



**Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Свердловский областной медицинский колледж»**

**ПОСОБИЕ
ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ**

ПМ. 02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах

**проводимому в дистанционной форме образования с 23.03.20 и до окончания
ограничительных мероприятий, направленных на предупреждение распространения
новой коронавирусной инфекции**

**для студентов специальности 31.02.02 Акушерское дело
(базовой подготовки)**

2020 г.

Пособие для подготовки к экзамену по **ПМ. 02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах**

с 23.03.20 и до окончания ограничительных мероприятий, направленных на предупреждение распространения новой коронавирусной инфекции для студентов специальности 31.02.02 Акушерское дело (базовой подготовки)

Рассмотрено и одобрено на заседании цикловой методической комиссии № 5 Акушерского дела 20 мая 2020 г.

Председатель цмк
Согласовано:

З.И.Зубова

Заведующий учебным отделом

_____/С.П. Устьянцева/

Заведующий практикой

_____/Г.В. Коптелов/

Рассмотрено и одобрено на заседании №__ Центрального методического совета колледжа __марта 2020 г.

Председатель ЦМС _____ О.В. Ледянкина, заместитель директора по научно-методической работе, к.фарм.н.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Уважаемые студенты!

В связи с переходом на реализацию образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий промежуточная аттестация (экзамены) проводится в форме тестирования на сайте дистанционного образования колледжа.

На экзамене Вам будет предложено выполнить 60 заданий в тестовой форме, включающие в себя дисциплины: (хирургия, терапия, педиатрия, дерматовенерология, неврология):

Из предложенных вариантов ответов необходимо выбрать один правильный.

Время выполнения заданий ограничено – 1 час

Критерии оценок тестового контроля

5 "отлично" — 91-100% правильных ответов.

4 "хорошо" — 81-90% правильных ответов.

3 "удовлетворительно" — 71-80% правильных ответов.

2 "неудовлетворительно" — 70% и менее правильных ответов.

Для подготовки к экзамену используйте задания в тестовой форме данного сборника. Эталоны ответов не представлены.

Тренировочные тестовые задания Для подготовки экзамена

ПМ. 02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах

Специальности 31.02.02 Акушерское дело

СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

1. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ХОБЛ (ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ)
 - a) курение
 - b) бактериальная и вирусная инфекция
 - c) переохлаждение
 - d) гиповитаминоз
2. БАЗИСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
 - a) бронхолитики
 - b) ингаляционные кортикостероиды
 - c) отхаркивающие
 - d) антибиотики
3. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
 - a) на животе
 - b) на спине с согнутыми ногами
 - c) на правом боку
 - d) сидя, с упором на руки
4. ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ БРОНХОСПАЗМЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ
 - a) бромгексин
 - b) интал
 - c) беродуал
 - d) ингакорт
5. "РЖАВАЯ" МОКРОТА БЫВАЕТ ПРИ
 - a) бронхите
 - b) бронхиальной астме
 - c) пневмонии
 - d) экссудативном плеврите
6. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ ПНЕВМОНИИ
 - a) хронический бронхит
 - b) лихорадка
 - c) межреберная невралгия
 - d) острая дыхательная недостаточность
7. ПРИ КРИТИЧЕСКОМ СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ
 - a) острая дыхательная недостаточность
 - b) острая сосудистая недостаточность
 - c) острая коронарная недостаточность
 - d) острая сердечная недостаточность
8. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОРМЕ (В МИНУТУ)
 - a) 6-10
 - b) 20-40
 - c) 60-80
 - d) 16-20

9. БРОНХОСПАЗМ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ
- a) бронхиальной астме
 - b) пневмонии
 - c) остром бронхите
 - d) сухом плеврите
10. ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПНЕВМОНИИ
- a) экспираторная одышка, сухой кашель, стекловидная мокрота
 - b) интоксикация, лихорадка, одышка
 - c) длительный субфебрилитет, утомляемость, слабость
 - d) боль за грудиной, сухой кашель, лихорадка
11. ФАКТОРЫ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
- a) грубая пища, наследственность, хеликобактер пилори
 - b) переохлаждение, снижение иммунитета, контакт с вирусами
 - c) гиподинамия, ожирение, стрессы
 - d) кровопотери, нерациональное питание, энтериты
12. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ
- a) одышка, лёгочное кровотечение, истощение
 - b) головокружение, снижение АД, резкая слабость
 - c) гипертензия, гипергликемия, ожирение
 - d) нарушение слуха, поражение почек, лейкопения
13. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 55 УДАРОВ В МИНУТУ - ЭТО
- a) брадикардия
 - b) тахикардия
 - c) экстрасистолия
 - d) нормокардия
14. ПРИЗНАКИ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА
- a) изжога, боль в подложечной области, отрыжка
 - b) кровохарканье, слабость, одышка
 - c) головная боль, головокружение, шум в ушах
 - d) боль в правом подреберье, тошнота, рвота
15. ДИЕТА № 10 РЕКОМЕНДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В ПИТАНИИ
- a) углеводы и жирные продукты
 - b) белки и поваренную соль
 - c) белки и продукты богатые калием
 - d) поваренную соль и продукты богатые холестерином
16. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ СТЕНОКАРДИИ
- a) мышечная слабость
 - b) сжимающая, давящая боль за грудиной
 - c) одышка смешанного характера
 - d) рвота, неприносящая облегчения
17. ОСЛОЖНЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА
- a) геморрагический шок и обморок
 - b) экссудативный перикардит
 - c) артериальная гипертензия
 - d) кардиогенный шок и отек легких
18. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ЛЕВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЮТ ЭЛЕКТРОД
- a) зеленый
 - b) желтый

- c) красный
 - d) черный
19. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФАРКТ МИОКАРДА
- a) в кресле-каталке
 - b) на носилках
 - c) пешком без сопровождения
 - d) пешком в сопровождении медработника
20. ПРИЗНАКИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ БЭТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ
- a) нарастание отёков, слабость
 - b) брадикардия, снижение АД
 - c) головная боль, тахикардия
 - d) рвота, боль в животе
21. СИМПТОМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА
- a) диспепсия, боль в подложечной области, отрыжка, изжога
 - b) головная боль, головокружение, нарушение зрения
 - c) боли различной локализации, слабость, недомогание
 - d) боли опоясывающего характера, тошнота, диарея
22. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ ЖЕЛУДКА ИМЕЕТ
- a) рентгенография желудка
 - b) желудочное зондирование
 - c) фиброгастроскопия с биопсией
 - d) лапароскопия
23. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К КОЛОНОСКОПИИ
- a) вечером – легкий ужин, утром – натощак
 - b) вечером – очистительная клизма и прием активированного угля
 - c) вечером и утром – очистительная клизма
 - d) прием фортранса согласно инструкции
24. ХАРАКТЕРИСТИКА ДИЕТЫ № 1
- a) термическое, механическое щажение; химическая активация
 - b) химическое, термическое, механическое щажение
 - c) питание без ограничений термической обработки блюд
 - d) блюда готовятся без применения растительных масел
25. СЕЗОННОСТЬ ОБОСТРЕНИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
- a) неспецифического язвенного колита
 - b) хронического алкогольного гепатита
 - c) хронического панкреатита
 - d) язвенной болезни
26. ПРИЗНАКИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ
- a) кровохарканье, тахикардия
 - b) запах ацетона из рта, жажда
 - c) рвота "кофейной гущей", мелена
 - d) бледность и сухость кожи
27. В СХЕМУ ЭРАДИКАЦИИ ХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ВХОДИТ
- a) преднизолон, свежезамороженная плазма, дицинон
 - b) дюфалак, эссенциале, интерферон
 - c) но-шпа, папаверин, платифиллин
 - d) омез, амоксициллин, метронидазол
28. ПРИ ПРИСТУПЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКИ ПРИГОТОВИТЬ К ПРИХОДУ ВРАЧА
- a) наркотические анальгетики
 - b) миотропные спазмолитики

- c) антациды
 - d) антигистаминные
29. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОТМЕЧАЮТСЯ "СОСУДИСТЫЕ ЗВЕЗДОЧКИ" НА ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ТУЛОВИЩА, ЖЕЛТУХА, АСЦИТ - ЭТО
- a) гастрит
 - b) холецистит
 - c) цирроз печени
 - d) энтерит
30. СИМПТОМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ
- a) головные боли, головокружения
 - b) боль в правом подреберье, горечь во рту
 - c) отрыжка тухлым, рвота, приносящая облегчение
 - d) рвота "кофейной гущей", черный жидкий стул
31. МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ
- a) фиброгастроскопия
 - b) колоноскопия
 - c) дуоденальное зондирование
 - d) рН-метрия
32. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ ПОЧЕЧНЫЕ
- a) каналы
 - b) клубочки
 - c) лоханки
 - d) чашечки
33. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОТЕКОВ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ
- a) утром на ногах
 - b) утром на лице
 - c) вечером на ногах
 - d) вечером на лице
34. РАННЕЕ ПРОЯВЛЕНИЕ РАЗВИВАЮЩИХСЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ
- a) гидроторакс и одышка
 - b) гидроперикардит и аритмия
 - c) асцит и метеоризм
 - d) увеличение массы тела и уменьшение суточного диуреза
35. НОРМАЛЬНОЕ КОЛЕБАНИЕ СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА (В ЛИТРАХ)
- a) 1,0 - 1,5
 - b) 0,5 - 1,5
 - c) 0,7 - 2,0
 - d) 0,3 - 1,0
36. ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ
- a) гематурия, протеинурия, цилиндрурия
 - b) гематурия, глюкозурия, цилиндрурия
 - c) лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
 - d) лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия
37. СИМПТОМЫ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА
- a) одышка, боль в грудной клетке, лихорадка
 - b) тошнота, рвота, диарея
 - c) лихорадка, отеки, гипертензия
 - d) боль за грудиной, сердцебиение, страх
38. ОСЛОЖНЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА
- a) анурия, гипертензия, эклампсия

- b) перфорация, пенетрация, малигнизация
 - c) гипертонический криз, инсульт
 - d) ХПН, анемия, гипертензия
39. СИМПТОМ ПАСТЕРНАЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ
- a) глубокой пальпации живота
 - b) поверхностной пальпации живота
 - c) поколачивания по пояснице
 - d) поколачивания по реберной дуге
40. В ДИАГНОСТИКЕ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИОРИТЕТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ
- a) объективное исследование
 - b) лабораторные исследования
 - c) эндоскопические исследования
 - d) ультразвуковое исследование
41. ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ
- a) алкоголя
 - b) аммиака
 - c) ацетона
 - d) тухлых яиц
42. ОГРАНИЧЕНИЯ В ДИЕТЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- a) белки
 - b) витамины
 - c) жиры
 - d) углеводы
43. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ
- a) дефицит витаминов
 - b) хронические кровопотери
 - c) избыточное употребление углеводов
 - d) избыточное употребление белков
44. СИМПТОМЫ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ
- a) раздражительность, бессонница, тахикардия
 - b) лихорадка, головная боль, боль в суставах
 - c) извращенный вкус, головокружение, слабость
 - d) отеки, боли в пояснице, изменения в моче
45. ИЗМЕНЕНИЯ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ
- a) лейкоцитоз, увеличение СОЭ
 - b) лейкопения, тромбоцитопения
 - c) снижение гемоглобина и микроцитоз
 - d) снижение гемоглобина, увеличение цветового показателя
46. ПРОДУКТ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ УСВАИВАЕМОГО ЖЕЛЕЗА ЭТО
- a) гречневая крупа
 - b) цельное молоко
 - c) мясо
 - d) сырая свекла
47. КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ В НОРМЕ У МУЖЧИН (Г/Л)
- a) 130 – 160
 - b) 80-100
 - c) 120-140
 - d) 180-200
48. КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ У ЖЕНЩИН (Г/Л)
- a) 130 - 160

- b) 80-100
 - c) 120-140
 - d) 180-200
49. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В КРОВИ В НОРМЕ (В 1 Л)
- a) $4-10 \times 10^9$
 - b) $4-9 \times 10^{12}$
 - c) $12-14 \times 10^9$
 - d) $18-320 \times 10^{12}$
50. КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В КРОВИ В НОРМЕ (В 1 Л)
- a) $20-30 \times 10^9$
 - b) $100-120 \times 10^9$
 - c) $180-320 \times 10^9$
 - d) $180-320 \times 10^{12}$
51. ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА
- a) гипертензия
 - b) кровоточивость
 - c) ожирение
 - d) гипотензия
52. ОСЛОЖНЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ
- a) инфекционные заболевания
 - b) сахарный диабет
 - c) тиреотоксикоз
 - d) сердечно-сосудистые заболевания
53. ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ ПРИ ОЖИРЕНИИ
- a) снижение содержания белка
 - b) снижение калорийности
 - c) повышение содержания углеводов
 - d) увеличение витаминов группы В
54. ОТСУТСТВИЕ АППЕТИТА НАЗЫВАЕТСЯ
- a) булимией
 - b) анорексией
 - c) полифагией
 - d) полидипсией
55. ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ТИРЕОТОКСИКОЗА
- a) психическая травма, инфекции
 - b) голодание, гиповитаминозы
 - c) переедание, злоупотребление алкоголем
 - d) курение, переохлаждение
56. СИМПТОМЫ ТИРЕОТОКСИКОЗА
- a) вялость, головные боли
 - b) сонливость, брадикардия
 - c) раздражительность, тахикардия
 - d) заторможенность, запах ацетона изо рта
57. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТИРЕОЗА
- a) мерказолил, анаприлин
 - b) инсулин, хлорид калия
 - c) левотироксин, тиреоксикомб
 - d) манинил, бутамид
58. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ СОДЕРЖАНИИ ЙОДА В ПИЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ
- a) диффузный токсический зоб
 - b) алиментарное ожирение

- c) сахарный диабет
 - d) эндемический зоб
59. ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА
- a) нефропатия, энцефалопатия
 - b) остеопороз, переломы
 - c) кровотечение, анемия
 - d) печеночная кома, холестаз
60. ГЛИКОЗИЛИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ
- a) гипотиреоза
 - b) эндемического зоба
 - c) железодефицитной анемии
 - d) сахарного диабета
61. ИЗМЕНЕНИЯ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ
- a) гиперпротеинемия
 - b) гипопропротеинемия
 - c) гипергликемия
 - d) гипербилирубинемия
62. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ
- a) дать таблетку нитроглицерина
 - b) введение инсулина
 - c) напоить сладким чаем
 - d) напоить отваром шиповника
63. ЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ - ВВЕДЕНИЕ
- a) инсулина
 - b) глюкозы
 - c) морфина
 - d) нитроглицерина
64. ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ
- a) боли в области сердца, одышка
 - b) одышка, сухой кашель
 - c) отеки, головная боль
 - d) чувство голода, слабость
65. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ РАЗВИВАЕТСЯ
- a) на кошку
 - b) на морскую свинку
 - c) на собаку
 - d) на черепаху
66. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ МЕДСЕСТРА
- a) тщательно собирает аллергоanamnez
 - b) даёт преднизолон
 - c) заменяет лекарство на препарат другой группы
 - d) даёт антигистаминный препарат
67. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ СЫПИ ПРИ КРАПИВНИЦЕ
- a) лицо и верхние конечности
 - b) туловище, особенно живот
 - c) конечности, волосистая часть головы
 - d) любые участки кожи, особенно в местах сдавления

68. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ОТЕКЕ КВИНКЕ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ НА ЛИЦЕ И ШЕЕ
- a) отек гортани
 - b) кожный зуд
 - c) судороги
 - d) непроизвольное мочеиспускание
69. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТИГИСТАМИННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ
- a) сухой кашель
 - b) гипергликемия
 - c) повышение АД
 - d) сонливость
70. ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ ПРИ УГРОЗЕ ОТЕКА ГОРТАНИ ВНЕ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
- a) амбулаторное наблюдение
 - b) направление в поликлинику
 - c) направление на анализ крови
 - d) организация срочной госпитализации
71. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ
- a) белковых препаратов
 - b) глюкозы, декстрозы
 - c) электролитных растворов
 - d) наркотических анальгетиков
72. НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ НАЧИНАЮТ ОКАЗЫВАТЬ
- a) в палате
 - b) в реанимационном отделении
 - c) в приемном отделении
 - d) на месте развития
73. ОСЛОЖНЕНИЯ СУСТАВНОЙ ФОРМЫ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА
- a) сердечная недостаточность, амилоидоз почек
 - b) сосудистая недостаточность, синовит
 - c) атрофия мышц, деформация суставов
 - d) печеночная недостаточность
74. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА
- a) антибиотики
 - b) препараты золота
 - c) диуретики
 - d) нестероидные противовоспалительные препараты
75. ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ НПВП ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ
- a) повреждение слизистой оболочки желудка, депрессия
 - b) снижение иммунитета, дисбактериоз
 - c) кандидозы, аллергия
 - d) ототоксичность, нефротоксичность
76. АБСЦЕСС ЛЕГКОГО – ЭТО
- a) воспалительный процесс в паренхиме легкого
 - b) воспаление плевры
 - c) гнойное расплавление ткани легкого отграниченное капсулой
 - d) накопление жидкости в плевральной полости
77. МОКРОТА ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО
- a) обильная, гнойная

- b) обильная, слизистая
 - c) скудная, стекловидная
 - d) умеренное количество, "ржавая"
78. ПОХУДАНИЕ, КРОВОХАРКАНИЕ, БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ
- a) остром бронхите
 - b) бронхиальной астме
 - c) очаговой пневмонии
 - d) раке легкого
79. К МЕТОДАМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСИТСЯ
- a) бронхография
 - b) анализ крови
 - c) анализ мокроты
 - d) флюорография
80. ПОВЫШЕННАЯ ВОЗДУШНОСТЬ ЛЕГКИХ – ЭТО
- a) гидроторакс
 - b) гемоторакс
 - c) пневмосклероз
 - d) эмфизема
81. СТЕПЕНЬ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ 170/95 ММ РТ.СТ.
- a) 1 степень
 - b) 2 степень
 - c) высокое нормальное
 - d) оптимальное
82. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ 24 ДЫХАНИЯ В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ
- a) норма
 - b) брадипноэ
 - c) тахипноэ
 - d) диспноэ
83. ЭКСПРЕСС – ТЕСТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА
- a) Альбуминовый
 - b) Тропониновый
 - c) Тироксидиновый
 - d) Инсулиновый
84. ДОВРАЧЕНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА
- a) усадить в кресло, подать увлажненный кислород, согреть пациента
 - b) положить горизонтально, голову повернуть набок, подать лоток
 - c) уложить с приподнятым изголовьем, облегчить дыхание, успокоить
 - d) усадить с опорой на руки, подать ингалятор, ноги в таз с горячей водой
85. ПРЕПАРАТЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА
- a) капли валерианы внутрь и валидол под язык
 - b) папаверин и дибазол внутримышечно
 - c) кордиамин внутрь и ингаляция сальбутамола
 - d) нитроглицерин под язык и аспирин 0,25 внутрь разжевать
86. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА
- a) гипертензия
 - b) гипотензия
 - c) одышка
 - d) диарея
87. ПРИЗНАКИ ОТЕКА ЛЕГКИХ
- a) экспираторная одышка, кашель с трудно отделяемой мокротой

- b) инспираторная одышка, кашель с пенистой мокротой, сердцебиение
- c) кровохаркание, кашель с гнойной мокротой, гипертермия
- d) смешанная дышка, слизистая мокрота, ледность кожи

88. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- a) Горизонтально на спине
- b) сидя, оперевшись руками о край кровати
- c) лежа на спине согнув в коленях ноги
- d) на боку с опущенным ножным концом

89. ПОДАЧА КИСЛОРОДА ПРИ ОДЫШКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- a) Аппарат Елизарова
- b) подушку
- c) мешок Амбу
- d) аппарат Боброва

90. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

- a) гиперреактивность, алкоголь, передозировка лекарств
- b) гипертензия, болезни органов дыхания
- c) ожирение, гипертензия, курение
- d) болезни почек, рациональное питание, гиподинамия

91. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА ИБС

- a) Стенокардия
- b) Постинфарктный кардиосклероз
- c) Сердечная недостаточность
- d) Инфаркт миокарда

92. ЭЛЕМЕНТЫ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- a) Уход за кожей ног как профилактика ангиопатии
- b) Уход за глазами как профилактика кератита
- c) Уход за кожей пяток как профилактика пролежней
- d) уход за слизистой полости рта как профилактика пневмонии

93. ПИТАНИЕ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- a) ограничение жареного и жирного, подсчет водного баланса
- b) прием пищи 2-3 раза в сутки, включить соевый белок, бобы, шпинат
- c) ограничение легко усваиваемых углеводов, отрубей, прием пищи 6-7 раз в сутки
- d) ограничение соли и жидкости, расчет калорийности, малые порции 4-5 раз в день

94. ВОДНЫЙ БАЛАНС ПОДСЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- a) отношение выпитой жидкости к суточному диурезу (ВЫП.Ж/Д)
- b) отношение выпитой жидкости за сутки к массе тела (ВЫП.Ж/ МТ)
- c) отношение диуреза к масса тела (Д/МТ)
- d) отношение суточного диуреза к выпитой жидкости (Д/ ВЫП.Ж)

95. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ В КРОВИ

- a) гипергликемия, кетонемия
- b) анемия, гиперальбуминемия
- c) гипогликемия, ускоренная СОЭ
- d) фосфатемия, гиперкальциемия

96. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- a) гипогликемическая кома, инфаркт миокарда
- b) инсульт, почечная колика

- c) гипергликемическая кома, язвенное кровотечение
- d) гипертермия, инфекционно-токсический шок

97. ГЛИКОЗИЛИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ

- a) гипотиреоза
- b) эндемического зоба
- c) сахарного диабета
- d) железодефицитной анемии

98. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ

- a) дать таблетку нитроглицерина
- b) введение инсулина
- c) напоить сладким чаем
- d) напоить отваром шиповника

99. ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОНИИ

- a) лихорадка, кашель, симптомы интоксикации, одышка
- b) удушье, слабость, запоры
- c) метеоризм, симптомы интоксикации, одышка
- d) боли в животе, рвота, диарея

100. ОСЛОЖНЕНИЯ ПНЕВМОНИИ

- a) температурный кризис, анурия
- b) летальный исход, клаустрофобия
- c) гипертензия, почечная недостаточность
- d) инфекционно-токсический шок, отек легких

101. ПОМОЩЬ ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

- a) обильное горячее питье, смена белья
- b) подача грелки и пузыря со льдом
- c) охлаждение головы, профилактика травматизации
- d) измерение температуры, ЧСС и АД

102. БАЗИСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- a) ингаляционные кортикостероиды
- b) бронхолитики
- c) отхаркивающие
- d) антибиотики

103. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ

- a) одышка, лёгочное кровотечение, истощение
- b) головокружение, снижение АД, резкая слабость
- c) нарушение слуха, поражение почек, лейкопения
- d) гипертензия, гипергликемия, ожирение

104. ЭРАДИКАЦИЯ ХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

- a) преднизолон, свежезамороженная плазма, дицинон
- b) дюфалак, эссенциале, интерферон
- c) омез, амоксициллин, метронидазол
- d) но-шпа, папаверин, платифиллин

105. РАННЕЕ ПРОЯВЛЕНИЕ РАЗВИВАЮЩИХСЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ

- a) гидроторакс и одышка
- b) гидроперикардит и аритмия
- c) увеличение массы тела и уменьшение суточного диуреза
- d) асцит и метеоризм

106. ОСЛОЖНЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- a) анурия, гипертензия, эклампсия
- b) ХПН, анемия, гипертензия
- c) перфорация, пенетрация, малигнизация
- d) гипертонический криз, инсульт

107. СИМПТОМЫ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- a) раздражительность, бессонница, тахикардия
- b) лихорадка, головная боль, боль в суставах
- c) отеки, боли в пояснице, изменения в моче
- d) извращенный вкус, головокружение, слабость

108. ПРОДУКТ С НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ УСВАИВАЕМОГО ЖЕЛЕЗА

- a) гречневая крупа
- b) цельное молоко
- c) сырая свекла
- d) мясо

109. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ОТЕКЕ КВИНКЕ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ НА ЛИЦЕ И ШЕЕ

- a) кожный зуд
- b) судороги
- c) отек гортани
- d) непроизвольное мочеиспускание

110. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- a) баралгин, но-шпа, морфин
- b) клофелин, пентамин, лазикс
- c) нитроглицерин, анальгин, валидол
- d) адреналин, преднизолон, супрастин

ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

1. Атопический дерматит характеризуется поражением

- a) ЦНС
- б) сердца
- в) почек
- г) кожи

2. Причина атопического дерматита у детей

- a) грудное вскармливание
- б) перегревание
- в) переохлаждение
- г) ферментативная недостаточность

3. Манифестации атопического дерматита у детей способствует употребление продукта- гистаминолибератора

- а) грудного молока
- б) кефира
- в) клубники
- г) яблочного сока

4. Развитию атопического дерматита у детей способствует избыточное употребление

- а) углеводов
- б) поваренной соли
- в) жиров
- г) жидкости

5. При лечении атопического дерматита у детей применяют препараты

- а) антимикробные
- б) антигистаминные
- в) диуретики
- г) гипотензивные

6. При атопическом дерматите у ребенка из питания исключают

- а) цитрусовые
- б) кефир
- в) яблочный сок
- г) морковное пюре

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

- а) 1–5
- б) 5–10
- в) 10–15
- г) 15–20

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

- а) 10
- б) 20
- в) 30
- г) 40

9. При лечении дисбактериоза у детей назначают эубиотик

- а) бисептол
- б) бифидумбактерин
- в) димедрол
- г) панзинорм

10. Причина приобретенной гипотрофии у детей

- а) гипогалактия у матери
- б) гестозы беременных
- в) алкоголизм матери
- г) курение матери

11. Рахит у детей развивается вследствие дефицита витамина

- а) А
- б) В
- в) С
- г) D

12. При рахите у ребенка нарушается обмен

- а) калия, магния
- б) кальция, фосфора
- в) калия, железа
- г) кальция, железа

13. Потливость, облысение затылка у ребенка наблюдаются при

- а) рахите

- б) потнице
- в) опрелости
- г) менингите

14. Размягчение костей черепа, уплощение затылка у ребенка наблюдаются при

- а) менингите
- б) менингоэнцефалите
- в) рахите
- г) энцефалите

15. Выраженные лобные и затылочные бугры у ребенка характерны для

- а) родовой травмы
- б) менингита
- в) рахита
- г) энцефалопатии

16. Образование "четок" на ребрах, "куриная грудь" наблюдаются при

- а) родовой травме
- б) рахите
- в) бронхиальной астме
- г) дисбактериозе

17. При рахите у ребенка наблюдаются

- а) артриты
- б) переломы
- в) гемартрозы
- г) О-, Х-образные ноги

18. Профилактическая доза витамина D ребенку составляет (МЕ/сут)

- а) 500

- б) 400
- в) 600
- г) 1000

19. Характерными признаками спазмофилии у детей являются

- а) отеки
- б) судороги
- в) запоры
- г) кровоизлияния

20. Судороги при спазмофилии у детей обусловлены тем, что в составе крови происходит

- а) повышение уровня железа
- б) понижение уровня железа
- в) повышение уровня кальция
- г) понижение уровня кальция

21. Симптомы Хвостека и Труссо являются признаками

- а) бронхиальной астмы
- б) порока сердца
- в) скрытой спазмофилии
- г) дисбактериоза

22. Сдавленный "петушиный" крик на выдохе у ребенка наблюдается при

- а) бронхиальной астме
- б) бронхите
- в) ларингоспазме
- г) фарингите

23. Анатомические особенности Евстахиевой трубы у ребенка, способствующие частому развитию отита

- а) короткая и широкая

- б) короткая и узкая
- в) длинная и широкая
- г) длинная и узкая

24. Кратковременная остановка дыхания у детей

- а) апноэ
- б) брадипноэ
- в) тахипноэ
- г) асфиксия

25. Наиболее частая причина острого бронхита у детей

- а) бактерии
- б) вирусы
- в) простейшие
- г) грибы

26. Ведущий клинический симптом обструктивного бронхита у детей

- а) боль в грудной клетке
- б) лихорадка
- в) одышка
- г) слабость

27. Основной симптом острого бронхита у детей

- а) слабость
- б) недомогание
- в) снижение аппетита
- г) кашель

28. При обструктивном бронхите у детей развивается

- а) инспираторная одышка
- б) экспираторная одышка

- в) дыхание Куссмауля
- г) дыхание Чейна-Стокса

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

- а) острого бронхита
- б) хронического бронхита
- в) острой пневмонии
- г) бронхиальной астмы

30. Решающее значение в диагностике пневмонии у детей имеет

- а) общий анализ крови
- б) общий анализ мочи
- в) рентгенография легких
- г) спирография

31. Для определения этиологического фактора пневмонии у ребенка следует провести

- а) общий анализ крови
- б) общий анализ мочи
- в) рентгенографию легких
- г) посев мокроты

32. Этиотропная терапия пневмонии у детей — применение препаратов

- а) противомикробных
- б) десенсибилизирующих
- в) отхаркивающих
- г) бронхолитических

33. Бронхиальная астма у ребенка характеризуется

- а) лихорадкой
- б) судорогами

в) приступом удушья

г) отеками

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

а) димедрол

б) интал

в) преднизолон

г) сальбутамол

35. Для профилактики приступов бронхиальной астмы у детей применяют

а) пипольфен

б) интал

в) эуфиллин

г) эфедрин

36. При лечении бронхиальной астмы у детей применяют ингаляционный глюкокортикостероид

а) адреналин

б) бекотид

в) гидрокортизон

г) димедрол

37. Воспаление слизистой оболочки полости носа и глотки у детей - это

а) ринит

б) назофарингит

в) ларингит

г) ларинготрахеит

38. Клинические симптомы назофарингита у детей

а) отеки

б) желтуха

в) кровотечения

г) кашель

39. При назофарингите у детей применяется

а) оксигенотерапия через пеногасители

б) оксигенотерапия

в) полоскание горла отваром ромашки

г) полоскание горла физраствором

40. Осложнение ларинготрахеита

а) пилоростеноз

б) стеноз гортани

в) головная боль

г) воспаление плевры

41. Причина затруднения дыхания при остром рините у детей

а) отек слизистой, гиперсекреция слизи

б) отек слизистой, гиперсекреция мокроты

в) атрофия слизистой, гиперсекреция слизи

г) атрофия слизистой, гиперсекреция мокроты

42. Нарушение дыхания при рините у грудного ребенка сопровождается

а) затруднением кормления грудью

б) облегчением кормления грудью

в) увеличением массы тела

г) развитием диареи

43. При остром рините детям грудного возраста до кормления грудью рекомендуется вводить капли препаратов

а) антибактериальных

б) антигистаминных

- в) сосудосуживающих
- г) сосудорасширяющих

44. Капли с сосудосуживающими препаратами применяют детям грудного возраста при остром рините до кормления грудью с целью

- а) уменьшения отека слизистой носа
- б) увеличения отека слизистой носа
- в) уменьшения температуры тела
- г) увеличения перистальтики кишечника

45. Ведущим симптомом при остром отите у детей является

- а) кашель
- б) одышка
- в) боль в грудной клетке
- г) боль в ухе

46. При остром отите у детей применяют

- а) горчичники
- б) банки
- в) холодный компресс на область уха
- г) согревающий компресс на область уха

47. Стенотическое дыхание, изменение голоса, грубый кашель наблюдается у детей при

- а) ларингостенозе
- б) трахеите
- в) бронхите
- г) пневмонии

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

- а) направление в поликлинику

- б) срочная госпитализация
- в) проведение оксигенотерапии
- г) назначение физиотерапевтических процедур

49. При остром бронхиолите у детей развивается выраженная недостаточность

- а) дыхательная, сердечно-сосудистая
- б) дыхательная, почечная
- в) печеночная, почечная
- г) печеночная, надпочечниковая

50. При остром бронхите у детей применяют отхаркивающую микстуру с

- а) термопсисом
- б) толокнянкой
- в) валерианой
- г) пустырником

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

- а) оксинотерапию
- б) оксинотерапию через пеногасители
- в) постановку горчичников на грудную клетку
- г) вибрационный массаж, постуральный дренаж

52. Причина относительно низкого АД у детей

- а) малый объем левого желудочка, широкие артерии
- б) малый объем левого желудочка, узкие артерии
- в) большой объем левого желудочка, широкие артерии
- г) большой объем левого желудочка, узкие артерии

53. При ревматизме у детей преимущественно поражается ткань

- а) эпителиальная

- б) соединительная
- в) мышечная
- г) нервная

54. Наиболее часто ревматизм развивается у детей в возрасте (лет)

- а) 1–3
- б) 3–6
- в) 7–15
- г) 15–17

55. Ведущая роль в развитии ревматизма у детей принадлежит

- а) кишечной палочке
- б) синегнойной палочке
- в) золотистому стафилококку
- г) β -гемолитическому стрептококку группы А

56. При ревматизме у детей преимущественно поражается

- а) сердце
- б) почки
- в) печень
- г) кишечник

57. Поражение нервной системы при ревматизме у детей проявляется развитием

- а) анулярной эритемы
- б) спазмофилии
- в) эклампсии
- г) хореи

58. Ведущий клинический симптом ревматического миокардита у детей

- а) слабость

- б) снижение аппетита
- в) недомогание
- г) боль в области сердца

59. Исход ревматического эндокардита у детей

- а) гипотрофия
- б) рахит
- в) порок сердца
- г) спазмофилия

60. Ревматическая хорея у детей проявляется

- а) гиперкинезами
- б) ларингоспазмом
- в) пилоростенозом
- г) удушьем

61. Ревматический полиартрит у детей характеризуется поражением

- а) суставов позвоночника
- б) мелких суставов конечностей
- в) крупных суставов конечностей
- г) реберно-грудинных суставов

62. Этиотропная терапия при ревматизме у детей — применение препаратов

- а) антибактериальных
- б) гипотензивных
- в) диуретических
- г) противовоспалительных

63. Вторичная профилактика ревматизма у детей проводится

- а) бициллином-5

- б) димедролом
- в) бисептолом
- г) коргликоном

64. При ревматическом эндокардите у детей чаще поражается сердечный клапан

- а) аортальный
- б) митральный
- в) пульмональный
- г) трехстворчатый

65. Важное значение в диагностике пороков сердца у детей имеет

- а) общий анализ крови
- б) биохимический анализ крови
- в) ультразвуковое исследование сердца
- г) велоэргометрия

66. К врожденным порокам сердца относится

- а) тетрада Фалло
- б) аортальная недостаточность
- в) митральный стеноз
- г) митральная недостаточность

67. При врожденных пороках сердца у детей рекомендуется лечение

- а) сердечными гликозидами
- б) диуретиками
- в) витаминами
- г) оперативное

68. При обмороке ребенку следует придать положение

- а) лежа с приподнятым головным концом

- б) лежа на боку
- в) лежа с приподнятым ножным концом
- г) сидя с опущенными ногами

69. При отеке легких у детей проводится

- а) оксигенотерапия
- б) оксигенотерапия через пеногасители
- в) постановка банок
- г) постановка горчичников

70. При уходе за ребенком с сердечной недостаточностью в питании следует ограничить

- а) белки, жиры
- б) белки, углеводы
- в) жидкость, жиры
- г) жидкость, поваренную соль

71. Самый характерный и наиболее информативный признак заболеваний органов пищеварения у детей

- а) боль в животе
- б) нарушение аппетита
- в) диспепсические явления
- г) потеря массы тела

72. Первое место среди болезней органов пищеварения в детском возрасте занимают заболевания

- а) пищевода
- б) желудка и двенадцатиперстной кишки
- в) поджелудочной железы
- г) желчевыводящей системы

73. Ведущее значение в ранней диагностике заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки у детей принадлежит

- а) рентгенографии
- б) ФГДС
- в) лабораторным исследованиям
- г) УЗИ

74. Первостепенное значение в лечении детей с гастритом имеет

- а) режим
- б) диетотерапия
- в) назначение лекарственных средств
- г) физиотерапия

75. Язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки наиболее подвержены дети

- а) первого года жизни
- б) раннего возраста
- в) дошкольного возраста
- г) школьного возраста

76. При желудочно-кишечном кровотечении у ребенка медсестра в первую очередь обеспечит

- а) экстренную транспортировку в стационар
- б) промывание желудка раствором аминокaproновой кислоты
- в) проведение гемостатической терапии
- г) направление на ФГДС

77. Наиболее информативным современным методом в диагностике гепатобилиарной патологии у детей является

- а) холецистография
- б) УЗИ
- в) дуоденальное зондирование

г) ФГДС

78. Основное значение в развитии острого панкреатита у детей отводится

- а) неполноценному питанию
- б) пищевой и лекарственной аллергии
- в) гельминтозам
- г) вирусным и бактериальным инфекциям

79. Боли опоясывающего характера с иррадиацией в левую половину грудной клетки у ребенка характерны для

- а) острого панкреатита
- б) острого холецистохолангита
- в) хронического активного гепатита
- г) желчной колики

80. В биохимическом анализе крови у детей с острым панкреатитом характерно повышение уровня

- а) глюкозы
- б) холестерина
- в) билирубина
- г) амилазы

81. К развитию сахарного диабета у детей приводит хронический

- а) гепатит
- б) холецистохолангит
- в) гастродуоденит
- г) панкреатит

82. Зуд в перианальной области, как основной симптом гельминтоза у детей, характерен для

- а) энтеробиоза

- б) описторхоза
- в) аскаридоза
- г) трихоцефалеза

83. Для дегельминтизации у детей применяют

- а) вермокс
- б) карбенициллин
- в) септрил
- г) тавегил

84. Энтеробиоз у детей вызывается

- а) аскаридами
- б) острицами
- в) лямблиями
- г) кошачьей двуусткой

85. Распространенные периферические отеки, асцит в сочетании с массивной протеинурией у детей наблюдается при

- а) дизурическом синдроме
- б) нефротическом синдроме
- в) гипертоническом синдроме
- г) абдоминальном синдроме

86. Появление у детей одновременно с гематурией гипертензии, отеков характерно для

- а) гломерулонефрита
- б) цистита
- в) пиелонефрита
- г) нефроптоза

87. У ребенка раннего возраста цистит возникает при несоблюдении

- а) правил гигиены промежности

- б) режима кормления
- в) режима сна
- г) температурного режима в помещении

г) дисметаболической нефропатии

88. Наиболее частой непосредственной причиной развития пиелонефрита у детей является

- а) стрептококк
- б) кишечная палочка
- в) палочка сине-зеленого гноя
- г) гонококк

89. Концентрационная способность почек у детей определяется результатом пробы

- а) по Аддису-Каковскому
- б) по Нечипоренко
- в) ортостатической
- г) по Зимницкому

90. Симптомы интоксикации, боли в животе и поясничной области, положительный симптом Пастернацкого у детей старшего возраста наблюдаются при

- а) дисметаболической нефропатии
- б) цистите
- в) пиелонефрите
- г) вульвовагините

91. Пиелонефрит с клиникой тяжелого токсикоза, высокой лихорадкой, потливостью и беспокойством, характерен для детей в возрасте

- а) школьном

- б) грудном
- в) дошкольном
- г) подростковом

92. Строгий постельный режим показан ребенку с пиелонефритом

- а) в первые 3 дня болезни
- б) в острый период заболевания
- в) до полного выздоровления
- г) в период бактериурии

93. Лечебное питание ребенка с пиелонефритом строится по принципу

- а) молочно-растительной диеты с умеренным ограничением белка и соли
- б) усиленного белкового питания
- в) бессолевой диеты
- г) молочно-растительной диеты с ограничением сахара

94. Ребенок, больной пиелонефритом, в процессе лечения должен мочиться

- а) редко
- б) часто
- в) не имеет значения как
- г) соответственно возрасту

95. Фитотерапия в лечении пиелонефрита у детей является

- а) основным средством
- б) вспомогательным средством
- в) противопоказанием
- г) этиотропным средством

96. Этиотропной терапией при остром пиелонефрите у детей является

- а) антибактериальная терапия
- б) фитотерапия

- в) физиотерапия
- г) витаминотерапия

97. Наиболее тяжелым по течению и исходу среди заболеваний почек у детей является

- а) дисметаболическая нефропатия
- б) пиелонефрит
- в) гломерулонефрит
- г) нефроптоз

98. При гломерулонефрите у детей иммунные комплексы антиген–антитело поражают

- а) петлю Генле
- б) канальцы
- в) клубочки
- г) чашечки

99. Для контроля за динамикой отечного синдрома при гломерулонефрите у детей следует

- а) ограничить прием жидкости
- б) назначить бессолевую диету
- в) регулярно определять массу тела ребенка и ежедневно измерять диурез
- г) назначить принудительный ритм мочеиспусканий

100. Ребенку с любой формой гломерулонефрита в первую очередь назначают

- а) антибактериальную терапию
- б) строгий постельный режим и диету
- в) гипотензивные и диуретические препараты
- г) препараты цитостатического действия

101. Хлороз у детей — это

- а) своеобразная форма анемии у девочек в пубертатном периоде
- б) проявление гемолитической болезни новорожденного
- в) симптом железодефицитной анемии
- г) симптом наследственной гемолитической анемии

102. Уровень гемоглобина у детей при среднетяжелой форме железодефицитной анемии ниже (г/л)

- а) 110
- б) 80
- в) 66
- г) 50

103. Уровень гемоглобина у детей при легкой форме железодефицитной анемии ниже (г/л)

- а) 110
- б) 80
- в) 66
- г) 50

104. При ранней диагностике гемофилии у детей младшего возраста обращают на себя внимание

- а) синяки после травм, кровотечения после взятия крови на анализ
- б) длительные кровотечения после минимальных повреждений
- в) гемартрозы и обширные гематомы
- г) спонтанно-возникающие кровотечения

105. При лечении ребенка с гемофилией все препараты вводятся только

- а) внутривенно
- б) внутримышечно

- в) подкожно
- г) внутрикожно

106. Инвалидность оформляют детям, больным

- а) гемофилией
- б) железодефицитной анемией
- в) гемолитической анемией
- г) тромбоцитопенической пурпурой

107. Для тромбоцитопенической пурпуры у детей характерны

- а) асимметрично расположенные петехиально-пятнистые геморрагические элементы
- б) симметрично расположенные петехиально-пятнистые геморрагические элементы
- в) асимметрично расположенные пятнисто-папулезные элементы
- г) симметрично расположенные пятнисто-папулезные элементы

108. Новорожденным с врожденными формами тромбоцитопенической пурпуры в течение 2-х недель назначают

- а) искусственное вскармливание
- б) донорское молоко, а затем грудное вскармливание
- в) грудное вскармливание
- г) сцеженное молоко, а затем грудное вскармливание

109. Из диеты у детей, больных геморрагическим васкулитом, исключают

- а) животные жиры
- б) белковое питание
- в) сенсibiliзирующие продукты
- г) глюкозу и другие сахара

110. Цель программного лечения детей больных лейкозом — уничтожение опухолевого клона лейкозных клеток — достигается применением

- а) полихимиотерапии

- б) лучевой терапии
- в) гормонотерапии
- г) хирургического лечения

111. При уходе за детьми с лейкозом особенно большое внимание уделяют

- а) лечебной физкультуре
- б) санитарно-эпидемиологическому режиму
- в) диетотерапии
- г) режиму дня

112. Клинические симптомы сахарного диабета у детей

- а) полифагия, полидипсия, полиурия
- б) лихорадка, кашель с мокротой
- в) боль в пояснице, отеки
- г) тахикардия, тремор, экзофтальм

113. Недиагностированный сахарный диабет у детей ведет к развитию комы

- а) гипергликемической (диабетической)
- б) гипогликемической
- в) печеночной
- г) уремической

114. «Накрахмаленные» пеленки у детей грудного возраста наблюдаются при

- а) гломерулонефрите
- б) пиелонефрите
- в) сахарном диабете
- г) гипотиреозе

15. Для выявления скрытого сахарного диабета у детей проводится

- а) общий анализ мочи
- б) общий анализ крови
- в) анализ мочи по Нечипоренко
- г) тест толерантности к глюкозе

116. Гликемия натощак у детей в норме составляет (ммоль/л)

- а) 3,3-5,4
- б) 5,5-7,7
- в) 7,7-9,9
- г) 9,9-11,11

117. «Глюкотест» используется для определения

- а) ацетона в моче
- б) ацетона в крови
- в) сахара в моче
- г) сахара в крови

118. При проведении инсулинотерапии ребенок должен поесть через

- а) 15-20 минут до инъекции
- б) 30-40 минут до инъекции
- в) 15-20 минут после инъекции
- г) 30-40 минут после инъекции

119. Инсулин необходимо хранить при температуре (град.С)

- а) от +4 до +6
- б) от -6 до -4
- в) от +10 до +12
- г) от -10 до 12

120. Липодистрофия развивается при подкожном введении

- а) димедрола

- б) кордиамина
- в) гепарина
- г) инсулина

121. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе ребенка появляется при коме

- а) гипергликемической
- б) гипогликемической
- в) печеночной
- г) уремической

122. Микседема у детей — тяжелая форма

- а) гипертиреоза
- б) гипотиреоза
- в) ожирения
- г) гиповитаминоза А
- г) эутиреоидной гиперплазии щитовидной железы

123. Для риновирусной инфекции у детей наиболее характерно

- а) высокая температура тела
- б) резко выраженная одышка
- в) кашель со "ржавой" мокротой
- г) обильные выделения из носа
- а) лихорадка
- б) гиперемия лица
- в) инспираторная одышка
- г) экспираторная одышка

124. Пятна Бельского-Филатова-Коплика появляются у детей при

- а) аденовирусной инфекции
- б) гриппе
- в) ветряной оспе
- г) кори

125. Пятна Бельского-Филатова-Коплика появляются у детей на

- а) лице
- б) туловище
- в) конечностях
- г) слизистой оболочке щек

126. Сыпь при кори у детей

- а) геморрагическая
- б) везикулезная
- в) пустулезная
- г) пятнисто-папулезная

127. Пигментация сыпи у детей наблюдается при

- а) ветряной оспе
- б) кори
- в) скарлатине
- г) краснухе

128. Возбудителем краснухи является

- а) вирус
- б) стрептококк
- в) шигелла
- г) микоплазма

129. Краснуха, возникшая в I триместре беременности, опасна развитием

- а) бронхиальной астмы у женщины

- б) обострения пиелонефрита у женщины
- в) сахарного диабета у женщины
- г) врожденных пороков у ребенка

130. Детей в возрасте до 3-х лет, бывших в контакте с больным ветряной оспой, изолируют из коллектива с момента контакта (дни)

- а) с 1-го по 10-й
- б) с 11-го по 21-й
- в) с 22-го по 30-й
- г) с 30-го по 40-й

131. Возбудителем эпидемического паротита у детей является

- а) вирус
- б) кишечная палочка
- в) синегнойная палочка
- г) протей

132. Перенесенный двусторонний орхит при эпидемическом паротите у детей может привести к развитию

- а) гломерулонефрита
- б) пиелонефрита
- в) цистита
- г) бесплодия

133. Приступообразный спазматический кашель характерен для

- а) риновирусной инфекции
- б) ветряной оспы
- в) коклюша
- г) эпидемического паротита

134. Глубокий свистящий вдох при коклюше, прерывающий кашлевые толчки, - это

- а) апноэ
- б) асфиксия
- в) брадипноэ
- г) реприз

135. Особенности клиники коклюша у детей первых месяцев жизни

- а) отсутствие репризов, развитие апноэ
- б) лихорадка, везикулезная сыпь
- в) лихорадка, пустулезная сыпь
- г) омфалит, снижение массы тела

136. Появление язвочки на уздечке языка в результате сильного кашля у детей наблюдается при

- а) кори
- б) коклюше
- в) ветряной оспе
- г) риновирусной инфекции

137. Мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне кожи, бледный носогубный треугольник характерны для

- а) ветряной оспы
- б) кори
- в) коклюша
- г) скарлатины

138. Ангина у детей является постоянным симптомом

- а) гриппа
- б) ветряной оспы
- в) скарлатины
- г) риновирусной инфекции

139. Возбудителем дифтерии у детей является

- а) вирус
- б) бактерия
- в) микоплазма
- г) амеба

140. Антитоксическая сыворотка применяется у детей при лечении

- а) гриппа
- б) ветряной оспы
- в) кори
- г) дифтерии

141. Наиболее частая форма менингококковой инфекции у детей

- а) менингококкемия
- б) менингит
- в) менингоэнцефалит
- г) назофарингит

142. Геморрагическая сыпь звездчатой формы, слегка возвышающаяся над уровнем кожи, характерна для

- а) кори
- б) краснухи
- в) скарлатины
- г) менингококковой инфекции

143. Вынужденное положение ребенка на боку с запрокинутой головой и согнутыми ногами характерно для

- а) кори
- б) краснухи
- в) дифтерии
- г) менингококкового менингита

144. Источником инфекции при гепатите А у детей являются

- а) грызуны
- б) больные животные
- в) вирусоносители
- г) больные люди

145. Наиболее важным объективным симптомом для начального периода вирусного гепатита А у детей является

- а) увеличение размеров и болезненность печени
- б) появление катаральных явлений
- в) появление диспепсических явлений
- г) наличие симптомов интоксикации

146. Потемнение мочи у детей, больных вирусным гепатитом А, отмечается к концу периода

- а) преджелтушного
- б) разгара
- в) постжелтушного
- г) реконвалесценции

147. Возбудителями дизентерии у детей являются

- а) энтеровирусы
- б) сальмонеллы
- в) шигеллы
- г) эшерихии

148. Жидкий стул с примесью слизи и прожилок крови у детей ("ректальный плевок") характерен при

- а) дизентерии
- б) сальмонеллезе
- в) энтеровирусной инфекции
- г) эшерихиозе

149. При сальмонеллезе у детей характерен стул в виде

- а) рисового отвара
- б) крахмальных зерен
- в) горохового пюре
- г) болотной тины

СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ХИРУРГИИ

1. Что такое асептика?

- а) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение проникновения микробов в рану, организм в целом.
- б) комплекс мероприятий, направленный на уничтожение микробов.
- в) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение распространения инфекции.

2. Для достижения асептики используются:

- а) дезинфекция и стерилизация инструментария
- б) физические факторы, химические препараты, соблюдение СЭР, организационные мероприятия
- в) сортировка хирургических больных

3. Стерильность стола в перевязочной сохраняется:

- а) 12 часов
- б) 6 часов
- в) 24 часа

4. Накрывание стерильного стола требует подготовки медицинской сестры:

- а) не требует подготовки
- б) одевание колпака, маски, обработки рук на хирургическом уровне, одевание стерильного халата, стерильных перчаток.
- в) подготовка рук на гигиеническом уровне, одевание стерильных перчаток

5. Текущая уборка в перевязочной проводится:

- а) в конце рабочего дня
- б) в течение рабочего дня
- в) через каждые 2 часа работы

6. Заключительная уборка в перевязочной проводится:

- а) в конце рабочего дня
- б) в течение рабочего дня
- в) 1 раз в 7 дней

7. Генеральная уборка в перевязочной проводится:

- а) 1 раз в 7 дней
- б) в конце рабочего дня
- в) 1 раз в 30 дней

8. Стерилизация мягкого инвентаря и хирургического инструментария в автоклаве проводится при режимах:

- а) 120 градусов, давление 1.1 атмосферы, 40 минут
- б) 132 градуса, давление 2 атмосферы, 20 минут
- в) 132 градуса, давление 2 атмосферы, 40 минут

9. Стерилизация хирургического инструментария в сухожаровом шкафу проводится на режимах:

- а) 180 градусов, 60 минут
- б) 160 градусов, 30 минут
- в) 120 градусов, 60 минут

10. Для контроля качества стерильности могут быть использованы методы:

- а) прямой – бактериологический и непрямой – физический, химический применение индикаторов
- б) бактериологический
- в) химический

11. Для контроля качества предстерилизационной обработки хирургических инструментов применяются:

- а) азопирамовая проба, фенолфталеиновая проба
- б) азопирамовая проба
- в) фенолфталеиновая проба

12. Азопирамовая проба проводится на выявление:

- а) остатков крови
- б) наличие ржавчины на инструментах
- в) наличие хлорсодержащих соединений на инструментах

13. Фенолфталеиновая проба проводится на выявление:

- а) остатков крови
- б) остатков моющих средств
- в) наличие хлорсодержащих соединений на инструментах

14. Антисептика - это

- а) комплекс мероприятий, направленный на уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом
- б) комплекс мероприятий, направленный на уничтожение или уменьшение количества микробов в организме
- в) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение проникновения микробов в рану, организм в целом.

15. Какие виды антисептики различают:

- а) вскрытие гнойника и некрэктомия
- б) туалет раны
- в) механический, физический и химический

16. Метод механической антисептики заключается:

а) туалет раны, ПХО, вскрытие гнойника, пункция гнойников, иссечение мёртвых тканей

б) туалет раны

в) ПХО, вскрытие гнойника

17. Основой химической антисептики является:

а) уничтожение микробов в ране, организме пациента с помощью химических веществ

б) уничтожение микробов в ране, организме пациента с помощью фурациллина

в) уничтожение микробов в ране, организме пациента с помощью химических веществ этилового спирта

18.Трансфузиология - это

а) комплексная дисциплина, включающая вопросы переливания и консервирования крови, разделения крови на лечебные и диагностические препараты, их применения в клинике.

б) капельное или струйное введение лекарственных препаратов в кровеносное русло, комплексная дисциплина, включающая вопросы переливания и консервирования крови, разделения крови на лечебные и диагностические препараты, их применения в клинике.

в) переливание крови или её компонентов, комплексная дисциплина, включающая вопросы переливания и консервирования крови, разделения крови на лечебные и диагностические препараты, их применения в клинике.

19.Реинфузия – это переливание

а) крови, излившейся в полые органы

б) крови, излившейся в полости

в) после эксфузии

г) консервированной крови

20. Определить группу крови и Rh-фактор при повторных гемотрансфузиях

- а) нужно только перед первой трансфузией
- б) не нужно – взять из истории болезни
- в) не нужно - взять из паспорта
- г) нужно перед каждой трансфузией

21. Пробу на индивидуальную (групповую) совместимость при повторных трансфузиях проводить:

- а) нужно перед каждым переливанием
- б) нужно только перед первым переливанием
- в) не нужно - выяснить из анамнеза
- г) не нужно – есть в истории болезни

22. Гемодинамические кровезаменители - это

- а) альбумин и протеин
- б) полиглюкин и реополиглюкин
- в) гемодез и полидез
- г) хлосоль, дисоль

23. При определении группы крови физиологический раствор добавляют с целью:

- а) ускорить реакцию агглютинации
- б) отличить IV группу от других
- в) отличить истинную агглютинацию от ложной
- г) определить пригодность крови к переливанию

24. Переливание крови противопоказано:

- а) при тяжелой интоксикации
- б) шоке

- в) потере более 25% ОЦК
- г) тяжелом нарушении деятельности почек

25. При переливании плазмы необходимо провести пробу:

- а) на биологическую совместимость
- б) резус-совместимость
- в) индивидуальную совместимость
- г) пробы не нужны

26. Компоненты и препараты крови - это

- а) полиглюкин, гемодез, полидез
- б) глюкоза, гаммаглобулин
- в) альбумин, тромбоцитарная масса, плазма
- г) аминокровин, физиологический раствор

27. Ранние симптомы переливания несовместимой крови-это

- а) сужение зрачков
- б) боли в животе и пояснице, анурия, чувство стеснения в груди
- в) чувство жара

28. При подготовке больного к гемотрансфузии необходимо:

- а) сделать общий анализ мочи, сделать клинический анализ крови, собрать трансфузионный анализ
- б) сделать анализ кала на скрытую кровь
- в) дать обильное питьё

29 Пробы на определение группы крови, резус-фактора, индивидуальную совместимость, биологическую пробу проводит:

- а) врач
- б) медицинская сестра

в) врач с участием медицинской сестры.

30. После переливания крови контейнер с остатками трансфузионной среды храниться в холодильнике:

а) 48 часов

б) 72 часа

в) 24 часа

31. Обезболивание – это

а) комплекс мероприятий, направленных на устранение у больного болевых ощущений при выполнении медицинских манипуляций и операций

б) комплекс мероприятий, направленных на устранение инфекции при выполнении медицинских манипуляций и операций

в) комплекс мероприятий, направленных на устранение психологической травмы у больного при выполнении медицинских манипуляций и операций

32. Местное обезболивание – это:

а) это необратимая и намеренно вызванная потеря болевой чувствительности в определённой части тела.

б) это необратимая и намеренно вызванная потеря болевой чувствительности в определённой части тела при полном сохранении сознания

в) это обратимая и намеренно вызванная потеря болевой чувствительности в определённой части тела при полном сохранении сознания

33. Анестезиология – это

а) наука о защите организма больного от операционной травмы и её последствий, сохранении функций всех органов во время хирургического вмешательства

б) наука о защите организма больного от кровопотери во время хирургического вмешательства

в) наука о защите организма больного от травмы

34. Назовите виды местного обезболивания:

а) поверхностная, глубокая

- б) межмышечная, поверхностная, глубокая
- в) межфасциальная, поверхностная, глубокая

35. Общие осложнения местной анестезии проявляются:

- а) слабость, головокружение, тремор(дрожание) пальцев рук, повышение АД, брадикардия.
- б) беспокойство, возбуждение пациента, слабость, головокружение, сыпь на коже, потливость, тремор(дрожание) пальцев рук.
- в) беспокойство, возбуждение пациента, слабость, понижение АД, тахикардия.

36. Какие лекарственные препараты используются для анестезии

- а) новокаин, лидокаин, тримекаин, дикаин, маркаин
- б) анальгин, кордиамин,новокаин, лидокаин, тримекаин, дикаин, маркаин
- в) димедрол, хлористый кальций, цефтриаксон,новокаин, лидокаин, тримекаин, дикаин, маркаин

37. Наркоз – это

- а) необратимое состояние организма, при котором выключены сознание и все виды чувствительности, утрачены рефлексы и снижен тонус скелетной мускулатуры
- б) обратимое состояние организма, при котором выключены сознание и чувствительность
- в) обратимое состояние организма, при котором выключены сознание и все виды чувствительности, утрачены рефлексы и снижен тонус скелетной мускулатуры, но сохранены функции жизненно важных центров, органов и систем.

38. Введение в наркоз следует осуществлять:

- а) строго натощак
- б) разрешается приём жидкости
- в) разрешается легкий завтрак

39.Премедикация -это

- а) медикаментозная подготовка больного

б) предварительная психологическая и медикаментозная подготовка больного, которая является обязательным компонентом любого современного анестезиологического пособия

в) предварительная психологическая подготовка больного

40. По ходу анестезии осуществляется контроль по показателям:

а) внешний вид (цвет, температура, влажность кожи), состояние ССС, системы дыхания, ЦНС.

б) величину кровопотери, лабораторные данные

в) внешний вид (цвет, температура, влажность кожи), состояние ССС, системы дыхания, ЦНС, функции почек, величину кровопотери, лабораторные данные

41. Сколько стадий течения наркоза вы знаете:

а) две

б) три

в) четыре

42. Какая стадия общего наркоза является хирургической:

а) вторая

б) третья

в) четвёртая

43. Какие осложнения общего наркоза вы знаете:

а) спазм гортани, отёк гортани, западение языка и надгортанника, паралич дыхательного центра, нарушение сердечно-сосудистой деятельности

б) западение языка и надгортанника, паралич дыхательного центра, нарушение сердечно-сосудистой деятельности

в) спазм гортани, отёк гортани, западение языка и надгортанника

44. После любого наркоза самым главным является:

а) восстановление адекватного дыхания и защитных рефлексов, АД, частотой и наполнением пульса, мочеиспусканием, цветом кожных покровов и слизистых оболочек, температурой тела.

б) восстановлении терморегуляции, восстановление адекватного дыхания и защитных рефлексов

в) восстановлении физиологических отправления, восстановление адекватного дыхания и защитных рефлексов

45. Периоперативный период - это

а) это время с момента принятия решения об операции до восстановления трудоспособности или её стойкой утраты

б) это время с момента заболевания до восстановления трудоспособности или её стойкой утраты

в) это время с момента поступления больного в стационар до восстановления трудоспособности или её стойкой утраты

46. Хирургическая операция выполняется с целью:

а) диагностической, паллиативной

б) лечебной

в) лечебной, диагностической, паллиативной

3. Любая операция может быть выполнена:

а) экстренном, срочном, плановом порядке

б) плановом порядке

в) экстренном порядке

47. Подготовка к экстренной операции заключается в проведении обследований:

а) общий анализ крови, мочи, группа крови, резус-фактор, глюкозу крови

б) общий анализ крови, мочи на сахар, группа крови, резус-фактор, глюкозу крови

в) общий анализ крови, мочи на белок, группа крови, резус-фактор, глюкозу крови

48. Стандартный минимум обследования, необходимый для подготовки к плановой операции

- а) общий анализ крови, общий анализ мочи, определение группы крови, резус-фактора, антитела к ВИЧ, HBs-антиген, флюорография, ЭКГ.
- б) общий анализ крови, общий анализ мочи, флюорография, ЭКГ.
- в) общий анализ крови, общий анализ мочи, определение времени свёртывания крови, анализ крови на билирубин, мочевины, глюкозы, группы крови, резус-фактора, антитела к ВИЧ, HBs-антиген, флюорография, ЭКГ, консультация терапевта, гинеколога для женщин.

49. Подготовка (сбривание волос) предполагаемого разреза тканей для операционного доступа проводится:

- а) накануне операции
- б) за 1 час перед операцией
- в) утром в день операции

50. Что называется хирургической операцией?

- а) это воздействие на патологический процесс
- б) это мероприятие, осуществляемое посредством механического воздействия на ткани и органы больного с целью облегчения состояния больного
- в) это мероприятие, осуществляемое посредством механического воздействия на ткани и органы больного с лечебной и диагностической целью

51. Послеоперационный период - это

- а) время, прошедшее от момента окончания оперативного вмешательства до выздоровления больного
- б) время, прошедшее от момента начала оперативного вмешательства до выздоровления больного
- в) время, прошедшее от момента окончания оперативного вмешательства до окончания операции

52. Во время транспортировки пациента из операционной необходимо исключить:

- а) травматизацию

б) охлаждение, резкого изменения положения тела больного

в) травматизацию, охлаждение, резкого изменения положения тела больного

53. За какими основными функциональными показателями наблюдает медицинская сестра в послеоперационном периоде:

а) пульс, АД, ЧДД, температурой, количеством выделенной мочи, отхождение газов, стула.

б) пульс, АД, ЧДД.

в) АД, ЧДД, температурой, отхождение газов, стула

54. Назовите сроки снятия швов после операции на голове:

а) на 6-е сутки

б) на 10-е сутки

в) на 12-е сутки

55. Назовите сроки снятия швов после операции на брюшной полости после аппендэктомии и грыжесечение:

а) на 6- 7е сутки

б) на 10- 14 е сутки

в) на 12- 14 е сутки

56. Назовите сроки снятия швов после операции у пожилых, ослабленных и онкологических больных:

а) на 6- 7е сутки

б) на 10- 14 е сутки

в) на 14- 16 е сутки

57. Объём циркулирующей крови (ОЦК)

а) это объём форменных элементов и плазмы

б) это объём плазмы

в) это количество эритроцитов

г) это объём форменных элементов и лейкоцитов

58.Общее количество крови составляет:

а)8-12% массы тела

б) 6-8% массы тела

в) 6-10% массы тела

59. какое количество ОЦК выключено из кровообращения в состоянии покоя:

а) до 50%

б) до 55%

в) до 30%

г) до 60%

60.Артериальное кровотечение:

а) изливающаяся кровь тёмно-вишнёвая

б) изливающаяся кровь ярко-красная, бьёт сильной пульсирующей струёй

61.Венозное кровотечение

а) изливающаяся кровь тёмно-вишнёвая, вытекает ровной струёй

б) изливающаяся кровь ярко-красная, бьёт сильной пульсирующей струёй

62.Чем опасно венозное кровотечение, при повреждении крупного венозного сосуда

а) быстро ведёт к падению артериального давления, воздушная эмболия,

б) быстро ведёт к повышению артериального давления

в) быстро ведёт к падению артериального давления, тромбоэмболии

г) ведёт к падению артериального давления, остановке дыхательной деятельности

63. Чем опасно артериальное кровотечение из повреждённых крупных сосудов:

- а) позволяет реализоваться компенсаторным механизмам
- б) не позволяет реализоваться компенсаторным механизмам, быстро приводит к остановке дыхания
- в) не позволяет реализоваться компенсаторным механизмам, быстро приводит к смерти
- г) ведёт к образованию тромбов

64. При внутренних кровотечениях кровь может изливаться:

- а) в полость черепа, суставы(гемартроз), плевральную (гемоторакс), брюшную полость (гемоперитонеум), в полость перикарда(гемоперикард), в ткани(гематома)
- б) суставы(гемартроз), плевральную (гемоторакс), брюшную полость (гемоперитонеум), в полость перикарда(гемоперикард)
- в) в полость черепа, брюшную полость (гемоперитонеум), в полость перикарда(гемоперикард)
- г) в полость черепа, суставы(гемартроз), плевральную (гемоторакс), брюшную полость (гемоперитонеум), в ткани(гематома)

65. Типичные признаки кровотечений из органов желудочно-кишечного тракта:

- а) рвота «кофейной гущей», дёгтеобразный стул «мелена»
- б) повышение температуры тела, рвота «кофейной гущей», дёгтеобразный стул «мелена»
- в) понижение температуры тела, рвота «кофейной гущей»
- г) повышение температуры тела, понижение АД, брадикардия, рвота «кофейной гущей», дёгтеобразный стул «мелена»

66. Общие симптомы при значительной кровопотере:

а) нарастающая общая слабость, головокружение, шум в ушах, мелькание «мушек» перед глазами, жажду, нехватку воздуха, тошноту, бледность кожных покровов, цианоз губ тахикардия, тахипноэ, снижение АД.

б) общая слабость, головокружение, шум в ушах, жажду, нехватку воздуха, тошноту, бледность кожных покровов, цианоз губ, тахикардия, тахипноэ, снижение АД.

в) общая слабость, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, жажду, нехватку воздуха, снижение АД.

г) нарастающая общая слабость, нехватку воздуха, тошноту, тахикардия, тахипноэ, снижение АД.

67.Какие степени кровопотери существуют:

а) лёгкая, средняя, тяжелая, массивная

б) лёгкая, тяжелая, массивная

в) средняя, тяжелая, массивная

г) лёгкая, средняя, тяжелая

68.При тяжелой степени кровопотери ОЦК снижается:

а)на 10% или менее

б)на 20% или менее

в)на 30%

г) более 40%

69.При какой кровопотере развивается острое малокровие:

а) 1 литр крови и более

б) 1,5 литра крови и болеев)

в) 0,5 литра крови и менее

70.Кровотечение может осложняться:

а) травматическим шоком

б) геморрагическим шоком

в) анафилактическим шоком

71. Геморрагический шок – это:

а) острая декомпенсация основных систем жизнеобеспечения организма, развивающаяся в ответ на острую кровопотерю, несоответствие между ОЦК и объёмом кровяного русла.

б) острая декомпенсация основных систем жизнеобеспечения организма, развивающаяся в ответ на острую кровопотерю.

в) острая декомпенсация основных систем жизнеобеспечения организма, развивающаяся в ответ на повышение температуры тела.

72. Какие методы временной остановки наружного артериального кровотечения существуют:

а) наложение кровоостанавливающего артериального жгута, наложение кровоостанавливающего зажима

б) пальцевое прижатие, наложение кровоостанавливающего артериального жгута, наложение кровоостанавливающего зажима, максимальное сгибание и разгибание в суставах

в) пальцевое прижатие, наложение кровоостанавливающего артериального жгута

73. На чём основано пальцевое прижатие при временной остановке кровотечения

а) прижатии сосуда к кости

б) прижатии сосуда к мышцам

в) прижатии сосуда к мышцам и связкам

74. Для временной остановки кровотечения артериальный жгут накладывается:

а) не менее 4-5 см. выше раны

б) на 20 см. выше раны

в) на 2-3 см. выше раны

75. Для временной остановки кровотечения артериальный жгут накладывается:

а) на рукав рубашки, не более чем на 1 час летом и 30-40 минут зимой, конечности придаётся возвышенное положение, под жгут подкладывается записка с указанием времени наложения жгута, жгут нельзя закрывать одеждой.

б) на обнажённую конечность, не более чем на 1 час летом и 30-40 минут зимой, конечности придаётся возвышенное положение, под жгут подкладывается записка с указанием времени наложения жгута.

в) на рукав рубашки, не более чем на 1 час летом и 30-40 минут зимой, под жгут подкладывается записка с указанием времени наложения жгута.

76. Местное применение холода для временной остановки кровотечения вызывает:

а) спазм сосудов

б) спазм сосудов, что приводит к снижению объёмного кровотока и фиксации тромба в ране.

в) расширение сосудов

77. Методы и способы окончательной остановки кровотечений

а) механические, физические, химические, биологические

б) механические, химические, биологические

в) механические, физические, химические

78. К механическим способам окончательной остановки кровотечения относятся:

а) давящая повязка, тампонада раны, перевязка сосудов в ране, наложение сосудистого шва

б) местное применение холода, давящая повязка, тампонада раны, перевязка сосудов в ране, наложение сосудистого шва

в) наложение кровоостанавливающего жгута, давящая повязка, тампонада раны, перевязка сосудов в ране, наложение сосудистого шва,

79. К физическим способам окончательной остановки кровотечения относятся:

- а) местное применение горячей воды 55-70 градусов, диатермокоагуляция, лазерный скальпель.
- б) местное применение горячей воды 50-55 градусов, диатермокоагуляция, лазерный скальпель.
- в) диатермокоагуляция, лазерный скальпель.

80. К химическим способам окончательной остановки капиллярного кровотечения относятся

- а) 10% р-р натрия серебра, 5% р-р перманганата калия, 3% р-р перекиси водорода
- б) 10% р-р натрия серебра, 5% р-р перманганата калия, 3% р-р перекиси водорода, грелка.
- в) 10% р-р натрия серебра, 5% р-р перманганата калия, 3% р-р перекиси водорода, пузырь со льдом.

81 биологические способы окончательной остановки кровотечения основаны на :

- а) усилении свёртывания крови, торможении рассасывания образовавшихся сгустков, формировании спазма сосудов, приводящего к уменьшению темпа кровопотери.
- б) усилении свёртывания крови, торможении рассасывания образовавшихся сгустков
- в) усилении свёртывания крови, формировании спазма сосудов, приводящего к уменьшению темпа кровопотери

82. К общим биологическим способам окончательного гемостаза применяются:

- а) гепарин, свежемороженая плазма, криопреципитат, этамзилат (диценол), ингибиторы протеаз, хлорид кальция, аскорбиновая кислота, протамина сульфат, утеротонические средства.

б) физиологический раствор, свежемороженая плазма, криопреципитат, этамзилат(диценол), ингибиторы протеаз, хлорид кальция, аскорбиновая кислота, протамина сульфат, утеротонические средства.

в) свежемороженая плазма, криопреципитат, этамзилат(диценол), ингибиторы протеаз, хлорид кальция, аскорбиновая кислота, викасол, протамина сульфат, утеротонические средства.

83.К местным биологическим способам окончательного гемостаза применяются:

а) адреналин, гемостатическая губка, биологическая тампонада

б) викасол, адреналин, гемостатическая губка, биологическая тампонада

в) хлористый кальций,адреналин, гемостатическая губка, биологическая тампонада

84. Травма - это

а) внезапное одномоментное воздействие на организм человека внешних факторов, вызывающих местные нарушения анатомической целостности тканей, физиологических функций, сопровождающихся общими реакциями организма.

б) внезапное воздействие на организм электрического тока сопровождающегося общими реакциями организма.

в) внезапное одномоментное воздействие на организм человека внешних факторов, сопровождающихся общими реакциями организма.

85. Определите понятие ушиба:

а) закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов без видимого нарушения анатомической целостности

б) закрытое механическое повреждение мягких тканей с нарушением анатомической целостности

в) открытое повреждение мягких тканей и органов без видимого нарушения анатомической целостности

86.Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при ушибе:

а) придать удобное положение, приложить тепло к месту повреждения, при необходимости транспортировка в ЛПУ

б) придать удобное положение, наложить давящую повязку

в) придать удобное положение, наложить давящую повязку, холод к месту повреждения, при необходимости транспортировка в ЛПУ

87. Определите понятие растяжения:

а) закрытое повреждение мягких тканей с частичными разрывами без нарушения анатомической целостности, нарушением функции заинтересованного сустава, гемартроз

б) закрытое повреждение мягких тканей с частичными разрывами без нарушения анатомической целостности

в) открытое повреждение мягких тканей с частичными разрывами без нарушения анатомической целостности

88. Перелом – это:

а) нарушение целостности кости

б) нарушение целостности мышц

в) нарушение целостности связок

89.Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при переломе заключается:

а) обезболивание, транспортная иммобилизация, простейшие противошоковые мероприятия (тепло укрыть, горячий чай), правильный выбор способа транспортировки с учётом локализации повреждения, транспортировка в ЛПУ

б) транспортная иммобилизация, правильный выбор способа транспортировки с учётом локализации повреждения, транспортировка в ЛПУ

в) обезболивание, простейшие противошоковые мероприятия (тепло укрыть, горячий чай), транспортировка в ЛПУ

90. Транспортная иммобилизация – это:

- а) создание неподвижности и покоя для части тела.
- б) создание неподвижности и покоя для органа, части тела или всего тела на время транспортировки пострадавшего с места происшествия в ЛПУ.
- в) создание покоя для всего тела на время транспортировки пострадавшего с места происшествия в ЛПУ.

91. Назовите основные правила наложения шин на конечности:

- а) шина накладывается поверх одежды, обуви, при открытых переломах – одежда разрезается для наложения асептической повязки, захватывать два сустава, моделируется по здоровой конечности, по возможности придать среднефизиологическое положение, на время перекладывания пострадавшего повреждённую конечность должен удерживать помощник
- б) шина накладывается поверх одежды, обуви, при открытых переломах – одежда разрезается, на время перекладывания пострадавшего повреждённую конечность должен удерживать помощник
- в) шина накладывается поверх одежды, обуви, при открытых переломах – одежда разрезается, захватывать два сустава, моделируется по здоровой конечности

92. Вывих - это

- а) полное стойкое смещение суставных поверхностей костей, сопровождающиеся разрывом капсулы и связок
- б) повреждение сустава
- в) внутрисуставной перелом

93. Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при вывихе заключается

- а) Обезболивание, транспортная иммобилизация конечности в вынужденном положении, простейшие противошоковые мероприятия (тепло укрыть, горячий чай, кофе), транспортировка в ЛПУ с учётом локализации повреждения,
- б) транспортная иммобилизация конечности в вынужденном положении, транспортировка в ЛПУ с учётом локализации повреждения,

в) Обезболивание, транспортная иммобилизация конечности в вынужденном положении, транспортировка в ЛПУ с учётом локализации повреждения

94. Какие основные осложнения переломов вы знаете:

а) кровотечения, повреждение нервов, повреждение жизненно важных органов.

б) травматический шок, кровотечения, повреждение нервов, повреждение жизненно важных органов, жировая эмболия.

в) повреждение жизненно важных органов, жировая эмболия.

95. К консервативным методам лечения переломов относятся:

а) гипсовая повязка, скелетное вытяжение(с последующим наложением гипсовой повязки)

б) гипсовая повязка, скелетное вытяжение(с последующим наложением гипсовой повязки), остеосинтез.

в) гипсовая повязка, скелетное вытяжение(с последующим наложением гипсовой повязки), наложение аппарата Илизарова.

96. К оперативным методам лечения переломов относятся:

а) гипсовая повязка, скелетное вытяжение(с последующим наложением гипсовой повязки), наложение аппарата Илизарова.

б) гипсовая повязка, скелетное вытяжение(с последующим наложением гипсовой повязки).

в) остеосинтез, применение аппарата Илизарова

97. Основными клиническими проявлениями раны являются:

а) боль, кровотечение, зияние.

б) кровотечение.

в) боль.

98. Алгоритм оказания первой доврачебной помощи ранениях заключается

а) наложение асептической повязки, транспортная иммобилизация, транспортировка в ЛПУ

б) остановка кровотечения любым временным способом, наложение асептической повязки, обезболивание, транспортная иммобилизация, транспортировка в ЛПУ

в) остановка кровотечения любым временным способом, наложение асептической повязки, обезболивание, транспортировка в ЛПУ

99. Раневой процесс или процесс заживления – это:

а) изменения, происходящие в ране и связанные с ними реакции всего организма

б) регенерация повреждённых тканей

в) рубцевание повреждённых тканей

100. Ведущим методом лечения случайных ран является:

а) ПХО

б) туалет раны, наложение асептической повязки

в) туалет раны, остановка кровотечения, асептическая повязка.

101. Противопоказанием к проведению ПХО являются:

а) гнойная рана, критические состояния больного(шок III степени, терминальное)

б) критические состояния больного(шок III степени, терминальное)

в) гнойная рана

102. К осложнениям ран относится:

а) кровотечение, расхождение швов, выпадение органов, нагноение

б) расхождение швов, выпадение органов

в) нагноение

103. Основными возбудителями хирургической инфекции являются:

а) бактерии(стафилококк, стрептококк, кишечная палочка, протей, синегнойная палочка, клостридиальные и неклостридиальные анаэробы),

вирусы, грибы, микоплазма, простейшие(пневмоцисты), паразиты(острицы, чесоточные клещи)

б) вирусы, грибы, микоплазма, простейшие(пневмоцисты), паразиты(острицы, чесоточные клещи)

в) бактерии(стафилококк, стрептококк, кишечная палочка, протей, синегнойная палочка, клостридиальные и неклостридиальные анаэробы),

104. Входные ворота инфекции – это:

а) нарушение целостности кожных покровов и слизистых оболочек в результате травмы

б) любое нарушение целостности кожных покровов и слизистых оболочек

в) любое нарушение целостности кожных покровов и слизистых оболочек в результате оперативного вмешательства

105. Эндогенная инфекция – это:

а) исходит из хронических вялотекущих очагов инфекции в организме человека и может распространяться по кровеносным или лимфатическим сосудам

б) попадает в организм человека из внешней среды

в) попадает в организм при использовании грязного хирургического инструментария

106. Экзогенная инфекция – это:

а) инфекция, попадающая в организм через повреждённую кожу и слизистые оболочки из внешней среды

б) исходит из хронических вялотекущих очагов инфекции в организме человека и может распространяться по кровеносным или лимфатическим сосудам

в) инфекция, попадающая в организм через грязные руки

107. Экзогенная инфекция разделяется на виды:

а) инплантационная, воздушная

б) контактная, инплантационная, воздушная, капельная

в) инплантационная, воздушная, капельная

108. Санитарно-противоэпидемиологический режим – это:

а) комплекс организационных, санитарно-профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, препятствующих возникновению эпидемии

б) комплекс организационных, санитарно-профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, препятствующих возникновению внутрибольничной инфекции

в) противоэпидемиологические мероприятия, препятствующих возникновению внутрибольничной инфекции

109. Внутрибольничная инфекция (больничная, госпитальная, нозокомиальная) -это:

а) любое инфекционное заболевание, которое поражает пациента, находящегося на лечении в ЛПУ или обратившегося в него за лечебной помощью, или сотрудников этого учреждения

б) нагноение раны у пациента, находящегося на лечении в ЛПУ.

в) любое инфекционное заболевание, которое поражает сотрудников этого учреждения

110. Стадии течения гнойно-воспалительного процесса (местные симптомы)

а) инфильтрации, нагноения, стадия вскрытия

б) покраснение, уплотнение,

в) боль, гиперемия, отёк

111. Общими симптомами воспаления являются:

а) озноб, слабость, головная боль и головокружение, тошнота рвота, тахикардия, падение АД, нарушение печени и почек

б) озноб, слабость, головная боль и головокружение, тошнота рвота, брадикардия, повышение АД, нарушение печени и почек

в) понижение температуры тела, слабость, головная боль и головокружение, тошнота рвота, брадикардия, падение АД, нарушение печени и почек

112. Принцип лечения воспалительного процесса в стадии инфильтрации:

а) повязки с антисептическими растворами, создание функционального покоя пораженной области, физиопроцедуры.

б) вскрытие и дренирование гнойника, повязки с антисептическими растворами, создание функционального покоя пораженной области, физиопроцедуры.

в) повязки с антисептическими растворами.

113. Принцип лечения воспалительного процесса в стадии нагноения:

а) повязки с антисептическими растворами, создание функционального покоя пораженной области, физиопроцедуры

б) оперативное лечение, дренирование гнойной полости, применение антибиотиков, инфузионной терапии, поливитаминов, физиопроцедуры.

в) повязки с антисептическими растворами.

114. Принцип лечения гнойной раны после очищения от гноя (фаза дегидратации)

а) применение водных растворов антисептиков

б) применение спиртовых растворов антисептиков

в) применение мазевых повязок на жирной основе

115. Хирургическая инфекция, которая вызывается только одним возбудителем, называется

а) специфическая

б) не специфическая

в) полиинфекция

116. Самым частым возбудителем хирургической инфекции является

- а) стрептококк
- б) стафилококк
- в) кишечная палочка, столбнячная палочка

117. Для лечения фурункула в стадии инфильтрации применяется

- а) операция
- б) операция, дренирование раны
- в) УВЧ

118. Гнойное воспаление потовых желёз – это:

- а) гидраденит
- б) карбункул
- в) флегмона

119. Воспаление клетчатки – это:

- а) рожистое воспаление
- б) абсцесс
- в) флегмона

120. Яркая краснота с чёткой границей характерна для:

- а) для сепсиса
- б) остеомиелита
- в) рожистого воспаления
- г) лимфаденита

121. Какие формы рожистого воспаления вы знаете?

- а) эритематозная, флегмонозная
- б) острая, подострая

в) острая, молниеносная

122. К анаэробной хирургической инфекции относится:

а) остеомиелит, костный туберкулёз

б) газовая гангрена, столбняк

в) септикопиемия, остеомиелит

123. К специфической инфекции относится:

а) костный туберкулёз, столбняк, газовая гангрена

б) сепсис, панариций

в) столбняк, сепсис, панариций

124. Экстренная профилактика столбняка проводится:

а) при любых случайных ранах и повреждениях кожных покровов.

б) при электротравме

в) при любых ожогах

125. Для развития анаэробной инфекции имеет большое значение :

а) нарушение кровообращения в травмированных тканях

б) нарушение иннервации в травмированных тканях

в) отсутствие свободного доступа кислорода с нарушением кровообращения в травмированных тканях

126. Для газовой гангрены при пальпации раны характерно наличие

а) крепитации мягких тканей из-за наличия в ней воздуха

б) уплотнения из-за гематомы

в) уплотнение краёв раны из-за отёка тканей

127. Особенности ухода за пациентом с диагнозом газовая гангрена:

а) специализированный бокс с выделением медицинского персонала

б) в отделение реанимации

в) в одноместную палату

128. При гнилостной инфекции в ране преобладают процессы:

а) отёка краёв раны

б) некроза краёв и дна раны, зловонное отделяемое

в) гиперемия, отёк

129. Возбудителем столбняка является:

а) столбнячная палочка

б) кишечная палочка

в) кишечная палочка, стафилококк, столбнячная палочка.

130. Токсин, выделяющийся столбнячной палочкой поражает:

а) нервную систему и разрушает эритроциты

б) сосудистую систему

в) сосудистую систему и мышечную

131. Ведущим симптомом заболевания столбняк являются:

а) нарушение гемодинамики

б) токсические и клонические судороги мышц

в) нарушение дыхания

132. Симптомы заболевания костного туберкулёза от момента инфицирования могут появиться:

а) от 3 мес. До 3-х лет

б) от 1 мес. До 1 года

в) от 1 мес. до 3 мес.

133. Сепсис – это:

а) синдром системной (генерализованной) воспалительной реакции организма на инвазию микроорганизмов и их токсинов.

б) гнойно-воспалительный процесс мягких тканей.

в) гнойно-некротический процесс внутренних органов.

134 Сепсис характеризуется основными клинико-лабораторными признаками:

а) повышение температуры до 38гр. и более, тахикардия свыше 90 уд. в мин., ЧДД свыше 24 в мин, лейкоцитоз, наличие незрелых форм лейкоцитов.

б) повышение температуры 37гр. и более, тахикардия свыше 90 уд. в мин., ЧДД свыше 24 в мин, лейкопения.

в) тахикардия свыше 120 уд. в мин., ЧДД свыше 32 в мин, лейкоцитоз.

135. Согласно современной классификации выделяют клинические формы сепсиса:

а) сепсис, тяжёлый сепсис, септический шок.

б) лёгкий сепсис, тяжёлый сепсис, септический шок.

в) сепсис, септический шок.

136. Общее лечение сепсиса состоит из терапии:

а) антибактериальной, дезинтоксикационной, иммунокоррекции, компенсации функции органов и систем

б) антибактериальной, дезинтоксикационной,

в) иммунокоррекции, компенсации функции органов и систем

137. Острый живот – это

а) собирательный термин, при котором развивается симптомокомплекс остро возникших болей в животе, представляющих угрозу жизни больного, требующей экстренной госпитализации

б) остро возникшие боли в животе, не представляющих угрозу жизни больного, не требующей экстренной госпитализации

в) собирательный термин, при котором развивается симптомокомплекс остро возникших болей в животе, не представляющих угрозу жизни больного, не требующей экстренной госпитализации

138. В каких случаях может применяться термин «острого живота»

- а) предварительного диагноза
- б) окончательного диагноза

1393. На до госпитальном этапе при патологии « Острый живот» необходимо провести:

- а) ввести обезболивающие препараты, сделать клизму, положить холод на живот
- б) ввести обезболивающие препараты, дать слабительное , положить тепло на живот
- в) ввести обезболивающие препараты, положить холод на живот
- г) местно на живот холод, физический, психический покой, экстренная госпитализация в хирургическое отделение, лёжа на носилках

140. Перитонит это:

- а) воспаление брюшины
- б) воспаление червеобразного отростка
- в) воспаление яичника

141. По распространённости перитонит разделяют на:

- а) местный, распространённый
- б) первичный, местный, распространённый
- в) вторичный, местный, распространённый

142. Причиной перитонита является проникающая в брюшную полость инфекция

- а) аэробная
- б) анаэробная, аэробная, смешанная
- в) аэробная, кишечная палочка

143. Какие стадии развития перитонита различают

- а) реактивная(1-е сутки), терминальная (спустя 72 часа от начала заболевания)
- б) реактивная(1-е сутки), токсическая (24-72 часа от начала заболевания), терминальная (спустя 72 часа от начала заболевания)
- в) токсическая (24-72 часа от начала заболевания), терминальная (спустя 72 часа от начала заболевания)

144. Классическим симптомом перитонита является:

- а) постепенно нарастающая боль в животе, локализующаяся в области источника перитонита, затем распространяется по всему животу
- б) острая боль в животе, в области источника перитонита, затем распространяется по всему животу
- в) тупая боль в животе, локализующаяся в области источника перитонита

145. При перитоните изменения в общем анализе крови характеризуются:

- а) высокий лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ в пределах нормы.
- б) лейкопения, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, увеличение СОЭ.
- в) в пределах нормы
- г) высокий лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, увеличение СОЭ.

146. Грыжа живота это:

- а) ослабление мышц живота.
- б) выход из брюшной полости внутренних органов через естественные или приобретённые дефекты брюшной стенки под кожу или другие полости
- в) выход из брюшной полости петель тонкого кишечника.

147. Назовите наиболее часто встречающиеся виды грыж

- а) пупочная, паховая, белой линии живота, бедренная, диафрагмальная, послеоперационная
- б) бедренная, диафрагмальная, послеоперационная
- в) пупочная, паховая, послеоперационная

148. Наиболее опасным осложнением грыжи является:

- а) отсутствие перистальтики кишечника, перфорация
- б) ущемление

149. Определите тактику при ущемлённой грыже:

- а) экстренная госпитализация в хирургический стационар
- б) положить холод на живот, ввести обезболивающие препараты, госпитализация в хирургический стационар

в) тепло на живот, спазмолитики, экстренная госпитализация в хирургический стационар

150.К осложнениям язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки относятся:

- а) малигнизация язвы, кровотечения
- б) выход из брюшной полости петель тонкого кишечника, малигнизация язвы, кровотечения
- в) перфорация, пилородуоденальный стеноз, малигнизация язвы, кровотечения

151. Перфорация - это

- а) сквозной дефект стенки желудка или 12-перстной кишки в области язвы, проникающей в свободную брюшную полость.
- б) сквозной дефект стенки желудка в области язвы, проникающей в свободную брюшную полость.
- в) сквозной дефект 12-перстной кишки в области язвы, проникающей в свободную брюшную полость.

152. Прободение язвы начинается:

- а) острой боли
- б) боль как «кинжальная»
- в) тупая боль

153. Пилородуоденальный стеноз это:

- а) сужение, которое развивается в результате отёка, инфильтрата, спазма пилородуоденального отдела в области язвы и её рубцевания
- б) сужение, которое развивается в результате спазма пилородуоденального отдела в области язвы и её рубцевания
- в) сужение, которое развивается в результате отёка пилородуоденального отдела в области язвы и её рубцевания

154. Малигнизация язвы это:

- а) озлокачествление язвы с исходом в рак
- б) кровотечение из язвы
- в) доброкачественная опухоль язвы желудка

155. Причинами возникновения желудочно-кишечных кровотечений являются:

- а) язвенная болезнь, эрозии ЖКТ, варикозно расширенные вены, рак желудка
- б) варикозно расширенные вены пищевода
- в) язвенная болезнь, рак желудка

156. Оформленные каловые массы имеющие чёрную окраску характерны для:

- а) незначительное кровотечение в ЖКТ
- б) кровотечение из прямой кишки
- в) артериальное кровотечение из ЖКТ

157. Ранними признаками острой массивной кровопотери являются:

- а) головокружение, сердцебиение, иногда обморок.
- б) внезапная слабость, иногда обморок
- в) внезапная слабость, головокружение, сердцебиение, иногда обморок

158. Многократная кровавая рвота наблюдается при:

- а) незначительном кровотечении желудка
- б) незначительном кровотечении желудка и 12-перстной кишки
- в) массивном кровотечении желудка

159. Какие методы лечения применяются при незначительном (до 50 мл. крови) кровотечении желудка

- а) оперативное
- б) оперативное + консервативное
- в) консервативное с применением холода на эпигастральную область, инфузионной терапии, гемостатические препараты

160. ЖКБ – это:

- а) острое заболевание печени
- б) хроническое заболевание печени

в) хроническое заболевание печени, характеризующееся образованием камней желчного пузыря и желчевыводящих протоков

161. Причины образования камней в желчном пузыре и желчевыводящих протоках:

- а) нарушение обмена веществ в организме, воспалительные изменения стенки желчного пузыря, застой желчи
- б) воспалительные изменения стенки желчного пузыря, застой желчи
- в) нарушение обмена веществ в организме

162. Холецистит - это:

- а) воспаление поджелудочной железы
- б) воспаление почки
- в) воспаление желчного пузыря (калькулёзный и некалькулёзный)

163. При холедохолитиазе конкременты находятся:

- а) в желчном пузыре
- б) в общем желчном протоке
- в) в 12-перстной кишке

164. Тактика на догоспитальном этапе при холецистите:

- а) дать 1 таб. Нитроглицерина, ввести спазмолитики, антигистаминный препарат, холод на область правого подреберья
- б) антигистаминный препарат, тепло на область правого подреберья
- в) ввести спазмолитики, антигистаминный препарат, холод на область правого подреберья, тёплое питьё

165. После купирования приступа острого холецистита назначается диета:

- а) стол №15
- б) стол №7
- в) стол №5

166. Острый панкреатит – это:

а) патологический процесс при котором развивается отёк, аутолиз (саморасщепление) и некроз ткани поджелудочной железы с вторичным воспалением ткани поджелудочной железы

б) патологический процесс при котором развивается отёк, аутолиз (саморасщепление) и некроз ткани печени

в) патологический процесс при котором развивается воспаление, отёк 12-перстной кишки.

167. Характер боли при остром панкреатите

а) сильные режущие боли в эпигастрии и левом подреберье опоясывающего характера

б) сильные боли в левом подреберье опоясывающего характера

в) умеренные боли в левом подреберье.

168. На догоспитальном этапе при остром панкреатите больному дают:

а) дать 1 таб. Нитроглицерина, ввести спазмолитики, антигистаминный препарат, холод на область левого подреберья

б) ввести спазмолитики, антигистаминный препарат, холод на область левого подреберья

в) ввести спазмолитики, антигистаминный препарат, тепло на область левого подреберья

169. Основным методом лечения острого панкреатита является:

а) консервативный

б) оперативный

в) консервативный+ оперативный

170. Острый аппендицит – это:

а) неспецифическое воспаление червеобразного отростка слепой кишки

б) неспецифическое воспаление толстой кишки

в) воспаление тонкой кишки

171. Наиболее часто обнаруживаемые симптомы при аппендиците:

а) Щёткина-Блюмберга, Кохера, Ровзинга

б) симптом Шланге, Щёткина-Блюмберга, Кохера, Ровзинга

в) симптом Склярова, Щёткина-Блюмберга, Кохера, Ровзинга

172. Кишечная непроходимость - это

- а) заболевание, которое характеризуется частичным или полным нарушением продвижения содержимого по кишечнику
- б) заболевание, которое характеризуется болями в животе.

в) заболевание, которое характеризуется частичной или полной атонией кишечника.

173. Закрытая травма живота может сопровождаться повреждением органов:

а) желудка, печени, поджелудочной железы, тонкого и толстого кишечника, селезёнки.

б) желудка, печени, поджелудочной железы, тонкого и толстого кишечника, селезёнки, лёгких.

в) пищевода, желудка, печени, поджелудочной железы, тонкого и толстого кишечника, селезёнки.

174. Выберите основные инструментальные методы обследования при урологической патологии

а) хромоцистоскопия, ретроградная урография, экскреторная урография, цистоскопия, УЗИ, КТ.

б) флюорография грудной клетки, хромоцистоскопия, ретроградная урография, экскреторная урография, цистоскопия, УЗИ, КТ

в) ЭКГ, флюорография грудной клетки, хромоцистоскопия, ретроградная урография, экскреторная урография, цистоскопия, УЗИ, КТ

175. Основные причины развития простатита:

а) попадание микробов в ткань предстательной железы, травматических повреждениях мочеиспускательного канала, хронические воспаления в других органах

б) венерические заболевания

в) геморрой

176. Мочекаменная болезнь это:

а) заболевание, основным патогенетическим звеном которого является образование конкрементов в органах мочевыделительной системы

б) заболевание почечных лоханок

в) заболевание паренхимы почек.

177. Ведущим фактором образования камней в почках является:

а) воспаление паренхимы почек

б) воспаление почечных лоханок

в) нарушение обменных процессов в организме или функции почечных канальцев

178. Основными осложнениями мочекаменной болезни являются:

а) артериальная гипертензия, гидронефроз и атрофия почечной паренхимы, пиелонефрит, почечная недостаточность

б) рак почки

в) острая задержка мочи.

179. Почечная колика наблюдается при:

а) нарушения оттока мочи из почки вследствие отхождения камней и песка по мочеточнику, пиелонефрита, аллергическом отёке мочеточника, нефроптозе, туберкулёзе почек, опухолях, травмах почки

б) цистите

в) кишечной непроходимости

180 К основным воспалительным заболеваниям мочеполовой системы относятся:

а) пиелонефрит, цистит, орхоэпидидимит, баланопостит, простатит.

б) пиелонефрит, цистит, орхоэпидидимит, баланопостит, простатит, рак мочевого пузыря

в) пиелонефрит, цистит, орхоэпидидимит, баланопостит, простатит, варикоцеле, гидронефроз

181. Фимоз это:

а) сужение отверстия крайней плоти кожи головки полового члена

б) воспаление головки полового члена

в) воспаление уретры

182. Варикоцеле это:

- а) варикозное расширение вен яичка
- б) варикозное расширение вен мошонки
- в) варикозное расширение вен крайней плоти.

183. лечение варикоцеле заключается в проведении:

- а) консервативного лечения
- б) оперативного лечения
- в) консервативного плюс оперативного лечения

184. Задержка мочи это:

- а) неспособность полностью освободить мочевого пузыря
- б) боль при мочеиспускании

185. При острой задержке мочи используют методы:

- а) рефлекторный, катетеризация мочевого пузыря, надлобковая пункция
- б) рефлекторный, катетеризация мочевого пузыря
- в) катетеризация мочевого пузыря

186. Сестринская помощь при патологии сосудистой системы

Выберите один правильный ответ:

187. Какие заболевания объединяет сосудистая патология

- а) поражения мышц, артерий, вен, лимфатических сосудов
- б) поражения артерий, вен, лимфатических сосудов
- в) поражения суставов, артерий, вен, лимфатических сосудов
- г) поражения органов брюшной полости, артерий, вен, лимфатических сосудов

188. Назовите признаки начинающейся сосудистой патологии сосудов нижних конечностей

- а) быстрая утомляемость при ходьбе, чувство онемения, периодические судороги мышц, боль при ходьбе в стопе и икроножных мышцах

б) быстрая утомляемость при ходьбе, чувство онемения, периодические судороги мышц, боль при ходьбе в стопе и икроножных мышцах, повышение артериального давления

в) головокружение, тошнота, быстрая утомляемость при ходьбе, чувство онемения, периодические судороги мышц, боль при ходьбе в стопе и икроножных мышцах

г) боли в суставах, костях, быстрая утомляемость при ходьбе, чувство онемения, периодические судороги мышц, боль при ходьбе в стопе и икроножных мышцах

189.Симптом перемежающейся хромоты характерен для:

а)облитерирующего тромбангиита

б) Острой артериальной непроходимости, облитерирующего тромбангиита

в) тромбофлебита, облитерирующего тромбангиита

г) Острой артериальной непроходимости, лимфостаза, облитерирующего тромбангиита

190.Тромб – это:

а) сгусток крови в просвете кровеносных сосудов

б) сгусток крови в просвете артериальных сосудов или полости сердца, образовавшийся прижизненно

в) плотный сгусток крови в просвете кровеносных сосудов или полости сердца, образовавшийся прижизненно

г) плотный сгусток крови в просвете венозных сосудов, образовавшийся прижизненно

191.Эмболия – это:

а)сужение просвета сосудов

б) закупорка просвета сосудов эмболом (тромбом), мигрирующим с током крови

в) закупорка просвета сосудов инородным телом

г) закупорка просвета лимфатических сосудов эмболом (тромбом), мигрирующим с током крови

192. При острой артериальной непроходимости наблюдаются:

а) сильные боли в конечности, резкая бледность кожных покровов, местная гипотермия, снижение болевой и тактильной чувствительности, снижение функции конечности

б) боли в конечности, гиперемия кожных покровов, местная гипертермия, снижение болевой и тактильной чувствительности, снижение функции конечности

в) резкая бледность кожных покровов, снижение функции конечности

г) боли в конечности, резкая бледность кожных покровов

193. Варикозная болезнь нижних конечностей обусловлена:

а) врождённой недостаточностью клапанов, слабостью венозной стенки, постоянным высоким гидростатическим давлением крови, нарушением оттока крови, внутритазовые опухоли.

б) слабостью венозной стенки, нарушением оттока крови

в) врождённой недостаточностью клапанов, слабостью венозной стенки

г) врождённой недостаточностью клапанов, нарушением оттока крови

194. Признаки варикозной болезни нижних конечностей

а) отёки на стопах, судороги в икроножных мышцах

б) возникает чувство усталости, пигментация кожных покровов в нижней трети голени

в) возникает чувство усталости, отёки на стопах, судороги в икроножных мышцах, пигментация кожных покровов в нижней трети голени

г) возникает чувство усталости, отёки на стопах, судороги в икроножных мышцах, пигментация кожных покровов в нижней трети голени, местная гипертермия или гипотермия.

195. Лечение варикозной болезни нижних конечностей:

а) хирургическое(оперативное)

б) консервативное

в) консервативное и хирургическое