, алазоль, пантенол

2) алмагель, ихтиоловая мазь, тетрациклиновая мазь

3) бензил-бензоата, бом-бенге, вишневского мазь

4) оксолиновая мазь, ампициллиновая мазь

305.Наркология - это самостоятельная отрасль медицины, объединяющая следующие
нозологические формы болезней:

1) алкоголизм, наркомания, токсикомания

2) склонность к злоупотреблению алкоголем

3) сердечно - сосудистая патология

4) психические расстройства

306. Пустые ампулы из-под наркотиков уничтожаются:

1) старшей медсестрой

2) специальной комиссией

3) главной медицинской сестрой

4) заведующим отделением

307. Все листы журнала учета наркотических препаратов должны быть пронумерованы, прошнурованы, опломбированы и:

1) заверены подписью руководителя учреждения или его заместителя

2) заверены подписью главной медсестры

3) просто пронумерованы

308.Кома относится к расстройствам:

1) мышления

2) восприятия

3) интеллекта

4) сознания

309. Гипотензивное средство из группы ингибиторов АПФ:

1)эналаприл

2)нитроглицерин

3)лозартан

4)метопролол

310. Подтверждение диагноза геморрагического инсульта включает в себя следующие инструментальные исследования:

1) ЭЭГ (электроэнцефалография)

2) КТ (компьютерная томография) - головного мозга

3) люмбальная пункция с исследованием спинномозговой жидкости

4) УЗИ (ультразвуковое исследование)

5) рентгенография черепа

311. Геморрагический инсульт развивается вследствие:

1) спазма сосудов головного мозга

2) тромбоза мозговых артерий

3) отека головного мозга

4) разрыва мозговой артерии на фоне гипертензивного криза

312. Для профилактики развития пневмонии у пациента впослеоперационном периоде необходимо:

1. проводить дыхательную гимнастику, массаж

2. запретить курение

3.предложить средство, купирующее кашель

4.следить за соблюдением строгого постельного режима

313. Основной симптом гонореи:

1. гнойные выделения из уретры

2. нарушения сна

3. лихорадка

4.  зуд гениталий

314.Последовательность обработки инструментов:

1. дезинфекция

2. предстерилизационная очистка

3. стерилизация

4. все ответы правильные

315.Уровни обработки рук:

1. социальный (обычное мытье рук с мылом)

2. гигиенический

3. хирургический

4. все ответы правильные

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

1. стерильные медицинские

2. чистые одноразовые

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

1. дезинфекции

2. предстерилизационной очистке

3. стерилизации

318.Пути передачи возбудителя при холере:

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

2. трансмиссиный

3. аэрозольный

4. контактно-бытовой

319. 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

320.Приказ МЗ ПМР Об утверждении «Методических указаний по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделия медицинского назначения»:

 1. № 742

 2. №509

 3. № 197

 4. № 326

321.При нарушении техники переливания может возникнуть осложнение:

1) анафилактический шок

2) гемотрансфузионный шок

3) воздушная эмболия

4) заражение гепатитом

322.Показания к переливанию донорской крови:

1) хронические заболевания почек

2) заболевание туберкулезом

3) аллергические реакции

4) острая кровопотеря

323.В условно чистой зоне в процедурном кабинете размещаются:

1) рабочий стол медицинской сестры

2) медицинский шкаф

3) столик с емкостями для дезинфицирующих средств

4) раковина для мытья рук

324.Действия медицинского работника, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции, при попадании биологической жидкости пациента на слизистую носа и глаз:

1) обильно промыть проточной водой (не тереть)

2) промыть раствором перманганата калия 0,01%

3) промыть 70% спиртом

4) промыть раствором фурацилина 1:100

325.Резиновые перчатки, снятые единожды:

1) используются повторно, после обработки 70% спиртом

2) используются повторно, после дезинфекции, стерилизации

3) повторно не используются

4) используются после обработки 3% хлорамином

326.Кровь на биохимический анализ берется:

1) в любое время суток

2) утром натощак

3) утром после завтрака

4) перед обедом

327.Наиболее безопасен для медицинской сестры способ забора крови из вены для лабораторных исследований с помощью:

1) обычного шприца

2) периферического катетера

3) вакуумной системы

4) иглы Дюфо

328. При получении положительной фенолфталеиновой пробы на одном из инструментов медицинская сестра должна:

1) произвести повторно предстерилизационную обработку этого изделия

2) всю партию инструментов погрузить в дезинфицирующий раствор, а затем повторно
произвести предстерилизационную очистку

3) произвести повторно обработку всей партии, начиная с этапа погружения в моющий
раствор

4) произвести повторную обработку всей партии инструментов, начав с промывания под
проточной водой

5) отказаться выполнять назначение, несущее опасность здоровью пациента

6) проходить обучение на курсах повышения квалификации

7) принимать участие в общественной жизни больницы

329.Ключи от шкафов и сейфов для хранения ядовитых и наркотических лекарственных средств хранятся у:

1) старшей медицинской сестры

2) заведующего отделением

3) лиц, назначенных приказом главного врача по ЛПУ

4) опытных, ответственных медицинских сестер

330.К должностным обязанностям медицинской сестры относятся:

1) выполнение назначений врача

2) передача информации о пациенте родственникам

3) соблюдение прав пациента на информацию

4) оказание медицинской помощи и ухода

331.Ятрогения это термин применим к:

1) психическому заболеванию

2) заболеванию с неблагоприятным прогнозом

3) заболеванию, вызванному действиями медицинского работника

4) разглашению врачебной тайны

5) заболеванию, вызванному словами медицинского работника

332.При записи ЭКГ на левую руку накладывается электрод:

1. зеленого цвета
2. желтого цвета
3. черного цвета
4. красного цвета

333. Невралгия – это:

1) воспаление нерва

2) повреждение нерва

3) боль по ходу нерва

4) атрофия нерва

334. Для почечной колики характерно:

1) боли ноющего характера в правой подвздошной области при общем удовлетворительном состоянии

2) боли в поясничной области и боковых отделах живота с иррадиацией в паховые области, половые органы

3) постоянная резкая боль в эпигастральной области, в подреберьях с иррадиацией в спину, правую и левую лопатки

4) боли без четкой локализации и без иррадиации, усиленная перистальтика кишечника

5) боли в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку и плечо, за грудину

335. Основным направлением в лечении холеры является:

1) дезинтоксикационная терапия

2) регидратация с восстановлением электролитного баланса

3) антибактериальная терапия

336. Мелена является признаком:

1) желудочно-кишечного кровотечения

2) кровотечения из прямой кишки

3) острой дизентерии

337. Для гипогликемической комы характерно:

1) внезапное развитие, влажность кожных покровов, рвота, повышенный тонус глазных яблок

2) постепенное развитие, сухие кожные покров со следами расчесов, запах мочевины изо рта

338. Основная задача трансфузионной терапии при кровопотере:

1) устранить гиповолемию

2) устранить гипоксемию

3) улучшить реологию крови

4) увеличить кислородную емкость крови

339. Аллергические реакции, требующие обязательной госпитализации все, кроме:

1) аллергического отека гортани

2) анафилактического шока

3) крапивницы

4) синдрома Лайела

340. Характерный симптомокомплекс, развивающийся при инородном теле трахеи и бронхов:

1) приступообразный кашель, боль в грудной клетке, затрудненное дыхание

2) резкая одышка, судороги

3) учащенное поверхностное дыхание, раздувание крыльев нос, бледность, цианоз

341. Транспортировку строго на носилках необходимо осуществлять при:

1) остром инфаркте миокарда

2) желудочно-кишечном кровотечении

3) черепно-мозговой травме

4) все перечисленное верно

342. Характерный симптом пиелонефрита - боли в поясничной области:

1) в сочетании с дизурией и высокой температурой

2) в сочетании с диспептическими расстройствами

3) схваткообразного характера

4) с иррадиацией в паховую области

343. Для острого цистита характерно:

1) жгучая боль в уретре в конце мочеиспускания, учащенное мочеиспускание

2) боль в области мочевого пузыря и промежности, острая задержка мочи

3) боль в поясничной области, сгибательная контрактура в тазобедренном суставе

4) учащенное мочеиспускание, боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область и внутреннюю поверхность бедра

344. Острая задержка мочи характерна для всех заболеваний, кроме:

1) рака предстательной железы

2) паранефрита

3) острого простатита

4) аденомы предстательной железы

5) камня мочевого пузыря

345. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент не имеет право на:

1) эвтаназию

2) облегчение боли

3) сохранение врачебной тайны

4) гуманное и уважительное отношение

5) обследование и лечение

346. Судороги в виде длительных мышечных сокращений, возникающие постепенно и длящиеся долго, называют:

1) тонические

2) клонические

3) клонико-тонические

4) генерализованные

347. Поврежденные части при синдроме длительного сдавления необходимо:

1) согревать

2) охлаждать

3) содержать в покое без терморегуляции

348. ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ В ОТЛИЧИЕ ОТ ОБОСТРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВНЕ КРИЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ (УКАЖИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ):
1. повышением артериального давления более 160\110 мм рт.ст.
2. сильной головной болью
3. тошнотой, рвотой
4. появлением мушек перед глазами

349. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСИТСЯ (УКАЖИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ):
1. острый коронарный синдром
2. острое нарушение мозгового кровообращения
3. отек легких
4. Тромбоэмбол

350. РЖАВЫЙ ХАРАКТЕР МОКРОТЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:
1. тромбоэмболии ветвей легочной артерии
2. приступа бронхиальной астмы
3. острой пневмонии
4. обострения хронической обструктивной болезни легких

351. ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНОГО ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
1. боль в грудной клетке
2. удушье
3. кашель с гнойной мокротой
4. кровохарканье

352. ПЕРФОРАЦИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ:

1. боль в животе опоясывающего характера, тошнота, рвота желудочным содержимым
2. схваткообразная боль в животе, тошнота, рвота желудочным содержимым
3. умеренно выраженная боль в верхних отделах живота, рвота кофейной гущей, язвенный анамнез
4. внезапно возникшая сильная боль в эпигастральной области, напряжение мышц брюшной стенки, язвенный анамнез

353. К КАРАНТИННЫМ ОСОБО ОПАСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ (УКАЖИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ):
1. холера
2. чума
3. туляремия
4. лихорадка Эбола

354. К ОСТРЫМ КИШЕЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ:
1) тропическая малярия
2) бруцеллез
3) сальмонеллез
4) вирусный гепатит В
5) ботулизм

355. Ведущий путь передачи возбудителя холеры:

1) внутриутробный

2) трансмиссивный

3) воздушно-капельный

4) водный

356. Характерные для гипертонического криза симптомы:

1) головная боль

2) головокружение

3) тошнота, рвота

4) боли в сердце

5) все перечисленное

357. При попадании сильнодействующих ядовитых веществ на кожу необходимо:

1) протереть кожу влажной салфеткой

2) погрузить пораженный участок кожи в емкость с водой

3) обмыть пораженный участок кожи проточной водой

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

1.класс А (эпидемиологически безопасные)

2.класс Б (эпидемиологически опасные)

3.класс В (эпидемиологически чрезвычайно опасные)

 4.класс Г (токсикологически опасные)

 5.класс Д (радиоактивные)

359.Ревматизм развивается чаще после перенесенных заболеваний:

1) пневмонии

2) ангины, скарлатины

3) сальмонеллеза

4) вирусного гепатита

360.Подготовка пациента к плановой гемотрансфузии включает:

1) анализ мочи общий

2) анализ мочи по Нечипоренко

3) анализ крови клинически

4) суточный диурез

361.Показания к переливанию донорской крови:

1) хронические заболевания почек

2) заболевание туберкулезом

3) аллергические реакции

4) острая кровопотеря

362.После гемотрансфузии флакон с остатками крови необходимо хранить:

1) 12 часов при комнатной температуре

2) 24 часа в холодильнике

3) 48 часов при комнатной температуре

4) 36 часов в холодильнике

363.Использованный уборочный инвентарь подлежит:

1) уничтожению

2) проветриванию

3) дезинфекции

4) промыванию

364. Абстинентный синдром при алкоголизме - это:

1) симптомы интоксикации на следующий день после опьянения

2) похмельный синдром

3) снижение толерантности к алкоголю

4) патологическое опьянение

365. Для алкогольного делирия характерно:

1) развивается на фоне алкогольной интоксикации

2) развивается на фоне абстинентного синдрома

3) отмечаются слуховые и зрительные галлюцинации

4) опасен для себя и окружающих

5) развивается в местах, где есть зрители

6) больной внезапно падает, где попало

366. Синкопальное состояние - это:

1) внезапная потеря сознания

2) пароксизмальное нарушение ритма

3) потеря памяти

4) падение АД

367. К методам исследования головного мозга относятся:

1) эхоэнцефалография, компьютерная томография

2) лапароскопия, торакоскопия

3) торакоцентез, ирригоскопия

4) колоноскопия, ректороманоскопия

368. Передозировка наркотиков может привести к:

1) остановке дыхания, параличу дыхательного центра

2) непроизвольный дефекации

3) острой задержке мочи

4) шоку

5) менингиальному синдрому

369. Для мигрени характерны:

1) головная боль в одном и том же месте, чаще односторонняя

2) диспепсические расстройства во время приступа: тошнота, рвота

3) головная боль уменьшается после применения холода к голове

4) заболевание имеет наследственную предрасположенность

5) головная боль чаще по утрам, а в поздние стадии постоянная

6) Все ответы верны

370. Для межреберной невралгии характерно:

1) боли по ходу одного или нескольких межреберий

2) усиление боли при глубоком вдохе, движениях, поворотах туловища, пальпации
межреберий

3) уменьшение боли после приема нитроглицерина

4) характер боли пульсирующий

5) ригидность затылочных мышц

6) парезы периферических нервов

371.Меры профилактики внутрибольничных инфекций предусмотрены инструкциями по:

1. санитарно-противоэпидемическому режиму ЛПУ

2. лечению нозологических форм болезни

3. лечебно-охранительному режиму

4. исследованиям пациента

372. Отделом толстого кишечника является кишка:

1. подвздошная

2.тощая

3.ободочная

4.двенадцатиперстная

373. В первые дни при остром инфаркте миокарда показан режим:

1. палатный

2.общий

3.постельный

4.строгий постельный

374.Гемофилия является заболеванием:

 1. инфекционным

 2. аллергическим

 3. наследственным

375.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

376.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.

377.Основные пути передачи ВИЧ-инфекции:

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

2. контактно-бытовой

3. воздушно-капельный

4. алиментарный

378. К особо опасным инфекциям относятся:

1. чума, желтая лихорадка

2. холера, сибирская язва

3. натуральная оспа, КГЛ

4. все ответы верны

379.Первая помощь при укусе насекомых:

1. холод к месту укуса, удаление жала

2. обкалывание места укуса раствором новокаина

3. полуспиртовый компресс

380. Укажите соотношение сыворотки крови больного и эритроцитов донора при проведении пробы на совместимость индивидуальную по системе АВО:

1. равные объемы сыворотки и эритроцитов

2. объем сыворотки в 5 раз больше, чем эритроцитов

3. объем эритроцитов больше, чем объем сыворотки

381. Сердечная астма это:

1) приступ удушья с затрудненным вдохом

2) приступ удушья с затрудненным выдохом

3) приступ загрудинных болей более 30 мин.

4) колющая боль в области сердца

5) сжимающая боль в области сердца

382.При всех методах ингаляции кислородом требуется:

1. возвышенное положение больного

2. увлажнение дыхательной смеси

3. согревание дыхательной смеси

4. назначение больному бронхоспазмолитиков

383.Основные клинические проявления травматического шока:

1. гипотония, тахикардия, акроцианоз

2. гипертензия, брадикардия, обычный цвет кожных покровов

384.При возникновении рвоты у послеоперационного больного необходимо:

1. вызвать дежурного врача

2. срочно опустить головной конец кровати и повернуть голову больного на бок

3. провести зондирование желудка

4. сделать больному инъекцию церукала

385. Показатель диуреза у взрослого больного, страдающего почечной недостаточностью, составляющий 3 мл\сутки оценивается как:

1. анурия

2. олигурия

3. полиурия

4. нормальный

386.Основными признаками остановки сердца являются:

1. судороги

2. отсутствие пульса на сонной артерии

3. узкие зрачки

4. отсутствие сознания

387.При потере сознания у пациента, в первую очередь, нужно проверить:

1. реакцию зрачков на свет

2. наличие самостоятельного дыхания

3. пульс на лучевой артерии

4. пульс на сонных артериях

388. «Стерилизация» – это

1. уничтожение патогенных бактерий

2. уничтожение микробов на поверхности

3. уничтожение инфекции

4. освобождение какого-либо предмета или материала от всех видов микроорганизмов (включая бактерии и их споры, грибы, вирусы и прионы), либо их уничтожение

389.Антисептика – это комплекс мероприятий направленных на

1. предупреждение попадания микробов в рану

2. полное уничтожение микробов и их спор

3. стерильность

4. предупреждение проникновения микроорганизмов в    рану и в организм в целом

5. ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом

390.Пути передачи внутрибольничной инфекции:

1. парентеральный

2. контактный

3. воздушно-капельный

4. фекально - оральный

5. биологический

6. химический

391.Если у больного после введения инсулина появляется дрожание конечностей, чувство голода - это:

1. гипогликемическая кома

2. гипогликемическое состояние

3. гипергликемия

392.Основной признак коматозного состояния:

1. нарушение гемодинамики

2. угнетение дыхания

3. угнетение   сознания

4. угнетение периферической нервной системы

393. При постановке сифонной клизмы зонд вводят в кишечник на глубину \_\_\_см:

1. 30-40

2. 5-10

3. 40-60

4.10-15

394.При отравлениях возможны следующие виды шока:

1. гиповолемический, септический, кардиогенный

2. токсический, травматический, анафалитический, токсико-инфекционный

3. токсический, гиповолемический, гемолитический

4. кардиогенный, травматический

395.Наиболее опасное проявление немедленной аллергии:

1. крапивница.

2. бронхоспазм.

3. анафилактический шок.

4. отёк Квинке.

396.Приступ стенокардии купируют:

1. парацетамолом.

2. нитроглицерином.

3. папаверином.

4. дибазолом.

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

1. полусидячее.

2. ровное горизонтальное.

3. горизонтальное с приподнятой головой.

4. горизонтальное с приподнятыми ногами.

398.Для проведения искусственной вентиляции легких необходимо в первую очередь:

1. голову пострадавшего запрокинуть с выдвиганием вперёд нижней челюсти.

2. закрыть нос пострадавшему.

3. сделать пробное вдувание воздуха.

4. нажать на грудину.

399.Для восстановления сердечной деятельности внутривенно вводят:

1. раствор кальция хлорида.

2. кордиамин.

3. раствор кофеин-бензоната натрия.

4. 0,1 % раствор адреналина гидрохлорида.

400.Принципы оказания помощи при химических ожогах:

1. по возможности нейтрализовать вещества, вызывающие ожог

2. промывание прохладной водой.

3. анальгетики, начиная со второй степени – сухие асептические повязки без обработки обожжённой поверхности.

4. присыпать тальком.

401. Артериальный жгут накладывают максимум на:

1. 0,5-1 час.

2. 1,5-2 часа.

3. 6-8 часов.

4. 3-5 часов.

402.Высока вероятность инфицирования ВИЧ при:

1. половом контакте с ВИЧ-инфицированным

2. проживании в одной квартире с ВИЧ-инфицированным

3. совместном парентеральном введении с ВИЧ-инфицированным наркотических веществ,

4. рождении ребенка ВИЧ-инфицированной женщиной

403.Во время коллапса кожные покровы:

1. бледные, сухие, теплые

2. бледные, влажные, прохладные

3. гиперемированные, сухие

4. гиперемированные, влажные

404.Кровь дозируется точно при заборе:

1. вакуумными пробирками

2. стеклянными пробирками

405. «Дезинфекция» – это

1. уничтожение патогенных микроорганизмов

2. комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды.

3. уничтожение грибков

4. уничтожение вирусов

406.При оказании первой доврачебной медицинской помощи больному с электротравмой необходимо сделать:

 1) искусственное дыхание рот в рот

 2) непрямой массаж сердца

 3) одновременно срочно вызвать врачебную бригаду скорой помощи

 4) все ответы правильные

 5) все ответы неправильные, надо больного закопать в землю.

 407. Наиболее частое осложнение ангин:

 1) пневмония

 2) ревматизм

 3) гепатит.

408. Положение больного при носовом кровотечении:

 1) лежа на спине, холод на спинку носа

 2) сидя с откинутой назад головой, холод на спинку носа

 3) сидя с наклоненной вперед головой, лоток под нос, холод не спинку носа.

409.Газоотводную трубку оставляют в прямой кишке на:

 1) 3-5 мин

 2) 30-60 мин

 3) 2-3 часа

 4) 8-10 часов.

410.Для первичного сифилиса характерно:

 1) твердый шанкр, лимфаденит, лимфангит

 2) сифилитические высыпания

 3) поражения костей, бугорки и узлы на коже

 4) все перечисленное.

411.При каких локализациях фурункула необходима госпитализация:

1) в области живота

2) в области носа

3) в области плеча

4) в области лица

412.Какие клинические проявления характерны для СПИДа:

1) увеличение лимфоузлов

2) диарея

3) увеличение веса тела

4) лихорадка

5) булимия (неукротимое желание есть)

6) гематурия

7) акроцианоз

8) деменция (слабоумие)

9) онкологические заболевания в раннем возрасте

413.При применении сердечных гликозидов следует следить за:

1) температурой тела

2) частотой пульса

3) цветом мочи

3) сном

414. За три дня до проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить:

1.яйца, белый хлеб, сладости

2. молоко, овощи, фрукты, черный хлеб

3. мясо, рыбу, консервы

4.гречневую кашу, помидоры, гранаты

415.Подготовка больного к отбору мокроты:

1.почистить зубы и прополоскать полость рта кипяченой водой;

2.промыть желудок;

3.сделать несколько глубоких вдохов и резких выдохов

4.надеть на больного резиновые перчатки;

5.опорожнить кишечник;

6.при отсутствии мокроты дать отхаркивающее средство или щелочные ингаляции

416.Отходы процедурного кабинета, не требующие обязательной дезинфекции по вирусногепатитному режиму:

1.одноразовые шприцы

2.перчатки

3.постинъекционные шарики

4.пустые ампулы лекарственных препаратов

5.пробирки с кровью

417.Замена перчаток при выполнении манипуляций в процедурном кабинете:

1. 1пара перчаток на 3-5 пациентов

2.1 пара перчаток на 10 пациентов

3.1 пара перчаток на 1 пациента

4.1 пара перчаток на смену

418. К абсолютным признакам перелома костей относится:

1.Боль

2.Ограничение движений в суставах.

3.Патологическая подвижность кости.

4.Наличие гематомы

419.Принципы оказания неотложной помощи при тяжёлой электротравме:

1.Начать сердечно-лёгочную реанимацию и, по возможности, принять меры для удаления пострадавшего от источника тока.

2.Освободить пострадавшего от контакта с источником тока, соблюдая меры личной предосторожности, и только после этого начать сердечно-лёгочную реанимацию.

3.Закопать пострадавшего в землю.

4.Облить водой.

420.Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:

1.Наложение жгута.

2.Тампонада раны.

3.Тугая давящая повязка.

4.Закрутка

421.К гипотензивным препаратам относятся:

1.клофелин

2.каптоприл

3.коринфар

4.атенолол

5.ранитидин

422.Первая помощь при солнечном ударе:

1.ИВЛ и непрямой массаж сердца

2.перенести пострадавшего в прохладное место, защищенное от солнца, приложить холод к  голове

3.подкожное введение кордиамина или кофеина

423.Окклюзионная повязка применяется при:

1.венозных кровотечениях

2.открытом пневмотораксе

3.ранение мягких тканей головы

4.после пункции сустава

424.Оказывая первую помощь, на обожженную поверхность накладывают:

1.сухую асептическую повязку

2.повязку с раствором чайной соды

3.повязку с синтомициновой эмульсией

425.К методам временной остановки кровотечения относятся:

1.перевязка сосуда в ране

2.перевязка сосуда на протяжении

3.наложение кровоостанавливающего жгута

4.форсированное сгибание конечностей

426.Основные задачи медицинской службы медицины катастроф:

1.лечебно-профилактические и гигиенические мероприятия

2.сохранение здоровья населения, оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни, снижение психоэмоционального воздействия катастроф, обеспечение санитарного благополучия в зоне ЧС и др.

3.подготовка медицинских кадров, материально-техническое обеспечение больниц в зоне ЧС

4.сохранение личного здоровья медицинских формирований, эвакуация лечебных учреждений вне зоны ЧС

427.Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии:

1.пальцевое прижатие

2.наложение давящей воздухонепроницаемой повязки

3.обезболивание

4.прошивание раны

428.Первая медицинская помощь при ранениях вен шеи

1.пальцевое прижатие

2.наложение давящей воздухонепроницаемой повязки

3.обезболивание

4.прошивание раны

429.Иммобилизация при подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника:

1.петля Глиссона

2.не требуется

3.ватно-марлевый воротник

4.пращевидня повязка

430.Во флаконе разведено 1000000 ЕД бензилпенициллиновой соли в 5мл растворителя. Чтобы ввести пациенту 750000 ЕД необходимо набрать антибиотика на одну инъекцию:

1.0,75 мл

2.3,75 мл

3.2мл

431.Возможные причины гематомы при внутривенной инъекции:

1.прокол обеих стенок вены

2.использование тупых игл

3.повышенная свертываемость крови

4.нарушение правил асептики и антисептики

432.Особенности введения инсулина:

1.строго внутримышечно

2.внутрикожно, шарик со спиртом не прикладывать

3.подкожно, через 30 минут покормить пациента

433.Можно прикасаться руками:

1.к цилиндру шприца

2.к адаптеру шприца

3.к кончику иглы

4.к рукоятке поршня

5.ко всем перечисленным частям

434.Менингит-воспаление:

1.мягкой мозговой оболочки

2.твердой мозговой оболочки

3.паутинной оболочки

435.Токсикомания это:

1.злоупотребление средствами не относящимся к наркотикам.

2.зависимость от наркотических препаратов

3.прием различных ядовитых веществ

436.К неврозам не относится:

1.неврастения;

2.истерия;

3.невроз навязчивых состояний;

4.острый реактивный психоз.

437. При применении сердечных гликозидов следует следить за

1. температурой тела

2. качеством сна

3.цветом мочи

4.частотой пульса

438.Для болезни Паркинсона характерно:

1.умственная деградация

2.нарушение координации

3.тремор кистей

4.параличи конечностей

439.Факторы риска ревматоидного артрита:

1.переохлаждение

2.инфекции

3.наследственная предрасположенность

4.избыточная масса тела

440.Инструментальные методы исследования при заболеваниях ЖКТ:

1.рентгенологическое исследование желудка

2.эндоскопическое исследование

3.исследование желудочного сока

4.ирригоскопия

5.М-эхо, ЭКГ

441.Характер рвоты при остром панкреатите:

1.неукротимая рвота, не приносящая облегчения

2.рвота сразу после приема пищи

3.рвота независимо от приема пищи

4.рвота желчью

442.При железодефицитной анемии в анализе крови:

1.снижение количества эритроцитов, гемоглобина, повышение цветового показателя

2.снижение количества эритроцитов, гемоглобина и цветового показателя

3.снижение количества эритроцитов и цветового показателя, содержание гемоглобина не изменено

4.содержание эритроцитов не изменено, снижение гемоглобина и цветового показателя

443.Причиной внезапной смерти может быть:

1.ХПН

2.острый инфаркт миокарда

3.цирроз печени

4.хронический гастрит

444.Кровохарканье может развиться при:

1.туберкулёзе

2.раке легкого

3.очаговой пневмонии

4.абсцессе легкого

5.бронхоэктатической болезни

445.Длительность инкубационного периода при гриппе:

1. - 10дней

2.от 12-24 часов- до 5 дней

3.2-7 дней

446.Диазепам, седуксен, реланиум относятся к группе препаратов:

1.наркотические средства

2.сильнодействующие вещества

3.прекурсоры психотропных веществ

4.прекурсоры наркотических средств

5.психотропные вещества

447.Возможное осложнение аппендицита:

1.механическая кишечная непроходимость

2.заворот кишечника

3.разлитой перитонит

4.ущемление петли кишечника

448.Действия медсестры при отсутствии обратного тока крови из подключичного катетера:

1.все равно ввести лекарство

2.ничего не вводить

3.подтянуть катетер

4.вызвать врача

449.Симптомы, характерные для сотрясения головного мозга:

1.тошнота и головокружение

2.прилив крови к лицу и шум в ушах

3.перемежающаяся  анизокория

4.слабоположительные менингеальные симптомы

450.При прободении язвы желудка живот:

1. мягкий, слегка болезненный в нижних отделах

2.доскообразный, резко болезненный в эпигастрии

3.умеренно напряжён, болезненный в правой подвздошной области

4.доскообразный слегка болезненный весь

451. Первая помощь при острой задержке мочи:

1.катетеризация мочевого пузыря

2.введение промедола

3.обильное питьё

4.мочегонные препараты

452. Подготовка больного к плановой операции:

1.полная санитарная обработка

2.частичная санитарная обработка

3.бритьё накануне операции

4.бритьё в день операции

5.премедикация по схеме

453.Меры профилактики анафилактического шока:

1.сбор анамнеза о предшествующей непереносимости лекарственных препаратов

2.проведение проб на чувствительность к антибиотикам.

3.соблюдение инструкции по введению сывороток и вакцин

4.периодическоий прием антигистаминных препаратов.

5.уточнение аллергологического анамнеза непосредственно перед инъекцией

454. Для повышенной функции щитовидной железы характерны:

1.похудение

2.гипотония

3.постоянное учащенное сердцебиение

4.общий гипергидроз

5.дрожание конечностей, мышечная слабость

455.Моча «цвета пива» свидетельствует об:

1.остром вирусном гепатите

2.желудочном кровотечении

456.Показание к постановке влажного согревающего компресса:

1.боли в суставах

2.инфильтрат

3.боли в животе

457.Ишемический инсульт развивается:

1.медленно 1-2-3 дня

2.быстро

3.внезапно

4.под утро

458.При химических ожогах глаз чем проводится экстренное промывание:

1.физиологическим раствором

2.водой

3.гипертоническим раствором

459.Пациент с острым конъюнктивитом:

1.заразен

2.не заразен

460.Если необходимо закапать в глаз несколько разных препаратов, то перерыв между закапываниями должен быть:

1. 1 час

2. 5-10 минут

3. 30 минут

461.Внутриглазное давление у взрослого человека в норме не должно превышать:

1. 20 мм.р.ст.

2. 21 мм.рт.ст.

3. 23 мм.рт.ст.

4. 27 мм.рт.ст.

462.Наиболее эффективным методом введения препаратов для профилактики прогрессирования катаракты является:

1.инстилляции (закапывание) капель

2.пероральное применение

3.внутривенные вливания

4.физиотерапевтические методы

5.внутримышечные инъекции

463.Для воспалительных заболеваний половых органов не характерно:

1.повышенное содержание билирубина в крови;

2. боли в нижней части живота;

3. ускорение СОЭ и увеличение лейкоцитов.

464.Для воспалительных заболеваний половых органов не характерно:

1.повышенное содержание билирубина в крови;

2. боли в нижней части живота;

3. ускорение СОЭ и увеличение лейкоцитов

465.Симптом расстройства памяти:

1.деменция

2.амнезия

3.галлюцинации

466.К показателям, характеризующим деятельность поликлиники, относятся:

1.выполнение принципа участковости

2.процесс охвата диспансерным наблюдением

3.число лиц, снятых с диспансерного учета

4.летальность на участке

5.динамика инвалидности

467.Задачи стационарных наркологических отделений:

1.оказание специализированной лечебно-диагностической помощи;

2.купирование психозов, связанных с потреблением психоактивных веществ;

3.проведение наркологической экспертизы;

4.недобровольное лечение наркологических больных в соответствующих случаях;

5.ведение профилактической и реабилитационной работы.

6. все ответы верны

468.Виды тампонад при носовом кровотечении:

1.передняя

2.задняя

469.Симптомы острого отита:

1.боли в ухе

2.выделение экссудата

3.гипертермия

4.отек

5.гиперемия

470.Ангина – это:

1.острое вирусное заболевание

2.острое инфекционное заболевание, вызванное попаданием в миндалины микробов

3.острый отек миндалин

471.Симптомы, характерные для острого гайморита:

1.затруднение носового дыхания

2.слизисто-гнойные выделения из носа

3.боли в области передней стенки верхнечелюстной пазухи

4.гнойное отделяемое в верхнем носовом ходе

5.снижение пневматизации лобных пазух на рентгенограмме

472.Задача дезинфекции:

1.Снизить численность грызунов до эпидемиологически безопасного уровня.

2.Разрыв путей передачи инфекции путем воздействия на факторы передачи.

3.Снизить численность насекомых до эпидемиологически безопасного уровня.

473.Механические методы дезинфекции:

1.Сжигание

2.Проветривание, вентиляция

3.Ультрафиолетовое облучение

4.Выколачивание, вытряхивание, подметание

5.Мытье, влажная уборка

6.Обработка пылесосом.

474.Виды очаговой дезинфекции:

1.Текущая.

2.Профилактическая.

3.Заключительная.

475.Кратность осмотра больных на педикулез в лечебно-профилактических учреждениях

1.Осматривают выборочно

2.Осматривают только при поступлении

3.Осматривают при поступлении и в дальнейшем через каждые 10 дней

476.Условия хранения уборочного инвентаря.

1.На местах, в кабинетах, под кушеткой

2.В специально выделенных помещениях, на стеллажах

3.В шкафах вне помещений рабочих кабинетов.

477.Рекомендуемый санитарными правилами режим проветривания палат:

1.Не реже 2-х раз в день: утром и перед сном

2.Не менее 4 раз в сутки по 15 минут

3.Не менее 3 раз в сутки по 30 минут

478.При обнаружении повязки, пропитанной кровью медицинская сестра должна:

1.подбинтовать повязку

2.вызвать врача

3.измерить артериальное давление

4.ввести викасол

479. При подозрении на перитонит необходимо:

1.ввести обезболивающее и госпитализировать

2.ввести антибиотик и положить грелку на живот

3.холод на живот и госпитализировать

4.сделать очистительную клизму и промывание желудка.

480.Симптомы инфицирования послеоперационной раны:

1.кровотечение

2.отек

3.местное повышение температуры

4.гиперемия.

481.Перед переливанием плазмы необходимо провести пробу на:

1.биологическую совместимость

2.резус-совместимость

3.индивидуальную совместимость

4.групповую совместимость.

482.Тремя первоочередными противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:

1.введение сосудосуживающих препаратов

2.ингаляция кислорода

3.обезболивание

4.остановка наружных кровотечений

5.иммобилизация

483.Частой причиной острой задержки мочи (ишурии) является:

1.опухоль мочевого пузыря

2.почечнокаменная болезнь

3.острый цистит

4.аденома предстательной железы.

484.Причина развития почечной колики:

1.опухоль почки

2.камень в мочеточнике

3.камень в мочевом пузыре

485.Методы диагностики заболеваний прямой кишки:

1.пальцевое исследование

2.цистоскопия

3.наружный осмотр

4.ректоскопия.

486.Противопоказания к переливанию крови:

1.тяжелая интоксикация

2.шок

3.потеря более 25% объема циркулирующей крови

4.тяжелое нарушение работы почек.

487.При сборе медицинских отходов запрещается:

1.вручную разрушать, разрезать, отходы классов Б и В (том  числе использованные системы для внутривенных инфузий)

2.снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции

3.собирать в специальные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских    отходов

4.Использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов

488.Барьерные меры защиты медицинского персонала при выполнении любых медицинских манипуляций:

1.халат

2.шапочка

3.одноразовая маска

4.перчатки,

5.сменная обувь

6. все ответы верны

489.Сбор отходов класса Б (не колюще-режущий инструментарий) осуществляется в:

1.одноразовые пакеты белого цвета

2.одноразовые пакеты желтого цвета

3.одноразовые пакеты красного цвета

490.По наполнению пульс различают:

1) ритмичный, аритмичный

2) скорый, медленный

3) полный, пустой

4) твердый, мягкий

491.Порционное требование составляется:

1) при поступлении пациента

2) один раз в неделю

3) ежедневно

4) два раза в неделю

492.Продолжительность воздействия пузыря со льдом (в мин.):

1) 60

2) 45

3) 30

4) 20

493.Одним из показаний для применения согревающего компресса является:

1) острый аппендицит

2) кровотечение

3) ушибы в первые часы

4) инфильтрат на месте инъекции

494.К списку «А» относятся лекарственные вещества:

1) наркотические

2) снотворные

3) сильнодействующие

4) гипотензивные

495.Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является:

1) кишечное кровотечение

2) метеоризм

3) подготовка к родам

4) отсутствие стула более двух суток (запор)

496.Санпропускник служит для:

1) оказания экстренной помощи

2) регистрации пациентов

3) санитарной обработки пациента

4) для приготовления дезинфицирующих растворов

497.С целью удаления корочек из носовой полости используется:

1) 70о этиловый спирт

2) вазелиновое масло

3) 10% раствор камфорного спирта

4) 3% раствор перекиси водорода

498.Подготовка пациента к фиброгастроскопии:

1) очистительная клизма утром и вечером

2) применение газоотводной трубки

3) промывание желудка перед исследованием

4) исследование натощак

499.Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня:

1) заключительная

2) текущая

3) генеральная

4) предварительная

500.Внутримышечные инъекции делают в область квадранта ягодицы:

1) верхневнутренний

2) верхненаружный

3) нижненаружный

4) нижневнутренний

Ответы на квалификационные тесты по специальности «Сестринское дело»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-4 | 11-1 | 21-4 | 31-4 | 41-2 | 51-5 | 61-4 | 71-2,3,4 | 81-4 | 91-1 |
| 2-1 | 12-3 | 22-3 | 32-5 | 42-3 | 52-1,2,4 | 62-4 | 72-2-Б | 82-1 | 92-3 |
| 3-1,3,4 | 13-1 | 23-1 | 33-3 | 43-1,2,3,4 | 53-2 | 63-1 | 73-1 | 83-1 | 93-3 |
| 4-1 | 14-2 | 24-2,4 | 34-5 | 44-5 | 54-3 | 64-3 | 74-3А | 84-4 | 94-2 |
| 5-3 | 15-3 | 25-2 | 35-1,2 | 45-1 | 55-1 | 65-4 | 75-4Б | 85-4Г | 95-4 |
| 6-2 | 16-2 | 26-2,3 | 36-1 | 46-4 | 56-2 | 66-4 | 76-1 | 86-1А | 96-5 |
| 7-3 | 17-2 | 27-3 | 37-2 | 47-1 | 57-2 | 67-3 | 77-2 | 87-2 | 97-4 |
| 8-4 | 18-3 | 28-5 | 38-4 | 48-2 | 58-1 | 68-2 | 78-4 | 88-2 | 98-2 |
| 9-1 | 19-3 | 29-2 | 39-1 | 49-1 | 59-3 | 69-1 | 79-1 | 89-5 | 99-2 |
| 10-5 | 20-2 | 30-1,2,3 | 40-1 | 50-1 | 60-1 | 70-2 | 80-1 | 90-5 | 100-2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 101-1,2,4 | 121-1,2,3,4 | 152-1 | 183-1 | 214-1,3 | 245-1,3,4 | 276-4 | 307-1 | 338-1 | 369-6 |
| 102-1 | 122-2 | 153-1 | 184-4 | 215-4 | 246-1 | 277-3 | 308-4 | 339-3 | 370-1,2 |
| 103-1,2,3 | 123-1 | 154-3 | 185-5 | 216-2 | 247-1 | 278-1 | 309-1 | 340-1 | 371-1 |
| 104-3 | 124-1 | 155-4 | 186-3 | 217-1 | 248-1 | 279-1 | 310-2,3 | 341-4 | 372-3 |
| 105-2 | 125-1 | 156-4 | 187-4 | 218-2 | 249-5 | 280-1 | 311-4 | 342-1 | 373-4 |
| 106-1,3 | 126-1 | 157-4 | 188-4 | 219-1 | 250-1 | 281-1 | 312-1 | 343-1 | 374-3 |
| 107-5 | 127-1,2,3 | 158-3 | 189-4 | 220-3 | 251-1 | 282-1 | 313-1 | 344-2 | 375-4 |
| 108-1 | 128-1,2 | 159-1 | 190-5 | 221-2 | 252-2 | 283-3 | 314-4 | 345-1 | 376-1 |
| 109-1 | 129-4 | 160-3 | 191-2 | 222-3 | 253-4 | 284-2 | 315-4 | 346-1 | 377-1 |
| 110-3 | 130-1 | 161-2 | 192-1 | 223-1 | 254-2 | 285-4 | 316-2 | 347-2 | 378-4 |
| 111-1 | 131-3 | 162-2 | 193-2 | 224-3 | 255-3 | 286-1 | 317-3 | 348-1 | 379-1 |
| 112-5 | 132-1 | 163-1 | 194-4 | 225-1 | 256-2 | 287-1 | 318-1 | 349-4 | 380-2 |
| 113-2 | 133-2 | 164-3 | 195-3 | 226-1,4 | 257-1 | 288-1 | 319-2 | 350-3 | 381-1 |
| 114-1 | 134-3 | 165-1 | 196-4 | 227-2 | 258-3 | 289-3 | 320-3 | 351-2 | 382-2,3 |
| 115-1 | 135-1 | 166-1 | 197-1 | 228-4 | 259-2 | 290-2 | 321-2 | 352-4 | 383-1 |
| 116-2 | 136-4 | 167-3 | 198-1 | 229-3 | 260-3 | 291-3 | 322-4 | 353-3 | 384-2 |
| 117-3 | 137-1 | 168-3 | 199-2 | 230-2 | 261-5 | 292-3 | 323-1,2 | 354-3 | 385-1 |
| 118-3 | 138-1 | 169-2 | 200-1 | 231-4 | 262-2 | 293-2 | 324-1 | 355-4 | 386-2,4 |
| 119-5 | 139-4 | 170-3 | 201-1,3 | 232-1 | 263-1 | 294-1 | 325-3 | 356-5 | 387-4 |
| 120-5 | 140-4 | 171-5 | 202-1 | 233-3 | 264-2 | 295-3 | 326-2 | 357-3 | 388-4 |
|  | 141-3 | 172-3 | 203-4 | 234-2 | 265-2 | 296-5 | 327-3 | 358-4 | 389-1 |
|  | 142-1 | 173-4 | 204-1 | 235-1 | 266-3 | 297-1 | 328-2 | 359-2 | 390-1,2,3 |
|  | 143-3 | 174-2 | 205-2,4 | 236-2 | 267-4 | 298-1 | 329-3 | 360-3 | 391-2 |
|  | 144-1 | 175-3 | 206-2 | 237-1 | 268-3 | 299-3 | 330-1,4 | 361-1 | 392-3 |
|  | 145-2 | 176-2 | 207-1 | 238-2 | 269-4 | 300-1 | 331-3 | 362-2 | 393-1 |
|  | 146-2 | 177-2 | 208-1,4 | 2391 | 270-3 | 301-1 | 332-2 | 363-3 | 394-3 |
|  | 147-1 | 178-1 | 209-1,3 | 240-1 | 271-1 | 302-4 | 333-3 | 364-1 | 395-3 |
|  | 148-1 | 179-2 | 210-1,2 | 241-4 | 272-1 | 303-5 | 334-2 | 365-1,3 | 396-2 |
|  | 149-3 | 180-3 | 211-1 | 242-2 | 273-1 | 304-1 | 335-2 | 366-1,4 | 397-4 |
|  | 150-4 | 181-4 | 212-2 | 243-1 | 274-1 | 305-1 | 336-1 | 367-1 | 398-1 |
|  | 151-4 | 182-1 | 213-1 | 244-2 | 275-1 | 306-2 | 337-1 | 368-1 | 399-4 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 400-2,3 | 411-2,4 | 422-2 | 433-1,4 | 444-1,2,4,5 | 455-1 | 466-1,2,3 | 477-2 | 488-6 | 499-1 |
| 401-1 | 412-1,2,4,8,9 | 423-2 | 434-1 | 445-2 | 456-1 | 467-6 | 478-2 | 489-2 | 500-2 |
| 402-1,3,4 | 413-2 | 424-1 | 435-1 | 446-5 | 457-1,4 | 468-1,2 | 479-3 | 490-3 |  |
| 403-2 | 414-2 | 425-3,4 | 436-4 | 447-3 | 458-2 | 469-1,3,4,5 | 480-2,3,4 | 491-3 |  |
| 404-1 | 415-1,3,6 | 426-2 | 437-4 | 448-4 | 459-1 | 470-2 | 481-1 | 492-4 |  |
| 405-2 | 416-4 | 427-1 | 438-3 | 449-1,3,4 | 460-2 | 471-1,2,3 | 482-3,4,5 | 493-4 |  |
| 406-4 | 417-3 | 428-2 | 439-1,2,3 | 450-2 | 461-4 | 472-2 | 483-4 | 494-1 |  |
| 407-2 | 418-3 | 429-3 | 440-1,2,3,4 | 451-1 | 462-1 | 473-2,4,5,6 | 484-2 | 495-1 |  |
| 408-3 | 419-2 | 430-2 | 441-1,3 | 452-1,4,5 | 463-1 | 474-1,3 | 485-1,3,4 | 496-3 |  |
| 409-2 | 420-3 | 431-1,2 | 442-2 | 453-1,2,3,5 | 464-1 | 475-3 | 486-4 | 497-2 |  |
| 410-1 | 421-1,2,3,4 | 432-3 | 443-2 | 454-1,3,4,5 | 465-2 | 476-2,3 | 487-1,2,4 | 498-4 |  |