

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

**Институт психолого-социальной работы
Кафедра управления сестринской деятельностью и социальной работы**

Методические материалы по дисциплине:

**Сестринские манипуляции при оказании медицинской помощи пациентам
разных возрастных групп**
основная профессиональная образовательная программа среднего
профессионального образования - программа подготовки специалистов
среднего звена

Тестовые задания (правильный ответ - первый)
Раздел 1. Сестринский уход при работе с детьми

1. При выхаживании недоношенного новорожденного ребенка следует рекомендовать маме
обеспечить согревание, кормление грудным молоком
чаще гулять с ребенком
обеспечить ребенку покой, холод к голове
чаще поить ребенка
2. При отсутствии кувеза можно согреть недоношенного ребенка
трем грелками
теплыми пеленками
теплым одеялом
грелкой, положив ее под ноги ребенка поверх одеяла
3. Температура воды в грелке для согревания недоношенного ребенка должна быть
30 – 40⁰С
60 – 70⁰С
50 – 60⁰С
20 – 30⁰С
4. Следует предупредить маму, что если температура тела недоношенного ребенка будет
выше 37⁰С
можно убрать все грелки
можно оставить одну грелку под ногами
грелки убирать не следует
нужно заполнить все грелки водой температурой 50 – 55⁰С
5. При согревании недоношенного ребенка грелками необходимо порекомендовать маме
держат грелки
в течение 30 минут
пока не остынет вода
не более 20 минут
не более 10 минут
6. При длительном применении грелок у недоношенного новорожденного необходимо
менять грелки по мере остывания
делать перерыв между применением на 15 – 20 минут независимо от температуры воды в ней
менять грелки постоянно, не дожидаясь их охлаждения, каждые 10 – 15 минут
менять грелки в зависимости от состояния ребенка
7. При кормлении недоношенного ребенка через зонд его нужно ввести на расстояние
от переносицы ребенка до мечевидного отростка грудины
от губ ребенка до расположения желудка
7 – 8 см
на 5 – 6 см
8. Признаком недоношенного ребенка является
обильное покрытие тела пушковыми волосами
уплотнение и удлинение ногтей на пальцах рук и ног
уплотнение ушных раковин

умеренное развитие подкожно-жирового слоя

9. Недоношенного ребенка в отделении патологии новорожденных после родовой травмы необходимо

не извлекать из кровати

носить на руках горизонтально

держат на руках вертикально

уложить на постели с опущенным изголовьем

10. Ребенку с тяжелой степенью асфиксии сразу же после родов необходимо
восстановить проходимость верхних дыхательных путей

провести первичный туалет

провести непрямой массаж сердца

приложить к груди матери

11. Новорожденного ребенка с внутричерепной родовой травмой следует пеленать

не извлекая из кровати

положив на пеленальный столик

на руках у мамы

на мягкой поверхности

12. Новорожденному ребенку, перенесшему асфиксию необходимо обеспечить сразу после родов:

режим максимального щажения

кормление грудью

согревание конечностей грелками

проведение водно-чайной паузы

13. Причина кандидозного стоматита

дрожжеподобные грибы

стафилококк

кишечная палочка

аллергическая реакция

14. Воспаление пупочной ранки новорожденного называется

омфалит

дерматит

потница

гемангиома

15. Наиболее частая причина сепсиса у новорожденных

пузырчатка новорожденных

потница

гемангиома

аллергический дерматит

16. Сдавленный "петушиный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при

ларингоспазме

бронхиальной астме

бронхите

фарингите

17. При назначении ребенку масляного раствора витамина Д следует объяснить маме, что:

при передозировке витамина Д может наступить снижение аппетита, рвота
увеличение дозы витамина Д существенного значения не имеет
дозу можно менять по усмотрению мамы
важно знать общую дозу на курс, а ежедневное распределение капель значения не имеет

18. Вы заподозрите развитие ларингоспазма у ребенка 1,5 лет при возникновении у него:
беспокойства, шумного дыхания с кратковременными апноэ
лающего кашля, осиплости голоса
пенистых выделений изо рта
судорог конечностей

19. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает
непрямой билирубин
холестерин
глюкоза
белок

20. Вероятность рождения ребенка с гемолитической болезнью увеличивается в зависимости от:
числа беременностей у матери
возраста матери
числа родов у матери
состояния здоровья матери

Раздел 2. Сестринская помощь детям

21. К аномалиям конституции относится:
аллергический диатез
гипотрофия
рахит
геморрагический диатез

22. Для выявления пищевых аллергенов для ребенка с аллергическим диатезом вы посоветуете родителям:
вести пищевой дневник
учитывать жалобы ребенка
оценивать характер стула
оценивать изменения на коже и слизистых

23. Аутоинвазия характерна для
энтеробиоза
аскаридоза
трихоцефалеза
для всех гельминтозов

24. Гиперемия и шелушение кожи щек при атопическом дерматите называется
молочным струпом
строфулюсом
экземой
гнейсом

25. При уходе за ребенком с гипотрофией необходимо
обеспечить оптимальный двигательный режим
обеспечить полный физический покой
создать гипоаллергенный быт
увеличить физическую нагрузку

26. К проявлениям атопического дерматита у ребенка первого года жизни вы отнесете:
покраснение и шелушение кожи щек
бледность кожи и слизистых
потницу в области ягодиц
гнойничковое поражение кожи

27. Основное проявление кандидозного стоматита
творожистые высыпания на слизистой полости рта
молочный струп на лице
язвочки на слизистой полости рта
боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

28. При отказе от еды ребенка с пороком сердца вы поступите правильно, если:
позволите ему съесть столько, сколько он сможет
разрешите ребенку не принимать пищу
будете настаивать, чтобы ребенок съел всю порцию
замените еду сладким чаем

29. Наиболее частой причиной развития врожденных пороков сердца у детей является:
вирусные заболевания матери в первые месяцы беременности
резус-конфликт матери и плода
анемия матери во время беременности
остеопороз у матери в анамнезе

30. При лечении сердечными гликозидами необходим контроль:
частоты сердечных сокращений
частоты дыхательных движений
артериального давления
частоты мочеиспускания

31. Перед обследованием на энтеробиоз:
утром ребенка подмывать нельзя
необходимо вечером сделать очистительную клизму
следует обязательно подмыть ребенка утром
утром нужно сделать ребенку очистительную клизму

32. Миграция личинок их кишечника в сердце, легкие и снова в кишечник характерна для:
аскариды
острицы
власоглава
карликового цепня

33. Лабораторное подтверждение энтеробиоза получают при:
исследовании перианального соскоба

копрологическом исследовании кала
исследовании кала на яйца гельминтов
бактериологического исследования кала

34. Зуд в перианальной области является признаком
энтеробиоза
описторхоза
аскаридоза
трихоцефалеза

35. Затрудненное дыхание на вдохе, изменение голоса, грубый, лающий кашель, наблюдается при:
стенозирующем ларинготрахеите
ринофарингите
бронхите
коклюше

36. При пневмонии, протекающей с признаками дыхательной недостаточности, оптимальным для ребенка будет, если вы:
приподнимете головной конец кровати и будете чаще брать его на руки
щадя его, будете переодевать, и кормить его в кровати
тепло оденете и укроете его одеялом
придадите ему горизонтальное положение

Раздел 3. Сестринская помощь пациентам пожилого и старческого возраста

37. Геронтология – это
наука о старении
наука о здоровой женщине
наука о профилактике и лечении болезней старческого возраста
наука о смерти

38. К группе пожилых относятся люди в возрасте
60-74 лет
45-59 лет
65-85 лет
75-89 лет

38. К долгожителям относятся люди в возрасте
старше 90 лет
75-90 лет
старше 80 лет
старше 100 лет

39. К изменениям дыхательной системы у лиц в старческом возрасте относится
снижение жизненной ёмкости легких
увеличение жизненной ёмкости легких
увеличение количества альвеол
увеличение дыхательного объема легких

40. К изменениям центральной нервной системы в пожилом возрасте относится

снижение памяти
улучшение памяти
улучшение сна
увеличение способности к обучению

41. Возрастные изменения кожи характеризуются
снижением эластичности
увеличением тургора
повышением влажности
снижением пигментации

42. Анатомо-функциональные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого возраста характеризуются
снижением перистальтики кишечника
усилением перистальтики кишечника
уменьшением длины кишечника
гипертрофией обкладочных клеток желудка

43. Старение человека – биологический процесс, приводящий к
снижению функций организма
усилению функций организма
атрофии органов
повышению трудоспособности

44. Для профилактики травматизма пожилому человеку рекомендуется
носить обувь на низком каблуке
носить обувь с высоким голенищем
носить обувь на высоком каблуке
носить обувь без каблука

45. В питании пожилых людей следует ограничить продукты, содержащие
холестерин
аскорбиновую кислоту
каротин
соли кальция

46. При возрастной эмфиземе у человека возможны проблемы, связанные с
дыханием
питанием
питьем
выделениями

47. Болевая, тактильная и температурная чувствительность у лиц пожилого и старческого возраста
снижается
повышается
не изменяется
отсутствует

48. Острота зрения, острота слуха у лиц пожилого и старческого возраста
снижается
не изменяется

повышается
незначительно повышается

49. Изучением закономерностей старения организма занимается
геронтология
гериатрия
танатология
геронтофармакология

50. При старении изменения системы мочевого выделения характеризуются
снижением тонуса мочеоточников
увеличением вместимости мочевого пузыря
повышением тонуса мочеоточников
более редким мочеиспусканием

51. При старении изменения системы мочевого выделения характеризуются
А) снижением почечного кровотока
Б) увеличением вместимости мочевого пузыря
В) повышением тонуса мочеоточников
Г) более редким мочеиспусканием

52. Основным признаком возрастных изменений костей является
остеопороз
укорочение
размягчение
обызвествление

53. С целью профилактики атеросклероза в диету пожилых людей рекомендуют включать продукты
морскую капусту, мясо кальмаров
баранину, индейку
свинину, конину
колбасу, бекон

Раздел 4. Сестринская помощь в хирургии и травматологии

54. При гангрене нижних конечностей пациента госпитализируют в отделение
хирургическое
эндокринологическое
терапевтическое
нейро- сосудистое

55. При поступлении в хирургический стационар пациента с травмами после дорожно-транспортного происшествия передается сообщение в
отделение полиции
травмпункт
управление МЧС
управление Роспотребнадзора

56. После оказания помощи в приемном покое по поводу перелома костей кисти пациент наблюдается в
травмпункте по месту жительства

травматологическом отделении
хирургическом отделении
ортопедическом отделении

57. Пациенту с подозрением на острый холецистит дают направление в
хирургическое отделение
дневной стационар
профилакторий
палату интенсивной терапии

58. После операции на желудке по поводу язвенной болезни пациент наблюдается у
врача-хирурга в поликлинике
врача-онколога в диспансере
врача-невролога
врача-терапевта

59. Диету послеоперационным пациентам назначает
врач-хирург
диетическая сестра
врач-терапевт
врач-кардиолог

60. Пострадавший с подозрением на сотрясение головного мозга госпитализируется в
отделение
травматологическое или нейрохирургическое
интенсивной терапии и реанимации
хирургическое
реанимационное

61. Пациенту после аппендэктомии назначается
физиотерапия
лечебная ходьба
иглорефлексотерапия
электростимуляция

62. После операции по удалению желчного пузыря пациенту даются рекомендации по
диете
профессии
режиму отдыха
виду увлечений

63. При абдоминальной пункции применяется
игла Дюфо
троакар
аспиратор
электроотсос

64. Стерилизацию хирургического инструментария проводят в
центральной стерилизационной отделении
предоперационной комнате
специальном помещении операционного блока
хирургическом отделении

65. Захоронение органических операционных отходов класса Б проводят специализированные организации
операционные медицинские сестры
младшие медицинские сестры
старшие медицинские сестры

66. Признаки инфицирования крови во флаконе
плазма мутная, с хлопьями
плазма окрашена в розовый цвет
плазма прозрачная
кровь трехслойная, плазма прозрачная

67. Ограниченное скопление гноя в тканях – это
абсцесс
гематома
флегмона
атерома

68. Воспаление лимфатических узлов – это
лимфаденит
гидраденит
лимфангит
лимфаденопатия

69. Острый гематогенный остеомиелит – это воспаление
костного мозга и кости
фаланг пальцев
коленного сустава
венозных сосудов

70. Абсолютным признаком перелома костей является
патологическая подвижность костных отломков
отек
деформация сустава
деформация мягких тканей

71. Симптом, характерный только для вывиха
пружинящая фиксация
нарушение функции
боль
гиперемия

72. Рана является проникающей, если
повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка
в ней находится инородное тело
повреждены только кожа и подкожная клетчатка
повреждены мышцы и кости

73. Признаки нагноения послеоперационной раны
гиперемия, отек, усиление боли
побледнение краев

промокание повязки кровью
выхождение кишечных петель под кожу

74. Характеристика резаной раны
края ровные, зияет
большая глубина, точечное входное отверстие
края неровные, вокруг кровоизлияние
края неровные, зияет

75. Раны называются сквозными, если
имеются входное и выходное отверстия
имеется только входное отверстие
имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба
повреждена кожа

76. Средство для наркоза
ксенон
парацетамол
кофеин
эфедрин

77. Подвздошная кишка имеет
брыжейку
сальниковые отростки
кишечные ленты
гаустры

78. К отделу толстого кишечника относится
ободочная кишка
подвздошная кишка
тощая кишка
двенадцатиперстная кишка

79. У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушена
потребность в
выделениях
дыхании
питании
питье

80. При уходе за пациентом с гипсовой повязкой необходимо
следить за кровоснабжением поврежденной конечности
содержать пациента в тепле
следить за соблюдением диеты
следить за активностью пациента

81. Абсолютным признаком при переломе костей нижних конечностей является
патологическая подвижность костных отломков
деформация сустава
отечность места повреждения
боль

82. Независимое вмешательство в послеоперационном периоде

оказание помощи пациентам в самообслуживании
инъекции антибактериальных препаратов
смена дренажей
назначение пациенту рациональной диеты

83. При оказании помощи пациенту с подозрением на острый аппендицит
холод на живот, госпитализация
обезболивающее
антибактериальные средства
грелка на живот

84. К возможному раннему осложнению у пациентов после общей анестезии относится
рвота
острая задержка мочи
ограничение двигательной активности
повышение артериального давления

85. Симптом, характерный для нагноения послеоперационной раны
гиперемия, отек, усиление боли
побледнение краев раны
промокание повязки кровью
гематома

86. Независимые вмешательства при усилении боли у послеоперационного пациента
создание удобного положения пациента в постели, вызов врача
введение обезболивающего препарата
применение ванночки с раствором перманганата калия
измерение температуры

87. Симптом перелома шейки бедренной кости
симптом «прилипшей пятки»
крепитация большеберцовой кости
крепитация в области нижней трети бедра
крепитация в области малоберцовой кости

88. Проведение подготовки пациента к операции включает
опорожнение мочевого пузыря
приём стакана жидкости
чистку зубов
приём пищи

89. Проблема пациента в предоперационном периоде
страх операции
боль
рвота
учащенное мочеиспускание

90. Показания к использованию медицинских перчаток
при асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
при работе с воздушным стерилизатором
при работе с паровым стерилизатором
при беседе с пациентом

91. Стерильность инструментов в мягкой бязевой упаковке сохраняется
3 суток
2 суток
1 сутки
5 суток

92. Кислородные баллоны окрашены в
голубой цвет
серый цвет
черный цвет
белый цвет

93. Первая помощь при переломе конечности
иммобилизация поврежденной конечности
давящая повязка на поврежденную конечность
обезболивание
воротник Шанца

94. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе
нельзя вводить анальгетик
необходимо ввести анальгетик
можно дать спазмолитическое средство
приложить к животу грелку

95. Симптомом вывиха является
изменение относительной длины конечности
изменение абсолютной длины конечности
патологическая подвижность в поврежденном суставе
крепитация костных отломков

96. Функциональное назначение защитной (асептической) повязки
профилактика вторичного инфицирования
остановка кровотечения
постоянный доступ лекарственного вещества
герметизация раны

97. Для обработки операционного поля используют лекарственный препарат:
хлоргексидин
перекись водорода
фурацилин
протаргол

98. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют
0,25% раствор новокаина
2% раствор новокаина
1% раствор тримекаина
10% раствор лидокаина

99. При проведении первичной хирургической обработке ран часто используют раствор
хлоргексидина
Люголя

фенола
бриллиантовой зелени

100. Анестетик для местного обезболивания
лидокаин (ксикаин)
анальгин (метамизол-натрий)
диклофенак
трамадол

Раздел 5. Сестринская помощь в офтальмологии

101. Медицинский предмет, используемый для промывания глаз
ундинка
пробирка
грушевидный баллончик
шприц Жане

102. Пациенту с сахарным диабетом, осложненным ретинопатией, необходима консультация
врача –
офтальмолога
невропатолога
терапевта
хирурга

103. Потенциальная проблема пациента при сахарном диабете
потеря зрения
остеопороз
легочное кровотечение
печеночная кома

104. Воспаление краев век называется
блефарит
халазион
конъюнктивит
ячмень

105. Раннее выявление глаукомы проводится с помощью
измерения внутриглазного давления
определения цветоощущения
определения полей зрения
определения остроты зрения

106. Пациенту с сахарным диабетом, осложненным ретинопатией, необходима консультация
врача –
офтальмолога
невропатолога
терапевта
хирурга

107. Пациенту с нарушением зрения необходима консультация
врача- офтальмолога

врача- оториноларинголога
врача- терапевта
врача- хирурга

108. При попадании крови на слизистую глаз следует промыть их
водой
0,05% перманганатом калия
3% перекисью водорода
1-2 % раствором протаргола

109. Ухудшение зрения может быть связано с недостатком в пище
витамина А
белков
углеводов
калия

110. Причиной возникновения поллинозного (сенного) конъюнктивита является
аллергия
травма
гиповитаминоз
инфекция

111. Для открытоугольной глаукомы характерны
постепенное безболезненное падение зрения
радужные круги вокруг источника света
выраженные распирающие боли в глазу
острые приступы повышения внутриглазного давления

Раздел 6. Сестринская помощь в оториноларингологии

112. Тактика медицинской сестры при обнаружении у пациента фурункула носа
срочное направление к врачу
вскрытие и дренаж гнойника
назначение антибиотиков
применение тепловых процедур

113. Раствор при закапывании в ухо подогревают до
37 °С
40 °С
49 °С
24 °С

114. Для профилактики кандидоза полости рта при ингаляционном применении
глюкокортикоидов рекомендуют
тщательное полоскание рта
применение до еды
применение сразу после еды
запивать соком

115. Характерный симптом острой ангины
боль при глотании
нарушение носового дыхания

снижение слуха
потеря голоса

116. Для оформления инвалидности необходимо пройти
медико-социальную экспертизу
обследование
лечение
реабилитацию

117. Воспаление гортани называется
ларингит
фарингит
тонзиллит
эзофагит

118. При подозрении на дифтерию мазок из зева и носа на ВЛ направляется в лабораторию
бактериологическую
клиническую
биохимическую
вирусологическую

119. При угрозе стеноза гортани у ребенка с ларинготрахеитом вне медицинской организации
требуется
срочная госпитализация
направление в поликлинику
проведение оксигенотерапии
выполнение физиотерапевтических процедур

120. При носовом кровотечении ребенка необходимо
усадить, слегка наклонив голову вниз
усадить, запрокинув голову назад
уложить на бок
уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом

121. Жидкое мыло для мытья рук медперсонала должно иметь оптимальное значение pH
5,5
3,0
8,5
10,0

Раздел 7. Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания

122. При возрастной эмфиземе у человека возможны проблемы, связанные с
дыханием
питанием
питьем
выделениями

123. К рентгенологическому методу диагностики относится
компьютерная томография
ультразвуковое исследование
спирография

электрокардиография

124. Пациенту с выраженным кашлем проводится
рентгенография
ультразвуковое исследование
эхокардиография
реоэнцефалография

125. При обострении хронического бронхита у пациента пожилого возраста необходимо провести
рентгенографию
электрокардиографию
велоэргометрию
реоэнцефалографию

126. При уходе за ребенком с бронхиальной астмой к деятельности медицинской сестры относится
введение лекарственных препаратов ингаляционным способом
назначение диеты
создание возвышенного положения
организация досуга ребенка

127. Дренажное положение придаётся пациенту с целью
облегчения оттока мокроты
расширения бронхов
уменьшения одышки
улучшения мозгового кровообращения

128. Заболеванием, характеризующимся развитием воспаления в расширенных бронхах является
бронхоэктатическая болезнь
абсцесс легкого
крупозная пневмония
экссудативный плеврит

129. При приступе бронхиальной астмы выделяется
небольшое количество вязкой стекловидной мокроты
большое количество гнойной мокроты
мокрота в виде «малинового желе»
«ржавая» мокрота

130. Воспаление целой доли легкого наблюдается при
крупозной пневмонии
остром бронхите
бронхиальной астме
сухом плеврите

131. При бронхиальной астме применяют
сальбутамол
пропранолол (анаприлин)
метопролол
бисопролол

132. При обструктивном бронхите основной жалобой является
одышка
повышение температуры
недомогание
головная боль

133. Основным клиническим проявлением бронхиальной астмы является
приступ удушья с затрудненным выдохом
кашель с выделением пенистой мокроты
одышка смешанного характера
инспираторная одышка

134. При приступе бронхиальной астмы пациент занимает вынужденное положение
сидя, опираясь руками о колени
лежа на боку
лежа на спине с приподнятыми ногами
в коленно-локтевой позе

135. Пациент занимает вынужденное положение, лежа на больной стороне при
крупозной пневмонии
бронхиальной астме
бронхоэктатической болезни
бронхите

136. Для диагностики рака лёгкого применяется
рентгенография органов грудной клетки
эхокардиография
электрокардиография
спирография

137. Бронхофиброскоп применяется для исследования состояния слизистых оболочек
трахеобронхиального дерева
пищевода и желудка
тонкого кишечника
толстого кишечника

138. Устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств
аэрозольным способом
небулайзер, ингалятор
мешок Амбу
кислородная лицевая маска
носовая канюля

139. Карманный ингалятор применяют пациенты с
бронхиальной астмой
пневмонией
ринитом
отитом

140. Индивидуальная карманная плевательница должна быть заполнена на 1/4 часть
раствором

дезинфицирующим
изотоническим
гипертоническим
физиологическим

141. Лечение кислородом под давлением осуществляется
в барокамере
в кислородной палате
через носовой катетер из кислородного баллона
через маску при централизованной подаче кислорода

142. Для купирования приступа бронхиальной астмы используют лекарственный препарат
беротек
морфин
папаверин
клонидин (клофелин)

143. Основной путь введения лекарственных препаратов при бронхиальной астме
ингаляционный
внутримышечный
через рот
сублингвальный

144. При заболеваниях верхних дыхательных путей противокашлевое действие оказывает
преноксдiazин (либексин)
лазолван (амброксол)
АЦЦ (ацетилцистеин)
флуифорт (карбоцистеин)

145. Кодеин
противокашлевое средство
ноотроп
местный анестетик
ненаркотический анальгетик

146. Использование антибактериальных препаратов является лечением
этиотропным
патогенетическим
симптоматическим
паллиативным

147. При оказании неотложной помощи во время приступа бронхиальной астмы применяется
сальбутамол
кодеин
либексин
тусупрекс

148. При лечении пневмонии применяют
антибиотики, отхаркивающие
антибиотики, диуретики
бронхолитики, глюкокортикоиды
бронхолитики, диуретики

149. Противокашлевые препараты назначают при подготовке к
бронхоскопии
рентгеноскопии
томографии
флюорографии

150. Осложнение при ингаляционном применении глюкокортикоидов
кандидоз полости рта
лунообразное лицо
стероидный диабет
стероидная язва

151. Больным с бронхиальной астмой необходима консультация
врача- аллерголога
врача- инфекциониста
врача- онколога
врача- хирурга

152. Для оценки вероятности развития хронической обструктивной болезни легких
используют
индекс курящего человека
тест Фогестрема
тест Хорна
тип курительного поведения

153. Высокий риск развития хронической обструктивной болезни легких у лиц
с индексом курящего человека больше 160
с высокой степенью никотиновой зависимости
с низкой степенью готовности к отказу от курения
с высоким индексом курящего человека

154. К плевральной полости относится пространство между
париетальным и висцеральным листками плевры
легким и перикардом
плеврой и перикардом
листками плевры

Раздел 8. Сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

155. Оценка степени суммарного сердечно-сосудистого риска проводится по
шкале SCORE
шкале Нортон
шкале Ватерлоу
госпитальной шкале тревоги и депрессии

156. К абсолютному суммарному сердечно-сосудистому риску относится возраст
40-65 лет
30-40 лет
35-45 лет
60-75 лет

157. При оценке суммарного сердечно – сосудистого риска учитывается
возраст
частота дыхания
уровень глюкозы
частота пульса

158. Транспортировка пациентов с острым инфарктом миокарда для проведения диагностики и лечения осуществляется
машиной скорой медицинской помощи
городским такси
личным транспортом родственников
грузовым такси

159. Для оказания специализированной кардиологической помощи пациента переводят в
кардиологический центр
реанимационное отделение
больницу скорой медицинской помощи
санаторий

160. К факторам риска развития атеросклероза относится
высокий уровень холестерина
занятия физической культурой
неотягощенная наследственность
рациональное питание

161. При атеросклерозе поражаются
аорта и крупные артерии
венулы и крупные вены
соединительная ткань и суставы
капилляры

162. Фактором риска развития ишемической болезни сердца является
гиподинамия
гиповитаминоз
гипотония
переохлаждение

163. Основной причиной инфаркта миокарда является
атеросклероз коронарных артерий
порок сердца
ревматический эндокардит
ревматический миокардит

164. Отеки сердечного происхождения появляются
вечером на ногах
утром на лице
вечером на лице
утром на ногах

165. Твердый напряженный пульс наблюдается при
гипертоническом кризе

коллапсе
кардиогенном шоке
обмороке

166. Основным признаком ревмокардита является
боль в области сердца
головная боль
снижение аппетита
слабость

167. При стабильной стенокардии часто появляется
острая боль в сердце
выбухание вен шеи
удушье
головная боль

168. Главным признаком типичного течения инфаркта миокарда является
боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
низкое артериальное давление
брадикардия или тахикардия
холодный пот и резкая слабость

169. К группе нитратов, применяемых при ИБС, относится
нитроглицерин
ивабрадин
триметазидин
верапамил

170. К гипотензивным средствам из группы ингибиторов АПФ относится
эналаприл
метопролол
лозартан
нитроглицерин

171. К антикоагулянтам прямого действия относится
гепарин
алтеплаза
протамина сульфат
клопидогрел

172. При гипертоническом кризе рекомендуется
постановка горчичников на область затылка
введение дибазола
проведение оксигенотерапии
введение лазикса

173. При наличии у пациента с заболеванием сердца отеков медицинская сестра
порекомендует
ограничить прием жидкости и соли
увеличить прием жидкости и соли
ограничить прием белков и жиров
увеличить прием белков и жиров

174. При гипертоническом кризе предполагает введение
каптоприла
адреналина
преднизолона
гепарина

175. При возникновении сжимающей боли за грудиной, возникшей на фоне стенокардии необходимо применить
нитроглицерин под язык
кордиамин внутрь
папаверин внутримышечно
мезатон внутривенно

176. При развитии приступа хронической сердечной недостаточности пациент занимает положение
полусидя с опущенными вниз ногами
горизонтальное
горизонтальное с приподнятым ножным концом
горизонтальное с приподнятым головным концом

177. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы применяется диета с
ограничением жирных и соленых блюд
повышенным количеством белка
механическим и химическим щажением
пониженным количеством белка

178. При инфаркте миокарда наблюдается
загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
колющая боль в области сердца
ноющая боль в области сердца

179. При атеросклерозе рекомендуют ограничить в рационе питания продукты, содержащие
жиры животного происхождения
железо
калий
витамин С

180. В первые дни при остром инфаркте миокарда необходимо соблюдать режим
строгий постельный
постельный
палатный
общий

181. В рационе питания пациента с атеросклерозом предпочтительны
растительные жиры
мясо и сливочное масло
кофе, крепкий чай
продукты, богатые углеводами

182. При подозрении на острый инфаркт миокарда пациента госпитализируют
в кардиологическое отделение

в нейрососудистое отделение
в терапевтическое отделение
в реабилитационное отделение

183. Медицинской организацией, в которой оказывают специализированную медицинскую помощь является
кардиологический Центр
врачебная амбулатория
поликлиника
участковая больница

Раздел 9. Сестринская помощь при заболеваниях крови

184. При беременности наиболее вероятно развитие анемии
железодефицитной
гипопластической
гемолитической
серповидно-клеточной

185. Гемофилия – это
наследственные нарушения свертывания крови
заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов
инфекционно-аллергическое заболевание
авитаминоз

186. К клиническим симптомам железодефицитной анемии относятся
бледность, ломкость ногтей, тусклые волосы, плохой аппетит, извращение вкуса
бледность, ломкость ногтей и волос, увеличение селезенки, геморрагическая сыпь
бледность, носовые кровотечения, извращение вкуса, поражение суставов
гиперемия лица, ускоренный рост волос, повышенный аппетит

187. Доказательным критерием диагностики железодефицитной анемии является
снижение уровня сывороточного железа
повышение содержания ферритина в сыворотке
снижение общей железосвязывающей способности сыворотки
изменение формы и окраски эритроцитов

188. К обязательным исследованиям при лейкозе относится пункция
стернальная
люмбальная
печени
лимфоузла

189. Прием препаратов железа может вызвать
запор
гипертензию
повышение аппетита
понос

190. Препараты железа при лечении анемии чаще всего рекомендуется принимать
за час до еды
во время еды

независимо от приема пищи
сразу после еды

191. Эритроцитарная масса применяется с целью
лечения анемии
дезинтоксикации
парентерального питания
увеличения объема циркулирующей крови

Раздел 10. Сестринская помощь при заболеваниях органов пищеварения

192. Эзофагогастродуоденоскоп используется для осмотра слизистой оболочки
пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки
мочевого пузыря
прямой кишки
толстой кишки

193. Признаком желудочного кровотечения является
рвота в виде кофейной гущи
изжога
дегтеобразный стул
рвота пищей, съеденной накануне

194. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации он
нуждается в
срочной госпитализации
наблюдении медсестрой
направлении в поликлинику
введении анальгетиков

195. При подозрении на желудочное кровотечение у пациента медсестра должна
положить пузырь со льдом на живот
положить грелку на живот
поставить масляную клизму
промыть желудок

196. При желудочном кровотечении у пациента отмечается
рвота в виде кофейной гущи
изжога
дегтеобразный стул
рвота пищей, съеденной накануне

197. При хроническом гастрите в рацион питания включают продукты из злаков, содержащие
витамины группы В
растительную клетчатку
углеводы
микроэлементы

198. При подготовке к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости из рациона
питания необходимо исключить
овощи

мясо
гречневую кашу
рыбу

199. Для профилактики обострений хронического гастрита наибольшее значение имеет
адекватное питание
закаливание
нормализация массы тела
устранение гиподинамии

200. За три дня до проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить
молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
гречневую кашу, помидоры, гранаты
мясо, рыбу, консервы
яйца, белый хлеб, сладости

201. Колоноскоп используется для осмотра слизистой оболочки
толстой кишки
желчного пузыря
тонкой кишки
желудка

202. Прием преднизолона может привести к развитию
стероидной язвы
гипотензии
дистрофии
гиперкалиемии

203. Прием некоторых магнийсодержащих антацидов может вызвать развитие
профузного поноса
нарушения вкуса
задержки жидкости в организме
спазма гладких мышц кишечника

204. Нестероидные противовоспалительные препараты могут вызвать развитие
язвенной болезни
одышку
снижение артериального давления
анемии

205. Диета при хроническом гастрите предполагает
ограничение острых и мясных блюд из свинины и баранины
ограничение жидкости и соли
увеличение потребления жидкости и сладостей
увеличение потребления жиров и пряностей

206. Пациенту с язвенной болезнью желудка медсестра порекомендует
механически и химически щадящее питание
использовать разгрузочные дни
ограничение животных жиров
повышенное потребление белка

207. Осложнением хронического атрофического гастрита может стать
рак желудка
хронический холецистит
цирроз печени
язвенная болезнь 12-типперсной кишки

208. К острым осложнениям язвенной болезни желудка можно отнести
пенетрацию
отрыжка кислым
запор
желудочное кровотечение
изжогу

Раздел 11. Сестринская помощь при нарушениях обмена веществ и болезнях эндокринной системы

209. При оказании помощи пациенту с гипергликемической или кетоацидотической комой
необходимо подготовить к введению
инсулин короткого действия
гепарин
клофелин
папаверина гидрохлорид

210. Для пациентов с тиреотоксикозом характерны жалобы на
тремор рук и век, потливость, снижение веса, сердцебиение
сухость кожи, выпадение волос, снижение температуры тела
утолщение пальцев рук, увеличение нижней челюсти, увеличение размера стопы
гиперемию лица, истончение кожи, отложение жира в области живота, багровые стрии

211. Усиление гипогликемического эффекта можно получить при сочетании пероральных
гипогликемических средств с
бета-адреноблокаторами
блокаторами рецепторов к ангиотензину II
ингибиторами протонной помпы
ингибиторами ксантиноксидазы

212. При гипергликемической или кетоацидотической коме необходимо подготовить к
введению
инсулин короткого действия
гепарин
клофелин
папаверина гидрохлорид

213. Причиной гипогликемической комы может стать
передозировка инсулина
несоблюдение питьевого режима
пропуск инъекций инсулина
самостоятельная отмена лекарств

214. При передозировке инсулина может развиваться кома
гипогликемическая

гипергликемическая
кетоацидотическая
уремическая

215. При гипергликемической коме медицинская сестра приготовит
инсулин короткого действия, физиологический раствор
40% раствор глюкозы
5% раствор глюкозы
раствор Рингера

216. Глюкометр используется для измерения уровня
глюкозы в крови
глюкозы в моче
кетоновых тел в моче
глюкозы в пищевых продуктах

217. Обучение глюкометрии – это задача
медицинской сестры
младшей медсестры по уходу за больными
родственников пациента
лаборанта

218. Шприц-ручка используется для подкожного введения
инсулина
гепарина
глюкозы
вакцин

219. Тест- полоски на наличие кетоновых тел в моче используют при подозрении на
сахарный диабет
мочекаменную болезнь
гломерулонефрит
цистит и уретрит

220. При введении инсулина необходимо
постоянно менять места инъекций
ввести иглу параллельно поверхности кожи
не дожидаться полного испарения спирта
поесть через час после инъекции

221. При диабетической коме вводят инсулин
короткого действия
длительного действия
сверхдлительного действия
среднего действия

222. Купирование гипогликемической комы лечение начинается с введения раствора
глюкозы
40%
20%
10%
5%

223. Клиническими признаками гипергликемической комы является
отсутствие сознания, сухость и гиперемия кожных покровов, дыхание шумное типа Куссмауля
отсутствие сознания, бледность кожных покровов, одышка, анизокория
отсутствие сознания, бледность, влажность кожных покровов, повышение тонуса мышц
отсутствие сознания, сухость и землистый цвет кожных покровов, запах мочевины изо рта

224. К числу основных симптомов гипогликемического состояния относятся
чувство голода, потливость
одышка, сухой кашель
отеки, головная боль
боли в области сердца, одышка

225. Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен
снижением чувствительности тканей к инсулину
психоэмоциональными перегрузками
бактериальной инфекцией
абсолютным дефицитом инсулина

226. Зависимым сестринским вмешательством при гипергликемической коме является
введение
инсулина
клофелина
морфина
папаверина

227. Передозировка инсулина при лечении сахарного диабета может привести к развитию
комы
гипогликемической
гипергликемической (диабетической)
печеночной
уремической

228. Для выявления скрытого сахарного диабета проводится
тест толерантности к глюкозе
общий анализ крови
общий анализ мочи
анализ мочи по Нечипоренко

229. Клиническими симптомами сахарного диабета являются
полифагия, полидипсия, полиурия
лихорадка, кашель с мокротой
боль в пояснице, жажда, отеки
тахикардия, тремор, экзофтальм

230. Клиническими признаками гипогликемической комы является, помимо отсутствия
сознания
бледность и влажность кожных покровов, повышение тонуса мышц
сухость кожных покровов, запах ацетона изо рта, глубокое шумное дыхание
бледность кожных покровов, анизокория, переразгибание головы
сухость и землистый цвет кожных покровов, запах мочевины изо рта

Раздел 12. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыделительной системы

231. Особенности солевого состава воды при длительном ее потреблении рассматривают как фактор риска развития мочекаменной болезни
анорексии
диабета
анемии

232. Ночью необходимость в мочеиспускании у здорового взрослого человека возникает не более
1 раза
2 раз
3 раз
4 раз

233. Целью исследования мочи по Зимницкому является определение функционального состояния почек
микрофлоры мочи
суточной глюкозурии
количества форменных элементов осадка мочи

234. Гематурия, гипертонический и отечный синдромы характерны для гломерулонефрита
нефроптоза
пиелонефрита
цистита

235. Диета при остром гломерулонефрите предусматривает ограничение жидкости, соли, белков
жидкости, углеводов, белков
соли, белков, жиров
жидкости, жиров, соли

236. При хронической почечной недостаточности развивается кома уремическая
гипогликемическая
кетоацидотическая
гипергликемическая

237. Пробой Зимницкого в моче определяется плотность и диурез
количество форменных элементов, бактерий
наличие уробилина, желчных пигментов
количество сахара, ацетона

238. Инструментальное исследование внутренней структуры мочевого пузыря и уретры проводится при помощи
цистоскопа
колоноскопа
ректومانоскопа

бронхофиброскопа

239. При недержании мочи у пациента медсестра порекомендует ему использовать
мочеприемник, абсорбирующее белье
грушевидный баллон
резиновый катетер
урологический буж

240. Перед введением в мочевой пузырь катетер необходимо обработать
стерильным глицерином
раствором фурацилина
раствором хлоргексидина
70% раствором спирта

241. Пациенту с хронической почечной недостаточностью следует ограничивать
употребление продуктов, богатых
белками
калием
клетчаткой
углеводами

242. К клиническим симптомам уремической комы относится запах изо рта
мочевины
миндаля
ацетона
сероводорода

243. При остром гломерулонефрите в общем анализе мочи отмечается
гематурия, протеинурия, цилиндрурия
гематурия, глюкозурия, цилиндрурия
лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

244. Суточный диурез в объеме 400 мл – это
олигурия
поллакиурия
полиурия
анурия

245. Анурия – это
отсутствие мочи
нормальное количество мочи
большое количество мочи
преобладание ночного диуреза над дневным

246. Превышение ночного диуреза над дневным – это
никтурия
анурия
олигурия
полиурия

247. При надичии у пациента хронической почечной недостаточности медсестра посоветует
ограничить в рационе питания
белки
витамины
жиры
углеводы

248. Медсестре следует объяснить пациенту с пиелонефритом, что его диета предусматривает
исключение экстрактивных, острых и пряных блюд
исключение кисломолочных продуктов, гипохлоридное питание
ограничение углеводной пищи и обильное питье
ограничение соли и жидкости

249. Диета при остром гломерулонефрите предусматривает ограничение
белков
углеводов
сахара
мучных изделий

250. Диета при остром гломерулонефрите предусматривает ограничение
соли
углеводов
сахара
мучных изделий

251. Диета при остром гломерулонефрите предусматривает ограничение
жидкости
углеводов
сахара
мучных изделий

252. Рентгенологическое контрастное исследование почек и мочевыводящих путей - это
экскреторная урография
ирригоскопия
томография
хромоцистоскопия

Раздел 13. Сестринская помощь при заболеваниях опорно-двигательной системы

253. Основным признаком возрастных изменений костно-мышечной системы является
остеопороз
остеопетроз
остеомалация
остеокальциноз

254. К числу признаков ревматоидного артрита относится
скованность мелких суставов преимущественно по утрам
мышечная слабость в течение дня
одышка при физической нагрузке
боль в животе, не связанная с приемом пищи

255. Костная ткань у детей преддошкольного и дошкольного возраста отличается от костной ткани взрослых
меньшим содержанием минеральных веществ
большим содержанием минеральных веществ
большей плотностью
большей ломкостью

256. От костной ткани взрослых костная ткань у детей преддошкольного и дошкольного возраста отличается
большей эластичностью
большим содержанием минеральных веществ
большей плотностью
большей ломкостью

257. Костная ткань у детей преддошкольного и дошкольного возраста отличается от костной ткани взрослых
большей упругостью
большим содержанием минеральных веществ
большей плотностью
большей ломкостью

258. Наиболее выраженные отличия костно-мышечной системы у мужчин и женщин наблюдаются в
строении таза
строении трубчатых костей
соотношении минеральных и органических веществ костной ткани
строении мышц

259. Основным признаком возрастных изменений костей является
остеопороз
укорочение
размягчение
обызвествление

260. При остеоартрозе пациенту назначается консультация врача –
ортопеда
терапевта
невропатолога
хирурга

261. Острый гематогенный остеомиелит – это воспаление
костного мозга и кости
фаланг пальцев
коленного сустава
венозных сосудов

262. К трубчатым костям относится
лучевая кость
лопатка
грудина
ребро

263. Признаком ревматоидного артрита является
утренняя скованность мелких суставов
слабость
одышка
боль в животе

264. При уходе за гериатрическим пациентом прежде всего необходимо обеспечить
безопасность пациента
рациональное питание пациента
проведение мероприятий личной гигиены
сохранение социальных контактов

265. При уходе за пациентом с гипсовой повязкой необходимо
следить за кровоснабжением поврежденной конечности
содержать пациента в тепле
следить за соблюдением диеты
следить за активностью пациента

266. Симптом перелома шейки бедренной кости
симптом «прилипшей пятки»
крепитация большеберцовой кости
крепитация в области нижней трети бедра
крепитация в области малоберцовой кости

267. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию пояснично – крестцового отдела позвоночника включает
проведение очистительной клизмы и ограничение пищевого режима
проведение промывания желудка
рекомендации пациенту к отказу от курения перед исследованием
введение газоотводной трубки

268. Средства, применяемые для лечения пролежней
солкосерил, алазоль, пантенол
алмагель, ихтиоловая мазь, тетрациклиновая мазь
бензил-бензоата, бом-бенге, Вишневского мазь
оксолиновая мазь, ампициллиновая мазь

269. Изгибом позвоночного столба кпереди характеризуется
шейный лордоз
грудной сколиоз
крестцово-копчиковый кифоз
грудной кифоз

270. Эпифизарным хрящом в суставе является
хрящевая пластинка роста между эпифизом и диафизом
суставной хрящ эпифиза
эпифиз на хрящевой стадии развития
патологическое включение хрящевой ткани в костный эпифиз

271. К трубчатым костям относится
лучевая

пяточная
грудина
ребро

272. Для профилактики пролежней пациента перемещают в постели каждые (____ час.)

2
1
3
10

273. Назовите наиболее вероятные места образования пролежней

крестец
висок
грудная клетка
предплечье

Раздел 14. Сестринская помощь при заболеваниях нервной системы

274. Пациенту для восстановления речи, при остром нарушении мозгового кровообращения необходимы занятия с

логопедом
психологом
врачом- невропатологом
врачом- неврологом

275. Пирацетам

ноотроп
местный анестетик
антибиотик
антисептик

276. Тяжелая асфиксия соответствует оценке по шкале Апгар (в баллах)

1-3
4-5
6-7
8-10

277. Ведущей причиной возникновения геморрагического инсульта является

атеросклероз сосудов головного мозга
психо-эмоциональное перенапряжение
нерациональное питание
избыточная масса тела

278. Характерный признак невралгии тройничного нерва

приступообразные боли в одной половине лица
ригидность затылочных мышц
рвота
отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

279. Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для

остеохондроза
энцефалита

опухоли головного мозга
менингита

280. Положение Фаулера предполагает размещение пациента в постели полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов на боку, руки согнуты в локтевых суставах
полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
промежуточное положение между положением лёжа на боку и лёжа на животе

281. Положение Симса предполагает размещение пациента в постели промежуточное положение между положением лёжа на боку и лёжа на животе полулёжа с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов полусидя с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов на боку, руки согнуты в локтевых суставах

282. Признаки 3-й стадии пролежней
образование пузырей и язв
мацерация кожи
покраснение кожи с синюшным оттенком
некроз кожи и подкожной клетчатки

283. В качестве антиоксиданта при нарушениях мозгового и коронарного кровообращения применяют
мексидол
дипиридамол
прокаионамид
амиодарон

284. Ячейки противопролежневого матраса заполнены
воздухом
ватой
водой
песком

285. При кормлении тяжелобольного пациента через зонд
Пищу подогревают до (____ градусов по Цельсию)
38 – 40
15 – 20
25 – 30
45 – 50

286. Для уменьшения побочных эффектов ацетилсалициловую кислоту рекомендуется
принимать
после еды
запивать небольшим количеством воды
не размельчать перед употреблением
запивать апельсиновым соком

287. Гипотензивное действие магния сульфат оказывает при введении
внутривенно
перорально
энтерально

ректально

288. Для улучшения реологических свойств крови с целью профилактики геморрагического инсульта применяют дезагрегант
ацетилсалициловую кислоту
конкор
нитроглицерин
анаприлин

289. Учетной формой больных, взятых на диспансерное наблюдение по поводу заболеваний, является
контрольная карта диспансерного наблюдения
медицинская карта амбулаторного больного
статистический талон
выписка из медицинской карты стационарного больного

290. Группа инвалидности лицу со стойкой утратой трудоспособности устанавливается
медико-социальной экспертной комиссией
клинико-экспертной комиссией
заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
заведующим отделением

291. Паралич – это...
а) отсутствие мышечной силы и объема активных движений
б) снижение мышечной силы и объема активных движений
в) снижение чувствительности
г) извращенная чувствительность

292. Парез – это...
снижение мышечной силы и объема активных движений
отсутствие мышечной силы и объема активных движений
снижение чувствительности
извращенная чувствительность

293. При органическом поражении головного мозга после перенесенного инсульта с нарушением памяти, внимания, речи применяют
циннаризин
амитриптилин
феназепам
гипотиазид

294. При оказании первой помощи при травме позвоночника необходимо:
вызвать бригаду скорой медицинской помощи, оставив больного в том же положении, в котором он был найден
обезболить
уложить на спину
уложить на левый бок

295. Больные, перенесшие инсульт, подлежат диспансерному наблюдению у
врача- невролога в поликлинике по месту жительства
врача- нейрохирурга
врача- участкового терапевта

врача- физиотерапевта

296. При транспортировке пациента с геморрагическим инсультом необходимо избегать изменений положения головы
приподнять ноги
часто менять положение головы и туловища
убрать из-под головы подушку

Раздел 15. Сестринская помощь в психиатрии и наркологии

297. Наиболее эффективными направлениями в комплексе лечебного воздействия на табакозависимость являются
психотерапия, заместительная терапия
физиотерапия, фармакотерапия
дыхательная гимнастика, фитотерапия
гелиотерапия, аэротерапия

298. Первая помощь при приступе эпилепсии
предотвратить травмы больного
выпрямить конечности
к голове приложить холод
усадить больного

299. Снотворное средство
нитразепам
пирацетам
налоксон
ибупрофен

300. При отравлении наркотическими анальгетиками применяют
налоксон
феназепам
афобазол
диазепам

301. Наиболее общий симптом шизофрении
отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний
амбулаторный автоматизм
маниакальное возбуждение
отвлекаемость

302. Для болезни Паркинсона характерно
тремор кистей
нарушение координации
умственная деградация
параличи конечностей

303. Допустимая доза употребления алкоголя в сутки для мужчин составляет
80 мл – крепкие спиртные напитки или 300 мл – столовое вино или 660 мл – пива
40 мл – крепкие спиртные напитки или 150 мл – столовое вино или 330 мл – пива
100 мл – крепкие спиртные напитки или 500 мл – столовое вино или 1000 мл – пива

300 мл – крепкого спиртного напитка или 500 мл – столовое вино или 1000 мл – пива

304. Допустимая доза употребления алкоголя в сутки для женщин составляет
40 мл – крепкие спиртные напитки или 150 мл – столовое вино или 330 мл – пива
80 мл – крепкие спиртные напитки или 300 мл – столовое вино или 660 мл – пива
100 мл – крепкие спиртные напитки или 500 мл – столовое вино или 1000 мл – пива
150 мл – крепкого спиртного напитка или 500 мл – столовое вино или 1000 мл – пива

305. Профилактику наркомании проводят
медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов
медицинские работники и работники правоохранительных органов
педагогические работники и работники правоохранительных органов
работники правоохранительных органов

306. Показаниями к неотложному переводу в психиатрический стационар больного с психическим расстройством являются
его непосредственная опасность для себя и окружающих
галлюцинации, бред и нарушение сознания
снижение интеллекта, нарушение памяти
астения, навязчивые состояния

307. При появлении у пациента, находящегося в терапевтическом отделении, выраженных психических расстройств необходим перевод в
специализированное психосоматическое отделение
психо- неврологический санаторий
дневной стационар
многопрофильный стационар

308. Первичная профилактика табакокурения направлена на
некурящих людей и людей с факторами риска
людей, бросивших курить, для предупреждения рецидива
курящих людей для оказания помощи в отказе от курения
людей, которые недавно начали курить

309. Табакокурение – это фактор риска развития
онкологических заболеваний
авитаминоза
аллергических реакций
развития ожирения

310. Фактором, обуславливающим употребление алкоголя в подростковом возрасте, является
употребление алкоголя членами семьи
позитивные коммуникации в семье
положительное поведение окружающих сверстников
эмоциональная близость к матери

311. Фактором защиты от употребления алкоголя в подростковом возрасте является
высокий уровень взаимопонимания между всеми членами семьи
слабый мониторинг со стороны родителей
низкий уровень ожидания от будущего
предпочтение мнения сверстников мнению семьи

312. Предупреждение начала употребления алкоголя относится к
первичной профилактике
вторичной профилактике
медицинской профилактике
третичной профилактике

313. Целью вторичной профилактики алкоголизма является
отказ от употребления алкоголя
предупреждение рецидивов
предупреждение употребления алкоголя
лечение заболеваний

314. Предупреждение употребления наркотиков является задачей профилактики
первичной
социальной
третичной
адаптивной

315. Курение является одним из значимых факторов риска развития
рака легкого
миомы матки
фибромы пищевода
аденомы надпочечника

Раздел 16. Сестринская помощь в андрологии

316. В яичке мужчины вырабатывается гормон
тестостерон
пролактин
эстроген
прогестерон

317. Причиной андропаузы является
снижение выработки тестостерона
снижение функции щитовидной железы
снижение выработки эстрогена
избыток пролактина

318. У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушена
потребность в
выделениях
дыхании
питании
питье

319. Цель осмотра и обследования мальчиков-школьников врачом-урологом:
раннее выявление и профилактика развития заболеваний, которые приводят к нарушениям ре-
продуктивной сферы
разработка программ оздоровления, лечения и реабилитации с учетом выявленных
заболеваний
динамическое диспансерное наблюдение за детьми группы риска
раннее выявление групп риска по развитию хронических заболеваний

320. При старении изменения системы мочевыделения характеризуются
снижением тонуса мочеточников
увеличением вместимости мочевого пузыря
повышением тонуса мочеточников
более редким мочеиспусканием

321. Увеличение ночного диуреза называется
никтурией
полиурией
пиурией
дизурией

322. Независимое сестринское вмешательство при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста
обеспечение мочеприемником
резкое ограничение жидкости
резкое ограничение соли
катетеризация мочевого пузыря

323. Зона покраснения и отека в области операционного шва свидетельствует о развитии
воспаления
апоптоза
репарации
склероза

324. Перед введением катетера в мочевой пузырь необходимо обработать область уретры
антисептическим раствором
5% раствором перманганата калия
0,5% раствором хлорамина
раствором йода

325. Катетер перед введением в мочевой пузырь необходимо смочить
стерильным глицерином
70% раствором спирта
раствором фурацилина
раствором хлоргексидина

326. Немодифицируемым факторам, способствующим развитию аденомы простаты, является
половозрастная принадлежность
употребление табака и алкоголизм
несбалансированное питание
недостаточная физическая активность

327. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста необходима
консультация
врача-уролога
врача-нефролога
врача-проктолога
гастроэнтеролога

Раздел 17. Сестринская помощь в акушерстве и гинекологии

328. Рекомендуемая периодичность осмотра женщины врачом акушером-гинекологом составляет

- 1 раз в год
- 1 раз в 2 года
- 4 раза в год
- 2 раза в год

329. Планированием семьи занимаются

- центры планирования семьи
- смотровые кабинеты поликлиник
- родильные дома
- участковый врач-терапевт

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

- 40
- 32
- 24
- 18

331. Одним из осложнений искусственного прерывания беременности, приводящего к трубному бесплодию, является

- воспаление маточных труб
- кровотечение
- остатки плацентарной ткани
- перфорация матки

332. Гипогалактией называется

- снижение выработки молока в молочных железах
- воспаление молочной железы
- снижение потребности ребенка в грудном молоке
- непереносимость грудного молока у ребенка

333. Гормон, стимулирующий рост и созревание фолликулов в яичниках

- фолликулостимулирующий
- адренкортикотропный
- тиреотропный
- лютеинизирующий

334. Циклическое отторжение функционального слоя эндометрия называется

- менструация
- плацентация
- овуляция
- имплантация

335. Оплодотворение яйцеклетки происходит в

- полости маточной трубы
- полости матки
- полости малого таза
- канале шейки матки

336. Продолжительность послеродового периода составляет
6-8 недель
месяц
2 недели
1-2 дня

337. Процесс образования, накопления и выведения грудного молока называется
лактация
овуляция
саливация
пролиферация

338. Наиболее эффективным мероприятием по предупреждению беременности является
контрацепция
лактация
прерванный половой акт
аменорея

339. Основной задачей психопрофилактической подготовки беременной к родам является
устранение психогенного компонента родовой боли
ознакомление беременных со строением и функциями половых органов
ознакомление с основами гигиены режима и питания беременных
разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности

340. К физиологическим методам контрацепции относится использование
календарного метода
презерватива
спермицидов
внутриматочной спирали

341. Одним из противопоказаний к применению химического метода контрацепции является
эрозия шейки матки
наличие артериальной гипертензии I стадии
возраст старше 30 лет
пиелонефрит в стадии ремиссии

342. Средства гормональной контрацепции обладают действием
подавления овуляции
сгущения цервикальной слизи
уничтожения сперматозоидов
снижения двигательной активности сперматозоидов

343. Физиологическая беременность продолжается
280 дней
220 дней
240 дней
300 дней

344. Во влагалище здоровой женщины преобладает среда
кислая
нейтральная

слабощелочная
щелочная

345. Пороки развития плода вызывает прежде всего перенесенная в ранние сроки беременности

краснуха
ревматизм
пневмония
панкреатит

346. Менопаузой называют

последнюю самостоятельную менструацию
период стабильной менструальной функции
период наступления первой менструации
период времени после окончания репродуктивного возраста

347. К психоневротическим проявлениям климактерического синдрома относят

плаксивость
жар
приливы
нарушения сна

348. Одним из наиболее негативных последствий искусственного прерывания беременности является

бесплодие
многоплодная беременность
неправильное положение матки
нарушение менструального цикла

349. Маммография после 40 лет проводится женщинам

1 раз в два года
по показаниям
2 раза в год
ежегодно

350. Немодифицируемым фактором, способствующим развитию рака молочной железы, является

половозрастная принадлежность
употребление табака и алкоголя
несбалансированное питание,
недостаточная физическая активность

351. Профилактикой заболеваний репродуктивной системы является

предупреждение абортов
высококалорийное питание
лечение соматических заболеваний
низкокалорийное питание

352. Продолжительность нормальной беременности

280 дней
320 дней
250 дней

380 дней

353. Репродуктивный период женщины включает период - это наиболее благоприятный для зачатия, вынашивания и рождения ребенка полового созревания угасания детородной функции полового покоя

354. В пубертатном периоде девочки половая сисРаздел активно развивается полностью развита находится в состоянии покоя угасает

355. Женщине после родов с целью профилактики воспалительных заболеваний половых органов, не рекомендуется жить половой жизнью в течение 1,5-2-х месяцев 10-ти дней 2-х недель 3-х недель

356. Фактором риска развития вульвовагинита у девочек является несоблюдение правил личной гигиены аномалия развития переохлаждение умеренная физическая активность

357. К проявлению климактерических признаков у женщины относится нарушение менструального цикла увеличение веса боль в животе снижение аппетита

358. Продолжительность нормальной менструации у женщины составляет 7-8 дней 6-10 дней 3-5 дней 1-2 дня

359. При подозрении на рак шейки матки необходима консультация врача-онколога гинеколога маммолога рентгенолога

360. При подозрении на послеродовой мастит родильницу направляют к врачу-хирургу гинекологу онкологу венерологу

361. Независимое сестринское вмешательство при угрозе прерывания беременности
создание покоя
назначение сокращающих средств
введение прогестерона, вызов врача
проведение катетеризации

362. Обследование женщин при поступлении на медицинский аборт включает:
анализ крови на RW, ВИЧ-инфекцию
исследование крови на холестерин
анализ мочи по Нечипоренко
кольпоскопию

363. Независимое сестринское вмешательство при миоме матки
подготовка пациентки к гинекологическому осмотру
введение гормонов
осмотр шейки матки в зеркалах
введение газоотводной трубки

364. Маммограф применяется для исследования
состояния молочных желез
центральной нервной системы
внутренних органов брюшной полости
внутренних органов грудной клетки

Раздел 18. Паллиативная помощь

365. При выявлении онкологического заболевания или подозрении на него заполняется
извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого
злокачественного образования
экстренное извещение об инфекционном заболевании
листок нетрудоспособности
направление на госпитализацию

366. Уничтожение использованных ампул наркотических препаратов проводится
специальной комиссией, с составлением акта
старшей медицинской сестрой
лечащим врачом
дежурной медицинской сестрой

367. Журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и
психотропных веществ должен быть
пронумерован, прошнурован, иметь печать и подпись руководителя медицинской
организации
пронумерован, иметь печать подразделения
прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения
пронумерован

368. В журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных
веществ и сильнодействующих препаратов необходимо указать
фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни
диагноз болезни пациента
путь введения препарата

количество препарата

369. Запись о введении пациенту лекарственного препарата наркотического действия необходимо сделать в
журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также в истории болезни
листе назначений
журнале учета лекарственных препаратов
процедурном журнале

370. К отсроченным эффектам относится следующая группа побочных эффектов
канцерогенные
токсические
фармакогенетические
синдром отмены

371. Длительное использование опиатов у людей, страдающих от боли
вызывает психологическую зависимость
не вызывает психологической зависимости
не вызывает физической зависимости
вызывает изменение типа личности человека

372. Применение морфина в начале терапии может привести к развитию
рвоты и поноса
запора
гипотонии
бессонницы

373. Наложение гастростомы при неоперабельном раке пищевода является лечением
паллиативным
радикальным
симптоматическим
патогенетическим

374. Удаление доброкачественной опухоли является лечением
радикальным
паллиативным
симптоматическим
патогенетическим

375. Метамизол натрия (анальгин)
ненаркотических анальгетик
гипотензивное средство
противоглистное средство
гормональный препарат

376. Тримеперидин (промедол)
наркотический анальгетик
психостимулятор
аналептик
ненаркотический анальгетик

376. Фентанил
наркотический анальгетик
психостимулятор
аналептик
ненаркотический анальгетик

377. Анестетик для местного обезболивания
лидокаин (ксикаин)
анальгин (метамизол-натрий)
диклофенак
трамадол

378. Длительность действия морфина составляет
4-6 часов
1-2 часа
8-10 часов
10-12 часов

379. Пустые ампулы из-под наркотических веществ участковая медицинская сестра должна
сдать в поликлинику старшей медицинской сестре
выбросить
оставить дома у пациента
сдать хирургу-онкологу поликлиники

380. Диагностика новообразований различного происхождения проводится в
онкологическом диспансере
профилактории
здравпункте
пансионате

381. При подозрении на меланому необходима
консультация врача-онколога
криодеструкция
диатермокоагуляция
обработка кожи 10% настойкой йода

382. При подозрении на базалиому кожи необходима
консультация врача-онколога
асептическая повязка
диатермокоагуляция
смазывание ляписным карандашом

383. Паллиативное лечение рака желудка проводится при
диагностике IV стадии болезни
на ранних стадиях
при отсутствии метастазов
при наличии кровотечения

384. Для клинической смерти не характерно
патологическое дыхание
отсутствие самостоятельного дыхания
отсутствие пульса на сонной артерии

отсутствие сознания

385. Достоверный признак биологической смерти

симптом «кошачьего глаза»

прекращение дыхания

расширение зрачка

прекращение сердечной деятельности

386. Для кормления тяжелобольных пациентов через назогастральный зонд используют
шприц

Жане

тюбик

инъекционный

ручку

387. Специализированной организацией для оказания паллиативной медицинской помощи является

хоспис

поликлиника

пансионат

станция скорой медицинской помощи

Раздел 19. Инфекционный и эпидемиологический процессы

388. Санитарно-противоэпидемический режим это

комплекс организационных и санитарно-профилактических мероприятий,

направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию

инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала

комплекс мероприятий, направленный на уничтожение болезнетворных

микробов

меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях

строгое соблюдение и регулярный контроль над выполнением требований асептики и

антисептики

389. После перевода пациента в инфекционный стационар проводится

очаговая заключительная дезинфекция

текущая дезинфекция

профилактическая дезинфекция

очаговая текущая дезинфекция

390. Мероприятия по обеззараживанию в местах предполагаемого источника инфекции

профилактическая дезинфекция

заключительная дезинфекция

предстерилизационная очистка

очаговая дезинфекция

391. Важным этапом предупреждения профессионального заражения гемоконтактными и
иными инфекциями является

оценка факторов риска в своей работе

ежегодное обследование

обследование всех пациентов

уклонение от работы с инфицированными пациентами

392. К универсальным мерам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относится правило:

считать каждого пациента потенциально инфицированным
мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
использование антисептика для рук после инъекции

393. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется
дезинфекцией
дезинсекцией
дератизацией
стерилизацией

394. Путь передачи клещевого энцефалита
трансмиссивный
фекально-оральный
воздушно-капельный
половой

395. Путь передачи гриппа
воздушно-капельный
фекально-оральный
трансмиссивный
половой

396. Пути передачи ВИЧ - инфекции
половой
алиментарный
воздушно-капельный
трансмиссивный

397. Путь передачи сальмонеллеза
фекально-оральный
воздушно-капельный
трансмиссивный
половой

398. Через грудное молоко может передаваться возбудитель
ВИЧ-инфекции (СПИДа)
холеры
бешенства
коклюша

399. к искусственному (артифициальному) пути передачи гемоконтактных инфекций относится
медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты,
перевязочный материал
трансмиссивный
контактно-бытовой
аэрозольный

400. Вирусный гепатит В передается путем
парентеральным
воздушно-капельным
алиментарным
воздушно-пылевым

401. К эндогенному пути проникновения инфекции в рану относится
лимфогенный
воздушно-капельный
воздушно-пылевой
контактный

402. В очаге ветряной оспы необходимо проводить
ежедневный осмотр видимых слизистых оболочек и кожных покровов, термометрию у
контактных
замачивание посуды в дезинфицирующем растворе
бактериологическое обследование контактных
введение контактным иммуноглобулина

403. В очаге скарлатины необходимо провести
разобщение контактных и наблюдение за ними
активную иммунизацию контактных
введение контактным иммуноглобулина
бактериологическое обследование контактных

404. Дезинфекция, проводимая в очаге в присутствии источника инфекции, называется
текущая
заключительная
физическая
профилактическая

405. Для профилактики инфекции с аэрогенным механизмом передачи, необходимо
проветривать помещение
строго соблюдать правила антисептики
тщательно мыть овощи перед употреблением
осуществлять борьбу с насекомыми

406. Медико-административный карантин предусматривает
запрет въезда на неблагополучную территорию
изоляцию больного
осмотр прибывших из неблагополучных регионов
дезинфекцию помещений

407. Медико-санитарный карантин предусматривает
изоляцию больного
запрет въезда на неблагополучную территорию
закрытие государственных границ
введение особых правил государственных границ пересечения

408. Прививки по эпидемическим показаниям проводят
проживающим на территориях с высоким риском заражения

согласно Национального календаря профилактических прививок
реконвалесцентам инфекционных заболеваний
больным инфекционными заболеваниями

409. При любом инфекционном заболевании необходимо прежде всего провести дезинфекцию
выделений больного
одежды больного
посуды больного
постельного белья

410. Факторы передачи инфекций дыхательных путей:
воздух, пыль в помещении
вода
насекомые
инъекционные инструменты

411. Учетной формой для изучения инфекционной заболеваемости является
экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром
профессиональном отравлении
медицинская карта амбулаторного больного
медицинская карта стационарного больного
статистический талон уточненных диагнозов

412. Носительство – это такая форма взаимодействия микро- и макроорганизма, при которой
микроб не вызывает патологических изменений в тканях
возникают патологические изменения в органах и тканях
характерна крайне тяжелая степень поражения тканей
происходит гибель микроорганизма

413. Понятие эпидемический очаг подразумевает
место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах,
в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать
заразное начало окружающим
территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и
популяции хозяина
территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение
максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного
заболевания
территория, на которой длительное время сохраняются заболевания среди диких
животных

414. Отличительной особенностью инфекционных болезней является
контагиозность
тяжесть течения
острое течение
переход в хроническую форму

415. К профилактическим мероприятиям, направленным на первое звено эпидемического
процесса относят
выявление бактерионосителей
соблюдение личной гигиены
употребление доброкачественной воды

санитарно-просветительская работа

416. К профилактическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса относится
заключительная дезинфекция
иммунопрофилактика
госпитализация больных
санитарно-просветительская работа

417. К профилактическим мероприятиям, направленным на третье звено эпидемического процесса относится
иммунопрофилактика контактных
дератизация
дезинфекция
изоляция больных

418. Лаборантам бактериологической лаборатории по эпидемическим показаниям проводят вакцинацию против
сибирской язвы
ветряной оспы
коклюша
полиомиелита

419. К вакцинации по эпидемическим показаниям относится вакцинация против
гриппа и бешенства
полиомиелита
вирусного гепатита В
кори

420. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью
снижения восприимчивости к инфекционным заболеваниям
разрыва путей передачи возбудителей
обезвреживания источника инфекции
уничтожения возбудителей заболеваний

421. Уничтожение в окружающей человека среде возбудителей инфекционных заболеваний называется
дезинфекция
дератизация
дезинсекция
стерилизация

422. Противоэпидемические мероприятия в очаге гриппа:
влажная уборка и проветривание помещения
бывшие в контакте с больными, не привитые и не болевшие подлежат срочной иммунизации
разобщение контактных на 7 дней после последнего случая заболевания
очаговая дезинфекция

423. Противоэпидемические мероприятия в очаге кори:
влажная уборка, проветривание помещения
двукратное бактериологическое обследование контактных

очаговая дезинфекция
заключительная дезинфекция

424. К мероприятиям в очаге острого кишечного заболевания относится
установление карантина 7 дней и обследование контактных лиц
установление карантина 35 дней в очаге инфекции
проведение вакцинации в очаге инфекции
соблюдение безмолочной диеты

425. К способности микроорганизмов вызывать патологические процессы в макроорганизме относится
патогенность
профильность
комплементарность
востребованность

426. Период времени от момента внедрения патогенного микроорганизма до появления первых признаков инфекционной болезни называется
инкубационным периодом
продромальным периодом
периодом развития основных клинических явлений
реконвалесценцией

427. Массовое заболевание, распространяющееся на несколько стран и континентов – это
пандемия
эпидемия
эндемия
спорадические заболевания

428. Для специфической профилактики инфекционных заболеваний применяют
вакцины
витамины
антибиотики
пробиотики

429. Источником инфекции при антропонозных заболеваниях является
человек
животное
насекомое
пресмыкающееся

430. Санитарно-противоэпидемическим режимом медицинской организации называется
комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи
комплекс мероприятий направленный на уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде
меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики

431. Санитарно-противоэпидемический режим-это
комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и

распространения инфекционных заболеваний
уничтожение микроорганизмов в окружающей среде
режим, который устанавливается в отделении
комплекс мероприятий, направленный на выполнение дезинфекции в медицинской организации

432. Укажите основной механизм передачи гепатита А
фекально-оральный
аэрогенный
половой
вертикальный

433. Источником инфекции при гриппе является
больной человек
реконвалесцент
животные - резервуар вируса
птицы-резервуар вируса

434. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор называется
стерилизацией
дезинфекцией
дезинсекцией
демеркуризацией

435. Дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции
заключительная
очаговая
профилактическая
текущая

436. Инфекция, при которой процесс локализуется в определенном органе или ткани, называется
очаговой
экзогенной
генерализованной
эндогенной

437. Инфекционное заболевание, вызванное одним видом возбудителя, относится к группе
моноинфекций
смешанных инфекций
вторичных инфекций
хронических инфекций

438. Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний включает
использование индивидуальных мер защиты
вакцинацию
введение сывороток
введение вакцин и сывороток

439. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний включает
введение вакцин
мытьё рук

проветривание помещений
повышение общей сопротивляемости организма

440. Экстренное извещение заполняется в случае
выявления инфекционного заболевания
вызова скорой медицинской помощи
оказания доврачебной помощи
производственной травмы

441. «Экстренное извещение» заполняется при
подозрении на инфекционное заболевание
лабораторном подтверждении диагноза инфекционного заболевания
установлении границ эпидемического очага
установлении числа контактных

442. «Экстренное извещение» об инфекционном заболевании следует направить в
территориальный орган Роспотребнадзора
управление здравоохранения
районную бактериологическую лабораторию
дезинфекционную станцию

443. В случае педикулеза на титульном листе медицинской карты ставят обозначение
«Р»
«А»
«В»
«В-20»

444. При выявлении педикулеза медицинская сестра заполняет
экстренное извещение об инфекционном заболевании
журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
журнал учета амбулаторных больных
статистическую карту выбывшего из стационара

445. Причиной наложения карантина на группу детского сада является
наличие контактных детей в группе
перевод детей в другую группу
проведение дезинфекции
бактериологическое обследование персонала

Раздел 20. Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях

446. При подозрении на вирусный гепатит в кровь для анализа на антиген гепатита В (HBsAg)
) доставляется в лабораторию
серологическую
клиническую
бактериологическую
цитологическую

447. Причиной инфицирования гепатитом с может быть
прямое переливание крови без обследования донора
употребление недоброкачественной воды
употребление просроченных продуктов питания
пользование общей посудой

448. Пациент после выписки из стационара по поводу гепатита В наблюдается у специалиста
- врача
инфекциониста
педиатра
терапевта
гастроэнтеролога

449. При осложненных формах гриппа больного направляют в
инфекционный стационар
больницу общего профиля
центр санэпиднадзора
профилакторий

450. При критическом падении температуры артериальное давление
снижается
повышается незначительно
резко повышается
не изменяется

451. К группе противовирусных лекарственных препаратов относится
ацикловир
дроперидол
парацетамол
протамина сульфат

452. При подозрении на дифтерию необходимо
подать экстренное извещение в Роспотребнадзор
ввести противодифтерийную сыворотку
наблюдение и лечение на дому
сообщить врачу

453. Основное проявление кандидозного стоматита
творожистые высыпания на слизистой полости рта
молочный струп на лице
язвочки на слизистой полости рта
боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

454. При вирусных инфекционных заболеваниях противопоказан с жаропонижающей целью
аспирин
парацетамол
ибупрофен
панадол

455. Диагностический признак при рожистом воспалении
гиперемия кожи с четкими границами
подергивание мышц
разлитое покраснение кожи
ограниченный инфильтрат кожи

456. При укусе человека бешеным животным возникает опасность
заражения бешенством

заражения туберкулезом
развития вирусной инфекции
перелома костей

457. Для диагностики кишечных инфекций чаще исследуют
кал
мочу
кровь
желчь

458. План ухода за пациентом при бешенстве
организация индивидуального медицинского поста
помещение пациента в общую палату
иссечение краев раны
обеспечение физического метода охлаждения

459. Независимое сестринское вмешательство при легкой форме сальмонеллеза
уход при рвоте
внутримышечное введение ампициллина
проведение витаминотерапии
парентеральное введение солевых растворов

460. Пятна Бельского-Филатова-Коплика появляются на
слизистой оболочке щек
туловище
конечностях
лице

461. При гриппе пациенту рекомендуют
обильное витаминизированное питье
принимать антибиотики
обеззараживать испражнения
снижать температуру ниже 38,0 °C

462. При ветряной оспе везикулы на коже обрабатывают
2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого
2% раствором перекиси водорода
5% спиртовым раствором йода
камфорным спиртом

463. Увеличение затылочных и заднешейных лимфатических узлов - характерный симптом
краснухи
хронического тонзиллита
ветряной оспы
ангины

464. Пятнисто-папулезная сыпь характерна для
кори
ветряной оспы
менингококковой инфекции
стафилококковой инфекции

465. Независимое сестринское вмешательство при сыпном тифе
обеспечение дробного питания
проведение инфузионной терапии
наблюдение за контактными в течение 30 дней
назначение постельного режима до 5-6 дня нормальной температуры

466. При подозрении на сибирскую язву персонал надевает
противочумные костюмы
маски
халаты, застегивающиеся сзади
второй халат

467. Независимое вмешательство при лечении пищевой токсикоинфекции
обильное питье
внутривенное введение жидкости
дача антибиотиков
оксигенотерапия

468. Пациентам с брюшным тифом при задержке стула рекомендуют
продукты, богатые клетчаткой
массаж живота
слабительные
щадящую очистительную клизму

469. При пищевом отравлении необходимо
промыть желудок
положить грелку на живот
поставить масляную клизму
провести дуоденальное зондирование

470. Наиболее частые места локализации сыпи при чесотке
межпальцевые складки кистей
слизистые оболочки
ладони и подошвы
лицо

471. Для простого герпеса наиболее характерны
пузырьки, эрозии, корки
узелки, чешуйки, гиперпигментация
лихорадка, лимфаденит
опоясывающие боли, зуд

472. Для опоясывающего лишая характерно
А) невралгические боли
Б) разлитая гиперемия кожных покровов
В) зуд в ночное время
Г) отрубевидное шелушение

473. Причиной возникновения бородавок является
фильтрующийся вирус
стрептококк
аллергизация организма

заболевание пищеварительного тракта

474. Местный симптом рожистого воспаления
гиперемия кожи с четкими границами
разлитое покраснение кожи
подергивание мышц
инфильтрация с цианотичным оттенком кожи

475. основной причиной возникновения пищевой токсикоинфекции является
проникновение в организм токсигенных микроорганизмов
проникновение в организм непатогенной микрофлоры
нарушение личной гигиены
употребление ядохимикатов с продуктами

476. Причиной плановой госпитализации является
возможные осложнения с развитием неотложных состояний
наличие свободных мест в стационаре
неадекватное поведение пациента
бессознательное состояние пациента

477. Сыпной тиф характеризуется
наличием гепатолиенального синдрома
постепенным началом болезни
высокой лихорадкой длительностью до 7-10 дней
полиаденопатией

478. Основным переносчиком возбудителя сыпного тифа является
платяная вошь
постельный клещ
травяной клещ
комар

479. Источниками инфекции при бешенстве являются
собаки, лисы, кошки, волки
утки, гуси
иксодовые клещи
полевые мыши

480. Количество мочи при геморрагической лихорадке с почечным синдромом уменьшается в
олигурическом периоде
лихорадочном периоде
полиурическом периоде
период реконвалесценции

481. Назовите механизм передачи шигеллеза
контактно-бытовой
воздушно-капельный
парентеральный
воздушно – пылевой

482. Назовите ведущие клинические симптомы гриппа

лихорадка, катаральные явления
диспепсические расстройства, цианоз
головная боль, головокружение
тахикардия, одышка

483. Чаще всего острыми респираторными вирусными инфекциями болеют дети
посещающие детские учреждения
живущие в домашних условиях
с достаточным иммунитетом
с нарушением слуха

484. К антропозоонозной инфекции относится
сибирская язва, бешенство
грипп, корь, рожа свиней
куриная холера, грипп
сальмонеллез, холера

485. Период, когда симптомы заболевания угасают, но возбудитель еще находится в
организме, называется
клиническим выздоровлением
микробоносительством
микробиологическим выздоровлением
иммунологическим

486. Если после укуса клеща ребенок заболел энцефалитом, клещ в данном случае является
переносчиком инфекции
фактором передачи инфекции
входными воротами инфекции
механизмом передачи инфекции

487. Для исследования удаленного клеща направление оформляют в
микробиологическую лабораторию
бактериологическую лабораторию
клиническую лабораторию
биохимическую лабораторию

488. Если у пациента повышение температуры, тошнота, рвота, появление желтухи на 5-7
день, это признаки
гепатита А
краснухи
СПИД
бешенства

489. При подозрении на пищевую токсикоинфекцию, материал для исследования отправляют
в лабораторию
бактериологическую
Б) клиническую
В) вирусологическую
Г) иммунологическую

490. При подозрении на геморрагическую лихорадку оформляется направление на
госпитализацию в отделение

инфекционное
хирургическое
травматологическое
неврологическое

491. При геморрагической лихорадке с почечным синдромом мочу на общий анализ доставляют в лабораторию
клиническую
вирусологическую
бактериологическую
иммунологическую

492. При выявлении чесотки пациента направляют к врачу-
дерматологу
инфекционисту
педиатру
врачу- аллергологу

493. Больного холерой госпитализируют в
бокс кишечного инфекционного отделения стационара больницы
полубокс отделения детской инфекционной больницы
общую палату стационара специализированной медицинской помощи
отделение интенсивной терапии соматического стационара

494. Больному с рожистым воспалением кожи в фазе ремиссии рекомендуется проведение
бициллинотерапии
биохимического исследования крови
занятий лечебной физкультурой
консультации гомеопата

495. При подозрении на дифтерию мазок из зева и носа на VL направляется в лабораторию
бактериологическую
клиническую
биохимическую
вирусологическую

496. При подозрении на шигеллез анализ кала направляется в лабораторию
бактериологическую
биохимическую
клиническую
вирусологическую

497. Сестринское обследование пациента при инфекциях, передающихся половым путём
сбор субъективной информации
бимануальное исследование
рентгенологическое исследование
исследование мочи

498. Средством контрацепции, защищающим от заболеваний, передающихся половым путем, является
презерватив
внутриматочная спираль

гормональные препарат
диафрагма

499. Характер белей при трихомониазе
пенистые, с неприятным запахом
гнойные
творожистые
кровянистые

500. Основным симптомом гонореи является
гнойные выделения из уретры
лихорадка
зуд гениталий
нарушения сна

501. Противотуберкулезная вакцинация проводится
на 4-5 день жизни
в 1-й день жизни
в 1-й месяц
в 3 месяца

502. С целью раннего выявления туберкулеза и онкозаболеваний легких проводится
флюорографическое обследование прикрепленного контингента населения
работа в эпидемическом очаге
организация и проведение школ здоровья
организация и проведение вакцинации на участке

503. При подозрении на туберкулез пациент направляется в
противотуберкулезный диспансер
инфекционный стационар
пульмонологическое отделение стационара
кожно-венерологический диспансер

504. Метод ранней диагностики туберкулеза легких
флюорография
спирография
томография
бронхография

505. Основные ранние симптомы туберкулеза легких:
длительный субфебрилитет, покашливание
одышка, "ржавая" мокрота
приступ удушья, стекловидная мокрота
лихорадка, кашель с гнойной мокротой