

Тест по специальности Сестринское дело (аккредитационные)

**система подготовки к тестам Gee Test
oldkyx.com**

Список вопросов по специальности Сестринское дело (аккредитационные)

1. оценка новорожденного по шкале апгар проводится

- 1) [+]на 1-ой и 5-ой минутах жизни
 - 2) [-]на 10 минуте жизни
 - 3) [-]перед переводом из родового блока
 - 4) [-]перед выпиской из родильного дома
-

2. показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы человека называются

- 1) [+]антропометрическими
 - 2) [-]фактическими
 - 3) [-]долженствующими
 - 4) [-]второстепенными
-

3. гипогалактией называется

- 1) [+]снижение выработки молока в молочных железах
 - 2) [-]воспаление молочной железы у женщины
 - 3) [-]снижение потребности ребенка в грудном молоке
 - 4) [-]непереносимость грудного молока у ребенка
-

4. раннее прикладывание новорожденного к груди способствует

- 1) [+]усилению лактации
- 2) [-]профилактике рахита
- 3) [-]быстрому росту ребенка

4) [-]профилактике мастита

5. гормон, стимулирующий рост и созревание фолликул в яичниках

- 1) [+]фолликулостимулирующий
 - 2) [-]адренокортикотропный
 - 3) [-]тиреотропный
 - 4) [-]лютеинизирующий
-

6. циклическое отторжение функционального слоя эндометрия называется

- 1) [+]менструация
 - 2) [-]плацентация
 - 3) [-]овуляция
 - 4) [-]имплантация
-

7. оплодотворение яйцеклетки происходит в

- 1) [+]полости маточной трубы
 - 2) [-]полости матки
 - 3) [-]полости малого таза
 - 4) [-]канале шейки матки
-

8. продолжительность послеродового периода составляет

- 1) [+]6-8 недель
- 2) [-]месяц
- 3) [-]2 недели
- 4) [-]1-2 дня

9. первым периодом родов считается период

- 1) [+]от начала родовой деятельности до раскрытия шейки матки
- 2) [-]с момента рождения плода до рождения последа
- 3) [-]от раскрытия шейки матки до изгнания плода
- 4) [-]с момента отхождения околоплодных вод

10. процесс образования, накопления и выведения грудного молока называется

- 1) [+]лактация
- 2) [-]овуляция
- 3) [-]саливация
- 4) [-]пролиферация

11. к физиологическим методам контрацепции относится использование

- 1) [+]календарного метода
- 2) [-]презерватива
- 3) [-]спермицидов
- 4) [-]внутриматочной спирали

12. одним из противопоказаний к применению химического метода контрацепции является

- 1) [+]эрозия шейки матки
- 2) [-]наличие артериальной гипертензии I стадии
- 3) [-]возраст старше 30 лет
- 4) [-]пиелонефрит в стадии ремиссии

13. средства гормональной контрацепции обладают действием

- 1) [+]подавления овуляции
 - 2) [-]сгущения цервикальной слизи
 - 3) [-]уничтожения сперматозоидов
 - 4) [-]снижения двигательной активности сперматозоидов
-

14. физиологическая беременность продолжается

- 1) [+]280 дней
 - 2) [-]220 дней
 - 3) [-]240 дней
 - 4) [-]300 дней
-

15. во влагалище здоровой женщины преобладает среда

- 1) [+]кислая
 - 2) [-]нейтральная
 - 3) [-]слабощелочная
 - 4) [-]щелочная
-

16. средством контрацепции, защищающим от заболеваний, передающихся половым путем, является

- 1) [+]презерватив
 - 2) [-]внутриматочная спираль
 - 3) [-]гормональные препараты
 - 4) [-]диафрагма
-

17. в яичке мужчины вырабатывается гормон

- 1) [+]тестостерон
- 2) [-]пролактин

3) [-]эстроген

4) [-]прогестерон

18. пороки развития плода вызывает прежде всего перенесенное в ранние сроки беременности

1) [+]краснуха

2) [-]ревматизм

3) [-]пневмония

4) [-]панкреатит

19. менопаузой называют

1) [+]последнюю самостоятельную менструацию

2) [-]период стабильной менструальной функции

3) [-]период наступления первой менструации

4) [-]период времени после окончания репродуктивного возраста

20. к психоневротическим проявлениям климактерического синдрома относят

1) [+]плаксивость

2) [-]жар

3) [-]приливы

4) [-]нарушения сна

21. к профилактике остеопороза относят

1) [+]адекватную физическую активность

2) [-]употребление продуктов, богатых углеводами

3) [-]соблюдение режима сна и питания

4) [-]наблюдения у врача травматолога

22. одним из наиболее негативных последствий искусственного прерывания беременности является

- 1) [+]бесплодие
 - 2) [-]многоплодная беременность
 - 3) [-]неправильное положение матки
 - 4) [-]нарушение менструального цикла
-

23. причиной андропаузы является

- 1) [+]снижение выработки тестостерона
 - 2) [-]снижение функции щитовидной железы
 - 3) [-]снижение выработки эстрогена
 - 4) [-]избыток пролактина
-

24. геронтология – это

- 1) [+]наука о старении
 - 2) [-]наука о здоровой женщине
 - 3) [-]наука о профилактике и лечении болезней старческого возраста
 - 4) [-]наука о смерти
-

25. к группе пожилых относятся люди в возрасте

- 1) [+]60-74 лет
 - 2) [-]45-59 лет
 - 3) [-]65-85 лет
 - 4) [-]75-89 лет
-

26. к долгожителям относятся люди в возрасте

- 1) [+]старше 90 лет

- 2) [-]75-90 лет
 - 3) [-]старше 80 лет
 - 4) [-]старше 100 лет
-

27. для профилактики раннего старения из рациона рекомендуется исключить

- 1) [+]холестеринсодержащие продукты
 - 2) [-]растительный белок
 - 3) [-]кисломолочные продукты
 - 4) [-]грубую клетчатку
-

28. гиподинамия является основным фактором риска

- 1) [+]сердечно-сосудистых заболеваний
 - 2) [-]инфекционных заболеваний
 - 3) [-]лор-заболеваний
 - 4) [-]психических заболеваний
-

29. один из перечисленных случаев, когда выдается листок нетрудоспособности

- 1) [+]заболевшим лицам, работающим по трудовому договору
 - 2) [-]работникам на время прохождения периодических медицинских осмотров
 - 3) [-]лицам с хроническими заболеваниями вне обострения
 - 4) [-]обучающимся в образовательных организациях
-

30. рекомендуемая периодичность осмотра женщины врачом-акушером-гинекологом составляет

- 1) [+]1 раз в год
- 2) [-]1 раз в 2 года

3) [-]4 раза в год

4) [-]2 раза в год

31. при дефиците железа в пищевом рационе человека возникает

1) [+]анемия

2) [-]флюороз

3) [-]хрупкость костей

4) [-]эндемический зоб

32. к факторам, благоприятно влияющим на здоровье человека относится

1) [+]здоровый образ жизни

2) [-]высококалорийное питание

3) [-]избыточная масса тела

4) [-]гиподинамия

33. восстановление или компенсация нарушенных функций и трудоспособности человека называется

1) [+]реабилитацией

2) [-]лечением

3) [-]диагностикой

4) [-]профилактикой

34. время полового созревания называется

1) [+]пубертатным периодом

2) [-]фертильным периодом

3) [-]пренатальным периодом

4) [-]юношеским периодом

35. наиболее частой проблемой в период полового созревания у подростка является

- 1) [+]эмоциональная неустойчивость
 - 2) [-]физическая активность
 - 3) [-]появление вторичных половых признаков
 - 4) [-]социализация
-

36. одним из осложнений искусственного прерывания беременности, приводящего к трубному бесплодию является

- 1) [+]воспаление маточных труб
 - 2) [-]кровотечение
 - 3) [-]остатки плацентарной ткани
 - 4) [-]перфорация матки
-

37. у детей раннего возраста при недостатке витамина Д развивается

- 1) [+]рахит
 - 2) [-]цинга
 - 3) [-]анемия
 - 4) [-]остеохондроз
-

38. оценка физического развития детей проводится с помощью

- 1) [+]центильных таблиц
- 2) [-]индивидуальных стандартов
- 3) [-]возрастных стандартов

4) [-]визуально

39. дефицит йода в рационе питания детей приводит к

- 1) [+]повышению риска заболеваний щитовидной железы
 - 2) [-]повышению риска заболеваний надпочечников
 - 3) [-]повышенной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями
 - 4) [-]заболеваниям поджелудочной железы
-

40. формированию вторичных половых признаков у девочек способствует гормон

- 1) [+]эстрадиол
 - 2) [-]тироксин
 - 3) [-]адреналин
 - 4) [-]инсулин
-

41. наиболее эффективным мероприятием по предупреждению беременности является

- 1) [+]контрацепция
 - 2) [-]лактация
 - 3) [-]прерванный половой акт
 - 4) [-]аменорея
-

42. основной задачей психопрофилактической подготовки беременной к родам является

- 1) [+]устранение психогенного компонента родовой боли
- 2) [-]ознакомление беременных со строением и функциями половых органов

3) [-]ознакомление с основами гигиены режима и питания беременных

4) [-]разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности

43. к изменениям дыхательной системы у лиц в старческом возрасте относится

1) [+]снижение жизненной ёмкости легких

2) [-]увеличение жизненной ёмкости легких

3) [-]увеличение количества альвеол

4) [-]увеличение дыхательного объема легких

44. к изменениям центральной нервной системы в пожилом возрасте относится

1) [+]снижение памяти

2) [-]улучшение памяти

3) [-]улучшение сна

4) [-]увеличение способности к обучению

45. степень морфологического и физиологического развития организма – это

1) [+]биологический возраст

2) [-]календарный возраст

3) [-]паспортный возраст

4) [-]хронологический возраст

46. возрастные изменения кожи характеризуются

1) [+]снижением эластичности

2) [-]увеличением тургора

3) [-]повышением влажности

4) [-]снижением пигментации

47. анатомо-функциональные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого возраста характеризуются

1) [+]снижением перистальтики кишечника

2) [-]усилением перистальтики кишечника

3) [-]уменьшением длины кишечника

4) [-]гипертрофией обкладочных клеток желудка

48. геронтология – это наука, которая изучает

1) [+]биологические, социальные и психологические аспекты старения человека

2) [-]закономерности старения высших животных и человека

3) [-]особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей

4) [-]пути увеличения продолжительности жизни человека

49. питание, обеспечивающее энергетические потребности организма и сбалансированное поступление питательных веществ, называется

1) [+]рациональном

2) [-]недостаточным

3) [-]несбалансированным

4) [-]избыточным

50. резервом энергии в организме являются

1) [+]жиры

2) [-]белки

3) [-]углеводы

4) [-]витамины

51. основная функция углеводов

1) [+]энергетическая

2) [-]обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта

3) [-]пластическая

4) [-]растворение витаминов а, к,е

52. при дефиците в рационе питания витаминов группы в развиваются

1) [+]заболевания нервной системы

2) [-]цинга, нарушения зрения

3) [-]анемия, повышенная кровоточивость

4) [-]рахит, цинга

53. дефицит йода в рационе питания в зрелом возрасте приводит к

1) [+]повышенной утомляемости

2) [-]задержке физического развития

3) [-]развитию остеопороза

4) [-]онкологическим заболеваниям

54. избыточное потребление воды приводит к развитию

1) [+]полиурии

2) [-]анорексии

3) [-]обезвоживания

4) [-]ожирению

55. умеренный дефицит витаминов называется

- 1) [+]гиповитаминоз
 - 2) [-]гипервитаминоз
 - 3) [-]авитаминоз
 - 4) [-]дисвитаминоз
-

56. согласно рекомендациям по здоровому питанию, ужин должен быть не позднее, чем

- 1) [+]за 2-3 часа до сна
 - 2) [-]за 45 минут до сна
 - 3) [-]за 1 час до сна
 - 4) [-]за 6 часов до сна
-

57. снижение калорийности пищевого рациона приводит

- 1) [+]к истощению
 - 2) [-]к избыточной массе тела
 - 3) [-]к потере аппетита
 - 4) [-]к нарушению функций кишечника
-

58. повышение калорийности пищевого рациона приводит к

- 1) [+]избыточной массе тела
- 2) [-]истощению
- 3) [-]потере аппетита
- 4) [-]изменению настроения

59. если энергозатраты больше энергоемкости пищи, то масса тела

- 1) [+]уменьшается
- 2) [-]увеличивается
- 3) [-]остается постоянной
- 4) [-]колеблется

60. дефицит белка в рационе питания может привести к

- 1) [+]отекам
- 2) [-]авитаминозу
- 3) [-]повышению работоспособности
- 4) [-]снижению общего холестерина в крови

61. избыточное содержание углеводов в пищевом рационе приводит

- 1) [+]к ожирению
- 2) [-]к повышению работоспособности
- 3) [-]к повышенной утомляемости
- 4) [-]к анорексии

62. всемирная организация здравоохранения рекомендует употреблять овощи и фрукты в количестве

- 1) [+]400 г в сутки
- 2) [-]300 г в сутки
- 3) [-]250 г в сутки
- 4) [-]150 г в сутки

63. улучшает перистальтику толстого кишечника употребление в пищу

- 1) [+]овощей и фруктов
- 2) [-]пюреобразной пищи
- 3) [-]острой пищи
- 4) [-]хлебобулочных изделий

64. продолжительная умственная работа может приводит к

- 1) [+]снижению устойчивости внимания
- 2) [-]улучшению восприятия информации
- 3) [-]улучшению запоминания информации
- 4) [-]повышению сосредоточения внимания

65. при гиподинамии отмечается

- 1) [+]снижение работоспособности
- 2) [-]повышение эмоциональности
- 3) [-]изменение социальной роли
- 4) [-]снижение частоты сердечных сокращений

66. последствием гиподинамии является

- 1) [+]снижение силы и выносливости мышц
- 2) [-]повышение тонуса и эластичности мышц
- 3) [-]снижение частоты сердечных сокращений
- 4) [-]повышение работоспособности организма

67. продолжительность ежедневной физической нагрузки, рекомендуемой для профилактики гиподинамии, составляет не менее

- 1) [+]30 минут
 - 2) [-]15 минут
 - 3) [-]20 минут
 - 4) [-]60 минут
-

68. занятия физической культурой следует начинать с упражнений

- 1) [+]низкой интенсивности
 - 2) [-]средней интенсивности
 - 3) [-]высокой интенсивности
 - 4) [-]умеренной интенсивности
-

69. самым здоровым сном является сон в период

- 1) [+]22.00 – 06.00.
 - 2) [-]00.00 – 04.00.
 - 3) [-]01.00. – 03.00.
 - 4) [-]03.00 – 06.00.
-

70. рекомендуемым способом снятия стресса является

- 1) [+]занятие физической культурой
 - 2) [-]употребление пищи
 - 3) [-]употребление алкоголя
 - 4) [-]табакокурение
-

71. закаливание – это

- 1) [+]метод физиотерапии различными природными факторами: воздухом, водой, солнцем, низкими и высокими температурами (относительно температуры тел)

2) [+]и пониженным атмосферным давлением, с целью повышения функциональных резервов организма

3) [-]кратковременное воздействие на человека тепловых и холодовых стрессов

4) [-]способность организма приспосабливаться к изменяющимся условиям окружающей среды

5) [-]устойчивость к воздействию низких температур

72. методом профилактики бессоницы является

1) [+]прием пищи не менее, чем за 2-3 часа до сна

2) [-]занятие танцами в вечернее время

3) [-]посещение фитнес-тренировок вечером

4) [-]отказ от снотворных средств

73. первичная профилактика табакокурения направлена на

1) [+]некурящих людей и людей с факторами риска

2) [-]людей, бросивших курить, для предупреждения рецидива

3) [-]курящих людей для оказания помощи в отказе от курения

4) [-]людей, которые недавно начали курить

74. табакокурение – это фактор риска развития

1) [+]онкологических заболеваний

2) [-]авитаминоза

3) [-]аллергических реакций

4) [-]развития ожирения

75. фактором, обуславливающим употребление алкоголя в подростковом возрасте, является

- 1) [+]употребление алкоголя членами семьи
 - 2) [-]позитивные коммуникации в семье
 - 3) [-]положительное поведение окружающих сверстников
 - 4) [-]эмоциональная близость к матери
-

76. фактором защиты от употребления алкоголя в подростковом возрасте является

- 1) [+]высокий уровень взаимопонимания между всеми членами семьи
 - 2) [-]слабый мониторинг со стороны родителей
 - 3) [-]низкий уровень ожидания от будущего
 - 4) [-]предпочтение мнения сверстников мнению семьи
-

77. предупреждение начала употребления алкоголя относится к

- 1) [+]первичной профилактике
 - 2) [-]вторичной профилактике
 - 3) [-]медицинской профилактике
 - 4) [-]третичной профилактике
-

78. целью вторичной профилактики алкоголизма является

- 1) [+]отказ от употребления алкоголя
 - 2) [-]предупреждение рецидивов
 - 3) [-]предупреждение употребления алкоголя
 - 4) [-]лечение заболеваний
-

79. старение человека – биологический процесс, приводящий к

- 1) [+]снижению функций организма
 - 2) [-]усилению функций организма
 - 3) [-]атрофии органов
 - 4) [-]повышению трудоспособности
-

80. предупреждение употребления наркотиков является задачей профилактики

- 1) [+]первичной
 - 2) [-]социальной
 - 3) [-]третичной
 - 4) [-]адаптивной
-

81. оценка степени суммарного сердечно-сосудистого риска проводится по

- 1) [+]шкале score
 - 2) [-]шкале нортон
 - 3) [-]шкале ватерлоу
 - 4) [-]госпитальной шкале тревоги и депрессии
-

82. к абсолютному суммарному сердечно-сосудистому риску относится возраст

- 1) [+]40-65 лет
 - 2) [-]30-40 лет
 - 3) [-]35-45 лет
 - 4) [-]60-75 лет
-

83. при оценке суммарного сердечно – сосудистого риска учитывается

- 1) [+]возраст

- 2) [-]частота дыхания
 - 3) [-]уровень глюкозы
 - 4) [-]частота пульса
-

84. для оценки функционального состояния сердечнососудистой системы медицинская сестра может самостоятельно провести

- 1) [+]измерение артериального давления
 - 2) [-]эхокардиографию
 - 3) [-]определение холестерина липопротеидов
 - 4) [-]электрокардиографию
-

85. индекс массы тела вычисляется по формуле

- 1) [+]масса тела в кг разделить на рост в м² (в квадрат
 - 2) [-]
 - 3) [-]рост в см минус 100
 - 4) [-]масса тела в кг разделить на рост в см
 - 5) [-]рост в м минус 100
-

86. в норме индекс массы тела составляет

- 1) [+]18,5 кг/м² -24,9 кг/м²
 - 2) [-]25,0 кг/м² -29,9 кг/м²
 - 3) [-]30,0 кг/м² -34,9 кг/м²
 - 4) [-]35,0 кг/м² -39,9 кг/м²
-

87. ожирению второй степени соответствует индекс массы тела

- 1) [+]36 кг/м²

2) [-]18 кг/м²

3) [-]25 кг/м²

4) [-]41 кг/м²

88. для оценки физического развития организма проводят

1) [+]антропометрию

2) [-]рентгенологическое исследование

3) [-]ультразвуковое исследование

4) [-]эндоскопическое исследование

89. для оценки физического развития организма необходимы

1) [+]весы

2) [-]тонометр

3) [-]спирометр

4) [-]термометр

90. для оценки функционального состояния организма необходим

1) [+]тонометр

2) [-]сантиметровая лента

3) [-]ростомер

4) [-]весы

91. по результатам обследования в центре здоровья для пациента составляется

1) [+]индивидуальная программа здорового образа жизни

2) [-]программа борьбы с вредными привычками

3) [-]стандартная программа здорового образа жизни

4) [-]план лечения пациента

92. из приведенных ниже возбудителей заболеваний самыми устойчивыми к воздействию физических, химических и биологических факторов являются возбудители

1) [+]вирусного гепатита в

2) [-]дизентерии

3) [-]холеры

4) [-]сальмонеллеза

93. курение является одним из значимых факторов риска развития

1) [+]рака легкого

2) [-]миомы матки

3) [-]фибромы пищевода

4) [-]аденомы надпочечника

94. вирус гепатита в является фактором риска развития

1) [+]рака печени

2) [-]рака желудка

3) [-]рака пищевода

4) [-]рака яичников

95. фактором риска развития атеросклероза является

1) [+]нарушение холестеринового обмена

2) [-]недостаточное поступление холестерина через продукты

питания

- 3) [-]избыток холестерина
- 4) [-]недостаток белка в крови

96. избыточная масса тела является фактором риска развития диабета

- 1) [+]сахарного
- 2) [-]несахарного
- 3) [-]почечного
- 4) [-]фосфатного

97. при беременности наиболее вероятно развитие анемии

- 1) [+]железодефицитной
- 2) [-]гемолитической
- 3) [-]гипопластической
- 4) [-]серповидно-клеточной

98. здоровье человека – это:

- 1) [+]состояние полного физического, духовного и социального благополучия
- 2) [-]состояние, при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность
- 3) [-]состояние активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений
- 4) [-]состояние его активной трудоспособности

99. забота о собственном здоровье является

- 1) [+]обязанностью граждан

2) [-]добровольным выбором гражданина

3) [-]личным делом каждого гражданина

4) [-]ответственностью человека перед обществом

100. формирование здорового образа жизни обеспечивается

1) [+]путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья

2) [-]путем проведения обязательной иммунопрофилактики

3) [-]путем информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний

4) [-]путем проведения рекламы специализированных видов питания

101. формирование здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста обеспечивается

1) [+]созданием условий для занятий физической культурой и спортом

2) [-]путем проведения обязательной иммунопрофилактики

3) [-]путем информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний

4) [-]путем проведения рекламы специализированных видов питания

102. формирование здорового образа жизни обеспечивается

1) [+]созданием условий для ведения здорового образа жизни

2) [-]путем проведения обязательной иммунопрофилактики

3) [-]путем информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний

4) [-]путем проведения рекламы специализированных видов питания

103. диспансеризация взрослого населения проводится в:

- 1) [+]два этапа
- 2) [-]один этап
- 3) [-]три этапа
- 4) [-]четыре этапа

104. цель осмотра и обследования школьников врачами специалистами, врачом-гинекологом, врачом-урологом:

- 1) [+]раннее выявление и профилактика развития заболеваний, которые приводят к нарушениям репродуктивной сферы
- 2) [-]разработка программ оздоровления, лечения и реабилитации с учетом выявленных заболеваний
- 3) [-]динамическое диспансерное наблюдение за детьми группы риска
- 4) [-]раннее выявление групп риска по развитию хронических заболеваний

105. периодичность проведения профилактических медицинских осмотров студентов, обучающихся по очной форме составляет

- 1) [+]1 раз в год
- 2) [-]1 раз в 3 месяца
- 3) [-]1 раз в полгода
- 4) [-]1 раз в 2 года

106. маршрутная карта диспансеризации

(профилактического медицинского осмотра

- 1) [+]разработана для
 - 2) [+]пациента
 - 3) [-]врача, проводящего диспансеризацию
 - 4) [-]медицинской сестры
 - 5) [-]контролирующего органа
-

107. целью первичной профилактики является

- 1) [+]укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний
 - 2) [-]достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
 - 3) [-]сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
 - 4) [-]поддержание качества жизни пациентов
-

108. целью вторичной профилактики инфекционных заболеваний является

- 1) [+]сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
 - 2) [-]достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
 - 3) [-]проведение реабилитационных мероприятий
 - 4) [-]восстановление трудоспособности пациента
-

109. целью третичной профилактики является

- 1) [+]максимально возможная компенсация утраченных жизненных функций
- 2) [-]устранение факторов риска возникновения заболевания

3) [-]сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска

4) [-]система мер, направленных на профилактику перехода заболеваний в хронические формы

110. задачами первичной профилактики являются

1) [+]формирование потребности в здоровом образе жизни, сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья, предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье

2) [-]раннее выявление отклонений в работе организма, их коррекция, укрепление адаптационных возможностей организма

3) [-]предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений, развития декомпенсации, инвалидности, смертности

4) [-]организация и проведение курсов профилактического лечения

111. задачами вторичной профилактики заболеваний является

1) [+]предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений

2) [-]сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья

3) [-]предупреждение неблагоприятного влияния погодных условий на здоровье

4) [-]формирование потребности изменения приоритетов в жизни

112. задачами третичной профилактики является

1) [+]максимальное восстановление качества жизни пациента

2) [-]предупреждение прогрессирования заболевания

3) [-]сохранение и развитие условий, способствующих улучшению

здоровья

4) [-]предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье

113. целевой аудиторией, с которой необходимо проводить работу по первичной профилактике заболеваний, являются

- 1) [+]люди из групп риска
- 2) [-]пациенты с острыми заболеваниями
- 3) [-]выздоровливающие после перенесенных острых заболеваний
- 4) [-]пациенты с хроническими формами заболеваний

114. целевой аудиторией, с которой необходимо проводить работу по вторичной профилактике заболеваний, являются

- 1) [+]пациенты с хроническими формами заболеваний
- 2) [-]здоровые лица с факторами риска развития заболеваний
- 3) [-]выздоровливающие после перенесенных острых заболеваний
- 4) [-]люди из групп риска

115. целевой аудиторией, с которой необходимо проводить работу по третичной профилактике хронических заболеваний являются

- 1) [+]пациенты с хроническими формами заболеваний
- 2) [-]пациенты с факторами риска заболеваний
- 3) [-]выздоровливающие после перенесенных острых заболеваний
- 4) [-]люди из групп риска

116. за первый год жизни длина тела здорового ребенка увеличивается в среднем на (___ см)

1) [+]20-25

2) [-]25-30

3) [-]15-20

4) [-]12-15

117. физиологическая потеря массы тела доношенного новорожденного после рождения составляет (___%)

1) [+]6-10

2) [-]5-6

3) [-]10-12

4) [-]3-5

118. ориентирами при измерении окружности головы грудного ребенка сзади являются

1) [+]затылочные бугры

2) [-]область ниже затылочных бугров

3) [-]область над затылочными буграми

4) [-]теменные бугры

119.] для ребенка в возрасте одного года является нормой

1) [+]закрытый большой родничок

2) [-]рост 65 см

3) [-]масса тела 8,0 кг

4) [-]окружность головы 40 см

120. для ребенка в возрасте 7 дней является нормой

1) [+]длительный сон

- 2) [-]длительное бодрствование
 - 3) [-]мышечная гипотония
 - 4) [-]обильное (более 40 мл) срыгивание после каждого кормления
-

121. ребенок 4-х месяцев должен уметь

- 1) [+]в положении на животе поднимать голову и верхнюю часть туловища
 - 2) [-]переворачиваться с живота на спину
 - 3) [-]самостоятельно садиться
 - 4) [-]ползать
-

122. ребенок делает первые шаги, говорит около 10 слов, начинает понимать запрет, приучается к навыкам опрятности в возрасте

- 1) [+]12 месяцев
 - 2) [-]9 месяцев
 - 3) [-]1 год 6 месяцев
 - 4) [-]1 год 9 месяцев
-

123. основной принцип рационального вскармливания детей первого года жизни заключается в

- 1) [+]кормлении грудным молоком
 - 2) [-]как можно более раннем использовании соков для коррекции питания
 - 3) [-]кормлении кисломолочными смесями
 - 4) [-]тщательной термической обработке пищевых продуктов
-

124. костная ткань у детей дошкольного и дошкольного возраста отличается от костной ткани

взрослых

- 1) [+]большим содержанием воды
 - 2) [-]большим содержанием минеральных веществ
 - 3) [-]большей плотностью
 - 4) [-]большей ломкостью
-

125. костная ткань у детей преддошкольного и дошкольного возраста отличается от костной ткани взрослых

- 1) [+]меньшим содержанием минеральных веществ
 - 2) [-]большим содержанием минеральных веществ
 - 3) [-]большей плотностью
 - 4) [-]большей ломкостью
-

126. костная ткань у детей преддошкольного и дошкольного возраста отличается от костной ткани взрослых

- 1) [+]большей эластичностью
 - 2) [-]большим содержанием минеральных веществ
 - 3) [-]большей плотностью
 - 4) [-]большей ломкостью
-

127. костная ткань у детей преддошкольного и дошкольного возраста отличается от костной ткани взрослых

- 1) [+]большей упругостью
- 2) [-]большим содержанием минеральных веществ
- 3) [-]большей плотностью

4) [-]большей ломкостью

128. к особенностям дыхания детей дошкольного и дошкольного возраста относится

1) [+]уменьшение частоты дыхательных движений

2) [-]переход на диафрагмальный тип дыхания

3) [-]зависимость частоты дыхательных движений от физической нагрузки

4) [-]произвольное изменение частоты дыхательных движений

129. врачебную тайну обязаны соблюдать

1) [+]все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при исполнении профессиональных обязанностей

2) [-]только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование и свидетельство об аккредитации специалиста

3) [-]только медицинские и фармацевтические работники, имеющие высшее и среднее медицинское образование

4) [-]только должностные лица медицинской организации, имеющие свидетельство об аккредитации специалиста

130. с письменного согласия гражданина или его законного представителя разглашение врачебной тайны допускается

1) [+]в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях

2) [-]только в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю

3) [-]только в целях осуществления уполномоченными

федеральными органами исполнительной власти контроля за качеством и безопасностью медицинской деятельности

4) [-]только в целях информирования представителей страховых медицинских организаций

131. предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в случае

1) [+]обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи

2) [-]письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти

3) [-]письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации

4) [-]письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

132. предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается при

1) [+]угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

2) [-]наличии письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти

3) [-]наличии обращения представителей средств массовой информации, с разрешения руководителя медицинской организации

4) [-]наличии письменного обращения адвоката, представившего нотариально оформленную доверенность на ведение судебного дела

133. по запросу адвоката информация, составляющая врачебную тайну может быть разглашена с

1) [+]письменного согласия пациента на сообщение сведений, составляющих врачебную тайну

2) [-]разрешения руководителя медицинской организации и врачебной комиссии

3) [-]разрешения органа исполнительной власти, осуществляющего контроль за качеством и безопасностью медицинской деятельности

4) [-]письменного разрешения лечащего врача и руководителя медицинской организации

134. врачебную тайну составляют

1) [+]сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении

2) [-]только сведения о состоянии здоровья и диагнозе гражданина, обратившегося за медицинской помощью и иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении

3) [-]сведения о состоянии здоровья и диагнозе гражданина, обратившегося за медицинской помощью и сведения о состоянии здоровья близких родственников пациента

4) [-]только сведения о состоянии здоровья и диагнозе гражданина, обратившегося за медицинской помощью и сведения о состоянии здоровья законных представителей пациента

135. для профилактики травматизма пожилому человеку рекомендуется

1) [+]носить обувь на низком каблуке

2) [-]носить обувь с высоким голенищем

3) [-]носить обувь на высоком каблуке

4) [-]носить обувь без каблука

136. в питании пожилых людей следует ограничить продукты, содержащие

- 1) [+]холестерин
- 2) [-]аскорбиновую кислоту
- 3) [-]каротин
- 4) [-]соли кальция

137. при возрастной эмфиземе у человека возможны проблемы, связанные с

- 1) [+]дыханием
- 2) [-]питанием
- 3) [-]питьём
- 4) [-]выделениями

138. болевая, тактильная и температурная чувствительность у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) [+]снижается
- 2) [-]повышается
- 3) [-]не изменяется
- 4) [-]отсутствует

139. острота зрения, острота слуха у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) [+]снижается
- 2) [-]не изменяется
- 3) [-]повышается
- 4) [-]незначительно повышается

140. изучением закономерностей старения организма занимается

- 1) [+]геронтология
- 2) [-]гериатрия
- 3) [-]танатология
- 4) [-]геронтофармакология

141. наиболее выраженные отличия костно-мышечной системы у мужчин и женщин наблюдаются в

- 1) [+]строении таза
- 2) [-]строении трубчатых костей
- 3) [-]соотношении минеральных и органических веществ костной ткани
- 4) [-]строении мышц

142. к немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относится

- 1) [+]наследственная предрасположенность
- 2) [-]курение табака
- 3) [-]нерациональное питание
- 4) [-]гиподинамия

143. под здоровым образом жизни понимают

- 1) [+]активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение здоровья
- 2) [-]борьбу за чистоту среды обитания
- 3) [-]творчество, как источник положительных эмоций
- 4) [-]регулярные профилактические осмотры

144. 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) [-]выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований

4) [-]при выполнении 50% от запланированных исследований и консультаций специалистов

145. к первой группе здоровья относятся дети

1) [+]здоровые и имеющие небольшие отклонения, не требующие коррекции

2) [-]с хронической патологией в стадии компенсации

3) [-]здоровые, а также с отягощенным биологическим анамнезом

4) [-]из группы риска без признаков заболевания

146. информированное добровольное согласие гражданина для проведения диспансеризации

1) [+]обязательно

2) [-]не имеет значения

3) [-]не обязательно

4) [-]оформляется по требованию пациента

147. при старении изменения системы мочевыделения характеризуются

1) [+]снижением тонуса мочеточников

- 2) [-]увеличением вместимости мочевого пузыря
 - 3) [-]повышением тонуса мочеточников
 - 4) [-]более редким мочеиспусканием
-

148. при старении изменения системы мочевыделения характеризуются

- 1) [+]снижением почечного кровотока
 - 2) [-]увеличением вместимости мочевого пузыря
 - 3) [-]повышением тонуса мочеточников
 - 4) [-]более редким мочеиспусканием
-

149. основным признаком возрастных изменений костей является

- 1) [+]остеопороз
 - 2) [-]укорочение
 - 3) [-]размягчение
 - 4) [-]обызвествление
-

150. частота дыхательных движений у взрослого здорового человека в покое составляет в минуту

- 1) [+]16-20
 - 2) [-]25-30
 - 3) [-]35-40
 - 4) [-]45-50
-

151. ночью необходимость в мочеиспускании у здорового взрослого человека возникает не более

- 1) [+]1 раза
- 2) [-]2 раз

3) [-]3 раз

4) [-]4 раз

152. период детства продолжается

1) [+]от рождения до 18 лет

2) [-]от рождения до 17 лет

3) [-]от рождения до 15 лет

4) [-]от рождения до 14 лет

153. первое прикладывание к груди здорового новорожденного проводится после рождения

1) [+]в первые 30 минут

2) [-]через 2-3 часа

3) [-]через 6 часов

4) [-]через 10-12 часов

154. наиболее эффективной формой работы детской поликлиники по мониторингу здоровья ребенка в возрасте до 3-х лет является

1) [+]патронаж к ребенку до 1 года жизни

2) [-]анкетирование родителей

3) [-]чтение лекций

4) [-]беседы с родителями

155. медицинская профилактика включает такие виды как

1) [+]первичная, вторичная, третичная

2) [-]начальная, конечная

3) [-]текущая, заключительная

4) [-]противоэпидемическая, предварительная

156. строгий вегетарианский рацион питания приводит к дефициту

- 1) [+]животного белка
 - 2) [-]углеводов
 - 3) [-]клетчатки
 - 4) [-]витаминов
-

157. к факторам риска развития ишемической болезни сердца у пожилых людей относятся

- 1) [+]сахарный диабет, ожирение
 - 2) [-]гипохолестеринемия, гепатоз
 - 3) [-]пониженная масса тела, гипотония
 - 4) [-]высокий уровень билирубина и ферментов в крови
-

158. с целью профилактики атеросклероза в диету пожилых людей рекомендуют включать продукты

- 1) [+]морскую капусту, мясо кальмаров
 - 2) [-]баранину, индейку
 - 3) [-]свинину, конину
 - 4) [-]колбасу, бекон
-

159. в покое частота дыхательных движений взрослого человека составляет

- 1) [+]16-20
- 2) [-]12-15
- 3) [-]10-14
- 4) [-]8-10

160. в норме продолжительность периода внутриутробного развития плода составляет (в неделях беременности)

- 1) [+]40
- 2) [-]32
- 3) [-]24
- 4) [-]18

161. ортостатическая гипотония возникает при

- 1) [+]быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное
- 2) [-]быстром переходе из вертикального положения в горизонтальное
- 3) [-]длительной ходьбе
- 4) [-]быстрой ходьбе

162. энергетическая ценность суточного рациона питания для людей старшего возраста должна составлять (__ккал)

- 1) [+]1700-1900
- 2) [-]2000-2300
- 3) [-]2800-3000
- 4) [-]3000-3200

163. к алиментарным геропротекторам относятся

- 1) [+]овощи и фрукты
- 2) [-]макаронные изделия
- 3) [-]мясо и рыба

4) [-]хлебобулочные изделия

164. обеспечение безопасной среды обитания в жилых помещениях необходимо с целью

- 1) [+]профилактики травматизма
 - 2) [-]создания комфортных условий
 - 3) [-]улучшения передвижения
 - 4) [-]создания уюта
-

165. к продуктам, содержащим высокий уровень белка, относятся

- 1) [+]сыр, творог
 - 2) [-]овощи и фрукты
 - 3) [-]крупы, макароны
 - 4) [-]маргарин, майонез
-

166. к продуктам, содержащим большое количество углеводов, относятся

- 1) [+]крупы
 - 2) [-]растительные масла
 - 3) [-]орехи
 - 4) [-]морепродукты
-

167. тренирующим эффектом для сосудистой и дыхательной систем обладает физическая активность продолжительностью

- 1) [+]30 и более минут 5 раз в неделю
- 2) [-]20 минут 1-2 раза в неделю
- 3) [-]10 минут 3 раза в неделю

4) [-]10 минут 4 раза в день

168. увеличение ночного диуреза называется

- 1) [+]никтурией
 - 2) [-]полиурией
 - 3) [-]пиурией
 - 4) [-]дизурией
-

169. к антропометрическим измерениям относятся измерения

- 1) [+]веса, роста
 - 2) [-]чсс, ад
 - 3) [-]спирометрии, экг
 - 4) [-]динамометрии, спирометрии
-

170. динамометрия оценивает силу мышц

- 1) [+]кисти
 - 2) [-]спины
 - 3) [-]ног
 - 4) [-]туловища
-

171. кал для исследования на яйца гельминтов и простейшие направляют в лабораторию

- 1) [+]клиническую
 - 2) [-]бактериологическую
 - 3) [-]иммунологическую
 - 4) [-]радиоизотопной диагностики
-

172. для диагностики энтеробиоза перианальный

соскоб направляют для исследования в лабораторию

- 1) [+]клиническую
- 2) [-]бактериологическую
- 3) [-]иммунологическую
- 4) [-]цитостатическую

173. при подозрении на острый инфаркт миокарда пациента госпитализируют

- 1) [+]в кардиологическое отделение
- 2) [-]в нейрососудистое отделение
- 3) [-]в терапевтическое отделение
- 4) [-]в реабилитационное отделение

174. медицинской организацией, в которой оказывают специализированную медицинскую помощь является

- 1) [+]кардиологический центр
- 2) [-]врачебная амбулатория
- 3) [-]поликлиника
- 4) [-]участковая больница

175. пациентам с хронической почечной недостаточностью и анурией проводится

- 1) [+]гемодиализ
- 2) [-]переливание крови
- 3) [-]цистостомия
- 4) [-]паранефральная блокада

176. при диффузно – токсическом зобе материал для исследования на содержание гормонов отправляют в

лабораторию

- 1) [+]биохимическую
- 2) [-]клиническую
- 3) [-]бактериологическую
- 4) [-]цитологическую

177. пациентам с поражением артерий нижних конечностей при сахарном диабете необходима консультация врача

- 1) [+]ангиохирурга
- 2) [-]невропатолога
- 3) [-]терапевта
- 4) [-]офтальмолога

178. при появлении жалоб на резкое снижение остроты зрения при сахарном диабете необходима консультация врача

- 1) [+]офтальмолога
- 2) [-]онколога
- 3) [-]невропатолога
- 4) [-]терапевта

179. для оформления инвалидности необходимо пройти

- 1) [+]медико-социальную экспертизу
- 2) [-]обследование
- 3) [-]лечение
- 4) [-]реабилитацию

180. при остеоартрозе пациенту назначается консультация врача

- 1) [+]ортопеда
- 2) [-]терапевта
- 3) [-]невропатолога
- 4) [-]хирурга

181. пациенту с сахарным диабетом, осложненным ретинопатией, необходима консультация врача

- 1) [+]офтальмолога
- 2) [-]невропатолога
- 3) [-]терапевта
- 4) [-]хирурга

182. при гангрене нижних конечностей пациента госпитализируют в отделение

- 1) [+]хирургическое
- 2) [-]эндокринологическое
- 3) [-]терапевтическое
- 4) [-]нейро-сосудистое

183. кровь на общий анализ направляют в

- 1) [+]клинико-диагностическую лабораторию
- 2) [-]биохимическую лабораторию
- 3) [-]бактериологическую лабораторию
- 4) [-]цитологическую лабораторию

184. мазок из гнойной раны для исследования на флору и чувствительность к антибиотикам

направляется в лабораторию

- 1) [+]бактериологическую
- 2) [-]клиническую
- 3) [-]вирусологическую
- 4) [-]биохимическую

185. при поступлении в хирургический стационар пациента с травмами после дорожно-транспортного происшествия передается сообщение в

- 1) [+]отделение полиции
- 2) [-]травмпункт
- 3) [-]управление мчс
- 4) [-]управление роспотребнадзора

186. ультразвуковое исследование органов брюшной полости проводится в

- 1) [+]кабинете функциональной диагностики
- 2) [-]физиотерапевтическом кабинете
- 3) [-]кабинете электрокардиографии
- 4) [-]рентгенологическом кабинете

187. при подозрении на кишечное кровотечение кал на исследование отправляют в лабораторию

- 1) [+]клиническую
- 2) [-]бактериологическую
- 3) [-]иммунологическую
- 4) [-]цитологическую

188. после оказания помощи в приемном покое по

поводу перелома костей кисти пациент наблюдается в

- 1) [+]травмпункте по месту жительства
- 2) [-]травматологическом отделении
- 3) [-]хирургическом отделении
- 4) [-]ортопедическом отделении

189. пациенту с подозрением на острый холецистит дают направление в

- 1) [+]хирургическое отделение
- 2) [-]дневной стационар
- 3) [-]профилакторий
- 4) [-]палату интенсивной терапии

190. после операции на желудке по поводу язвенной болезни пациент наблюдается у

- 1) [+]врача-хирурга в поликлинике
- 2) [-]врача-онколога в диспансере
- 3) [-]врача-невролога
- 4) [-]врача-терапевта

191. диету послеоперационным пациентам назначает

- 1) [+]врач-хирург
- 2) [-]диетическая сестра
- 3) [-]врач-терапевт
- 4) [-]врач-кардиолог

192. пострадавший с подозрением на сотрясение головного мозга госпитализируется в отделение

- 1) [+]травматологическое или нейрохирургическое
 - 2) [-]интенсивной терапии и реанимации
 - 3) [-]хирургическое
 - 4) [-]реанимационное
-

193. к рентгенологическому методу диагностики относится

- 1) [+]компьютерная томография
 - 2) [-]ультразвуковое исследование
 - 3) [-]спирография
 - 4) [-]электрокардиография
-

194. пациенту после аппендэктомии назначается

- 1) [+]физиотерапия
 - 2) [-]лечебная ходьба
 - 3) [-]иглорефлексотерапия
 - 4) [-]электростимуляция
-

195. после операции по удалению желчного пузыря пациенту даются рекомендации по

- 1) [+]диете
 - 2) [-]профессии
 - 3) [-]режиму отдыха
 - 4) [-]виду увлечений
-

196. при выявлении инфекционного заболевания экстренное извещение направляют в

- 1) [+]роspotребнадзор

- 2) [-]отделение полиции
 - 3) [-]родственникам пациента
 - 4) [-]миграционную службу
-

197. при подозрении на заболевание щитовидной железы назначается консультация

- 1) [+]врача-эндокринолога
 - 2) [-]врача-терапевта
 - 3) [-]врача-невролога
 - 4) [-]врача-офтальмолога
-

198. при заборе крови на гемокультуру направление оформляется в лабораторию

- 1) [+]бактериологическую
 - 2) [-]вирусологическую
 - 3) [-]клиническую
 - 4) [-]биохимическую
-

199. пациенту с выраженным кашлем проводится

- 1) [+]рентгенография
 - 2) [-]ультразвуковое исследование
 - 3) [-]эхокардиография
 - 4) [-]реоэнцефалография
-

200. при подозрении на шигеллез анализ кала направляется в лабораторию

- 1) [+]бактериологическую
- 2) [-]биохимическую

3) [-]клиническую

4) [-]вирусологическую

201. при осложненных формах гриппа больного направляют

1) [+]в инфекционный стационар

2) [-]в больницу общего профиля

3) [-]в центр санэпиднадзора

4) [-]в профилакторий

202. при подозрении на дифтерию мазок из зева и носа на бл направляется в лабораторию

1) [+]бактериологическую

2) [-]клиническую

3) [-]биохимическую

4) [-]вирусологическую

203. при подозрении на пищевую токсикоинфекцию, материал для исследования отправляют в лабораторию

1) [+]бактериологическую

2) [-]клиническую

3) [-]вирусологическую

4) [-]иммунологическую

204. при подозрении на геморрагическую лихорадку оформляется направление на госпитализацию в отделение

1) [+]инфекционное

- 2) [-]хирургическое
 - 3) [-]травмотологическое
 - 4) [-]неврологическое
-

205. при геморрагической лихорадке с почечным синдромом мочу на общий анализ доставляют в лабораторию

- 1) [+]клиническую
 - 2) [-]вирусологическую
 - 3) [-]бактериологическую
 - 4) [-]иммунологическую
-

206. при выявлении чесотки пациента направляют к

- 1) [+]врачу-дерматологу
 - 2) [-]врачу-инфекционисту
 - 3) [-]врачу-педиатру
 - 4) [-]врачу-аллергологу
-

207. при подозрении на туберкулез пациент направляется в

- 1) [+]противотуберкулезный диспансер
 - 2) [-]инфекционный стационар
 - 3) [-]пульмонологическое отделение стационара
 - 4) [-]кожно-венерологический диспансер
-

208. больного холерой госпитализируют в

- 1) [+]бокс кишечного инфекционного отделения стационара больницы
- 2) [-]полубокс отделение детской инфекционной больницы

3) [-]общую палату стационара специализированной медицинской помощи

4) [-]отделение интенсивной терапии соматического стационара

209. больному с рожистым воспалением кожи в фазе ремиссии рекомендуется проведение

1) [+]бициллинотерапии

2) [-]биохимического исследования крови

3) [-]занятий лечебной физкультурой

4) [-]консультации гомеопата

210. при обострении хронического бронхита у пациента пожилого возраста необходимо провести

1) [+]рентгенографию

2) [-]электрокардиографию

3) [-]велоэргометрию

4) [-]реоэнцефалографию

211. при промывании желудка первую порцию промывных вод отправляют в

1) [+]лабораторию

2) [-]приемное отделение

3) [-]патологоанатомическое отделение

4) [-]отделение функциональной диагностики

212. при аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста необходима консультация

1) [+]врача-уролога

2) [-]врача-нефролога

3) [-]врача-проктолога

4) [-]гастроэнтеролога

213. при подозрении на лейкоз необходима консультация

1) [+]врача-гематолога

2) [-]врача-кардиолога

3) [-]врача-онколога

4) [-]врача-терапевта

214. для определения уровня глюкозы в крови медицинская сестра оформляет направление в лабораторию

1) [+]биохимическую

2) [-]клиническую

3) [-]цитологическую

4) [-]бактериологическую

215. транспортировка пациентов с острым инфарктом миокарда для проведения диагностики и лечения осуществляется

1) [+]машиной скорой медицинской помощи

2) [-]городским такси

3) [-]личным транспортом родственников

4) [-]грузовым такси

216. диагностика новообразований различного происхождения проводится в

- 1) [+]онкологическом диспансере
 - 2) [-]профилактории
 - 3) [-]здравпункте
 - 4) [-]пансионате
-

217. при поступлении пациента с огнестрельным ранением необходимо отправить извещение в

- 1) [+]отделение полиции
 - 2) [-]службу мчс
 - 3) [-]станцию переливания крови
 - 4) [-]министерство здравоохранения
-

218. пациента с ожогом лица необходимо госпитализировать в

- 1) [+]ожоговое отделение
 - 2) [-]глазное отделение
 - 3) [-]травматологическое отделение
 - 4) [-]микрохирургическое отделение
-

219. пациента с воспалением тройничного нерва направляют на консультацию

- 1) [+]врача-невролога
 - 2) [-]врача-офтальмолога
 - 3) [-]врача-оториноларинголога
 - 4) [-]врача-терапевта
-

220. пациенту с нарушением зрения необходима консультация

- 1) [+]врача-офтальмолога

2) [-]врача-оториноларинголога

3) [-]врача-терапевта

4) [-]врача-хирурга

221. моча на общий анализ направляется в лабораторию

1) [+]клиническую

2) [-]бактериологическую

3) [-]иммунологическую

4) [-]вирусологическую

222. больные, перенесшие инсульт, подлежат диспансерному наблюдению у

1) [+]врача-невролога в поликлинике по месту жительства

2) [-]врача-нейрохирурга

3) [-]врача-участкового терапевта

4) [-]врача-физиотерапевта

223. при появлении у пациента, находящегося в терапевтическом отделении, выраженных психических расстройств необходим перевод в

1) [+]специализированное психосоматическое отделение

2) [-]психо-неврологический санаторий

3) [-]дневной стационар

4) [-]многопрофильный стационар

224. при подозрении на рак шейки матки необходима консультация

1) [+]врача-онколога

- 2) [-]врача-гинеколога
- 3) [-]врача-маммолога
- 4) [-]врача-рентгенолога

225. при подозрении на послеродовой мастит родильницу направляют к

- 1) [+]врачу-хирургу
- 2) [-]врачу-гинекологу
- 3) [-]врачу-онкологу
- 4) [-]врачу-венерологу

226. для оказания специализированной кардиологической помощи пациента переводят в

- 1) [+]кардиологический центр
- 2) [-]реанимационное отделение
- 3) [-]больницу скорой медицинской помощи
- 4) [-]санаторий

227. пациенту для восстановления речи, при остром нарушении мозгового кровообращения необходимы занятия с

- 1) [+]логопедом
- 2) [-]психологом
- 3) [-]врачом-невропатологом
- 4) [-]врачом-неврологом

228. прокаин (новокаин) относится к

- 1) [+]местным анестетикам
- 2) [-]нейролептикам

3) [-]анальгетикам

4) [-]гемостатикам

229. лидокаин

1) [+]местный анестетик

2) [-]нейролептик

3) [-]анальгетик

4) [-]анксиолитик

230. раствор атропина сульфата 0,1% относится к

1) [+]м-холиноблокаторам

2) [-]ганглиоблокаторам

3) [-]ингибиторам ацетилхолинэстеразы

4) [-]альфа-адреномиметикам

231. эфедрин относится к группе

1) [+]симпатомиметиков

2) [-]ганглиоблокаторов

3) [-]ингибиторов ацетилхолинэстеразы

4) [-]миорелаксантов (курареподобных средств)

5) [-]

232. информацию о состоянии здоровья пациенту должен предоставлять лечащий врач или другие врачиспециалисты

1) [+]принимаящие участие в медицинском обследовании и лечении

2) [-]по выбору пациента

3) [-]по решению руководителя медицинской организации

4) [-]по решению врачебной комиссии медицинской организации

233. информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена

- 1) [+]пациенту, с его согласия
 - 2) [-]любому заинтересованному лицу
 - 3) [-]близкому родственнику пациента
 - 4) [-]попечителю пациента
-

234. валокордин

- 1) [+]седативное средство
 - 2) [-]местный анестетик
 - 3) [-]антибиотик
 - 4) [-]антисептик
-

235. парацетам

- 1) [+]ноотроп
 - 2) [-]местный анестетик
 - 3) [-]антибиотик
 - 4) [-]антисептик
-

236. кофеин

- 1) [+]психостимулятор
 - 2) [-]местный анестетик
 - 3) [-]антибиотик
 - 4) [-]антисептик
-

237. кофеин

- 1) [+]аналептик
 - 2) [-]местный анестетик
 - 3) [-]антибиотик
 - 4) [-]антисептик
-

238. порция "в" при дуоденальном зондировании это

- 1) [+]содержимое желчного пузыря
 - 2) [-]содержимое 12 перстной кишки
 - 3) [-]содержимое желудка
 - 4) [-]желчь из печёночных протоков
-

239. при абдоминальной пункции применяется

- 1) [+]игла дюфо
 - 2) [-]троакар
 - 3) [-]аспиратор
 - 4) [-]электроотсос
-

240. в задачи приёмного отделения стационара не входит

- 1) [+]проведение полного обследования
 - 2) [-]приём поступающих пациентов
 - 3) [-]санитарно-гигиеническая обработка поступивших пациентов
 - 4) [-]транспортировка в лечебное отделение
-

241. документ приёмного отделения, который заполняется независимо госпитализирован пациент или нет

- 1) [+]журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации

- 2) [-]медицинская карта стационарного больного
 - 3) [-]статистическая карта выбывшего из стационара
 - 4) [-]журнал учёта инфекционных больных
-

242. растворы для разведения антибиотиков

- 1) [+]0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
 - 2) [-]0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций
 - 3) [-]5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
 - 4) [-]2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
-

243. преимущества энтерального способа введения лекарственных средств

- 1) [+]простота в применении и возможность применения в любых условиях
 - 2) [-]быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени
 - 3) [-]быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт
 - 4) [-]большая точность дозировки
-

244. дренажное положение придаётся пациенту с целью

- 1) [+]облегчения оттока мокроты
- 2) [-]расширения бронхов
- 3) [-]уменьшения одышки
- 4) [-]улучшения мозгового кровообращения

245. в качестве антисептического раствора для промывания мочевого пузыря используют

- 1) [+]0,02% раствор фурацилина
- 2) [-]1% салициловый спирт
- 3) [-]3% раствор перекиси водорода
- 4) [-]раствор бриллиантового зеленого

246. цель исследования мочи по зимницкому

- 1) [+]определение функционального состояния почек
- 2) [-]определение количества форменных элементов осадка мочи
- 3) [-]определение микрофлоры мочи
- 4) [-]определение суточной глюкозурии

247. при положительной азопирамовой пробе (наличие крови) появляется окрашивание

- 1) [+]сине-фиолетовое
- 2) [-]сине-зеленое
- 3) [-]розовое
- 4) [-]бурое

248. основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является

- 1) [+]проведение парентеральных вмешательств
- 2) [-]непосредственный уход за больными
- 3) [-]контроль выполнения врачебных назначений
- 4) [-]организация выписки, учета, хранения медикаментов и материалов

249. если у пациента повышение температуры, тошнота, рвота, появление желтухи на 5-7 день, это признаки

- 1) [+]гепатита а
- 2) [-]краснухи
- 3) [-]спид
- 4) [-]бешенства

250. дисбактериоз это -

- 1) [+]нарушение количественного и качественного состава микрофлоры
- 2) [-]внутрибольничная инфекция
- 3) [-]полное отсутствие микрофлоры
- 4) [-]инфекционное заболевание

251. основное показание к обследованию на дисбактериоз кишечника

- 1) [+]длительная дисфункция кишечника
- 2) [-]поступление в организованные коллективы (детский сад, школа, вуз)
- 3) [-]работа в системе общественного питания
- 4) [-]сдача крови в качестве донора

252. информация о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий должна быть размещена на

- 1) [+]информационном стенде медицинской организации
- 2) [-]сайте государственной думы рф

3) [-]сайте роспотребнадзора

4) [-]информационном стенде министерства здравоохранения рф

253. информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется

1) [+]перед медицинским вмешательством

2) [-]после первичного осмотра врачом

3) [-]после медицинского вмешательства

4) [-]перед постановкой диагноза

254. информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство подписывается

1) [+]гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и медицинским работником

2) [-]гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и главным врачом

3) [-]гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации

4) [-]гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской организации

255. сведения о наличии больных, состоящих на питании на 9 часов утра, подаются диетической сестре пищеблока медицинской организации

1) [+]старшими медицинскими сестрами отделений

2) [-]палатными сестрами отделений

3) [-]заведующим отделением

4) [-]главной медсестрой

256. показаниями к неотложному переводу в психиатрический стационар больного с психическим

расстройством являются

- 1) [+]его непосредственная опасность для себя и окружающих
 - 2) [-]галлюцинации, бред и нарушение сознания
 - 3) [-]снижение интеллекта, нарушение памяти
 - 4) [-]астения, навязчивые состояния
-

257. при подозрении на меланому необходима

- 1) [+]консультация врача-онколога
 - 2) [-]криодеструкция
 - 3) [-]диатермокоагуляция
 - 4) [-]обработка кожи 10% настойкой йода
-

258. при подозрении на базалиому кожи необходима

- 1) [+]консультация врача-онколога
 - 2) [-]асептическая повязка
 - 3) [-]диатермокоагуляция
 - 4) [-]смазывание ляписным карандашом
-

259. пострадавших с вывихом нижней челюсти целесообразно направить в

- 1) [+]травматологический пункт
 - 2) [-]поликлинику
 - 3) [-]хирургический стационар
 - 4) [-]стоматологический стационар
-

260. интервал между сбором мочи и доставкой в лабораторию должен быть не более

- 1) [+]4 часов

2) [-]8 часов

3) [-]2 часов

4) [-]1 часа

261. транспортировка пациентов в удовлетворительном состоянии из приемного отделения в лечебное осуществляется

1) [+]пешком

2) [-]на кресле-каталке

3) [-]на каталке

4) [-]на носилках

262. в бланке направления на лабораторное исследование биологического материала от больного в условиях стационара не указывается

1) [+]домашний адрес

2) [-]отделение

3) [-]диагноз

4) [-]возраст

263. направление на лабораторное исследование мочи оформляет

1) [+]постовая медицинская сестра

2) [-]врач

3) [-]процедурная медицинская сестра

4) [-]лаборант

264. кал должен быть доставлен в лабораторию теплым, в течение 15-20 минут при исследовании на

- 1) [+]простейшие
 - 2) [-]бактериологическое исследование
 - 3) [-]яйца гельминтов
 - 4) [-]копрологическое исследование
-

265. при подготовке к радиоизотопному исследованию необходимо

- 1) [+]исключить применение препаратов йода и брома
 - 2) [-]проводить профилактику метеоризма
 - 3) [-]очистить кишечник
 - 4) [-]исключить применение препаратов железа и висмута
-

266. для УЗИ органов малого таза необходимо, чтобы мочевого пузыря был

- 1) [+]наполнен
 - 2) [-]опорожнен с помощью катетера
 - 3) [-]опорожнен
 - 4) [-]не имеет значения для проведения исследования
-

267. пустые ампулы из-под наркотических веществ участковая медицинская сестра должна

- 1) [+]сдать в поликлинику старшей медицинской сестре
 - 2) [-]выбросить
 - 3) [-]оставить дома у пациента
 - 4) [-]сдать хирургу-онкологу поликлиники
-

268. пациент после выписки из стационара по поводу гепатита в наблюдается у специалиста

- 1) [+]врача-инфекциониста

- 2) [-]врача-педиатра
 - 3) [-]врача-терапевта
 - 4) [-]врача-гастроэнтеролога
-

269. вакцинация против дифтерии проводится

- 1) [+]в прививочном кабинете
 - 2) [-]в физиотерапевтическом кабинете
 - 3) [-]в процедурном кабинете
 - 4) [-]в перевязочном кабинете
-

270. для исследования удаленного клеща направление оформляют

- 1) [+]в микробиологическую лабораторию
 - 2) [-]в бактериологическую лабораторию
 - 3) [-]в клиническую лабораторию
 - 4) [-]в биохимическую лабораторию
-

271. санаторно-курортное лечение лиц пожилого возраста должно проводиться на курортах

- 1) [+]местного значения
 - 2) [-]удаленных от дома
 - 3) [-]зарубежных
 - 4) [-]в условиях горного климата
-

272. при аварийной ситуации с биологическими жидкостями медицинская сестра должна

- 1) [+]поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением
- 2) [-]обратиться к главному врачу

3) [-]провести текущую уборку процедурного кабинета

4) [-]уволиться

273. профилактику наркомании проводят

1) [+]медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов

2) [-]медицинские работники и работники правоохранительных органов

3) [-]педагогические работники и работники правоохранительных органов

4) [-]работники правоохранительных органов

274. обязательное медицинское страхование гарантирует

1) [+]получение всеми гражданами рф медицинской помощи определенного объема и уровня

2) [-]получение медицинской помощи минимального объема

3) [-]выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности.

4) [-]бесплатное получение гражданами высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи

275. страховая медицинская организация

1) [+]контролирует качество оказания медицинской помощи

2) [-]контролирует качество оказания медицинской помощи при жалобах от пациентов

3) [-]участвует в лицензировании медицинских организаций

4) [-]участвует в аттестации медицинских работников

276. обязательное медицинское страхование является

1) [+]составной частью государственной системы социального страхования

2) [-]системой, направленной на повышение размеров оплаты труда

3) [-]страхованием от несчастных случаев

4) [-]системой, направленной на защиту прав медицинских работников

277. максимальная частота сердечных сокращений для мужчины в возрасте 65 лет при физической активности должна составлять не более

1) [+]125 ударов в минуту

2) [-]155 ударов в минуту

3) [-]175 ударов в минуту

4) [-]95 ударов в минуту

278. в кабинете доврачебной помощи проводится прием пациентов

1) [+]не нуждающихся во врачебном приёме

2) [-]имеющих талоны к врачу на день обращения

3) [-]по самозаписи

4) [-]с легкими формами заболевания

279. одышка - это

1) [+]нарушение ритма, глубины, частоты дыхания

2) [-]удлинение вдоха

3) [-]укорочение вдоха

4) [-]удлинение выдоха

280. период, когда симптомы заболевания угасают, но

возбудитель еще находится в организме, называется

- 1) [+]клиническим выздоровлением
- 2) [-]микробоносительством
- 3) [-]микробиологическим выздоровлением
- 4) [-]иммунологическим

281. если после укуса клеща ребенок заболел энцефалитом, клещ в данном случае является

- 1) [+]переносчиком инфекции
- 2) [-]фактором передачи инфекции
- 3) [-]входными воротами инфекции
- 4) [-]механизмом передачи инфекции

282. стерилизацию хирургического инструментария проводят в

- 1) [+]центральном стерилизационном отделении
- 2) [-]предоперационной комнате
- 3) [-]специальном помещении операционного блока
- 4) [-]хирургическом отделении

283. захоронение органических операционных отходов класса б проводят

- 1) [+]специализированные организации
- 2) [-]операционные медицинские сестры
- 3) [-]младшие медицинские сестры
- 4) [-]старшие медицинские сестры

284. централизованная дезинфекция медицинских отходов класса б происходит

- 1) [+]за пределами территории учреждения здравоохранения
 - 2) [-]на территории учреждения здравоохранения
 - 3) [-]на месте образования отходов
 - 4) [-]в специальных помещениях лечебного отделения
-

285. вывоз и обезвреживание отходов класса д осуществляется

- 1) [+]организациями по обращению с радиоактивными отходами
 - 2) [-]организациями по обращению с бытовыми отходами
 - 3) [-]организациями по обращению с токсикологически опасными отходами
 - 4) [-]организациями по обращению с промышленными отходами
-

286. тело умершего пациента транспортируют в

- 1) [+]патологоанатомическое отделение
 - 2) [-]приемное отделение
 - 3) [-]реанимационное отделение
 - 4) [-]терапевтическое отделение
-

287. объем санитарной обработки пациента определяет

- 1) [+]врач приемного отделения
 - 2) [-]медицинская сестра смотрового кабинета
 - 3) [-]персонал санпропускника
 - 4) [-]медицинская сестра приемного отделения
-

288. полное уничтожение микроорганизмов и их спор называется

- 1) [+]стерилизацией

- 2) [-]дезинфекцией
- 3) [-]дезинсекцией
- 4) [-]демеркуризацией

289. дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции

- 1) [+]заключительная
- 2) [-]очаговая
- 3) [-]профилактическая
- 4) [-]текущая

290. инфекция, при которой процесс локализуется в определенном органе или ткани, называются

- 1) [+]очаговой
- 2) [-]экзогенной
- 3) [-]генерализованной
- 4) [-]эндогенной

291. инфекционное заболевание, вызванное одним видом возбудителя, относится к группе

- 1) [+]моноинфекций
- 2) [-]смешанных инфекций
- 3) [-]вторичных инфекций
- 4) [-]хронических инфекций

292. к механическому способу дезинфекции относится

- 1) [+]влажная уборка помещений
- 2) [-]кипячение

- 3) [-]ультрафиолетовое облучение
 - 4) [-]использование формалина
-

293. к химическому способу дезинфекции относится

- 1) [+]использование формалина
 - 2) [-]влажная уборка помещений
 - 3) [-]фильтрация воздуха
 - 4) [-]ультрафиолетовое облучение
-

294. к физическим факторам, действующим на микроорганизмы, относится

- 1) [+]температура
 - 2) [-]фенол
 - 3) [-]хлорная известь
 - 4) [-]спирт
-

295. преимущества централизованной стерилизации

- 1) [+]высокая надежность стерилизации
 - 2) [-]высокий уровень ручного труда
 - 3) [-]большой объем инвестиций
 - 4) [-]хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах
-

296. при попадании крови на кожу следует обработать её

- 1) [+]70% спиртом
- 2) [-]3% перекисью водорода
- 3) [-]1% р-ром хлорамина
- 4) [-]1-2 % р-ром протаргола

297. количество воды, необходимое для промывания желудка взрослому человеку

- 1) [+]10-12 литров
- 2) [-]3-4 литра
- 3) [-]5-6 литров
- 4) [-]7-8 литров

298. гигиеническое воспитание – это

- 1) [+]комплексная просветительная, обучающая и воспитательная деятельность
- 2) [-]просветительная деятельность
- 3) [-]обучающая деятельность
- 4) [-]воспитательная деятельность

299. конечной целью гигиенического воспитания является

- 1) [+]положительные изменения в состоянии здоровья
- 2) [-]расширение кругозора по медико-генетическим вопросам
- 3) [-]обучение распознаванию признаков заболеваний
- 4) [-]выработка динамического стереотипа поведения в жизни

300. выработка способности правильно выполнять медицинские, гигиенические процедуры, называется

- 1) [+]умения
- 2) [-]знания
- 3) [-]навыки
- 4) [-]убеждения

301. санитарное просвещение в стационаре является

- 1) [+]вторичной профилактикой
 - 2) [-]первичной профилактикой
 - 3) [-]популяционной профилактикой
 - 4) [-]социальной профилактикой
-

302. индивидуальные формы гигиенического воспитания характеризуются

- 1) [+]общением между специалистом и пациентом
 - 2) [-]общением специалиста с группой пациентов
 - 3) [-]общением между специалистом и большим количеством пациентов
 - 4) [-]общением между группами специалистов
-

303. массовые формы гигиенического воспитания характеризуются

- 1) [+]общением между специалистом и большим количеством пациентов
 - 2) [-]общением между специалистом и пациентом
 - 3) [-]общением специалиста с группой пациентов
 - 4) [-]общением между группами специалистов
-

304. групповые формы гигиенического воспитания характеризуются

- 1) [+]общением специалиста с группой пациентов
 - 2) [-]общением между группами специалистов
 - 3) [-]общением между специалистом и большим количеством пациентов
 - 4) [-]общением между специалистом и пациентом
-

305. гигиеническое воспитание по первичной

профилактике неинфекционных заболеваний включает сведения о

- 1) [+] факторах риска
 - 2) [-] лечении
 - 3) [-] симптомах
 - 4) [-] диагностики
-

306. гигиеническое воспитание по первичной профилактике инфекционных заболеваний включает сведения о

- 1) [+] биологических особенностях возбудителя
 - 2) [-] лечении
 - 3) [-] симптомах
 - 4) [-] диагностики
-

307. работа по гигиеническому воспитанию является функциональной обязанностью

- 1) [+] всех медицинских работников
 - 2) [-] только средних медицинских работников
 - 3) [-] только врачей
 - 4) [-] только врача общей практики
-

308. работа по гигиеническому воспитанию в стационаре направлена на

- 1) [+] пациентов, находящихся в стационаре
- 2) [-] взрослое население, проживающее на территории обслуживания стационара
- 3) [-] все население, проживающее на территории обслуживания стационара

4) [-]работающую часть населения, проживающую на территории обслуживания стационара

309. школы здоровья чаще организуются по

- 1) [+]профиллю заболевания
 - 2) [-]составу обратившихся
 - 3) [-]возрасту
 - 4) [-]половому составу
-

310. занятия в школе здоровья может проводить

- 1) [+]врач, медицинская сестра, фельдшер
 - 2) [-]только медицинская сестра
 - 3) [-]только фельдшер
 - 4) [-]только врач
-

311. отдаленным критерием эффективности школ здоровья является

- 1) [+]снижение распространенности хронических неинфекционных заболеваний
 - 2) [-]повышение информированности населения о мерах профилактики
 - 3) [-]увеличение интереса населения к формированию здорового образа жизни
 - 4) [-]сохранение здоровья
-

312. к индивидуальным формам гигиенического воспитания относится

- 1) [+]беседа
- 2) [-]викторина

3) [-]дискуссия

4) [-]доклад

313. к средствам устного метода гигиенического воспитания относится

1) [+]беседа

2) [-]муляж

3) [-]видеофильм

4) [-]листовка

314. к средствам наглядного метода гигиенического воспитания относится

1) [+]видеофильм

2) [-]лекция

3) [-]дискуссия

4) [-]беседа

315. к средствам печатного метода гигиенического воспитания относится

1) [+]памятка

2) [-]лекция

3) [-]беседа

4) [-]фотография

316. к средствам устного метода гигиенического воспитания относится

1) [+]лекция

2) [-]буклет

3) [-]рисунок

4) [-]фантом

317. к средствам аудиовизуального метода, используемого при гигиеническом воспитании, относится

- 1) [+]телепрограмма
- 2) [-]санитарный бюллетень
- 3) [-]брошюра
- 4) [-]памятка

318. санитарное просвещение родителей должно начинаться

- 1) [+]до рождения ребёнка
- 2) [-]с первого года жизни ребёнка
- 3) [-]в детском саду
- 4) [-]в школе

319. основным фактором, который приводит к росту абортов и родов среди подростков является

- 1) [+]плохая осведомленность о методах и средствах контрацепции
- 2) [-]экологическая ситуация
- 3) [-]широкая доступность информации о половом воспитании
- 4) [-]избыточное использование контрацептивов

320. прививать гигиенические навыки детям в первую очередь должны

- 1) [+]родители
- 2) [-]воспитатели

3) [-]учителя

4) [-]медицинские работники

321. система медико-педагогических мер по воспитанию у подростков правильного отношения к вопросам пола называется

1) [+]половым воспитанием

2) [-]санитарным воспитанием

3) [-]гигиеническим воспитанием

4) [-]социальным воспитанием

322. использование средств массовой информации в гигиеническом воспитании по вопросам здорового образа жизни необходимо для

1) [+]формирования общественного мнения

2) [-]удовлетворения потребности в здоровом образе жизни

3) [-]формирования умений

4) [-]формирования навыков

323. лекции по гигиеническому воспитанию может проводить

1) [+]врач, медицинская сестра

2) [-]только врач

3) [-]только медицинская сестра

4) [-]младший медицинский персонал

324. рождение и воспитание детей, подготовка их к жизни в обществе относится к функции семьи

1) [+]репродуктивной

- 2) [-]рекреативной
 - 3) [-]воспитательной
 - 4) [-]хозяйственно-экономической
-

325. односторонней формой передачи информации является

- 1) [+]доклад
 - 2) [-]дискуссия
 - 3) [-]викторина
 - 4) [-]игра
-

326. двусторонней формой передачи информации является

- 1) [+]дискуссия
 - 2) [-]доклад
 - 3) [-]сообщение
 - 4) [-]выступление
-

327. специальная организационная форма консультирования группы пациентов, называется

- 1) [+]школа пациентов
 - 2) [-]углубленное консультирование
 - 3) [-]краткое консультирование
 - 4) [-]массовое консультирование
-

328. принцип единства трех составляющих в профилактическом консультировании заключается в

- 1) [+]информировании, мотивировании, обучении пациента
- 2) [-]информировании, воспитании, обучении пациента

3) [-]мотивировании, воспитании, обучении пациента

4) [-]информировании, мотивировании, воспитании пациента

329. источником жирных кислот ω -6 и ω -3 участвующих в жировом обмене, является

1) [+]растительное масло

2) [-]колбаса

3) [-]свиное сало

4) [-]сметана

330. для покрытия потребностей человека в микронутриентах (витаминах и минералах) целесообразно использовать

1) [+]натуральные продукты, сбалансированные по составу

2) [-]рацион с повышенным содержанием белка животного происхождения

3) [-]рафинированные углеводы

4) [-]рацион с повышенным содержанием жиров

331. нутрицевтики (биологически активные добавки) применяются для

1) [+]направленного изменения состава пищи

2) [-]покрытия потребности в энергии

3) [-]лечения заболеваний

4) [-]для профилактики рецидива заболевания

332. особенности солевого состава воды при длительном ее употреблении рассматривают как фактор риска развития

- 1) [+]мочекаменной болезни
 - 2) [-]анемии
 - 3) [-]диабета
 - 4) [-]анорексии
-

333. покраснение кожных покровов свидетельствует о повышении кровенаполнения, развитии

- 1) [+]артериальной гиперемии
 - 2) [-]венозной гиперемии
 - 3) [-]лимфостазе
 - 4) [-]ишемии
-

334. цианоз кожных покровов свидетельствует о развитии

- 1) [+]венозной гиперемии
 - 2) [-]артериальной гиперемии
 - 3) [-]лимфостазе
 - 4) [-]ишемии
-

335. отсутствие пульсации периферических артерий свидетельствует о развитии

- 1) [+]ишемии
 - 2) [-]лимфостазе
 - 3) [-]венозной гиперемии
 - 4) [-]артериальной гиперемии
-

336. побледнение кожных покровов свидетельствует о наличии

- 1) [+]ишемии

- 2) [-]лимфостазе
 - 3) [-]венозной гиперемии
 - 4) [-]артериальной гиперемии
-

337. повышение температуры тела называется

- 1) [+]лихорадка
 - 2) [-]воспаление
 - 3) [-]дистрофия
 - 4) [-]тромбоз
-

338. покраснение, боль, отек являются признаками

- 1) [+]воспаления
 - 2) [-]дистрофии
 - 3) [-]тромбоза
 - 4) [-]склероза
-

339. цвет кожных покровов при желтухе

- 1) [+]желтый
 - 2) [-]синий
 - 3) [-]красный
 - 4) [-]бледный
-

340. скопление жидкости в брюшной полости называется

- 1) [+]асцит
- 2) [-]анасарка
- 3) [-]гидронефроз
- 4) [-]гидроцеле

341. основным источником медицинского права в россии является

- 1) [+]федеральный закон
- 2) [-]постановление правительства рф
- 3) [-]приказ министерства здравоохранения рф
- 4) [-]постановление верховного суда рф

342. при конфликте интересов медицинский работник обязан проинформировать об этом в письменной форме

- 1) [+]руководителя медицинской организации, в которой он работает
- 2) [-]федеральный орган исполнительной власти в сфере здравоохранения
- 3) [-]прокуратуру
- 4) [-]роспотребнадзор региона

343. вегетативная нервная система не регулирует

- 1) [+]сокращение мышечных волокон скелетных мышц
- 2) [-]тонус гладких мышц сосудов
- 3) [-]тонус гладких мышц внутренних органов
- 4) [-]сокращения сердечной мышцы

344. гигиеническому обучению подлежат работники образовательной организации, занимающейся

- 1) [+]воспитанием и обучением детей
- 2) [-]контролем за транспортировкой питьевой воды
- 3) [-]утилизацией бытовых отходов

4) [-]уборкой помещений

345. наибольшее влияние на формирование здорового образа жизни оказывает

1) [+]мотивация к сохранению здоровья

2) [-]наследственность

3) [-]трудовое воспитание

4) [-]художественный образ (герой фильма, литературный герой)

346. к числу важнейших профилактических мероприятий относится

1) [+]гигиеническое обучение и воспитание населения для формирования здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению здоровья

2) [-]создание и функционирование сети центров медицинской профилактики

3) [-]участие в хосписном движении, волонтерстве

4) [-]запрет полового воспитания для детей школьного возраста

347. к факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится

1) [+]артериальная гипертензия

2) [-]дизурия

3) [-]анемия

4) [-]дорсопатия

348. к факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится

1) [+]гиперхолестеринемия

2) [-]дизурия

3) [-]анемия

4) [-]дорсопатия

349. к факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится

1) [+]дислипидемия

2) [-]дизурия

3) [-]анемия

4) [-]дорсопатия

350. к факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится

1) [+]гипергликемия

2) [-]дизурия

3) [-]истерия

4) [-]дорсопатия

351. при сбалансированном питании в ежедневном рационе белки должны составлять

1) [+]10-15% от суточного рациона

2) [-]не менее 25% от суточного рациона

3) [-]30-40% от суточного рациона

4) [-]40-50 % от суточного рациона

352. максимальная частота сердечных сокращений для женщины в возрасте 75 лет при физической активности должна составлять не более

1) [+]145 ударов в минуту

2) [-]125 ударов в минуту

3) [-]175 ударов в минуту

4) [-]110 ударов в минуту

353. срок действия свидетельства об аккредитации специалиста на территории рф составляет

1) [+]5 лет

2) [-]3 года

3) [-]1 год

4) [-]10 лет

354. низкая физическая активность соответствует

1) [+]состоянию покоя (человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи)

2) [-]30 тысячам шагов в сутки вне помещения

3) [-]10 тысячам шагов в сутки

4) [-]20 тысячам шагов в сутки вне помещения

355. умеренная физическая активность

1) [+]несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки

2) [-]соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя

3) [-]составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения

4) [-]значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку

356. интенсивная физическая активность

1) [+]значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки

2) [-]соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения

3) [-]соответствует состоянию покоя в положении сидя или лежа

4) [-]оставляет ощущение тепла и легкой одышки

357. наибольшей энергетической ценностью обладают

1) [+]углеводы

2) [-]минеральные вещества

3) [-]белки

4) [-]витамины

358. при преимущественно умственном труде наиболее эффективной формой восстановления является

1) [+]адекватная физическая нагрузка

2) [-]пассивный отдых

3) [-]потребление дополнительного количества пищи

4) [-]чтение, компьютерные игры

359. пассивный отдых в большей степени допустим

1) [+]после выполнения работы, связанной со значительными затратами физической энергии

2) [-]преимущественно при умственном труде

3) [-]после длительного сна

4) [-]в выходные и праздничные дни

360. общий уровень нервно-психического развития, его гармоничность у грудного ребенка можно оценить, опираясь на

1) [+]степень развития ведущей для данного возраста линии

развития

- 2) [-]степень и быстроту прибавки массы тела
 - 3) [-]умение стоять и ходить
 - 4) [-]данные антропометрических измерений
-

361. для коррекции поведения подростка можно рекомендовать

- 1) [+]поддержку и поощрение к самостоятельности и самоутверждению
 - 2) [-]опеку со стороны окружения
 - 3) [-]подавление стремления к самоутверждению и самостоятельности
 - 4) [-]отказ от вмешательства в его воспитание
-

362. нормальное артериальное давление – это

- 1) [+]артериальное давление менее 140/90
 - 2) [-]артериальное давление менее 130/85
 - 3) [-]артериальное давление менее 120/80
 - 4) [-]артериальное давление менее 150/75
-

363. в ежедневном рационе содержание овощей и фруктов должно составлять

- 1) [+]не менее 400 гр.
 - 2) [-]до 100 гр.
 - 3) [-]300 гр.
 - 4) [-]до 400 гр.
-

364. допустимая доза употребления алкоголя в сутки для мужчин составляет

1) [+]80 мл – крепкие спиртные напитки или 300 мл – столовое вино или 660 мл – пива

2) [-]40 мл – крепкие спиртные напитки или 150 мл – столовое вино или 330 мл – пива

3) [-]100 мл – крепкие спиртные напитки или 500 мл – столовое вино или 1000 мл – пива

4) [-]300 мл – крепкого спиртного напитка или 500 мл – столовое вино или 1000 мл – пива

365. допустимая доза употребления алкоголя в сутки для женщин составляет

1) [+]40 мл – крепкие спиртные напитки или 150 мл – столовое вино или 330 мл – пива

2) [-]80 мл – крепкие спиртные напитки или 300 мл – столовое вино или 660 мл – пива

3) [-]100 мл – крепкие спиртные напитки или 500 мл – столовое вино или 1000 мл – пива

4) [-]150 мл – крепкого спиртного напитка или 500 мл – столовое вино или 1000 мл – пива

366. в эректильной стадии шока развивается

1) [+]тахикардия

2) [-]брадикардия

3) [-]брадикардия

4) [-]уремия

367. признаком комы является

1) [+]потеря сознания

2) [-]сохранность сознания

3) [-]сохранность сухожильных рефлексов

4) [-]сохранность реакции на болевое воздействие

368. отек, непосредственно угрожающий жизни

- 1) [+]отек квинке
 - 2) [-]гидроцеле
 - 3) [-]гидронефроз
 - 4) [-]асцит
-

369. при ранении крупных вен развивается эмболия

- 1) [+]воздушная
 - 2) [-]газовая
 - 3) [-]жировая
 - 4) [-]тканевая
-

370. общий желчный проток открывается в кишку

- 1) [+]двенадцатиперстную
 - 2) [-]сигмовидную
 - 3) [-]тощую
 - 4) [-]подвздошную
-

371. к одному из отделов толстого кишечника относится кишка

- 1) [+]сигмовидная
 - 2) [-]двенадцатиперстная
 - 3) [-]подвздошная
 - 4) [-]тощая
-

372. к одному из отделов толстого кишечника относится кишка

- 1) [+]прямая
 - 2) [-]двенадцатиперстная
 - 3) [-]тощая
 - 4) [-]подвздошная
-

373. топографически в желудке выделяют

- 1) [+]кардиальный отдел
 - 2) [-]основание
 - 3) [-]верхнюю часть
 - 4) [-]нисходящую часть
-

374. к желудку сзади прилежит

- 1) [+]поджелудочная железа
 - 2) [-]тощая кишка
 - 3) [-]правая почка
 - 4) [-]двенадцатиперстная кишка
-

375. к массовым формам гигиенического воспитания относится

- 1) [+]радиопередача
 - 2) [-]практическое занятие
 - 3) [-]беседа
 - 4) [-]консультирование
-

376. к средствам гигиенического воспитания без непосредственного контакта с населением относится

- 1) [+]радиопередача
- 2) [-]дискуссия

3) [-]беседа

4) [-]лозунг

377. комплекс мероприятий по пропаганде медицинских знаний среди населения называется

1) [+]санитарно-просветительная работа

2) [-]оздоровлением населения

3) [-]воспитательной работай

4) [-]профилактикой заболеваний

378. прогулка или бег в сочетании с обливанием холодной водой

1) [+]способы закаливания

2) [-]виды спорта

3) [-]нетрадиционные методы лечения

4) [-]традиционные методы лечения

379. рекомендуется начинать систематическое закаливание организма с ванн

1) [+]воздушных

2) [-]соляных

3) [-]водных

4) [-]солнечных

380. сбалансированность питания – соотношение

1) [+]белков, жиров, углеводов

2) [-]белков животного и растительного происхождения

3) [-]жиров животного и растительного происхождения

4) [-]моносахаридов и полисахаридов

381. к водорастворимым витаминам относится витамин

- 1) [+]с
 - 2) [-]а
 - 3) [-]д
 - 4) [-]е
-

382. группы упражнений, оказывающих наибольшее влияние на сердечно-сосудистую и дыхательную системы

- 1) [+]плавание
 - 2) [-]гантельная гимнастика
 - 3) [-]прыжки в воду
 - 4) [-]прыжки на батуте
-

383. «поглаживание», «растирание», «вибрация», «пиление» используются при проведении

- 1) [+]массажа
 - 2) [-]аутогенной тренировки
 - 3) [-]самовнушения
 - 4) [-]идеомоторной тренировки
-

384. вредное воздействие, исходящее от монитора

- 1) [+]электромагнитные волны
- 2) [-]инфракрасные волны
- 3) [-]ультрафиолетовые волны
- 4) [-]альфа-излучение

385. причиной кровоточивости десен, кровоизлияний может служить недостаток витамина

- 1) [+]с
- 2) [-]д
- 3) [-]а
- 4) [-]в

386. ухудшение зрения может быть связано с недостатком в пище

- 1) [+]витамина а
- 2) [-]белков
- 3) [-]углеводов
- 4) [-]калия

387. грудной возраст ребенка продолжается с

- 1) [+]29-го дня после рождения до конца первого года жизни
- 2) [-]7-го дня после рождения до конца первого года жизни
- 3) [-]рождения до конца первого года жизни
- 4) [-]10-го дня после рождения до конца первого года жизни

388. причиной кандидозного стоматита

- 1) [+]дрожжеподобные грибы
- 2) [-]стафилококк
- 3) [-]кишечная палочка
- 4) [-]аллергическая реакция

389. основным признаком синдрома гипервозбудимости новорожденного является

- 1) [+]судорожная готовность
 - 2) [-]снижение рефлексов
 - 3) [-]мышечная гипотония
 - 4) [-]анорексия
-

390. при гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает

- 1) [+]непрямой билирубин
 - 2) [-]холестерин
 - 3) [-]глюкоза
 - 4) [-]белок
-

391. новорожденного рекомендуется кормить

- 1) [+]по требованию ребенка
 - 2) [-]7 раз в сутки
 - 3) [-]6 раз в сутки
 - 4) [-]8 раз в сутки
-

392. асфиксия новорожденного легкой степени соответствует оценке по шкале апгар (в баллах)

- 1) [+]6-7
 - 2) [-]1-3
 - 3) [-]4-5
 - 4) [-]8-10
-

393. сроки вакцинации против туберкулеза

- 1) [+]3-7 день жизни
- 2) [-]4-6 день жизни

3) [-]7-8 день жизни

4) [-]8-9 день жизни

394. наиболее частая причина сепсиса у новорожденных

1) [+]пузырчатка новорожденных

2) [-]потница

3) [-]гемангиома

4) [-]аллергический дерматит

395. тяжелая асфиксия соответствует оценке по шкале апгар (в баллах)

1) [+]1-3

2) [-]4-5

3) [-]6-7

4) [-]8-10

396. температура воздуха в палате для доношенного новорожденного должна быть (в градусах цельсия)

1) [+]20-22

2) [-]18-19

3) [-]25-26

4) [-]27-29

397. воспаление пупочной ранки новорожденного называется

1) [+]омфалит

2) [-]дерматит

3) [-]потница

4) [-]гемангиома

398. частота купания новорожденного

- 1) [+]ежедневно
 - 2) [-]2 раза в неделю
 - 3) [-]1 раз в неделю
 - 4) [-]1 раз в 10 дней
-

399. сдавленный "петушиный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при

- 1) [+]ларингоспазме
 - 2) [-]бронхиальной астме
 - 3) [-]бронхите
 - 4) [-]фарингите
-

400. средняя частота пульса у новорожденного ребенка (в мин)

- 1) [+]140
 - 2) [-]170
 - 3) [-]110
 - 4) [-]90
-

401. при рахите в основном происходит нарушение

- 1) [+]фосфорно-кальциевого обмена
 - 2) [-]обмена железа
 - 3) [-]жирового обмена
 - 4) [-]углеводного обмена
-

402. продукт, содержащий витамин д

- 1) [+]рыбий жир
 - 2) [-]ячневая крупа
 - 3) [-]морковь
 - 4) [-]шпинат
-

403. к паратрофии относятся состояния

- 1) [+]с избытком массы тела более 10%
 - 2) [-]с избытком массы тела от 5 до 9%
 - 3) [-]с дефицитом массы тела более 10%
 - 4) [-]с избытком массы тела и роста более 10%
-

404. гиперемия и шелушение кожи щек при atopическом дерматите называется

- 1) [+]молочным струпом
 - 2) [-]строфулюсом
 - 3) [-]экземой
 - 4) [-]гнейсом
-

405. заболевание, вызываемое острицами, называется

- 1) [+]энтеробиоз
 - 2) [-]аскаридоз
 - 3) [-]трихоцефалез
 - 4) [-]лямблиоз
-

406. у ребенка 5 лет в покое нормальная частота сердечных сокращений составляет (в мин)

- 1) [+]100

- 2) [-]80
- 3) [-]60
- 4) [-]120

407. гипотрофия – это расстройство питания

- 1) [+]с дефицитом массы тела
- 2) [-]с нормальной массой тела
- 3) [-]без нарушений массы тела
- 4) [-]с превышением массы тела

408. основное проявление кандидозного стоматита

- 1) [+]творожистые высыпания на слизистой полости рта
- 2) [-]молочный струп на лице
- 3) [-]язвочки на слизистой полости рта
- 4) [-]боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

409. аутоинвазия характерна для

- 1) [+]энтеробиоза
- 2) [-]аскаридоза
- 3) [-]трихоцефалеза
- 4) [-]для всех гельминтозов

410. гемофилия – это

- 1) [+]наследственные нарушения свертывания крови
- 2) [-]заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов
- 3) [-]инфекционно-аллергическое заболевание
- 4) [-]авитаминоз

411. характер кашля при ларинготрахеите

- 1) [+]грубый, “лающий”
- 2) [-]продуктивный, влажный
- 3) [-]сухой, навязчивый
- 4) [-]приступообразный

412. основной причиной развития хронического бронхита является

- 1) [+]курение
- 2) [-]орви
- 3) [-]переохлаждение
- 4) [-]гиповитаминоз

413. наиболее частым возбудителем пневмонии является

- 1) [+]пневмококк
- 2) [-]вирус
- 3) [-]микоплазма
- 4) [-]стафилококк

414. заболеванием, характеризующимся развитием воспаления в расширенных бронхах является

- 1) [+]бронхоэктатическая болезнь
- 2) [-]абсцесс легкого
- 3) [-]крупозная пневмония
- 4) [-]экссудативный плеврит

415. причиной развития ревматизма является

- 1) [+]бета-гемолитический стрептококк
 - 2) [-]хеликобактерпилори
 - 3) [-]кишечная палочка
 - 4) [-]золотистый стафилококк
-

416. к факторам риска развития атеросклероза относится

- 1) [+]высокий уровень холестерина
 - 2) [-]занятия физической культурой
 - 3) [-]неотягощенная наследственность
 - 4) [-]рациональное питание
-

417. при атеросклерозе поражаются

- 1) [+]аорта и крупные артерии
 - 2) [-]венулы и крупные вены
 - 3) [-]соединительная ткань и суставы
 - 4) [-]капилляры
-

418. фактором риска развития ишемической болезни сердца является

- 1) [+]гиподинамия
 - 2) [-]гиповитаминоз
 - 3) [-]гипотония
 - 4) [-]переохлаждение
-

419. основной причиной инфаркта миокарда является

- 1) [+]атеросклероз коронарных артерий
- 2) [-]порок сердца

3) [-]ревматический эндокардит

4) [-]ревматический миокардит

420. полифагия - это

1) [+]чрезмерное потребление пищи

2) [-]чрезмерное потребление жидкости

3) [-]повышенное выделение мочи

4) [-]уменьшение количества мочи

421. при приступе бронхиальной астмы выделяется

1) [+]небольшое количество вязкой стекловидной мокроты

2) [-]большое количество гнойной мокроты

3) [-]мокрота в виде «малинового желе»

4) [-]«ржавая» мокрота

422. пациент выделяет мокроту по утрам полным ртом при

1) [+]бронхоэктатической болезни

2) [-]экссудативном плеврите

3) [-]крупозной пневмонии

4) [-]бронхиальной астме

423. воспаление целой доли легкого наблюдается при

1) [+]крупозной пневмонии

2) [-]остром бронхите

3) [-]бронхиальной астме

4) [-]сухом плеврите

424. отеки сердечного происхождения появляются

- 1) [+]вечером на ногах
 - 2) [-]утром на лице
 - 3) [-]вечером на лице
 - 4) [-]утром на ногах
-

425. твердый напряженный пульс наблюдается при

- 1) [+]гипертоническом кризе
 - 2) [-]коллапсе
 - 3) [-]кардиогенном шоке
 - 4) [-]обмороке
-

426. основным признаком ревмокардита является

- 1) [+]боль в области сердца
 - 2) [-]головная боль
 - 3) [-]снижение аппетита
 - 4) [-]слабость
-

427. при стабильной стенокардии часто появляется

- 1) [+]острая боль в сердце
 - 2) [-]выбухание вен шеи
 - 3) [-]удушье
 - 4) [-]головная боль
-

428. главным признаком типичного течения инфаркта миокарда является

- 1) [+]боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
- 2) [-]низкое артериальное давление
- 3) [-]брадикардия или тахикардия

4) [-]холодный пот и резкая слабость

429. ведущими причинами возникновения язвенной болезни являются

1) [+]стресс, хеликобактерная инфекция

2) [-]переохлаждение, переутомление

3) [-]орви, переохлаждение

4) [-]гиповитаминоз, переутомление

430. при желудочном кровотечении кал бывает

1) [+]дегтеобразный

2) [-]жирный

3) [-]обесцвеченный

4) [-]кровянистый

431. обострение хронического холецистита может быть спровоцировано

1) [+]приемом жирной пищи

2) [-]острой респираторной вирусной инфекцией

3) [-]приемом углеводов

4) [-]переохлаждение

432. клиническими симптомами хронического холецистита являются

1) [+]боль в правом подреберье, горечь во рту

2) [-]отрыжка тухлым, рвота

3) [-]рвота «кофейной гущей», мелена

4) [-]асцит, сосудистые звездочки

433. потенциальной проблемой пациента при циррозе печени является

- 1) [+]пищеводное кровотечение
- 2) [-]желтуха
- 3) [-]снижение аппетита
- 4) [-]кожный зуд

434. печеночная колика наблюдается при

- 1) [+]желчнокаменной болезни
- 2) [-]гастрите
- 3) [-]панкреатите
- 4) [-]язвенной болезни

435. признак инфицирования крови во флаконе

- 1) [+]плазма мутная, с хлопьями
- 2) [-]плазма окрашена в розовый цвет
- 3) [-]плазма прозрачная
- 4) [-]кровь 3-х слойная, плазма прозрачная

436. ограниченное скопление гноя в тканях

- 1) [+]абсцесс
- 2) [-]гематома
- 3) [-]флегмона
- 4) [-]атерома

437. воспаление лимфатических узлов-это

- 1) [+]лимфаденит

- 2) [-]гидраденит
- 3) [-]лимфангит
- 4) [-]лимфаденопатия

438. острый гематогенный остеомиелит – это воспаление

- 1) [+]костного мозга и кости
- 2) [-]фаланг пальцев
- 3) [-]коленного сустава
- 4) [-]венозных сосудов

439. абсолютным признаком перелома костей является

- 1) [+]патологическая подвижность костных отломков
- 2) [-]отек
- 3) [-]деформация сустава
- 4) [-]деформация мягких тканей

440. симптом, характерный только для вывиха

- 1) [+]пружинящая фиксация
- 2) [-]нарушение функции
- 3) [-]боль
- 4) [-]гиперемия

441. рана является проникающей, если

- 1) [+]повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка
- 2) [-]в ней находится инородное тело
- 3) [-]повреждены только кожа и подкожная клетчатка

4) [-]повреждены мышцы и кости

442. местный симптом рожистого воспаления

- 1) [+]гиперемия кожи с четкими границами
 - 2) [-]разлитое покраснение кожи
 - 3) [-]подергивание мышц
 - 4) [-]инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
-

443. основной причиной возникновения пищевой токсикоинфекции является

- 1) [+]проникновение в организм токсигенных микроорганизмов
 - 2) [-]проникновение в организм непатогенной микрофлоры
 - 3) [-]нарушение личной гигиены
 - 4) [-]употребление ядохимикатов с продуктами
-

444. причиной плановой госпитализации является

- 1) [+]возможные осложнения с развитием неотложных состояний
 - 2) [-]наличие свободных мест в стационаре
 - 3) [-]неадекватное поведение пациента
 - 4) [-]бессознательное состояние пациента
-

445. сыпной тиф характеризуется

- 1) [+]наличием гепатолиенального синдрома
 - 2) [-]постепенным началом болезни
 - 3) [-]высокой лихорадкой длительностью до 7-10 дней
 - 4) [-]полиаденопатией
-

446. причиной инфицирования гепатитом с может быть

- 1) [+]прямое переливание крови без обследования донора
 - 2) [-]употребление недоброкачественной воды
 - 3) [-]употребление просроченных продуктов питания
 - 4) [-]пользование общей посудой
-

447. причиной наложения карантина на группу детского сада является

- 1) [+]наличие контактных детей в группе
 - 2) [-]перевод детей в другую группу
 - 3) [-]проведение дезинфекции
 - 4) [-]бактериологическое обследование персонала
-

448. основным переносчиком возбудителя сыпного тифа является

- 1) [+]платяная вошь
 - 2) [-]постельный клещ
 - 3) [-]травяной клещ
 - 4) [-]комар
-

449. источниками инфекции при бешенстве являются

- 1) [+]собаки, лисы, кошки, волки
 - 2) [-]утки, гуси
 - 3) [-]иксодовые клещи
 - 4) [-]полевые мыши
-

450. количество мочи при геморрагической лихорадке с почечным синдромом уменьшается в

- 1) [+]олигурическом периоде

- 2) [-]лихорадочном периоде
 - 3) [-]полиурическом периоде
 - 4) [-]период реконвалесценции
-

451. назовите механизм передачи шигеллеза

- 1) [+]контактно-бытовой
 - 2) [-]воздушно- капельный
 - 3) [-]парентеральный
 - 4) [-]воздушно - пылевой
-

452. назовите ведущие клинические симптомы гриппа

- 1) [+]лихорадка, катаральные явления
 - 2) [-]диспептические расстройства, цианоз
 - 3) [-]головная боль, головокружение
 - 4) [-]тахикардия, одышка
-

453. чаще всего острыми респираторными вирусными инфекциями болеют дети

- 1) [+]посещающие детские учреждения
 - 2) [-]живущие в домашних условиях
 - 3) [-]с достаточным иммунитетом
 - 4) [-]с нарушением слуха
-

454. укажите основной механизм передачи гепатита а

- 1) [+]фекально-оральный
- 2) [-]аэрогенный
- 3) [-]половой
- 4) [-]вертикальный

455. к антропозоонозной инфекции относится

- 1) [+]сибирская язва, бешенство
- 2) [-]грипп, корь, рожа свиней
- 3) [-]куриная холера, грипп
- 4) [-]сальмонеллез, холера

456. источником инфекции при гриппе является

- 1) [+]больной человек
- 2) [-]реконвалесцент
- 3) [-]животные - резервуар вируса
- 4) [-]птицы-резервуар вируса

457. для опоясывающего лишая характерно

- 1) [+]невралгические боли
- 2) [-]разлитая гиперемия кожных покровов
- 3) [-]зуд в ночное время
- 4) [-]отрубевидное шелушение

458. причиной возникновения бородавок является

- 1) [+]фильтрующийся вирус
- 2) [-]стрептококк
- 3) [-]аллергизация организма
- 4) [-]заболевание пищеварительного тракта

459. основным симптомом гонореи является

- 1) [+]гнойные выделения из уретры
- 2) [-]лихорадка

- 3) [-]зуд гениталий
 - 4) [-]нарушения сна
-

460. характерный симптом острой ангины

- 1) [+]боль при глотании
 - 2) [-]нарушение носового дыхания
 - 3) [-]снижение слуха
 - 4) [-]потеря голоса
-

461. воспаление гортани называется

- 1) [+]ларингит
 - 2) [-]фарингит
 - 3) [-]тонзиллит
 - 4) [-]эзофагит
-

462. типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста

- 1) [+]одиночество
 - 2) [-]склонность к суициду
 - 3) [-]отказ от участия в общественной жизни
 - 4) [-]злоупотребление алкоголем
-

463. основные ранние симптомы туберкулеза легких:

- 1) [+]длительный субфебрилитет, покашливание
 - 2) [-]одышка, "ржавая" мокрота
 - 3) [-]приступ удушья, стекловидная мокрота
 - 4) [-]лихорадка, кашель с гнойной мокротой
-

464. ведущей причиной возникновения

геморрагического инсульта является

- 1) [+]атеросклероз сосудов головного мозга
 - 2) [-]психо - эмоциональное перенапряжение
 - 3) [-]нерациональное питание
 - 4) [-]избыточный вес
-

465. потенциальная проблема пациента при сахарном диабете

- 1) [+]потеря зрения
 - 2) [-]остеопороз
 - 3) [-]легочное кровотечение
 - 4) [-]печеночная кома
-

466. пятна бельского-филатова-коплика появляются на

- 1) [+]слизистой оболочке щек
 - 2) [-]туловище
 - 3) [-]конечностях
 - 4) [-]лице
-

467. признаки нагноения послеоперационной раны

- 1) [+]гиперемия, отек, усиление боли
 - 2) [-]побледнение краев
 - 3) [-]промокание повязки кровью
 - 4) [-]выхождение кишечных петель под кожу
-

468. характеристика резаной раны

- 1) [+]края ровные, зияет

- 2) [-]большая глубина, точечное входное отверстие
 - 3) [-]края неровные, вокруг кровоизлияние
 - 4) [-]края неровные, зияет
-

469. характер белей при трихомониазе

- 1) [+]пенистые, с неприятным запахом
 - 2) [-]гнойные
 - 3) [-]творожистые
 - 4) [-]кровянистые
-

470. для болезни паркинсона характерно

- 1) [+]тремор кистей
 - 2) [-]нарушение координации
 - 3) [-]умственная деградация
 - 4) [-]параличи конечностей
-

471. характерный признак невралгии тройничного нерва

- 1) [+]приступообразные боли в одной половине лица
 - 2) [-]ригидность затылочных мышц
 - 3) [-]рвота
 - 4) [-]отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
-

472. ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для

- 1) [+]остеохондроза
- 2) [-]энцефалита
- 3) [-]опухоли головного мозга

4) [-]менингита

473. наиболее общий симптом шизофрении

1) [+]отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний

2) [-]амбулаторный автоматизм

3) [-]маниакальное возбуждение

4) [-]отвлекаемость

474. наиболее частые места локализации сыпи при чесотке

1) [+]межпальцевые складки кистей

2) [-]слизистые оболочки

3) [-]ладони и подошвы

4) [-]лицо

475. для простого герпеса наиболее характерны

1) [+]пузырьки, эрозии, корки

2) [-]узелки, чешуйки, гиперпигментация

3) [-]лихорадка, лимфаденит

4) [-]опоясывающие боли, зуд

476. раны называются сквозными, если

1) [+]имеются входное и выходное отверстия

2) [-]имеется только входное отверстие

3) [-]имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба

4) [-]повреждена кожа

477. воспаление краев век называется

- 1) [+]блефарит
- 2) [-]халазион
- 3) [-]конъюнктивит
- 4) [-]ячмень

478. причиной возникновения поллинозного (сенного) конъюнктивита является

- 1) [+]аллергия
- 2) [-]травма
- 3) [-]гиповитаминоз
- 4) [-]инфекция

479. для открытоугольной глаукомы характерны

- 1) [+]постепенное безболезненное падение зрения
- 2) [-]радужные круги вокруг источника света
- 3) [-]выраженные распирающие боли в глазу
- 4) [-]острые приступы повышения внутриглазного давления

480. первичный морфологический элемент

- 1) [+]пустула
- 2) [-]лихенизация
- 3) [-]трещина
- 4) [-]рубец

481. симптом, характерный для газовой гангрены

- 1) [+]симптом "тугой повязки"
- 2) [-]опистотонус
- 3) [-]судорожное сокращение поперечнополосатых мышц

4) [-]стихание болей в ране

482. гиперсаливация – это

- 1) [+]увеличение слюнообразования
 - 2) [-]нарушение всасывания в кишечнике
 - 3) [-]расстройство переваривания в желудке
 - 4) [-]нарушение желчевыделения
-

483. ахолия – это

- 1) [+]нарушение поступления желчи в кишечник
 - 2) [-]нарушение всасывания в кишечнике
 - 3) [-]расстройство переваривания в желудке
 - 4) [-]уменьшение слюнообразования
-

484. обструктивный синдром – это

- 1) [+]нарушение проходимости воздухоносных путей
 - 2) [-]нарушение растяжимости легочной ткани
 - 3) [-]утолщение альвеоло-капиллярной мембраны
 - 4) [-]нарушение вентиляционно-перфузионных отношений
-

485. при бронхиальной астме применяют

- 1) [+]сальбутамол
 - 2) [-]пропранолол (анаприлин)
 - 3) [-]метопролол
 - 4) [-]бисопролол
-

486. лекарственный препарат, который рефлекторно восстанавливает функцию дыхательного центра

- 1) [+]раствор аммиака
 - 2) [-]морфин
 - 3) [-]налоксон
 - 4) [-]фенобарбитал
-

487. при отравлении наркотическими анальгетиками применяют

- 1) [+]налоксон
 - 2) [-]феназепам
 - 3) [-]афобазол
 - 4) [-]диазепам
-

488. препаратом безрецептурного отпуска является

- 1) [+]парацетамол
 - 2) [-]галоперидол
 - 3) [-]хлорпромазин (аминазин)
 - 4) [-]флуоксетин
-

489. средство для наркоза

- 1) [+]ксенон
 - 2) [-]парацетамол
 - 3) [-]кофеин
 - 4) [-]эфедрин
-

490. снотворное средство

- 1) [+]нитразепам
- 2) [-]пирацетам
- 3) [-]налоксон

4) [-]ибупрофен

491. к блокаторам са-каналов относится

1) [+]верапамил

2) [-]метопролол

3) [-]эналаприл

4) [-]лозартан

492. к группе нитратов, применяемых при ибс, относится

1) [+]нитроглицерин

2) [-]ивабрадин

3) [-]триметазидин

4) [-]верапамил

493. к гипотензивным средствам из группы ингибиторов апф относится

1) [+]эналаприл

2) [-]метопролол

3) [-]лозартан

4) [-]нитроглицерин

494. к антикоагулянтам прямого действия относится

1) [+]гепарин

2) [-]алтеплаза

3) [-]протамина сульфат

4) [-]клопидогрел

495. гонадотропный гормон вырабатывается в

- 1) [+]гипофизе
 - 2) [-]надпочечниках
 - 3) [-]гипоталамусе
 - 4) [-]яичниках
-

496. подвздошная кишка имеет

- 1) [+]брыжейку
 - 2) [-]сальниковые отростки
 - 3) [-]кишечные ленты
 - 4) [-]гаустры
-

497. к добавочному скелету тела человека относятся

- 1) [+]кости верхних конечностей
 - 2) [-]кости черепа
 - 3) [-]позвонки
 - 4) [-]ребра и грудина
-

498. к трубчатым костям относится

- 1) [+]лучевая кость
 - 2) [-]лопатка
 - 3) [-]грудина
 - 4) [-]ребро
-

499. к отделу толстого кишечника относится

- 1) [+]ободочная кишка
- 2) [-]подвздошная кишка
- 3) [-]тощая кишка
- 4) [-]двенадцатиперстная кишка

500. к медицинской профилактике относится комплекс мероприятий, направленный на

- 1) [+]устранение причин и условий возникновения заболеваний
- 2) [-]организацию производства
- 3) [-]охрану труда работодателем
- 4) [-]систему средств массовой информации

501. в случае возникновения конфликта интересов медицинский работник обязан проинформировать об этом в письменной форме

- 1) [+]руководителя медицинской организации, в которой он работает
- 2) [-]федеральный орган исполнительной власти в сфере управления здравоохранением
- 3) [-]органы прокуратуры
- 4) [-]федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

502. при уходе за ребенком с бронхиальной астмой к деятельности медицинской сестры относится

- 1) [+]введение лекарственных препаратов ингаляционным способом
- 2) [-]назначение диеты
- 3) [-]создание возвышенного положения
- 4) [-]организация досуга ребенка

503. для исследования мочи по методу нечипоренко у ребенка достаточно собрать

- 1) [+]10мл

- 2) [-]100мл
 - 3) [-]50мл
 - 4) [-]суточное количество
-

504. при гемофилии все лекарственные препараты ребенку вводятся только

- 1) [+]внутривенно
 - 2) [-]внутримышечно
 - 3) [-]подкожно
 - 4) [-]внутрикожно
-

505. к клиническим симптомам железодефицитной анемии у ребенка относятся

- 1) [+]бледность, ломкость ногтей, тусклые волосы, плохой аппетит, извращение вкуса
 - 2) [-]гиперемия лица, ускоренный рост волос
 - 3) [-]бледность, ломкость ногтей и волос, увеличение селезенки, геморрагическая сыпь
 - 4) [-]бледность, носовые кровотечения, извращение вкуса, поражение суставов
-

506. фактором риска развития атопического дерматита у детей является

- 1) [+]наследственность
 - 2) [-]инфекция
 - 3) [-]перегревание
 - 4) [-]переохлаждение
-

507. при приступе бронхиальной астмы у ребенка самостоятельная деятельность медицинской сестры

заключается в

- 1) [+]проведении отвлекающих процедур
 - 2) [-]введении эуфиллина внутривенно
 - 3) [-]введении антибиотиков внутримышечно
 - 4) [-]проведении оксигенотерапии
-

508. зуд в перианальной области является признаком

- 1) [+]энтеробиоза
 - 2) [-]описторхоза
 - 3) [-]аскаридоза
 - 4) [-]трихоцефалеза
-

509. при гипертермии у детей с температурой до 38,5°C рекомендуется

- 1) [+]физическое охлаждение
 - 2) [-]введение жаропонижающих
 - 3) [-]проведение промывания желудка
 - 4) [-]постановка очистительной клизмы
-

510. гематурия, гипертонический и отечный синдромы у детей характерны для

- 1) [+]гломерулонефрита
 - 2) [-]цистита
 - 3) [-]пиелонефрита
 - 4) [-]нефроптоза
-

511. при использовании вибрационного массажа детям рекомендуется проводить его

1) [+] через 30 минут после приема препарата, направленного на разжижение и выведение мокроты из верхних дыхательных путей

2) [-] в первый день заболевания

3) [-] перед сном, через 30 минут после ужина

4) [-] через 30 минут после физиотерапевтического лечения

512. комплекс терапевтических мероприятий, направленный на очищение дыхательных путей от слизи и мокроты включает

1) [+] постуральный дренаж

2) [-] лечебную физкультуру

3) [-] проведение ингаляций

4) [-] постановку горчичников на грудную клетку

513. при обструктивном бронхите основной жалобой является

1) [+] одышка

2) [-] повышение температуры

3) [-] недомогание

4) [-] головная боль

514. основным клиническим проявлением бронхиальной астмы является

1) [+] приступ удушья с затрудненным выдохом

2) [-] кашель с выделением пенистой мокроты

3) [-] одышка смешанного характера

4) [-] инспираторная одышка

515. при наличии у пациента с заболеванием сердца отеков медицинская сестра порекомендует

- 1) [+]ограничить прием жидкости и соли
 - 2) [-]увеличить прием жидкости и соли
 - 3) [-]ограничить прием белков и жиров
 - 4) [-]увеличить прием белков и жиров
-

516. при атеросклерозе артерий нижних конечностей часто появляется

- 1) [+]перемежающаяся хромота
 - 2) [-]одышка
 - 3) [-]отеки
 - 4) [-]слабость
-

517. проведение контроля за количеством выпитой и выделенной жидкости проводится для определения функции

- 1) [+]почек
 - 2) [-]печени
 - 3) [-]селезенки
 - 4) [-]желудочно-кишечного тракта
-

518. при гипертоническом кризе предполагает введение

- 1) [+]каптоприла
 - 2) [-]адреналина
 - 3) [-]преднизолона
 - 4) [-]гепарина
-

519. при возникновении сжимающей боли за грудиной возникшей на фоне стенокардии необходимо применить

- 1) [+]нитроглицерин под язык
 - 2) [-]кордиамин внутрь
 - 3) [-]папаверин внутримышечно
 - 4) [-]мезатон внутривенно
-

520. признаком атеросклероза артерий головного мозга является

- 1) [+]головная боль
 - 2) [-]загрудинная боль
 - 3) [-]снижение аппетита
 - 4) [-]лихорадка
-

521. при обмороке пациенту следует придать положение

- 1) [+]горизонтальное, с приподнятым ножным концом
 - 2) [-]горизонтальное, без подушки
 - 3) [-]сидя с опущенными ногами
 - 4) [-]горизонтальное, с приподнятым головным концом
-

522. больному с острым инфарктом миокарда необходима обязательная госпитализация

- 1) [+]в первый час
 - 2) [-]на 2-е сутки
 - 3) [-]через 3-е суток
 - 4) [-]для профилактического лечения
-

523. независимое сестринское вмешательство при сердечной астме

- 1) [+]наложить венозные жгуты на конечности

- 2) [-]придать положение с приподнятым ножным концом
 - 3) [-]поставить горчичники на грудную клетку
 - 4) [-]обложить грелками
-

524. появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты является проявлением

- 1) [+]отека легких
 - 2) [-]бронхиальной астмы
 - 3) [-]крупозной пневмонии
 - 4) [-]легочного кровотечения
-

525. при развитии приступа хронической сердечной недостаточности пациент занимает положение

- 1) [+]полусидя с опущенными вниз ногами
 - 2) [-]горизонтальное
 - 3) [-]горизонтальное с приподнятым ножным концом
 - 4) [-]горизонтальное с приподнятым головным концом
-

526. при желудочном кровотечении у пациента отмечается

- 1) [+]рвота в виде кофейной гущи
 - 2) [-]изжога
 - 3) [-]дегтеобразный стул
 - 4) [-]рвота пищей, съеденной накануне
-

527. при пищевом отравлении необходимо

- 1) [+]промыть желудок
- 2) [-]положить грелку на живот

- 3) [-]поставить масляную клизму
 - 4) [-]провести дуоденальное зондирование
-

528. обязательное исследование при лейкозе

- 1) [+]стернальная пункция
 - 2) [-]узи печени
 - 3) [-]биохимический анализ крови
 - 4) [-]пункция лимфоузла
-

529. для профилактики развития пневмонии у пациента в послеоперационном периоде необходимо

- 1) [+]проводить дыхательную гимнастику, массаж
 - 2) [-]предложить средство, купирующие каша
 - 3) [-]следить за соблюдением строгого постельного режима
 - 4) [-]запретить курение
-

530. при появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно

- 1) [+]срочно госпитализировать
 - 2) [-]наблюдать амбулаторно
 - 3) [-]ввести анальгетики
 - 4) [-]направить в поликлинику
-

531. при подготовке пациента к ректороманоскопии или колоноскопии медицинская сестра должна выполнить назначение

- 1) [+]очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования
- 2) [-]сифонная клизма вечером
- 3) [-]масляная клизма утром

4) [-]сифонная клизма за 2 часа до исследования

532. при желудочном кровотечении необходимо пациенту

- 1) [+]положить пузырь со льдом на живот
 - 2) [-]положить грелку на живот
 - 3) [-]промыть желудок
 - 4) [-]поставить масляную клизму
-

533. при гипергликемической или кетоацидотической коме необходимо подготовить к введению

- 1) [+]инсулин короткого действия
 - 2) [-]клофелин
 - 3) [-]папаверина гидрохлорид
 - 4) [-]гепарин
-

534. признаком ревматоидного артрита является

- 1) [+]утренняя скованность мелких суставов
 - 2) [-]слабость
 - 3) [-]одышка
 - 4) [-]боль в животе
-

535. при проведении промывания желудка медицинская сестра должна

- 1) [+]получить согласие пациента на проведение манипуляции
- 2) [-]получить согласие лечащего врача
- 3) [-]не предупреждать пациента о манипуляции
- 4) [-]вызвать дежурного врача

536. при проведении внутривенной инъекции медицинская сестра должна

- 1) [+]информировать пациента о ходе проведения манипуляции
- 2) [-]получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции
- 3) [-]не предупреждать пациента о манипуляции
- 4) [-]вызвать врача

537. для диагностики бронхоэктатической болезни проводят

- 1) [+]бронхографию
- 2) [-]флюорографию
- 3) [-]рентгенографию органов грудной клетки
- 4) [-]спирометрию

538. пациентам с брюшным тифом при задержке стула рекомендуют

- 1) [+]продукты, богатые клетчаткой
- 2) [-]массаж живота
- 3) [-]слабительные
- 4) [-]щадящую очистительную клизму

539. паллиативное лечение рака желудка проводится при

- 1) [+]диагностике iv стадии болезни
- 2) [-]на ранних стадиях
- 3) [-]при отсутствии метастазов
- 4) [-]при наличии кровотечения

540. пациенту с острым гломерулонефритом необходимо соблюдать

- 1) [+]строгий постельный режим в течение 3-4 недель
- 2) [-]строгий постельный режим в течение 2 месяцев
- 3) [-]палатный режим
- 4) [-]постельный режим

541. "ржавый" характер мокроты наблюдается при

- 1) [+]крупозной пневмонии
- 2) [-]бронхиальной астме
- 3) [-]остром бронхите
- 4) [-]сухом плеврите

542. диета при остром гломерулонефрите предусматривает ограничение

- 1) [+]жидкости, соли, белков
- 2) [-]жидкости, углеводов, белков
- 3) [-]соли, белков, жиров
- 4) [-]жидкости, жиров, белков

543. при гриппе пациенту рекомендуют

- 1) [+]обильное витаминизированное питье
- 2) [-]принимать антибиотики
- 3) [-]обеззараживать испражнения
- 4) [-]снижать температуру ниже 38 °C

544. внепеченочные признаки хронического гепатита

- 1) [+]сосудистые звездочки

- 2) [-]лакированный язык
 - 3) [-]узловая эритема
 - 4) [-]ногти в виде «часовых стекол», пальцы в виде «барабанных палочек»
-

545. при ветряной оспе везикулы на коже обрабатывают

- 1) [+]2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого
 - 2) [-]2% раствором перекиси водорода
 - 3) [-]5% спиртовым раствором йода
 - 4) [-]камфорным спиртом
-

546. увеличение затылочных и заднешейных лимфатических узлов - характерный симптом

- 1) [+]краснухи
 - 2) [-]хронического тонзиллита
 - 3) [-]ветряной оспы
 - 4) [-]ангины
-

547. пятнисто-папулезная сыпь характерна для

- 1) [+]кори
 - 2) [-]ветряной оспы
 - 3) [-]менингококковой инфекции
 - 4) [-]стафилококковой инфекции
-

548. независимое сестринское вмешательство при сыпном тифе

- 1) [+]обеспечение дробного питания
- 2) [-]проведение инфузионной терапии

3) [-]наблюдение за контактными в течении 30 дней

4) [-]назначение постельного режима до 5-6 дня нормальной температуры

549. при подозрении на сибирскую язву персонал надевает

1) [+]противочумные костюмы

2) [-]маски

3) [-]халаты, застегивающиеся сзади

4) [-]второй халат

550. независимое вмешательство при лечении пищевой токсикоинфекции

1) [+]обильное питье

2) [-]внутривенное введение жидкости

3) [-]дача антибиотиков

4) [-]оксигенотеропия

551. план ухода за пациентом при бешенстве

1) [+]организация индивидуального медицинского поста

2) [-]помещение пациента в общую палату

3) [-]иссечение краев раны

4) [-]обеспечение физического метода охлаждения

552. независимое сестринское вмешательство при легкой форме сальмонеллеза

1) [+]уход при рвоте

2) [-]внутримышечное введение ампициллина

3) [-]проведение витаминотерапии

4) [-]парентеральное введение солевых растворов

553. при уходе за ребенком с гипотрофией необходимо

- 1) [+]обеспечить оптимальный двигательный режим
 - 2) [-]обеспечить полный физический покой
 - 3) [-]создать гипоаллергенный быт
 - 4) [-]увеличить физическую нагрузку
-

554. обследования, которые проводят 3-х месячному здоровому ребенку в поликлинике

- 1) [+]клинический анализ крови и общий анализ мочи
 - 2) [-]анализ мочи по нечипоренко и общий анализ крови
 - 3) [-]клинический анализ крови и определение фракций холестерина в сыворотки крови
 - 4) [-]тест толерантности к глюкозе и общий анализ мочи
-

555. при сердечной недостаточности у ребенка в его питании необходимо ограничить

- 1) [+]жидкость, поваренную соль
 - 2) [-]белки, углеводы
 - 3) [-]жидкость, углеводы
 - 4) [-]белки, жиры
-

556. при угрозе стеноза гортани у ребенка с ларинготрахеитом вне медицинской организации требуется

- 1) [+]срочная госпитализация
- 2) [-]направление в поликлинику

3) [-]проведение оксигенотерапии

4) [-]выполнение физиотерапевтических процедур

557. пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде «часовых стекол» встречаются при

1) [+]хронических заболеваниях дыхательной системы

2) [-]острых заболеваниях дыхательной системы

3) [-]острых заболеваниях пищеварительной системы

4) [-]хронических заболеваниях пищеварительной системы

558. для диагностики рака лёгкого применяется

1) [+]рентгенография органов грудной клетки

2) [-]эхокардиография

3) [-]электрокардиография

4) [-]спирография

559. пациент занимает вынужденное положение, лежа на больной стороне при

1) [+]крупозной пневмонии

2) [-]бронхиальной астме

3) [-]бронхоэктатической болезни

4) [-]бронхите

560. для выявления заболеваний органов желудочнокишечного тракта необходимо провести

1) [+]фиброгастроскопию

2) [-]рентгенографию органов грудной клетки

3) [-]ультразвуковое исследование органов малого таза

4) [-]эхокардиографию

561. при заболеваниях сердечно-сосудистой системы применяется диета с

- 1) [+]ограничением жирных и соленых блюд
 - 2) [-]повышенным количеством белка
 - 3) [-]механическим и химическим щажением
 - 4) [-]пониженным количеством белка
-

562. диета при гипертонической болезни предполагает

- 1) [+]ограничение жидкости и соли
 - 2) [-]увеличение жидкости и белков
 - 3) [-]ограничение жиров и углеводов
 - 4) [-]увеличение жиров и белков
-

563. при инфаркте миокарда наблюдается

- 1) [+]загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
 - 2) [-]загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
 - 3) [-]колющая боль в области сердца
 - 4) [-]ноющая боль в области сердца
-

564. при атеросклерозе рекомендуют ограничить в рационе питания продукты, содержащие

- 1) [+]жиры животного происхождения
- 2) [-]железо
- 3) [-]калий
- 4) [-]витамин с

565. в первые дни при остром инфаркте миокарда необходимо соблюдать режим

- 1) [+]**строгий постельный**
- 2) [-]постельный
- 3) [-]палатный
- 4) [-]общий

566. в рационе питания пациента с атеросклерозом предпочтительны

- 1) [+]**растительные жиры**
- 2) [-]мясо и сливочное масло
- 3) [-]кофе, крепкий чай
- 4) [-]продукты, богатые углеводами

567. при хроническом гастрите в рацион питания включают продукты из злаков, содержащие

- 1) [+]**витамины группы в**
- 2) [-]растительную клетчатку
- 3) [-]углеводы
- 4) [-]микроэлементы

568. подготовка пациента к ирригоскопии при хроническом гастрите

- 1) [+]**постановка очистительной клизмы вечером и утром**
- 2) [-]прием активированного угля
- 3) [-]исключение из рациона продуктов, содержащих железо
- 4) [-]постановка очистительной клизмы вечером

569. подготовка пациента к сбору мокроты на общий

анализ при хроническом бронхите включает

- 1) [+]полоскание рта кипяченой водой
- 2) [-]полоскание рта спиртом
- 3) [-]полоскание рта раствором фурацилина
- 4) [-]полоскание рта раствором гидрокарбоната натрия

570. для усиления перистальтики кишечника необходимо включить в рацион

- 1) [+]овощи, фрукты, кисломолочные продукты
- 2) [-]цельное молоко
- 3) [-]газированные напитки, соки
- 4) [-]хлеб белый

571. пробой зимницкого при заболеваниях почек в моче определяют

- 1) [+]плотность и диурез
- 2) [-]количество форменных элементов, бактерий
- 3) [-]наличие уробилина, желчных пигментов
- 4) [-]количество сахара, ацетона

572. для диагностики заболеваний щитовидной железы необходимо определить в крови

- 1) [+]гормоны т3, т4, ттг
- 2) [-]гемоглобин, цветовой показатель
- 3) [-]лейкоциты, соэ
- 4) [-]инсулин, глюкагон

573. при сахарном диабете в анализе крови отмечается

- 1) [+]гипергликемия
 - 2) [-]гипопротеинемия
 - 3) [-]гиперпротеинемия
 - 4) [-]гипербилирубинемия
-

574. при лечении сахарного диабета ii типа рекомендуют соблюдать диету

- 1) [+]с пониженной калорийностью
 - 2) [-]с пониженным содержанием белка
 - 3) [-]с повышенным содержанием белка
 - 4) [-]основной вариант стандартной диеты
-

575. независимое сестринское вмешательство при угрозе прерывания беременности

- 1) [+]создание покоя
 - 2) [-]назначение сокращающих средств
 - 3) [-]введение прогестерона, вызов врача
 - 4) [-]проведение катетеризации
-

576. обследование женщин при поступлении на медицинский аборт включает:

- 1) [+]анализ крови на гв, вич-инфекцию
 - 2) [-]исследование крови на холестерин
 - 3) [-]анализ мочи по нечипоренко
 - 4) [-]кольпоскопию
-

577. сестринское обследование пациента при инфекциях, передающихся половым путём

- 1) [+]сбор субъективной информации

- 2) [-]бимануальное исследование
 - 3) [-]рентгенологическое исследование
 - 4) [-]исследование мочи
-

578. независимое сестринское вмешательство при миоме матки

- 1) [+]подготовка пациентки к гинекологическому осмотру
 - 2) [-]введение гормонов
 - 3) [-]осмотр шейки матки в зеркалах
 - 4) [-]введение газоотводной трубки
-

579. независимое сестринское вмешательство при риске развития застойной пневмонии у лиц пожилого возраста

- 1) [+]проведение дыхательной гимнастики
 - 2) [-]применение отхаркивающих средств
 - 3) [-]проведение оксигенотерапии
 - 4) [-]применение антибиотиков
-

580. обязательная рентгенография проводится лицам старческого возраста при появлении

- 1) [+]кровохарканья
 - 2) [-]снижения аппетита
 - 3) [-]общей слабости
 - 4) [-]недомогания
-

581. при уходе за гериатрическим пациентом прежде всего необходимо обеспечить

- 1) [+]безопасность пациента

- 2) [-]рациональное питание пациента
 - 3) [-]проведение мероприятий личной гигиены
 - 4) [-]сохранение социальных контактов
-

582. у лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушена потребность

- 1) [+]в выделениях
 - 2) [-]в дыхании
 - 3) [-]в питании
 - 4) [-]в питье
-

583. независимое сестринское вмешательство при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) [+]обеспечение мочеприемником
 - 2) [-]резкое ограничение жидкости
 - 3) [-]резкое ограничение соли
 - 4) [-]катетеризация мочевого пузыря
-

584. рекомендуемым вариантом диеты при туберкулезе является диета с

- 1) [+]повышенным количеством белка
 - 2) [-]избыточным содержанием углеводов
 - 3) [-]механическим и химическим щажением
 - 4) [-]ограничением соли и сахара
-

585. метод ранней диагностики туберкулеза легких

- 1) [+]флюорография

- 2) [-]спирография
- 3) [-]томография
- 4) [-]бронхография

586. при транспортировке пациента с геморрагическим инсультом необходимо

- 1) [+]избегать изменений положения головы
- 2) [-]приподнять ноги
- 3) [-]часто менять положение головы и туловища
- 4) [-]убрать из-под головы подушку

587. для диагностики кишечных инфекций чаще исследуют

- 1) [+]кал
- 2) [-]мочу
- 3) [-]кровь
- 4) [-]желчь

588. при уходе за пациентом с гипсовой повязкой необходимо

- 1) [+]следить за кровоснабжением поврежденной конечности
- 2) [-]содержать пациента в тепле
- 3) [-]следить за соблюдением диеты
- 4) [-]следить за активностью пациента

589. абсолютным признаком при переломе костей нижних конечностей является

- 1) [+]патологическая подвижность костных отломков
- 2) [-]деформация сустава

3) [-]отечность места повреждения

4) [-]боль

590. при укусе человека бешеным животным возникает опасность

1) [+]заражения бешенством

2) [-]заражения туберкулезом

3) [-]развития вирусной инфекции

4) [-]перелома костей

591. независимое вмешательство в послеоперационном периоде

1) [+]оказание помощи пациентам в самообслуживании

2) [-]инъекции антибактериальных препаратов

3) [-]смена дренажей

4) [-]назначение пациенту рациональной диеты

592. помощь пациенту с отморожением вне медицинской организации включает

1) [+]горячее питье, термоизоляционная повязка

2) [-]горячее питье, полуспиртовый компресс

3) [-]растирание пораженного участка подручными средствами

4) [-]горячее питье, растирание пораженного участка

593. при оказании помощи пациенту с подозрением на острый аппендицит необходимы

1) [+]холод на живот, госпитализация

2) [-]обезболивающее

3) [-]антибактериальные средства

4) [-]грелка на живот

594. при подготовке к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости из рациона питания исключить

- 1) [+]овощи
 - 2) [-]гречневую кашу
 - 3) [-]рыбу
 - 4) [-]мясо
-

595. диагностический признак при рожистом воспалении

- 1) [+]гиперемия кожи с четкими границами
 - 2) [-]подергивание мышц
 - 3) [-]разлитое покраснение кожи
 - 4) [-]ограниченный инфильтрат кожи
-

596. помощь пациенту с легочным кровотечением на доклиническом этапе включает

- 1) [+]наложение холода на грудную клетку
 - 2) [-]проведение инъекции сосудосуживающих препаратов
 - 3) [-]подготовку набора для плевральной пункции
 - 4) [-]измерение температуры
-

597. симптомы, указывающие на скопление крови в плевральной полости

- 1) [+]отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука
- 2) [-]алая пятнистая кровь из полости рта

3) [-]рвота «кофейной гущей»

4) [-]кровохарканье

598. сестринская помощь при кровотечении из бедренной артерии предполагает

1) [+]наложение артериального жгута выше места повреждения

2) [-]тампонаду раны

3) [-]применение гемостатической губки

4) [-]наложение давящей повязки

599. к возможному раннему осложнению у пациентов после общей анестезии относится

1) [+]рвота

2) [-]острая задержка мочи

3) [-]ограничение двигательной активности

4) [-]повышение артериального давления

600. симптом, характерный для нагноения послеоперационной раны

1) [+]гиперемия, отек, усиление боли

2) [-]побледнение краев раны

3) [-]промокание повязки кровью

4) [-]гематома

601. независимые вмешательства при усилении боли у послеоперационного пациента

1) [+]создание удобного положения пациента в постели, вызов врача

2) [-]введение обезболивающего препарата

- 3) [-]применение ванночки с раствором перманганата калия
 - 4) [-]измерение температуры
-

602. тактика медицинской сестры при обнаружении у пациента фурункула носа

- 1) [+]срочное направление к врачу
 - 2) [-]вскрытие и дренаж гнойника
 - 3) [-]назначение антибиотиков
 - 4) [-]применение тепловых процедур
-

603. симптом перелома шейки бедренной кости

- 1) [+]симптом «прилипшей пятки»
 - 2) [-]крепитация большеберцовой кости
 - 3) [-]крепитация в области нижней трети бедра
 - 4) [-]крепитация в области малоберцовой кости
-

604. зависимое сестринское вмешательство при фурункулезе

- 1) [+]введение антибиотиков
 - 2) [-]обучение пациента принципам рационального питания
 - 3) [-]обеспечение приема жидкости
 - 4) [-]обеспечение гигиены кожи
-

605. подготовка пациента к рентгенологическому исследованию пояснично – крестцового отдела позвоночника включает

- 1) [+]проведения очистительной клизмы и ограничение пищевого режима
- 2) [-]проведения промывания желудка

3) [-]рекомендации пациенту к отказу от курения перед исследованием

4) [-]введение газоотводной трубки

606. у пациента с травматическим шоком iii степени отмечается

1) [+]резкое снижение артериального давления

2) [-]головная боль

3) [-]возбуждение

4) [-]повышение артериального давления

607. проведение подготовки пациента к операции включает

1) [+]опорожнение мочевого пузыря

2) [-]приём стакана жидкости

3) [-]чистку зубов

4) [-]приём пищи

608. клинические симптомы при геморрагическом шоке

1) [+]падение артериального давления и тахикардия

2) [-]хрипы в легких

3) [-]тошнота и рвота

4) [-]задержка газов и стула

609. проблема пациента в предоперационном периоде

1) [+]страх операции

2) [-]боль

3) [-]рвота

4) [-]учащенное мочеиспускание

610. режим стерилизации в воздушном стерилизаторе

1) [+]температура - 180°с 60 мин

2) [-]температура - 100°с 60 мин

3) [-]температура - 120°с 40 мин

4) [-]температура - 100°с 40 мин

611. первое место в структуре инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, занимают

1) [+]гнойно-септические инфекции

2) [-]инфекции кожных покровов

3) [-]кишечные инфекции

4) [-]инфекция мочевыводящих путей

612. показания к использованию медицинских перчаток

1) [+]при асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями

2) [-]при работе с воздушным стерилизатором

3) [-]при работе с паровым стерилизатором

4) [-]при беседе спациентом

613. число дыхательных движений у взрослого человека

1) [+]16-20 в минуту

2) [-]10-12 в минуту

3) [-]12-14 в минуту

4) [-]22-24 в минуту

614. показания к применению горчичников

1) [+]трахеит, бронхит, пневмония, гипертонический криз, приступ стенокардии

2) [-]трахеит, бронхит, невралгии, заболевания кожи

3) [-]трахеит, бронхит, пневмония, туберкулёз лёгких

4) [-]трахеит, бронхит, пневмония, рак лёгких

615. для согревания тела вода в грелке должна иметь максимальную температуру в пределах (___градусов цельсия)

1) [+]60-65

2) [-]20-30

3) [-]40-45

4) [-]30-35

616. международный день медицинской сестры празднуется

1) [+]12 мая

2) [-]17 июня

3) [-]7 января

4) [-]25 октября

617. компетентность в деятельности медицинской сестры означает

1) [+]наличие знаний и опыта, необходимых для эффективной профессиональной деятельности

2) [-]сохранение сведений о пациенте

3) [-]подчинение старшему по должности младшему

4) [-]организация образа жизни пациентов, способствующую его выздоровлению

618. стерилизацией называют

1) [+]уничтожение микроорганизмов и их спор

2) [-]уничтожение грызунов

3) [-]уничтожение патогенной микрофлоры

4) [-]уничтожение вредных насекомых

619. режим стерилизации инструментария многократного использования в паровом стерилизаторе

1) [+]132 градуса °с, 2 атм, 20 минут

2) [-]120 градусов °с, 4 атм, 20 минут

3) [-]180 градусов °с, 3 атм, 20 минут

4) [-]120 градусов °с, 1 атм, 20 минут

620. положение фаулера предполагает размещение пациента в постели

1) [+]полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов

2) [-]на боку, руки согнуты в локтевых суставах

3) [-]полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов

4) [-]промежуточное положение между положением лёжа на боку и лёжа на животе

621. санитарная обработка пациента в приёмном отделении включает

1) [+]осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду

2) [-]дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию

3) [-]осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировка в лечебное отделение

4) [-]осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекция вещей больного

622. объем воды для заполнения грелки составляет

1) [+]2/3 объема грелки

2) [-]1/3 объема грелки

3) [-]1/4 объема грелки

4) [-]1/2 объема грелки

623. последовательность слоев в согревающем компрессе

1) [+]влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт

2) [-]влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт

3) [-]компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт

4) [-]вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

624. пульс чаще всего исследуют на

1) [+]лучевой и сонной артерии

2) [-]локтевой артерии и аорте

3) [-]брюшной аорте и мозговой артерии

4) [-]подколенной артерии

625. при критическом падении температуры артериальное давление

1) [+]снижается

2) [-]повышается незначительно

3) [-]резко повышается

4) [-]не изменяется

626. температуру тела у пациентов измеряют

1) [+]утром натощак (7 до 9час) и вечером (с17 до 19час)

2) [-]раз в день с 12 до 13 часов

3) [-]сразу после завтрака

4) [-]перед сном

627. температура тела 37,0° - 37,9°с называется

1) [+]субфебрильной

2) [-]фебрильной

3) [-]пиретической

4) [-]гиперпиретической

628. проявление субординации в деятельности медицинской сестры означает

1) [+]выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство деятельностью младшего по должности

2) [-]сохранение сведений о пациенте

3) [-]организацию условий, способствующих выздоровлению пациента

4) [-]чёткое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей

629. к средствам для обработки волосистой части головы при педикулёзе относят

1) [+]шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит

2) [-]3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия

3) [-]хлорамин

4) [-]дегтярное мыло

630. медицинский предмет, используемый для промывания глаз

1) [+]ундинка

2) [-]пробирка

3) [-]грушевидный баллончик

4) [-]шприц Жане

631. положение Симса предполагает размещение пациента в постели

1) [+]промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе

2) [-]полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов

3) [-]полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов

4) [-]на боку, руки согнуты в локтевых суставах

632. стерильность инструментов в мягкой бязевой упаковке сохраняется

1) [+]3 суток

2) [-]2 суток

3) [-]1 сутки

4) [-]5 суток

633. лечебный эффект гирудотерапии выражен в

- 1) [+]снижении свёртываемости крови
 - 2) [-]уменьшении боли
 - 3) [-]повышении артериального давления
 - 4) [-]повышении свёртываемости крови
-

634. сестринские вмешательства во 2 периоде лихорадки

- 1) [+]холодный компресс, тёплое питьё
 - 2) [-]холодный примочка, тёплые ножные ванны
 - 3) [-]применение жаропонижающих препаратов разных форм
 - 4) [-]использование грелки к ногам, горячий чай
-

635. для постановки согревающего компресса необходимо приготовить

- 1) [+]8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт
 - 2) [-]8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, зажим
 - 3) [-]8 -слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, зажим
 - 4) [-]4-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт
-

636. признаки 3-й стадии пролежней

- 1) [+]образование пузырей и язв
 - 2) [-]мацерация кожи
 - 3) [-]покраснение кожи с синюшным оттенком
 - 4) [-]некроз кожи и подкожной клетчатки
-

637. функциональный метод исследования дыхательной системы

- 1) [+]спирография
 - 2) [-]бронхоскопия
 - 3) [-]флюорография
 - 4) [-]бронхография
-

638. укажите мероприятия, проводимые перед применением лечебной клизмы

- 1) [+]очистительная клизма
 - 2) [-]капельная клизма
 - 3) [-]промывание желудка
 - 4) [-]гипертоническая клизма
-

639. кишечник после масляной клизмы опорожняется через (__ час.)

- 1) [+]6-8
 - 2) [-]2
 - 3) [-]4
 - 4) [-]10-12
-

640. сифонная клизма применяется при неопухолевой обтурационной кишечной непроходимости для

- 1) [+]терапии состояния обтурации (запор)
 - 2) [+]
 - 3) [-]перед постановкой лекарственной клизмы
 - 4) [-]введения питательных веществ
 - 5) [-]для местного воздействия на слизистую прямой кишки
-

641. мокрота на микобактерии туберкулёза собирается

- 1) [+]трижды, в стерильные ёмкости, в специальном помещении
 - 2) [-]после тщательного туалета ротовой полости
 - 3) [-]утром натощак, в тёплом виде в лабораторию
 - 4) [-]дважды, до и после применения антибиотиков
-

642. при подготовке пациента к ультразвуковому исследованию почек и мочевого пузыря проводят

- 1) [+]водную нагрузку перед исследованием
 - 2) [-]приём углеводных продуктов вечером и утром перед исследованием
 - 3) [-]обязательный приём активированного угля и ферментных препаратов
 - 4) [-]психологическую подготовку
-

643. показанием к катетеризации мочевого пузыря является

- 1) [+]острая задержка мочи более 6-ти часов
 - 2) [-]недержание мочи
 - 3) [-]задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала
 - 4) [-]появление отеков
-

644. если у пациента на второй день после операции по поводу острого аппендицита появилось вздутие живота, медицинская сестра обязана

- 1) [+]проконсультироваться с врачом
- 2) [-]ввести газоотводную трубку
- 3) [-]провести массаж живота
- 4) [-]ввести но-шпу внутримышечно

645. мероприятия, с которых целесообразно начинать борьбу с запорами у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) [+]введение в рацион питания овощей и фруктов
 - 2) [-]прием солевых слабительных
 - 3) [-]постановка очистительных клизм
 - 4) [-]прием растительных слабительных
-

646. метеоризмом называют

- 1) [+]патологическое газообразование в кишечнике
 - 2) [-]частый жидкий стул
 - 3) [-]задержку стула более 48 часов
 - 4) [-]спастические боли в кишечнике
-

647. цель исследования мочи по нечипоренко

- 1) [+]определение количества форменных элементов осадка мочи
 - 2) [-]определение функционального состояния почек
 - 3) [-]определение суточного диуреза
 - 4) [-]определение микрофлоры мочи
-

648. термин "протеинурия" свидетельствует о наличии в моче

- 1) [+]белка
 - 2) [-]лейкоцитов
 - 3) [-]эритроцитов
 - 4) [-]глюкозы
-

649. электрокардиография -это

1) [+]графическая запись электрических явлений, возникающих при работе сердца

2) [-]исследование сердца при помощи ультразвука

3) [-]графическая запись звуков, возникающих при работе сердца

4) [-]выслушивание сердца при помощи фонендоскопа

650. перечень медицинских изделий и лекарственных препаратов, необходимых для постановки гипертонической клизмы

1) [+]грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 10% раствор хлорида натрия

2) [-]грушевидный баллон, шприц Жане, вазелин, 10% раствор хлорида натрия

3) [-]грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 0,9% раствор хлорида натрия

4) [-]грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелиновое масло, 0,9% раствор хлорида натрия

651. одним из показаний к промыванию желудка является

1) [+]отравление ядами

2) [-]острое желудочное кровотечение

3) [-]инфаркт миокарда

4) [-]нарушение мозгового кровообращения

652. анализ мочи на сахар собирается в

1) [+]течение суток в одну ёмкость

2) [-]стерильную пробирку

3) [-]течение 10 часов в одну ёмкость

4) [-]течение суток, 8 банок, каждые 3 часа

653. в качестве антиоксиданта при нарушениях мозгового и коронарного кровообращения применяют

- 1) [+]мексидол
 - 2) [-]дипиридамол
 - 3) [-]прокаинамид
 - 4) [-]амиодарон
-

654. к группе лекарственных препаратов, обладающих гепатопротекторным действием можно отнести

- 1) [+]эссенциальные фосфолипиды (эссенциале н)
 - 2) [-]мебеверин (дюспаталин)
 - 3) [-]панкреатин (фестал)
 - 4) [-]дротаверин (но-шп
 - 5) [+]
-

655. лекарственный препарат, влияющий на снятие спазма гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта

- 1) [+]дротаверин (но-шп
 - 2) [+]
 - 3) [-]панкреатин (фестал)
 - 4) [-]эссенциальные фосфолипиды (эссенциале н)
 - 5) [-]адеметионин (гептрал)
-

656. лоперамид относят к группе лекарственных препаратов, обладающих действием

- 1) [+]противодиарейным
- 2) [-]гепатопротекторным
- 3) [-]ферментативным
- 4) [-]противорвотным

657. лекарственный препарат, способствующий восстановлению микрофлоры кишечника

- 1) [+]хилак форте
- 2) [-]аллохол
- 3) [-]магния сульфат
- 4) [-]лоперамид

658. лекарственный препарат, как правило, назначаемый совместно с противомикробными средствами, для предупреждения нарушения микрофлоры кишечника

- 1) [+]линекс
- 2) [-]аллохол
- 3) [-]магния сульфат
- 4) [-]лоперамид

659. лекарственный препарат, снижающий кислотность желудочного сока за счет нейтрализации hcl (антацидное средство)

- 1) [+]алюминия гидроокись + магния гидроокись (альмагель)
- 2) [-]омепразол
- 3) [-]фамотидин
- 4) [-]ранитидин

660. сперматозоиды после проникновения в матку и

трубы сохраняют способность к оплодотворению в течение

- 1) [+]24-48 часов
 - 2) [-]6-12 часов
 - 3) [-]3-5 суток
 - 4) [-]10 суток
-

661. подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет, имеют право

- 1) [+]один из родителей ребенка или законный представитель
 - 2) [-]любой близкий родственник
 - 3) [-]только мама ребенка
 - 4) [-]педагоги, воспитатели
-

662. признаком, характерным для экспираторной одышки, является

- 1) [+]затруднение выдоха
 - 2) [-]затруднение вдоха
 - 3) [-]затруднение вдоха и выдоха
 - 4) [-]шумный вдох
-

663. показанием к катетеризации мочевого пузыря является

- 1) [+]острая задержка мочи в послеоперационный период более 6-ти часов
- 2) [-]появление отеков
- 3) [-]недержание мочи

4) [-]задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала

664. пульсовое давление -так называется

- 1) [+]разница между систолическим и диастолическим давлением
 - 2) [-]напряжение пульса
 - 3) [-]сумма систолического и диастолического давления
 - 4) [-]аритмичный пульс
-

665. показанием к проведению искусственного кормления через гастростому является

- 1) [+]непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода
 - 2) [-]бессознательное состояние, переломы челюстей
 - 3) [-]нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса
 - 4) [-]послеоперационный период
-

666. при составлении пищевого рациона больному сахарным диабетом рекомендуют

- 1) [+]ограничить употребление рафинированных углеводов
 - 2) [-]усилить питание
 - 3) [-]ограничить употребление жидкости
 - 4) [-]ограничить употребление солей
-

667. при составлении пищевого рациона пациенту с гипертонической болезнью

- 1) [+]ограничить употребление соли и жидкости
- 2) [-]усилить питание
- 3) [-]ограничить употребление животных жиров
- 4) [-]ограничить употребление рафинированных углеводов

668. средства, 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

669. санитарно-противоэпидемический режим-это

- 1) [+]комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний
- 2) [-]уничтожение микроорганизмов в окружающей среде
- 3) [-]режим, который устанавливается в отделении
- 4) [-]комплекс мероприятий, направленный на выполнение дезинфекции в медицинской организации

670. при обследовании пациента с ожирением независимым вмешательством медицинской сестры будет

- 1) [+]измерение массы тела
- 2) [-]составление индивидуальной диеты
- 3) [-]определение степени ожирения
- 4) [-]назначение лечения

671. температура моющего раствора к моменту погружения инструментов составляет (____градусо

- 1) [-]
- 2) [+]50
- 3) [-]40
- 4) [-]30

5) [-]100

672. ритм пульса определяют по

- 1) [+]интервалу между пульсовыми волнами
 - 2) [-]силе, с которой нужно прижать лучевую артерию чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания
 - 3) [-]наполнению артерии кровью
 - 4) [-]числу пульсовых волн за 1минуту
-

673. при сахарном диабете происходит нарушение эндокринной функции

- 1) [+]поджелудочной железы
 - 2) [-]печени
 - 3) [-]гипофиза
 - 4) [-]щитовидной железы
-

674. при атеросклерозе артерий нижних конечностей часто развивается

- 1) [+]гангрена
 - 2) [-]образование мозолей
 - 3) [-]подагра
 - 4) [-]полиартрит
-

675. медицинская сестра рекомендует пациенту при запоре употреблять большое количество

- 1) [+]продуктов с пищевыми волокнами и растительной клетчаткой
- 2) [-]белков
- 3) [-]жиров
- 4) [-]соли

676. плевральную пункцию проводят с целью

1) [+]удаления жидкости из плевральной полости, взятия её на бактериологическое исследование, введения в полость лекарственных препаратов

2) [-]только удаления жидкости из плевральной полости и взятия её на бактериологическое исследование

3) [-]только введения в полость лекарственных препаратов

4) [-]для удаления воздуха из плевральной полости

677. бронхоскопия относится к методам исследования

1) [+]эндоскопическим

2) [-]лабораторным

3) [-]рентгенологическим

4) [-]радиоизотопным

678. тюбаж назначается с целью

1) [+]промывания желчного пузыря

2) [-]промывания гайморовых пазух

3) [-]подготовки к холецистографии

4) [-]промывания желудка

679. реанимация – это

1) [+]комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма

2) [-]разновидность несчастных случаев у детей

3) [-]угнетение жизненных функций

4) [-]совокупность неотложных состояний

680. необратимый этап умирания организма

- 1) [+]биологическая смерть
- 2) [-]клиническая смерть
- 3) [-]агония
- 4) [-]предагония

681. длительность периода клинической смерти

- 1) [+]3–6 минут
- 2) [-]1-2 минуты
- 3) [-]10-12 минут
- 4) [-]более 20 минут

682. признак клинической смерти

- 1) [+]потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии
- 2) [-]спутанность сознания
- 3) [-]заторможенность
- 4) [-]помутнение роговицы

683. показания к проведению сердечно-легочной реанимации

- 1) [+]отсутствие сознания, дыхания и сердечной деятельности
- 2) [-]отсутствие сознания
- 3) [-]резкое падение артериального давления
- 4) [-]резкое повышение артериального давления

684. к первому этапу сердечно-легочной реанимации относится

- 1) [+]обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
 - 2) [-]проведение искусственной вентиляции легких
 - 3) [-]контроль показателей кровообращения
 - 4) [-]подключение к аппарату искусственного дыхания
-

685. вторым этапом сердечно-легочной реанимации является

- 1) [+]проведение искусственной вентиляции лёгких
 - 2) [-]непрямой массаж сердца
 - 3) [-]восстановление проходимости верхних дыхательных путей
 - 4) [-]прямой массаж сердца
-

686. соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведении реанимации одним спасателем

- 1) [+]на 30 компрессий - 2 вдоха
 - 2) [-]на 2 вдоха-15 компрессий
 - 3) [-]на 1 вдох-5 компрессий
 - 4) [-]на 3 вдоха-6 компрессий
-

687. способ временной остановки кровотечения

- 1) [+]наложение кровоостанавливающего жгута
 - 2) [-]сосудистый шов
 - 3) [-]перевязка сосуда
 - 4) [-]переливание крови
-

688. признак острой кровопотери

- 1) [+]слабый частый пульс
- 2) [-]повышение температуры тела

3) [-]повышения артериального давления

4) [-]гиперемия кожных покровов

689. учащение дыхания обозначают термином

1) [+]тахипноэ

2) [-]брадипноэ

3) [-]диспноэ

4) [-]апноэ

690. при проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

1) [+]жесткой

2) [-]мягкой

3) [-]наклонной

4) [-]неровной

691. признак эффективности реанимационных мероприятий

1) [+]появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

2) [-]отсутствие экскурсии грудной клетки

3) [-]расширенные зрачки

4) [-]отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

692. основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца

1) [+]перелом ребер

2) [-]перелом ключицы

- 3) [-]повреждение трахеи
- 4) [-]перелом позвоночника

693. при проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

- 1) [+]на границе средней и нижней трети грудины
- 2) [-]на верхней трети грудины
- 3) [-]на границе верхней и средней трети грудины
- 4) [-]в пятом межреберном промежутке слева

694. отсутствие дыхания - это

- 1) [+]апноэ
- 2) [-]тахипноэ
- 3) [-]брадипноэ
- 4) [-]диспноэ

695. показания к прекращению реанимации

- 1) [+]появление признаков биологической смерти
- 2) [-]отсутствие признаков эффективного кровообращения
- 3) [-]отсутствие самостоятельного дыхания
- 4) [-]широкие зрачки

696. для клинической смерти не характерно

- 1) [+]патологическое дыхание
- 2) [-]отсутствие самостоятельного дыхания
- 3) [-]отсутствие пульса на сонной артерии
- 4) [-]отсутствие сознания

697. критерий правильности вдувания при

искусственной вентиляции легких

- 1) [+]экскурия грудной клетки
- 2) [-]урежение пульса
- 3) [-]появление пульса
- 4) [-]сужение зрачков

698. если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через

- 1) [+]30 минут
- 2) [-]3-6 минут
- 3) [-]2 часа
- 4) [-]15-20 минут

699. достоверный признак биологической смерти

- 1) [+]симптом «кошачьего глаза»
- 2) [-]прекращение дыхания
- 3) [-]расширение зрачка
- 4) [-]прекращение сердечной деятельности

700. патологическое урежение дыхания называется

- 1) [+]брадипноэ
- 2) [-]тахипноэ
- 3) [-]апноэ
- 4) [-]диспноэ

701. кислородные баллоны окрашены в

- 1) [+]голубой цвет

- 2) [-]серый цвет
 - 3) [-]черный цвет
 - 4) [-]белый цвет
-

702. на электроды дефибриллятора накладываются салфетки, смоченные

- 1) [+]физиологическим раствором
 - 2) [-]спиртом
 - 3) [-]нашатырным спиртом
 - 4) [-]фурацилином
-

703. смена повязки фиксирующей центральный катетер, выполняется

- 1) [+]по мере загрязнения, не реже 1 раза в сутки
 - 2) [-]еженедельно
 - 3) [-]3 раза в день
 - 4) [-]ежечасно
-

704. при значительной потере крови возникает

- 1) [+]геморрагический шок
 - 2) [-]анафилактический шок
 - 3) [-]гемотрансфузионный шок
 - 4) [-]инфекционно-токсический шок
-

705. к первой помощи при травматическом шоке относится

- 1) [+]вызов скорой медицинской помощи, устранение причины вызвавшую боль, остановка кровотечения, проведение иммобилизации конечности

- 2) [-]проведение иммобилизации и транспортировка
 - 3) [-]транспортировка в травматологическое отделение
 - 4) [-]остановка кровотечения и перенос пострадавшего на ровную поверхность
-

706. увеличение частоты сердечных сокращений называется

- 1) [+]тахикардией
 - 2) [-]аритмией
 - 3) [-]брадикардией
 - 4) [-]экстрасистолией
-

707. мешок «амбу» используется

- 1) [+]для проведения искусственной вентиляции легких
 - 2) [-]для сбора отходов класса а
 - 3) [-]для проведения непрямого массажа сердца
 - 4) [-]для сбора отходов класса б
-

708. первая помощь при отморожении I степени:

- 1) [+]переодеть в сухую одежду
 - 2) [-]обезболить
 - 3) [-]наложить мазевую повязку
 - 4) [-]наложить повязку с фурациллином
-

709. первая помощь при термических ожогах

- 1) [+]устранить причину, наложить асептическую повязку
- 2) [-]устранить причину, наложить мазевую повязку
- 3) [-]обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом

4) [-]обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

710. причинами гипогликемической комы является

- 1) [+]передозировка инсулина
 - 2) [-]несоблюдение предписаний врача
 - 3) [-]самостоятельная отмена лекарств
 - 4) [-]пропуск инъекций инсулина
-

711. прием «запрокидывание головы + выдвижение нижней челюсти» обеспечивает

- 1) [+]проходимость дыхательных путей
 - 2) [-]адекватное кровообращение
 - 3) [-]устойчивое положение туловища
 - 4) [-]адекватный уровень артериального давления
-

712. помощь медицинской сестры при желудочнокишечном кровотечении:

- 1) [+]обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область
 - 2) [-]отвести в ближайшую поликлинику
 - 3) [-]провести промывание желудка
 - 4) [-]обезболить
-

713. первая помощь пациенту при инфаркте миокарда:

- 1) [+]вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой
- 2) [-]проводить в поликлинику на прием к участковому врачу
- 3) [-]успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
- 4) [-]вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом

714. прием геймлиха-это

- 1) [+]метод «брюшных толчков»
- 2) [-]запрокидывание головы и открывание рта
- 3) [-]введение воздуховода
- 4) [-]сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

715. контролируя параметры искусственной вентиляции легких, медсестра регулирует

- 1) [+]частоту дыхательных движений
- 2) [-]частоту сердечных сокращений
- 3) [-]артериальное давление
- 4) [-]центральное венозное давление

716. обморок характеризуется

- 1) [+]кратковременной потерей сознания
- 2) [-]снижением зрачковых реакций
- 3) [-]выпадением корнеального рефлекса
- 4) [-]полным исключением сознания с тотальной утратой восприятия

717. первая помощь при отравлении угарным газом:

- 1) [+]вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду
- 2) [-]вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
- 3) [-]вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз
- 4) [-]вызвать газовую службу

718. помощь медицинской сестры при коллапсе

- 1) [+]вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом
- 2) [-]вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом
- 3) [-]вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких
- 4) [-]успокоить пациента

719. неотложная помощь при открытом пневмотораксе

- 1) [+]наложение окклюзионной повязки
- 2) [-]пункция плевральной полости
- 3) [-]наложение ватно-марлевой повязки
- 4) [-]остановка легочного кровотечения

720. при оказании медицинской помощи пациенту при обмороке обеспечивается

- 1) [+]вдыхание положения с приподнятым ножным концом
- 2) [-]введение назогастрального зонда
- 3) [-]внутривенное введение раствора сульфата магния
- 4) [-]придание вертикального положения тела

721. для предупреждения высыхания роговицы больному, находящемуся в коме, медицинская сестра должна

- 1) [+]периодически закапывать в глаза изотонический раствор натрия хлорида
- 2) [-]провести инфузионную терапию по назначению врача
- 3) [-]смазать веки солкосерилом

4) [-]наложить бинокулярную повязку

722. при оказании первой помощи при тепловом ударе необходимо

1) [+]устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой

2) [-]укрыть влажной простыней

3) [-]нанести крем на тело

4) [-]дать теплое питье

723. при носовом кровотечении ребенка необходимо

1) [+]усадить, слегка наклонив голову вниз

2) [-]усадить, запрокинув голову назад

3) [-]уложить на бок

4) [-]уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом

724. при ранней стадии септического шока наблюдается

1) [+]гиперемия кожи

2) [-]гипотермия

3) [-]брадикардия

4) [-]олигурия

725. к острым аллергическим реакциям, требующим оказание неотложной помощи, относится

1) [+]анафилактический шок

2) [-]гипергликемическое состояние

3) [-]гипертермический синдром

4) [-]гипогликемическое состояние

726. при приступе бронхиальной астмы у ребенка медицинская сестра может рекомендовать проводить

- 1) [+]ручные и ножные горячие ванны
 - 2) [-]общую горячую ванну
 - 3) [-]лечебную ванну с морской солью
 - 4) [-]воздушную ванну
-

727. при гипергликемической коме медицинская сестра приготовит

- 1) [+]инсулин короткого действия, физиологический раствор
 - 2) [-]40% раствор глюкозы
 - 3) [-]5% раствор глюкозы
 - 4) [-]раствор рингера
-

728. при оказании первой помощи при ушибе медицинская сестра должна

- 1) [+]наложить давящую повязку и приложить пузырь со льдом или холодный компресс
 - 2) [-]обезболить место ушиба
 - 3) [-]наложить асептическую повязку
 - 4) [-]наложить гипсовую повязку
-

729. при оказании первой помощи при травме позвоночника необходимо

- 1) [+]вызвать бригаду скорой медицинской помощи, оставив больного в том же положении, в котором он был найден
- 2) [-]обезболить

- 3) [-]уложить на спину
 - 4) [-]уложить на левый бок
-

730. первая помощь при переломе конечности

- 1) [+]иммобилизация поврежденной конечности
 - 2) [-]давящая повязка на поврежденную конечность
 - 3) [-]обезболивание
 - 4) [-]воротник шанца
-

731. для восполнения дефицита объема циркулирующей крови при острой кровопотери используют

- 1) [+]плазмозаменители
 - 2) [-]физиологический раствор
 - 3) [-]гипертонический раствор
 - 4) [-]солевые растворы
-

732. первая помощь при приступе эпилепсии

- 1) [+]предотвратить травмы больного
 - 2) [-]выпрямить конечности
 - 3) [-]к голове приложить холод
 - 4) [-]усадить больного
-

733. первая помощь при приступе бронхиальной астмы включает

- 1) [+]использование карманного ингалятора
- 2) [-]проведение постурального дренажа
- 3) [-]введение преднизалона

4) [-]проведение дыхательной гимнастики

734. оптимальным при коллапсе является положение пациента

- 1) [+]с приподнятым ножным концом
 - 2) [-]с приподнятым головным концом
 - 3) [-]полусидя на кушетке
 - 4) [-]сидя на стуле
-

735. трансфузия - это

- 1) [+]переливание крови и ее компонентов
 - 2) [-]введение синтетических препаратов
 - 3) [-]введение лекарственных средств
 - 4) [-]введение антибиотиков
-

736. признаки правильно наложенного кровеостанавливающего жгута

- 1) [+]прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности
 - 2) [-]чувство онемения в конечности
 - 3) [-]прекращение кровотечения и онемение конечности
 - 4) [-]падение артериального давления
-

737. нитроглицерин при приступе стенокардии пациент принимает

- 1) [+]сублингвально
- 2) [-]внутри
- 3) [-]подкожно
- 4) [-]ректально

738. сердечная астма – это тяжелое состояние, для которого характерны

- 1) [+] приступы удушья
- 2) [-] боли за грудиной, иррадиирующие в область левого плеча
- 3) [-] потеря сознания
- 4) [-] головокружение

739. одна из причин развития терминальных состояний

- 1) [+] кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови
- 2) [-] хроническое заболевание желудка
- 3) [-] компенсированный сахарный диабет
- 4) [-] стадия реконвалесценции вирусного гепатита в

740. запах ацетона изо рта характерен

- 1) [+] для гипергликемической комы
- 2) [-] для гипогликемической комы
- 3) [-] для уремической комы
- 4) [-] для мозговой комы

741. способ транспортировки при ранении в затылок

- 1) [+] лежа на боку
- 2) [-] лежа на спине
- 3) [-] лежа на животе
- 4) [-] в полусидящем положении

742. при сильных болях в животе на догоспитальном этапе

- 1) [+]нельзя вводить анальгетик
 - 2) [-]необходимо ввести анальгетик
 - 3) [-]можно дать спазмолитическое средство
 - 4) [-]приложить к животу грелку
-

743. метод геймлиха применяется для оказания первой помощи

- 1) [+]при попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути
 - 2) [-]при травме позвоночника
 - 3) [-]при инспираторной одышке
 - 4) [-]при астматическом статусе
-

744. при наружном венозном кровотечении

- 1) [+]кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
 - 2) [-]кровь алого цвета, бьет струей
 - 3) [-]кровь темно-вишневого цвета, бьет струей
 - 4) [-]кровь алого цвета, вытекает медленно
-

745. потерпевшему с синдромом длительного сдавливания

- 1) [+]накладывают жгут выше места сдавления перед освобождением конечности
 - 2) [-]накладывают жгут выше места сдавления после освобождения конечности
 - 3) [-]накладывают асептическую повязку
 - 4) [-]проводят профилактику пролежней
-

746. интенсивное наблюдение за пациентами в критическом состоянии включает

- 1) [+]мониторинг жизненно важных функций
 - 2) [-]выявление проблем пациента
 - 3) [-]выполнение мероприятий гигиенического ухода
 - 4) [-]определение основных биохимических показателей крови
-

747. для определения наличия у пациента дыхания при терминальном состоянии медицинская сестра должна

- 1) [+]наклонится к лицу пациента, что бы щекой ощутить движение воздуха
 - 2) [-]провести подсчет дыхательных движений
 - 3) [-]измерить физиологические показатели кровообращения
 - 4) [-]осуществить прием геймлиха
-

748. реанимационные мероприятия не проводятся при наличии признаков

- 1) [+]биологической смерти
 - 2) [-]острой почечной недостаточности
 - 3) [-]отравлении организма различными ядами
 - 4) [-]кровопотере
-

749. инфузионная терапия проводится с целью

- 1) [+]для поддержания водно-электролитного баланса
 - 2) [-]переливание крови
 - 3) [-]переливание плазмы
 - 4) [-]обезболивания
-

750. при инфаркте миокарда развивается шок

- 1) [+]кардиогенный

- 2) [-]травматический
 - 3) [-]анафилактический
 - 4) [-]гемотрансфузионный
-

751. при множественных переломах развивается шок

- 1) [+]травматический
 - 2) [-]кардиогенный
 - 3) [-]анафилактический
 - 4) [-]гемотрансфузионный
-

752. при хронической почечной недостаточности развивается кома

- 1) [+]уремическая
 - 2) [-]кетоацидотическая
 - 3) [-]гипергликемическая
 - 4) [-]гипогликемическая
-

753. при передозировке инсулина развивается кома

- 1) [+]гипогликемическая
 - 2) [-]уремическая
 - 3) [-]кетоацидотическая
 - 4) [-]гипергликемическая
-

754. при кровопотере развивается коллапс

- 1) [+]гиповолемический
- 2) [-]кардиогенный
- 3) [-]ангиогенный
- 4) [-]ортостатический

755. достоверным признаком клинической смерти являются

- 1) [+]отсутствие дыхания и пульса на сонной артерии
- 2) [-]отсутствие сознания
- 3) [-]отсутствие пульса на лучевой артерии
- 4) [-]изменение величины зрачков

756. если у пострадавшего при чрезвычайной ситуации выявлено отсутствие сознания, в первую очередь необходимо

- 1) [+]позвать на помощь и определить наличие дыхания
- 2) [-]вызвать «скорую помощь»
- 3) [-]придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 4) [-]начать проведение сердечно-легочной реанимации

757. вызов скорой медицинской помощи и других экстренных служб к месту происшествия производится

- 1) [+]после определения состояний, представляющих угрозу жизни пострадавших
- 2) [-]немедленно после прибытия на место происшествия
- 3) [-]в случае неэффективности мероприятий первой помощи
- 4) [-]при выявлении пострадавших в значительном количестве

758. перед началом оказания первой помощи при чрезвычайной ситуации следует

- 1) [+]убедиться в отсутствии опасности для лица ее оказывающую
- 2) [-]получить разрешение у диспетчера экстренных служб
- 3) [-]получить разрешение у пострадавшего

4) [-]получить разрешение у родственников пострадавшего

759. оптимальными сроками оказания первой помощи при остановке дыхания и кровообращения являются

- 1) [+]первые 5 минут
 - 2) [-]до 15-20 минут
 - 3) [-]до 12-15 минут
 - 4) [-]до 8-10 минут
-

760. наиболее эффективными мероприятиями базовой сердечно-легочной реанимации являются

- 1) [+]компрессия грудной клетки, электро дефибрилляция
 - 2) [-]прекардиальный удар, согревание
 - 3) [-]внутрисердечное введение адреналина, массаж воротниковой зоны
 - 4) [-]искусственное дыхание, активизация рефлексов
-

761. во время проведения компрессии грудной клетки при сердечно-легочной реанимации, необходимо надавливать на грудину на глубину

- 1) [+]5-6 см.
 - 2) [-]2-3 см.
 - 3) [-]3-4 см.
 - 4) [-]4-5 см
-

762. первая помощь при закрытых переломах костей включает

- 1) [+]иммобилизацию табельными и подручными средствами

- 2) [-]сопоставление отломков кости
- 3) [-]вправление вышедшей наружу кости
- 4) [-]наложение стерильной повязки

763. первая помощь при открытых переломах костей включает

- 1) [+]все перечисленное
- 2) [-]наложение стерильной повязки
- 3) [-]иммобилизацию табельными средствами
- 4) [-]иммобилизацию подручными средствами

764. при артериальном кровотечении вместо кровоостанавливающего жгута можно использовать

- 1) [+]закрутку
- 2) [-]давящую повязку
- 3) [-]холод к ране
- 4) [-]компресс

765. наиболее эффективным и доступным средством остановки наружного венозного кровотечения является

- 1) [+]давящая повязка
- 2) [-]максимальное сгибание конечности
- 3) [-]пальцевое прижатие артерии
- 4) [-]прямое давление на рану

766. типичным местом пальцевого прижатия при повреждении бедренной артерии является

- 1) [+]места ниже середины паховой складки
- 2) [-]верхняя треть задней поверхности бедра

- 3) [-]выше середины паховой складки
 - 4) [-]средняя треть внутренней поверхности бедра
-

767. пневмоторакс - это

- 1) [+]скопление воздуха в плевральной полости
 - 2) [-]открытое ранение живота
 - 3) [-]затрудненное дыхание
 - 4) [-]иммобилизация грудной клетки
-

768. оптимальное положение тела пострадавшего с травмой грудной клетки

- 1) [+]полусидячее
 - 2) [-]лежа на спине
 - 3) [-]лежа на боку неповрежденной стороны
 - 4) [-]лежа на спине, плечеголовной конец приподнят
-

769. при открытой ране грудной клетки необходимо

- 1) [+]наложить окклюзионную повязку
 - 2) [-]перевязать рану
 - 3) [-]наложить шину
 - 4) [-]наложить шину с возвращением костей в исходное положение
-

770. наблюдение за пострадавшим, которому оказана первая помощь, осуществляется

- 1) [+]до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи
- 2) [-]до прибытия бригады скорой медицинской помощи
- 3) [-]до улучшения его самочувствия
- 4) [-]в течение первого часа

771. целью придания пострадавшему оптимального положения его тела при оказании первой помощи является

- 1) [+]обеспечение ему комфорта, уменьшающего степень его страданий, не усугубление нарушения жизненно важных функций
- 2) [-]повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь
- 3) [-]обеспечение доступа для наложения повязок
- 4) [-]предупреждение самопроизвольного перемещения тела пострадавшего

772. для оценки сознания пострадавшего при чрезвычайной ситуации необходимо

- 1) [+]осторожно встряхнуть его за плечи
- 2) [-]похлопать его по щекам
- 3) [-]поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом
- 4) [-]надавить на болевые точки

773. если при попытке оказать помощь пострадавшему его поведение угрожает вашей собственной безопасности, то вы должны

- 1) [+]отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, позвать на помощь
- 2) [-]попытаться успокоить пострадавшего
- 3) [-]постараться усмирить пострадавшего
- 4) [-]говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился

774. при отсутствии сознания у пострадавшего при наличии признаков самостоятельного дыхания следует

1) [+]придать пострадавшему устойчивое боковое положение, поместив голову на бок ниже уровня туловища

2) [-]положить пострадавшему под голову валик из одежды

3) [-]повернуть пострадавшего на бок

4) [-]подложить валик из одежды под плечи пострадавшего

775. признаком непроходимости дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела, является

1) [+]отсутствие или затруднение дыхания, невозможность объяснить ситуацию, багровое лицо

2) [-]жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях

3) [-]захват горла, кашель, просьба о помощи

4) [-]надрывный кашель, попытка что-то сказать

776. поведение пострадавшего с частичной непроходимостью дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела

1) [+]хватается за горло, кашляет, просит о помощи

2) [-]не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хрипло)

3) [-]

4) [-]жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях

5) [-]хватается за горло, не может говорить, только кивает

777. к перечню комплектов для оказания первой помощи относится

1) [+]санитарная сумка с укладкой для оказания первой помощи, комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты

2) [-]комплект первой помощи санитарного дружинника

3) [-]индивидуальный комплект первой помощи при ЧС

4) [-]сумка неотложной помощи при ЧС

778. пострадавшему успешно проведена сердечнолегочная реанимация, но он по-прежнему находится без сознания. что необходимо выполнить далее

1) [+]придать пострадавшему устойчивое боковое положение

2) [-]продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью

3) [-]позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи

4) [-]сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова

779. для восстановления проходимости дыхательных путей пострадавшему без сознания необходимо

1) [+]запрокинуть голову, приподняв подбородок

2) [-]приподнять голову, поддерживая шею

3) [-]дыхательные пути открывать не обязательно

4) [-]запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик

780. при нахождении в ране инородного предмета необходимо

1) [+]не извлекать его из раны, наложить повязку вокруг него

2) [-]извлечь его из раны

3) [-]извлечь его, далее контролировать кровотечение из раны

4) [-]не предпринимать никаких действий, вызвать скорую медицинскую помощь

781. цель подробного осмотра пострадавшего при оказании первой помощи при чрезвычайной ситуации

- 1) [+]выявление различных травм
 - 2) [-]оценка общего состояния пострадавшего
 - 3) [-]выявление наружного кровотечения
 - 4) [-]определение оптимального положения пострадавшего
-

782. к факторам, от которых зависит структура санитарных потерь при терактах, относятся

- 1) [+]место, применяемое террористами оружие и цели теракта
 - 2) [-]морально-нравственные качества террористов
 - 3) [-]санитарно-гигиеническое благополучие места теракта
 - 4) [-]неблагоприятные метеорологические условия
-

783. перевязочный материал в области промежности можно удерживать с помощью повязки

- 1) [+]т-образной
 - 2) [-]черепашьей
 - 3) [-]колосовидной
 - 4) [-]пращевидной
-

784. перевязочный материал на культе конечности можно удерживать бинтовой повязкой

- 1) [+]возвращающейся
 - 2) [-]колосовидной
 - 3) [-]циркулярной
 - 4) [-]черепашьей
-

785. симптомы кровотечения делятся на

- 1) [+]местные, общие

- 2) [-]наружные, внутренние
 - 3) [-]первичные, вторичные
 - 4) [-]единичные, множественные
-

786. временный гемостаз осуществляется

- 1) [+]давящей повязкой
 - 2) [-]наложением сосудистого шва
 - 3) [-]протезированием сосуда
 - 4) [-]лигированием сосуда в ране
-

787. непрерывное максимальное по продолжительности время наложения артериального жгута на нижнюю конечность зимой составляет

- 1) [+]1 час
 - 2) [-]4 часа
 - 3) [-]3 часа
 - 4) [-]2 часа
-

788. симптомом вывиха является

- 1) [+]изменение относительной длины конечности
 - 2) [-]изменение абсолютной длины конечности
 - 3) [-]патологическая подвижность в поврежденном суставе
 - 4) [-]крепитация костных отломков
-

789. границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой кости

- 1) [+]пальцы - лопатка здоровой стороны
- 2) [-]кисть - лопатка больной стороны

3) [-]лучезапястный сустав - лопатка больной стороны

4) [-]лучезапястный сустав - плечевой сустав больной стороны

790. элемент первой помощи на месте происшествия пострадавшему с переломом длинной трубчатой кости:

1) [+]иммобилизация конечности транспортной шиной

2) [-]выполнение скелетного вытяжения

3) [-]выполнение репозиции отломков

4) [-]использование шины белера

791. период клинической смерти в условиях гипотермии (30-31 градус °с) составляет (в минутах)

1) [+]десять

2) [-]три

3) [-]пять

4) [-]двадцать

792. продолжительность проведения мероприятий сердечно-легочной реанимации при отсутствии эффекта

1) [+]тридцать минут

2) [-]пятнадцать минут

3) [-]пять минут

4) [-]шестьдесят минут

793. к специализированным мероприятиям сердечнолегочной реанимации относится

1) [+]введение адреналина

2) [-]наружный массаж сердца

- 3) [-]прием сафара
 - 4) [-]искусственное дыхание «рот в рот»
-

794. антидотом при отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем (тормозной жидкостью) является

- 1) [+]этиловый спирт
 - 2) [-]гидрокарбонат натрия
 - 3) [-]перманганат калия
 - 4) [-]атропин
-

795. лечение анафилактических реакций включает использование всех препаратов кроме

- 1) [+]пенициллина
 - 2) [-]физиологического раствора
 - 3) [-]преднизалона
 - 4) [-]супрастина
-

796. регургитацией называется

- 1) [+]затекание жидкости или газов в направлении, противоположном нормальному
 - 2) [-]затекание содержимого ротоглотки в трахею
 - 3) [-]гиперсаливация
 - 4) [-]вид носового кровотечения
-

797. ранним признаком эффективности реанимационных мероприятий является появление

- 1) [+]пульса на сонной артерии
- 2) [-]дыхательных движений
- 3) [-]артериального давления

4) [-]реакции на свет

798. инструктажи по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации бывают

- 1) [+]вводными, первичными, повторными
- 2) [-]вводными, начальными
- 3) [-]первичными, профессиональными
- 4) [-]повторными, профилактическими

799. вводный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации проводится с лицами

- 1) [+]принимаемыми на временную и постоянную работу
- 2) [-]с высшим профессиональным образованием по специальности
- 3) [-]со стажем работы в такой же должности более 25 лет
- 4) [-]назначенным главным врачом медицинской организации

800. первичный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации должен проводиться

- 1) [+]непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих профессиональных обязанностей
- 2) [-]после прохождения работником испытательного срока
- 3) [-]по окончании первого трудового дня
- 4) [-]по распоряжению руководителя медицинской организации

801. повторный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации все работники обязаны проходить

- 1) [+]не реже одного раза в полгода
 - 2) [-]не реже одного раза в год
 - 3) [-]не реже одного раза в два года
 - 4) [-]ежемесячно
-

802. медицинских работников, отказывающихся от прохождения обязательных периодических медицинских осмотров,

- 1) [+]не допускают к работе
 - 2) [-]штрафуют
 - 3) [-]увольняют с работы
 - 4) [-]направляют на принудительное обследование
-

803. изгибом позвоночного столба кпереди характеризуется

- 1) [+]шейный лордоз
 - 2) [-]грудной сколиоз
 - 3) [-]крестцово-копчиковый кифоз
 - 4) [-]грудной кифоз
-

804. ретроперитонеально в брюшной полости расположена

- 1) [+]двенадцатиперстная кишка
 - 2) [-]тощая кишки
 - 3) [-]подвздошная кишка
 - 4) [-]слепая кишка
-

805. эпифизарным хрящом в суставе является

- 1) [+]хрящевая пластинка роста между эпифизом и диафизом

- 2) [-]суставной хрящ эпифиза
 - 3) [-]эпифиз на хрящевой стадии развития
 - 4) [-]патологическое включение хрящевой ткани в костный эпифиз
-

806. к трубчатым костям относится

- 1) [+]лучевая
 - 2) [-]пяточная
 - 3) [-]грудина
 - 4) [-]ребро
-

807. на месте происшествия повязка дезо накладывается при

- 1) [+]переломе ключицы
 - 2) [-]переломе ребер
 - 3) [-]ранении легкого
 - 4) [-]ранении сердца
-

808. функциональное назначение защитной (асептической) повязки

- 1) [+]профилактика вторичного инфицирования
 - 2) [-]остановка кровотечения
 - 3) [-]постоянный доступ лекарственного вещества
 - 4) [-]герметизация раны
-

809. положение пациента в постели при острой сердечно-сосудистой недостаточности

- 1) [+]возвышенное, полусидячее
- 2) [-]с приподнятым ножным концом кровати

3) [-]горизонтальное

4) [-]горизонтальное, с приподнятой головой

810. неотложная доврачебная помощь при тепловом ударе:

1) [+]перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов

2) [-]непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких

3) [-]введение кардиамин

4) [-]уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье

811. эффект нитроглицерина при приступе стенокардии обусловлен

1) [+]расширением коронарных артерий

2) [-]расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий

3) [-]расширением периферических сосудов большого круга кровообращения

4) [-]урежением сердечного ритма

812. реанимацию можно прекратить при

1) [+]отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут

2) [-]отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут

3) [-]попадании желудочного содержимого в дыхательные пути

4) [-]появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей

813. местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является

- 1) [+]граница между средней и нижней третями грудины
 - 2) [-]верхняя треть грудины
 - 3) [-]средняя треть грудины
 - 4) [-]нижняя треть грудины
-

814. неотложные мероприятия, необходимые при обмороке:

- 1) [+]уложить, приподняв ножной конец
 - 2) [-]уложить в горизонтальное положение, холод к голове
 - 3) [-]уложить, голову приподнять, горчичник на затылок
 - 4) [-]уложить, дать горячее питье
-

815. нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится

- 1) [+]запястьями, не сгибая рук в локтях
 - 2) [-]всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях
 - 3) [-]запястьями, умеренно согнув руки в локтях
 - 4) [-]ладонью, сжатой в кулак
-

816. жизненная ёмкость лёгких измеряется

- 1) [+]спирометром
 - 2) [-]тонометром
 - 3) [-]барометром
 - 4) [-]анемометром
-

817. работа медицинской аппаратуры и оборудования при отсутствии заземляющего контура

- 1) [+]не разрешается

2) [-]разрешается по согласованию с главврачом

3) [-]разрешается по согласованию с инженером по технике безопасности

4) [-]разрешается по усмотрению медсестры

818. наиболее оптимальным для рождения ребенка считается возраст женщины (___лет)

1) [+]20-25

2) [-]18-30

3) [-]25-35

4) [-]25-45

819. бактерицидные (кварцевы

1) [-]лампы излучают

2) [+]ультрафиолетовые лучи

3) [-]инфракрасные лучи

4) [-]видимые лучи

5) [-]ионизирующие лучи

820. жидкое мыло для мытья рук медперсонала должно иметь оптимальное значение рН

1) [+]5,5

2) [-]3,0

3) [-]8,5

4) [-]10,0

821. холодильник для хранения продуктов пациентов должен размораживаться и подвергаться обработке не реже одного раза в

- 1) [+]неделю
 - 2) [-]месяц
 - 3) [-]3 месяца
 - 4) [-]полгода
-

822. смена постельного и нательного белья в стационаре проводится планово один раз в

- 1) [+]7 дней
 - 2) [-]день
 - 3) [-]2 недели
 - 4) [-]месяц
-

823. медицинский персонал меняет одноразовые медицинские маски

- 1) [+]через 2 часа
 - 2) [-]после каждой манипуляции
 - 3) [-]через 6 часов
 - 4) [-]1 раз в смену
-

824. медицинский персонал меняет одноразовые медицинские перчатки

- 1) [+]после каждой манипуляции
 - 2) [-]в конце рабочего дня
 - 3) [-]не меняет, двукратно протирая спиртом
 - 4) [-]не меняет, однократно протирая спиртом
-

825. бактерицидные лампы предназначены

- 1) [+]для обеззараживания воздуха в помещениях.

2) [-]для освещения помещения

3) [-]для отопления помещения

4) [-]для вентиляции помещения

826. перчатки, которые максимально защищают руки от порезов режущими инструментами называются

1) [+]кольчужные

2) [-]латексные

3) [-]нитриловые

4) [-]виниловые

827. цвет пакетов и контейнеров, предназначенных для чрезвычайно эпидемиологически опасных медицинских отходов

1) [+]красный

2) [-]желтый

3) [-]белый

4) [-]чёрный

828. многоразовый медицинский инструментарий сразу после использования погружают в

1) [+]дезинфицирующий раствор

2) [-]моющий раствор

3) [-]раствор гипохлорида кальция

4) [-]растворе перекиси водорода

829. подкладное судно дезинфицируют погружением в

1) [+]дезинфицирующий раствор

- 2) [-]моющий раствор
 - 3) [-]раствор 3% перекиси водорода
 - 4) [-]раствор 70% этилового спирта
-

830. увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи аппарата

- 1) [+]боброва
 - 2) [-]илизарова
 - 3) [-]кузнецова
 - 4) [-]дитерикса
-

831. маммограф применяется для исследования

- 1) [+]состояния молочных желез
 - 2) [-]центральной нервной системы
 - 3) [-]внутренних органов брюшной полости
 - 4) [-]внутренних органов грудной клетки
-

832. бронхофиброскоп применяется для исследования состояния слизистых оболочек

- 1) [+]трахеобронхиального дерева
 - 2) [-]пищевода и желудка
 - 3) [-]тонкого кишечника
 - 4) [-]толстого кишечника
-

833. ректоманоскоп используется для осмотра слизистой оболочки

- 1) [+]прямой кишки
- 2) [-]тонкой кишки

- 3) [-]двенадцатиперстной кишки
 - 4) [-]желудка
-

834. глюкометр используется для измерения уровня

- 1) [+]глюкозы в крови
 - 2) [-]глюкозы в моче
 - 3) [-]кетоновых тел в моче
 - 4) [-]глюкозы в пищевых продуктах
-

835. шприц – ручка используется для подкожного введения

- 1) [+]инсулина
 - 2) [-]вакцины
 - 3) [-]гепарина
 - 4) [-]глюкозы
-

836. инструментальное исследование внутренней структуры мочевого пузыря и уретры проводится при помощи

- 1) [+]цистоскопа
 - 2) [-]ректومانоскопа
 - 3) [-]колоноскопа
 - 4) [-]бронхофиброскопа
-

837. тонометр маклакова используют для измерения

- 1) [+]внутриглазного давления
- 2) [-]артериального давления
- 3) [-]венозного давления

4) [-]капиллярного давления

838. колоноскоп используется для осмотра слизистой оболочки

- 1) [+]толстой кишки
 - 2) [-]тонкой кишки
 - 3) [-]желудка
 - 4) [-]желчного пузыря
-

839. устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом

- 1) [+]небулайзер, ингалятор
 - 2) [-]мешок амбу
 - 3) [-]кислородная лицевая маска
 - 4) [-]носовая канюля
-

840. показанием для введения газоотводной трубки является

- 1) [+]метеоризм
 - 2) [-]запор
 - 3) [-]непроходимость кишечника
 - 4) [-]операция
-

841. кружка эсмарха предназначена для

- 1) [+]постановки очистительной клизмы
- 2) [-]постановки сифонной клизмы
- 3) [-]введения жидкости тяжелобольным
- 4) [-]постановки гипертонической клизмы

842. эзофагогастродуоденоскоп используется для осмотра слизистой оболочки

- 1) [+]пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки
- 2) [-]толстой кишки
- 3) [-]прямой кишки
- 4) [-]мочевого пузыря

843. медицинский тонометр используют для измерения

- 1) [+]артериального давления
- 2) [-]внутриглазного давления
- 3) [-]венозного давления
- 4) [-]капиллярного давления

844. при проведении антропометрических исследований используют

- 1) [+]весы
- 2) [-]секундомер
- 3) [-]пульсометр
- 4) [-]шагомер

845. карманный ингалятор применяют пациенты с

- 1) [+]бронхиальной астмой
- 2) [-]пневмонией
- 3) [-]ринитом
- 4) [-]отитом

846. медицинский кислород транспортируют в баллонах (цвет

- 1) [+]
 - 2) [+]голубого
 - 3) [-]красного
 - 4) [-]серого
 - 5) [-]чёрного
-

847. индивидуальная карманная плевательница должна быть заполнена на 1/4 часть раствором

- 1) [+]дезинфицирующим
 - 2) [-]изотоническим
 - 3) [-]гипертоническим
 - 4) [-]физиологическим
-

848. эндоскопический осмотр слизистой прямой кишки называется

- 1) [+]ректороманоскопия
 - 2) [-]дуоденоскопия
 - 3) [-]эзофагоскопия
 - 4) [-]гастроскопия
-

849. при недержании мочи используют предметы ухода

- 1) [+]мочеприемник, абсорбирующее белье
 - 2) [-]резиновый катетер
 - 3) [-]грушевидный баллон
 - 4) [-]резиновое судно
-

850. инъекционная игла длиной 10 – 16 мм оптимальна для проведения инъекции

- 1) [+]внутрикожной
 - 2) [-]подкожной
 - 3) [-]внутримышечной
 - 4) [-]внутривенной
-

851. второй функциональный слой согревающего компресса называется

- 1) [+]изолирующий – компрессная бумага
 - 2) [-]лечебный - салфетка
 - 3) [-]согревающий – вата
 - 4) [-]фиксирующий - бинт
-

852. ячейки противопролежневого матраца заполнены

- 1) [+]воздухом
 - 2) [-]ватой
 - 3) [-]водой
 - 4) [-]песком
-

853. газоотводная трубка вводится на глубину

- 1) [+]20 – 30 см на 1 час
 - 2) [-]7 – 8 см на 2 часа
 - 3) [-]10 – 15 см на 1 час
 - 4) [-]25 – 30 см на всю ночь
-

854. грелку заполняют водой на (___объем

- 1) [+]
- 2) [+]2/3
- 3) [-]3/4

4) [-]1/2

5) [-]1/3

855. для кормления тяжелобольных пациентов через назогастральный зонд используют шприц

1) [+]жане

2) [-]тюбик

3) [-]инъекционный

4) [-]ручку

856. лечение кислородом под давлением осуществляется

1) [+]в барокамере

2) [-]в кислородной палате

3) [-]через носовой катетер из кислородного баллона

4) [-]через маску при централизованной подаче кислорода

857. зона покраснения и отека в области операционного шва свидетельствует о развитии

1) [+]воспаления

2) [-]апоптоза

3) [-]репарации

4) [-]склероза

858. перед введением катетера в мочевой пузырь необходимо обработать область уретры

1) [+]антисептическим раствором

2) [-]5% раствором перманганата калия

3) [-]0,5% раствором хлорамина

4) [-]раствором йода

859. катетер перед введением в мочевого пузыря необходимо смочить

- 1) [+]стерильным глицерином
 - 2) [-]70% раствором спирта
 - 3) [-]раствором фурацилина
 - 4) [-]раствором хлоргексидина
-

860. для профилактики пролежней пациента перемещают в постели каждые (____ час.)

- 1) [+]2
 - 2) [-]1
 - 3) [-]3
 - 4) [-]10
-

861. при кормлении тяжелобольного пациента через зонд пищу подогревают до (____ градусов по цельсию)

- 1) [+]38 – 40
 - 2) [-]15 – 20
 - 3) [-]25 – 30
 - 4) [-]45 – 50
-

862. в процессе наблюдения за пациентами с отеками врач назначает

- 1) [+]определение суточного диуреза
- 2) [-]измерение температуры тела
- 3) [-]подсчет частоты дыхательных движений каждые 30 минут
- 4) [-]измерение артериального давления

863. назовите наиболее вероятные места образования пролежней

- 1) [+]крестец
- 2) [-]висок
- 3) [-]грудная клетка
- 4) [-]предплечье

864. основной и наиболее опасный путь поступления промышленных ядов в организм

- 1) [+]ингаляционный
- 2) [-]трансдермальный
- 3) [-]пероральный
- 4) [-]резорбтивный

865. согласие на медицинское вмешательство в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, подписывает

- 1) [+]опекун
- 2) [-]попечитель
- 3) [-]главный врач
- 4) [-]прокурор

866. право пациента на допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав может быть реализовано

- 1) [+]по желанию пациента
- 2) [-]с разрешения главного врача
- 3) [-]с разрешения врачебной комиссии

4) [-]по решению суда

867. игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах)

1) [+]90

2) [-]60

3) [-]45

4) [-]30

868. игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах)

1) [+]45

2) [-]60

3) [-]90

4) [-]30

869. газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более одного часа, так как

1) [+]могут образоваться пролежни в стенке кишечника

2) [-]утомительно для пациента

3) [-]прекращается лечебный эффект

4) [-]заканчивается её стерильность

870. мешок амбу используется

1) [+]при искусственной вентиляции лёгких

2) [-]при оксигенотерапии

3) [-]для предупреждения западения языка

4) [-]при обеспечении проходимости дыхательных путей

871. жгут эсмарха используется

- 1) [+]для остановки артериального кровотечения
- 2) [-]для остановки венозного кровотечения
- 3) [-]для остановки капиллярного кровотечения
- 4) [-]при внутривенных инъекциях

872. шина дитерихса накладывается при переломах

- 1) [+]бедренной кости
- 2) [-]плечевой кости
- 3) [-]локтевой кости
- 4) [-]ключицы

873. шина крамера накладывается при

- 1) [+]переломах плечевой кости
- 2) [-]переломах ключицы
- 3) [-]повреждении тазобедренного сустава
- 4) [-]повреждении коленного сустава

874. тест полоски на наличие кетоновых тел в моче используют при подозрении на

- 1) [+]сахарный диабет
- 2) [-]мочекаменную болезнь
- 3) [-]цистит и уретрит
- 4) [-]гломерулонефрит

875. дефибриллятор используется для

- 1) [+]электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма

- 2) [-]исследования работы головного мозга
 - 3) [-]ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата
 - 4) [-]регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца
-

876. при появлении цианоза, кашля во время введения желудочного зонда необходимо

- 1) [+]немедленно извлечь зонд
 - 2) [-]вызвать врача
 - 3) [-]временно прекратить введение зонда
 - 4) [-]начать искусственную вентиляцию легких
-

877. для купирования приступа бронхиальной астмы используют лекарственный препарат

- 1) [+]беротек
 - 2) [-]морфин
 - 3) [-]папаверин
 - 4) [-]клонидин (клофелин)
-

878. для уменьшения побочных явлений во время лечения глюкокортикоидами требуется диета, богатая

- 1) [+]калием
 - 2) [-]углеводами
 - 3) [-]железом
 - 4) [-]йодом
-

879. при приеме антибиотиков для профилактики дисбактериоза применяют

- 1) [+]линекс
 - 2) [-]де-нол
 - 3) [-]гевискон
 - 4) [-]флутиказон
-

880. при сердечно-сосудистых заболеваниях для профилактики тромбообразования применяют лекарственный препарат

- 1) [+]ацетилсалициловая кислота
 - 2) [-]ацетаминофен
 - 3) [-]ибупрофен
 - 4) [-]фенацетин
-

881. к побочным эффектам ацетилсалициловой кислоты относится

- 1) [+]раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта
 - 2) [-]дисбактериоз
 - 3) [-]гипотензия
 - 4) [-]тромбоз
-

882. прием антигистаминных средств может вызвать

- 1) [+]сонливость, ухудшение внимания
 - 2) [-]брадикардию
 - 3) [-]остеопороз
 - 4) [-]гипертензию
-

883. признак передозировки гепарина

- 1) [+]гематурия

- 2) [-]дизурия
 - 3) [-]никтурия
 - 4) [-]полиурия
-

884. препаратам первой помощи при приступе стенокардии является

- 1) [+]нитроглицерин
 - 2) [-]нифедипин
 - 3) [-]верапамил
 - 4) [-]каптоприл
-

885. при приеме нитроглицерина может развиваться нежелательный побочный эффект в виде

- 1) [+]снижение артериального давления
 - 2) [-]остеопороза
 - 3) [-]затруднение дыхания
 - 4) [-]олигурии
-

886. сердечные гликозиды вводят внутривенно под контролем

- 1) [+]пульса
 - 2) [-]частоты дыхания
 - 3) [-]артериального давления
 - 4) [-]диуреза
-

887. способ введения гепарина

- 1) [+]подкожно, внутривенно
- 2) [-]внутрикожно, внутривенно

- 3) [-]внутривенно, в полости
 - 4) [-]подкожно, эндолюмбально
-

888. особенности приема антацидов

- 1) [+]спустя 1,5 - 2 часа после приема пищи и на ночь
 - 2) [-]за час до еды
 - 3) [-]спустя 1,5 - 2 часа после приема пищи
 - 4) [-]во время еды
-

889. при приеме препаратов железа кал окрашивается

- 1) [+]в черный цвет
 - 2) [-]в зеленый цвет
 - 3) [-]в желтый цвет
 - 4) [-]в белый цвет
-

890. в периоде ремиссии при заболеваниях мочевыводящих путей пациентам часто рекомендуют настои из

- 1) [+]толокнянки, медвежьих ушек, листьев брусники
 - 2) [-]плодов шиповника, цветков пижмы, травы чистотела
 - 3) [-]корня одуванчика, травы полыни горькой, травы тысячелистника
 - 4) [-]коры калины, листьев крапивы, травы пастушьей сумки
-

891. прием препаратов железа может вызвать

- 1) [+]запор
- 2) [-]повышение аппетита
- 3) [-]понос
- 4) [-]гипертензию

892. препараты железа при лечении анемии чаще всего рекомендуется принимать по инструкции

- 1) [+]за час до еды
- 2) [-]во время еды
- 3) [-]сразу после еды
- 4) [-]не связано с приемом пищи

893. эффект действия нитроглицерина наступает

- 1) [+]через 1-2 минуты
- 2) [-]через 10-15 минут
- 3) [-]через 15-20 минут
- 4) [-]через 20-25 минут

894. для обработки операционного поля используют лекарственный препарат

- 1) [+]хлоргексидин
- 2) [-]перекись водорода
- 3) [-]фурацилин
- 4) [-]протаргол

895. для инфильтрационной анестезии по вишневскому используют

- 1) [+]0,25% раствор новокаина
- 2) [-]2% раствор новокаина
- 3) [-]1% раствор тримекаина
- 4) [-]10% раствор лидокаина

896. при приеме пациентом рифампицина для лечения туберкулеза моча окрашивается в цвет

- 1) [+]оранжевый
 - 2) [-]синий
 - 3) [-]фиолетовый
 - 4) [-]зеленый
-

897. при введении инсулина необходимо

- 1) [+]постоянно менять места инъекций
 - 2) [-]не дожидаться полного испарения спирта
 - 3) [-]ввести иглу параллельно поверхности кожи
 - 4) [-]поесть через час после инъекции
-

898. при диабетической коме вводят инсулин

- 1) [+]короткого действия
 - 2) [-]среднего действия
 - 3) [-]длительного действия
 - 4) [-]сверхдлительного действия
-

899. основной путь введения лекарственных препаратов при бронхальной астме

- 1) [+]ингаляционный
 - 2) [-]внутримышечный
 - 3) [-]через рот
 - 4) [-]сублингвальный
-

900. для уменьшения побочных эффектов ацетилсалициловую кислоту рекомендуется принимать

- 1) [+]после еды
- 2) [-]запивать небольшим количеством воды

3) [-]не размельчать перед употреблением

4) [-]запивать апельсиновым соком

901. при вирусных инфекционных заболеваниях противопоказан с жаропонижающей целью

1) [+]аспирин

2) [-]парацетамол

3) [-]ибупрофен

4) [-]панадол

902. длительность действия морфина составляет

1) [+]4-6 часов

2) [-]1-2 часа

3) [-]8-10 часов

4) [-]10-12 часов

903. при заболеваниях верхних дыхательных путей противокашлевое действие оказывает

1) [+]преноксдиазин (либексин)

2) [-]лазолван (амброксол)

3) [-]ацц (ацетилцистеин)

4) [-]флуифорт (карбоцистеин)

904. прием преднизолона может вызвать развитие

1) [+]стероидной язвы

2) [-]гипотензии

3) [-]гиперкалиемии

4) [-]дистрофии

905. антибиотики назначают при

- 1) [+]бактериальной инфекции
- 2) [-]лихорадке
- 3) [-]кашле
- 4) [-]вирусной инфекции

906. для разведения антибиотиков используют

- 1) [+]0,9% раствор натрия хлорида
- 2) [-]5% раствор глюкозы
- 3) [-]2% раствор новокаина
- 4) [-]10% раствор хлористого кальция

907. антисептическим действием обладает этиловый спирт

- 1) [+]70%
- 2) [-]30%
- 3) [-]40%
- 4) [-]95%

908. восстанавливает кишечную микрофлору

- 1) [+]хилак форте
- 2) [-]лоперамид
- 3) [-]холензим
- 4) [-]панкреатин

909. гипотензивное действие магния сульфат оказывает при введении

- 1) [+]внутривенно

2) [-]перорально

3) [-]энтерально

4) [-]ректально

910. при проведении первичной хирургической обработке ран часто используют раствор

1) [+]хлоргексидина

2) [-]люголя

3) [-]фенола

4) [-]бриллиантовой зелени

911. при приеме препаратов нитрофуранового ряда рекомендуют

1) [+]обильное питье

2) [-]прием витамина с

3) [-]прием препарата до еды

4) [-]ограничение молочных продуктов

912. для купирования боли при инфаркте миокарда применяют

1) [+]морфин

2) [-]диклофенак

3) [-]анальгин

4) [-]парацетамол

913. при лечении язвенной болезни прием некоторых магнийсодержащих антацидов может привести к развитию

1) [+]профузного поноса

- 2) [-]задержки жидкости в организме
 - 3) [-]нарушения вкуса
 - 4) [-]спазма гладких мышц кишечника
-

914. при органическом поражении головного мозга после перенесенного инсульта с нарушением памяти, внимания, речи применяют

- 1) [+]циннаризин
 - 2) [-]амитриптилин
 - 3) [-]феназепам
 - 4) [-]гипотиазид
-

915. при заболеваниях желудка соляную кислоту нейтрализуют

- 1) [+]антацидные препараты
 - 2) [-]ферменты
 - 3) [-]антибиотики
 - 4) [-]слабительные средства
-

916. при наблюдении за пациентом с гипертонической болезнью необходимо следить за регулярностью приема

- 1) [+]эналаприла
 - 2) [-]мезатона (фенилэфрин)
 - 3) [+]
 - 4) [-]строфантина
 - 5) [-]добутина
-

917. анестетик для местного обезболивания

- 1) [+]лидокаин (ксикаин)
 - 2) [-]анальгин (метамизол-натрий)
 - 3) [-]диклофенак
 - 4) [-]трамадол
-

918. при введении норадреналина подкожно возникает

- 1) [+]некроз
 - 2) [-]аллергия
 - 3) [-]бронхоспазм
 - 4) [-]коллапс
-

919. препарат, оказывающий желчегонное действие

- 1) [+]холензим
 - 2) [-]лоперамид
 - 3) [-]бисакодил
 - 4) [-]панкреатин
-

920. кодеин

- 1) [+]противокашлевое средство
 - 2) [-]ноотроп
 - 3) [-]местный анестетик
 - 4) [-]ненаркотический анальгетик
-

921. тримеперидин (промедол)

- 1) [+]наркотический анальгетик
- 2) [-]психостимулятор
- 3) [-]аналептик

4) [-]ненаркотический анальгетик

922. фентанил

- 1) [+]наркотический анальгетик
 - 2) [-]психостимулятор
 - 3) [-]аналептик
 - 4) [-]ненаркотический анальгетик
-

923. ацетилсалициловая кислота относится к

- 1) [+]противовосполительным препаратам
 - 2) [-]гормональным препаратам
 - 3) [-]гипотензивным средствам
 - 4) [-]противоглистным средствам
-

924. метамизол натрия (анальгин)

- 1) [+]ненаркотический анальгетик
 - 2) [-]гипотензивное средство
 - 3) [-]противоглистное средство
 - 4) [-]гормональный препарат
-

925. структурно-функциональной единицей почки является

- 1) [+]нефрон
 - 2) [-]ацинус
 - 3) [-]долька
 - 4) [-]фолликул
-

926. в зависимости от предмета труда все профессии медицинских работников относятся к типу

- 1) [+]«человек – человек»
 - 2) [-]«человек – живая природа»
 - 3) [-]«человек – техника» (неживая природ
 - 4) [+]
 - 5) [-]«человек – знаковая система»
-

927. общие обязанности работников, в том числе медицинских, по охране труда и технике безопасности установлены

- 1) [+]федеральным законом рф «трудовой кодекс российской федерации»
 - 2) [-]федеральным законом рф «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации»
 - 3) [-]федеральным законом рф «о безопасности»
 - 4) [-]федеральным законом «уголовный кодекс рф»
-

928. во время своей профессиональной деятельности медицинские работники подвергаются

- 1) [+]воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы
 - 2) [-]давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций
 - 3) [-]коррупционному воздействию
 - 4) [-]уголовному преследованию
-

929. к факторам физической природы, воздействующим на медицинских работников в процессе их труда, относятся

- 1) [+]рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

2) [-]психологические переживания за результаты лечения пациентов

3) [-]пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде функциональных подразделений медицинских организаций

4) [-]контроль за профессиональной деятельностью

930. к факторам химической природы, воздействующим на медицинских работников в процессе их труда, относятся

1) [+]пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде функциональных подразделений медицинских организаций

2) [-]вирусы и микроорганизмы, способствующие возникновению и распространению внутрибольничных инфекций

3) [-]психологические переживания за результаты лечения пациентов

4) [-]рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

931. к факторам биологической природы, воздействующим на медицинских работников в процессе их труда, относятся

1) [+]вирусы и микроорганизмы, способствующие возникновению и распространению внутрибольничных инфекций

2) [-]пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде функциональных подразделений медицинских организаций

3) [-]контроль за профессиональной деятельностью

4) [-]рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

932. высокий уровень ответственности медицинских работников за результаты своего труда часто является причиной

- 1) [+] постоянного напряжения и стресса
- 2) [-] желания сменить профессию
- 3) [-] уйти в отпуск
- 4) [-] посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

933. использование антибактериальных препаратов является лечением

- 1) [+] этиотропным
- 2) [-] патогенетическим
- 3) [-] симптоматическим
- 4) [-] паллиативным

934. удаление доброкачественной опухоли является лечением

- 1) [+] радикальным
- 2) [-] паллиативным
- 3) [-] симптоматическим
- 4) [-] патогенетическим

935. наложение гастростомы при неоперабельном раке пищевода является лечением

- 1) [+] паллиативным
- 2) [-] радикальным
- 3) [-] симптоматическим

4) [-]патогенетическим

936. при оказании неотложной помощи во время приступа бронхиальной астмы применяется

- 1) [+]сальбутамол
 - 2) [-]кодеин
 - 3) [-]либексин
 - 4) [-]тусупрекс
-

937. при лечении пневмонии применяют

- 1) [+]антибиотики, отхаркивающие
 - 2) [-]антибиотики, диуретики
 - 3) [-]бронхолитики, глюкокортикостероиды
 - 4) [-]бронхолитики, диуретики
-

938. применение морфина в начале терапии может привести к развитию

- 1) [+]рвоты и поноса
 - 2) [-]запора
 - 3) [-]гипотонии
 - 4) [-]бессонницы
-

939. хроническое заболевание, возникающее в результате отложения липидных бляшек внутри артерий, называется

- 1) [+]атеросклероз
- 2) [-]сахарный диабет
- 3) [-]ревматизм
- 4) [-]подагра

940. при инфаркте миокарда для снятия боли предусматривается введение

- 1) [+]фентанила, дроперидола, морфина
- 2) [-]максигана, лазикса
- 3) [-]пентамина, дибазола
- 4) [-]галоперидола, но-шпы

941. при лечении диареи рекомендуется отвар из

- 1) [+]ольховых соплодий, коры дуба
- 2) [-]мяты
- 3) [-]цветов бессмертника
- 4) [-]толокнянки

942. при инфаркте миокарда боль купируется

- 1) [+]наркотическими анальгетиками
- 2) [-]бета-блокаторами
- 3) [-]диуретиками
- 4) [-]статинами

943. лечение гипертонической болезни ii стадии проводят

- 1) [+]постоянно
- 2) [-]коротким курсом
- 3) [-]при ухудшении эпизодически
- 4) [-]сезонно

944. при лечении гипертонической болезни применяют

- 1) [+]эналаприл, атенолол
 - 2) [-]дигоксин, димедрол
 - 3) [-]целанид, корвалол
 - 4) [-]атропин, аспаркам
-

945. при оказании неотложной помощи для расширения коронарных артерий применяют

- 1) [+]нитроглицерин
 - 2) [-]панангин
 - 3) [-]морфин
 - 4) [-]гепарин
-

946. ацетилсалициловую кислоту медсестра рекомендует принимать

- 1) [+]через 10 мин после еды
 - 2) [-]за 10 мин. до еды
 - 3) [-]за 20 мин. до еды
 - 4) [-]за 30 мин. до еды
-

947. раствор при закапывании в ухо подогревают до

- 1) [+]37 град. с
 - 2) [-]40 град. с
 - 3) [-]49 град. с
 - 4) [-]24 град. с
-

948. лекарственные препараты подкожно вводят в объеме не более

- 1) [+]2 мл

2) [-]3 мл

3) [-]4 мл

4) [-]5 мл

949. стерильный масляный раствор перед инъекцией подогревают до

1) [+]38 град. с

2) [-]40 град. с

3) [-]34 град. с

4) [-]28 град. с

950. изотонический раствор хлорида натрия имеет концентрацию

1) [+]0,9%

2) [-]10%

3) [-]1%

4) [-]0,1%

951. сульфаниламидные препараты запивают

1) [+]молоком

2) [-]киселем

3) [-]водой

4) [-]кефиром

952. при приеме гериатрическими пациентами βблокаторов медсестра контролирует

1) [+]артериальное давление, пульс

2) [-]массу тела

3) [-]состояние полости рта

4) [-]суточный диурез

953. длительное использование опиатов у людей, страдающих от боли

1) [+]вызывает психологическую зависимость

2) [-]не вызывает психологической зависимости

3) [-]не вызывает физической зависимости

4) [-]вызывает изменение типа личности человека

954. нестероидные противовоспалительные препараты вызывают

1) [+]желудочно-кишечные кровотечения

2) [-]анемию

3) [-]одышку

4) [-]снижение артериального давления

955. при микседеме назначается

1) [+]тиреоидин

2) [-]радиоактивный йод

3) [-]мерказолил

4) [-]адреналин

956. профилактическое назначение антибиотиков показано при

1) [+]ревматизме

2) [-]бронхите

3) [-]гепатите

4) [-]холецистите

957. противокашлевые препараты назначают при подготовке к

- 1) [+]бронхоскопии
 - 2) [-]рентгеноскопии
 - 3) [-]томографии
 - 4) [-]флюорографии
-

958. осложнение при ингаляционном применении глюкокортикоидов

- 1) [+]кандидоз полости рта
 - 2) [-]лунообразное лицо
 - 3) [-]стероидный диабет
 - 4) [-]стероидная язва
-

959. для профилактики кандидоза полости рта при ингаляционном применении глюкокортикоидов рекомендуют

- 1) [+]тщательное полоскание рта
 - 2) [-]применение до еды
 - 3) [-]применение сразу после еды
 - 4) [-]запивать соком
-

960. для улучшения реологических свойств крови применяют дезагрегант

- 1) [+]ацетилсалициловую кислоту
- 2) [-]конкор
- 3) [-]нитроглицерин

4) [-]анаприлин

961. спазмолитическим действием обладает

1) [+]галидор

2) [-]анальгин

3) [-]пепсин

4) [-]фестал

962. к отсроченным эффектам относится следующая группа побочных эффектов

1) [+]канцерогенные

2) [-]токсические

3) [-]фармакогенетические

4) [-]синдром отмены

963. клиренс - это

1) [+]мера способности организма элиминировать лекарственный препарат

2) [-]мера длительности нахождения лекарственного препарата в организме

3) [-]скорость кровотока через почки

4) [-]скорость метаболизма лекарства в печени

964. «экстренное извещение» заполняется при

1) [+]подозрении на инфекционное заболевание

2) [-]подтверждении диагноза инфекционного заболевания

3) [-]установлении границ эпидемического очага

4) [-]установлении числа контактных

965. «экстренное извещение» об инфекционном

заболевании следует направить

- 1) [+]в территориальный орган респотребнадзора
- 2) [-]в управление здравоохранения
- 3) [-]в районную бактериологическую лабораторию
- 4) [-]в дезинфекционную станцию

966. в случае педикулеза на титульном листе медицинской карты ставят обозначение

- 1) [+]«р»
- 2) [-]«а»
- 3) [-]«в»
- 4) [-]«в-20»

967. сертификат о профилактических прививках хранится

- 1) [+]у пациента
- 2) [-]у участкового врача
- 3) [-]в регистратуре медицинской организации
- 4) [-]в прививочном кабинете поликлиники

968. учетной формой больных, взятых на диспансерное наблюдение по поводу заболеваний, является

- 1) [+]контрольная карта диспансерного наблюдения
- 2) [-]медицинская карта амбулаторного больного
- 3) [-]статистический талон
- 4) [-]выписка из медицинской карты стационарного больного

969. температуру в холодильнике, где хранят

**иммунобиологические лекарственные препараты,
регистрируют в специальном журнале**

- 1) [+]каждые 12 часов
 - 2) [-]каждый час
 - 3) [-]ежедневно
 - 4) [-]1 раз в 7 дней
-

**970. документом о состоянии здоровья работника
является**

- 1) [+]паспорт здоровья
 - 2) [-]справка о здоровье
 - 3) [-]выписка из медицинской карты
 - 4) [-]заключение о результатах обследования
-

971. экстренное извещение заполняется в случае

- 1) [+]выявления инфекционного заболевания
 - 2) [-]вызова скорой медицинской помощи
 - 3) [-]оказания доврачебной помощи
 - 4) [-]производственной травмы
-

**972. медицинский документ, в котором хранится
информация, связанная с профессиональной
деятельностью и ее влиянием на здоровье**

- 1) [+]паспорт здоровья
- 2) [-]медицинская карта стационарного больного
- 3) [-]карта диспансерного наблюдения
- 4) [-]обменная карта родильного дома, родильного отделения
больницы

973. при побочном действии вакцины заполняется

- 1) [+]экстренное извещение
- 2) [-]карта здоровья
- 3) [-]медицинская карта стационарного больного
- 4) [-]единый талон амбулаторного пациента

974. к лекарственному препарату из группы антибиотиков относится

- 1) [+]кларитромицин
- 2) [-]феноболил
- 3) [-]натрия фторид
- 4) [-]лоратадин (klarитин)

975. к противовирусным средствам относится

- 1) [+]арбидол
- 2) [-]дроперидол
- 3) [-]парацетамол
- 4) [-]протамина сульфат

976. санитарно-противоэпидемическим режимом медицинской организации называется

- 1) [+]комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи
- 2) [-]комплекс мероприятий направленный на уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде
- 3) [-]меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях

4) [-]регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики

977. противотуберкулезная вакцинация проводится

- 1) [+]на 3-5 день жизни
 - 2) [-]в 1-й день жизни
 - 3) [-]в 1-й месяц
 - 4) [-]в 3 месяца
-

978. для специфической профилактики инфекционных заболеваний применяют

- 1) [+]вакцины
 - 2) [-]витамины
 - 3) [-]антибиотики
 - 4) [-]пробиотики
-

979. источником инфекции при антропонозных заболеваниях является

- 1) [+]человек
 - 2) [-]животное
 - 3) [-]насекомое
 - 4) [-]пресмыкающееся
-

980. массовое заболевание, распространяющееся на несколько стран и континентов – это

- 1) [+]пандемия
- 2) [-]эпидемия
- 3) [-]эндемия
- 4) [-]спорадические заболевания

981. к способности микроорганизмов вызывать патологические процессы в макроорганизме относится

- 1) [+]патогенность
- 2) [-]профильность
- 3) [-]комплиментарность
- 4) [-]востребованность

982. период времени от момента внедрения патогенного микроорганизма до появления первых признаков инфекционной болезни называется

- 1) [+]инкубационный период
- 2) [-]продромальный период
- 3) [-]период развития основных клинических явлений
- 4) [-]исход

983. для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин может выбирать медицинскую организацию, не чаще чем один раз в

- 1) [+]год
- 2) [-]три года
- 3) [-]два года
- 4) [-]четыре года

984. гражданин имеет право на выбор врача-терапевта участкового не чаще, чем один раз в

- 1) [+]один год
- 2) [-]три года
- 3) [-]четыре года

4) [-]два года

985. в комплект документов, необходимых для диспансеризации, входят

- 1) [+]маршрутная карта диспансеризации, паспорт здоровья
 - 2) [-]амбулаторная карта пациента, карта выбывшего из стационара
 - 3) [-]карта стационарного больного, амбулаторная карта
 - 4) [-]маршрутная карта диспансеризации, паспорт болезни
-

986. информация о проведении профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних и его результаты вносятся в

- 1) [+]паспорт здоровья
 - 2) [-]учетную форму № 25/у-04
 - 3) [-]маршрутную карту
 - 4) [-]карту учета диспансеризации
-

987. журнал проведения генеральных уборок заполняется

- 1) [+]после каждой генеральной уборки
 - 2) [-]1 раз в месяц
 - 3) [-]ежедневно
 - 4) [-]1 раз в 10 дней
-

988. данные о проведенной стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете медицинская сестра вносит в журнал

- 1) [+]контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря

- 2) [-]учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- 3) [-]кварцевания кабинета
- 4) [-]генеральной уборки

989. инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (исмп) развиваются только при наличии

- 1) [+]источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
- 2) [-]источника инфекции, механизмов и факторов передачи
- 3) [-]источника инфекции
- 4) [-]источника инфекции и восприимчивого человека

990. к первичной медицинской документации поликлиники относится

- 1) [+]медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях
- 2) [-]медицинская карта стационарного больного
- 3) [-]статистическая карта выбывшего из стационара
- 4) [-]направление на лечение в стационарных условиях

991. при выявлении онкологического заболевания или подозрении на него заполняется

- 1) [+]извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного образования
- 2) [-]экстренное извещение об инфекционном заболевании
- 3) [-]листок нетрудоспособности
- 4) [-]направление на госпитализацию

992. в приемном отделении стационара заполняют

- 1) [+]паспортную часть истории болезни
 - 2) [-]карту стационарного больного
 - 3) [-]карту выбывшего из стационара
 - 4) [-]бланки направлений на лабораторные исследования
-

993. к медицинской документации, не передающейся постовой медицинской сестрой по смене, относится

- 1) [+]порционное требование в 2-х экземплярах
 - 2) [-]журнал регистрации температурающих пациентов
 - 3) [-]журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов
 - 4) [-]журнал приема и передачи дежурств
-

994. журнал приема и передачи дежурств содержит

- 1) [+]перечень срочных назначений
 - 2) [-]температурный лист
 - 3) [-]паспортные данные пациента
 - 4) [-]отказ от госпитализации
-

995. медицинская сестра приемного отделения заполняет

- 1) [+]медицинскую карту стационарного больного
 - 2) [-]порционное требование
 - 3) [-]журнал учета инъекций
 - 4) [-]температурный лист
-

996. при выявлении педикулеза медицинская сестра заполняет

- 1) [+]экстренное извещение об инфекционном заболевании

- 2) [-]журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
 - 3) [-]журнал учета амбулаторных больных
 - 4) [-]статистическую карту выбывшего из стационара
-

997. порционное требование в стационаре составляется

- 1) [+]ежедневно
 - 2) [-]2 раза в неделю
 - 3) [-]при поступлении пациента
 - 4) [-]1 раз в неделю
-

998. назначенная врачом диета фиксируется в

- 1) [+]листе назначений
 - 2) [-]требовании на лекарственные препараты
 - 3) [-]истории болезни
 - 4) [-]температурном листе
-

999. в журнале регистрации операций , связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, на каждый из них отдельно отводится

- 1) [+]лист
 - 2) [-]графа
 - 3) [-]строка
 - 4) [-]тетрадь
-

1000. журнал учета взятия крови на вич заполняет

- 1) [+]процедурная медицинская сестра
- 2) [-]палатная медицинская сестра

3) [-]старшая медицинская сестра

4) [-]операционная медицинская сестра

1001. в журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов медицинская сестра отделения заполняет сведения о расходе

1) [+]каждого их применения

2) [-]ежедневно

3) [-]еженедельно

4) [-]1 раз в месяц

1002. журнал назначений палатная медицинская сестра заполняет

1) [+]ежедневно

2) [-]всегда после каждой выполненной манипуляции

3) [-]2 раза в день

4) [-]1 раз в неделю

1003. требование в аптеку на получение этилового спирта заверяется

1) [+]главным врачом

2) [-]старшей медсестрой

3) [-]главной медсестрой

4) [-]заведующим отделением

1004. порционное требование заполняет

1) [+]постовая медсестра

2) [-]медсестра процедурного кабинета

3) [-]участковая медсестра

4) [-]старшая медсестра

**1005. полученные результаты термометрии
медицинская сестра заносит в**

1) [+]температурный лист

2) [-]историю болезни

3) [-]лист назначений

4) [-]дневник наблюдений

**1006. журнал регистрации пациентов, поступающих в
лечебное отделение ведет**

1) [+]постовая медицинская сестра

2) [-]старшая медицинская сестра

3) [-]медсестра приемного отделения

4) [-]медсестра процедурного кабинета

**1007. медицинская сестра процедурного кабинета
заполняет**

1) [+]журнал учета работы бактерицидной лампы

2) [-]журнал отказа от госпитализации

3) [-]журнал учета санпросвет работы

4) [-]журнал перевязок

**1008. медицинская сестра приемного отделения при
приеме личных вещей заполняет**

1) [+]приемную квитанцию

2) [-]медицинскую карту стационарного больного

3) [-]журнал учета приема больных

4) [-]статистическую карту выбывшего из стационара

1009. книги учета и журналы регистрации лекарственных препаратов, подлежащих предметноколичественному учету, должны быть

1) [+]заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации

2) [-]подписаны постовой медицинкой сестрой

3) [-]подписаны заведующим отделением

4) [-]заполнены в произвольной форме

1010. документ, который удостоверяет обоснованность временного освобождения от выполнения работником профессиональных обязанностей, называется

1) [+]листок временной нетрудоспособности

2) [-]медицинская карта

3) [-]полис омс

4) [-]снилс

1011. для оформления и получения листка временной нетрудоспособности пациенту необходимо предоставить

1) [+]паспорт

2) [-]полис омс

3) [-]медицинская карта амбулаторного больного

4) [-]снилс

1012. при оформлении листка временной

нетрудоспособности ошибки и опечатки

- 1) [+]не допускается ни одной
 - 2) [-]возможна одна
 - 3) [-]возможны две
 - 4) [-]допускается не более трех
-

1013. журнал учета работы бактерицидной лампы (установки) заполняется

- 1) [+]при каждом включении
 - 2) [-]ежедневно
 - 3) [-]1 раз в неделю
 - 4) [-]1 раз в месяц
-

1014. при подозрении на дифтерию необходимо

- 1) [+]подать экстренное извещение в роспотребнадзор
 - 2) [-]ввести противодифтерийную сыворотку
 - 3) [-]наблюдение и лечение на дому
 - 4) [-]сообщить врачу
-

1015. запись о введении пациенту лекарственного препарата наркотического действия необходимо сделать в

- 1) [+]журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а так же в истории болезни
- 2) [-]листе назначений
- 3) [-]журнале учета лекарственных препаратов
- 4) [-]процедурном журнале

1016. при плановом приеме пациента для лечения в стационарных условиях необходимо

- 1) [+]направление от врача поликлиники
- 2) [-]заключение кэк
- 3) [-]листок временной нетрудоспособности
- 4) [-]результат термометрии

1017. в случае образования постинъекционного инфильтрата медицинская сестра должна

- 1) [+]довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений
- 2) [-]обработать инфильтрат 5% раствором йода
- 3) [-]проконсультироваться с хирургом и направить пациента на увч-терапию
- 4) [-]отменить последующие инъекции

1018. полис обязательного медицинского страхования должен находиться

- 1) [+]на руках у застрахованного гражданина
- 2) [-]на посту медицинской сестры
- 3) [-]у врача в ординаторской
- 4) [-]в страховой организации

1019. в журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов необходимо указать

- 1) [+]фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни
- 2) [-]диагноз болезни пациента

3) [-]путь введения препарата

4) [-]количество препарата

1020. после проведения пациенту смены постельного и нательного белья медицинская сестра

1) [+]делает запись о результатах выполнения в медицинской документации

2) [-]в устной форме сообщает о выполнении манипуляции сестре хозяйке

3) [-]в устной форме сообщает о выполнении манипуляции лечащему врачу

4) [-]не делает соответствующей записи в медицинскую документацию

1021. добровольное информированное согласие человека на любое медицинское вмешательство

1) [+]обязательно в письменном виде

2) [-]желательно

3) [-]не обязательно

4) [-]зависит от конкретного случая

1022. журнал учета приема больных и отказов в госпитализации ведется

1) [+]в приемном отделении

2) [-]в каждом отделении

3) [-]в каждом кабинете

4) [-]в поликлинике

1023. графические изображения в температурном листе пациента выполняет

- 1) [+]медицинская сестра палатная (постовая)
 - 2) [-]заведующий отделением
 - 3) [-]процедурная медицинская сестра
 - 4) [-]старшая медицинская сестра отделения
-

1024. в поликлинике оформляют "медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в

- 1) [+]амбулаторных условиях
 - 2) [-]стационарных условиях
 - 3) [-]санаторно-курортном учреждении
 - 4) [-]женской консультации
-

1025. журнал учета качества предстерилизационной обработки заполняется при проведении

- 1) [+]азопирамовой пробы
 - 2) [-]ортотолуидиновой пробы
 - 3) [-]бензидиновой пробы
 - 4) [-]озоновой пробы
-

1026. журнал учета качества предстерилизационной обработки заполняется

- 1) [+]ежедневно
 - 2) [-]1 раз в неделю
 - 3) [-]1 раз в месяц
 - 4) [-]ежемесячно
-

1027. запись о проведении кварцевания процедурного кабинета делается

- 1) [+]после каждого кварцевания

- 2) [-]в конце рабочей смены
- 3) [-]перед началом рабочей смены
- 4) [-]1 раз в неделю

1028. палатная медицинская сестра заполняет "порционник на лечебное питание (№ 1-84)"

- 1) [+]ежедневно
- 2) [-]перед каждым приемом пищи
- 3) [-]2 раза в день
- 4) [-]1 раз в неделю

1029. журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ должен быть

- 1) [+]пронумерован, прошнурован, иметь печать и подпись руководителя медицинской организации
- 2) [-]пронумерован, иметь печать подразделения
- 3) [-]прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения
- 4) [-]пронумерован

1030. список пациентов, находящихся на лечении в отделении (подразделении) медицинской организации для справочного стола составляется

- 1) [+]ежедневно медицинской сестрой ночной смены
- 2) [-]старшей медицинской сестрой
- 3) [-]заведующим отделением
- 4) [-]процедурной медицинской сестрой

1031. дневник в "медицинской карте стационарного

больного" (истории болезни) ф п 003/у-80 заполняет

- 1) [+]лечащий врач
 - 2) [-]постовая медицинская сестра
 - 3) [-]старшая медицинская сестра
 - 4) [-]заведующий отделением
-

1032. лист учета водного баланса заполняет

- 1) [+]медицинская сестра
 - 2) [-]пациент
 - 3) [-]лечащий врач
 - 4) [-]старшая медсестра
-

1033. уничтожение использованных ампул наркотических препаратов проводится

- 1) [+]специальной комиссией, с составлением акта
 - 2) [-]старшей медицинской сестрой
 - 3) [-]лечащим врачом
 - 4) [-]дежурной медицинской сестрой
-

1034. записи в "температурном листе" ведет

- 1) [+]медицинская сестра
 - 2) [-]лечащий врач
 - 3) [-]старшая медицинская сестра
 - 4) [-]процедурная медицинская сестра
-

1035. "температурный лист" пациента заполняется

- 1) [+]ежедневно утром и вечером
- 2) [-]ежедневно утром

3) [-]ежедневно вечером

4) [-]через день

**1036. за подделку медицинских документов
законодательством российской федерации
предусматривается**

1) [+]уголовная ответственность

2) [-]выговор

3) [-]строгий выговор

4) [-]наказание не предусматривается

**1037. к группе противовирусных лекарственных
препаратов относится**

1) [+]ацикловир

2) [-]дроперидол

3) [-]парацетамол

4) [-]протамина сульфат

**1038. фармакологическая группа препаратов, к
которой относится инсулин**

1) [+]гипогликемические средства

2) [-]антисептики

3) [-]кардиопротекторы

4) [-]ферментные препараты

1039. планированием семьи занимаются

1) [+]центры планирования семьи

2) [-]смотровые кабинеты поликлиник

3) [-]родильные дома

4) [-]врач-гинеколог участковый

1040. наиболее эффективная современная система делопроизводства в медицинских учреждениях предполагает

- 1) [+]использование компьютерной информации
 - 2) [-]использование пишущих машинок
 - 3) [-]учет в прошнурованных журналах
 - 4) [-]ведение картотеки
-

1041. для регистрации лиц, поступающих в стационар, ведется

- 1) [+]журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации (ф001/у)
 - 2) [-]медицинская карта стационарного больного ф003/у
 - 3) [-]листок учета движения больных и коечного фонда ф007/у
 - 4) [-]статистическая карта выбывшего из стационара ф066/у
-

1042. ангионевротический отек (отек квинк

- 1) [-]чаще локализуется
 - 2) [+]в области губ, щек, гортани
 - 3) [-]на передней поверхности груди и живота
 - 4) [-]на спине
 - 5) [-]в области кистей и стоп
-

1043. проявлением коллапса у детей является

- 1) [+]потеря сознания
- 2) [-]заторможенность
- 3) [-]гиперемия кожных покровов

4) [-]проливной пот

1044. для специфической профилактики инфекционных заболеваний применяют

- 1) [+]вакцины
- 2) [-]витамины
- 3) [-]антибиотики
- 4) [-]пробиотики

1045. активный естественный иммунитет формируется после

- 1) [+]перенесенного инфекционного заболевания
- 2) [-]приёма препаратов интерферона
- 3) [-]вакцинации
- 4) [-]введения иммуноглобулина

1046. к мероприятиям в очаге острого кишечного заболевания относится

- 1) [+]установление карантина 7 дней и обследование контактных лиц
- 2) [-]установление карантина 35 дней в очаге инфекции
- 3) [-]проведение вакцинации в очаге инфекции
- 4) [-]соблюдение безмолочной диеты

1047. фактор риска развития ревматической лихорадки

- 1) [+]стрептококковая инфекция
- 2) [-]пищевая аллергия
- 3) [-]врожденный порок сердца

4) [-]поллиноз

1048. специфическая профилактика туберкулеза предполагает проведение

- 1) [+]вакцинации и ревакцинации
 - 2) [-]пробы манту
 - 3) [-]диаскин-теста
 - 4) [-]рентгенографии
-

1049. противоэпидемические мероприятия в очаге гриппа

- 1) [+]влажная уборка и проветривание помещения
 - 2) [-]бывшие в контакте с больными, не привитые и не болевшие подлежат срочной иммунизации
 - 3) [-]разобщение контактных на 7 дней после последнего случая заболевания
 - 4) [-]очаговая дезинфекция
-

1050. противоэпидемические мероприятия в очаге кори

- 1) [+]влажная уборка, проветривание помещения
 - 2) [-]двукратное бактериологическое обследование контактных
 - 3) [-]очаговая дезинфекция
 - 4) [-]заключительная дезинфекция
-

1051. единицей учета вакцинных препаратов является

- 1) [+]доза
- 2) [-]упаковка
- 3) [-]миллилитр

4) [-]ампула

1052. основным немодифицируемым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний является

- 1) [+]возраст
- 2) [-]гиподинамия
- 3) [-]ожирение
- 4) [-]дислипидемия

1053. первичная профилактика направлена на

- 1) [+]предупреждение отклонений в здоровье и заболеваний
- 2) [-]выявление вируса
- 3) [-]общение с пациентом
- 4) [-]организацию занятий

1054. решение о проведении вакцинации должно приниматься

1) [+]пациентом или его законным представителем (для детей младше 15 лет) на основе информированного согласия (в письменном вид

2) [-], после ознакомления с полезными эффектами и возможными рисками процедуры

3) [-]медицинской сестрой на основе рекомендаций врача, согласно национальному календарю профилактических прививок

4) [-]врачом в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия законного представителя пациента

5) [-]врачом в соответствии с индивидуальным графиком профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия пациента

1055. уничтожение в окружающей человека среде возбудителей инфекционных заболеваний называется

- 1) [+]дезинфекция
- 2) [-]дератизация
- 3) [-]дезинсекция
- 4) [-]стерилизация

1056. новорожденным в первые 12 часов жизни проводится

- 1) [+]первая вакцинация против гепатита b
- 2) [-]вакцинация против туберкулеза
- 3) [-]первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
- 4) [-]вакцинация против полиомиелита

1057. специализированной организацией для оказания паллиативной медицинской помощи является

- 1) [+]хоспис
- 2) [-]поликлиника
- 3) [-]пансионат
- 4) [-]станция скорой медицинской помощи

1058. документ, являющийся главным нормативным актом рф в системе здравоохранения, это

- 1) [+]федеральный закон от 29.11.2011 г. № 323-фз «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации»
- 2) [-]конституция российской федерации
- 3) [-]приказ мз ссср от 23.09.1981 г. №1000 «о мерах по совершенствованию организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений»

4) [-]пприказ минздрава россии от 03.02.2015 г. № 36ан «об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»

1059. иммунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью

- 1) [+]снижения восприимчивости к инфекционным заболеваниям
 - 2) [-]разрыва путей передачи возбудителей
 - 3) [-]обезвреживания источника инфекции
 - 4) [-]уничтожения возбудителей заболеваний
-

1060. фактором риска развития артериальной гипертензии является

- 1) [+]стресс и психическое напряжение
 - 2) [-]низкое аимосферное давление
 - 3) [-]длительное переохлаждение
 - 4) [-]прием снотворных
-

1061. диета при холецистопанкреатите предполагает

- 1) [+]ограничение жиров и углеводов
 - 2) [-]увеличение потребления жидкости и белков
 - 3) [-]ограничение жидкости и соли
 - 4) [-]увеличение потребления жиров и минералов
-

1062. причинами сахарного диабета являются все, кроме

- 1) [+]поступления внутрь свинца и ртути
- 2) [-]хронического панкреатита
- 3) [-]алкоголя и табака

4) [-]избыточной массы тела

1063. к модифицируемым факторам развития атеросклероза относятся все, кроме

- 1) [+]пола и возраста
- 2) [-]повышенного кровяного давления
- 3) [-]излишнего веса и ожирения
- 4) [-]пониженной физической активности

1064. немодифицируемым факторам, способствующим развитию аденомы простаты, является

- 1) [+]половозрастная принадлежность
- 2) [-]употребление табака и алкоголизм
- 3) [-]несбалансированное питание
- 4) [-]недостаточная физическая актив

1065. сахарный диабет в организме человека

- 1) [+]усиливает и ускоряет негативные обменные процессы в обмене веществ
- 2) [-]облегчает течение всех болезней
- 3) [-]не оказывает влияния
- 4) [-]способствует повышению устойчивости к болезням

1066. в россии при активной пропаганде здорового образа жизни к 2030 году предполагается

- 1) [+]значительное снижение смертности от хронических неинфекционных заболеваний
- 2) [-]исчезновение всех болезней

3) [-]рост «новых» инфекционных болезней

4) [-]социальное благополучие населения

1067. схема вакцинации «0 – 1 – 6» применяется для вакцинации против

1) [+]вирусного гепатита в

2) [-]гриппа

3) [-]дифтерии, коклюша, столбняка

4) [-]кори, ветряной оспы, краснухи

1068. к вакцинации по эпидемическим показаниям относится вакцинация против

1) [+]гриппа и бешенства

2) [-]полиомиелита

3) [-]вирусного гепатита в

4) [-]кори

1069. к медицинской организации для оказания специализированной первичной медико-санитарной помощи относится

1) [+]поликлиника

2) [-]хоспис

3) [-]пансионат

4) [-]санаторий-профилакторий

1070. основным нормативным документом по профилактике хронических неинфекционных заболеваний является

1) [+]федеральный закон от 29.11.2011 г. № 323-ФЗ «об основах

охраны здоровья граждан в российской федерации»

2) [-]конституция российской федераций

3) [-]приказ мз ссср от 23.09.1981 г. №1000 «о мерах по совершенствованию организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений»

4) [-]приказ минздрава россии от 30.09.2015 г. №683н «об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»

1071. иммунопрофилактика инфекционных заболеваний направлена на

1) [+]здоровое население, имеющее риск инфицирования

2) [-]пути передачи возбудителей

3) [-]источник инфекции

4) [-]возбудителей заболевания

1072. в питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают прием

1) [+]поваренной соли

2) [-]углеводов

3) [-]перца и помидоров

4) [-]растительного масла

1073. в развитии артериальной гипертензии большое значение имеет

1) [+]нарушение липидного обмена

2) [-]очаг хронической инфекции

3) [-]длительное переохлаждение

4) [-]прием снотворных

1074. "состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов" по определению всемирной организации здравоохранения - это

- 1) [+]здоровье
 - 2) [-]диспансеризация
 - 3) [-]профилактика
 - 4) [-]политика
-

1075. диета при хроническом гастрите предполагает

- 1) [+]ограничение острых и мясных блюд из свинины и баранины
 - 2) [-]увеличение потребления жидкости и сладостей
 - 3) [-]ограничение жидкости и соли
 - 4) [-]увеличение потребления жиров и пряностей
-

1076. причиной сахарного диабета ii типа является

- 1) [+]нарушение углеводного и липидного обмена
 - 2) [-]недосыпание
 - 3) [-]алкоголизм
 - 4) [-]пребывание на солнце
-

1077. к модифицируемым факторам развития атеросклероза относятся все, кроме

- 1) [+]наследственности
- 2) [-]повышенного кровяного давления
- 3) [-]излишнего веса и ожирения
- 4) [-]пониженной физической активности

1078. немодифицируемым фактором, способствующим развитию рака молочной железы, является

- 1) [+]половозрастная принадлежность
- 2) [-]употребление табака и алкоголя
- 3) [-]несбалансированное питание
- 4) [-]недостаточная физическая активность

1079. артериальная гипертензия в организме человека

- 1) [+]усиливает и ускоряет негативные обменные процессы
- 2) [-]облегчает течение всех болезней
- 3) [-]не оказывает влияния
- 4) [-]способствует повышению устойчивости к болезням

1080. прогнозом в россии к 2030 году предполагается

- 1) [+]значительное снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
- 2) [-]исчезновение всех инфекционных болезней
- 3) [-]появление «новых» инфекционных болезней
- 4) [-]рост социального обеспечения населения

1081. комплекс мероприятий, в том числе, медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования в отношении определенных групп населения – это

- 1) [+]диспансеризация
- 2) [-]профилактика

3) [-]здоровье

4) [-]политика

1082. количество этапов диспансеризации определенных групп взрослого населения с 0 1.0 4.2015 г. считается

1) [+]2

2) [-]10

3) [-]5

4) [-]3

1083. лица, не требующие установления диспансерного наблюдения, относятся к группе здоровья

1) [+]1

2) [-]2

3) [-]3а

4) [-]3б

1084. вакцинация в первые дни жизни проводится против

1) [+]туберкулеза

2) [-]гриппа

3) [-]дифтерии, коклюша, столбняка

4) [-]кори, ветряной оспы, краснухи

1085. лаборантам бактериологической лаборатории по эпидемическим показаниям проводят вакцинацию против

- 1) [+]сибирской язвы
 - 2) [-]ветряной оспы
 - 3) [-]коклюша
 - 4) [-]полиомиелита
-

1086. основной задачей диспансеризации является

- 1) [+]определение состояния здоровья пациента
 - 2) [-]проведение реабилитационных мероприятий
 - 3) [-]проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
 - 4) [-]своевременное выявление инфекционных заболеваний
-

1087. модифицированным фактором риска развития заболеваний дыхательной системы чаще всего является

- 1) [+]активное и пассивное курение
 - 2) [-]проживание в местности с хвойным лесом
 - 3) [-]гиподинамия
 - 4) [-]повышенные физические нагрузки
-

1088. модифицируемым фактором риска развития заболеваний опорно-двигательного аппарата является

- 1) [+]ожирение
 - 2) [-]психорегические стрессы
 - 3) [-]наследственность
 - 4) [-]артериальная гипертензия
-

1089. маммография после 40 лет проводится женщинам

- 1) [+]1 раз в два года

2) [-]по показаниям

3) [-]2 раза в год

4) [-]ежегодно

1090. профилактика сердечно-сосудистых заболеваний заключается в

1) [+]соблюдении режима физической активности, диеты, здорового образа жизни

2) [-]физиотерапевтических методах лечения

3) [-]механических методах лечения, в занятиях лечебной физкультурой

4) [-]медикаментозной терапии

1091. сведения о проведенной прививке, которые отмечаются в сертификате

1) [+]вид препарата, серия, контрольный номер

2) [-]вид препарата, серия

3) [-]вид препарата, цвет вакцинного препарата

4) [-]вид препарата, срок годности

1092. целью санитарно-просветительской работы среди населения является

1) [+]формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам, касающимся сохранения и укрепления здоровья

2) [-]обучение правилам ведения домашнего хозяйства с учетом гигиенических и социально культурных традиций

3) [-]расширение знаний в медико-гигиенических вопросах, подготовка к действиям в экстремальных условиях

4) [-]обучение правилам оказания первой помощи при

заболеваниях и травмах

1093. к двигательному режиму, при котором разрешены длительные прогулки (ближний туризм) относится режим

- 1) [+]тренирующий
 - 2) [-]свободный
 - 3) [-]щадящий
 - 4) [-]щадяще-тренирующий
-

1094. наиболее значимым и частым видом инвалидности является группа инвалидов

- 1) [+]по общему заболеванию
 - 2) [-]труда
 - 3) [-]войны
 - 4) [-]с детства
-

1095. принципом дифференцирования контингента для диспансерного наблюдения по группам здоровья является

- 1) [+]выделение групп, однородных по состоянию здоровья и степени активности патологического процесса
 - 2) [-]выявление заболеваний на ранних стадиях и проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
 - 3) [-]накопление контингентов в легких группах за счет уменьшения их в тяжелых
 - 4) [-]выявление ранних стадий заболеваний по степени активности
-

1096. показатель «охват населения диспансеризацией» отражает

1) [+]отношение количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации

2) [-]отношение числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения

3) [-]отношение численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей к числу зарегистрированных случаев заболеваний

4) [-]отношение числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

1097. одной из групп учета при проведении диспансеризации работающего населения являются

1) [+]здоровые

2) [-]женщины

3) [-]подростки

4) [-]дети

1098. к профилактическим мероприятиям, направленным на первое звено эпидемического процесса относят

1) [+]выявление бактерионосителей

2) [-]соблюдение личной гигиены

3) [-]употребление доброкачественной воды

4) [-]санитарно-просветительская работа

1099. к профилактическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса относится

1) [+]заключительная дезинфекция

2) [-]иммунопрофилактика

3) [-]госпитализация больных

4) [-]санитарно-просветительская работа

1100. к профилактическим мероприятиям, направленным на третье звено эпидемического процесса относится

1) [+]иммунопрофилактика контактных

2) [-]дератизация

3) [-]дезинфекция

4) [-]изоляция больных

1101. под факторами риска понимают

1) [+]факторы, способствующие развитию заболеваний

2) [-]мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований

3) [-]случайные ошибки в исследованиях

4) [-]факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

1102. понятие эпидемический очаг подразумевает

1) [+]место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим

2) [-]территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина

3) [-]территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания

4) [-]территория, на которой длительное время сохраняются

заболевания среди диких животных

1103. отличительной особенностью инфекционных болезней является

- 1) [+]контагиозность
 - 2) [-]тяжесть течения
 - 3) [-]острое течение
 - 4) [-]переход в хроническую форму
-

1104. носительство - это такая форма взаимодействия микро- и макроорганизма, при которой

- 1) [+]микроб не вызывает патологических изменений в тканях
 - 2) [-]возникают патологические изменения в органах и тканях
 - 3) [-]характерна крайне тяжелая степень поражения тканей
 - 4) [-]происходит гибель микроорганизма
-

1105. физическая активность оказывает на дыхательную систему следующее действие

- 1) [+]увеличивает жизненную ёмкость лёгких
 - 2) [-]нормализует процессы торможения и возбуждения в коре головного мозга
 - 3) [-]улучшает периферическое кровообращение
 - 4) [-]понижает артериальное давление
-

1106. превентивность современной медицины направлена на

- 1) [+]сохранение здоровья населения за счет предупреждения заболеваний
- 2) [-]устранение стойкой нетрудоспособности

- 3) [-]лечебный процесс
 - 4) [-]сокращение временной нетрудоспособности
-

1107. при выявлении у пациента глюкозурии в первую очередь необходимо

- 1) [+]определить уровень глюкозы в крови натощак
 - 2) [-]провести глюкозотолерантный тест
 - 3) [-]ограничить употребление углеводов
 - 4) [-]определить уровень базального инсулина
-

1108. больным с бронхиальной астмой необходима консультация

- 1) [+]врача-аллерголога
 - 2) [-]врача-инфекциониста
 - 3) [-]врача-онколога
 - 4) [-]врача-хирурга
-

1109. к методам изучения заболеваемости населения относится

- 1) [+]обращаемость за медицинской помощью
 - 2) [-]перепись населения
 - 3) [-]перепись больных
 - 4) [-]антропометрическое измерение
-

1110. к заболеваниям с наследственным предрасположением относится

- 1) [+]бронхиальная астма
- 2) [-]туберкулез
- 3) [-]легочный протеиноз

4) [-]пневмония

1111. основным количественным критерием, характеризующим уровень здоровья нации, является

- 1) [+]ожидаемая продолжительность жизни населения
 - 2) [-]средняя продолжительность жизни
 - 3) [-]уровень детской смертности
 - 4) [-]трудовой потенциал населения
-

1112. источником изучения заболеваемости по обращаемости в медицинскую организацию является

- 1) [+]статистический талон уточненных диагнозов
 - 2) [-]медицинская карта стационарного больного
 - 3) [-]контрольная карта диспансерного наблюдения
 - 4) [-]листок временной нетрудоспособности
-

1113. учетной формой для изучения инфекционной заболеваемости является

- 1) [+]экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении
 - 2) [-]медицинская карта амбулаторного больного
 - 3) [-]медицинская карта стационарного больного
 - 4) [-]статистический талон уточненных диагнозов
-

1114. в структуре причин установления инвалидности первое место занимают

- 1) [+]сердечно-сосудистые заболевания
- 2) [-]заболевания органов дыхания
- 3) [-]травмы, несчастные случаи, отравления

4) [-]злокачественные образования

1115. группа инвалидности лицу со стойкой утратой трудоспособности устанавливается

- 1) [+]медико-социальной экспертной комиссией
 - 2) [-]клинико-экспертной комиссией
 - 3) [-]заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
 - 4) [-]заведующим отделением
-

1116. наиболее эффективными направлениями в комплексе лечебного воздействия на табакзависимость являются

- 1) [+]психотерапия, заместительная терапия
 - 2) [-]физиотерапия, фармакотерапия
 - 3) [-]дыхательная гимнастика, фитотерапия
 - 4) [-]гелиотерапия, аэротерапия
-

1117. для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний необходимо ограничение соли в сутки до

- 1) [+]5 г
 - 2) [-]6 г
 - 3) [-]10 г
 - 4) [-]15 г
-

1118. фиброэзофагогастродуоденоскопию проводят на _____ этапе диспансеризации

- 1) [+]втором
- 2) [-]первом
- 3) [-]четвертом

4) [-]третьем

1119. к осмотру пациента с язвенной болезнью желудка с частыми рецидивами привлекается

- 1) [+]врач-онколог
 - 2) [-]врач-невролог
 - 3) [-]врач-эндокринолог
 - 4) [-]врач-оториноларинголог
-

1120. после проведения вакцинации медицинская сестра должна наблюдать за ребенком в течение

- 1) [+]30 минут
 - 2) [-]1-го часа
 - 3) [-]2-х часов
 - 4) [-]3-х часов
-

1121. при любом инфекционном заболевании необходимо прежде всего провести дезинфекцию

- 1) [+]выделений больного
 - 2) [-]одежды больного
 - 3) [-]посуды больного
 - 4) [-]постельного белья
-

1122. факторы передачи инфекций дыхательных путей

- 1) [+]воздух, пыль в помещении
- 2) [-]вода
- 3) [-]насекомые
- 4) [-]инъекционные инструменты

1123. длительное воздействие солнечных лучей – фактор риска возникновения

- 1) [+]злокачественные опухоли кожи
- 2) [-]болезней сердечно-сосудистой системы
- 3) [-]болезни выделительной системы
- 4) [-]болезней пищеварения

1124. сухой воздух, пыль – факторы риска возникновения заболеваний

- 1) [+]органов дыхания
- 2) [-]мочевыделительной системы
- 3) [-]эндокринной системы
- 4) [-]нервной системы

1125. в соответствии с санитарными правилами продолжительность непрерывной работы взрослого пользователя персональным компьютером не должна превышать _____ часов, минимальный перерыв _____ минут

- 1) [+]2 часа 15 минут
- 2) [-]3 часа 15 минут
- 3) [-]4 часа 30 минут
- 4) [-]5 часов 45 минут

1126. закаливающая процедура для организма должна заканчиваться

- 1) [+]согреванием
- 2) [-]охлаждением

3) [-]обливанием холодной водой

4) [-]охлаждением стоп

1127. стрессовые ситуации, смена часовых поясов, нарушение режима труда и отдыха являются причиной нарушения

1) [+]биоритмов

2) [-]качества жизни

3) [-]стиля жизни

4) [-]принципов рационального питания

1128. с целью раннего выявления туберкулеза и онкозаболеваний легких проводится

1) [+]флюорографическое обследование прикрепленного контингента населения

2) [-]работа в эпидемическом очаге

3) [-]организация и проведение школ здоровья

4) [-]организация и проведение вакцинации на участке

1129. общей реакцией на введение вакцины может быть

1) [+]повышение температуры

2) [-]появление гиперемии кожи

3) [-]отечность мягких тканей

4) [-]небольшой инфильтрат

1130. при гипертонической болезни противопоказаны упражнения, предусматривающие

1) [+]наклоны туловища

- 2) [-]бег
 - 3) [-]приседания
 - 4) [-]быструю ходьбу
-

1131. профилактика, направленная на уменьшение осложнений и прогрессирование заболеваний, называется

- 1) [+]третичная
 - 2) [-]вторичная
 - 3) [-]первичная
 - 4) [-]социальная
-

1132. вторичная профилактика включает в себя

- 1) [+]целевое санитарно-гигиеническое воспитание
 - 2) [-]предупреждение развития профессиональных заболеваний
 - 3) [-]снижение влияния факторов риска
 - 4) [-]формирование здорового образа жизни
-

1133. стратегия профилактики заболеваний характеризуется

- 1) [+]выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска
 - 2) [-]ранней диагностикой заболеваний
 - 3) [-]снижением инвалидности
 - 4) [-]воздействием через средства массовой информации
-

1134. пациенту с хронической почечной недостаточностью следует ограничивать употребление продуктов богатых

- 1) [+]белками

- 2) [-]калием
 - 3) [-]углеводами
 - 4) [-]клетчаткой
-

1135. при составлении пищевого рациона больному язвенной болезнью желудка рекомендуется

- 1) [+]механически и химически щадящее питание
 - 2) [-]разгрузочные дни
 - 3) [-]ограничение животных жиров
 - 4) [-]повышенное количество белка
-

1136. в питании больных с гипертонической болезнью ограничивают

- 1) [+]поваренную соль
 - 2) [-]белки
 - 3) [-]растительные жиры
 - 4) [-]витамины
-

1137. к немодифицируемым факторам риска развития хронических неинфекционных заболеваний относится

- 1) [+]возраст
 - 2) [-]курение
 - 3) [-]гиподинамия
 - 4) [-]нерациональное питание
-

1138. основным модифицируемым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний является

- 1) [+]ожирение
- 2) [-]возраст

3) [-]пол

4) [-]наследственность

1139. немодифицируемым фактором риска развития заболеваний дыхательной системы является

1) [+]наследственность

2) [-]табакокурение

3) [-]респираторные заболевания

4) [-]гиподинамия

1140. основным модифицируемым фактором риска развития заболеваний дыхательной системы является

1) [+]курение

2) [-]возраст

3) [-]гиподинамия

4) [-]пол

1141. к модифицируемым факторам риска развития сахарного диабета второго типа относится

1) [+]ожирение

2) [-]наследственность

3) [-]возраст

4) [-]пол

1142. к немодифицируемым факторам риска развития сахарного диабета второго типа относится

1) [+]наследственность

2) [-]ожирение

3) [-]гиподинамия

4) [-]нерациональное питание

1143. фактором, способствующим развитию ревматизма является

1) [+]переохлаждение

2) [-]перегревание

3) [-]переедание

4) [-]недостаточное питание

1144. первичная профилактика ревматической лихорадки заключается в

1) [+]санации очагов инфекции

2) [-]санаторно-курортном лечении

3) [-]диспансерном наблюдении

4) [-]противорецидивной терапии

1145. фактором риска развития остеопороза является

1) [+]гиподинамия и избыточный вес

2) [-]ревматизм

3) [-]хронический очаг инфекции

4) [-]психическое перенапряжение

1146. для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в питании должно быть

1) [+]ограничение жиров

2) [-]ограничение белков

3) [-]увеличение углеводов

4) [-]увеличение содержания соли

1147. предупреждение острых респираторных заболеваний является профилактикой заболеваний

- 1) [+]дыхательной системы
- 2) [-]нервной системы
- 3) [-]сердечно-сосудистой системы
- 4) [-]эндокринной системы

1148. первичной профилактикой хронических неинфекционных заболеваний является

- 1) [+]ведение здорового образа жизни
- 2) [-]восстановление после заболеваний
- 3) [-]лечение обострений заболеваний
- 4) [-]профилактика осложнений

1149. первичная профилактика гипертонической болезни включает

- 1) [+]формирование здорового образа жизни
- 2) [-]предотвращение осложнений заболевания
- 3) [-]предотвращение рецидивов заболевания
- 4) [-]назначение белковой диеты

1150. пищевой рацион при сахарном диабете должен содержать

- 1) [+]ограниченное количество углеводов
- 2) [-]большое количество углеводов
- 3) [-]большое количество белка
- 4) [-]ограниченное количество белков

1151. курение является основным фактором риска

- 1) [+]бронхита
- 2) [-]гастрита
- 3) [-]гепатита
- 4) [-]ожирения

1152. эндогенным фактором риска развития ожирения является

- 1) [+]наследственная предрасположенность
- 2) [-]гиподинамия
- 3) [-]интенсивные физические нагрузки
- 4) [-]нерациональное питание

1153. вакцинация против гриппа является профилактикой

- 1) [+]заболеваний органов дыхания
- 2) [-]сердечно-сосудистых заболеваний
- 3) [-]заболеваний почек
- 4) [-]заболеваний пищеварительной системы

1154. нерациональное питание является основным фактором риска развития

- 1) [+]сердечно-сосудистых заболеваний
- 2) [-]обструктивного бронхита
- 3) [-]заболеваний почек
- 4) [-]психических заболеваний

1155. роль медицинской сестры в первичной профилактике хронических неинфекционных заболеваний заключается в

- 1) [+]проведении бесед по формированию здорового образа жизни
 - 2) [-]создании профилактических программ
 - 3) [-]лечении заболеваний на ранних стадиях
 - 4) [-]предупреждении рецидива заболевания
-

1156. двигательная активность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы должна

- 1) [+]быть адекватной
 - 2) [-]уменьшаться
 - 3) [-]увеличиваться
 - 4) [-]отсутствовать
-

1157. ограничение действия канцерогенов является профилактикой заболеваний

- 1) [+]онкологических
 - 2) [-]сердечно-сосудистых
 - 3) [-]эндокринных
 - 4) [-]нервных
-

1158. профилактикой заболеваний репродуктивной системы является

- 1) [+]предупреждение абортов
 - 2) [-]высококалорийное питание
 - 3) [-]лечение соматических заболеваний
 - 4) [-]низкокалорийное питание
-

1159. гиподинамия является основным фактором риска

- 1) [+]ожирения

2) [-]бронхита

3) [-]гепатита

4) [-]гастрита

1160. рациональное питание является мероприятием

1) [+]первичной профилактики

2) [-]вторичной профилактики

3) [-]третичной профилактики

4) [-]популяционной профилактики

1161. при ожирении двигательную активность рекомендуют

1) [+]увеличить

2) [-]уменьшить

3) [-]не изменять

4) [-]исключить

1162. для оценки вероятности развития хронической обструктивной болезни легких используют

1) [+]индекс курящего человека

2) [-]тест фогестрема

3) [-]тест хорна

4) [-]тип курительного поведения

1163. высокий риск развития хронической обструктивной болезни легких у лиц с

1) [+]индексом курящего человека больше 160

2) [-]высокой степенью никотиновой зависимости

3) [-]низкой степенью готовности к отказу от курения

4) [-]высоким индексом курящего человека

1164. фактором, провоцирующим гипертонический криз является

1) [+]чрезмерное физическое и психическое перенапряжение

2) [-]переохлаждение

3) [-]недостаточное питание

4) [-]гиподинамия

1165. к социально-экономическим факторам риска развития заболеваний относится

1) [+]неблагоприятные условия труда

2) [-]качество медицинской помощи

3) [-]возраст родителей

4) [-]загрязнение окружающей среды

1166. к социально-биологическим факторам риска развития заболеваний относится

1) [+]отягощенная наследственность

2) [-]качество медицинской помощи

3) [-]условия труда

4) [-]качество питания

1167. к медико-организационным факторам риска развития заболеваний относится

1) [+]низкий уровень доступности и качества медицинской помощи

2) [-]отягощенная наследственность

3) [-]низкий материальный уровень жизни

4) [-]несбалансированное питание

1168. к изменяемым факторам риска развития ишемической болезни сердца относится

- 1) [+]табакокурение
 - 2) [-]отягощенная наследственность
 - 3) [-]ослабление иммунитета
 - 4) [-]возраст
-

1169. эндогенным фактором риска развития онкологических заболеваний является

- 1) [+]наследственные иммунологические дефекты
 - 2) [-]действие радиации
 - 3) [-]действие химических канцерогенов
 - 4) [-]действие инфекционных агентов
-

1170. экзогенным фактором риска развития онкологических заболеваний является

- 1) [+]действие химических канцерогенов
 - 2) [-]наследственная предрасположенность
 - 3) [-]иммунологические дефекты
 - 4) [-]предрасполагающие заболевания
-

1171. медицинские осмотры, направленные на выявление определенного заболевания, называются

- 1) [+]целевыми
- 2) [-]предварительными
- 3) [-]предупредительными
- 4) [-]текущими

1172. диспансеризацию проводят

- 1) [+] постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации
- 2) [-] министерство здравоохранения
- 3) [-] медицинские университеты
- 4) [-] ведущие специалисты, главные врачи, руководители предприятий

1173. в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения различают

- 1) [+] 2 этапа
- 2) [-] 4 этапа
- 3) [-] 3 этапа
- 4) [-] 6 этапов

1174. профилактические медицинские осмотры проводятся с целью

- 1) [+] выявления ранних форм заболеваний и факторов риска
- 2) [-] коррекции лечения
- 3) [-] выявления заболеваний на поздних стадиях
- 4) [-] формирования отчетности

1175. диспансерное наблюдение за пациентом с гипертонической болезнью проводится

- 1) [+] 1-2 раза в год
- 2) [-] 1 раз в год
- 3) [-] 3-6 раз в год
- 4) [-] 3-5 раз в год

1176. вакцинопрофилактику имеет право проводить

- 1) [+]медперсонал, прошедший подготовку в области вакцинопрофилактики
- 2) [-]участковая медсестра
- 3) [-]фельдшер
- 4) [-]процедурная медсестра

1177. вакцинация детей против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится по схеме

- 1) [+]вакцинация в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет
- 2) [-]вакцинация на 3 – 7 день жизни, первая ревакцинация в 7 лет, вторая ревакцинация в 14 лет
- 3) [-]первая вакцинация в 3 месяца, вторая вакцинация в 4,5 месяца, третья вакцинация в 6 месяцев
- 4) [-]только по эпидемическим показаниям

1178. абсолютное противопоказание для введения всех видов вакцин

- 1) [+]сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение
- 2) [-]острое респираторное вирусное заболевание
- 3) [-]переливание крови или иммуноглобулинов в анамнезе
- 4) [-]наличие насморка без температуры

1179. сертификат о профилактических прививках (ф.156/у93) хранится

- 1) [+]у пациента
- 2) [-]в регистратуре медицинской организации
- 3) [-]у участкового врача

4) [-]в прививочном кабинете поликлиники

1180. первая вакцинация против полиомиелита проводится

- 1) [+]в 3 месяца
 - 2) [-]на 3-7 сутки после рождения
 - 3) [-]в первые 12 ч после рождения
 - 4) [-]в 12 месяцев
-

1181. наиболее опасным осложнением вакцинации является

- 1) [+]анафилактический шок
 - 2) [-]гиперемия на месте инъекции
 - 3) [-]повышение температуры тела до 38°с
 - 4) [-]местное повышение температуры
-

1182. в день вакцинации против туберкулеза в прививочном кабинетне

- 1) [+]не проводятся другие прививки
 - 2) [-]может проводится вакцинация против гриппа
 - 3) [-]может проводится вакцинация против кори
 - 4) [-]может проводится вакцинация против полиомиелита
-

1183. вакцина акдс детям дошкольного возраста вводится

- 1) [+]внутримышечно
- 2) [-]перорально
- 3) [-]подкожно
- 4) [-]внутрикожно

1184. вакцинация против полиомиелита проводится трёхкратно с интервалом

- 1) [+]45 дней
- 2) [-]15 дней
- 3) [-]30 дней
- 4) [-]60 дней

1185. рубчик на месте введения бцж-вакцины появится через

- 1) [+]3-6 месяцев
- 2) [-]1-6 недель
- 3) [-]2-3 недели
- 4) [-]10-12 месяцев

1186. способ введения полиомиелитной вакцины

- 1) [+]закапывают стерильной пипеткой за 1 час до еды
- 2) [-]внутривенно
- 3) [-]подкожно
- 4) [-]внутрикожно

1187. иммунитет после перенесенной кори

- 1) [+]напряженный стойкий
- 2) [-]не вырабатывается
- 3) [-]кратковременный, в течении 1 года
- 4) [-]кратковременный, в течении 2 лет

1188. для диагностики туберкулеза у детей дошкольного возраста используют

- 1) [+]туберкулинодиагностику
 - 2) [-]введение бцж вакцины
 - 3) [-]флюорографическое обследование
 - 4) [-]введение акдс вакцины
-

1189. документ, регламентирующий схему проведения плановой вакцинации

- 1) [+]национальный календарь профилактических прививок
 - 2) [-]прививочный сертификат
 - 3) [-]приказ минздрава росси от 03.12.2012 №1006н
 - 4) [-]экстренное извещение об инфекционном заболевании
-

1190. о правильной вакцинации против туберкулеза судят по образованию рубчика размером

- 1) [+]5-8 мм
 - 2) [-]0-12 мм
 - 3) [-]2-3 мм
 - 4) [-]15-20 мм
-

1191. вакцину против полиомиелита хранят в

- 1) [+]холодильнике
 - 2) [-]шкафу
 - 3) [-]сейфе
 - 4) [-]контейнере
-

1192. вакцина бцж вводится

- 1) [+]внутрикожно
- 2) [-]внутримышечно

3) [-]подкожно

4) [-]внутривенно

1193. для экстренной специфической профилактики столбняка вводят

1) [+]анатоксин столбнячный

2) [-]адск

3) [-]противостолбнячную вакцину

4) [-]пирогенал

1194. прививочный кабинет обязательно должен быть оснащен

1) [+]холодильником

2) [-]сейфом

3) [-]сухожаровым шкафом

4) [-]шкафом для дезинфицирующих растворов

1195. первая и вторая вакцинация против дифтерии проводится с интервалом

1) [+]45 дней

2) [-]15 дней

3) [-]30 дней

4) [-]60 дней

1196. длительность хранения вакцины в прививочном кабинете не должна превышать

1) [+]1 месяца

2) [-]2 месяцев

3) [-]6 месяцев

4) [-]2 недель

1197. к комбинированным вакцинам относится

- 1) [+]«бубо-м»
 - 2) [-]бцж
 - 3) [-]паротитная вакцина
 - 4) [-]коревая вакцина
-

1198. для вакцинации против туберкулеза используют

- 1) [+]бцж
 - 2) [-]акдс
 - 3) [-]адс – м
 - 4) [-]туберкулин
-

1199. первая вакцинация акдс, согласно календарю прививок, проводится в

- 1) [+]3 месяца
 - 2) [-]6 месяцев
 - 3) [-]7 месяцев
 - 4) [-]5 месяцев
-

1200. клиническим признаком анафилактического шока является

- 1) [+]снижение артериального давления
 - 2) [-]боль в суставах
 - 3) [-]повышение артериального давления
 - 4) [-]эйфория
-

1201. иммунопрофилактика заключается в

- 1) [+]проведении прививок
 - 2) [-]проведении медицинских осмотров
 - 3) [-]улучшении условий труда и отдыха
 - 4) [-]повышении материального благосостояния
-

1202. отделение профилактики входит в состав

- 1) [+]поликлиники
 - 2) [-]стационара
 - 3) [-]диспансера
 - 4) [-]родильного дома
-

1203. медицинский скрининг для снижения влияния факторов риска и раннего выявления заболеваний, проводится путем

- 1) [+]профилактических медицинских осмотров
 - 2) [-]привлечения населения к занятию физической культурой и спортом
 - 3) [-]проведения иммунопрофилактики
 - 4) [-]проведения экологического и санитарно-гигиенического скрининга
-

1204. на первом этапе мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний проводят

- 1) [+]анкетирование
 - 2) [-]физикальные исследования
 - 3) [-]лабораторные исследования
 - 4) [-]инструментальные исследования
-

1205. популяционная стратегия профилактики характеризуется

- 1) [+]воздействием через средства массовой информации
 - 2) [-]ранней диагностикой заболеваний
 - 3) [-]снижением факторов риска
 - 4) [-]выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска
-

1206. стратегия вторичной профилактики характеризуется

- 1) [+]ранней диагностикой заболеваний
 - 2) [-]выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска
 - 3) [-]снижением смертности
 - 4) [-]воздействием через средства массовой информации
-

1207. на первом этапе диспансеризации определенных групп взрослого населения проводится

- 1) [+]анкетирование
 - 2) [-]консультация врача хирурга
 - 3) [-]сканирование брахицефальных артерий
 - 4) [-]консультация врача уролога
-

1208. на первом году жизни педиатр проводит осмотр ребенка

- 1) [+]1 раз в месяц
 - 2) [-]2 раза в месяц
 - 3) [-]1 раз в полгода
 - 4) [-]1 раз в 3 месяца
-

1209. для оценки состояния здоровья детей применяют

- 1) [+]5 групп здоровья

2) [-]3 группы здоровья

3) [-]4 группы здоровья

4) [-]7 групп здоровья

1210. первый осмотр ребенка врачом неврологом проводится в возрасте

1) [+]1 месяца

2) [-]3 месяцев

3) [-]6 месяцев

4) [-]1 года

1211. на втором этапе диспансеризации проводится

1) [+]консультация врача хирурга

2) [-]узи органов брюшной полости

3) [-]маммография

4) [-]флюорография легких

1212. лица, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания и имеются факторы риска этих заболеваний, относятся к

1) [+]второй группе здоровья

2) [-]третьей группе здоровья

3) [-]первой группе здоровья

4) [-]четвертой группе здоровья

1213. диспансеризация проводится

1) [+]1 раз в 3 года

2) [-]1 раз в 2 года

3) [-]1 раз в 5 лет

4) [-]2 раза в год

1214. на второй этап диспансеризации направляются нуждающиеся в

1) [+]дополнительном обследовании

2) [-]уточнении диагноза

3) [-]углубленном профилактическом консультировании

4) [-]лечении

1215. выявление основных и дополнительных факторов риска развития заболеваний проводится посредством

1) [+]анкетирования пациентов

2) [-]проведением физикальных методов исследования

3) [-]проведением ряда лабораторных и инструментальных исследований

4) [-]проведением ряда инструментальных исследований

1216. диспансеризация проводится при наличии

1) [+]информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя

2) [-]направления врача

3) [-]заключения врача

4) [-]только информированного добровольного согласия пациента

1217. при повышенном внутриглазном давлении пациента направляют к

1) [+]врачу-офтальмологу

- 2) [-]врачу-оториноларингологу
 - 3) [-]врачу-неврологу
 - 4) [-]врачу-акушер-гинекологу
-

1218. при положительном результате анализа кала на скрытую кровь пациента направляют к

- 1) [+]врачу-проктологу
 - 2) [-]врачу-офтальмологу
 - 3) [-]врачу-неврологу
 - 4) [-]врачу-оториноларингологу
-

1219. флюорографическое обследование детям проводят в возрасте

- 1) [+]15 лет
 - 2) [-]7 лет
 - 3) [-]13 лет
 - 4) [-]10 лет
-

1220. предварительный медицинский осмотр проводят

- 1) [+]при поступлении на работу или учебу
 - 2) [-]школьникам, студентам
 - 3) [-]для раннего выявления ряда заболеваний
 - 4) [-]ежегодно
-

1221. периодические медицинские осмотры проводят

- 1) [+]школьникам, студентам
- 2) [-]при поступлении на работу или учебу

- 3) [-]всем лицам, обращающимся за медицинской помощью
 - 4) [-]только работающей части населения
-

1222. вакцины должны храниться в

- 1) [+]холодильнике при температуре от +2 до +8
 - 2) [-]специально отведенном шкафу
 - 3) [-]сейфе
 - 4) [-]кабинете участковой медицинской сестры
-

1223. прививки по эпидемическим показаниям проводят

- 1) [+]проживающим на территориях с высоким риском заражения
 - 2) [-]согласно национального календаря профилактических прививок
 - 3) [-]реконвалесцентам инфекционных заболеваний
 - 4) [-]больным инфекционными заболеваниями
-

1224. реакцию манту у детей проводят начиная с возраста

- 1) [+]12 месяцев
 - 2) [-]15 лет
 - 3) [-]1 месяца
 - 4) [-]3 месяцев
-

1225. прививки против гриппа проводят

- 1) [+]при угрозе эпидемии гриппа
- 2) [-]больным гриппом
- 3) [-]переболевшим гриппом
- 4) [-]выезжающим за границу страны

1226. медицинская профилактика по отношению к населению определяется как

- 1) [+]индивидуальная, групповая, популяционная
- 2) [-]индивидуальная и популяционная
- 3) [-]индивидуальная и групповая
- 4) [-]только групповая

1227. одной из рекомендаций по питанию для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний является

- 1) [+]снижение потребления насыщенных жиров
- 2) [-]потребление 300 г фруктов в день
- 3) [-]потребление более 5 г соли
- 4) [-]потребление рыбы, не менее 2 раз в месяц

1228. медико-административный карантин предусматривает

- 1) [+]запрет въезда на неблагополучную территорию
- 2) [-]изоляция больного
- 3) [-]осмотр прибывших из неблагополучных регионов
- 4) [-]дезинфекцию помещений

1229. медико-санитарный карантин предусматривает

- 1) [+]изоляцию больного
- 2) [-]запрет въезда на неблагополучную территорию
- 3) [-]закрытие государственных границ
- 4) [-]введение особых правил государственных границ пересечения

1230. неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний включает

- 1) [+]использование индивидуальных мер защиты
- 2) [-]вакцинацию
- 3) [-]введение сывороток
- 4) [-]введение вакцин и сывороток

1231. специфическая профилактика инфекционных заболеваний включает

- 1) [+]введение вакцин
- 2) [-]мытьё рук
- 3) [-]проветривание помещений
- 4) [-]повышение общей сопротивляемости организма

1232. возможное развитие патологического процесса в организме и снижение резервов адаптации называется

- 1) [+]предболезнь
- 2) [-]болезнь
- 3) [-]реабилитация
- 4) [-]заболеваемость

1233. процесс, проявляющийся в виде патологических изменений в состоянии организма человека, называется

- 1) [+]болезнь
- 2) [-]адаптация
- 3) [-]заболеваемость

4) [-]предболезнь

1234. граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний, относятся к

- 1) [+]i группе состояния здоровья
- 2) [-]ii группе состояния здоровья
- 3) [-]iii группе состояния здоровья
- 4) [-]iv группе состояния здоровья

1235. основной мерой профилактики заболеваний органов дыхательной системы у взрослого населения является

- 1) [+]борьба с табакокурением
- 2) [-]соблюдение принципов рационального питания
- 3) [-]адекватная физическая нагрузка
- 4) [-]борьба со стрессом

1236. первичная профилактика заболеваний репродуктивной системы включает

- 1) [+]соблюдение принципов здорового образа жизни
- 2) [-]консультирование по бесплодию
- 3) [-]выявление заболеваний репродуктивной системы
- 4) [-]лечение бесплодия

1237. мерой первичной профилактики заболеваний щитовидной железы является

- 1) [+]употребление продуктов, богатых йодом

- 2) [-]употребление продуктов, богатых железом
- 3) [-]ограничение в пищевом рационе белков
- 4) [-]ограничение употребления соли

1238. предупреждение возникновения злокачественных опухолей и предшествующих им предопухолевых состояний называется

- 1) [+]первичной профилактикой
- 2) [-]вторичной профилактикой
- 3) [-]третичной профилактикой
- 4) [-]медицинской профилактикой

1239. уменьшение смертности и инвалидизации от онкологических заболеваний является целью

- 1) [+]вторичной профилактики
- 2) [-]первичной профилактики
- 3) [-]третичной профилактики
- 4) [-]социальной профилактики

1240. предупреждение рецидивов онкологических заболеваний при диспансерном наблюдении является целью

- 1) [+]вторичной профилактики
- 2) [-]организации специализированной медицинской помощи
- 3) [-]первичной профилактики
- 4) [-]социальной профилактики

1241. иммунопрофилактику бешенства проводят

- 1) [+]ветеринарам

- 2) [-]геологам
 - 3) [-]всему населения начиная с 10-летнего возраста
 - 4) [-]всему населению начиная с 16-летнего возраста
-

1242. специфической профилактикой гриппа является

- 1) [+]вакцинация
 - 2) [-]ношение лицевых масок
 - 3) [-]кварцевание помещений
 - 4) [-]влажная уборка помещений
-

1243. для профилактики инфекции с аэрогенным механизмом передачи необходимо

- 1) [+]проветривать помещение
 - 2) [-]строго соблюдать правила антисептики
 - 3) [-]тщательно мыть овощи перед употреблением
 - 4) [-]осуществлять борьбу с насекомыми
-

1244. при введении вакцин вырабатывается

- 1) [+]активный искусственный иммунитет
 - 2) [-]пассивный искусственный иммунитет
 - 3) [-]активный естественный иммунитет
 - 4) [-]стойкий иммунитет
-

1245. при введении сывороток вырабатывается

- 1) [+]пассивный приобретенный иммунитет
- 2) [-]активный искусственный иммунитет
- 3) [-]активный естественный иммунитет
- 4) [-]стойкий иммунитет

1246. дезинфекция, проводимая в очаге в присутствии источника инфекции, называется

- 1) [+]текущая
- 2) [-]заключительная
- 3) [-]физическая
- 4) [-]профилактическая

1247. гражданин проходит диспансеризацию в учреждении

- 1) [+]первичной медико-санитарной помощи
- 2) [-]медицинском специализированном
- 3) [-]социального обслуживания
- 4) [-]диспансерного обслуживания

1248. деятельность школ здоровья является формой проведения

- 1) [+]вторичной профилактики
- 2) [-]первичной профилактики
- 3) [-]социальной профилактики
- 4) [-]популяционной профилактики

1249. мерой первичной профилактики заболеваний эндокринной системы является распространение информации о

- 1) [+]рациональном питании населения
- 2) [-]приеме таблетированных витаминов
- 3) [-]ограничении двигательной активности
- 4) [-]наблюдении у эндокринолога

1250. в грудном возрасте медицинское наблюдение за здоровым ребенком осуществляют

- 1) [+]ежемесячно
- 2) [-]еженедельно
- 3) [-]1 раз в два месяца
- 4) [-]1 раз в полгода

1251. научной основой профилактики хронических неинфекционных заболеваний является концепция

- 1) [+]факторов риска
- 2) [-]здорового образа жизни
- 3) [-]борьбы с вредными привычками
- 4) [-]индивидуальной профилактики

1252. к методам предупреждения возникновения болезней сердца относится

- 1) [+]режим питания, умеренная физическая нагрузка, контроль массы тела
- 2) [-]трехразовое обильное питание, гиподинамия
- 3) [-]занятие с анаэробной физической нагрузкой
- 4) [-]ограничение физической нагрузки, прием биодобавок

1253. основной метод профилактики хронических обструктивных болезней легких (хобл) - отказ от

- 1) [+]курения и профилактика инфекционных болезней легких
- 2) [-]легкоусвояемой и высококалорийной пищи
- 3) [-]применения медикаментозной терапии
- 4) [-]вакцинации

1254. первичная профилактика онкологических заболеваний включает

- 1) [+]**отказ от курения, чрезмерного употребления алкоголя, гиподинамии**
- 2) [-]выявление и лечение рецидивов заболеваний
- 3) [-]раннее выявление и устранение онкологических заболеваний
- 4) [-]профилактика повторного возникновения опухолей после лечения

1255. вторичная профилактика онкологических заболеваний включает

- 1) [+]**выявление и устранение предраковых заболеваний**
- 2) [-]нормализация массы тела
- 3) [-]соблюдение диеты
- 4) [-]регулярная физическая активность

1256. в очаге ветряной оспы необходимо проводить

- 1) [+]**ежедневный осмотр видимых слизистых оболочек и кожных покровов, термометрию у контактных**
- 2) [-]замачивание посуды в дезинфицирующем растворе
- 3) [-]бактериологическое обследование контактных
- 4) [-]введение контактным иммуноглобулина

1257. в очаге скарлатины необходимо провести

- 1) [+]**разобщение контактных и наблюдение за ними**
- 2) [-]активную иммунизацию контактных
- 3) [-]введение контактным иммуноглобулина
- 4) [-]бактериологическое обследование контактных

1258. решение о проведении вакцинации должно приниматься

1) [+]пациентом на основе информированного согласия (в письменном вид

2) [-], после ознакомления с полезными эффектами и возможными рисками процедуры

3) [-]медицинской сестрой на основе рекомендаций врача, согласно национальному календарю профилактических прививок

4) [-]врачом в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия законного представителя пациента

5) [-]врачом в соответствии с индивидуальным графиком профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия пациента

1259. решение о проведении вакцинации должно приниматься

1) [+]законным представителем пациента (для детей младше 15 лет) на основе информированного согласия (в письменном вид

2) [-], после ознакомления с полезными эффектами и возможными рисками процедуры

3) [-]медицинской сестрой на основе рекомендаций врача, согласно национальному календарю профилактических прививок

4) [-]врачом в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия законного представителя пациента

5) [-]врачом в соответствии с индивидуальным графиком профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия пациента

1260. асептика – это

1) [+]комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

2) [-]комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране

3) [-]уничтожение болезнетворных микробов

4) [-]уничтожение всего живого

1261. антисептика – это

1) [+]комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме

2) [-]комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

3) [-]уничтожение болезнетворных микробов

4) [-]мероприятия по обеззараживанию помещений

1262. к физической антисептике относится

1) [+]дренирование раны

2) [-]промывание раны антисептиком

3) [-]первичная хирургическая обработка раны

4) [-]удаление некротических тканей из раны

1263. стерилизация - это

1) [+]уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих

2) [-]уничтожение патогенных микробов

3) [-]комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов

4) [-]механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

1264. режим стерилизации инструментов в воздушном стерилизаторе составляет

- 1) [+]180° с - 1 час
- 2) [-]200° с - 40 мин
- 3) [-]180° с - 3 часа
- 4) [-]120°с - 40 мин

1265. к эндогенному пути проникновения инфекции в рану относится

- 1) [+]лимфогенный
- 2) [-]воздушно-капельный
- 3) [-]воздушно-пылевой
- 4) [-]контактный

1266. вирусный гепатит в передается путем

- 1) [+]парентеральным
- 2) [-]воздушно-капельным
- 3) [-]алиментарным
- 4) [-]воздушно-пылевым

1267. причина иммунодефицитного состояния при вичинфекции заключается в

- 1) [+]поражении т-лимфоцитов
- 2) [-]поражении в-клеток
- 3) [-]поражении эритроцитов
- 4) [-]поражение моноцитов

1268. дезинсекция - это уничтожение

- 1) [+]клещей
 - 2) [-]грызунов
 - 3) [-]вирусов
 - 4) [-]патогенных микроорганизмов
-

1269. наиболее эффективным методом дезинфекции инструментария многократного использования является

- 1) [+]химический
 - 2) [-]термический
 - 3) [-]механический
 - 4) [-]комбинированный
-

1270. при стерилизации медицинских изделий проводится

- 1) [+]дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация
 - 2) [-]дезинфекция
 - 3) [-]дезинфекция + предстерилизационная очистка
 - 4) [-]стерилизация
-

1271. к инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (исмп), относят

- 1) [+]любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
- 2) [-]любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре
- 3) [-]любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар

4) [-]инфекцию, передающуюся половым путем

1272. способ передачи вич-инфекции

- 1) [+]половой
 - 2) [-]алиментарный
 - 3) [-]воздушно-капельный
 - 4) [-]трансмиссивный
-

1273. действующие нормативные документы для выполнения санитарно-противоэпидемического режима медицинской организации

- 1) [+]санпин 2.1.3 2630-2010
 - 2) [-]трудовой кодекс российской федерации
 - 3) [-]конституция российской федерации
 - 4) [-]этический кодекс медицинской сестры россии
-

1274. к универсальным мерам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относится правило

- 1) [+]считать каждого пациента потенциально инфицированным
 - 2) [-]мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
 - 3) [-]мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
 - 4) [-]использование антисептика для рук после инъекции
-

1275. гигиенический уровень мытья рук предполагает обязательное мытье рук

- 1) [+]под проточной водой с мылом
- 2) [-]достижения стерильности кистей рук на определенное время
- 3) [-]под проточной водой с мылом с последующим одеванием

перчаток

4) [-]антисептиком

1276. цсо - это

- 1) [+]центральное стерилизационное отделение
 - 2) [-]центральное специализированное отделение
 - 3) [-]централизованное специализированное отделение
 - 4) [-]центральное стерильное отделение
-

1277. облучение ультрафиолетовыми излучателями для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях относится к методу дезинфекции

- 1) [+]физическому
 - 2) [-]механическому
 - 3) [-]химическому
 - 4) [-]комбинированному
-

1278. к химическому методу дезинфекции относится

- 1) [+]полное погружение в дезинфицирующий раствор
 - 2) [-]пароформалиновый метод
 - 3) [-]паровоздушный метод
 - 4) [-]газовый метод
-

1279. после перевода пациента в инфекционный стационар проводится

- 1) [+]очаговая заключительная дезинфекция
- 2) [-]текущая дезинфекция
- 3) [-]профилактическая дезинфекция

4) [-]очаговая текущая дезинфекция

1280. генеральная уборка процедурного кабинета проводится

- 1) [+]один раз в неделю
 - 2) [-]два раза в неделю
 - 3) [-]один раз в две недели
 - 4) [-]один раз в месяц
-

1281. профилактическая влажная уборка процедурного кабинета проводится

- 1) [+]после окончания работы
 - 2) [-]1 раз в месяц
 - 3) [-]2 раза в неделю
 - 4) [-]1 раз в неделю
-

1282. использованные шприцы однократного применения после дезинфекции помещают в пакеты

- 1) [+]желтого цвета
 - 2) [-]белого цвета
 - 3) [-]красного цвета
 - 4) [-]черного цвета
-

1283. предстерилизационная очистка использованных медицинских изделий многократного применения проводится с целью

- 1) [+]удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных и др. загрязнений
- 2) [-]дезинфекции

- 3) [-]удаления белковых загрязнений
 - 4) [-]удаления лекарственных средств
-

1284. индикатором для контроля наличия крови на инструментах является проба

- 1) [+]амидопириновая
 - 2) [-]с суданом-3
 - 3) [-]с суданом-4
 - 4) [-]фенолфталеиновая
-

1285. цель дезинфекции рук медперсонала после инфекционного контакта

- 1) [+]профилактика профессионального заражения
 - 2) [-]обеспечение кратковременной стерильности
 - 3) [-]создание продолжительной стерильности
 - 4) [-]удаление бытового загрязнения
-

1286. проведение биологической антисептики предусматривает применение

- 1) [+]средств биологического происхождения
 - 2) [-]первичной хирургической обработки ран
 - 3) [-]дренирования ран
 - 4) [-]обработки ран с 3% раствором перекиси водорода
-

1287. самый надежный метод контроля качества стерильности

- 1) [+]бактериологический
- 2) [-]биологический
- 3) [-]физический

4) [-]химический

1288. к искусственному (артифициальному) пути передачи гемоконтактных инфекций относятся

1) [+]медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты, перевязочный материал

2) [-]трансмиссивный

3) [-]контактно-бытовой

4) [-]аэрозольный

1289. самый надежный метод контроля стерильности перевязочного материала осуществляется путем

1) [+]посева на питательные среды

2) [-]использования химических индикаторов

3) [-]использования биологических индикаторов

4) [-]использования физических индикаторов

1290. уровень мытья рук зависит от

1) [+]характера манипуляции

2) [-]вида используемых антисептиков

3) [-]наличия перчаток

4) [-]степени загрязнения

1291. механическая антисептика это

1) [+]удаление из раны нежизнеспособных тканей

2) [-]дренирование раны марлевым тампоном

3) [-]промывание раны раствором водорода пероксида

4) [-]наложение давящей повязки

1292. путь передачи клещевого энцефалита

- 1) [+]трансмиссивный
- 2) [-]фекально-оральный
- 3) [-]воздушно-капельный
- 4) [-]половой

1293. путь передачи гриппа

- 1) [+]воздушно-капельный
- 2) [-]фекально-оральный
- 3) [-]трансмиссивный
- 4) [-]половой

1294. путь передачи сальмонеллеза

- 1) [+]фекально-оральный
- 2) [-]воздушно-капельный
- 3) [-]трансмиссивный
- 4) [-]половой

1295. через грудное молоко может передаваться возбудитель

- 1) [+]вич-инфекции (спид)
- 2) [+]
- 3) [-]холеры
- 4) [-]бешенства
- 5) [-]коклюша

1296. *helicobacter pylori* является причиной развития

- 1) [+]язвенной болезни желудка
 - 2) [-]бронхоэктатической болезни
 - 3) [-]гипертонической болезни
 - 4) [-]желчекаменной болезни
-

1297. эпидермальные аллергены

- 1) [+]шерсть животных
 - 2) [-]пищевые красители
 - 3) [-]лекарственные препараты
 - 4) [-]моющие средства
-

1298. вдыхание пыльцы растений приводит к развитию аллергической реакции немедленного типа в виде

- 1) [+]сенной лихорадки (поллиноз)
 - 2) [+]
 - 3) [-]контактного дерматита
 - 4) [-]гемолитической анемии
 - 5) [-]гранулематозного воспаления
-

1299. предстательная железа у мужчин начинает функционировать с

- 1) [+]периода полового созревания
 - 2) [-]момента рождения
 - 3) [-]7 лет
 - 4) [-]18 лет
-

1300. к плевральной полости относится пространство между

- 1) [+]париетальным и висцеральным листками плевры
 - 2) [-]легким и перикардом
 - 3) [-]плеврой и перикардом
 - 4) [-]листками плевры
-

1301. в сердце между левым предсердием и левым желудочком расположен

- 1) [+]двустворчатый клапан
 - 2) [-]трехстворчатый клапан
 - 3) [-]полулунный клапан
 - 4) [-]четырёхстворчатый клапан
-

1302. диспансеризацию взрослого населения, измерение внутриглазного давления планируют для граждан

- 1) [+]39 лет и старше
 - 2) [-]30 лет и старше
 - 3) [-]36 лет и старше
 - 4) [-]40 лет и старше
-

1303. диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится

- 1) [+]1 раз в 3 года
 - 2) [-]1 раз в год
 - 3) [-]1 раз в 2 года
 - 4) [-]1 раз в 5 лет
-

1304. обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на

- 1) [+]работодателя
 - 2) [-]медицинские организации
 - 3) [-]инженера по охране труда
 - 4) [-]инженера по технике безопасности
-

1305. продолжительность нормальной беременности

- 1) [+]280 дней
 - 2) [-]320 дней
 - 3) [-]250 дней
 - 4) [-]380 дней
-

1306. репродуктивный период женщины включает период

- 1) [+]наиболее благоприятный для зачатия, вынашивания и рождения ребенка
 - 2) [-]полового созревания
 - 3) [-]угасания детородной функции
 - 4) [-]полового покоя
-

1307. в пубертатном периоде девочки половая система

- 1) [+]активно развивается
 - 2) [-]полностью развита
 - 3) [-]находится в состоянии покоя
 - 4) [-]угасает
-

1308. женщине после родов с целью профилактики воспалительных заболеваний половых органов не рекомендуется жить половой жизнью в течение

- 1) [+]1,5-2-х месяцев
 - 2) [-]10-ти дней
 - 3) [-]2-х недель
 - 4) [-]3-х недель
-

1309. фактором риска развития вульвовагинита у девочек является

- 1) [+]несоблюдение правил личной гигиены
 - 2) [-]аномалия развития
 - 3) [-]переохлаждение
 - 4) [-]умеренная физическая активность
-

1310. к проявлению климактерических признаков у женщины относится

- 1) [+]нарушение менструального цикла
 - 2) [-]увеличение веса
 - 3) [-]боль в животе
 - 4) [-]снижение аппетита
-

1311. продолжительность нормальной менструации у женщины составляет

- 1) [+]7-8 дней
 - 2) [-]6-10 дней
 - 3) [-]3-5 дней
 - 4) [-]1-2 дня
-

1312. основным фактором, влияющим на восприимчивость к инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (исмп), является

- 1) [+]множество лечебно-диагностических процедур
 - 2) [-]возраст человека
 - 3) [-]антропометрические показатели
 - 4) [-]пол человека
-

1313. нарушение асептики при выполнении инъекции может привести к

- 1) [+]абсцессу
 - 2) [-]некрозу окружающей ткани
 - 3) [-]воздушной эмболии
 - 4) [-]аллергической реакции
-

1314. мероприятия по обеззараживанию в местах предполагаемого источника инфекции включают

- 1) [+]профилактическую дезинфекцию
 - 2) [-]заключительную дезинфекцию
 - 3) [-]предстерилизационную очистку
 - 4) [-]очаговую дезинфекцию
-

1315. важным этапом предупреждения профессионального заражения гемоконтактными и иными инфекциями является

- 1) [+]оценка факторов риска в своей работе
 - 2) [-]ежегодное обследование
 - 3) [-]обследование всех пациентов
 - 4) [-]уклонение от работы с инфицированными пациентами
-

1316. к возможным путям передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относятся

- 1) [+]случайные уколы и порезы при инвазивных процедурах
 - 2) [-]приём пищи из одной посуды, посещение мест общего пользования
 - 3) [-]укусы насекомых
 - 4) [-]рукопожатия, поцелуи в щеку
-

1317. уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется

- 1) [+]дезинфекцией
 - 2) [-]дезинсекцией
 - 3) [-]дератизацией
 - 4) [-]стерилизацией
-

1318. профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (исмп), способствуют

- 1) [+]тщательное соблюдение личной гигиены медицинским персоналом
 - 2) [-]использование дезинфицирующих средств в возможно больших концентрациях
 - 3) [-]широкое применение антибиотиков
 - 4) [-]сокращение штатных единиц в медицинской организации
-

1319. индивидуальную одежду медицинского персонала хирургических, акушерских, реанимационных отделений следует менять при загрязнении и не реже, чем

- 1) [+]1 раз в день
- 2) [-]1 раз в 2 дня
- 3) [-]1 раз в неделю

4) [-]2 раза в неделю

1320. использованный уборочный инвентарь подлежит

1) [+]дезинфекции

2) [-]промыванию

3) [-]проветриванию

4) [-]уничтожению

1321. генеральная уборка операционного блока проводится

1) [+]1 раз в неделю

2) [-]2 раза в месяц

3) [-]2 раза в неделю

4) [-]1 раз в месяц

1322. санитарно-противоэпидемический режим это

1) [+]комплекс организационных и санитарно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала

2) [-]комплекс мероприятий, направленный на уничтожение болезнетворных микроорганизмов

3) [-]меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях

4) [-]строгое соблюдение и регулярный контроль над выполнением требований асептики и антисептики

1323. инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, развиваются при наличии

1) [+]источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека

2) [-]источника инфекции, механизмов передачи

3) [-]источника инфекции

4) [-]источника инфекции и восприимчивого человека

1324. потенциальными возбудителями инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, являются

1) [+]условно-патогенные микроорганизмы

2) [-]бактерии, которые свободно живут в окружающей среде

3) [-]вирусы

4) [-]платяные вши

1325. противотуберкулезная вакцинация проводится

1) [+]на 4-5 день жизни

2) [-]в 1-й день жизни

3) [-]в 1-й месяц жизни

4) [-]в 3 месяца жизни

1326. по определению всемирной организации здравоохранения здоровье – это

1) [+]состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней

2) [-]динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации, средство жизни

3) [-]состояние полного физического благополучия

4) [-]отсутствие болезней

1327. занятия физической культурой и спортом

- 1) [+]помогают в эмоциональной разгрузке медицинской сестры
 - 2) [-]мешают профессиональной деятельности
 - 3) [-]наносят вред здоровью медицинской сестры
 - 4) [-]не поощряются руководством медицинских организаций
-

1328. индивидуальная профилактика предполагает в вопросах сохранения и укрепления здоровья

- 1) [+]личную ответственность индивидуума
 - 2) [-]координацию усилий всех служб отрасли
 - 3) [-]ответственность семьи за здоровье каждого ее члена
 - 4) [-]заботу работодателя о каждом работнике
-

1329. здоровое питание предусматривает

- 1) [+]ограничение животных жиров с частичной заменой на растительные жиры
 - 2) [-]цельные молочные продукты
 - 3) [-]субпродукты
 - 4) [-]колбасы высокой жирности
-

1330. здоровым питанием предусмотрено потребление ежедневно

- 1) [+]400-500 г фруктов и овощей (не считая картофеля)
 - 2) [-]до 1 л цельных молочных продуктов
 - 3) [-]500 г мясных субпродуктов
 - 4) [-]200 г жирного мяса
-

1331. при психо-эмоциональном напряжении необходимо

- 1) [+]ввести в режим дня регулярные умеренные физические

нагрузки

- 2) [-]исключить физические нагрузки
 - 3) [-]порекомендовать участвовать в спортивных соревнованиях
 - 4) [-]отказаться от любых видов спорта
-

1332. низкая физическая активность

- 1) [+]соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
 - 2) [-]соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
 - 3) [-]умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки
 - 4) [-]составляет более 30 тысяч шагов в сутки вне помещения
-

1333. дозированная физическая активность

- 1) [+]умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки
 - 2) [-]соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
 - 3) [-]составляет более 30 тысяч шагов в сутки вне помещения
 - 4) [-]значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»)
-

1334. интенсивная физическая активность

- 1) [+]значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»).
- 2) [-]соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
- 3) [-]соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
- 4) [-]несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки

1335. большое количество холестерина содержат

- 1) [+]яйца, икра из рыб
- 2) [-]крупы, бобовые
- 3) [-]овощи, фрукты
- 4) [-]рыба, ягоды

1336. у пожилых людей снижается

- 1) [+]слух, зрение
- 2) [-]болевая чувствительность
- 3) [-]абстрактность мышления
- 4) [-]целостность восприятия

1337. при низкой температуре и высокой влажности окружающего воздуха выделение жидкости осуществляется преимущественно

- 1) [+]почками
- 2) [-]легкими
- 3) [-]кожей
- 4) [-]желудочно-кишечным трактом

1338. для профилактики подросткового алкоголизма можно рекомендовать

- 1) [+]убедить подростка и его окружение, что употребление алкоголя не является признаком взрослости
- 2) [-]направить подростка на цикл лекций о вреде алкоголизма
- 3) [-]при встрече с подростком, находящимся в состоянии алкогольного опьянения, сделать ему внушение о вреде алкоголя
- 4) [-]публично высмеять подростка после алкогольного эксцесса

1339. к числу социально допустимых токсикоманий можно отнести

- 1) [+]злоупотребление чаем и кофе
- 2) [-]употребление галлюциногенов
- 3) [-]злоупотребление слабоалкогольными напитками
- 4) [-]табакокурение

1340. самообследование яичек проводится с целью

- 1) [+]раннего выявления опухолей
- 2) [-]определения достижения половой зрелости
- 3) [-]сравнения с нормальными размерами
- 4) [-]выявления аномалий развития

1341. гиподинамия характеризуется

- 1) [+]пониженной двигательной активностью с уменьшением мышечных усилий
- 2) [-]уменьшением подвижности
- 3) [-]уменьшением объема движений
- 4) [-]увеличением двигательной активности с уменьшением мышечных усилий

1342. гипокинезия характеризуется

- 1) [+]уменьшением подвижности
- 2) [-]пониженной двигательной активностью с уменьшением мышечных усилий
- 3) [-]уменьшением объема движений
- 4) [-]увеличением двигательной активности с уменьшением мышечных усилий

1343. адекватная физическая нагрузка обеспечивает

- 1) [+]повышение тонуса мышц, усиление мышц
- 2) [-]перестройку жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3) [-]уменьшение потребности в пище
- 4) [-]снижение приспособительных и компенсаторных реакций

1344. физическая активность способствует

- 1) [+]поддержанию обмена веществ на оптимальном уровне
- 2) [-]перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3) [-]уменьшению потребности в пище
- 4) [-]снижению приспособительных и компенсаторных реакций

1345. занятия физическими упражнениями способствуют

- 1) [+]большей устойчивости организма к стрессам
- 2) [-]перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3) [-]уменьшению потребности в пище
- 4) [-]снижению приспособительных и компенсаторных реакций

1346. докорм при смешанном вскармливании ребенка первого года жизни дается

- 1) [+]только до кормления грудью
- 2) [-]независимо от кормления грудью
- 3) [-]только после кормления грудью
- 4) [-]вместо кормления грудью

1347. действие андрогенов на организм женщины проявляется в

- 1) [+]росте волос на лобке и в подмышечных впадинах
- 2) [-]развитии молочных желез
- 3) [-]задержке в организме жидкости
- 4) [-]стимуляции роста матки

1348. действие эстрогенов на организм женщины проявляется в

- 1) [+]развитии молочных желез
- 2) [-]развитии мускулатуры
- 3) [-]росте волос на лобке и в подмышечных впадинах
- 4) [-]повышении уровня холестерина в крови

1349. действие андрогенов на организм мужчины проявляется в

- 1) [+]формировании вторичных половых признаков
- 2) [-]снижении порога болевой чувствительности
- 3) [-]увеличении грудных желез в периоде полового созревания
- 4) [-]формировании вкусовых ощущений

1350. неотложные мероприятия при приступе бронхиальной астмы предполагают

- 1) [+]применение ингаляторов с бронхолитиками
- 2) [-]создание вынужденного положения в постели
- 3) [-]проведение щелочно-масляных ингаляций
- 4) [-]применение горчичных обертываний

1351. к клиническим симптомам уремической комы

ОТНОСИТСЯ

- 1) [+]запах мочевины изо рта
- 2) [-]запоры
- 3) [-]румянец на щеках
- 4) [-]запах ацетона изо рта

1352. к основным симптомам неосложненного гипертонического криза относятся

- 1) [+]головная боль, головокружение, пелена перед глазами
- 2) [-]кровохарканье, сердцебиение, одышка
- 3) [-]изжога, рвота, шум в ушах
- 4) [-]отрыжка, слабость, метеоризм

1353. при гипертоническом кризе практикуется введение

- 1) [+]эналаприлата
- 2) [-]анальгина
- 3) [-]глюкозы
- 4) [-]дигоксина

1354. клиническими симптомами кардиогенного шока являются

- 1) [+]снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
- 2) [-]приступ удушья, сердцебиение, слабость
- 3) [-]головокружение, тахикардия, головная боль
- 4) [-]лихорадка, слабость, боль в грудной клетке

1355. при оказании первой помощи при обмороке

нужно

- 1) [+]уложить с приподнятым ножным концом
- 2) [-]ввести внутривенно эуфиллин
- 3) [-]дать нитроглицерин под язык
- 4) [-]уложить с приподнятым головным концом

1356. при гастродуоденальном кровотечении по назначению врача необходимо

- 1) [+]ввести дицинон, аминокaproновую кислоту
- 2) [-]дать пузырь со льдом
- 3) [-]ввести спазмолитики
- 4) [-]оказать помощь при рвоте

1357. реанимация пациенту показана

- 1) [+]при внезапно развившихся терминальных состояниях
- 2) [-]в каждом случае смерти пациента
- 3) [-]только при внезапной смерти молодых пациентов и детей
- 4) [-]только при внезапной смерти у пожилых больных

1358. признаком эффективности проводимой реанимации является

- 1) [+]сужение зрачков
- 2) [-]пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- 3) [-]движение грудной клетки во время ивл
- 4) [-]расширение зрачков

1359. при электротравме оказание помощи должно начинаться с

- 1) [+]прекращения воздействия электрического тока
 - 2) [-]непрямого массажа сердца
 - 3) [-]искусственной вентиляции легких
 - 4) [-]прекардиального удара
-

1360. на обожженную поверхность накладывается

- 1) [+]сухая стерильная повязка
 - 2) [-]повязка с фурациллином
 - 3) [-]повязка с синтомициновой эмульсией
 - 4) [-]повязка с раствором бикарбоната натрия
-

1361. для коматозного состояния характерно все, кроме

- 1) [+]кратковременной потери сознания
 - 2) [-]отсутствия реакций на внешние раздражители
 - 3) [-]длительной потери сознания
 - 4) [-]снижения рефлексов
-

1362. оптимальным положением для пациента в коматозном состоянии является положение на

- 1) [+]боку
 - 2) [-]спине с опущенным головным концом
 - 3) [-]спине с опущенным ножным концом
 - 4) [-]животе
-

1363. пациенты в коматозном состоянии при наличии у них травм позвоночника транспортируются в положении на

- 1) [+]спине на щите

- 2) [-]боку на обычных носилках
 - 3) [-]животе на обычных носилках
 - 4) [-]боку на щите
-

1364. шоком называется

- 1) [+]острая сердечно-сосудистая недостаточность
 - 2) [-]острая сердечная недостаточность
 - 3) [-]острое повышение тонуса периферических сосудов
 - 4) [-]острая недостаточность по малому кругу кровообращения
-

1365. территория, на которой произошел выброс ядовитого вещества в окружающую среду и продолжается его испарение в атмосферу, называется

- 1) [+]очагом химического заражения
 - 2) [-]зоной химического заражения
 - 3) [-]территорией биологического заражения
 - 4) [-]точкой радиационного заражения
-

1366. при переломе ребер оптимальным положением для больного является положение

- 1) [+]сидя
 - 2) [-]лежа на здоровом боку
 - 3) [-]лежа на больном боку
 - 4) [-]лежа на спине
-

1367. пациент с острым отравлением госпитализируется

- 1) [+]во всех случаях при тяжелой форме
- 2) [-]в удовлетворительном состоянии

3) [-]для периодического наблюдения

4) [-]для промывания желудка

1368. первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает

1) [+]иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию

2) [-]вправление вывиха

3) [-]госпитализацию в травмпункт

4) [-]обезболивание и госпитализацию

1369. причиной острой почечной недостаточности является

1) [+]сдавление внутренних органов при землетрясениях и других повреждающих факторах

2) [-]небольшие ожоги

3) [-]хронический гломерулонефрит

4) [-]хронический цистит

1370. при приступе стенокардии пациенту необходим

1) [+]нитроглицерин под язык

2) [-]димедрол подкожно

3) [-]астмопент ингаляционно

4) [-]лидокаин внутривенно

1371. при передозировке опиатов в качестве антагониста применяют

1) [+]налоксон

2) [-]кордиамин

3) [-]мексидол

4) [-]гидрокортизон

1372. реанимация пациентов в старческом возрасте показана при

- 1) [+]внезапном наступлении клинической смерти
 - 2) [-]остановке сердца в течение одного часа
 - 3) [-]обмороке
 - 4) [-]биологической смерти
-

1373. при оказании первой помощи пациенту с гипогликемическим состоянием необходимо

- 1) [+]напоить сладким чаем
 - 2) [-]ввести дибазол
 - 3) [-]ввести инсулин
 - 4) [-]напоить отваром шиповника
-

1374. к основным симптомам гипогликемического состояния относятся

- 1) [+]чувство голода, потливость
 - 2) [-]боли в области сердца, одышка
 - 3) [-]одышка, сухой кашель
 - 4) [-]отеки, головная боль
-

1375. при желудочно-кишечном кровотечении пациента необходимо обеспечить

- 1) [+]пузырем со льдом на живот
- 2) [-]внутримышечным введением викасола
- 3) [-]внутривенным введением хлористого кальция
- 4) [-]введением анальгетиков

1376. вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы характеризуется как

- 1) [+]сидя, с упором на руки
- 2) [-]горизонтальное с приподнятыми ногами
- 3) [-]горизонтальное
- 4) [-]лежа на боку

1377. экспираторная одышка, вынужденное положение, сухие, свистящие хрипы характерны для

- 1) [+]приступа бронхиальной астмы
- 2) [-]сердечной астмы
- 3) [-]тромбоэмболии легочной артерии
- 4) [-]пневмоторакса

1378. к основному симптому стенокардии относится

- 1) [+]сжимающая, давящая боль
- 2) [-]слабость
- 3) [-]одышка
- 4) [-]тошнота

1379. загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при

- 1) [+]инфаркте миокарда
- 2) [-]ревмокардите
- 3) [-]остеохондрозе
- 4) [-]стенокардии

1380. при появлении сжимающей загрудинной боли

необходимо

- 1) [+]дать нитроглицерин под язык
 - 2) [-]ввести морфина гидрохлорид
 - 3) [-]ввести анальгин в/м
 - 4) [-]дать димедрол внутрь
-

1381. при инфаркте миокарда наблюдается

- 1) [+]загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
 - 2) [-]загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
 - 3) [-]колющая боль в области сердца
 - 4) [-]ноющая боль в области сердца
-

1382. клиническими симптомами кардиогенного шока являются

- 1) [+]резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
 - 2) [-]резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
 - 3) [-]лихорадка, рвота
 - 4) [-]приступ удушья, ортопноэ
-

1383. при легочном кровотечении медицинской сестре необходимо

- 1) [+]вызвать врача
 - 2) [-]обеспечить больному полный покой
 - 3) [-]поставить банки, горчичники
 - 4) [-]провести оксигенотерапию
-

1384. во время приступа бронхиальной астмы

пациенту необходимо придать положение

- 1) [+]сидя с упором на руки
- 2) [-]с приподнятым ножным концом
- 3) [-]на боку
- 4) [-]горизонтальное

1385. при уходе за пациентом с выраженной интоксикацией медицинской сестре необходимо

- 1) [+]чаще поить пациента
- 2) [-]вводить препараты крови внутривенно
- 3) [-]вводить жаропонижающие препараты
- 4) [-]вводить антибиотики

1386. к развитию экспираторной одышки при приступе бронхиальной астмы приводит

- 1) [+]спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой оболочки бронхов и скопление вязкой мокроты
- 2) [-]повышение давления в малом круге кровообращения
- 3) [-]отек гортани
- 4) [-]воспаление плевральных листков

1387. к осложнению инфаркта миокарда относится

- 1) [+]кардиогенный шок
- 2) [-]одышка
- 3) [-]артрит
- 4) [-]повышение артериального давления

1388. вынужденное положение в постели больной принимает для

- 1) [+]облегчения самочувствия
 - 2) [-]проведения диагностических мероприятий
 - 3) [-]физиологического сна
 - 4) [-]проведения гигиенических мероприятий
-

1389. основная задача паллиативной помощи

- 1) [+]защитить пациента от психофизических страданий и болей
 - 2) [-]оградить пациента от родственников
 - 3) [-]ускорить процесс умирания
 - 4) [-]оградить пациента от проблем
-

1390. основной проблемой умирающего пациента чаще всего является

- 1) [+]проблема борьбы с болью
 - 2) [-]нарушение сна
 - 3) [-]невозможность трудиться
 - 4) [-]недостаточность общения
-

1391. принуждение к изъятию органов и тканей человека для трансплантации

- 1) [+]не допускается ни при каких обстоятельствах
 - 2) [-]допускается по решению суда
 - 3) [-]допускается в интересах реципиента
 - 4) [-]допускается по решению врачебной комиссии
-

1392. в отношении изъятия донорского материала от трупа в российской федерации действует модель

- 1) [+]презумпции согласия

2) [-]презумпции несогласия

3) [-]презумпции отказа

4) [-]комбинированная

1393. торговля человеческими органами и тканями в российской федерации

1) [+]запрещена под угрозой уголовного наказания

2) [-]разрешена без ограничений

3) [-]разрешена в исключительных случаях

4) [-]разрешена по решению суда

1394. комплекс мер, направленных на улучшение человеческой природы посредством генетического тестирования и вмешательства, носит название

1) [+]евгеника

2) [-]геномика

3) [-]молекулярная биотехнология

4) [-]геномная медицина

1395. применение принудительных мер медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, допускается

1) [+]по решению суда

2) [-]по решению лечащего врача

3) [-]по решению законного представителя

4) [-]по желанию пациента

1396. к фактору риска развития атеросклероза относится высокий уровень

- 1) [+]липопротеидов низкой плотности
 - 2) [-]липопротеидов высокой плотности
 - 3) [-]креатинина
 - 4) [-]билирубина
-

1397. терренкуром называется

- 1) [+]лечение дозированным восхождением
 - 2) [-]ходьба по трафарету
 - 3) [-]ходьба перед зеркалом
 - 4) [-]прогулки по ровной местности
-

1398. при общении с пациентом вопросы следует задавать

- 1) [+]тактично, давая пациенту время на ответы
 - 2) [-]быстро, чтобы за короткое время принять как можно больше пациентов
 - 3) [-]строго по протоколу
 - 4) [-]настойчиво и резко
-

1399. в питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают

- 1) [+]поваренную соль
 - 2) [-]сахар
 - 3) [-]специи
 - 4) [-]растительные жиры
-

1400. алая кровь выделяется пульсирующей струёй при кровотечении

- 1) [+]артериальном

2) [-]паренхиматозном

3) [-]капиллярном

4) [-]венозном

1401. достоверными признаками биологической смерти являются симптом

1) [+]появления трупных пятен

2) [-]прекращения дыхания

3) [-]снижения температуры кожи ниже 20°С

4) [-]прекращения сердечной деятельности

1402. необратимым этапом умирания организма является

1) [+]биологическая смерть

2) [-]клиническая смерть

3) [-]агония

4) [-]преагония

1403. процесс информирования и обучения пациента для повышения его приверженности к ведению здорового образа жизни называется

1) [+]консультированием

2) [-]психологическим тренингом

3) [-]индивидуальной беседой

4) [-]реабилитацией

1404. в процессе наблюдения за пациентом с отеками определяю

1) [+]суточный водный баланс

- 2) [-]температуру тела
 - 3) [-]частоту дыхательных движений
 - 4) [-]артериальное давление
-

1405. образованию пролежней наиболее подвержен

- 1) [+]крестец
 - 2) [-]висок
 - 3) [-]грудная клетка
 - 4) [-]предплечье
-

1406. перед введением мочевого катетера в мочевой пузырь необходимо

- 1) [+]подмыть пациента
 - 2) [-]измерить температуру тела
 - 3) [-]измерить артериальное давление
 - 4) [-]обработать кожу промежности йодопираном
-

1407. исследование молочных желез при подозрении на новообразование начинают с

- 1) [+]маммографии
 - 2) [-]флюорографии
 - 3) [-]самообследования
 - 4) [-]пункционной биопсии
-

1408. к видам паллиативной помощи относится

- 1) [+]консультативная помощь
- 2) [-]диспансеризация
- 3) [-]скорая помощь

4) [-]радикальная операция

1409. при оказании первой помощи пациенту с гипогликемическим состоянием необходимо

- 1) [+]напоить сладким чаем
 - 2) [-]ввести дибазол
 - 3) [-]ввести инсулин
 - 4) [-]напоить отваром шиповника
-

1410. первичный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации должен проводиться

- 1) [+]непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своей трудовой деятельности
 - 2) [-]после прохождения работником испытательного срока
 - 3) [-]по окончании первого трудового дня
 - 4) [-]по распоряжению руководителя медицинской организации
-

1411. повторный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации все работники обязаны проходить

- 1) [+]не реже одного раза в полгода
 - 2) [-]не реже одного раза в год
 - 3) [-]не реже одного раза в два года
 - 4) [-]ежемесячно
-

1412. при изменении или введении в действие новых или стандартов, правил, инструкций по охране труда проводится инструктаж

- 1) [+]внеплановый
 - 2) [-]первичный
 - 3) [-]повторный
 - 4) [-]вводный
-

1413. при изменении технологического процесса, внедрении новых методик диагностики и лечения проводится инструктаж

- 1) [+]внеплановый
 - 2) [-]первичный
 - 3) [-]повторный
 - 4) [-]вводный
-

1414. при выявлении нарушений работниками требований безопасности труда проводится инструктаж

- 1) [+]внеплановый
 - 2) [-]первичный
 - 3) [-]повторный
 - 4) [-]вводный
-

1415. в очаге кори необходимо провести

- 1) [+]проветривание и влажную уборку помещения
 - 2) [-]дезинфекцию игрушек
 - 3) [-]замачивание посуды в дезинфицирующем растворе
 - 4) [-]бактериологическое обследование контактных
-

1416. при выявлении вич у пациента необходимо

- 1) [+]сохранить врачебную тайну

2) [-]предупредить всех людей, имевших с ним контакт

3) [-]назначить принудительное лечение

4) [-]сообщить в правоохранительные органы

1417. медицинское освидетельствование на наличие или отсутствие вич-инфекции в обязательном порядке должны проходить

1) [+]доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей

2) [-]все сотрудники организаций, осуществляющих образовательную деятельность

3) [-]весь медицинский персонал

4) [-]лица любой профессии перед трудоустройством

1418. в российской федерации трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор

1) [+]умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов

2) [-]особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение

3) [-]гражданин иностранного государства

4) [-]психически неполноценный человек

1419. трансплантация органов и тканей человека от живого донора или трупа применяется

1) [+]в случае, если другие методы лечения не могут обеспечить сохранение жизни

2) [-]по решению главного врача

3) [-]по решению лечащего врача

4) [-]по желанию пациента

1420. нарушение правил биомеханики медицинской сестрой при перемещении тяжестей может привести к

- 1) [+]остеохондрозу
- 2) [-]сколиозу
- 3) [-]лордозу
- 4) [-]кифозу

1421. правильная биомеханика тела медицинской сестры позволяет

- 1) [+]предотвращать у себя травмы позвоночника
- 2) [-]удерживать равновесие
- 3) [-]предупреждать пролежни у пациента
- 4) [-]исключать дискомфорт

1422. при перемещении пациента в постели медицинской сестре следует

- 1) [+]убрать подушку и одеяло
- 2) [-]слегка наклониться назад
- 3) [-]наклониться вперед
- 4) [-]слегка присесть

1423. для смены постельного белья продольным способом пациенту, находящемуся на строгом постельном режиме, придают положение

- 1) [+]на боку
- 2) [-]«симса»
- 3) [-]на спине
- 4) [-]на животе

1424. во время перемещения пациента положение спины медицинской сестры должно быть

- 1) [+]прямым
- 2) [-]с наклоном вперед
- 3) [-]с наклоном влево
- 4) [-]с наклоном вправо

1425. подсчет артериального пульса и определение его свойств лучше проводить

- 1) [+]на лучевой артерии
- 2) [-]на аорте
- 3) [-]на тыльной артерии стопы
- 4) [-]на височной артерии

1426. в норме у взрослого человека пульс составляет _____ ударов в минуту

- 1) [+]60 – 80
- 2) [-]85 – 90
- 3) [-]55 – 60
- 4) [-]100 – 120

1427. учащение пульса более 85 – 90 ударов в минуту называется

- 1) [+]тахикардией
- 2) [-]брадикардией
- 3) [-]гипертонией
- 4) [-]асистолией

1428. артериальным давлением называется

1) [+]давление, которое образуется в артериальной системе организма при сокращениях сердца и зависит от сложной нервно-гуморальной регуляции, величины и скорости сердечного выброса, частоты и ритма сердечных сокращений и сосудистого тонуса

2) [-]давление, которое образуется в артериальной системе организма при сокращениях сердца

3) [-]величина и скорость сердечного выброса

4) [-]частота и ритм сердечных сокращений

1429. пульсовое давление представляет собой

1) [+]разницу между систолическим и диастолическим давлением

2) [-]сумму систолического и диастолического давления

3) [-]частоту сердечных сокращений

4) [-]давление, возникающее в артериях в момент максимального подъема пульсовой волны после систолы желудочков

1430. пульсовое давление в норме составляет _____ мм рт. ст.

1) [+]30 – 50

2) [-]10 – 20

3) [-]60 – 70

4) [-]20 – 40

1431. стойкое повышение артериального давления выше 140/ 90 мм рт. ст. называется

1) [+]артериальной гипертензией

2) [-]артериальной гипотензией

3) [-]пульсовым давлением

4) [-]систолическим давлением

1432. артериальное давление ниже 90/60 мм рт. ст. называется

- 1) [+]артериальной гипотензией или гипотонией
- 2) [-]пульсовым давлением
- 3) [-]артериальной гипертензией или гипертонией
- 4) [-]систолическим давлением

1433. частотой дыхательных движений (чд

- 1) [-]называется
- 2) [+]количество циклов вдох-выдох за 1 минуту
- 3) [-]чередование вдоха и выдоха
- 4) [-]количество выдохов за 1 минуту
- 5) [-]количество вдохов за 1 минуту

1434. у здорового взрослого человека норма дыхательных движений в покое составляет _____ в минуту

- 1) [+]16 – 20
- 2) [-]12 – 16
- 3) [-]40 – 45
- 4) [-]30 – 35

1435. количество дыхательных движений меньше 16 в минуту называется

- 1) [+]брадипноэ
- 2) [-]тахипноэ
- 3) [-]ортопноэ
- 4) [-]апноэ

1436. количество дыхательных движений больше 20 в минуту называется

- 1) [+]тахипноэ
- 2) [-]ортопноэ
- 3) [-]брадипноэ
- 4) [-]апноэ

1437. одышкой назцвается

- 1) [+]расстройство ритма и глубины дыхания
- 2) [-]расстройство глубины дыхания
- 3) [-]расстройство ритма дыхания
- 4) [-]количество вдохов в 1 минуту

1438. инспираторной одышкой является

- 1) [+]дыхание с затрудненным вдохом
- 2) [-]дыхание с затрудненным выдохом
- 3) [-]дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
- 4) [-]удушье

1439. экспираторной одышкой является

- 1) [+]дыхание с затрудненным выдохом
- 2) [-]дыхание с затрудненным вдохом
- 3) [-]дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
- 4) [-]приступ удушья

1440. суточным диурезом называется

1) [+]общее количество мочи, выделенной пациентом в течение суток

- 2) [-]процесс образования и выделения мочи
 - 3) [-]общее количество введенной в организм жидкости за сутки
 - 4) [-]соотношение между количеством введенной в организм жидкости и количеством выделенной жидкости из организма в течение суток
-

1441. суточный диурез у взрослых составляет

- 1) [+]от 800 мл до 2000 мл
 - 2) [-]от 200 мл до 500 мл
 - 3) [-]от 500 мл до 800мл
 - 4) [-]от 2000 мл до 3000мл
-

1442. зависимый тип сестринского вмешательства

- 1) [+]инъекции антибиотиков
 - 2) [-]проведение утренних гигиенических процедур
 - 3) [-]профилактика пролежней
 - 4) [-]рекомендации по рациональному питанию
-

1443. медицинская сестра проводит

- 1) [+]обучение пациента элементам самоухода
 - 2) [-]инъекции анальгетиков
 - 3) [-]предоперационная подготовка пациента
 - 4) [-]инъекции антибиотиков
-

1444. к объективным методам обследования относится

- 1) [+]измерение давления
- 2) [-]выявление проблем пациента
- 3) [-]представление пациента о своем здоровье

4) [-]беседа с родственниками

1445. основным проявлением бронхиальной астмы является

- 1) [+]экспираторная одышка
 - 2) [-]одышка смешанного характера
 - 3) [-]инспираторная одышка
 - 4) [-]кашель с выделением пенистой мокроты
-

1446. при выделении гнойной мокроты пациента необходимо обеспечить

- 1) [+]индивидуальной плевательницей
 - 2) [-]сухой банкой
 - 3) [-]стерильной банкой
 - 4) [-]стерильной пробиркой
-

1447. наиболее частым исходом ревматического эндокардита является

- 1) [+]порок сердца
 - 2) [-]атеросклероз
 - 3) [-]пиелонефрит
 - 4) [-]выздоровление
-

1448. синюшным окрашиванием губ и кончиков пальцев называется

- 1) [+]цианоз
- 2) [-]иктеричность
- 3) [-]акроцианоз
- 4) [-]гиперемия

1449. дренажное положение придается пациенту для

- 1) [+]облегчения отхождения мокроты
- 2) [-]расширения бронхов
- 3) [-]уменьшения одышки
- 4) [-]снижения лихорадки

1450. с целью профилактики гипертонической болезни необходимо

- 1) [+]избегать психоэмоциональных перегрузок
- 2) [-]санировать очаги хронической инфекции
- 3) [-]избегать переохлаждений
- 4) [-]увеличить физическую нагрузку

1451. основным симптомом стенокардии является

- 1) [+]давящая боль за грудиной
- 2) [-]слабость
- 3) [-]одышка
- 4) [-]сердцебиение

1452. к основной причине инфаркта миокарда относится

- 1) [+]атеросклероз коронарных артерий
- 2) [-]порок сердца
- 3) [-]ревматический эндокардит
- 4) [-]вирусный миокардит

1453. причиной острой ревматической лихорадки является

- 1) [+]бета-гемолитический стрептококк группы а
 - 2) [-]золотистый стафилококк
 - 3) [-]вирус краснухи
 - 4) [-]риккетсия
-

1454. к развитию острой ревматической лихорадки предрасполагает

- 1) [+]очаг хронической инфекции
 - 2) [-]нерациональное питание
 - 3) [-]гиподинамия
 - 4) [-]стресс
-

1455. основной причиной приобретенных пороков сердца является

- 1) [+]острая ревматическая лихорадка
 - 2) [-]гипертоническая болезнь
 - 3) [-]инфаркт миокарда
 - 4) [-]стенокардия
-

1456. к побочному действию нитроглицерина относится

- 1) [+]головная боль
 - 2) [-]асцит
 - 3) [-]лихорадка
 - 4) [-]отеки
-

1457. при лечении стенокардии используются такие препараты, как

- 1) [+]нитраты, бета - адреноблокаторы, антагонисты кальция

- 2) [-]анальгетики, наркотики, нейролептики
 - 3) [-]гипотензивные, диуретики, спазмолитики
 - 4) [-]ганглиоблокаторы, диуретики, ингибиторы апф
-

1458. при наличии отеков медицинская сестра порекомендует пациенту

- 1) [+]ограничить прием жидкости и соли
 - 2) [-]ограничить прием белков и жиров
 - 3) [-]увеличить прием жидкости и соли
 - 4) [-]увеличить прием белков и жиров
-

1459. при уходе за гериатрическим пациентом медмедицинская сестра должна обеспечить

- 1) [+]безопасность пациента
 - 2) [-]рациональное питание пациента
 - 3) [-]сохранение социальных контактов
 - 4) [-]проведение мероприятий личной гигиены
-

1460. для профилактики опущения и выпадения влагалища женщинам рекомендуют воздерживаться от

- 1) [+]чрезмерных физических нагрузок, подъема тяжестей
 - 2) [-]занятий физкультурой
 - 3) [-]беременности
 - 4) [-]приема мясной пищи
-

1461. сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен

- 1) [+]снижением чувствительности тканей к инсулину
- 2) [-]бактериальной инфекцией

- 3) [-]психоэмоциональными перегрузками
 - 4) [-]абсолютным дефицитом инсулина
-

1462. лицами пожилого и старческого возраста лекарственные препараты

- 1) [+]принимаются последовательно
 - 2) [-]назначаются в увеличенной дозе
 - 3) [-]назначаются в уменьшенной дозе
 - 4) [-]принимаются сразу все
-

1463. к ранним психическим нарушениям при атеросклерозе сосудов головного мозга относится

- 1) [+]снижение памяти на текущие события
 - 2) [-]утрата критики к собственному состоянию
 - 3) [-]снижение круга интересов
 - 4) [-]раздражительность
-

1464. состояние новорожденного оценивается по шкале

- 1) [+]апгар
 - 2) [-]петрусса
 - 3) [-]баллард
 - 4) [-]цельсия
-

1465. медицинская сестра имеет право применить нитроглицерин при артериальном давлении

- 1) [+]100/60 мм рт.ст.
- 2) [-]90/70 мм рт.ст.
- 3) [-]80/60 мм рт.ст.

4) [-]70/50 мм рт.ст.

1466. пикфлоуметрией называется метод, позволяющий измерить

- 1) [+]пиковую скорость выдоха
- 2) [-]жизненную емкость легких
- 3) [-]содержание кислорода в выдыхаемом воздухе
- 4) [-]объем форсированного выдоха за 1 секунду

1467. для эрадикационной терапии нр (*helicobacter pylori*) пациенту назначают

- 1) [+]омепрозол, ранитидин
- 2) [-]платифиллин, атропин
- 3) [-]но-шпу (дротаверин), папаверин
- 4) [-]тетрациклин, амоксициллин

1468. ранним проявлением развивающихся скрытых отеков является

- 1) [+]увеличение массы тела и снижение суточного диуреза
- 2) [-]пастозность
- 3) [-]гидроторакс
- 4) [-]асцит

1469. при записи экг на левую руку накладывают электрод, имеющий цвет

- 1) [+]желтый
- 2) [-]черный
- 3) [-]красный
- 4) [-]зеленый

1470. профилактика кандидоза ротовой полости при применении ингаляционных глюкокортикостероидов (игкс) нужно

- 1) [+]использовать небулайзер
- 2) [-]прополоскать рот раствором фурацилина
- 3) [-]использовать пикфлоуметр
- 4) [-]использовать малые дозы игкс

1471. изменения в общем анализе мочи у пациента с острым гломерулонефритом

- 1) [+]гематурия, протеинурия, цилиндрурия
- 2) [-]гематурия, глюкозурия, цилиндрурия
- 3) [-]лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
- 4) [-]лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

1472. к основной причине острого гломерулонефрита относится

- 1) [+]бета-гемолитический стрептококк группы а
- 2) [-]кандидозная инфекция
- 3) [-]кишечная палочка
- 4) [-]микобактерии

1473. при гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные

- 1) [+]клубочки
- 2) [-]лоханки
- 3) [-]канальцы
- 4) [-]чашечки

1474. отеки почечного происхождения появляются

- 1) [+]утром на лице
- 2) [-]утром на ногах
- 3) [-]днем на руках
- 4) [-]вечером на лице

1475. если суточный диурез у пациента с острым гломерулонефритом составил 400 мл, то это

- 1) [+]олигурия
- 2) [-]анурия
- 3) [-]полиурия
- 4) [-]протеинурия

1476. анурией называется

- 1) [+]отсутствие мочи
- 2) [-]много мочи
- 3) [-]нормальное количество мочи
- 4) [-]преобладание ночного диуреза над дневным

1477. анализ мочи по нечипоренко проводится для определения в единице объема

- 1) [+]лейкоцитов, эритроцитов
- 2) [-]белка, глюкозы
- 3) [-]солей, билирубина
- 4) [-]ацетона, глюкозы

1478. в лечении хронической почечной недостаточности эффективно используется

- 1) [+]гемодиализ
 - 2) [-]диетотерапия
 - 3) [-]физиотерапия
 - 4) [-]витаминоterapia
-

1479. для сбора анализа мочи по зимницкому медицинская сестра готовит пациенту

- 1) [+]8 сухих банок
 - 2) [-]1 сухую банку
 - 3) [-]1 сухую пробирку
 - 4) [-]2 стерильных банки
-

1480. при анализе мочи по зимницкому определяются

- 1) [+]количество, относительная плотность мочи
 - 2) [-]ацетон, сахар
 - 3) [-]билирубин, белок
 - 4) [-]лейкоциты, эритроциты
-

1481. превышение ночного диуреза над дневным встречается при

- 1) [+]никтурия
 - 2) [-]анурия
 - 3) [-]олигурия
 - 4) [-]полиурия
-

1482. почечную колику может спровоцировать

- 1) [+]трясая езда
- 2) [-]нерегулярное питание

3) [-]сладкая пища

4) [-]гиподинамия

1483. к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей с контрастированием относится

1) [+]экскреторная урография

2) [-]ирригоскопия

3) [-]томография

4) [-]хромоцистоскопия

1484. при хронической почечной недостаточности у пациента наблюдаются

1) [+]тошнота, рвота

2) [-]тахикардия, экзофтальм

3) [-]снижение температуры и артериального давления

4) [-]желтуха, «сосудистые звездочки»

1485. колебание относительной плотности мочи 1009-1011 в пробе зимницкого является признаком

1) [+]гипоизостенурии

2) [-]анурии

3) [-]полиурии

4) [-]протеинурии

1486. к азотистым шлакам, образующимся в крови человека, относятся

1) [+]креатинин, мочевины

2) [-]альбумины, глобулины

3) [-]билирубин, холестерин

4) [-]глюкоза, липопротеиды

1487. при хронической почечной недостаточности в диете ограничивают

- 1) [+]белки
 - 2) [-]витамины
 - 3) [-]жиры
 - 4) [-]углеводы
-

1488. при онкологических заболеваниях, сопровождающихся сильной нестерпимой болью, применяется

- 1) [+]морфин
 - 2) [-]героин
 - 3) [-]панангин
 - 4) [-]парацетамол
-

1489. комплексом медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, называется

- 1) [+]паллиативной помощью
 - 2) [-]симптоматическим лечением
 - 3) [-]наружной лучевой терапией
 - 4) [-]реабилитационной помощью
-

1490. к внешнему признаку ощущения пациентом боли относится

- 1) [+]напряженный лоб с появлением на нем глубоких морщин
- 2) [-]заторможенность

3) [-]прекращение приема пищи

4) [-]отказ от общения

1491. этическим долгом медицинских работников в области паллиативной медицины является

1) [+]удовлетворение его психических, социальных и духовных потребностей

2) [-]обязательное выполнение всех пожеланий родных и близких больного

3) [-]облегчение страданий родственников

4) [-]выполнение любых пожеланий пациента

1492. в паллиативной медицинской помощи центральным элементом системы поддержки пациента и его семьи является

1) [+]медицинский аспект

2) [-]духовный аспект

3) [-]социальный аспект

4) [-]реабилитационный аспект

1493. изменения, связанные с процессом умирания, обусловлены одним из происходящих необратимых процессов

1) [+]метаболических

2) [-]неврологических

3) [-]психологических

4) [-]физических

1494. какая из приведенных ниже ситуаций, более всего свидетельствует о том, что у ребёнка в данный

момент нет боли

- 1) [+]ребёнок спит
 - 2) [-]у ребёнка нормальное артериальное давление
 - 3) [-]у ребёнка нормальная частота дыхания
 - 4) [-]ребёнок говорит, что у него ничего не болит
-

1495. критерием отбора пациентов для оказания паллиативной помощи является

- 1) [+]очевидность того факта, что последующие попытки лечения нецелесообразны
 - 2) [-]ожидаемая продолжительность жизни не более года
 - 3) [-]ожидаемая продолжительность жизни не более 3-6 месяцев
 - 4) [-]ожидаемый эффект от применения новейших способов лечения
-

1496. немедикаментозным методом паллиативной помощи при одышке является

- 1) [+]применение направленной вентиляции
 - 2) [-]оптимизация физической активности и расхода энергии
 - 3) [-]коррекция водного режима
 - 4) [-]иммобилизация пациента
-

1497. к инвазивным манипуляциям относится

- 1) [+]промывание желудка
 - 2) [-]постановка горчичников
 - 3) [-]смена постельного и нательного белья
 - 4) [-]гигиеническая обработка кожных покровов
-

1498. хронический болевой синдром у

онкологических больных наиболее часто развивается при

- 1) [+]метастазах в кости
 - 2) [-]метастазах в мозг
 - 3) [-]раке желудка
 - 4) [-]лимфогранулематозе
-

1499. наиболее частой психологической проблемой у пациентов с неизлечимой болезнью считается

- 1) [+]тревога и депрессия
 - 2) [-]эмоциональный ступор
 - 3) [-]нарушение психики
 - 4) [-]нарушение личности
-

1500. интенсивность боли медицинская сестра может определить с помощью

- 1) [+]специальной шкалы
 - 2) [-]опроса пациента
 - 3) [-]визуального наблюдения
 - 4) [-]пальпации и перкуссии
-

1501. для изучения заболеваемости злокачественными новообразованиями используют

- 1) [+]извещение о пациенте с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 2) [-]талон на прием к врачу
- 3) [-]статистический талон
- 4) [-]амбулаторную карту

1502. к признакам профессионального выгорания относится

1) [+]негативное самовосприятие в профессиональной деятельности

2) [-]преувеличение собственной значимости

3) [-]развитие гипертонической болезни

4) [-]эмоциональное равновесие

1503. обезболивание с использованием лекарственных препаратов проводится

1) [+]с повышением дозы

2) [-]по требованию

3) [-]без учета индивидуальности

4) [-]с понижением дозы

1504. медицинская сестра должна проводить оценку эффективности и качества ухода за пациентом

1) [+]при каждом контакте

2) [-]строго каждый час

3) [-]в начале и в конце смены

4) [-]в день выписки пациента

1505. синонимом слова «инкурабельный пациент» является...

1) [+]неизлечимый пациент

2) [-]страдающий пациент

3) [-]умирающий пациент

4) [-]онкологический пациент

1506. если возбуждения и беспокойное поведение пациента сопровождаются стонами и гримасами, то это истолковывают как свидетельство

- 1) [+]физической боли
- 2) [-]постепенного угасания сознания
- 3) [-]душевной боли
- 4) [-]признаков депрессии

1507. последовательными стадиями эволюции сознания умирающего пациента являются

- 1) [+]отрицание, гнев, депрессия, смирение
- 2) [-]смирение, тревога, гнев, отрицание
- 3) [-]гнев, смирение, тревога
- 4) [-]тревога, смирение, гнев, отрицание

1508. наиболее распространённым злокачественным новообразованием у женщин является рак

- 1) [+]молочной железы
- 2) [-]тела матки
- 3) [-]шейки матки
- 4) [-]прямой кишки

1509. психологической проблемой пациента при раке желудка является

- 1) [+]страх диагноза
- 2) [-]отсутствие аппетита
- 3) [-]похудание
- 4) [-]боль в животе

1510. проявлениями вестибулярных расстройств у пожилых является

- 1) [+]нарушение равновесия, походки
- 2) [-]неразборчивость речи
- 3) [-]ухудшение восприятия звуков
- 4) [-]нарушение зрения

1511. профилактике пролежней способствует в большей степени

- 1) [+]смена положения тела
- 2) [-]правильное питание
- 3) [-]неподвижность пациента
- 4) [-]питьевой режим

1512. образованию пролежней способствует

- 1) [+]сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
- 2) [-]сдавление тканей гипсовой повязкой
- 3) [-]активное положение пациента в постели
- 4) [-]пассивное положение пациента в постели

1513. психологическая помощь пациенту пожилого возраста в депрессивном состоянии заключается в

- 1) [+]психотерапевтической беседе
- 2) [-]гиперопеке
- 3) [-]изоляции
- 4) [-]беседе о данном заболевании, его осложнениях

1514. к сестринскому уходу относится

- 1) [+]кормление пациента
 - 2) [-]запись экг
 - 3) [-]проведение в/м инъекции
 - 4) [-]постановка капельницы
-

1515. к инвазивным процедурам относится

- 1) [+]проведение в/м, в/в, п/к инъекций
 - 2) [-]подготовка пациента к исследованию
 - 3) [-]проведение мероприятий по личной гигиене тяжелобольных
 - 4) [-]кормление пациента
-

1516. к ятрогенным относятся заболевания,

- 1) [+]обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
 - 2) [-]обусловленные вредными факторами производства
 - 3) [-]с неблагоприятным прогнозом
 - 4) [-]наследственного генеза
-

1517. никтурией называется

- 1) [+]преобладание ночного диуреза над дневным
 - 2) [-]болезненное мочеиспускание
 - 3) [-]увеличение суточного количества мочи до более 2000 мл
 - 4) [-]уменьшение суточного количества мочи до менее 500 мл
-

1518. пациентам с хронической почечной недостаточностью рекомендуют

- 1) [+]ограничение приема жидкости
- 2) [-]длительное применение гепарина

3) [-]уменьшение содержания белков в пищевом рационе

4) [-]увеличение содержания жиров в пищевом рационе

1519. обострение хронического холецистита провоцирует

1) [+]прием жирной пищи

2) [-]избыток фруктов

3) [-]переохлаждение

4) [-]стресс

1520. самым частым осложнением язвенной болезни является

1) [+]желудочное кровотечение

2) [-]кахексия

3) [-]обезвоживание

4) [-]кишечная непроходимость

1521. при хроническом гастрите из рациона исключают

1) [+]жирную, жареную пищу

2) [-]молочные продукты

3) [-]кашу

4) [-]отварные овощи

1522. при сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить

1) [+]стерильной банкой

2) [-]стерильной пробиркой

3) [-]сухой банкой

4) [-]сухой пробиркой

1523. дренажное положение пациента способствует

- 1) [+]отхождению мокроты
 - 2) [-]снижению лихорадки
 - 3) [-]уменьшению одышки
 - 4) [-]расширению бронхов
-

1524. при лечении хронической сердечной недостаточности применяются

- 1) [+]диуретики
 - 2) [-]антибиотики
 - 3) [-]муколитики
 - 4) [-]цитостатики
-

1525. отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками

- 1) [+]недостаточности кровообращения
 - 2) [-]инфаркта миокарда
 - 3) [-]гипертонической болезни
 - 4) [-]стенокардии
-

1526. к возможным осложнениям при приеме преднизолона относятся

- 1) [+]повышение артериального давления, гипергликемия, ожирение
- 2) [-]одышка, лёгочное кровотечение
- 3) [-]головная боль, снижение артериального давления
- 4) [-]лихорадка, нарушение слуха

1527. бактериологическое исследование слизи из носа проводят для диагностики

- 1) [+]дифтерии
- 2) [-]краснухи
- 3) [-]кори
- 4) [-]ветряной оспы

1528. диета пациента при пиелонефрите предусматривает

- 1) [+]исключение экстрактивных, острых и пряных блюд
- 2) [-]ограничение соли и жидкости
- 3) [-]ограничение углеводной пищи и обильное питье
- 4) [-]исключение кисломолочных продуктов, гипохлоридное питание

1529. для исследования мочи по нечипоренко собирается моча

- 1) [+]из средней порции одного мочеиспускания в количестве 10-20 мл
- 2) [-]первого мочеиспускания после ночи
- 3) [-]в течение 3 часов
- 4) [-]за 24 часа

1530. на вопрос пациента с впервые выявленным инсулинзависимым сахарным диабетом: «почему инъекции инсулина придется получать всю жизнь?» – лучшим ответом будет вариант

- 1) [+]«в вашем организме не хватает своего инсулина для усвоения сахара, постоянные инъекции инсулина помогут

справиться с этой проблемой»

- 2) [-]«не беспокойтесь, так надо»
 - 3) [-]«я не знаю»
 - 4) [-]«обратитесь с этим вопросом к доктору»
-

1531. жалобой пациента при гипотиреозе является

- 1) [+]сонливость
 - 2) [-]раздражительность
 - 3) [-]бессонница
 - 4) [-]чувство жара
-

1532. к симптомам сахарного диабета относятся

- 1) [+]жажда, кожный зуд
 - 2) [-]отёки, боли в пояснице
 - 3) [-]снижение памяти, запоры
 - 4) [-]сухой кашель, одышка
-

1533. оптимальным видом докорма при смешанном вскармливании ребенка первого года жизни являются

- 1) [+]адаптированные молочные смеси
 - 2) [-]кисломолочные смеси
 - 3) [-]соки
 - 4) [-]каши
-

1534. мораль – это

- 1) [+]отношения и нравы людей, классифицированные культурой по критерию «доброзло»
- 2) [-]совокупность научных фактов

- 3) [-]философское учение
 - 4) [-]строгое соблюдение законов и конституции
-

1535. долг - это

- 1) [+]требование совести
 - 2) [-]приказ руководителя
 - 3) [-]обоюдная выгода
 - 4) [-]требования близких людей
-

1536. значение термина «деонтология»

- 1) [+]совокупность профессиональных правил поведения
 - 2) [-]завоевание социального доверия личности
 - 3) [-]обязательства перед преподавателями, коллегами, учениками
 - 4) [-]исполнение законодательства
-

1537. способность к сопереживанию и сочувствию другим

- 1) [+]эмпатия
 - 2) [-]симпатия
 - 3) [-]альтруизм
 - 4) [-]аффилиация
-

1538. правонарушением считается

- 1) [+]виновное противоправное общественно-опасное деяние
- 2) [-]активное поведение субъектов правоотношения
- 3) [-]бездействие, совершенное недееспособным лицом
- 4) [-]деяние невменяемого лица, причиняющего вред интересам государства, общества и граждан

1539. элементами состава правонарушения являются

- 1) [+] субъект, субъективная сторона, объект, объективная сторона
- 2) [-] мотив, стороны, обстоятельства
- 3) [-] вина, факты, вред, лица
- 4) [-] основание, право, обязанность, следствие, умысел

1540. меры государственного принуждения характерны для

- 1) [+] юридической ответственности
- 2) [-] моральной ответственности
- 3) [-] религиозной ответственности
- 4) [-] этических правил

1541. запрещается в присутствии пациентов

- 1) [+] обсуждать поставленный диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате
- 2) [-] быть приветливой
- 3) [-] быть вежливой
- 4) [-] разъяснять в доступной форме значение, смысл и необходимость обследований

1542. в отношениях «медицинская сестра-медицинская сестра» недопустимы

- 1) [+] грубость и неуважительное отношение
- 2) [-] вежливость и уважительное отношение
- 3) [-] внимательность и отзывчивость
- 4) [-] тактичность и корректность

1543. врачебную тайну медицинская сестра должна

- 1) [+]сохранять
 - 2) [-]разглашать
 - 3) [-]передавать
 - 4) [-]делить
-

1544. для обеспечения эффективности работы отношение медицинской сестры к мнению окружающих должно быть

- 1) [+]терпимым
 - 2) [-]агрессивным
 - 3) [-]негативным
 - 4) [-]нетерпимым
-

1545. в общении с пациентами медицинской сестре следует проявлять

- 1) [+]эмпатию
 - 2) [-]равнодушие
 - 3) [-]растерянность
 - 4) [-]агрессивность
-

1546. в общении с коллегами, руководством медицинской сестре следует

- 1) [+]соблюдать субординацию
 - 2) [-]держаться дистанцию
 - 3) [-]демонстрировать свое превосходство
 - 4) [-]идти на конфронтацию
-

1547. уважение частной жизни человека со стороны медицинского работника предполагает

- 1) [+]сохранение тайны о состоянии его здоровья
 - 2) [-]отказ от выяснения его семейного статуса
 - 3) [-]соблюдение его избирательного права
 - 4) [-]передачу сведений о характере заболевания пациента его работодателям
-

1548. оказание медицинской помощи является формой проявления

- 1) [+]милосердия и социальной справедливости
 - 2) [-]привилегии для определенных слоев общества
 - 3) [-]экономической заинтересованности в профессионалах
 - 4) [-]рыночно ориентированного разделения труда
-

1549. вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться на основании

- 1) [+]свободного, осознанного и информированного согласия пациента
 - 2) [-]медицинских показаний
 - 3) [-]требования родственников
 - 4) [-]извлечения финансовой выгоды
-

1550. согласие на медицинское вмешательство оформляется

- 1) [+]в письменной форме
 - 2) [-]в форме гражданско-правового договора
 - 3) [-]в нотариальной форме
 - 4) [-]только в присутствии адвоката
-

1551. одним из основных принципов охраны здоровья, согласно фз рф от 2 1.1 1.2011 п 323-фз «об

основах охраны здоровья граждан в российской федерации», является

- 1) [+]соблюдение прав и обеспечение государственных гарантий
 - 2) [-]медицинское страхование граждан
 - 3) [-]государственное управление здравоохранением
 - 4) [-]муниципальное управление здравоохранением
-

1552. одним из основных принципов охраны здоровья, согласно фз рф от 2 1.1 1.2011 n 323-фз «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации», к основным принципам охраны здоровья относится

- 1) [+]приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
 - 2) [-]медицинское страхование граждан
 - 3) [-]государственное управление здравоохранением
 - 4) [-]муниципальное управление здравоохранением
-

1553. к важнейшим принципам охраны здоровья, согласно фз рф от 2 1.1 1.2011 n 323-фз «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации», относится

- 1) [+]соблюдение врачебной тайны
 - 2) [-]медицинское страхование граждан
 - 3) [-]государственное управление здравоохранением
 - 4) [-]муниципальное управление здравоохранением
-

1554. доступность и качество медицинской помощи в российской федерации обеспечиваются

- 1) [+]наличием необходимого количества медицинских работников

- 2) [-]функционированием частной системы здравоохранения
 - 3) [-]государственным управлением здравоохранением
 - 4) [-]муниципальным управлением здравоохранением
-

1555. качество и доступность медицинской помощи в российской федерации предусматривает

- 1) [+]возможностью выбора медицинской организации
 - 2) [-]функционированием частной системы здравоохранения
 - 3) [-]государственным управлением здравоохранением
 - 4) [-]муниципальным управлением здравоохранением
-

1556. искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям проводится

- 1) [+]независимо от срока беременности
 - 2) [-]на сроке до 6 недель
 - 3) [-]на сроке до 12 недель
 - 4) [-]до 22 недель
-

1557. искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится

- 1) [+]до 22 недель
 - 2) [-]на сроке до 6 недель
 - 3) [-]на сроке до 12 недель
 - 4) [-]независимо от срока беременности
-

1558. ответственность по статье 123 ук рф «незаконное производство аборта» наступает за

- 1) [+]производство аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля

2) [-]производство аборта без согласия женщины

3) [-]нарушение лицом, имеющим высшее медицинское образование соответствующего профиля, требований нормативных правовых актов при производстве аборта

4) [-]производство аборта при отсутствии медицинских или социальных показаний для искусственного прерывания беременности

1559. при искусственном оплодотворении отцом ребенка записывается

1) [+]муж женщины

2) [-]донор

3) [-]донор или муж женщины

4) [-]никто не записывается

1560. суррогатной матерью в российской федерации может быть женщина, отвечающая следующим требованиям

1) [+]наличие собственного здорового ребенка, отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст 20 – 35 лет

2) [-]наличие не менее двух собственных детей, отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст до 40 лет

3) [-]отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст 20 – 35 лет

4) [-]отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст 18-45 лет

1561. женщина, состоящая в браке, может стать суррогатной матерью при условии

1) [+]письменного согласия супруга

2) [-]устного согласия супруга

- 3) [-]оформления развода
 - 4) [-]материальной выгоды
-

1562. эвтаназия - это

- 1) [+]искусственное прекращение жизни по желанию пациента
 - 2) [-]отказ от лечения
 - 3) [-]естественная смерть
 - 4) [-]самоубийство
-

1563. основная задача паллиативной помощи

- 1) [+]защитить пациента от психофизических страданий и болей
 - 2) [-]оградить пациента от родственников
 - 3) [-]ускорить процесс умирания
 - 4) [-]оградить пациента от проблем
-

1564. основной проблемой умирающего пациента чаще всего является

- 1) [+]проблема борьбы с болью
 - 2) [-]нарушение сна
 - 3) [-]невозможность трудиться
 - 4) [-]недостаточность общения
-

1565. принуждение к изъятию органов и тканей человека для трансплантации

- 1) [+]не допускается ни при каких обстоятельствах
- 2) [-]допускается по решению суда
- 3) [-]допускается в интересах реципиента
- 4) [-]допускается по решению врачебной комиссии

1566. в отношении изъятия донорского материала от трупа в российской федерации действует модель

- 1) [+]презумпции согласия
- 2) [-]презумпции несогласия
- 3) [-]презумпции отказа
- 4) [-]комбинированная

1567. торговля человеческими органами и тканями в российской федерации

- 1) [+]запрещена под угрозой уголовного наказания
- 2) [-]разрешена без ограничений
- 3) [-]разрешена в исключительных случаях
- 4) [-]разрешена по решению суда

1568. комплекс мер, направленных на улучшение человеческой природы посредством генетического тестирования и вмешательства, носит название

- 1) [+]евгеника
- 2) [-]геномика
- 3) [-]молекулярная биотехнология
- 4) [-]геномная медицина

1569. применение принудительных мер медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, допускается

- 1) [+]по решению суда
- 2) [-]по решению лечащего врача
- 3) [-]по решению законного представителя

4) [-]по желанию пациента

1570. раннему активному выявлению больных туберкулезом среди взрослых способствует

- 1) [+]массовое флюорографическое обследование
- 2) [-]рентгеноскопия легких
- 3) [-]массовый осмотр населения
- 4) [-]компьютерная томография органов грудной клетки

1571. объектами профессиональной деятельности медицинской сестры являются пациент и его окружение, а также

- 1) [+]здоровое население средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи первичные трудовые коллективы
- 2) [-]территория по месту жительства
- 3) [-]пациент и его окружение первичные трудовые коллективы
- 4) [-]средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи

1572. к видам профессиональной деятельности медицинской сестры относится

- 1) [+]профилактическая
- 2) [-]правовая
- 3) [-]социальная
- 4) [-]психологическая

1573. невербальным общением является

- 1) [+]общение с использованием мимики и жестов
- 2) [-]словесное общение

3) [-]серия событий, включающих передачу информации от отправителя к получателю

4) [-]общение между двумя или более людьми

1574. к вербальному общению относится

1) [+]речевое, словесное

2) [-]жестами, мимикой

3) [-]письмами

4) [-]рисунками

1575. вербальная информация передается с помощью

1) [+]речи

2) [-]позы

3) [-]взгляда

4) [-]жестов

1576. договор о материальной ответственности за получение, хранение, использование медицинского инструментария и предметов ухода заключается

1) [+]со старшей медицинской сестрой

2) [-]с заведующим отделением

3) [-]со старшей медицинской сестрой, с заведующим отделением

4) [-]с главной медицинской сестрой, старшей медицинской сестрой

1577. поведением, отклоняющимся от правовых или нравственных норм, называется

1) [+]девиантное

2) [-]опосредованное

3) [-]спроектированное

4) [-]навязанное

1578. ответственность за хранение медицинского оборудования и предметов на рабочих местах несет

1) [+]дежурная смена и лица, работающие с данным оборудованием

2) [-]старшая медицинская сестра и лица, работающие с данным оборудованием

3) [-]заведующий отделением, старшая медицинская сестра

4) [-]заведующий отделением

1579. повышать квалификацию медицинская сестра должна

1) [+]в течение всей профессиональной жизни

2) [-]при выявлении нарушений ею технологии

3) [-]по мере необходимости, определяемой руководством

4) [-]по потребности, ею определяемой

1580. внедрять новые технологии инвазивных вмешательств можно

1) [+]если они утверждены руководством медицинской организации

2) [-]при ознакомлении с ними

3) [-]по распоряжению старшей медицинской сестры

4) [-]если уверены в их эффективности

1581. способность индивида своими действиями осуществлять права и обязанности называется

1) [+]дееспособностью

- 2) [-]гражданством
 - 3) [-]ответственностью
 - 4) [-]самоуважением
-

1582. человек признается недееспособным

- 1) [+]решением суда
 - 2) [-]любым государственным органом
 - 3) [-]близкими родственниками
 - 4) [-]общественным мнением
-

1583. работодатель обязан организовать обучение всех поступающих на работу лиц безопасным методам выполнения работ в течение

- 1) [+]одного месяца
 - 2) [-]двух месяцев
 - 3) [-]полугода
 - 4) [-]первого года работы
-

1584. должностная инструкция должна находиться у

- 1) [+]у работника
 - 2) [-]у инженера по технике безопасности
 - 3) [-]у старшей медицинской сестры
 - 4) [-]у заведующего отделением
-

1585. при приступе бронхиальной астмы пациент принимает вынужденное положение

- 1) [+]сидя с упором на руки
- 2) [-]ортопноэ

3) [-]лежа с приподнятыми ногами

4) [-]лежа с приподнятым головным концом

1586. к субъективным источникам информации относится

1) [+]наличие жалоб

2) [-]положение в пространстве

3) [-]исследование пульса

4) [-]определение сознания

1587. при кормлении тяжелобольного пациента через зонд пищу подогревают до (___0с)

1) [+]38 – 40

2) [-]15 – 20

3) [-]25 – 30

4) [-]45 – 50

1588. последовательность действий при остром лекарственном отравлении таблетками

1) [+]промывание желудка, прием адсорбента, очистительная клизма

2) [-]прием адсорбента, промывание желудка, очистительная клизма

3) [-]очистительная клизма, прием адсорбента, промывание желудка

4) [-]промывание желудка, очистительная клизма, прием адсорбента

1589. при анафилактическом шоке лекарственные средства вводятся

- 1) [+]внутривенно
 - 2) [-]внутримышечно
 - 3) [-]внутримышечно и подкожно
 - 4) [-]ректально
-

1590. медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на окружающую среду подразделяются на классы опасности в количестве

- 1) [+]5
 - 2) [-]3
 - 3) [-]4
 - 4) [-]6
-

1591. отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, относят к классу

- 1) [+]а
 - 2) [-]б
 - 3) [-]в
 - 4) [-]г
-

1592. живые вакцины, непригодные к использованию, относят к классу

- 1) [+]б
 - 2) [-]а
 - 3) [-]в
 - 4) [-]г
-

1593. патологоанатомические отходы относят к

классу

- 1) [+]б
- 2) [-]а
- 3) [-]в
- 4) [-]г

1594. органические операционные отходы (органы, ткани) относят к классу

- 1) [+]б
- 2) [-]а
- 3) [-]в
- 4) [-]г

1595. отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности, относят к классу

- 1) [+]в
- 2) [-]а
- 3) [-]б
- 4) [-]г

1596. дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, относят к классу

- 1) [+]г
- 2) [-]а
- 3) [-]б
- 4) [-]в

1597. ртутьсодержащие приборы относят к классу

- 1) [+]г
 - 2) [-]а
 - 3) [-]б
 - 4) [-]в
-

1598. к отходам класса а относят

- 1) [+]пищевые отходы неинфекционных отделений
 - 2) [-]пищевые отходы инфекционных отделений
 - 3) [-]органические операционные отходы
 - 4) [-]патологоанатомические отходы
-

1599. к отходам класса б относят

- 1) [+]пищевые отходы инфекционных отделений
 - 2) [-]материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
 - 3) [-]дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
 - 4) [-]пищевые отходы неинфекционных отделений
-

1600. к отходам класса в относят

- 1) [+]материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
 - 2) [-]пищевые отходы инфекционных отделений
 - 3) [-]пищевые отходы неинфекционных отделений
 - 4) [-]органические операционные отходы
-

1601. к отходам класса г относят

- 1) [+]лекарственные средства, не подлежащие использованию
- 2) [-]материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями

- 3) [-]органические операционные отходы
 - 4) [-]пищевые отходы инфекционных отделений
-

1602. к отходам класса д относят

- 1) [+]все отходы, содержащие радиоактивные компоненты
 - 2) [-]ртутьсодержащие приборы
 - 3) [-]люминесцентные лампы
 - 4) [-]строительный мусор
-

1603. одноразовые пакеты и емкости для сбора отходов класса б имеют цвет

- 1) [+]желтый
 - 2) [-]черный
 - 3) [-]красный
 - 4) [-]белый
-

1604. одноразовые пакеты и емкости для сбора отходов класса в имеют цвет

- 1) [+]красный
 - 2) [-]желтый
 - 3) [-]черный
 - 4) [-]белый
-

1605. для сбора отходов класса а допускается использование

- 1) [+]одноразовых пакетов
- 2) [-]хозяйственных сумок
- 3) [-]картонных коробок

4) [-]бумажных мешков

1606. тара, которая допускается для сбора отходов класса б

- 1) [+]одноразовые пакеты
 - 2) [-]твердая картонная тара
 - 3) [-]мягкая полимерная тара
 - 4) [-]бумажные мешки
-

1607. тара, в которую собирается острый инструментарий (иглы, перья)

- 1) [+]в одноразовую твердую упаковку с плотно прилегающей крышкой
 - 2) [-]в многоразовую емкость с плотно прилегающей крышкой
 - 3) [-]в одноразовый пакет желтого цвета
 - 4) [-]в картонную коробку желтого цвета
-

1608. герметизация одноразовых пакетов для сбора отходов класса б в местах их образования осуществляется после заполнения пакета на

- 1) [+]3/4
 - 2) [-]1/2
 - 3) [-]1/3
 - 4) [-]2/3
-

1609. использование больничного мусоропровода при обращении с опасными отходами медицинской организации

- 1) [+]не допустимо

2) [-]допустимо

3) [-]допустимо при условии ежедневной дезинфекции

4) [-]допустимо по разрешению управления Роспотребнадзора

1610. использованные люминесцентные лампы, ртутьсодержащие приборы и оборудование собираются в

1) [+]маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного)

2) [-]многоцветные емкости черного цвета

3) [-]одноразовую твердую упаковку белого цвета

4) [-]твердую упаковку любого цвета (кроме желтого и красного)

1611. утилизацией медицинских отходов называют

1) [+]использование отходов в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки

2) [-]захоронение в местах, установленных действующим законодательством

3) [-]изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования

4) [-]обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов

1612. ротацией дезинфицирующих средств называют

1) [+]замена дезинфицирующего средства на препарат другой группы

2) [-]смена дезинфицирующего средства в пределах группы

3) [-]переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания

4) [-]одновременное использование дезинфицирующих средств

нескольких групп

1613. персонал медицинских организаций при работе с медицинскими отходами подвергается риску

- 1) [+]инфекционного заражения
- 2) [-]получения физической травмы
- 3) [-]радиационного поражения
- 4) [-]токсического поражения

1614. обезвреживанием медицинских отходов называется

- 1) [+]обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств
- 2) [-]захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- 3) [-]использование отходов в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки
- 4) [-]изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования

1615. при использовании одноразовых контейнеров для острого инструментария допускается их заполнение в течении

- 1) [+]72 часов
- 2) [-]12 часов
- 3) [-]24 часов
- 4) [-]48 часов

1616. использованные системы для внутривенных инфузий собираются в

- 1) [+]одноразовую твердую упаковку
 - 2) [-]многообразные емкости
 - 3) [-]одноразовые пакеты
 - 4) [-]многообразную твердую упаковку
-

1617. органические операционные отходы класса б (органы, ткани) могут вывозиться

- 1) [+]без предварительного обеззараживания
 - 2) [-]после обеззараживания химическим методом
 - 3) [-]после обеззараживания аппаратным методом
 - 4) [-]после обеззараживания любым методом в медицинской организации
-

1618. перемещение медицинских отходов к местам временного накопления проводится в

- 1) [+]герметизированном виде
 - 2) [-]открытой емкости
 - 3) [-]закрытой емкости
 - 4) [-]любой емкости
-

1619. индикаторы экспресс – контроля концентрации дезинфицирующих растворов целесообразно закладывать в

- 1) [+]рабочий раствор до начала использования
 - 2) [-]концентрат дезинфицирующего средства
 - 3) [-]рабочий раствор в процессе использования
 - 4) [-]рабочий раствор по окончании использования
-

1620. одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов б и в, должны обеспечивать

возможность безопасного сбора не более _____ кг.отходов

- 1) [+]10
- 2) [-]5
- 3) [-]15
- 4) [-]20

1621. смешение отходов различных классов в общей емкости

- 1) [+]недопустимо
- 2) [-]допустимо
- 3) [-]зависит от класса отходов
- 4) [-]допустимо при дефиците одноразовых пакетов

1622. к работе с медицинскими отходами допускаются лица

- 1) [+]старше 18 лет
- 2) [-]старше 16 лет
- 3) [-]старше 20 лет
- 4) [-]независимо от возраста, прошедшие предварительный инструктаж

1623. персонал, не иммунизированный против гепатита b, к работам по обращению с медицинскими отходами классов б и в

- 1) [+]не допускается
- 2) [-]допускается во всех случаях
- 3) [-]допускается при наличии медицинского отвода к вакцинации

4) [-]допускается при наличии противопоказаний к вакцинации

1624. обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами проходят

- 1) [+]при приеме на работу и затем ежегодно
 - 2) [-]при приеме на работу и затем один раз в два года
 - 3) [-]при приеме на работу
 - 4) [-]по собственному желанию
-

1625. временное хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается не более

- 1) [+]24 часов
 - 2) [-]12 часов
 - 3) [-]36 часов
 - 4) [-]48 часов
-

1626. контейнеры для сбора отходов класса а дезинфицируются не реже 1 раза в

- 1) [+]неделю
 - 2) [-]смену
 - 3) [-]сутки
 - 4) [-]месяц
-

1627. в случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы, потенциально опасной в плане инфицирования, необходимо

- 1) [+]составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы

2) [-]составить протокол о несчастном случае на производстве произвольной формы

3) [-]обратиться к врачу

4) [-]обратиться в управление роспотребнадзора

1628. жидкие отходы класса б (рвотные массы, моча, фекалии) больных туберкулезом

1) [+]допускается сливать без предварительного обеззараживания в систему централизованной канализации

2) [-]допускается сливать в систему централизованной канализации только после обеззараживания химическим методом

3) [-]допускается сливать в систему централизованной канализации только после обеззараживания физическим методом

4) [-]не допускается сливать в систему централизованной канализации ни при каких условиях

1629. генеральная уборка помещений для временного хранения медицинских отходов классов б и в проводится не реже 1 раза в

1) [+]месяц

2) [-]неделю

3) [-]полгода

4) [-]год

1630. основой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, является

1) [+]соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил

2) [-]использование дезинфицирующих средств

3) [-]сокращение числа инвазивных процедур

4) [-]использование технологий уничтожения возбудителей

1631. к искусственному пути передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи относится

- 1) [+]артифициальный
 - 2) [-]воздушно-капельный
 - 3) [-]контактно-бытовой
 - 4) [-]воздушно-пылевой
-

1632. самым распространенным резервуаром возбудителей на теле человека являются

- 1) [+]руки
 - 2) [-]мочевыводящие пути
 - 3) [-]кишечник
 - 4) [-]кровь
-

1633. смена постельного белья пациентам в отделениях реанимации и интенсивной терапии проводится

- 1) [+]ежедневно
 - 2) [-]1 раз в 2 дня
 - 3) [-]1 раз в 3 дня
 - 4) [-]1 раз в 7 дней
-

1634. для дезинфекции помещений медицинской организации применяются бактерицидные облучатели

- 1) [+]открытого, закрытого, комбинированного типов
- 2) [-]только закрытого типа
- 3) [-]только открытого типа

4) [-]щелевидного типа

1635. проветривание в палатах медицинских организаций должно проводиться (в холодное время год

1) [+]в сутки не менее

2) [+]3-4 раз

3) [-]1 раза

4) [-]2 раз

5) [-]5 раз

1636. моющий раствор подлежит замене

1) [+]при изменении его окраски

2) [-]каждые три часа

3) [-]при снижении температуры раствора ниже 50 0с

4) [-]через сутки

1637. мочеприемные сосуды должны быть

1) [+]бесцветными, прозрачными

2) [-]темного цвета, непрозрачными

3) [-]темного цвета, прозрачными

4) [-]не имеет значения

1638. дезинфекцией называют комплекс мероприятий, направленный на уничтожение

1) [+]микроорганизмов

2) [-]грызунов

3) [-]насекомых

4) [-]членистоногих

1639. комплекс мер, направленных на уничтожение грызунов называется

- 1) [+]дератизация
 - 2) [-]дезинфекция
 - 3) [-]дезинсекция
 - 4) [-]стерилизация
-

1640. комплекс мер, направленных на уничтожение насекомых называется

- 1) [+]дезинсекция
 - 2) [-]дезинфекция
 - 3) [-]дератизация
 - 4) [-]стерилизация
-

1641. механическим методом дезинфекции является

- 1) [+]проветривание
 - 2) [-]ультрафиолетовое излучение
 - 3) [-]обжигание
 - 4) [-]кипячение
-

1642. воздействие ультрафиолетовым излучением относится к методу

- 1) [+]дезинфекции
- 2) [-]стерилизации
- 3) [-]дезинсекции
- 4) [-]дератизации

1643. химический метод дезинфекции медицинского инструментария предполагает применение

- 1) [+]растворов химических средств
- 2) [-]водяного насыщенного пара
- 3) [-]сухого горячего воздуха
- 4) [-]дистиллированной воды

1644. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов является целью

- 1) [+]дезинфекции
- 2) [-]дезинсекции
- 3) [-]дератизации
- 4) [-]стерилизации

1645. свойством дезинфицирующего средства, обеспечивающим уничтожение грибов, называется

- 1) [+]фунгицидное
- 2) [-]бактерицидное
- 3) [-]вирулицидное
- 4) [-]бактериостатическое

1646. к свойству дезинфицирующего средства, обеспечивающего уничтожение вирусов относится

- 1) [+]вирулицидное
- 2) [-]бактерицидное
- 3) [-]фунгицидное
- 4) [-]бактериостатическое

1647. к свойству дезинфицирующего средства,

обеспечивающее уничтожение бактерий относится

- 1) [+]бактерицидное
- 2) [-]вирулицидное
- 3) [-]фунгицидное
- 4) [-]бактериостатическое

1648. к свойству препаратов, обладающих способностью задерживать рост микроорганизмов относится

- 1) [+]микростатическое
- 2) [-]бактерицидное
- 3) [-]вирулицидное
- 4) [-]спороцидное

1649. дезинфектанты, обладающие моющими свойствами и низкой токсичностью, чаще относятся к группе _____ препаратов

- 1) [+]час
- 2) [-]альдегидсодержащих
- 3) [-]кислородсодержащих
- 4) [-]хлорсодержащих

1650. дезинфектанты, обладающие способностью фиксировать биологические загрязнения, чаще относятся к группе _____ препаратов

- 1) [+]альдегидсодержащих
- 2) [-]кислородсодержащих
- 3) [-]час

4) [-]фенолсодержащих

1651. медицинские изделия, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов, но содержащие споры, считаются

- 1) [+]продезинфицированными
 - 2) [-]чистыми
 - 3) [-]стерильными
 - 4) [-]одноразовыми
-

1652. уничтожение на изделиях или в изделиях микроорганизмов всех видов, в том числе споровых форм является целью

- 1) [+]стерилизации
 - 2) [-]дезинфекции
 - 3) [-]дезинсекции
 - 4) [-]дератизации
-

1653. к механическому методу дезинфекции относят

- 1) [+]протирание
 - 2) [-]кипячение
 - 3) [-]обжигание
 - 4) [-]пастеризация
-

1654. к физическому методу дезинфекции относят

- 1) [+]кипячение
- 2) [-]протирание
- 3) [-]проветривание
- 4) [-]вытряхивание

1655. после выписки или смерти пациента проводят дезинфекцию

- 1) [+]заключительную
- 2) [-]текущую
- 3) [-]профилактическую
- 4) [-]предварительную

1656. наибольшей устойчивостью во внешней среде обладают

- 1) [+]споры
- 2) [-]вирусы
- 3) [-]грибы
- 4) [-]бактерии

1657. для предупреждения распространения инфекционного заболевания проводят дезинфекцию

- 1) [+]профилактическую
- 2) [-]очаговую
- 3) [-]текущую
- 4) [-]заключительную

1658. текущую влажную уборку процедурного кабинета проводят раствором

- 1) [+]аламинола
- 2) [-]перекиси водорода
- 3) [-]фурацилина
- 4) [-]хлоргексидина биглюконата

1659. в процедурном кабинете генеральную уборку

проводят с частотой

- 1) [+]1 раз в неделю
- 2) [-]ежедневно
- 3) [-]2 раза в неделю
- 4) [-]1 раз в месяц

1660. в перевязочном кабинете генеральную уборку проводят с частотой

- 1) [+]1 раз в неделю
- 2) [-]ежедневно
- 3) [-]2 раза в неделю
- 4) [-]1 раз в месяц

1661. в прививочном кабинете генеральную уборку проводят с частотой

- 1) [+]1 раз в неделю
- 2) [-]1 раз в месяц
- 3) [-]2 раза в неделю
- 4) [-]ежедневно

1662. в палатных отделениях генеральную уборку проводят с частотой

- 1) [+]1 раз в месяц
- 2) [-]1 раз в неделю
- 3) [-]2 раза в неделю
- 4) [-]ежедневно

1663. в процедурном кабинете текущую уборку проводят с частотой

- 1) [+] ежедневно
 - 2) [-] 2 раза в неделю
 - 3) [-] через день
 - 4) [-] еженедельно
-

1664. в помещениях медицинской организации влажную уборку проводят не реже

- 1) [+] 2 раз в сутки
 - 2) [-] 1 раза в сутки
 - 3) [-] 3 раз в сутки
 - 4) [-] 4 раз в сутки
-

1665. в кабинетах физиотерапии генеральную уборку проводят с частотой

- 1) [+] 1 раз в месяц
 - 2) [-] 1 раз в три дня
 - 3) [-] 1 раз в 7 дней
 - 4) [-] 1 раз в 10 дней
-

1666. генеральную уборку помещений медицинской организации вне графика проводят

- 1) [+] при получении неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды
 - 2) [-] по желанию старшей медицинской сестры
 - 3) [-] перед административным обходом главной медицинской сестрой
 - 4) [-] перед проведением контрольно-надзорных мероприятий
-

1667. при проведении генеральной уборки процедурного кабинета дезинфицирующий раствор

наносят на стены на высоту не менее

- 1) [+]2 метров
- 2) [-]1 метра
- 3) [-]1,5 метров
- 4) [-]2,5 метров

1668. для текущей и генеральной уборок предпочтительно использовать средства, обладающие свойствами

- 1) [+]дезинфицирующими и моющими
- 2) [-]только дезинфицирующими
- 3) [-]только моющими
- 4) [-]моющими и дезодорирующими

1669. к мерам профилактики инфекционной заболеваемости, направленным на организм человека (хозяина инфекции), относится

- 1) [+]иммунизация
- 2) [-]использование антибактериальных препаратов
- 3) [-]дезинфекционные мероприятия
- 4) [-]дезинсекционные мероприятия

1670. к основному резервуару и фактору передачи эпидермального стафилококка относятся

- 1) [+]руки
- 2) [-]кровь и лимфа
- 3) [-]кишечник и почки
- 4) [-]дыхательные пути

1671. резистентные формы микроорганизмов могут возникать при неправильном применении

- 1) [+]антибиотиков, антисептиков и дезинфектантов
- 2) [-]только антибиотиков
- 3) [-]антибиотиков и антисептиков
- 4) [-]дезинфектантов и антисептиков

1672. асептикой называется

- 1) [+]комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- 2) [-]комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране
- 3) [-]уничтожение болезнетворных микробов
- 4) [-]уничтожение всего живого

1673. антисептикой называется

- 1) [+]комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- 2) [-]комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- 3) [-]уничтожение болезнетворных микробов
- 4) [-]мероприятия по обеззараживанию помещений

1674. вирусный гепатит «в» передается путем

- 1) [+]парентеральным
- 2) [-]воздушно-капельным
- 3) [-]контактно-бытовым
- 4) [-]воздушно-пылевым

1675. профессиональное заражение при контакте с вичинфицированным пациентом может произойти при

- 1) [+]уколе иглой
- 2) [-]попадании биологических жидкостей на кожные покровы
- 3) [-]попадании биологических жидкостей на одежду
- 4) [-]общении с пациентом

1676. одноразовые медицинские маски медицинский персонал меняет

- 1) [+]каждые 2 часа
- 2) [-]1 раз в смену
- 3) [-]каждые 6 часов
- 4) [-]после каждой манипуляции

1677. «золотым» стандартом кожных антисептиков являются

- 1) [+]спиртовые
- 2) [-]водные
- 3) [-]гелеобразные
- 4) [-]анионные

1678. целью социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента является

- 1) [+]удаление бытового загрязнения
- 2) [-]обеспечение кратковременной стерильности
- 3) [-]создание кратковременной стерильности
- 4) [-]профилактика профессионального заражения

1679. социальную обработку рук проводят

- 1) [+]перед сменой постельного белья
 - 2) [-]перед обработкой раны
 - 3) [-]после снятия стерильных перчаток
 - 4) [-]после инвазивной процедуры
-

1680. гигиеническую обработку рук проводят

- 1) [+]перед проведением инъекций
 - 2) [-]перед и после приема пищи
 - 3) [-]при бытовом загрязнении рук
 - 4) [-]перед сменой постельного белья
-

1681. гигиеническая обработка рук предусматривает использование

- 1) [+]антисептиков (жидкого мыл
 - 2) [+]
 - 3) [-]туалетного мыла
 - 4) [-]мыла, с повышенным содержанием глицерина
 - 5) [-]специальных косметических средств
-

1682. уровни мытья рук зависят от

- 1) [+]характера манипуляции
 - 2) [-]степени загрязнения
 - 3) [-]вида используемых антисептиков (дезинфектанто
 - 4) [-]
 - 5) [-]наличия перчаток
-

1683. для мытья рук предпочтительно использовать

- 1) [+]жидкое мыло в дозаторе (диспенсер

- 2) [-]
 - 3) [-]индивидуальное мыло
 - 4) [-]мыльницу с решеткой
 - 5) [-]губки с моющим раствором
-

1684. к факторам искусственного пути передачи и внутрибольничного инфицирования относят

- 1) [+]медицинские инструменты и оборудование
 - 2) [-]продукты питания
 - 3) [-]вода
 - 4) [-]насекомые
-

1685. универсальные меры безопасности акцентируют внимание персонала на

- 1) [+]средствах индивидуальной защиты
 - 2) [-]медикаментах и медицинском оборудовании
 - 3) [-]пациентах
 - 4) [-]средствах дезинфекции и стерилизации
-

1686. многоразовые медицинские изделия после инвазивных манипуляций подвергаются

- 1) [+]дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
 - 2) [-]только предстерилизационной очистке
 - 3) [-]только дезинфекции
 - 4) [-]только стерилизации
-

1687. для стерилизации белья используют стерилизатор

- 1) [+]паровой

- 2) [-]воздушный
 - 3) [-]плазменный
 - 4) [-]газовый
-

1688. для совмещения в один этап дезинфекции и предстерилизационной очистки можно использовать дезинфицирующие средства, обладающие

- 1) [+]дезинфицирующим и моющим действием
 - 2) [-]только дезинфицирующим действием
 - 3) [-]дезинфицирующим и стерилизующим действием
 - 4) [-]дезинфицирующим и дезодорирующим действием
-

1689. контроль качества предстерилизационной очистки старшая медицинская сестра лечебного отделения проводит

- 1) [+]1 раз в неделю
 - 2) [-]ежедневно
 - 3) [-]1 раз в месяц
 - 4) [-]1 раз в квартал
-

1690. фенолфталеиновая проба ставится с целью обнаружения остаточных количеств

- 1) [+]моющего средства
 - 2) [-]крови
 - 3) [-]жировых загрязнений
 - 4) [-]лекарственных веществ
-

1691. рабочий раствор азопирама пригоден в течение

- 1) [+]1–2 часов

- 2) [-]1 суток
- 3) [-]30 минут
- 4) [-]12 часов

1692. пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением 2 – 3 капель раствора на

- 1) [+]кровяное пятно
- 2) [-]стерильный ватный шарик
- 3) [-]стерильный тампон
- 4) [-]стерильную салфетку

1693. при положительной азопирамовой пробе появляется окрашивание раствора

- 1) [+]фиолетовое, переходящее в розово – сиреневое
- 2) [-]зелёное, переходящее в фиолетовое
- 3) [-]фиолетовое, переходящее в зелёное
- 4) [-]синее, переходящее в фиолетовое

1694. для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения

- 1) [+]ставят азопирамовую пробу
- 2) [-]используют термовременные индикаторы
- 3) [-]используют биотесты
- 4) [-]делают смывы с различных поверхностей

1695. количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки при децентрализованной обработке

- 1) [+]1% одновременно обработанных изделий каждого

наименования, но не менее трех единиц

- 2) [-]1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену
- 3) [-]3 инструмента каждого наименования
- 4) [-]5% от одновременно обработанной партии

1696. температурный режим сушки медицинского инструментария перед стерилизацией составляет

- 1) [+]80 – 85 0с
- 2) [-]60 – 65 0с
- 3) [-]70 – 75 0с
- 4) [-]90 – 95 0с

1697. полное уничтожение микроорганизмов и их спор происходит при

- 1) [+]стерилизации
- 2) [-]дезинфекции
- 3) [-]дезинсекции
- 4) [-]дератизации

1698. физический контроль режима стерилизации предусматривает

- 1) [+]контроль работы приборов стерилизатора
- 2) [-]использование индикаторов
- 3) [-]использование биотестов
- 4) [-]контроль влажности обработанных изделий

1699. время стерилизации инструментария в сухожаровом шкафу при температуре 180 0с, составляет ___ минут

- 1) [+]60
- 2) [-]20
- 3) [-]30
- 4) [-]40

1700. оценка качества стерилизации путем применения индикаторов проводится при использовании методов контроля

- 1) [+]химических
- 2) [-]механических
- 3) [-]биологических
- 4) [-]физических

1701. самым надежным методом контроля качества стерилизации является

- 1) [+]биологический
- 2) [-]химический
- 3) [-]физический
- 4) [-]механический

1702. режим стерилизации изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе составляет

- 1) [+]180 0с – 60 минут
- 2) [-]1,1 атм. – 120 0с – 45 минут
- 3) [-]2 атм. – 132 0с – 20 минут
- 4) [-]160 0с – 120 минут

1703. режим стерилизации металлических предметов при автоклавировании составляет

- 1) [+]2 атм. – 132 0с – 20 минут
 - 2) [-]1,1 атм. – 120 0с – 45 минут
 - 3) [-]160 0с – 120 минут
 - 4) [-]180 0с – 60 минут
-

1704. режим стерилизации перевязочного материала при автоклавировании составляет

- 1) [+]2 атм. – 132 0с – 20 минут
 - 2) [-]1,1 атм. – 120 0с – 45 минут
 - 3) [-]160 0с – 120 минут
 - 4) [-]180 0с – 60 минут
-

1705. срок сохранения стерильности изделий зависит от

- 1) [+]упаковки
 - 2) [-]метода стерилизации
 - 3) [-]вида изделия медицинского назначения
 - 4) [-]характера манипуляции
-

1706. временное хранение грязного белья в отделениях допускается не более

- 1) [+]12 часов
 - 2) [-]1 недели
 - 3) [-]3 суток
 - 4) [-]24 часов
-

1707. использование одной и той же пары перчаток для ухода за двумя и более пациентами

- 1) [+]не допускается

- 2) [-]допускается во всех случаях
 - 3) [-]допускается по решению главной медицинской сестры
 - 4) [-]отдается на усмотрение персонала
-

1708. гигиеническая обработка пациентов в условиях стационара (при отсутствии медицинских противопоказаний) должна осуществляться

- 1) [+]не реже 1 раза в 7 дней
 - 2) [-]не чаще 1 раза в 2 дня
 - 3) [-]не реже 1 раза в 3 дня
 - 4) [-]ежедневно
-

1709. смена белья пациентам в отделениях терапевтического профиля должна проводиться

- 1) [+]не реже 1 раза в 7 дней
 - 2) [-]не реже 1 раза в 2 дня
 - 3) [-]не реже 1 раза в 3 дня
 - 4) [-]ежедневно
-

1710. использованный уборочный инвентарь подлежит

- 1) [+]дезинфекции
 - 2) [-]стерилизации
 - 3) [-]проветриванию
 - 4) [-]промыванию
-

1711. хранение уборочного инвентаря необходимо осуществлять

- 1) [+]в специально выделенном помещении или шкафу

- 2) [-]в помещениях рабочих кабинетов
- 3) [-]на батареях
- 4) [-]в вёдрах

1712. при работе с дезинфицирующими средствами необходимо

- 1) [+]применять средства индивидуальной защиты
- 2) [-]соблюдать личную гигиену
- 3) [-]делать 15 минутные перерывы
- 4) [-]выходить на свежий воздух

1713. кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать

- 1) [+]двукратным протиранием с интервалом 15 минут после каждого пациента
- 2) [-]протиранием после каждого пациента с интервалом 5 минут после каждого пациента
- 3) [-]в конце смены
- 4) [-]протиранием после каждого пациента

1714. после выписки (смерти) пациента постельные принадлежности (матрасы, подушки, одеял

- 1) [+]подвергают
- 2) [+]камерной дезинфекции
- 3) [-]стерилизации
- 4) [-]профилактической дезинфекции
- 5) [-]очаговой дезинфекции

1715. чехлы матрасов из полимерной пленки и клеенки после выписки (смерти) пациента

дезинфицируют способом

- 1) [+]протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
 - 2) [-]погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
 - 3) [-]двукратного протирания с интервалом 15 минут
 - 4) [-]камерной дезинфекции
-

1716. медицинские термометры дезинфицируют способом

- 1) [+]погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
 - 2) [-]протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
 - 3) [-]двукратного протирания с интервалом 15 минут
 - 4) [-]камерной дезинфекции
-

1717. наконечники для клизм дезинфицируют способом

- 1) [+]погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
 - 2) [-]протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
 - 3) [-]двукратного протирания с интервалом 15 минут
 - 4) [-]камерной дезинфекции
-

1718. режим дезинфекции определяется

- 1) [+]концентрацией дезинфицирующего средства и временем экспозиции

- 2) [-]временем экспозиции в дезинфицирующем средстве
 - 3) [-]временем экспозиции и температурой дезинфицирующего средства
 - 4) [-]видом изделия медицинского назначения
-

1719. воздушным методом можно стерилизовать

- 1) [+]металлические инструменты
 - 2) [-]эндоскопы
 - 3) [-]перевязочный материал
 - 4) [-]текстиль
-

1720. факторами передачи вирусного гепатита «В» являются

- 1) [+]препараты крови
 - 2) [-]руки
 - 3) [-]пылевые частицы
 - 4) [-]предметы обихода
-

1721. к путям передачи вич - инфекции относится

- 1) [+]половой
 - 2) [-]алиментарный
 - 3) [-]воздушно-капельный
 - 4) [-]трансмиссивный
-

1722. медицинской сестре при попадании биологической жидкости в глаза необходимо промыть глаза

- 1) [+]проточной водой
- 2) [-]0,05% раствором калия перманганата

3) [-]0,02% раствором риванола

4) [-]2% раствором соды

1723. к гигиеническому уровню мытья рук относится

1) [+]мытьё рук под проточной водой с мылом с последующим нанесением антисептика

2) [-]мытьё рук до достижения стерильности кистей рук на определенное время

3) [-]мытьё рук под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток

4) [-]нанесение антисептика на руки без предварительного мытья рук

1724. уничтожение в окружающей человека среде возбудителей инфекционных заболеваний называется

1) [+]дезинфекцией

2) [-]дезинсекцией

3) [-]дератизацией

4) [-]стерилизацией

1725. облучение ультрафиолетовыми излучателями для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях относится к _____ методу дезинфекции

1) [+]физическому

2) [-]механическому

3) [-]химическому

4) [-]комбинированному

1726. пузырь для льда, грелка дезинфицируются методом

- 1) [+]двукратного протирания
 - 2) [-]полного погружения
 - 3) [-]однократного протирания
 - 4) [-]орошения
-

1727. предстерилизационная очистка проводится с целью

- 1) [+]удаления с использованных инструментов белковых, жировых и иных загрязнений, остатков лекарственных препаратов
 - 2) [-]дезинфекции использованных инструментов
 - 3) [-]удаления белковых загрязнений с инструментов
 - 4) [-]нейтрализации лекарственных средств
-

1728. контрольной пробой на наличие крови на инструментах является

- 1) [+]азопирамовая
 - 2) [-]амидопириновая
 - 3) [-]с суданом-3
 - 4) [-]с суданом-4
-

1729. при положительной азопирамовой пробе появляется

- 1) [+]розово-фиолетовое окрашивание
 - 2) [-]сине-зеленое окрашивание
 - 3) [-]желто-оранжевое окрашивание
 - 4) [-]черное окрашивание
-

1730. клизменные наконечники после использования подлежат

- 1) [+]дезинфекции
 - 2) [-]протиранию салфеткой
 - 3) [-]обработке спиртом
 - 4) [-]мытью под проточной водой
-

1731. обработка кожи при попадании на нее биологической жидкости проводится

- 1) [+]70о спиртом
 - 2) [-]3% раствором перекиси водорода
 - 3) [-]6% раствором перекиси водорода
 - 4) [-]96о спиртом
-

1732. наиболее надежным методом контроля стерилизации является

- 1) [+]биологический
 - 2) [-]механический
 - 3) [-]химический
 - 4) [-]физический
-

1733. к субъективному методу сестринского обследования относится

- 1) [+]расспрос пациента
 - 2) [-]измерение артериального давления
 - 3) [-]определение скрытых отеков
 - 4) [-]знакомство с данными медицинской карты стационарного больного
-

1734. появление у лихорадящего пациента резкой слабости, обильного холодного пота, бледности кожных покровов, нитевидного пульса и снижения

артериального давления наиболее вероятно при

- 1) [+]критическом снижении температуры
- 2) [-]быстром и значительном повышении температуры
- 3) [-]литическом снижении высокой температуры
- 4) [-]субфебрилитете

1735. привлекая пациента и его семью к обучению приемам ухода, медицинская сестра должна

- 1) [+]определить, что пациент и его семья должны знать и уметь
- 2) [-]получить разрешение у врача
- 3) [-]предупредить старшую медицинскую сестру
- 4) [-]получить разрешение у старшей медсестры

1736. к рентгенологическим методам исследования органов дыхания относятся

- 1) [+]бронхография, томография, флюорография
- 2) [-]холецистография, ирригоскопия, гастроскопия
- 3) [-]спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия
- 4) [-]узи, бронхоскопия

1737. для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулёза используется

- 1) [+]лосьон «ниттифор»
- 2) [-]раствор глюкозы
- 3) [-]порошок гидрокарбоната натрия
- 4) [-]раствор фурацилина

1738. к частичной санобработке относится

- 1) [+]мытьё головы
 - 2) [-]гигиенический душ
 - 3) [-]гигиеническая ванна
 - 4) [-]обтирание
-

1739. генеральная уборка перевязочного кабинета проводится

- 1) [+]1 раз в неделю
 - 2) [-]1 раз в день
 - 3) [-]2 раза в месяц
 - 4) [-]1 раз в месяц
-

1740. целью дезинфекции рук персонала после инфекционного контакта является

- 1) [+]профилактика профессионального заражения
 - 2) [-]обеспечение кратковременной стерильности
 - 3) [-]создание продолжительной стерильности
 - 4) [-]удаление бытового загрязнения
-

1741. к методу стерилизации эндоскопической аппаратуры относится

- 1) [+]химический
 - 2) [-]физический
 - 3) [-]паровой
 - 4) [-]воздушный
-

1742. ведущим методом стерилизации металлических хирургических инструментов по осту является

- 1) [+]сухой жар

- 2) [-]текучий пар
 - 3) [-]пар под давлением
 - 4) [-]гипербария
-

1743. спецодежду медперсонала в хирургических отделениях следует менять

- 1) [+]ежедневно и при загрязнении
 - 2) [-]1 раз в 2 дня и при загрязнении
 - 3) [-]1 раз в неделю и при загрязнении
 - 4) [-]2 раза в неделю и при загрязнении
-

1744. спецодежду медперсонала в акушерских отделениях следует менять

- 1) [+]ежедневно и при загрязнении
 - 2) [-]1 раз в 2 дня и при загрязнении
 - 3) [-]1 раз в неделю и при загрязнении
 - 4) [-]2 раза в неделю и при загрязнении
-

1745. спецодежду медперсонала в реанимационных отделениях следует менять

- 1) [+]ежедневно и при загрязнении
 - 2) [-]1 раз в 2 дня и при загрязнении
 - 3) [-]1 раз в неделю и при загрязнении
 - 4) [-]2 раза в неделю и при загрязнении
-

1746. генеральная уборка операционного блока проводится

- 1) [+]1 раз в неделю
- 2) [-]2 раза в месяц

3) [-]2 раза в неделю

4) [-]1 раз в месяц

1747. генеральная уборка палат в терапевтическом отделении проводится

1) [+]1 раз в месяц

2) [-]1 раз в день

3) [-]1 раз в неделю

4) [-]2 раза в месяц

1748. действующим нормативным документом для выполнения санитарно-противоэпидемического режима медицинской организации является

1) [+]санпин 2.1.3 2630-2010

2) [-]трудовой кодекс рф

3) [-]конституция рф

4) [-]этический кодекс медицинской сестры россии

1749. к самостоятельной эксплуатации медицинского оборудования допускается персонал

1) [+]специально обученный, имеющий удостоверение о прохождении специализации, знающий устройство и назначение медицинской аппаратуры, после вводного инструктажа по эксплуатации медицинского оборудования на рабочем месте

2) [-]после самостоятельного изучения инструкции по эксплуатации медицинского оборудования с разрешения старшей медицинской сестры

3) [-]самостоятельно изучивший инструкции по эксплуатации

4) [-]только имеющий специальное техническое образование

1750. наличие на рабочем месте инструкции по

охране труда и технике безопасности, инструкции по эксплуатации медицинского оборудования

- 1) [+]обязательно
- 2) [-]не обязательно
- 3) [-]желательно
- 4) [-]возможно

1751. инвентаризация имущества производится

- 1) [+]по его местонахождению в присутствии материально-ответственного лица
- 2) [-]по его местонахождению, допускается без присутствия материальноответственного лица
- 3) [-]по документации, представленной материально-ответственным лицом
- 4) [-]по документации в присутствии руководителя медицинской организации

1752. до начала инвентаризации основных средств рекомендуется проверить

- 1) [+]наличие описей, наличие и состояние технических паспортов и другой технической документации
- 2) [-]стоимость аппаратуры
- 3) [-]стоимость аппаратуры, наличие и состояние технических паспортов и другой технической документации
- 4) [-]наличие описей и стоимость аппаратуры

1753. правовое регулирование проявляется в государственном воздействии на тот или иной процесс с использованием

- 1) [+]норм права

- 2) [-]норм морали
 - 3) [-]религиозных норм
 - 4) [-]социальных норм
-

1754. не является дисциплинарным взысканием

- 1) [+]предупреждение
 - 2) [-]замечание
 - 3) [-]выговор
 - 4) [-]увольнение
-

1755. ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи несет

- 1) [+]медицинская организация
 - 2) [-]лечащий врач
 - 3) [-]заведующий отделением
 - 4) [-]министерство здравоохранения субъекта рф
-

1756. внесение должностным лицом заведомо ложных сведений в официальный документ образует

- 1) [+]служебный подлог
 - 2) [-]халатность
 - 3) [-]превышение должностных полномочий
 - 4) [-]соучастие
-

1757. оставление в опасности предполагает

- 1) [+]оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению

2) [-]оказание доврачебной помощи без специальной подготовки

3) [-]неоказание помощи находившимся вблизи медицинскими работниками в условиях, исключающих возможность обращения в медицинскую организацию

4) [-]неоказание медицинской помощи лицом, обязанным ее оказывать

1758. основным отличительным признаком профессиональной этики медицинской сестры является

1) [+]осознанный выбор моральных принципов и правил поведения

2) [-]право на отклоняющееся поведение

3) [-]уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм

4) [-]безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

1759. медицинские сестры и младший медицинский персонал по отношению друг к другу должны соблюдать принцип

1) [+]взаимоуважения

2) [-]высокомерия

3) [-]грубости

4) [-]снисхождения

1760. медицинская сестра контролирует деятельность младшего медицинского персонала

1) [+]тактично

2) [-]безразлично

3) [-]унижительно

4) [-]высокомерно

1761. в отношениях медицинской сестры и младшего медицинского персонала недопустима

1) [+]фамильярность

2) [-]уважение

3) [-]спокойствие

4) [-]тактичность

1762. медицинской сестре недопустимо делать замечание младшему медицинскому персоналу в присутствии

1) [+]третьих лиц

2) [-]старшей медицинской сестры

3) [-]пациентов и посетителей

4) [-]сестры-хозяйки

1763. термин «деловая субординация» означает

1) [+]распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчиненных

2) [-]демократизм в отношении коллег

3) [-]подчинение коллегам

4) [-]неподчинение старшему по должности

1764. этической основой профессиональной деятельности медицинской сестры является

1) [+]гуманность и милосердие

2) [-]всесторонний уход за пациентом

3) [-]восстановление здоровья пациента

4) [-]предупреждение заболеваний

1765. основным условием сестринской деятельности является

- 1) [+]профессиональная компетентность
 - 2) [-]гуманное отношение к пациенту
 - 3) [-]уважение человеческого достоинства
 - 4) [-]восстановление здоровья пациента
-

1766. требования этического кодекса медицинских сестер российской федерации обязательны для

- 1) [+]всех медицинских сестер
 - 2) [-]врачей и медицинских сестер
 - 3) [-]всех медицинских работников
 - 4) [-]студентов медицинских колледжей и вузов
-

1767. разглашение врачебной тайны возможно в случае

- 1) [+]опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний
 - 2) [-]некоторых генетических дефектов у одного из супругов
 - 3) [-]по просьбе руководителя
 - 4) [-]по просьбе близких родственников
-

1768. в обязанности медицинского работника входит

- 1) [+]уважение прав пациента
- 2) [-]здоровая окружающая среда
- 3) [-]милосердие и терпение
- 4) [-]независимость и достоинство

1769. под неразглашением сведений о пациенте понимают

- 1) [+]врачебную тайну
- 2) [-]эмпатию
- 3) [-]соррогению
- 4) [-]эгрогению

1770. врачебную тайну составляет информация

- 1) [+]вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина
- 2) [-]о диагнозе и лечении
- 3) [-]об обращении и заболевании
- 4) [-]о прогнозе и исходе болезни

1771. к ятрогенным относятся заболевания, обусловленные

- 1) [+]неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- 2) [-]вредными факторами производства
- 3) [-]вредными факторами внешней среды
- 4) [-]наследственными факторами

1772. одним из основных принципов охраны здоровья, согласно фз рф от 21.11.2011 n 323-фз «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации», является

- 1) [+]приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- 2) [-]медицинское страхование граждан

3) [-]государственное управление здравоохранением

4) [-]муниципальное управление здравоохранением

1773. одним из основных принципов охраны здоровья, согласно фз рф от 2 1.1 1.2011 п 323-фз «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации», является

1) [+]социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

2) [-]медицинское страхование граждан

3) [-]государственное управление здравоохранением

4) [-]муниципальное управление здравоохранением

1774. согласно фз рф от 2 1.1 1.2011 п 323-фз «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации» одним из основных принципов охраны здоровья является

1) [+]доступность и качество медицинской помощи

2) [-]медицинское страхование граждан

3) [-]государственное управление здравоохранением

4) [-]муниципальное управление здравоохранением

1775. к основным принципам охраны здоровья, согласно фз рф от 2 1.1 1.2011 п 323-фз «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации», относится

1) [+]недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

2) [-]медицинское страхование граждан

3) [-]государственное управление здравоохранением

4) [-]муниципальное управление здравоохранением

1776. обеспечение доступности и качества оказания медицинской помощи в российской федерации предусматривает

- 1) [+]возможность выбора врача
- 2) [-]функционирование частной системы здравоохранения
- 3) [-]государственное управление здравоохранением
- 4) [-]возможность выбора медицинской сестры

1777. медицинская помощь в экстренной форме должна оказываться медицинской организацией

- 1) [+]безотлагательно и бесплатно
- 2) [-]только при наличии медицинского полиса
- 3) [-]по решению главного врача
- 4) [-]по решению дежурного врача

1778. предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента не допускается

- 1) [+]по запросу работодателя пациента
- 2) [-]при угрозе распространения инфекционных заболеваний
- 3) [-]при угрозе распространения массовых отравлений
- 4) [-]по запросу органов дознания и следствия

1779. искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится

- 1) [+]на сроке до 12 недель
- 2) [-]на сроке до 6 недель
- 3) [-]до 22 недель

4) [-]независимо от срока беременности

1780. в российской федерации применение суррогатного материнства

1) [+]разрешено при соблюдении определенных условий

2) [-]разрешено без ограничений

3) [-]запрещено

4) [-]разрешено только при диагностике бесплодия

1781. в соответствии с законодательством российской федерации эвтаназия

1) [+]запрещена во всех медицинских организациях

2) [-]разрешена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения

3) [-]разрешена в медицинских организациях частной системы здравоохранения

4) [-]разрешена только при наличии специальной лицензии

1782. в российской федерации трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор

1) [+]умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов

2) [-]особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение

3) [-]гражданин иностранного государства

4) [-]психически неполноценный человек

1783. трансплантация органов и тканей человека от живого донора или трупа применяется

1) [+]в случае, если другие методы лечения не могут обеспечить

сохранение жизни

- 2) [-]по решению главного врача
- 3) [-]по решению лечащего врача
- 4) [-]по желанию пациента

1784. при выявлении вич у пациента необходимо

- 1) [+]сохранить врачебную тайну
- 2) [-]предупредить всех людей, имевших с ним контакт
- 3) [-]назначить принудительное лечение
- 4) [-]сообщить в правоохранительные органы

1785. медицинское освидетельствование на наличие или отсутствие вич-инфекции в обязательном порядке должны проходить

- 1) [+]доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей
- 2) [-]все сотрудники организаций, осуществляющих образовательную деятельность
- 3) [-]весь медицинский персонал
- 4) [-]лица любой профессии перед трудоустройством

1786. основоположницей системы ухода за пациентами является

- 1) [+]флоренс найтингейл
- 2) [-]доротея орем
- 3) [-]екатерина бакунина
- 4) [-]дарья севастопольская

1787. иерархия основных человеческих потребностей предложена американским психологом

- 1) [+]а. маслоу
 - 2) [-]д. орэм
 - 3) [-]к. рой
 - 4) [-]в. хендерсен
-

1788. при транспортировке пациента в кресле-каталке представляет опасность нахождения рук

- 1) [+]за пределами подлокотников
 - 2) [-]на животе
 - 3) [-]в скрещенном состоянии на груди
 - 4) [-]на подлокотниках
-

1789. наиболее часто гепарин вводят в подкожную клетчатку

- 1) [+]живота
 - 2) [-]плеча
 - 3) [-]предплечья
 - 4) [-]ягодицы
-

1790. при применении сердечных гликозидов следует следить за

- 1) [+]частотой пульса
 - 2) [-]температурой тела
 - 3) [-]цветом мочи
 - 4) [-]качеством сна
-

1791. для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах)

- 1) [+]2

- 2) [-]6
- 3) [-]12
- 4) [-]24

1792. основным признаком i периода лихорадки является

- 1) [+]озноб
- 2) [-]жажда
- 3) [-]чувство жара
- 4) [-]рвота

1793. вид транспортировки пациента определяет

- 1) [+]врач в соответствии с состоянием пациента
- 2) [-]медицинская сестра в соответствии с состоянием пациента
- 3) [-]медицинская сестра в соответствии с самочувствием пациента
- 4) [-]врач с учетом мнения пациента

1794. при поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна

- 1) [+]срочно вызвать дежурного врача
- 2) [-]транспортировать пациента в реанимационное отделение
- 3) [-]оформить необходимую медицинскую документацию
- 4) [-]начать оказание медицинской помощи

1795. санпропускник служит для

- 1) [+]санитарной обработки пациента
- 2) [-]оказания экстренной помощи
- 3) [-]регистрации пациентов

4) [-]приготовления дезинфицирующих растворов

1796. с целью удаления корочек из носовых ходов используется

- 1) [+]вазелиновое масло
 - 2) [-]3% раствор перекиси водорода
 - 3) [-]10% раствор камфорного спирта
 - 4) [-]70о этиловый спирт
-

1797. стерилизацией называется

- 1) [+]комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения
 - 2) [-]система мероприятий, направленных на уничтожение патогенной микрофлоры в окружающей среде
 - 3) [-]свод мероприятий, направленный на удаление белковых загрязнений
 - 4) [-]блок мероприятий, направленный на удаление всех лекарственных загрязнений
-

1798. стерилизация с применением автоклавов относится к _____ методу

- 1) [+]паровому
 - 2) [-]воздушному
 - 3) [-]химическому
 - 4) [-]газовому
-

1799. положением «симса» называется

- 1) [+]промежуточное положение между «лèжа на спине» и «лèжа на боку»

2) [-]положение «лѐжа на спине»

3) [-]положение «лѐжа на боку»

4) [-]положение полусидя

1800. вынужденное положение в постели пациент принимает с целью

1) [+]облегчения своего состояния

2) [-]облегчения медперсоналу выполнения функций по уходу

3) [-]более удобного приѐма пищи

4) [-]уменьшения опасности возникновения пролежней

1801. в зависимости от состояния пациента санитарная обработка может быть

1) [+]полной или частичной

2) [-]только полной

3) [-]только частичной

4) [-]местной и общей

1802. противопоказанием к постановке очистительной клизмы является

1) [+]кишечное кровотечение

2) [-]метеоризм

3) [-]подготовка к родам

4) [-]отсутствие стула более двух суток (запор)

1803. кровь на биохимические анализы берется

1) [+]утром натощак

2) [-]после завтрака

3) [-]в любое время суток

4) [-]перед обедом

1804. для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд

1) [+]толстый

2) [-]тонкий

3) [-]дуоденальный

4) [-]эндоскопический

1805. на гигиеническом уровне обработку рук проводят

1) [+]перед проведением инъекций

2) [-]перед и после приема пищи

3) [-]при бытовом загрязнении рук

4) [-]после посещения туалета

1806. к правилам хранения термометров относится размещение

1) [+]после дезинфекции в сухом виде

2) [-]в 3% растворе перекиси водорода

3) [-]в 0,5% растворе сайдекса

4) [-]в дистиллированной воде

1807. антибиотики чаще всего вводятся

1) [+]внутримышечно

2) [-]подкожно

3) [-]внутривенно

4) [-]внутрикожно

1808. тяжелой формой аллергической реакции пациента на введение лекарственного препарата является

- 1) [+]анафилактический шок
 - 2) [-]повышение температуры тела
 - 3) [-]крапивница
 - 4) [-]покраснение
-

1809. при постановке очистительной клизмы наконечник вводят в прямую кишку на глубину _____ см

- 1) [+]10-12
 - 2) [-]2-4
 - 3) [-]20
 - 4) [-]40
-

1810. соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется

- 1) [+]водный баланс
 - 2) [-]суточный диурез
 - 3) [-]анурез
 - 4) [-]дневной диурез
-

1811. для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду (в л)

- 1) [+]10
- 2) [-]0,5
- 3) [-]1

4) [-]3

1812. шприц жане применяется для

- 1) [+]промывания полостей
 - 2) [-]подкожных инъекций
 - 3) [-]внутримышечных инъекций
 - 4) [-]внутривенных инъекций
-

1813. к профилактике развития пролежней относится

- 1) [+]смена положения тела каждые два часа
 - 2) [-]умывание
 - 3) [-]лечебная физкультура
 - 4) [-]смена положения тела 3 раза в день
-

1814. к термическому методу дезинфекции относится

- 1) [+]кипячение
 - 2) [-]ультрафиолетовое облучение
 - 3) [-]двукратное протирание дезинфицирующим раствором
 - 4) [-]погружение в моющий раствор
-

1815. уборка процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня называется

- 1) [+]заключительная
 - 2) [-]текущая
 - 3) [-]генеральная
 - 4) [-]предварительная
-

1816. в первом периоде лихорадки возможно применение

- 1) [+]грелки
 - 2) [-]влажного обертывания
 - 3) [-]холодного компресса
 - 4) [-]пузыря со льдом
-

1817. внутримышечные инъекции выполняют в

- 1) [+]верхненаружный квадрант ягодицы
 - 2) [-]верхневнутренний квадрант ягодицы
 - 3) [-]нижненаружный квадрант ягодицы
 - 4) [-]нижневнутренний квадрант ягодицы
-

1818. угол наклона иглы при внутривенной инъекции (в градусах)

- 1) [+]5
 - 2) [-]45
 - 3) [-]90
 - 4) [-]не имеет значения
-

1819. при внутривенной инъекции игла вводится на глубину

- 1) [+]среза иглы
 - 2) [-]двух третей иглы
 - 3) [-]в зависимости от расположения сосуда
 - 4) [-]всей длины иглы
-

1820. местом введения внутривенной инъекции является

- 1) [+]внутренняя поверхность предплечья

- 2) [-]бедро
 - 3) [-]передняя брюшная стенка
 - 4) [-]наружная поверхность плеча
-

1821. внутрикожно вводится

- 1) [+]туберкулин
 - 2) [-]клофеллин
 - 3) [-]ампициллин
 - 4) [-]кордиамин
-

1822. объем раствора, одномоментно вводимого подкожно, не должен превышать

- 1) [+]2 мл
 - 2) [-]1 мл
 - 3) [-]3 мл
 - 4) [-]5 мл
-

1823. к осложнениям, связанным с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций относятся

- 1) [+]постинъекционные инфильтраты и абсцессы
 - 2) [-]воздушные эмболии
 - 3) [-]аллергические реакции
 - 4) [-]жировые эмболии
-

1824. о задержке стула можно говорить, если он отсутствует в течение

- 1) [+]24 часов
- 2) [-]36 часов

3) [-]48 часов

4) [-]72 часов

1825. эластичность и тургор кожи определяют

1) [+]собрать кожу в складку

2) [-]прикоснувшись к коже пациента тыльной поверхностью пальцев

3) [-]слегка надавив на кожу

4) [-]по специальным лабораторным показателям

1826. гиперемией называется

1) [+]покраснение

2) [-]желтушность

3) [-]синюшность

4) [-]бледность

1827. цианозом называется

1) [+]синюшность

2) [-]желтушность

3) [-]покраснение

4) [-]бледность

1828. иктеричностью называется

1) [+]желтушность

2) [-]покраснение

3) [-]синюшность

4) [-]бледность

1829. систолическим давлением называется

1) [+]артериальное давление, возникающее в момент максимального подъема пульсовой волны после сокращения желудочков сердца

2) [-]давление, поддерживаемое в артериях благодаря их тону во время расслабления желудочков сердца

3) [-]разница между систолическим и диастолическим давлением

4) [-]сумма систолического и диастолического давления

1830. диастолическим давлением называется

1) [+]давление, поддерживаемое в артериях благодаря их тону во время расслабления желудочков сердца

2) [-]артериальное давление, возникающее в момент максимального подъема пульсовой волны после сокращения желудочков сердца

3) [-]разница между систолическим и диастолическим давлением

4) [-]сумма систолического и диастолического давления

1831. пульсовым давлением называется

1) [+]разница между систолическим и диастолическим давлением

2) [-]артериальное давление, возникающее в момент максимального подъема пульсовой волны после сокращения желудочков сердца

3) [-]давление, поддерживаемое в артериях благодаря их тону во время расслабления желудочков сердца

4) [-]сумма систолического и диастолического давления

1832. систолическое давление в норме у взрослого человека составляет _____ мм рт. ст.

1) [+]100 – 120

2) [-]60 – 80

3) [-]100 – 120

4) [-]20 – 40

1833. диастолическое давление в норме у взрослого человека составляет _____ мм рт. ст.

1) [+]60 – 80

2) [-]20 – 40

3) [-]100 – 120

4) [-]140 – 160

1834. диастолическим давлением называется

1) [+]величина, соответствующая полному исчезновению звуков (тонов коротков

2) [+]

3) [-]показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов коротков

4) [+]

5) [-]вычисляется как сумма пульсового и систолического давления

6) [-]вычисляется как разница систолического и пульсового давления

1835. систолическим давлением называется

1) [+]показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов коротков

2) [+]

3) [-]величина, соответствующая полному исчезновению звуков (тонов коротков

4) [+]

5) [-]рассчитывается как сумма пульсового и систолического

давления

б) [-]рассчитывается как разница систолического и пульсового давления

1836. температура воды для очистительной клизмы при атоническом запоре составляет (в °C)

- 1) [+]15-20
- 2) [-]5-10
- 3) [-]25-30
- 4) [-]38-42

1837. температура воды для очистительной клизмы при спастическом запоре составляет (в °C)

- 1) [+]38-42
- 2) [-]5-10
- 3) [-]15-20
- 4) [-]25-30

1838. кружку эсмарха применяют для постановки

- 1) [+]очистительной клизмы
- 2) [-]сифонной клизмы
- 3) [-]лекарственной клизмы
- 4) [-]масляной клизмы

1839. для постановки клизмы пациента укладывают на

- 1) [+]левый бок
- 2) [-]правый бок
- 3) [-]спину

4) [-]живот

1840. для очистительной клизмы необходимо приготовить

- 1) [+]1-1,5 л воды комнатной температуры
- 2) [-]100 мл 10% раствора хлорида натрия
- 3) [-]10-12 л воды комнатной температуры
- 4) [-]100-200 мл масляного раствора

1841. оснащение для очистительной клизмы включает

- 1) [+]кружка эсмарха, вазелин, судно, вода 1-1,5 л
- 2) [-]кружка эсмарха, вазелин, судно, вода 5-6 л
- 3) [-]2 толстых зонда, воронка, вазелин, вода 10-15 л
- 4) [-]газоотводная трубка, грушевидный баллон с наконечником, вода 500 мл

1842. при постановке сифонной клизмы зонд вводят в кишечник на глубину ____ см

- 1) [+]30-40
- 2) [-]5-10
- 3) [-]10-15
- 4) [-]40-60

1843. после масляной клизмы опорожнение кишечника наступает через

- 1) [+]10-12 часов
- 2) [-]10-15 минут
- 3) [-]1 час

4) [-]6 часов

1844. при постановке гипертонической клизмы необходимо приготовить 50-100 мл раствора хлорида натрия

1) [+]10%

2) [-]0,9%

3) [-]2%

4) [-]20%

1845. за 20-30 минут до постановки лекарственной клизмы пациенту ставится

1) [+]очистительная клизма

2) [-]газоотводная трубка

3) [-]сифонная клизма

4) [-]гипертоническая клизма

1846. для постановки сифонной клизмы используется

1) [+]система из 2-х желудочных толстых зондов

2) [-]шприц Жане

3) [-]грушевидный баллон с наконечником

4) [-]кружка Эсмарха

1847. для гипертонической клизмы применяют 10% раствор хлорида натрия в объеме

1) [+]100-200 мл

2) [-]10-50 мл

3) [-]200-400 мл

4) [-]800-1000 мл

1848. к послабляющим клизмам относятся

- 1) [+]масляная
- 2) [-]сифонная
- 3) [-]очистительная
- 4) [-]лекарственная

1849. показанием для сифонной клизмы является

- 1) [+]выведение из кишечника токсических веществ
- 2) [-]появление отеков
- 3) [-]подготовка к родам
- 4) [-]проведение рентгенологического исследования брюшной полости

1850. объем воды для сифонной клизмы составляет

- 1) [+]10-12 л
- 2) [-]1-1,5 л
- 3) [-]5-6 л
- 4) [-]18-20 л

1851. кратность промывания кишечника при сифонной клизме предполагается

- 1) [+]до чистых промывных вод
- 2) [-]1 раз
- 3) [-]3 раза
- 4) [-]5 раз

1852. противопоказанием для постановки очистительной клизмы является

- 1) [+]кишечное кровотечение
 - 2) [-]атонические запоры
 - 3) [-]спастические запоры
 - 4) [-]подготовка к операции
-

1853. гипертоническая клизма

- 1) [+]вызывает трансудацию жидкости
 - 2) [-]усиливает желудочную секрецию
 - 3) [-]обволакивает и размягчает каловые массы
 - 4) [-]расслабляет кишечную мускулатуру
-

1854. для снятия массивных отеков применяют

- 1) [+]гипертоническую клизму
 - 2) [-]микроклизму
 - 3) [-]масляную клизму
 - 4) [-]очистительную клизму
-

1855. при постановке масляной клизмы газоотводную трубку вводят на

- 1) [+]15-20 см
 - 2) [-]5-10 см
 - 3) [-]20-30 см
 - 4) [-]30-40 см
-

1856. субфебрильной температурой тела называется (в ° C)

- 1) [+]37,1-38
- 2) [-]39-39,5

3) [-]38-38,5

4) [-]38,1-38,2

1857. для лихорадки второго периода характерно появление

1) [+]чувства жара

2) [-]слабости

3) [-]обильного потоотделения

4) [-]сонливости

1858. пробой зимницкого, в моче определяется

1) [+]плотность и диурез

2) [-]количество сахара, ацетона

3) [-]количество форменных элементов, бактерий

4) [-]наличие уробилина, желчных пигментов

1859. в подготовку пациента к ректороманоскопии входит

1) [+]очистительная клизма утром и вечером

2) [-]премедикация

3) [-]измерение температуры в прямой кишке

4) [-]введение контрастного вещества

1860. за три дня до проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить

1) [+]молоко, овощи, фрукты, черный хлеб

2) [-]гречневую кашу, помидоры, гранаты

3) [-]яйца, белый хлеб, сладости

4) [-]мясо, рыбу, консервы

1861. для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах)

1) [+]10

2) [-]3

3) [-]1

4) [-]0,5

1862. элементом сестринского ухода при рвоте является

1) [+]обработка полости рта

2) [-]промывание желудка

3) [-]обильное щелочное питье

4) [-]применение пузыря со льдом на эпигастральную область

1863. гастростомой называется искусственный наружный свищ

1) [+]желудка

2) [-]кишечника

3) [-]трахеи

4) [-]мочевого пузыря

1864. илеостомой называется искусственный наружный свищ

1) [+]тонкого кишечника

2) [-]толстого кишечника

3) [-]желудка

4) [-]почки

1865. колостомой называется искусственный наружный свищ

- 1) [+]толстого кишечника
- 2) [-]тонкого кишечника
- 3) [-]желудка
- 4) [-]мочевого пузыря

1866. цистостомой называется искусственный наружный свищ

- 1) [+]мочевого пузыря
- 2) [-]толстого кишечника
- 3) [-]тонкого кишечника
- 4) [-]желудка

1867. калоприемник следует опорожнять

- 1) [+]по заполнении каловыми массами и газами на $\frac{1}{2}$ или $\frac{1}{3}$ объема
- 2) [-]по заполнении каловыми массами и газами на $\frac{3}{4}$ объема
- 3) [-]1 раз в сутки
- 4) [-]на ночь, перед сном

1868. защитным препаратом для обработки кожи вокруг стомы является

- 1) [+]паста лассара
- 2) [-]линимент вишневого
- 3) [-]мазь флеминга
- 4) [-]мазь левомеколь

1869. для проведения катетеризации используются

перчатки

- 1) [+]стерильные
- 2) [-]нестерильные
- 3) [-]нестерильные, обработанные спиртом
- 4) [-]кольчужные

1870. уретральный катетер перед введением обрабатывают

- 1) [+]стерильным глицерином
- 2) [-]антисептическим раствором
- 3) [-]3% раствором перекиси водорода
- 4) [-]700 этиловым спиртом

1871. наиболее частым осложнением катетеризации является

- 1) [+]повреждение слизистой оболочки мочеиспускательного канала
- 2) [-]недержание мочи
- 3) [-]инфицирование мочевыводящих путей
- 4) [-]задержка мочи

1872. положение фаулера пациент занимает

- 1) [+]лежа на спине с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60°
- 2) [-]промежуточное между положением лежа на животе и на боку
- 3) [-]лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами
- 4) [-]лежа на боку с приведенными к груди ногами

1873. пациенту при строгом постельном режиме разрешается

- 1) [+]только поворачиваться в постели
- 2) [-]сидеть на кровати, свесив ноги
- 3) [-]ходить в столовую
- 4) [-]свободно ходить по коридору, посещать туалет

1874. подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетнего, имеют право

- 1) [+]один из родителей ребенка
- 2) [-]любой близкий родственник
- 3) [-]только мама ребенка
- 4) [-]любое лицо, на основании нотариальной доверенности

1875. информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется

- 1) [+]перед медицинским вмешательством
- 2) [-]после первичного осмотра врачом
- 3) [-]после медицинского вмешательства
- 4) [-]перед постановкой диагноза

1876. дезинфекция, проводимая в очаге в присутствии источника инфекции, называется

- 1) [+]текущей
- 2) [-]заключительной
- 3) [-]физической
- 4) [-]профилактической

1877. к инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи, относят

1) [+]любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает пациента в результате его поступления в больницу или медработников, вследствие их работы в медицинских учреждениях

2) [-]любое инфекционное заболевание

3) [-]любое клинически распознаваемое заболевание, с которым пациент поступил в стационар

4) [-]инфекции, передающиеся половым путем

1878. медицинский персонал меняет одноразовые медицинские маски

1) [+]каждые 2 часа

2) [-]после каждой манипуляции

3) [-]раз в 6 часов

4) [-]1 раз в смену

1879. медицинский персонал меняет одноразовые медицинские перчатки

1) [+]после каждой манипуляции

2) [-]при нарушении их целостности

3) [-]не меняются, двукратно протираются спиртом

4) [-]не меняются, однократно протираются спиртом

1880. к признакам клинической смерти не относится

1) [+]появление трупных пятен

2) [-]отсутствие сознания

3) [-]отсутствие дыхания

4) [-]отсутствие сердцебиение

1881. к достоверным признакам биологической смерти не относится

1) [+]расширение зрачков и утрата их реакции на свет

2) [-]появление трупных пятен

3) [-]появление трупного окоченения

4) [-]симптом «кошачьего глаза»

1882. санитарная обработка пациента, поступающего в стационар проводится

1) [+]после врачебного осмотра

2) [-]до врачебного осмотра

3) [-]до регистрации пациента

4) [-]после регистрации пациента

1883. препарат «медифокс» применяют в случае возникновения

1) [+]педикулеза

2) [-]чесотки

3) [-]аллергии на йод

4) [-]наружного кровотечения

1884. температура воздуха в помещения при принятии ванны составляет (0с)

1) [+]25

2) [-]20

3) [-]30

4) [-]35

1885. температура воды для проведения гигиенической ванны составляет (0с)

- 1) [+]36 – 37
- 2) [-]23 – 25
- 3) [-]34 – 36
- 4) [-]39 – 41

1886. все пациенты, находящиеся на лечении, осматриваются на педикулез каждые _____ дней

- 1) [+]7
- 2) [-]10
- 3) [-]14
- 4) [-]3

1887. в случае обнаружения педикулеза отметка «р» ставится

- 1) [+]на титульном листе медицинской карты стационарного больного
- 2) [-]в температурном листе
- 3) [-]на экстренном извещении
- 4) [-]в листе назначения

1888. одноразовые медицинские изделия перед утилизацией подвергаются

- 1) [+]дезинфекции
- 2) [-]ополаскиванию проточной водой
- 3) [-]предстерилизационной очистке
- 4) [-]стерилизации

1889. наибольшее значение для профилактики обострений хронического гастрита имеет

- 1) [+]адекватное питание
- 2) [-]нормализация массы тела
- 3) [-]устранение гиподинамии
- 4) [-]закаливание

1890. наиболее серьезной нежелательной реакцией на введение опиоидных анальгетиков является

- 1) [+]угнетение дыхания
- 2) [-]судороги конечностей
- 3) [-]эндогенная депрессия
- 4) [-]понижение температуры

1891. критическое снижение температуры тела может привести к развитию

- 1) [+]коллапса
- 2) [-]кишечной непроходимости
- 3) [-]острого коронарного синдрома
- 4) [-]острой дыхательной недостаточности

1892. биологическая жидкость, содержащая вич в наибольшей концентрации

- 1) [+]кровь
- 2) [-]спинномозговая жидкость
- 3) [-]слюна
- 4) [-]слезная жидкость

1893. при подготовке пациента к анализу кала на

скрытую кровь необходимо

1) [+]исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течение 3-х дней до исследования

2) [-]исключить специальную подготовку

3) [-]накануне исследования съесть легкий ужин

4) [-]накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму

1894. к инструментальному методу исследования, позволяющему диагностировать варикозно расширенные геморроидальные вены, относится

1) [+]ректороманоскопия

2) [-]фиброгастродуоденоскопия

3) [-]ирригоскопия

4) [-]ангиография

1895. обучение правилам инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении – это задача

1) [+]постовой медсестры

2) [-]главной медсестры

3) [-]диетсестры

4) [-]главного врача

1896. использование медицинских масок во всех отделениях стационара обязательно

1) [+]в период эпидемиологического неблагополучия

2) [-]на усмотрение администрации

3) [-]на усмотрение эпидемиолога

4) [-]постоянно

1897. при обработке глаз, ресницы и веки протирают по направлению

1) [+]от наружного края к внутреннему

2) [-]круговыми движениями

3) [-]произвольно

4) [-]от внутреннего угла к наружному

1898. в норме оценка по шкале апгар доношенного здорового новорожденного составляет

1) [+]8-10 баллов

2) [-]4-6 баллов

3) [-]6-7 баллов

4) [-]10-12 баллов