

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

Сестринское дело

Сборник тестовых заданий с эталонами ответов
для подготовки к специальному экзамену для лиц,
получивших среднее профессиональное образование
в иностранных государствах по специальности
34.02.01 Сестринское дело

Красноярск
2017

УДК 614.253.52(076.1)

ББК 51.1(2Рос)п

С 33

Сестринское дело : сб. тестовых заданий с эталонами ответов для подготовки к специальному экзамену для лиц, получивших среднее профессиональное образование в иностранных государствах по специальности 34.02.01 Сестринское дело / сост. Н. В. Фукалова ; Фармацевтический колледж. – Красноярск: тип. КрасГМУ, 2017.- 40 с.

Составители: Фукалова Н.В.

Тестовые задания с эталонами ответов соответствуют требованиям ФГОС СПО (2014 г.) по специальности 34.02.01 – Сестринское дело; адаптированы к образовательным технологиям с учетом специфики обучения по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Рекомендован к изданию по решению методического совета Фармацевтического колледжа (Протокол № от « » 2017 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, Фармацевтический
колледж, 2017

Содержание

	стр
Пояснительная записка	4
1 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах	6
– Сестринский уход в терапии	6
– Сестринский уход при хирургических заболеваниях	13
– Сестринский уход за больными детьми	19
– Сестринский уход при инфекционных заболеваниях	26
– Основы реабилитации	28
2 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	29
– Основы реаниматологии	29
– Медицина катастроф	33
3 Инфекционная безопасность	35
4 Проведение профилактических мероприятий	37
5 Эталоны ответов на тестовые задания	39

Пояснительная записка

Сборник тестовых заданий по специальности Сестринское дело составлен в соответствии с ФГОС СПО специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Сборник тестовых заданий предназначен для подготовки к специальному экзамену на право заниматься профессиональной деятельностью для лиц, получивших образование в иностранных государствах по специальности Сестринское дело, и может быть использован с целью углубления знаний студентами, обучающимися по специальности 34.02.01 Сестринское дело. В представленный сборник включены тестовые задания, разработанные в соответствии с методикой и соблюдением требований к заданиям в тестовой форме для АСТ. Тестовые задания могут быть использованы в бумажном варианте и в оболочке АСТ.

В сборник включены тестовые задания по следующим профессиональным модулям и дисциплинам:

- Проведение профилактических мероприятий.
- Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
 - ✓ Сестринский уход в терапии
 - ✓ Сестринский уход при хирургических заболеваниях
 - ✓ Сестринский уход за больными детьми различного возраста
 - ✓ Сестринский уход при инфекционных заболеваниях
 - ✓ Основы реабилитации
- Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях
 - ✓ Основы реаниматологии
 - ✓ Медицина катастроф
- Инфекционная безопасность

В сборнике представлены тестовые задания в закрытой форме с выбором одного или нескольких правильных ответов, все задания прошли апробацию и коррекцию.

Тестовые задания помогают формировать общие и профессиональные компетенции специалистов

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

1. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Задание: выбрать один правильный ответ

Сестринский уход в терапии

1. ОСНОВНОЙ ФАКТОР РИСКА ХОБЛ

1. курение
2. бактериальная и вирусная инфекция
3. переохлаждение
4. гиповитаминоз

2. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

1. горизонтальное
2. горизонтальное с приподнятыми ногами
3. лежа на боку
4. сидя, с упором на руки

3. "РЖАВЫЙ" ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

1. остром бронхите
2. бронхиальной астме
3. пневмонии
4. сухом плеврите

4. ОСЛОЖНЕНИЕ ПНЕВМОНИИ

1. легочное кровотечение
2. лихорадка
3. боль в грудной клетке
4. острая дыхательная недостаточность

5. ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

1. сухой пробиркой
2. стерильной пробиркой
3. стерильной банкой
4. сухой банкой

6. ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

1. неблагоприятные климатические условия
2. природно-экологические факторы
3. гиперлипидемия
4. рациональное питание

7. ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН СЕРДЦА

1. аортальный
2. митральный
3. пульмональный
4. трехстворчатый

8. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА

1. головная боль, снижение АД
2. повышение АД, гипергликемия, ожирение
3. лихорадка, нарушение слуха
4. одышка, легочное кровотечение

9. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 110 УД/МИН.

1. брадикардия
2. тахикардия
3. экстрасистолия
4. норма

10. ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА

1. головная боль, головокружение
2. кровохарканье, головная боль, одышка
3. изжога, рвота, шум в ушах
4. отрыжка, слабость

11. БОЛЬНЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ПИТАНИЯ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ

1. витамином С
2. железом
3. калием
4. холестерином

12. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ СТЕНОКАРДИИ

1. слабость
2. сжимающая, давящая боль за грудиной
3. одышка
4. тошнота

13. ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (МИН.)

1. 1-3
2. 10-15
3. 20-25
4. 30-40

14. ОСЛОЖНЕНИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА

1. одышка
2. артриты
3. повышение АД
4. кардиогенный шок

15. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ПРАВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЮТ ЭЛЕКТРОД

1. зеленый
2. желтый
3. красный
4. черный

16. ОТЕКИ СЕРДЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

1. утром на лице
2. утром на ногах
3. вечером на лице
4. вечером на ногах

17. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ИМЕЕТ

1. рентгенография желудка
2. желудочное зондирование
3. лапароскопия
4. фиброгастроскопия

18. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ВКЛЮЧАЕТ

1. вечером - легкий ужин, утром – натощак
2. вечером - очистительная клизма
3. вечером и утром - очистительная клизма
4. утром - сифонная клизма

19. ДИЕТА № 1 ПРЕДПОЛАГАЕТ

1. повышенное содержание кальция
2. тщательное измельчение пищи
3. исключение молочных продуктов
4. исключение крупяных блюд

20. ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

1. ирригоскопия
2. колоноскопия
3. лапароскопия
4. эзофагогастродуоденоскопия

21. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА - ЭТО БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

1. ранние
2. поздние
3. ночные
4. голодные

22. ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ КАЛА БЫВАЕТ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ КИШКИ

1. 12-перстной
2. ободочной
3. сигмовидной
4. прямой

23. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К АНАЛИЗУ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ ПРЕПАРАТЫ

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

24. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ

1. масляная клизма утром
2. сифонная клизма вечером
3. сифонная клизма утром
4. очистительная клизма за полчаса до исследования

25. ИРРИГОСКОПИЯ - ЭТО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ КОНТРАСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

1. пищевода
2. желудка
3. тонкого кишечника
4. толстого кишечника

26. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ №

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

27. ДИЕТА № 5 ИСКЛЮЧАЕТ

1. жареные котлеты
2. кефир
3. нежирное мясо
4. творог

28. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ

1. желтуха
2. снижение аппетита
3. кожный зуд
4. пищеводное кровотечение

29. ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ТРАВЫ

1. алтей, термопсис
2. бессмертник, барбарис
3. валериана, пустырник
4. крапива, подорожник

30. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ХОЛЕЦИСТОХОЛАНГИОГРАФИИ

1. промывание желудка
2. сифонная клизма
3. не проводится
4. введение рентгеноконтрастного вещества

31. ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ

1. слабость, недомогание
2. повышенная утомляемость, лихорадка
3. снижение работоспособности и аппетита
4. головная боль, отеки

32. СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ СОСТАВИЛ 400 МЛ - ЭТО

1. анурия
2. олигурия
3. полиурия
4. протеинурия

33. 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
- 34. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ДИЕТУ №**
1. 1
 2. 5
 3. 9
 4. 7
- 35. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АНАЛИЗА МОЧИ ПО АДДИСУ-КАКОВСКОМУ МЕДСЕСТРА ОТПРАВЛЯЕТ В ЛАБОРАТОРИЮ**
1. 50 мл свежевыделенной теплой мочи
 2. 100-200 мл из суточного количества
 3. 10-часовую порцию
 4. 3-5 мл средней порции
- 36. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ МЕДСЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТУ**
1. сухую банку
 2. стерильную банку
 3. сухую пробирку
 4. 8 сухих банок
- 37. АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**
1. белка, глюкозы
 2. солей, билирубина
 3. ацетона, глюкозы
 4. лейкоцитов, эритроцитов
- 38. ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК МЕДСЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТА К ПРОВЕДЕНИЮ АНАЛИЗА МОЧИ**
1. общего
 2. по Зимницкому
 3. по Нечипоренко
 4. бактериологического
- 39. ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**
1. гематурия, протеинурия
 2. лейкоцитурия, бактериурия
 3. глюкозурия, цилиндрурия
 4. глюкозурия, протеинурия
- 40. ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПАЦИЕНТУ СУТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**
1. 500
 2. 1000
 3. 1500
 4. 2500
- 41. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ**
1. тошнота
 2. боль в пояснице

3. лихорадка

4. одышка

42. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ МЕДСЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТА К ПРОВЕДЕНИЮ

1. ирригоскопии

2. колоноскопии

3. урографии

4. холецистографии

43. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

1. дефицит витаминов

2. хронические кровопотери

3. избыточное употребление углеводов

4. избыточное употребление белков

44. ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПАЦИЕНТУ УПОТРЕБЛЯТЬ

1. кашу

2. молоко

3. мясо

4. овощи

45. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ КРАСНЫЙ "ЛАКИРОВАННЫЙ" ЯЗЫК

1. железодефицитная анемия

2. В12-дефицитная анемия

3. острый лейкоз

4. хронический лейкоз

46. ПРИ ЛЕЙКОЗЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

1. лейкоцитоз, появление бластов

2. эритроцитоз, уменьшение СОЭ

3. тромбоцитоз, ускорение СОЭ

4. эритроцитоз, тромбоцитоз

47. ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ОЖИРЕНИИ

1. избыточная масса тела, одышка

2. зябкость, запоры

3. жажда, кожный зуд

4. сердцебиение, дрожание

48. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ОЖИРЕНИИ

1. изжога

2. отрыжка

3. обморок

4. сердечная недостаточность

49. НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК (ММОЛЬ/Л)

1. 1,1 - 2,2

2. 2,3 - 3,3

3. 3,3 - 5,5

4. 5,5 - 6,6

50. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТСЯ ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР

1. гипотиреоз
2. диффузный токсический зоб
3. сахарный диабет
4. эндемический зоб

51. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

1. лейкоцитов, СОЭ
2. гемоглобина, цветового показателя
3. гормонов Т3, Т4, ТТГ
4. инсулина, глюкогона

52. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ МОЖЕТ СОСТАВИТЬ 5 ЛИТРОВ

1. гипотиреоз
2. диффузный токсический зоб
3. сахарный диабет
4. эндемический зоб

53. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ МЕДСЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

1. собрать тщательно анамнез
2. назначить другой препарат этой группы
3. заменить на препарат другой группы
4. назначить антигистаминный препарат

54. ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

1. одышка, кашель со "ржавой мокротой"
2. боль в пояснице, отеки
3. чувство жара, слабость
4. изжога, отрыжка

55. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ

1. слабость
2. одышка
3. утренняя скованность суставов
4. боли в животе

56. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИЕМЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ

1. изжога
2. одышка
3. запор
4. кашель

57. ОТСУТСТВИЕ АППЕТИТА НАЗЫВАЕТСЯ

1. анорексией
2. булимией
3. полифагией
4. полидипсией

58. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

1. потеря зрения
2. остеопороз
3. легочное кровотечение
4. печеночная кома

59. ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ И ГЛЮКОЗУРИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПРИ

1. гипотиреозе
2. эндемическом зобе
3. диффузном токсическом зобе
4. сахарном диабете

60. ЛОКАЛИЗАЦИЯ СЫПИ ПРИ КРАПИВНИЦЕ

1. лицо
2. туловище
3. конечности
4. любые участки тела

Сестринский уход при хирургических заболеваниях

61. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ

1. наложение давящей повязки
2. тепло на место повреждения
3. транспортная иммобилизация
4. асептическая повязка

62. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА НЕОБХОДИМО ФИКСИРОВАТЬ

1. тазобедренный сустав
2. тазобедренный и коленный суставы
3. тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
4. место перелома

63. ЛЕЖА НА СПИНЕ НА ШИТЕ ТРАНСПОРТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ С

1. переломом ребер
2. ушибом грудной клетки
3. травмой органов брюшной полости
4. переломом грудного отдела позвоночника

64. АСЕПТИКА - ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

1. по борьбе с инфекцией в ране
2. по профилактике попадания инфекции в рану
3. по дезинфекции инструментов
4. по стерилизации инструментов

65. АНТИСЕПТИКА - ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

1. по борьбе с инфекцией в ране
2. по профилактике попадания инфекции в рану
3. по дезинфекции инструментов
4. по стерилизации инструментов

66. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОПАДАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ В РАНУ, НОСИТ НАЗВАНИЕ:

1. асептика.
2. антисептика.
3. антибластика.
4. абластика

67. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

1. в конце рабочего дня.
2. раз в месяц.
3. через день.
4. раз в неделю.

68. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

1. после каждой операции.
2. в конце рабочего дня.
3. в последний день недели
4. после каждого этапа операции.

69. СТЕРИЛЬНЫЕ ПЕРЧАТКИ ОБРАБАТЫВАЮТ АНТИСЕПТИКОМ:

1. при загрязнении их кровью
2. при смене "грязного" этапа операции на "чистый"
3. после операции.
4. на каждом этапе операции.

70. ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫЙ БИКС С ОПЕРАЦИОННЫМ БЕЛЬЕМ СЧИТАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМ:

1. до конца операционного дня.
2. в течение 24 часов.
3. в течение 3 суток.
4. сколь угодно долго, пока не будет вскрыт.

71. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ В РАНЕ, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОБРАЗОВАНИЯХ И В ОРГАНИЗМЕ В ЦЕЛОМ:

1. асептика.
2. абластика.
3. антисептика.
4. антибластика.

72. ПРИОРИТЕТНОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕДСЕСТРЫ ПО ПЛАНУ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПОД ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИЕЙ БУДЕТ:

1. подготовка постели к приему пациента
2. наблюдение за состоянием кожных покровов
3. термометрия
4. обучение пациента самоуходу в домашних условиях

73. ФАКТОРОМ РИСКА В РАЗВИТИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. дефицит массы тела
2. злоупотребление алкоголем
3. аллергия на анестетики
4. характер питания

74. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ЖЕЛУДОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ МЕДСЕСТРА:

1. измерит АД
2. проверит наличие отека
3. оценит состояние лимфатических узлов
4. проверит остроту слуха

75. СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ:

1. применение гемостатической губки
2. тампонада раны
3. наложение артериального жгута
4. наложение давящей повязки

76. СПОСОБ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

1. наложение давящей повязки
2. местное применение холода
3. пальцевое прижатие сосуда к кости
4. приподнятое положение конечности

77. ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБОМ ПРИМЕНЯЮТ

1. наложение жгута
2. пузырь со льдом
3. сосудистый зажим
4. лигирование сосуда

78. ВЫТЕКАНИЕ КРОВИ НЕПРЕРЫВНОЙ СТРУЕЙ ТЕМНО-ВИШНЕВОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТ КРОВОТЕЧЕНИЕ

1. капиллярное
2. смешанное
3. венозное
4. артериальное

79. ГЕМОТОРАКС - ЭТО СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В

1. капсуле сустава
2. плевральной полости
3. брюшной полости
4. околосердечной сумке

80. ДАВЯЩУЮ ПОВЯЗКУ НАКЛАДЫВАЮТ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ

1. геморроидальных узлов
2. вен голени
3. подколенной артерии
4. паренхиматозных органов

81. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РЕЗУС-ФАКТОРА ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ В ПРОБИРКЕ ПРОИЗОШЛА АГГЛЮТИНАЦИЯ. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО КРОВЬ

1. резус-отрицательная
2. не совместима по резус-фактору
3. резус-положительная
4. совместимая по резус-фактору

82. СКОРОСТЬ ВЛИВАНИЯ КРОВИ ПРИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЕ

1. 50-60 капель в минуту

2. струйно
3. 20-30 капель в минуту
4. 30-40 капель в минуту

84. ГРУППА КРОВИ, В КОТОРОЙ СОДЕРЖАТСЯ АГГЛЮТИНОГЕНА ИВ:

1. первая
2. вторая
3. третья
4. четвертая

84. ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО УХУДШИЛОСЬ, ПОЯВИЛАСЬ БОЛЬ В ПОЯСНИЦЕ И ЗА ГРУДИНОЙ. ЭТО УКАЗЫВАЕТ НА

1. геморрагический шок
2. цитратный шок
3. гемотрансфузионный шок
4. пирогенную реакцию

85. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ НА ГРУППОВУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА АГГЛЮТИНАЦИЯ ОТСУТСТВОВАЛА. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО КРОВЬ

1. совместима по резус-фактору
2. совместима по групповой принадлежности
3. несовместима по резус-фактору
4. не совместима по групповой принадлежности

86. ПЕРЕД НАЛОЖЕНИЕМ БИНТОВОЙ ПОВЯЗКИ МЕДСЕСТРА ОЦЕНИТ

1. температуру тела
2. частоту дыхания
3. характер патологического процесса
4. АД

87. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА

1. провести санацию очагов инфекции
2. обследовать сердечно-сосудистую систему
3. улучшить состояние пациента
4. подготовить больного к операции

88. ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

1. полная санитарная обработка
2. частичная санитарная обработка
3. не осуществляется
4. только бритье операционного поля

89. АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ

1. деформация сустава
2. деформация мягких тканей
3. отек
4. патологическая подвижность костных отломков

90. РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ

1. в ней находится инородное тело
2. повреждены только кожа и подкожная клетчатка
3. повреждены мышцы и кости

4. повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)

91. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ОЖОГА II СТЕПЕНИ

1. гиперемия
2. наличие пузырей или их остатков
3. боль
4. отек тканей

92. В ПОЛОЖЕНИИ "ЛЯГУШКИ" ТРАНСПОРТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМОМ

1. костей таза
2. позвоночника
3. бедра
4. костей стоп

93. ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРИМЕНЯЮТ ШИНУ

1. Белера
2. Дитерихса
3. Еланского
4. Виноградова

94. ПРИЧИНА ОЖГОВОГО ШОКА

1. спазм сосудов кожи
2. психическая травма
3. боль и плазмопотеря
4. кровотечение

95. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТ УШИБА МОЗГА ОТЛИЧАЕТСЯ

1. наличием "светлого промежутка"
2. отсутствием очаговой симптоматики
3. наличием повышенного АД
4. нарушением сна

96. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

1. наркотиков
2. противорвотных препаратов
3. пузыря со льдом на голову
4. кордиамина

97. СИМПТОМ КЛАПАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА

1. нарастающая одышка
2. урежение пульса
3. усиление дыхательных шумов
4. отечность тканей

98. ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАНЫ - ЭТО

1. иссечение краев, дна и стенок раны с последующим наложением швов
2. промывание раны
3. удаление из раны сгустков крови и инородных тел
4. наложение на рану вторичных швов

99. МЕСТНЫЙ ПРИЗНАК НАГНОЕНИЯ РАНЫ

1. местное повышение температуры

2. побледнение кожи
3. подкожная эмфизема
4. стихание боли

100. ЛИМФАДЕНИТ - ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

1. потовых желез
2. лимфатических узлов
3. лимфатических сосудов
4. слюнных желез

101. ТАКТИКА СРЕДНЕГО МЕДРАБОТНИКА ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ

1. сухое тепло, наблюдение
2. антибиотикотерапия в амбулаторных условиях
3. иммобилизация, срочная госпитализация
4. направление пациента в травмпункт

102. КАРБУНКУЛ - ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

1. лимфатической железы
2. потовой железы
3. одного волосяного мешочка
4. нескольких волосяных мешочков

103. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЫ

1. крепитация
2. местное повышение температуры
3. покраснение кожи без четких границ
4. нагноение тканей

104. ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО ЭНДАРТЕРИИТА

1. нарастающий отек тканей
2. гиперемия кожи
3. исчезновение периферического пульса
4. общее повышение температуры

105. НАИБОЛЬШИЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ

1. тиреотоксическом зобе
2. диффузном зобе
3. узловом зобе
4. тиреоидите

106. ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ

1. ограничена капсулой
2. не прорастает в соседние ткани
3. прорастает в соседние ткани
4. раздвигает ткани

107. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

1. боль при пальпации
2. повышение температуры кожи
3. крепитация
4. втянутый сосок

108. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРИТОНИТА

1. болезненность живота при пальпации
2. неотхождение газов и кала
3. рвота
4. симптомы раздражения брюшины

109. АНАЛИЗ КРОВИ И МОЧИ НА СОДЕРЖАНИЕ АМИЛАЗЫ ВЫПОЛНЯЮТ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

1. кишечное кровотечение
2. острый проктит
3. острый панкреатит
4. острый перитонит

110. "ДОСКООБРАЗНЫЙ" ЖИВОТ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

1. повреждении печени
2. перфоративной язве желудка
3. желудочном кровотечении
4. остром аппендиците

Сестринский уход за больными детьми различного возраста

111. ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ

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

112. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ЭТО ФОРМА

1. ф-112
2. ф-063
3. ф-75а
4. ф-30

113. КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК - ЭТО ФОРМА

1. ф-75а
2. ф-063
3. ф-30
4. ф-112

114. ДЕТИ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ОТКЛОНЕНИЙ В РАЗВИТИИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

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

115. РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ УДЕРЖИВАТЬ ГОЛОВУ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

116. РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО СИДИТ В ВОЗРАСТЕ (МЕС.)

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

117. СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА У НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

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

118. ЧИСЛО МОЧЕИСПУСКАНИЙ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ В СУТКИ

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

119. КОЛИЧЕСТВО МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЕНКА 1 ГОДА

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

120. СКЛОННОСТЬ ДЕТЕЙ К СРЫГИВАНИЮ ОБУСЛОВЛЕНА

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

121. ВИДЫ ДОКОРМА ГРУДНОГО РЕБЕНКА:

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

122. ПРИКОРМ НАЧИНАЮТ ВВОДИТЬ РЕБЕНКУ

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

123. ЦЕЛЬ ВВЕДЕНИЯ ДОКОРМА РЕБЕНКУ - ОБЕСПЕЧИТЬ

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

124. ПРИЗНАКОМ НЕДОКОРМА ГРУДНОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ:

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

125. СРЕДНЯЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В Г)

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

126. ПУПОВИННЫЙ ОСТАТОК ОТПАДАЕТ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО НА СРОКЕ (ДЕНЬ ЖИЗНИ)

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

127. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ СКЛАДКИ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО ОБРАБАТЫВАЮТ

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

128. ПУПОВИННЫЙ ОСТАТОК У НОВОРОЖДЕННОГО ЕЖЕДНЕВНО ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРОМ

1. 70% этилового спирта, 5% калия перманганата
2. 70% этилового спирта, 5% йода
3. 90% этилового спирта, 3% калия перманганата
4. 90% этилового спирта, 3% йода

129. ПУШКОВЫЕ ВОЛОСЫ НА ТЕЛЕ НОВОРОЖДЕННОГО - ЭТО

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

130. ПРИЗНАК ДОНОШЕННОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО

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

131. У НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОТМЕЧАЕТСЯ

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

132. ПРИЧИНА ГИПОТЕРМИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

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

133. ОТЕКИ ПОДКОЖНОЙ ОСНОВЫ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ - ЭТО

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

134. АСФИКСИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В БАЛЛАХ ПО ШКАЛЕ АПГАР

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

135. ЦЕЛЬЮ ПЕРВОГО ЭТАПА РЕАНИМАЦИИ ПРИ АСФИКСИИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

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

136. НАРУЖНАЯ КЕФАЛОГЕМАТОМА - ЭТО КРОВОИЗЛИЯНИЕ

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

137. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ РОДОВЫХ ТРАВМАХ ЦНС ИСПОЛЬЗУЮТ

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

138. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ФУРОСЕМИДА У РЕБЕНКА С РОДОВОЙ ТРАВМОЙ ЦНС ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВВОДЯТ ПРЕПАРАТЫ

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

139. ПРИЧИНА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ

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

140. ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЕТ

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

141. "ЯДЕРНАЯ" ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

1. сердца

2. легких
3. ЦНС
4. почек

142. ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ

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

143. АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЕВСТАХИЕВОЙ ТРУБЫ У РЕБЕНКА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ЧАСТОМУ РАЗВИТИЮ ОТИТА

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

144. ЛИХОРАДКА, ОДЫШКА, КАШЕЛЬ, ЛОКАЛЬНОЕ УКРОЧЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

145. ПРИ ОСТРОМ ОТИТЕ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

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

146. ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

1. анулярной эритемы
2. спазмофилии
3. эклампсии
4. хореи

147. ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО МИОКАРДИТА У ДЕТЕЙ

1. слабость
2. снижение аппетита
3. недомогание
4. боль в области сердца

148. ДИАГНОСТИКА ПОРОКОВ СЕРДЦА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

1. общем анализе крови
2. биохимическом анализе крови
3. ультразвуковом исследовании сердца
4. велоэргометрии

149. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОДУОДЕНИТА У ДЕТЕЙ МЕДСЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ №

1. 1

2. 5
3. 7
4. 9

150. ВЫЯВЛЕНИЕ ЯИЦ В СОСКОБАХ КОЖИ ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

1. описторхоза
2. лямблиоза
3. аскаридоза
4. энтеробиоза

151. ПОЯВЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ ОДНОВРЕМЕННО С ГЕМАТУРИЕЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ОТЕКОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1. гломерулонефрита
2. цистита
3. пиелонефрита
4. нефроптоза

152. БАКТЕРИАЛЬНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ТКАНИ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЛОХАНОК У ДЕТЕЙ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ПОРАЖЕНИЕМ КАНАЛЬЦЕВ, - ЭТО

1. гломерулонефрит
2. цистит
3. пиелонефрит
4. нефроптоз

153. МАНИФЕСТАЦИИ ЭКССУДАТИВНО-КАТАРАЛЬНОГО ДИАТЕЗА У ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТА-ГИСТАМИНОЛИБЕРАТОРА

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

154. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА D РЕБЕНКУ СОСТАВЛЯЕТ (МЕ/СУТ)

1. 400
2. 500
3. 800
4. 150

155. ИЗ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА С ОБОСТРЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ИСКЛЮЧАЮТ

1. мясные и рыбные бульоны
2. молочные и слизистые супы
3. молоко и творог
4. сливочное и оливковое масло

156. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА ДИНАМИКОЙ ОТЕЧНОГО СИНДРОМА ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ

1. ограничить прием жидкости
2. назначить бессолевую диету
3. регулярно определять массу тела ребенка и ежедневно измерять диурез
4. назначить принудительный ритм мочеиспусканий

157. УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НИЖЕ (Г/Л)

1. 110
2. 90
3. 80
4. 70

158. ПРИ УХОДЕ ЗА ДЕТЬМИ С ЛЕЙКОЗОМ ОСОБЕННО БОЛЬШОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛЯЮТ

1. лечебной физкультуре
2. санитарно-эпидемиологическому режиму
3. диетотерапии
4. режиму дня

159. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ

1. полифагия, полидипсия, полиурия
2. лихорадка, кашель с мокротой
3. боль в пояснице, отеки
4. тахикардия, тремор, экзофтальм

160. ЗАМЕДЛЕННЫЕ ДВИЖЕНИЯ, ОДУТЛОВАТОСТЬ ЛИЦА, ГИПОТЕРМИЯ, ЗАПОРЫ, УХУДШЕНИЕ ПАМЯТИ И УХУДШЕНИЕ УСПЕВАЕМОСТИ В ШКОЛЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ

1. эутиреоидной гиперплазией щитовидной железы
2. диффузным токсическим зобом
3. приобретенным гипотиреозом
4. гиповитаминозом В6

161. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ОРВИ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ СИМПТОМОВ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИМЕНИТ

1. банки, горчичники
2. оксигенотерапию
3. обильное теплое питье
4. обливание прохладной водой

162. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ДЕТЯМ НАЗНАЧАЮТ

1. Оралит", "Регидрон"
2. полиглюкин, реополиглюкин
3. полиглюкин, гемодез
4. физраствор, гемодез

163. ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ПОЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

1. аденовирусной инфекции
2. ветряной оспе
3. кори
4. гриппе

164. КРАСНУХА, ВОЗНИКШАЯ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ, ОПАСНА РАЗВИТИЕМ

1. бронхиальной астмы у женщины
2. обострения пиелонефрита у женщины
3. сахарного диабета у женщины
4. врожденных пороков у ребенка

165. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВЕЗИКУЛ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ У ДЕТЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИСПОЛЬЗУЕТ РАСТВОР

1. димедрола
2. хлорида натрия
3. бриллиантового зеленого
4. йода

166. ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 10-ТИ ЛЕТ, БЫВШИХ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А, РАЗОБЩАЮТ С МОМЕНТА КОНТАКТА (ДНИ) НА

1. 7
2. 10
3. 21
4. 35

167. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ РЕБЕНКА НА БОКУ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ И СОГНУТЫМИ НОГАМИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1. менингококкового менингита
2. кори
3. краснухи
4. дифтерии

168. ПРИОРИТЕТНОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕДСЕСТРЫ ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С КОНЬЮНКТИВИТОМ

1. обеспечить доступ свежего воздуха
2. обработать глаза
3. обеспечить досуг
4. контролировать соблюдение диеты

169. ПРИОРИТЕТНОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕДСЕСТРЫ ПРИ ОДЫШКЕ У РЕБЕНКА С ОСТРОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

1. провести оксигенотерапию через пеногасители
2. создать возвышенное положение
3. поставить горчичники на грудную клетку
4. напоить крепким горячим чаем

170. ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ДЕТАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

1. дифтерии
2. туберкулеза
3. кори
4. коклюша

Сестринский уход при инфекционных заболеваниях

171. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ УСТАНОВИТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ В МАТЕРИАЛЕ БОЛЬНОГО

1. бактериологический
2. серологический
3. аллергологический.
4. кожно - аллергический

172. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

1. воздушно-капельный
2. фекально-оральный.
3. парентеральный
4. трансмиссивный

173. ДЛЯ СОЗДАНИЯ ПАССИВНОГО ИММУНИТЕТА ВВОДЯТ

1. антибиотики
2. вакцины
3. сыворотки
4. анатоксины

174. В ИНФЕКЦИОННОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

1. 175. В спирты
2. кислоты
3. хлорсодержащие препараты
4. синтетические моющие средства

175. ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ В ПРИСУТСТВИИ БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

1. профилактическая
2. специфическая
3. текущая
4. заключительная

176. ПРИ ЛЮБОЙ ИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ОБРАБОТАТЬ

1. посуду больного
2. одежду больного
3. выделения больного
4. постельное белье

177. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ - РИСК

1. развития параличей
2. заражения родственников
3. кровотечения
4. пневмонии

178. ФИЗИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ БУБОННОЙ ЧУМЕ

1. боль в области увеличенных лимфатических узлов
2. боль в правом подреберье
3. обезвоживание
4. гипотермия

179. В ПРОФИЛАКТИКЕ СТОЛБНЯКА ИСПОЛЬЗУЮТ

1. анатоксин
2. противостолбнячную сыворотку
3. антибиотики
4. гамма - глобулин

180. ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ БЕШЕНСТВА

1. водобоязнь
2. головные боли
3. лихорадка

4. судороги жевательных мышц

181. КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ МАЛЯРИИ

1. резко выраженный катаральный симптом
2. периодические лихорадочные приступы
3. частый жидкий стул
4. резкие боли в животе

182. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ БОТУЛИЗМЕ

1. промывание желудка + сифонная клизма
2. борьба с гипертермией
3. искусственная вентиляция легких
4. левомицетин

183. ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

1. "болотной тины"
2. "ректального плевка"
3. горохового пюре"
4. "малинового желе"

184. НАСТОЯЩАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ХОЛЕРЕ

1. схваткообразные боли в животе
2. жидкий стул в виде "рисового отвара"
3. гипертермия
4. ноющие постоянные боли в животе

185. ГЕПАТИТ "А" И "В" ОБЪЕДИНЯЮТ

1. способ заражения
2. меры профилактики
3. поражения печени
4. поражение селезенки

Основы реабилитации

186. РЕАБИЛИТАЦИЯ-ЭТО

1. лечение осложнений
2. профилактика обострений
3. восстановление самостоятельности пациента
4. наблюдение за лечением пациента

187. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

1. раннее начало
2. индивидуальный подход
3. комплексности и последовательности
4. все перечисленные

188. ФОРМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ:

1. реабилитационный центр
2. специализированный диспансер
3. отделение функциональной диагностики
4. кабинет функциональной диагностики

189. НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ СВЯЗАНО С

1. ограничением жизнедеятельности
2. нарушением самообслуживания
3. отсутствием настроения
4. расстройством структуры и функций организма

190. ИНВАЛИДНОСТЬ- ЭТО

1. нарушение здоровья
2. состояние физического, психического, социального благополучия
3. наличие хронического заболевания
4. социальная недостаточность

191. ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. восстановление здоровья
2. восстановление социального статуса инвалида
3. профилактика осложнений заболеваний
4. **все перечисленное верно**

192. ПАЦИЕНТ И ЧЛЕНЫ ЕГО СЕМЬИ ДОЛЖНЫ

1. не вмешиваться в процесс реабилитации
2. принимать активное участие в реабилитации
3. вовлекать врача в лечебный процесс
4. вмешиваться в процесс реабилитации

193. НАЗОВИТЕ АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА:

1. острая пневмония
2. инфаркт миокарда
3. гипертоническая болезнь
4. гемофилия

194. МАССАЖ ИСПОЛЬЗУЮЩИЙСЯ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СТАРЕНИЯ И УСТРАНЕНИЕ НЕДОСТАТКОВ НАЗЫВАЕТСЯ:

1. гигиенический
2. лечебный
3. косметический
4. спортивный

195. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. сыпь на теле
2. повышение температуры
3. гипертоническая болезнь I степени
4. повышенная потливость

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Основы реаниматологии

196. СТЕНОТИЧЕСКОЕ ДЫХАНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ ТЕМБРА ГОЛОСА, ГРУБЫЙ КАШЕЛЬ НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

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

197. ПЕРЕДОЗИРОВКА ИНСУЛИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ КОМЫ

1. гипергликемической (диабетической)
2. гипогликемической
3. печеночной
4. уремической

198. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ -АДРЕНОМИМЕТИК

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

199. ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ УГРОЗЕ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У РЕБЕНКА ВНЕ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

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

200. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

1. димедрол в/м
2. фенobarбитал в таблетках
3. элениум в таблетках
4. реланиум в/м или в/в

201. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР

1. реополиглюкина
2. хлорида калия
3. альбумина
4. глюкозы

202. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ ЕМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ

1. горизонтальное положение на боку, обложить грелками
2. полусидячее положение, обложить грелками
3. положение с опущенным головным концом, к голове приложить пузырь со льдом
4. положение сидя, к голове приложить пузырь со льдом

203. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ОХЛАЖДЕНИЯ ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

1. бледная гипертермия
2. красная гипертермия
3. розовая гипертермия
4. фебрильные судороги

204. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

1. банки на грудную клетку
2. горчичники на грудную клетку
3. горячее питье
4. пузырь со льдом на грудную клетку

205. ЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ - ВВЕДЕНИЕ

1. адреналина
2. гепарина
3. преднизолона
4. дибазола

206. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЖИМАЮЩЕЙ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ

1. кордиамин внутрь
2. папаверин внутримышечно
3. нитроглицерин под язык
4. мезатон внутривенно

207. ЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА - ВВЕДЕНИЕ

1. кордиамин
2. промедола
3. строфантина
4. преднизолона

208. ПОЯВЛЕНИЕ НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ОБИЛЬНОЙ ПЕНИСТОЙ РОЗОВОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

1. бронхиальной астмы
2. крупозной пневмонии
3. легочного кровотечения
4. отека легких

209. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ

1. промыть желудок
2. поставить грелку на живот
3. поставить масляную клизму
4. провести дуоденальное зондирование

210. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

1. тепло на живот
2. холод на живот
3. очистительная клизма
4. сифонная клизма

211. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ

1. холод на живот
2. сухое тепло на область поясницы
3. очистительная клизма

4. сифонная клизма

212. ЗАПАХ АЦЕТОНА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ КОМЕ

1. гипогликемической
2. гипергликемической
3. печеночной
4. уремической

213. ЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ - ВВЕДЕНИЕ

1. атропина, баралгина
2. валидола, корвалола
3. димедрола, тавегила
4. мезатона, лазикса

214. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ

1. на месте развития
2. в приемном отделении
3. в палате
4. в процедурном кабинете

215. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ОТКРЫТЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ НЕОБХОДИМО

1. выполнить новокаиновую блокаду
2. ввести спазмолитики
3. наложить окклюзионную повязку
4. наложить шину Крамера

216. ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕ СЛЕДУЕТ

1. придавать горизонтальное положение
2. применять пузырь со льдом на грудную клетку
3. подавать лоток для отхаркивания крови
4. вызывать врача

217. СОННАЯ АРТЕРИЯ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ НЕЕ ПРИЖИМАЕТСЯ К

1. височной кости
2. поперечному отростку VI шейного позвонка
3. углу нижней челюсти
4. теменной кости

218. ПРИ СИНДРОМЕ "ОСТРОГО ЖИВОТА" НУЖНО

1. сделать очистительную клизму
2. ввести обезболивающее
3. промыть желудок
4. применить холод, срочно госпитализировать больного

219. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК

1. наркотические препараты
2. холод, срочная госпитализация
3. тепло
4. мочегонные препараты

220. СИМПТОМ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ

1. недержание мочи

2. острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника
3. полиурия
4. задержка стула и газов

221. ПРИЗНАК ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

1. отсутствие экскурсий грудной клетки
2. зрачки широкие
3. отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
4. появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

222. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАПАДЕНИЯ КОРНЯ ЯЗЫКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ГОЛОВА ПОСТРАДАВШЕГО ДОЛЖНА БЫТЬ

1. повернута на бок
2. запрокинута назад
3. согнута вперед
4. в исходном положении

223. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЛАДОНИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ

1. на верхней трети грудины
2. на границе верхней и средней трети грудины
3. на границе средней и нижней трети грудины
4. в пятом межреберном промежутке слева

224. ГЛУБИНА ПРОДАВЛИВАНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА НОВОРОЖДЕННОМУ

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

225. ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА НОВОРОЖДЕННОМУ ПРОВОДЯТ

1. кистями обеих рук
2. четырьмя пальцами правой руки
3. проксимальной частью кисти правой руки
4. большими пальцами обеих рук

Медицина катастроф

226. ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЯХ ОСОБУЮ ОПАСНОСТЬ ИЗ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

1. зоонозные
2. менингококковая инфекция
3. кишечные инфекции
4. простудные

227. МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА - ЭТО

1. выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
2. распределение пораженных, нуждающихся в медицинской помощи и эвакуации, на группы

3. метод распределения пораженных, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических эвакуационных мероприятиях, на группы
4. метод распределения пораженных по функциональным подразделениям больницы

228. ОСТРЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ОТЕК ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

1. окисью углерода
2. хлором
3. метиловым спиртом
4. хлороформом

229. К ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОТНОСЯТСЯ

1. освобождение пострадавшего от действий электрического тока
2. присыпание пострадавшего землей
3. искусственная вентиляция легких
4. непрямой массаж сердца

230. К ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ УТОПЛЕНИИ ОТНОСЯТСЯ

1. удаление воды из дыхательных путей пострадавшего
2. удаление воды из желудка с помощью введения зонда
3. искусственная вентиляция легких
4. непрямой массаж сердца

231. ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕГОЧНО-СЕРДЕЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

1. горизонтальное, на спине
2. на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)
3. на спине с опущенным головным концом (положение по Трендленбургу)
4. на животе с повернутой на бок головой

232. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ

1. дезактивации
2. дегазации и дезинфекции
3. дезинфекции
4. санитарной обработки и дегазации

233. СРЕДСТВОМ (СПОСОБОМ) ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. фильтрация
2. гиперхлорирование с последующим дехлорированием
3. отстаивание
4. применения пергидроля

234. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ БЕДРА ЯВЛЯЮТСЯ

1. фанерные или пластмассовые шины
2. шины Дитерихса
3. шины Крамера
4. подручные средства

235. ЭВАКУАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО:

1. показателям общего состояния пострадавших
2. эвакуационно-сортировочным признакам
3. возрастным показателям
4. наличию транспортных средств

Инфекционная безопасность

236. ДЕЗИНФЕКЦИЯ - ЭТО

1. комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
2. уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
3. уничтожение патогенных микробов
4. механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

237. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО

1. комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
2. уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
3. уничтожение патогенных микробов
4. механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

238. ГРУППУ РИСКА ПРИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

1. пациенты с хроническими заболеваниями
2. привитые дети
3. пациенты, находящиеся в отделениях интенсивной терапии
4. пациенты, получающие мед.помощь в дневных стационарах

239. ИЗДЕЛИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ ДЕЗИНФЕКЦИИ В

1. 5 % растворе хлорамина – 1 час
2. 6 % раствор перекиси водорода – 1 час
3. 0,5 % раствор гипохлорида калия – 1 час
4. все ответы верны

240. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЫТЬЯ РУК ПОСЛЕ ЛЮБОЙ МАНИПУЛЯЦИИ

1. 5 мин
2. 1 мин
3. 30 сек
4. 15 сек

241. СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ В БИКСЕ С ФИЛЬТРОМ

1. 3 суток
2. 10 суток при условии, что бикс не был вскрыт
3. рабочую смену
4. 20 суток при условии, что бикс не был вскрыт

242. СРОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАСТВОРОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ХИМИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ:

1. 7 дней
2. 1 день
3. однократно
4. до изменения цвета раствора

243. ПРИ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКЕ ИНСТРУМЕНТЫ ПОГРУЖАЮТ В МОЮЩИЙ РАСТВОР НА

1. 5 минут
2. 15 минут
3. 45 минут
4. 60 минут

244.ПРОБА НА КАЧЕСТВО ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТОВ:

1. бензидиновая
2. азопирамовая
3. бензойная
4. никотинамидовая

245. ЭНДОГЕННЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ

1. воздушно-капельный
2. контактный
3. воздушно-пылевой
4. лимфогенный

246. РЕЖИМ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА:

1. раза в день
2. раза в день
3. через каждые 60 мин. на 15 мин.
4. через 2 часа по 30 мин.

247. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ

1. приказ 408
2. Сан ПиН 2.1.3.2630-10
3. приказ 720
4. СанПиН 2.1.3.1375-03

248. ОБРАБОТКА КОЖИ ПРИ ПОПАДАНИИ НА НЕЕ ВИЧ – ИНФИЦИРОВАННОГО МАТЕРИАЛА ПРОВОДИТСЯ:

1. 96 град. спиртом
2. 70 град. спиртом
3. 6 % раствором перекиси водорода
4. % раствором перекиси водорода

249. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР МЕДСЕСТРА ПРОВОДИТ ОБРАБОТКУ РУК:

1. перед процедурой
2. в начале и в конце процедуры
3. после нескольких процедур
4. после всех процедур

250. ВЫВОЗ ОТХОДОВ КЛАССА А, Б, В ДОЛЖЕН ПРОИЗВОДИТСЯ:

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

Основы профилактики

251. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕРА, НАПРАВЛЕННАЯ НА БОЛЬНОГО-ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ:

1. изоляция
2. вакцинация
3. диспансеризация
4. иммунизация

252.ПРОЦЕСС ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА К МЕНЯЮЩИМСЯ УСЛОВИЯМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ:

1. функционирование в пределах нормы;
2. аллергия
3. наличие резервных возможностей организма
4. адаптация;

253. ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА ЗАВИСИТ ОТ ОБРАЗА ЖИЗНИ НА, %:

1. 10
2. 30
3. 40
4. 50

254. ПРИКАЗ О НАЦИОНАЛЬНОМ КАЛЕНДАРЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК (№)

1. 125н
2. 51н
3. 063/у
4. 197

255.КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ- ЭТО

1. профилактика
2. диспансеризация
3. закаливание
4. вакцинация

256. ОДИН ИЗ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЛПО

1. уменьшение числа осложнений неинфекционных заболеваний
2. повышение затрат на профилактическую работу
3. использование средств массовой информации
4. увеличение доли диспансерных больных

257. УСТРАНИМЫЙ ФАКТОР РИСКА ЗДОРОВЬЯ:

1. наследственность
2. курение
3. недостаток йода в почве
4. жаркий климат

258. НЕУСТРАНИМЫЙ ФАКТОР РИСКА ЗДОРОВЬЯ:

1. гиподинамия
2. наследственность
3. наркомания

4. курение

259. ВАКЦИНАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ:

1. первичной
2. вторичной
3. третичной
4. четвертичной

260. АДАПТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ ОТНОСИТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ:

1. первичной
2. вторичной
3. третичной
4. четвертичной

Эталоны ответов

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Сестринский уход в терапии

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	4	3	4	4	3	2	2	2	1
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
4	2	1	4	3	4	4	1	2	4
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
4	1	1		4	2	1	4	2	4
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
4	2	1	4	2	4	4	2	2	4
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
2	3	2	3	2	1	1	4	3	2
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
3	3	1	3	3	1	1	1	4	4

Сестринский уход при хирургических заболеваниях

61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
3	3	4	2	1	1	4	1	2	3
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
3	1	3	4	3	3	4	2	2	3
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
3	4	3	2	3	3	4	2	4	4
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
2	1	3	3	2	3	1	1	1	2
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
3	4	ё	3	3	3	4	4	3	2

Сестринский уход за больными детьми различного возраста

111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
1	1	2	3	1	3	4	2	3	1
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130
1	1	1	1	3	2	1	1	1	2
131	132	133	134	135	136	137	138	139	140
3	1	3	14	4	3	3	1	4	2
141	142	143	144	145	146	147	148	149	150
3	2	1	3	4	4	1	3	1	4
151	152	153	154	155	156	157	158	159	160
1	1	3	2	1	3	3	1	3	3

161	162	163	164	165	166	167	168	169	170
3	1	3	4	3	4	1	2	2	2

Сестринский уход при инфекционных заболеваниях

171	172	173	174	175	176	177	178	179	180
1	2	3	3	3	3	1	1	1	1
181	182	183	184	185					
3	1	2	2	3					

Основы реабилитации

186	187	188	189	190	191	192	193	194	195
3	4	1	1	1	4	2	4	3	2

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Основы реаниматологии

196	197	198	199	200	201	202	203	204	205
4	2	4	2	4	4	1	1	4	4
206	207	208	209	210	211	212	213	214	215
3	2	4	1	2	2	2	1	1	3
216	217	218	219	220	221	222	223	224	225
1	2	4	2	2	4	2	3	1	4

Медицина катастроф

226	227	228	229	230	231	232	233	234	235
3	4	2	1	1	1	4	4	2	2

Инфекционная безопасность

236	237	238	239	240	241	242	243	244	245
4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
246	247	248	249	250					
4	2	2	2	1					

Основы профилактики

251	252	253	254	255	256	257	258	259	260
1	4	4	1	1	2	2	2	1	3