**Комплексный экзамен по МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях**

**МДК 02.02 Основы реабилитации**

1. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ШИГЕЛЛЕЗ АНАЛИЗ КАЛА НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

1) бактериологическую

2) биохимическую

3) клиническую

4) вирусологическую

2. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ МАЗОК ИЗ ЗЕВА И НОСА НА BL НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

1) биохимическую.

2) клиническую

3) бактериологическую

4) вирусологическую

3. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВУЮ ТОКСИКОИНФЕКЦИЮ, МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

1) иммунологическую

2) клиническую

3) вирусологическую

4) бактериологическую.

4. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ ОФОРМЛЯЕТСЯ НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В ОТДЕЛЕНИЕ

1) инфекционное

2) хирургическое

3) травмотологическое

4) неврологичкское

5. 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

6. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ МОЖЕТ БЫТЬ

1) употребление недоброкачественной воды

2) прямое переливание крови без обследования донора

3) употребление просроченных продуктов питания

4) пользование общей посудой

7. ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

1) комар

2) постельный клещ

3) травяной клещ

4) платяная вошь

8. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1) утки, гуси

2) собаки, лисы, кошки, волки

3) иксодовые клещи

4) полевые мыши

9. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

1) текущая

2) очаговая

3)профилактическая

4) заключительная

10. ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ОДНИМ ВИДОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ, ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

1) моноинфекций

2) смешанных инфекций

3) вторичных инфекций

4) хронических инфекций

11. ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЗНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ АНТРОПОНОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ(ЮТСЯ)

1) животное

2) человек

3) животное и человек

4) животное или человек

12. ВРЕМЯ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ клинических ПРИЗНАКОВ БОЛЕЗНИ – ЭТО …

1) продромальный период

2) период развития основных клинических явлений

3) исход

4) инкубационный период.

13. Серологическое исследование можно проводить начиная с:

1) 1 дня болезни

2) 5-7 дня болезни

3) 14-15 дня болезни

4) 20-25 дня болезни

14. СЫПНОЙ ТИФ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) наличием гепатолиенального синдрома

2) постепенным началом болезни

3) высокой лихорадкой длительностью до 7-10 днеЙ

4) полиаденопатией

15. ПРИ ГРИППЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ

1) обеззараживать испражнения

2) принимать антибиотики

3) обильное витаминизированное питье

4) снижать температуру ниже 38 С

16. ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1) ветряной оспы

2) кори

3) менингококковой инфекции

4) стафилококковой инфекции

17. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИБИРСКУЮ ЯЗВУ ПЕРСОНАЛ НАДЕВАЕТ

1) противочумные костюмы

2) маски

3) халаты, застегивающиеся сзади

4) второй халат

18. НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

1) оксигенотерапия

2) внутривенное введение жидкости

3) дача антибиотиков

4) обильное питьё

19. ПЛАН УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

1) иссечение краев раны

2) помещение пациента в общую палату

3) организация индивидуального медицинского поста

4) обеспечение физического метода охлаждения

20. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

1) внутримышечное введение ампициллина

2) уход при рвоте

3) проведение витаминотерапии

4) парентеральное введение солевых растворов

21. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ

1) желч

2) мочу

3) кровь

4) кал

22. ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРИ РОЖИСТОМ ВОСПАЛЕНИИ

1) гиперемия кожи с четкими границами

2) подергивание мышц

3) разлитое покраснение кожи

4) ограниченный инфильтрат кожи

23. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

1) патогенетическим

2) этиотропным

3) симптоматическим

4) паллиативным

24. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

1) подозрении на инфекционное заболевание

2) подтверждении диагноза инфекционного заболевания

3) установлении границ эпидемического очага

4) установлении числа контактных

25. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

1) антибиотики

2) витамины

3) вакцины

4) пробиотики

26. МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, РАСПРОСТРАНЯЮЩЕЕСЯ НА НЕСКОЛЬКО СТРАН И КОНТИНЕНТОВ – ЭТО

1) эпидемия

2) пандемия

3) эндемия

4) спорадические заболевания

27. К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ

1) патогенность

2) профильность

3) комплиментарность

4) востребованность

28. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ НЕОБХОДИМО

1) наблюдение и лечение на дому

2) ввести противодифтерийную сыворотку

3) подать экстренное извещение в Роспотребнадзор

4) сообщить врачу

29. К ГРУППЕ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ

1)дроперидол

2) ацикловир

3) парацетамол

4) протамина сульфат

30. 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

1. Осмотр уха называется:

1)риноскопия

2)ларингоскопия

3)гастроскопия

4)отоскопия

2. Воспаление среднего уха называется:

1)фарингит

2)ларингит

3)острый средний отит

4)аденоиды

3. Под ангиной понимают воспаление:

1)бронхов

2)придаточных пазух носа

3)небных миндалин

4)носовых раковин

4. Основным симптомом ангины является:

1)боль при глотании

2)нарушение носового  дыхания

3)осиплость голоса

4)«колющая» боль в ушах

5.Риноскопию проводят с помощью:

1)шпатиля

2)гортанного зеркала

3)иглы Куликовского

4)носового зеркала

6. Трахеотомия — это

1) удаление язычной миндалины

2) частичное удаление миндалин

3) удаление носоглоточной миндалины

4) "горлосечение"

7. Нарушение обоняния — это

1) афония

2) аносмия

3) атрезия

4) амовроз

8. При отоскопии у детей ушную раковину оттягивают

1) вверх и назад

2) вперед и вниз

3) вперед на себя

4) вниз и назад

9. К воспалительным заболеваниям глотки относятся

1) тонзиллит

2) острый ларингит

3) отит

4) бронхит

10. К осложнениям при попадании инородных тел в трахею относится

1) пневмония

2) носовое кровотечение

3) аносмия

4) воспаление среднего уха

11. Пункцию гайморовой пазухи производят с помощью

1) носоглоточного зеркала

2) иглы Куликовского

3) ушной воронки

4) шпателя

12. Острый эпиглоттит чаще возникает в возрасте от

1) 7 до 10 лет

2) 2 до 5 лет

3) 12 до 15 лет

4) 15 до 17 лет

13. Киссельбахово сплетение расположено на

1) нижней носовой раковине

2) передней трети носовой перегородки

3) задней стенке глотки

4) мягком небе

14. Ушная ликворея возникает при

1) переломе основания черепа и височной кости

2) травмах носа

3) травмах уха

4) травмах небных миндалин

15. Гортань у ребенка расположена на уровне шейного позвонка

1) 6-7

2) 8-9

3) 4-5

4) 3-4

1. РУБЧИК НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ПОЯВИТСЯ

ЧЕРЕЗ

А) 10-12 месяцев

Б) 1-6 недель

В) 2-3 недели

Г) 3-6 месяцев

2. ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ

В ВОЗРАСТЕ

А) 7 лет

Б) 15 лет

В) 13 лет

Г) 10 лет

3. РЕАКЦИЮ МАНТУ У ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА

А) 3 месяцев

Б) 15 лет

В) 1 месяца

Г) 12 месяцев

4. ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ

А) туберкулино-диагностику

Б) введение бцж вакцины

В) флюорографическое обследование

Г) введение акдс вакцины

5. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВТУБЕРКУЛЕЗА, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ

А) в 1-й месяц жизни

Б) в 1-й день жизни

В) на 3-7 день жизни

Г) в 3 месяца жизни

6. ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ:

А) неспецифический

Б) пассивный специфический

В) естественный

Г) активный специфический

7. СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА

А) 4-6 день жизни

Б) 3-7 день жизни

В) 7-8 день жизни

Г) 8-9 день жизни

8. СИМПТОМЫ, ПО КОТОРЫМ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

А) приступ удушья, стекловидная мокрота

Б) одышка, "ржавая" мокрота

В) длительный субфебрилитет, кашель более 3 недель

Г) лихорадка, кашель с гнойной мокротой

9. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

А) повышенное количество белка

Б) избыточное содержание углеводов

В) механическое и химическое щажение

Г) ограничение соли и сахара

10. СОВРЕМЕННЫЙ БЫСТРЫЙ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД

ОБНАРУЖЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

А) общий анализ мокроты

Б) посев мокроты на питательную среду

В) молекулярно-генетическое исследование мокроты

Г) микроскопия мокроты

**1.Асептика - это комплекс мероприятий**

а) по борьбе с инфекцией в ране

б) по профилактике попадания инфекции в рану

в) по дезинфекции инструментов

г) по стерилизации инструментов

**2. Антисептика - это комплекс мероприятий**

а) по борьбе с инфекцией в ране

б) по профилактике попадания инфекции в рану

в) по дезинфекции инструментов

г) по стерилизации инструментов

**3. Основоположник асептики**

а) бергман

б) листер

в) дьяконов

г) пастер

**4. Основоположник антисептики**

а) пирогов

б) пастер

в) листер

г) ландштейнер

**5. Стерилизация - это**

а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих

в) уничтожение патогенных микробов

г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий

медицинского назначения

**6. Применение перекиси водорода относится к методу антисептики**

а) физическому

б) химическому

в) механическому

г) биологическому

**7. К физическому методу стерилизации относят**

а) автоклавирование

б) погружение в 70% раствор этилового спирта

в) погружение в 6% раствор перекиси водорода

г) воздействие парами формалина

**8. Время химической стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода**

**при комнатной температуре**

а) 1 час

б) 3 часа

в) 6 часов

г) 40 мин.

**9. Основной режим сухожаровой стерилизации инструментария**

а) 120 град. с -40 мин.

б) 180 град. с -3 часа

в) 200 град. с -40 мин.

г) 180 град. с -1 час

**10. Проба на качество предстерилизационной обработки инструментов**

а) формалиновая

б) азопирамовая

в) бензойная

г) никотинамидовая

**11. Инструментарий для эндохирургии стерилизуют**

а) в автоклаве

б) в сухожаровом шкафу

в) химическим способом

г) кипячением

**12. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля**

а) ахд-2000 специаль

б) перекись водорода

в) фурацилин

г) нашатырный спирт

**13. Применение лазера в хирургии относится к антисептике**

а) механической

б) физической

в) биологической

г) химической

**14. Биологическая антисептика предусматривает применение**

а) гипериммунной плазмы

б) первичной хирургической обработки ран

в) дренирования ран

г) раствора перекиси водорода

**15. Наркозно-дыхательная аппаратура дезинфицируется раствором**

а) 96% этилового спирта - 10 мин.

б) 10% формальдегида - 10 мин.

в) 1% хлорамина - 60 мин.

г) 3% перекиси водорода - 60 мин.

**16. Для контроля качества предоперационной обработки рук используют**

а) термоиндикаторы

б) бактериологический контроль

в) фенолфталеиновую пробу

г) амидопириновую пробу

**17. При видовой укладке бикса в него закладывают**

а) все необходимое для определенной операции

б) только один вид материалов

в) необходимое в течение рабочего дня перевязочной

г) необходимое для подготовки операционной сестры к операции

**18. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в**

а) месяц

б) неделю

в) 10 дней

г) 2 недели

**19. Нарушение асептики при выполнении инъекции может привести к**

а) воздушной эмболии

б) аллергической реакции

в) абсцессу

г) липодистрофии

**20. При предстерилизационной обработке инструменты**

**погружают в моющий раствор на**

а) 5 мин.

б) 15 мин.

в) 45 мин.

г) 60 мин.

**21.Приоритетная проблема пациента после общей анестезии**

а) острая задержка мочи

б) рвота

в) недостаточность самогигиены

г) ограничение физической активности

**22. Независимое действие медсестры при подготовке пациента**

**к местной анестезии**

а) введение промедола

б) бритье операционного поля

в) введение мочевого катетера

г) постановка очистительной клизмы

**23. Первым действием медсестры по плану ухода за пациентом**

**после операции под общей анестезией будет**

а) подготовка постели к приему пациента

б) наблюдение за состоянием кожных покровов

в) термометрия

г) обучение пациента самоуходу в домашних условиях

**24. Фактором риска в развитии осложнений при проведении**

**местной анестезии является**

а) дефицит массы тела

б) злоупотребление алкоголем

в) аллергия на анестетики

г) характер питания

**25. В план ухода за пациентом после интубационного наркоза**

**медсестра включит**

а) санацию верхних дыхательных путей

б) кормление через зонд

в) сифонную клизму

г) обильное питье

**26. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют**

а) 1% раствор лидокаина

б) 1% раствор новокаина

в) + 0,25% раствор новокаина

г) 1% раствор тримекаина

**27. Анестетик для местного обезболивания**

а) лидокаин

б) фторотан

в) закись азота

г) оксибутират натрия

**28. Проводниковую анестезию при вскрытии панариция**

**проводят раствором новокаина**

а) 0,25%

б) 0,5%

в) 1%

г) 5%

**29. Премедикация проводится при плановых операциях**

а) за 2 часа до операции

б) непосредственно перед операцией

в) за сутки до операции

г) за 30 мин. до операции

**30. Для проведения премедикации используют**

а) дитилин

б) гексенал

в) атропин

г) калипсол

**31.При сборе данных у пациента с кровоточивостью**

**из мест инъекций медсестра выяснит**

а) характер питания

б) наследственный фактор

в) возрастной фактор

г) вредные привычки

**32. При обследовании пациента с желудочным кровотечением медсестра**

а) измерит ад

б) проверит наличие отека

в) оценит состояние лимфатических узлов

г) проверит остроту слуха

**33. При наличии у пациента кровохарканья нарушается удовлетворение потребности**

а) поддерживать температуру

б) дышать

в) выделять

г) играть, учиться, работать

**34. После острого кровотечения первыми изменяются**

**следующие лабораторные параметры**

а) рн артериальной крови

б) hb и ht

в) центральное венозное давление

г) насыщение крови кислородом

**35. Приоритетная проблема у пациента с резаной раной плеча**

**и артериальным кровотечением**

а) дефицит желания следить за собой

б) нарушение целостности кожи

в) наружное кровотечение

г) нарушение сна

**36. Сестринское вмешательство при кровотечении из бедренной артерии**

а) применение гемостатической губки

б) тампонада раны

в) наложение артериального жгута

г) наложение давящей повязки

**37. При осуществлении первого этапа сестринского процесса**

**у пациента с внутренним кровотечением медсестра**

а) оценит пульс и артериальное давление

б) выявит проблемы

в) составит план сестринского ухода

г) сформулирует цели ухода

**38. Способ временной остановки наружного артериального кровотечения**

а) наложение давящей повязки

б) местное применение холода

в) пальцевое прижатие сосуда к кости

г) приподнятое положение конечности

**39. Биологическое средство местного применения**

**для остановки кровотечения**

а) викасол

б) гемостатическая губка

в) нативная плазма

г) хлористый кальций

**40. Физический метод окончательной остановки кровотечения**

а) переливание плазмы

б) протезирование сосуда

в) электрокоагуляция

г) наложение шва на сосуд

**41. Для окончательной остановки кровотечения**

**механическим способом применяют**

а) наложение жгута

б) пузырь со льдом

в) сосудистый зажим

г) лигирование сосуда

**42. Кровоизлияние -это**

а) диффузное пропитывание тканей кровью

б) ограниченное скопление крови в тканях

в) скопление крови в плевральной полости

г) скопление крови в брюшной полости

**43. Вытекание крови непрерывной струей темно-вишневого цвета**

**характеризует кровотечение**

а) капиллярное

б) смешанное

в) венозное

г) артериальное

**44. Развитием воздушной эмболии опасно кровотечение из**

а) пищевода

б) вен голени

в) крупных вен шеи

г) плечевой артерии

**45. Гемоторакс - это скопление крови в**

а) капсуле сустава

б) плевральной полости

в) брюшной полости

г) околосердечной сумке

**46. Давящую повязку накладывают при кровотечении из**

а) геморроидальных узлов

б) вен голени

в) подколенной артерии

г) паренхиматозных органов

**47. Кровотечение из плечевой артерии называется**

а) наружным

б) внутренним

в) смешанным

г) скрытым

**48. Жгут следует применить при**

а) открытом переломе

б) кровотечении из вен предплечья

в) капиллярном кровотечении

г) кровотечении из подколенной артерии

**49. Биологический препарат общего действия**

**для остановки кровотечения**

а) нативная плазма

б) дицинон

в) гемостатическая губка

г) тромбин

**50. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при кровотечении из**

а) паренхиматозных органов

б) капилляров

в) артерий

г) вен

**51. Больного с массивной кровопотерей транспортируют**

а) полусидя

б) лежа на животе

в) лежа с опущенными ногами

г) лежа с приподнятым ножным концом

**52. Подручное средство для остановки артериального кровотечения**

а) провод

б) полиэтиленовый пакет

в) капроновая нить

г) ремень

**53.Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин альфа**

а) первая

б) вторая

в) третья

г) четвертая

**54. Для гемостаза переливают кровь с целью**

а) увеличения объема циркулирующей крови

б) ускорения свертываемости крови

в) повышения ад

г) улучшения деятельности сердца

**55. При определении резус-фактора экспресс-методом в пробирке произошла**

**агглютинация. Это означает, что кровь**

а) резус-отрицательная

б) не совместима по резус-фактору

в) резус-положительная

г) совместимая по резус-фактору

**56. Противопоказания к переливанию крови**

а) тяжелая операция

б) тяжелое нарушение функций печени

в) шок

г) снижение артериального давления

**57. Группа крови, в которой содержатся агглютинины альфа и бета**

а) первая

б) вторая

в) третья

г) четвертая

**58. Состояние пациента в начале гемотрансфузионного шока**

а) адинамичный

б) беспокойный

в) неконтактный

г) вялый

**59. Реакция агглютинации -это**

а) понижение свертываемости крови

б) иммунизация крови резус-фактором

в) внутрисосудистое свертывание крови

г) склеивание эритроцитов с последующим их разрушением

**60. Температурный режим в помещении при определении группы крови**

а) 15-25 град с

б) 12-14 град с

в) 5-8 град с

г) 25-30 град с

1. К ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ

А) употребление продуктов, богатых углеводами

Б) соблюдение режима сна и питания

В) адекватную физическую активность

Г) наблюдения у врача травматолога

2. ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

А) инфекционных заболеваний

Б) сердечно-сосудистых заболеваний

В) ЛОР-заболеваний

Г) психических заболеваний

3. ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМ  
А) лидокаин внутривенно  
Б) димедрол подкожно  
В) астмопент ингаляционно  
Г) нитроглицерин под язык

4. ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ НЕОБХОДИМО   
А) напоить сладким чаем  
Б) ввести дибазол  
В) ввести инсулин  
Г) напоить отваром шиповника

5. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО

ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ

А) 45-50

Б) 25-30

В) 35-40

Г) 16-20

6. НОЧЬЮ НЕОБХОДИМОСТЬ В МОЧЕИСПУСКАНИИ У

ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ НЕ БОЛЕЕ

А) 4 раз

Б) 2 раз

В) 3 раз

Г) 1 раза

7. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ  
А) инфаркт миокарда  
Б) гипертоническая болезнь  
В) острая ревматическая лихорадка  
Г) стенокардия

8. ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ИЗМЕРИТЬ  
А) жизненную емкость легких  
Б) пиковую скорость выдоха  
В) содержание кислорода в выдыхаемом воздухе  
Г) объем форсированного выдоха за 1 секунду

9. ОЦЕНКА СТЕПЕНИ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО

РИСКА ПРОВОДИТСЯ ПО

А) шкале SCORE

Б) шкале Нортон

В) шкале Ватерлоу

Г) госпитальной шкале тревоги и депрессии

10. ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ  
А) аорта и крупные артерии  
Б) венулы и крупные вены  
В) соединительная ткань и суставы  
Г) капилляры

11. К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

А) гиподинамия

Б) курение табака

В) нерациональное питание

Г) наследственная предрасположенность

12. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТСЯ

А) гипохолестеринемия, гепатоз

Б) сахарный диабет, ожирение

В) пониженная масса тела, гипотония

Г) высокий уровень билирубина и ферментов в крови

13. ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

А) быстром переходе из вертикального положения в горизонтальное

Б) быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное

В) длительной ходьбе

Г) быстрой ходьбе

14. ПРИ ДИФФУЗНО – ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ МАТЕРИАЛ ДЛЯ

ИССЛЕДОВАНИЯ НА СОДЕРЖАНИЕ ГОРМОНОВ ОТПРАВЛЯЮТ В

ЛАБОРАТОРИЮ

А) биохимическую

Б) клиническую

В) бактериологическую

Г) цитологическую

15. ПРИ ГАНГРЕНЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА

ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ

А) терапевтическое

Б) эндокринологическое

В) хирургическое

Г) нейро-сосудистое

16. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ ПОЧЕЧНЫЕ  
А) чашечки  
Б) лоханки  
В) канальцы  
Г) клубочки

17. ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ИРРАДИИРУЮЩАЯ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
А) стенокардии   
Б) инфаркте миокарда  
В) остеохондрозе  
Г) ревмокардите

18. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ КАЛ НА

ИССЛЕДОВАНИЕ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

А) клиническую

Б) бактериологическую

В) иммунологическую

Г) цитологическую

19. ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННЫМ КАШЛЕМ ПРОВОДИТСЯ

А) ультразвуковое исследование

Б) рентгенография

В) эхокардиография

Г) реоэнцефалография

20. ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ НУЖНО  
А) уложить с приподнятым ножным концом  
Б) ввести внутривенно эуфиллин  
В) дать нитроглицерин под язык  
Г) уложить с приподнятым головным концом

21. ДИЕТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ  
А) увеличение потребления жиров и пряностей  
Б) увеличение потребления жидкости и сладостей  
В) ограничение жидкости и соли  
Г) ограничение острых и мясных блюд из свинины и баранины

22. ГЕМОФИЛИЯ – ЭТО  
А) заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов  
Б) наследственные нарушения свертывания крови  
В) инфекционно-аллергическое заболевание  
Г) авитаминоз

23. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ  
А) гипотония  
Б) гиповитаминоз  
В) гиподинамия  
Г) переохлаждение

24. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  
А) рвота «кофейной гущей», мелена  
Б) отрыжка тухлым, рвота  
В) боль в правом подреберье, горечь во рту  
Г) асцит, сосудистые звездочки

25. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ

МИОКАРДА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) грузовым такси

Б) машиной скорой медицинской помощи

В) личным транспортом родственников

Г) городским такси

26. ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА, ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, СУХИЕ, СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  
А) сердечной астмы  
Б) приступа бронхиальной астмы  
В) пневмоторакса  
Г) тромбоэмболии легочной артерии

27. МОЧА НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

А) иммунологическую

Б) бактериологическую

В) вирусологическую

Г) клиническую

28. КАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕПЛЫМ,

В ТЕЧЕНИЕ 15-20 МИНУТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА

А) простейшие

Б) яйца гельминтов

В) бактериологическое исследование

Г) копрологическое исследование

29. ДЛЯ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ

МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ БЫЛ

А) опорожнен с помощью катетера

Б) наполнен

В) опорожнен

30. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ  
А) атеросклероз коронарных артерий  
Б) порок сердца  
В) ревматический эндокардит  
Г) ревматический миокардит

31. ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЧАСТО ПОЯВЛЯЕТСЯ  
А) выбухание вен шеи   
Б) головная боль   
В) удушье  
Г) острая боль в сердце

32. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ  
А) приступ удушья, сердцебиение, слабость  
Б) головокружение, тахикардия, головная боль   
В) снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость  
Г) лихорадка, слабость, боль в грудной клетке

33. ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ  
А) гиповитаминоз, переутомление   
Б) стресс, хеликобактерная инфекция  
В) ОРВИ, переохлаждение  
Г) переохлаждение, переутомление

34. ПЕЧЕНОЧНАЯ КОЛИКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
А) желчнокаменной болезни  
Б) гастрите  
В) панкреатите  
Г) язвенной болезни

35.ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ  
А) потеря зрения  
Б) остеопороз  
В) легочное кровотечение  
Г) печеночная кома

36. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ  
А) бисопролол  
Б) пропранолол (анаприлин)  
В) метопролол  
Г) сальбутамол

37. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ИЛИ КОЛОНОСКОПИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЫПОЛНИТЬ НАЗНАЧЕНИЕ  
А) сифонная клизма за 2 часа до исследования  
Б) сифонная клизма вечером  
В) масляная клизма утром  
Г) очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования

38. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДЯТ  
А) бронхографию  
Б) флюорографию  
В) рентгенографию органов грудной клетки  
Г) спирометрию

39.ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ  
А) при наличии кровотечения   
Б) диагностике IV стадии болезни  
В) при отсутствии метастазов  
Г) на ранних стадиях

40. "РЖАВЫЙ" ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
А) остром бронхите   
Б) бронхиальной астме  
В) крупозной пневмонии  
Г) сухом плеврите

41. ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ II СТАДИИ ПРОВОДЯТ  
А) сезонно  
Б) коротким курсом  
В) постоянно  
Г) при ухудшении эпизодически

42. ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К  
А) бронхоскопии  
Б) рентгеноскопии  
В) томографии  
Г) флюорографии

43. ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО НЕ ЧАЩЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В  
А) два года  
Б) три года  
В) четыре года  
Г) один год

44. ОСНОВНЫМ НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ  
А) дислипидемия  
Б) возраст   
В) ожирение  
Г) гиподинамия

45. К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ  
А) повышенного кровяного давления  
Б) пола и возраста   
В) излишнего веса и ожирения  
Г) пониженной физической активности

46. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ  
А) возвышенное, полусидячее  
Б) кровати горизонтальное  
В) с приподнятым ножным концом  
 Г) горизонтальное, с приподнятой головой

47. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ЯВЛЯЕТСЯ  
А) запор  
Б) непроходимость кишечника  
В) метеоризм  
Г) операция

48. ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО  
А) поесть через час после инъекции  
Б) постоянно менять места инъекций  
В) ввести иглу параллельно поверхности кожи  
Г) не дожидаться полного испарения спирта

49. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВВОДЯТ ИНСУЛИН  
А) короткого действия  
Б) среднего действия  
В) сверхдлительного действия  
Г) длительного действия

50. УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ   
А) радикальным  
Б) паллиативным  
В) симптоматическим  
Г) патогенетическим

1. **Первый этап сестринского процесса у детей:**
2. определение приоритета
3. постановка целей
4. сестринское обследование
5. наблюдение за реакцией пациента на лечение
6. **Выявление приоритетной проблемы у детей  - это этап сестринского процесса:**
7. первый
8. второй
9. третий
10. четвертый
11. **Краткосрочная цель решения проблем выполняется в течение (дней):**
12. семи
13. десяти
14. четырнадцати
15. шестнадцати
16. **Независимое сестринское вмешательство при атопическом дерматите:**
17. обработка кожных покровов гормональными мазями
18. ведение пищевого дневника
19. введение антигистаминных препаратов
20. введение адаптогенов
21. **Независимое сестринское вмешательство при лихорадке у детей:**
22. введение жаропонижающих парентерально
23. физическое охлаждение
24. промывание желудка
25. очистительная клизма
26. **При планировании ухода за ребенком к независимым вмешательствам относятся:**
27. дача лекарств энтеральным способом
28. постановка очистительной клизмы
29. организация режима и диеты
30. постановка газоотводной трубки
31. **К независимым сестринским вмешательствам при выявлении инфекционного больного в ДДУ (детском дошкольном учреждении) относятся:**
32. проведение активной иммунизации
33. проведение пассивной иммунизации
34. изоляция больного ребенка
35. забор крови
36. **III степень недоношенности:**
37. 35-37 недель гестации
38. 34-32 недели гестации
39. 31-29 недели гестации
40. менее 29 недель гестации
41. **Независимое сестринское вмешательство при уходе за недоношенным ребенком в кувезе:**
42. укладывание на живот
43. кормление через зонд
44. определение суточного количества питания
45. введение лекарственных средств
46. **При организации ухода за недоношенным рекомендуется:**
47. яркий свет
48. громкий звук
49. ограничить влияние звука и света
50. влияние звука и света не имеют значения
51. **Первый этап реанимации при асфиксии новорожденного:**
52. восстановление внешнего дыхания
53. искусственная вентиляция легких
54. непрямой массаж сердца
55. отсасывание катетером содержимого полости рта
56. **Генерализованная форма гнойно-септических заболеваний это:**
57. пиодермия
58. сепсис
59. псевдофрункулез
60. пузырчатка
61. **При ревматизме у детей чаще поражаются:**
62. почки
63. легкие
64. сердце
65. кишечник
66. **При язвенной болезни (обострение) из диеты исключить:**
67. молочные и слизистые супы
68. сливочное и растительное масло
69. молоко и творог
70. мясные бульоны
71. **Уменьшение суточного объема мочи - это:**
72. анурия
73. полиурия
74. олигурия
75. поллакиурия
76. **Независимое сестринское вмешательство при уходе за ребенком:**
77. организация досуга больного ребенка
78. постановка очистительной клизмы
79. введение лекарственных препаратов ингаляционным способом
80. промывание желудка
81. **Четвертый этап сестринского процесса при уходе за детьми:**
82. определение приоритета
83. реализация плана ухода
84. выявление проблем
85. планирование сестринского ухода
86. **Желтуха при ГБН развивается:**
87. сразу после рождения
88. на 3 день жизни
89. на 7 день жизни
90. через 10 дней
91. **К пиодермиям относятся:**
92. везикулопустулез
93. потертости
94. опрелости
95. потница
96. **К бактериальным заболеваниям пупка относится:**
97. фунгус
98. гнойный мастит
99. омфалит
100. пузырчатка
101. **Неспецифическая профилактика рахита:**
102. общее ультра-фиолетовое облучение (ОУФО)
103. назначение эргокальциферола
104. массаж и гимнастика
105. назначение глюконата кальция
106. **Гипотрофия - это расстройство питания с:**
107. избытком массы
108. нормальной массой
109. нарушение роста
110. отставанием массы
111. **Независимым сестринским вмешательством при отите является:**
112. закапывание капель в ухо
113. промывание уха
114. согревающий компресс на ухо
115. назначение жаропонижающих препаратов
116. **Характер кашля при ларинготрахеите:**
117. приступообразный
118. продуктивный, влажный
119. сухой, навязчивый
120. грубый, "лающий"
121. **Концентрационная функция почек определяется следующей пробой:**
122. по Зимницкому
123. Нечипоренко
124. ортостатической
125. Сулковича
126. **Полиморфная сыпь на коже и слизистых оболочках характерна для:**
127. кори
128. скарлатины
129. краснухи
130. ветряной оспы
131. **Зависимое сестринское вмешательство при организации ухода у детей:**
132. рекомендации по питанию
133. профилактика опрелостей
134. введение лекарственных средств
135. обучение родственников уходу за ребенком
136. **Независимое сестринское вмешательство при лихорадке у детей:**
137. энтерально ввести жаропонижающие
138. ввести в прямую кишку цефеконовые свечи
139. провести физическое охлаждение
140. внутримышечно ввести литическую смесь
141. **Оптимальная температура воздуха в палате для недоношенного:**
142. 24-26 C0
143. 26-28 С0
144. 20-22 С0
145. 18-20 С0
146. **Приоритетная проблема при реабилитации недоношенного:**
147. отказ от еды
148. задержка стула
149. развитие гипоксии
150. метеоризм
151. **Зависимое сестринское вмешательство при уходе за детьми с повреждением ЦНС это:**
152. обеспечение полного покоя
153. введение церебролизина
154. наблюдение в кувезе
155. обработка кожи стерильным растительным маслом
156. **Настоящая проблема при катаральном омфалите - это:**
157. серозное отделяемое из пупочной ранки
158. гнойное отделяемое из пупочной ранки
159. флегмона пупочной ранки
160. гранулема пупочной ранки
161. **Независимое сестринское вмешательство при омфалите - это:**
162. введение витаминов
163. обработка кожи
164. обработка пупочной ранки
165. обработка слизистых
166. **При обмороке ребенка следует уложить:**
167. опустив ножной конец кровати
168. на левый бок
169. на правый бок
170. приподняв ножной конец кровати
171. **Геморрагическая "звездчатая" сыпь характерна для:**
172. менингококковой инфекции
173. кори
174. краснухи
175. скарлатины
176. **Активная иммунизация здоровым детям против эпидемического паротита проводится в возрасте:**
177. 3 месяцев
178. 12 месяцев
179. 20 месяцев
180. 3-х лет
181. **При наличии продуктивного кашля медсестра выполняет:**
182. оксигенотерапию
183. постановку горчичников на грудную клетку
184. вибрационный массаж, постуральный дренаж
185. вводит антибиотики
186. **Характер одышки при бронхиальной астме:**
187. экспираторная
188. инспираторная
189. смешанная
190. нормальный тип дыхания
191. **Приоритетная проблема при асфиксии:**
192. отсутствие дыхательных движений
193. акроцианоз
194. частота сердцебиений более 100 ударов в минуту
195. низкий мышечный тонус
196. **К зависимым сестринским вмешательствам при уходе за ребенком относятся:**
197. введение лекарств ингаляционным способом
198. создание возвышенного положения
199. назначение диеты питания
200. организация досуга ребенка
201. **Для профилактики гонобленореи у недоношенных используют:**
202. 1% раствор калия перманганата
203. 30% раствор сульфацила натрия
204. 1:5000 раствор фурациллина
205. 2% раствор борной кислоты
206. **Оценку состояния новорожденного по шкале Апгар оценивают на первой минуте после рождения и повторно через:**
207. две минуты
208. три минуты
209. четыре минуты
210. пять минут
211. **Рахит характеризуется нарушением обмена веществ:**
212. белкового
213. жирового
214. минерального
215. углеводного
216. **Частота дыханий у новорожденных в минуту:**
217. 40-60
218. 30-40
219. 20-30
220. 18-20
221. **Частота мочеиспусканий при пиелонефрите у детей:**
222. олигоурия
223. полиурия
224. соответственно возрасту
225. анурия
226. **Активная иммунизация против скарлатины проводится ребёнку:**
227. в 3 месяца
228. в 1 год
229. в 3 года
230. не проводится
231. **Признаком обезвоживания является:**
232. повышение температуры
233. бледность кожных покровов
234. западание большого родничка
235. метеоризм
236. **Ребенка с приступом бронхиальной астмы госпитализируют в положении:**
237. горизонтальном
238. на правом боку
239. на левом боку
240. сидя
241. **Температура воды для первой гигиенической ванны здоровому новорожденному составляет (в °С)**  
     1) 25  
     2) 30  
     3) 37  
     4) 40
242. **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
243. **При желудочно-кишечном кровотечении у ребенка медсестра в первую очередь обеспечит**  
     1) экстренную транспортировку в стационар  
     2) промывание желудка раствором аминокапроновой кислоты  
     3) проведение гемостатической терапии  
     4) направление на ФГДС
244. **При остром отите у детей применяют**  
     1) горчичники  
     2) банки  
     3) холодный компресс на область уха  
     4) согревающий компресс на область уха
245. **Потенциальная проблема при ревматизме**  
     1) деформация мелких суставов  
     2) деформация крупных суставов  
     3) развитие анкилоза  
     4) формирование порока сердца
246. **При уходе за ребенком с сердечной недостаточностью, в питании следует ограничить**1) белки, жиры  
     2) белки, углеводы  
     3) жидкость, жиры  
     4) жидкость, поваренную соль
247. Появление у детей одновременно с гематурией гипертензии, отеков характерно для

1) гломерулонефрита

2) цистита

3) пиелонефрита

4) нефроптоза

1. Симптомы, характерные для приступа бронхиальной астмы:

1) затрудненный вдох, влажные хрипы

2) затрудненный выдох, влажные хрипы

3) затрудненный вдох, сухие хрипы

4) затрудненный выдох, сухие хрипы

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

1) острый аппендицит

2) инвагинация кишечника

3) острый панкреатит

4) острый холецистит

1. Положение ребенка при проведении очистительной клизмы:

1) левом боку с несколько прижатыми к животу ногами

2) правом боку с несколько прижатыми к животу ногами

3) спине

4) на животе

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

1) 15-30

2) 30-60

3) 60-90

4) 90-120

1. Для профилактики опрелости складки кожи новорожденного обрабатывают:

1) стерильным растительным маслом

2) фурациллином

3) зеленкой

4) физраствором

1. ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) экспираторная одышка

Б) кашель с выделением пенистой мокроты

В) инспираторная одышка

Г) одышка смешанного характера

2. ПРИ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА ПЕРВУЮ ПОРЦИЮ

ПРОМЫВНЫХ ВОД ОТПРАВЛЯЮТ В

А) патологоанатомическое отделение

Б) лабораторию

В) приемное отделение

Г) отделение функциональной диагностики

3. К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСЯТСЯ

А) одышка, сухой кашель

Б) чувство голода, потливость

В) боли в области сердца, одышка

Г) отеки, головная боль

4. ПОРЦИЯ "В" ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ЭТО

А) содержимое желчного пузыря

Б) содержимое 12 перстной кишки

В) содержимое желудка

Г) желчь из печѐночных протоков

5. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) сердцебиение

Б) слабость

В) одышка

Г) давящая боль за грудиной

6. ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) снижение частоты сердечных сокращений

Б) мышц повышение работоспособности организма

В) снижение силы и выносливости мышц

Г) повышение тонуса и эластичности

7. ОЖИРЕНИЮ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКС

МАССЫ ТЕЛА

А) 25 кг/м2

Б) 18 кг/м2

В) 36 кг/м2

Г) 41 кг/м2

8. ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА

НЕОБХОДИМ

А) тонометр

Б) сантиметровая лента

В) ростомер

Г) весы

9. ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) золотистый стафилококк

Б) бета-гемолитический стрептококк группы А

В) вирус краснухи

Г) риккетсия

10. ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ

НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И АНУРИЕЙ ПРОВОДИТСЯ

А) цистостомия

Б) переливание крови

В) гемодиализ

Г) паранефральная блокада

11. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ЛЕВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЮТ ЭЛЕКТРОД, ИМЕЮЩИЙ ЦВЕТ

А) желтый

Б) черный

В) красный

Г) зеленый

12. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ

ОТНОСИТСЯ

А) электрокардиография

Б) ультразвуковое исследование

В) спирография

Г) компьютерная томография

13. ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕОБХОДИМО

А) вводить антибиотики

Б) вводить препараты крови внутривенно

В) вводить жаропонижающие препараты

Г) чаще поить пациента

14. У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НОРМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_\_\_В МИНУТУ

А) 12 – 16

Б) 16 – 20

В) 40 – 45

Г) 30 – 35

15. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ПЕРИАНАЛЬНЫЙ СОСКОБ

НАПРАВЛЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

А) иммунологическую

Б) бактериологическую

В) клиническую

Г) цитостатическую

16. ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

А) введением анальгетиков

Б) внутримышечным введением викасола

В) внутривенным введением хлористого кальция

Г) пузырем со льдом на живот

17. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА У ПАЦИЕНТА

ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

А) рентгенографию

Б) электрокардиографию

В) велоэргометрию

Г) реоэнцефалографию

18. ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) аспиратор

Б) троакар

В) игла Дюфо

Г) электроотсос

19. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ

А) определение суточной глюкозурии

Б) определение количества форменных элементов осадка мочи

В) определение микрофлоры мочи

Г) определение функционального состояния почек

20. ДИСБАКТЕРИОЗ ЭТО

А) внутрибольничная инфекция

Б) нарушение количественного и качественного состава микрофлоры

В) полное отсутствие микрофлоры

Г) инфекционное заболевание

21. НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

ОФОРМЛЯЕТ

А) врач

Б) постовая медицинская сестра

В) процедурная медицинская сестра

Г) лаборант

22. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) переохлаждение

Б) ОРВИ

В) курение

Г) гиповитаминоз

23. ОТЕКИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

А) вечером на лице

Б) утром на ногах

В) днем на руках

Г) утром на лице

24. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

А) неотягощенная наследственность

Б) занятия физической культурой

В) высокий уровень холестерина

Г) рациональное питание

25. ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ

А) жидкости, жиров, белков

Б) жидкости, углеводов, белков

В) соли, белков, жиров

Г) жидкости, соли, белков

26.ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК» И НОГТИ В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

А) хронических заболеваниях дыхательной системы

Б) острых заболеваниях дыхательной системы

В) острых заболеваниях пищеварительной системы

Г) хронических заболеваниях пищеварительной системы

27. ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) дыхание с затрудненным вдохом

Б) дыхание с затрудненным выдохом

В) дыхание с затрудненным вдохом и выдохом

Г) приступ удушья

28. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ

А) «ржавая» мокрота

Б) большое количество гнойной мокроты

В) мокрота в виде «малинового желе»

Г) небольшое количество вязкой стекловидной мокроты

29. ПАЦИЕНТ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ

А) крупозной пневмонии

Б) экссудативном плеврите

В) бронхоэктатической болезни

Г) бронхиальной астме

30. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО

А) переохлаждение

Б) острой респираторной вирусной инфекцией

В) приемом углеводов

Г) приемом жирной пищи

31. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОФОРМЛЯЕТ НАПРАВЛЕНИЕ В ЛАБОРАТОРИЮ

А) цитологическую

Б) клиническую

В) биохимическую

Г) бактериологическую

32. ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) пищеводное кровотечение

Б) желтуха

В) снижение аппетита

Г) кожный зуд

33. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ИРРИГОСКОПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ

А) постановка очистительной клизмы вечером и утром

Б) прием активированного угля

В) исключение из рациона продуктов, содержащих железо

Г) постановка очистительной клизмы вечером

34. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

А) проводить в поликлинику на прием к участковому врачу

Б) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой

В) успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача

Г) вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом

35.ДИЕТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

А) ограничение жиров и углеводов

Б) увеличение жидкости и белков

В) ограничение жидкости и соли

Г) увеличение жиров и белков

36. НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ

ПРИНИМАЕТ

А) ректально

Б) внутрь

В) подкожно

Г) сублингвально

37. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

А) папаверин

Б) морфин

В) беротек

Г) клонидин (клофелин)

38. ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

А) с приподнятым ножным концом

Б) сидя с упором на руки

В) на боку

Г) горизонтальное

39. ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

А) стерильной пробиркой

Б) сухой банкой

В) стерильной банкой

Г) индивидуальной плевательницей

40. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

А) антибиотики, отхаркивающие

Б) антибиотики, диуретики

В) бронхолитики, глюкокортикостероиды

Г) бронхолитики, диуретики

41. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА БОЛЬ КУПИРУЕТСЯ

А) наркотическими анальгетиками

Б) бета-блокаторами

В) диуретиками

Г) статинами

42. АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК (ОТЕК КВИНКЕ) ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

А) на спине

Б) на передней поверхности груди и живота

В) в области губ, щек, гортани

Г) в области кистей и стоп

43. ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ

А) стрептококковая инфекция

Б) пищевая аллергия

В) врожденный порок сердца

Г) поллиноз

44.HELYCOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

А) желчекаменной болезни

Б) бронхоэктатической болезни

В) гипертонической болезни

Г) язвенной болезни желудка

45. КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ

ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ

А) 3-4 литра

Б) 10-12 литров

В) 5-6 литров

Г) 7-8 литров

46. ПРИЧИНОЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

А) недосыпание

Б) нарушение углеводного и липидного обмена

В) алкоголизм

Г) пребывание на солнце

47. К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

А) наследственности

Б) повышенного кровяного давления

В) излишнего веса и ожирения

Г) пониженной физической активности

48. НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) употребление табака и алкоголя

Б) половозрастная принадлежность

В) несбалансированное питание

Г) недостаточная физическая активность

49. ПРИ ПОВЫШЕННОМ ВНУТРИГЛАЗНОМ ДАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

А) врачу-неврологу

Б) врачу-оториноларингологу

В) врачу-офтальмологу

Г) врачу-акушер-гинекологу

50. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

А) врачу-оториноларингологу

Б) врачу-офтальмологу

В) врачу-неврологу

Г) врачу-проктолог

1. Этиловый спирт используют при:

А) глаукоме

Б) блефарите

В) конъюнктивите

Г) катаракте

2. Препаратом первого выбора в лечении глаукомы является:

А) Тимолол

Б) Альбуцид

В) Клопедин

Г) Азопт

3. Какие средства обладают противовоспалительным, обеззараживающим, прижигающим действием:

А) противовоспалительные

Б) противогрибковые

В) антисептические

Г) противоаллергические

4. К какой группе относится препарат Диамин:

А) антисептики

Б) рассасывающие и раздражающие

В) противоаллергические

Г) увлажняющие и вяжущие средства

5.Для лечения катаракты применяют:

А) Тимолол

Б) Тауфон

В) Альбуцид

Г) Аллергодил

6. Группа препаратов для профилактики тромбозов:

А) витаминные

Б) вяжущие

В) антикоагулянты

Г) отвлекающие препараты

7. К какой группе относится фурацилин:

А) противогрибковые

Б) противовирусные

В) НПВС

Г) антисептики

8. Какой из препаратов относится к антибиотикам:

А) протаргол

Б) йодистый Na

В) 5% глюкоза

Г) стрептомицин

9. К какой группе относится раствор глюкозы:

А) рассасывающие и раздражающие

Б) антибиотики

В) антисептики

Г) анестетики

10. К витаминным препаратам относится:

А) атропин

Б) слеза натуральная

В) альбуцид

Г) витасик

11. К какой группе относится Торфот:

А) витаминные препараты

Б) НПВС

В) противовоспалительные

Г) биогенные стимуляторы

12. Какой препарат относится к противовирусным:

А) Оксолиновая мазь

Б) Актовегин

В) Пилокарпин

Г) Тетрациклиновая мазь

13. Какой препарат относится к противогрибковым средствам:

А) Наклоф

Б) Флуконазол

В) Циклоферрон

Г) Лидокаин

14.К анестезирующим средствам относится:

А) Тимолол

Б) Фосфакон

В) Аломид

Г) Дикаин

15. Препарат для лечения геморрагического синдрома:

А) Урокиназа

Б) витамин С

В) глюконат Са

Г) эриксод

**1.ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО**

А) умственная деградация

Б) нарушение координации

В) тремор кистей

Г) параличи конечностей

**2 ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА**

А) приступообразные боли в одной половине лица

Б) ригидность затылочных мышц

В) рвота

Г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

**3.ОЩУЩЕНИЕ "ТРЕСКА" В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

А) мигрени

Б) остеохондроза

В) опухоли головного мозга

Г) менингита

**4.НАИБОЛЕЕ ОБЩИЙ СИМПТОМ ШИЗОФРЕНИИ**

А) отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний

Б) амбулаторный автоматизм

В) маниакальное возбуждение

Г) отвлекаемость

**5. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО**

А) убрать из-под головы подушку

Б) приподнять ноги

В) часто менять положение головы и туловища

Г) избегать изменений положения головы

**6. В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТА ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО И КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ**

А) прокаинамид

Б) дипиридамол

В) мексидол

Г) амиодарон

**7.ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМЕ**

**ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО**

А) вызвать бригаду скорой медицинской помощи, оставив больного в том же положении, в котором он был найден

Б) обезболить

В) уложить на спину

Г) уложить на левый бок

**8.ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ**

А) выпрямить конечности пациента

Б) предотвратить травмы больного

В) к голове приложить холод

Г) усадить больного

**9.ЯЧЕЙКИ ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВОГО МАТРАСА ЗАПОЛНЕНЫ**

А) водой

Б) ватой

В) воздухом

Г) песком

**10.ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЧЕРЕЗ НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЮТ ШПРИЦ**

А) ручку

Б) тюбик

В) инъекционный

Г) Жане

**11.ПРИ КОРМЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПИЩУ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИЮ)**

А) 25-30

Б) 15 – 20

В) 38-40

Г) 45 – 50

**12.СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ОТНОШЕНИИ ЛИЦА, ПРИЗНАННОГО В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОМ ПОРЯДКЕ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ, ПОДПИСЫВАЕТ**

А) опекун

Б) попечитель

В) главный врач

Г) прокурор

**13.ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА С НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, РЕЧИ ПРИМЕНЯЮТ**

А) амитриптилин

Б) циннаризин

В) феназепам

Г) гипотиазид

**14.К РАННИМ ПСИХИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ**

А) раздражительность

Б) утрата критики к собственному состоянию

В) снижение круга интересов

Г) снижение памяти на текущие события

**15.ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПОЖИЛОГО**

**ВОЗРАСТА В ДЕПРЕССИВНОМ СОСТОЯНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

А) психотерапевтической беседе

Б) гиперопеке

В) изоляции

Г) беседе о данном заболевании, его осложнениях

**16.ПРИМЕНЕНИЕ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ДОПУСКАЕТСЯ**

А) по решению лечащего врача

Б) по решению суда

В) по решению законного представителя

Г) по желанию пациента

**17. СПОСОБНОСТЬ ИНДИВИДА СВОИМИ ДЕЙСТВИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) дееспособностью

Б) гражданством

В) ответственностью

Г) самоуважением

**18. ЧЕЛОВЕК ПРИЗНАЕТСЯ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ**

А) близкими родственниками

Б) любым государственным органом

В) решением суда

Г) общественным мнением

**19.ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖЕН БЫТЬ**

А) прошнурован, иметь печать и подпись руководителя медицинской

организации

Б) пронумерован

В) пронумерован, прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения

Г) пронумерован

**20.ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОДРОСТКОВОГО АЛКОГОЛИЗМА МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ**

А) провести беседу о влиянии алкоголя на организм и развитие заболеваний всех

органов и систем

Б) направить подростка на цикл лекций о вреде алкоголизма

В) при встрече с подростком, находящимся в состоянии алкогольного опьянения,

внушить ему вред алкоголя

Г) публично высмеять подростка после алкогольного эксцесса

**21.К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА, ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ:**

А) артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами

Б) употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира

В) вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)

Г) низкая физическая активность

**22.БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДСЕСТРЫ,**

А) необязательные люди

Б) умеющие организовать работу и отдых

В) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные

Г) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями

**23.ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ МЕДСЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) эффективная организация труда

Б) развитие здравоохранения

В) высокий уровень жизни

Г) высокая оплата труда

**24. РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

А) медицинского осмотра

Б) биохимического анализа крови

В) клинического анализа крови и мочи

Г) опроса (анкетирование)

**25.РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

А) опроса (анкетирование)

Б) биохимического анализа крови

В) клинического анализа крови и мочи

Г) медицинского осмотра

**26. ПАЦИЕНТУ С ВОСПАЛЕНИЕМ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА**

А) невролога

Б) офтальмолога

В) оториноларинголога

Г) терапевта

**27. ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ИНСУЛЬТ, ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ У ВРАЧА**

А) нейрохирурга

Б) невролога в поликлинике по месту жительства

В) участкового терапевта

Г) физиотерапевта

**28. РАЗВИТИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ - ПОКАЗАНИЕ К ПЕРЕВОДУ В**

А) специализированное психосоматическое отделение

Б) психо-неврологический санаторий

В) дневной стационар

Г) многопрофильный стационар

**29. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕЧИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕОБХОДИМЫ ЗАНЯТИЯ С**

А) психологом

Б) логопедом

В) врачом-невропатологом

Г) врачом-неврологом

**30. ПОКАЗАНИЯ К НЕОТЛОЖНОМУ ПЕРЕВОДУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ**

А) его непосредственная опасность для себя и окружающих

Б) галлюцинации, бред и нарушение сознания

В) снижение интеллекта, нарушение памяти

Г) астения, навязчивые состояния

**1. Исходом бугорка является**

1. пятно

2. эрозия

3. рубец

4.корочка

**2. Пути заражения чесоткой**

1. половой, контактный

2. воздушно-капельный

3. Трансмиссивный

4. алиментарный

**3. При обнаружении у человека вшей ставится диагноз:**

1. Завшивленность

2. Педикулез

3. Скабиоз

4. Фтириаз

**4.При нейродермите первичным элементом является**

1. пузырек

2. волдырь

3. папула

4. пузырь

**5.Характерная локализация высыпаний при экземе**

1. кисти

2. волосистая часть головы

3. слизистые

4.половые органы

**6.Для экземы характерны первичные элементы**

1. волдырь

2. Бугорок

3. пузырек

4.узел

**7. Гидраденит локализуется**

1. подмышечные впадины

2.ладони

3. голени

4. лицо

**8. Наиболее частая локализация карбункула**

1. область поясницы

2. область больших половых губ

3. область шеи

4.область лица

**9.К противовирусным препаратам относят:**

1. ацикловир

2.цефтриаксон

3.метамизол натрия

4. метотрексат

**10. Путь заражения характерный для сифилиса:**

1.воздушно-капельный

2. питьевой

3. через укусы насекомых

4. половой

**11. Морфологические элементы при простом пузырьковом лишае**

1. Везикулы

2. Волдыри

3.Папула

4. Фолликулит

**12. Вирус являющийся возбудителем опоясываю­щего лишая**

1. Herpesvirus varicella zoster

2. Эпштейн -Барра

3. ЦМВ

4. ВИЧ

**13. Этиологический фактор возникновения боро­давок является**

1. Папилломавирусы (ВПЧ)

2. Аденовирус

3. ЦМВ

4. Вирус Эпштейн-Барр

**14.Антибиотик, используемый в терапии микозов**

1. гризеофульвин

2. ампициллин

3. макропен

4.цефтриаксон

**15.Реакция Вассермана определяет заболевание**

1. гонорея

2. хламидиоз

3. сифилис

4. папиломатоз

1. Геронтология это-

А) наука, изучающая закономерности старения живых организмов.

Б) учение о болезнях людей пожилого и старческого возраста.

В) наука, изучающая лечение пациентов с заболеванием женских половых органов.

Г) наука, изучающая заболевания крови.

2. В пожилом возрасте вокруг бронхов разрастается

А) соединительная ткань

Б) эпителиальная ткань

В) фиброзная ткань

Г) многослойный плоский эпителий

3. Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста.

А) туберкулез

Б) пневмония

В) рак легкого

Г) хронический бронхит

4. Язвенный дефект у лиц пожилого и старческого возраста чаще локализуется в:

А) ободочной кишке

Б) 12-перстной кишке

В) слепой кишке

Г) желудке

5. В возникновении язвенной болезни в пожилом возрасте наибольшее значение имеет:

А) генетическая предрасположенность

Б) нарушение микроциркуляции в стенке желудка

В) повышение кислотности желудочного сока

Г) психоэмоциональные перегрузки

6. Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связанна с:

А) острым гломерулонефритом

Б) острым циститом

В) острым пиелонефритом

Г) аденомой предстательной железы

7. Основными возрастными изменениями грудной клетки у пожилых являются:

А) остеохондроз грудного отдела позвоночника

Б) уменьшение подвижностей реберно-позвоночных сочленений

В) кальциноз реберных хрящей

Г) все вышеперечисленное

8. Кашлевой рефлекс у пожилых:

А) повышается

Б) снижается

В) не изменяется

Г) отсутствует

9. Какая особенность течения острого пиелонефрита в пожилом и старческом возрасте:

А) тяжелый интоксикационный синдром

Б) снижение остроты клинических симптомов

В) боли малой интенсивности

Г) все перечисленное

10. Наиболее частой формой течения инфаркта миокарда у лиц пожилого возраста является:

А) безболевая

Б) астматическая

В) абдоминальная

Г) ангинозная

11. Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста возникает из-за:

А) абсолютного дефицита инсулина

Б) снижения чувствительности тканей к инсулину

В) бактериальной инфекции

Г) эмоциональных нагрузок

12. Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей:

А) остеохондроз

Б) артроз

В) остеопороз

Г) ревматоидный артрит

13. При диффузно токсическом зобе наблюдается:

А) вялость

Б) заторможенность

В) раздражительность

Г) сонливость

14. Утренняя скованность суставов отмечается при заболевании:

А) деформирующий остеоартроз

Б) ревматический полиартрит

В) ревматоидный артрит

Г) подагра

15. Содержание в крови гормонов Т3, Т4, ТТГ определяют для диагностики заболевания:

А) акромегалия

Б) гипотиреоз

В) гигантизм

Г) сахарный диабет

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ

А) 6-8 недель

Б) месяц

В) 2 недели

Г) 1-2 дня

2. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

А) календарного метода

Б) презерватива

В) спермицидов

Г) внутриматочной спирали

3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

А) 280 дней

Б) 220 дней

В) 240 дней

Г) 300 дней

4. ФОРМИРОВАНИЮ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ У ДЕВОЧЕК СПОСОБСТВУЕТ ГОРМОН

А) эстрадиол

Б) тироксин

В) адреналин

Г) инсулин

5. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) устранение психогенного компонента родовой боли

Б) ознакомление беременных со строением и функциями половых органов

В) ознакомление с основами гигиены режима и питания беременных

Г) разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности

6. ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ АНЕМИИ

А) железодефицитной

Б) гемолитической

В) гипопластической

Г) серповидно-клеточной

7. В НОРМЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ)

А) 40

Б) 32

В) 24

Г) 18

8. ДЛЯ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ БЫЛ

А) наполнен

Б) опорожнен с помощью катетера

В) опорожнен

Г) не имеет значения для проведения исследования

9. ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ ПРОВОДИТСЯ

А) на сроке до 12 недель

Б) на сроке до 6 недель

В) до 22 недель

Г) независимо от срока беременности

10. ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ

А) увеличение размеров матки

Б) тошнота, рвота по утрам

В) определение частей плода

Г) шевеление плода

11. РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПЕРИОД ЖЕНЩИНЫ –ЭТО ПЕРИОД

А) наиболее благоприятный для зачатия, вынашивания и рождения ребенка

Б) полового созревания

В) угасания детородной функции

Г) полового покоя .

12. МЕНСТРУАЦИЯ - ЭТО

А) отторжение функционального слоя эндометрия

Б) выход яйцеклетки из фолликула

В) прикрепление плодного яйца к стенке матки

Г) слияние ядер половых клеток

13. В ЖЕЛТОМ ТЕЛЕ ОБРАЗУЕТСЯ ГОРМОН

А) прогестерон

Б) эстрадиол

В) инсулин

Г) окситоцин

15. ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВЫЗЫВАЕТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПЕРЕНЕСЕННОЕ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЕ

А) краснуха

Б) ревматизм

В) пневмония

Г) панкреатит

16. МЕНОПАУЗОЙ НАЗЫВАЮТ

А) последнюю менструацию через 1 год существования стойкой аменореи

Б) период стабильной менструальной функции

В) период наступления первой менструации

Г) период времени после окончания репродуктивного возраста

17. ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) бесплодие

Б) многоплодная беременность

В) неправильное положение матки

Г) нарушение менструального цикла

18. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ КОНТРАЦЕПЦИИ, ЗАЩИЩАЮЩИМ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) презерватив

Б) внутриматочная спираль

В) гормональные препараты

Г) диафрагма

19. СРЕДСТВА ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ У ЖЕНЩИН ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

А) подавления овуляции

Б) сгущения цервикальной слизи

В) уничтожения сперматозоидов

Г) снижения двигательной активности сперматозоидов

20. ПЕРВЫМ ПЕРИОДОМ РОДОВ СЧИТАЕТСЯ ПЕРИОД

А) от начала родовой деятельности до раскрытия шейки матки 8-10 см.

Б) с момента рождения плода до рождения последа

В) от раскрытия шейки матки до изгнания плода

Г) с момента отхождения околоплодных вод

21. ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ЯЙЦЕКЛЕТКИ В НОРМЕ ПРОИСХОДИТ В

А) полости маточной трубы

Б) полости матки

В) полости малого таза

Г) канале шейки матки

22. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРОВОДИТСЯ А) на 1-ой и 5-ой минутах жизни

Б) на 10 минуте жизни

В) перед переводом из родового блока

Г) перед выпиской из родильного дома

23. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЖЕНЩИНЫ ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ- ГИНЕКОЛОГОМ СОСТАВЛЯЕТ

А) 1 раз в год

Б) 1 раз в 2 года

В) 4 раза в год

Г) 2 раза в год

24. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ШЕЙКИ МАТКИ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

А) онколога

Б) гинеколога

В) маммолога

Г) рентгенолога

25. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГОНОРЕИ

А) гнойные выделения из уретры

Б) лихорадка

В) зуд гениталий

Г) нарушения сна

26. В НОРМЕ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

А) 8-10 баллов

Б) 4-6 баллов

В) 6-7 баллов

Г) 10-12 баллов

27. ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

А) снижение выработки молока в молочных железах

Б) воспаление молочной железы у женщины

В) снижение потребности ребенка в грудном молоке

Г) непереносимость грудного молока у ребенка

28. ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ, НАКОПЛЕНИЯ И ВЫВЕДЕНИЯ ГРУДНОГО МОЛОКА НАЗЫВАЕТСЯ

А) лактация

Б) овуляция

В) саливация

Г) пролиферация

29. ОДНИМ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ХИМИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) эрозия шейки матки

Б) наличие артериальной гипертензии I стадии

В) возраст старше 30 лет

Г) пиелонефрит в стадии ремиссии

30. ХАРАКТЕР БЕЛЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ

А) пенистые, с неприятным запахом

Б) гнойные

В) творожистые

Г) кровянистые

**1.Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма — это:**1) реформация  
2) реабилитация  
3) транслокация  
4) трансплантация  
**2.Первичной физиопрофилактикой является предупреждение:**1) заболеваний2) рецидивов  
3) обострения заболеваний  
4) осложнений  
**3. Лечебное действие характерно для электросна:**  
1) десенсибилизирующее  
2) противовоспалительное

3) седативное  
4) рассасывающее

**4.Наиболее широко электростимуляция применяется при заболеваниях:**  
1)нервов, мышц  
2)ЖКТ  
3)сердца  
4)кровеносной системы  
**5.В диадинамотерапии применяется:**  
1) постоянный ток малой силы и низкого напряжения  
2) переменный ток средней частоты  
3) высокочастотный переменный импульсный ток  
4) постоянный импульсный ток низкой частоты  
**6.Оптические квантовые генераторы используются в лечебном методе:**  
1) ультратонтерапия  
2) лазерная терапия  
3) интерференцтерапия  
4) УВЧ- терапия  
**7.Слизистые оболочки облучают:**1) малыми эритемными дозами  
2) средними эритемными дозами  
3) субэритемными дозами  
4) большими эритемными дозами  
**8.Показанием к УВЧ- терапии является:**  
1) выраженная гипотония  
2) спаечный процесс  
3) острый воспалительный процесс  
4) склонность к кровоточивости  
**9.Для профилактики рахита применяется:**  
1) ИКЛ  
2) УВЧ- терапия  
3) общее УФО  
4) электрофорез  
**10.Ванны индифферентные в течении 5-7 минут на организм оказывают действие:**1) расслабляющее  
2) тонизирующее  
3) регенерирующее  
4) стимулирующее  
**11.При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации необходимо:**  
1) отменить процедуру  
2) провести процедуру, обработав ссадину йодом  
3) провести процедуру, изолировав ссадину клеенкой  
4) изменить методику воздействия  
**12.Выносливость организма могут тренировать:**1) бег2) дыхательные упражнения  
3) перебрасывание мяча  
4) изометрические упражнения  
**13.Терренкур — это:**  
1) лечение дозированным восхождением2) ходьба по трафарету  
3) ходьба перед зеркалом  
4) прогулки по ровной местности  
**14.Противопоказанием для лечебной физкультуры является:**1) тяжелое состояние больного2) косолапость  
3) гипертоническая болезнь I степени  
4) сколиоз  
**15.Показанием для лечебной физкультуры является:**1) врожденная мышечная кривошея  
2) гангрена  
3) высокая лихорадка  
4) кровотечение  
**16.Корригирующая ходьба применяется при:**1) косолапости  
2) пневмонии  
3) бронхите  
4) язвенной болезни желудка  
**17.Целесообразнее укреплять мышцу, выпрямляющую позвоночник:**1) стоя  
2) сидя на полу  
3) лежа на животе  
4) лежа на спине  
**18.Противопоказанием к массажу является:**1) хроническая пневмония  
2) тромбофлебит3) плоскостопие  
4) остеохондроз  
**19.Вспомогательным приемом поглаживания является:**1) глажение2) надавливание  
3) плоскостное поглаживание  
4) обхватывающее поглаживание  
**20.Основным приемом разминания является:**  
1) валяние  
2) сдвигание  
3) продольное разминание  
4) встряхивание  
**21.Положение пациента при массаже спины:**1) лежа на животе, руки вверху  
2) лежа на животе, руки вдоль туловища3) лежа на боку  
4) стоя  
**22.Образование костной мозоли ускоряет:**1) поглаживание  
2) растирание  
3) разминание  
4) вибрация

**23. Реабилитация направлена:**

1) на борьбу с факторами риска

2) на предупреждение возникновения заболеваний

3) на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности

4) на возвращение к профессии

**24. Аспекты, на которых базируется реабилитация:**

1) медицинский,социальный, психологический, профессиональный

2) физический,психический,социально-экономический;

3) профессиональный,социальный, психологический;

4) экономический, юридический, социальный

**25. Перечислите общие правила проведения реабилитационных мероприятий:**

1) раннее начало и непрерывность;индивидуальный подход;комплексный характер, проведение в коллективе

2) комплексность и непрерывность;

3) проведение в коллективе;

4) эффективность

**26. Назовите этапы медицинской реабилитации:**

**1) поликлинический;стационарный,санаторно-курортный**

2) поликлинический,санаторно-курортный,метаболический

3) превентивный;поликлинический;стационарный,метаболический

4) превентивный;поликлинический,санаторно-курортный,метаболический

**27. Категории лиц участвующих в реабилитационном процессе:**

1) мед.работники;психологи; специалисты по ЛФК; массажисты

2) педагоги,социальные работники;

3) психологи,юристы, социологи

4) врачи, юристы, экономисты.

**28.Задачей реабилитации на стационарном этапе восстановительного лечения является:**

1) спасение жизни больного; предупреждение осложнений

2) психологическая адаптация;

3) активная трудовая реабилитация;

4) восстановление социального статуса больного.

**29. Задачи реабилитации на поликлиническом этапе:**

1) борьба с факторами риска;

2) ликвидация остаточных явлений болезни; восстановление функциональной активности организма

3) проведение комплекса физиотерапевтических мероприятий;

4) лекарственное обеспечение.

**30. Задачи восстановительного лечения на санаторно-курортном этапе:**

1) спасение жизни

2) борьба с факторами риска возникновения заболевания;

3) трудовая адаптация больного в коллективе.

4) профилактика рецидивов болезни

**31. Какие учреждения входят в систему медицинской реабилитации:**

1) центры социальной защиты;

2) реабилитационные отделения ЦСО

3) служба занятости населения;

4) отделения восстановительного лечения стационаров и поликлиник

**32. Инвалидность - это:**

1) стойкая и длительная утрата трудоспособности;

2) ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты

3) состояние ограниченной функциональной активности организма;

4) потребность в медико-социальной помощи.

**33.Гальванизация – это:**

1.действие постоянным током малой силы и низкого напряжения2. действие различными импульсными токами   
3.действие электрическим током

4.действие магнитным полем

**34.Ванны, емкость которых 30-40л.,называются:**

1. общие  
2. местные3. поясные

4.частичные

**35. Понятию лечебная физкультура соответствует термин:**  
1.кинезотерапия

2. рефлексотерапия

3. бальнеотерапия

4.пелоидтерапия

**36. Формы ЛФК, используемые на щадяще-тренирующем двигательном режиме:**

1.утренняя гигиеническая гимнастика

2.лечебная гимнастика

3.терренкур

4.все перечисленное

**37.Массаж, как медицинское средство применяющиеся для нормализации функций организма при различных заболеваниях и повреждениях называется:**

1.гигиенический

2.лечебный

3.спортивный

4.косметический

**38. Этот вид массажа использует воздействие на небольшие участки кожи и находящиеся под ней ткани, связанные с определёнными органами:**

1.классический

2.рефлекторно-сегментарный

3.точечный

4.гигиенический

**39.Показание к проведению массажа:**

1.злокачественное новообразование

2.туберкулез

3.гипертонический криз

4.сколиоз

**40. Действующими факторами курортов не являются:**

1) минеральная вода

2) пелоиды

3) климат

4) преформированные физические факторы

**41. В реабилитации каких заболеваний не используют грязелечение:**

1) заболевания опорно-двигательного аппарата

2) гинекологические заболевания

3) урологические заболевания

4) заболевания крови

**42. Лечебная методика пелоидотерапии:**

1) душ

2) накожные аппликации

3) вагинальная тампонада

4) повязка

**43. Лечебные эффекты пелоидотерапии:**

1) противовоспалительные

2) трофический

3) спазмолитический

4) все перечисленное

**44. Подводный душ - массаж не назначают в реабилитации следующих заболеваний:**

1) остеохондрозе позвоночника

2) остеохондрозе коленных суставов

3) вегетососудистой дистонии

**4) остром бронхите**

**45. В реабилитации каких заболеваний не назначают массаж:**

1) остеохондроз

2) гипертоническая болезнь

3) активный туберкулез легких

4) артроз коленных суставов

**46. В реабилитации детей, при каком заболевании противопоказан классический массаж:**

1) пневмония в фазе разрешения

2) вегетососудистая дистония

3) последствия родовой травмы

4) лихорадка неясного генеза

**47.Не является противопоказанием к назначению массажа:**

1) артериальная гипертензия 1 степени

2) кишечное кровотечение

3) выраженный болевой синдром при остеохондрозе

4) лихорадочное состояние

**48.Не относится к основным приемам классического массажа:**

1) поглаживание

2) растирание

3) разминание

4) вытяжение

**49. Адекватная реакция организма на массаж:**

1) согревание, снятие напряжения тканей, резкая болезненность

2) охлаждение, снятие напряжения, уменьшение боли

3) согревание, увеличение тонуса мышц, уменьшение боли

4) только согревание

**50.Показание к назначению ЛФК:**

1) тахикардия в покое

2) выраженная гипотония

3) стойкая гипертония

4) болезни суставов

**51. Противопоказание к назначению ЛФК:**

1) злокачественные новообразования до радикального лечения

2) нарушение осанки

3) плоскостопие

4) остеохондроз

**52. Занятия по ЛФК проводит**

1) медсестра - инструктор ЛФК

2) медсестра терапевтического отделения

3) акушерка женской консультации

4)медсестра процедурного кабинета

**53. Для лечебных целей применяют озокерит имеющий температуру плавления:**

1. 60 – 70 градусов

2. 80 – 90 градусов

3.20 – 30 градусов

4. 52 – 55 градусов

**54.Динамические упражнения это:**

1.при которых происходит сокращение мышц при отсутствии движения

2. при которых происходит образное представление о мышечном движении

3.при которых происходит изменении фаз дыхательного цикла

4. при которых мышцы приводят в движение части тела человека, и тело перемещается

**55.Противопоказанием для лечебной физкультуры является:**

1) сыпь на теле

2) повышение температуры

3) гипертоническая болезнь I степени

4) повышенная потливость

**56.Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать:**

1. с первых суток возникновения инфаркта

2. с первой недели возникновения инфаркта

3. с третьей недели возникновения инфаркта

4. с шестой недели от возникновения инфаркта

**57. Массаж использующийся для предупреждения старения и устранение недостатков называется:**

1.гигиенический

2.лечебный

3.косметический

4.спортивный

**58.Этот вид массажа в настоящее время достаточно научно обоснован и в его основе лежат общепринятые приемы:**

1.классический

2.рефлекторно – сегментарный

3.точечный

4.баночный

**59.Назовите абсолютное противопоказание к проведению массажа:**

1.сколиоз

2.гипертоническая болезнь

3.гемофилия

4.остеохондроз

**60. Основное физиологическое воздействие приема поглаживания:**

1. кожу

2. сосуды, капилляры

3. мышцы

4.связки

1.Пути введения, распределение и выведение лекарств изучает:

1.фармакокинетика

2. фармакодинамика

3.фармация

4.фитотерапия

2.Основной путь элиминации лекарств:

1.почками

2.желудком

3. кожей

4. лёгкими

3.Биодоступность лекарств – это показатель :

1. выделения

2. распределения

3.расщепления

4. всасывания

4.К средствам заместительной терапии относят:

1. бронхолитики

2. гормональные препараты

3. противовоспалительные средства

4.антибиотики

5.Ослабление действия одного препарата другим называется:

1. синергоантагонизм

2.синергизм

3.антагонизм

4.извращение эффекта

6. Беременным можно назначать антибиотики:

1. тетрациклины

2. аминогликозиды

3. пенициллины

4.левомицетин

7. Побочное действие АБ, характерное для всех групп :

1.снижение слуха

2. аллергические реакции

3. угнетение кроветворения

4. нефротоксическое действие

8. Побочное действие АБ, опасное для жизни:

1. анемия

2. лейкопения

3. отек Квинке

4.анафилактический шок

9.Препарат для лечения и профилактики гриппа:

1. ацикловир

2. зовиракс

3. арбидол

4. фервекс

10.Побочное действие ингибиторов АПФ:

1.сухой навязчивый кашель

2.покраснение лица

3.гипокалиемия

4.пульсирующая головная боль

11.Побочное действие нитроглицерина:

1.сухой навязчивый кашель

2.повышение АД

3.нарушение сердечного ритма

4.пульсирующая головная боль

12.НПВС с преимущественным жаропонижающим действием :

1.диклофенак

2. парацетамол

3. мовалис

4. кетопрофен

13. Препараты высокой степени риска тератогенного действия:

1. сульфаниламиды

2. НПВС

3. цитостатики

4. транквилизаторы

14. Противоязвенный препарат, понижающий желудочную секрецию:

1. омепразол

2. плантаглюцид

3. гевискон

4. фосфалюгель

15.К средствам симптоматической терапии относят:

1. антигипертензивные српедства

2. жаропонижающие средства

3. антибиотики

4. гормональные препараты