

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

Клинический институт детского
здоровья имени Н.Ф.Филатова
Кафедра пропедевтики детских болезней

Методические материалы по дисциплине:

Сестринские манипуляции в педиатрии

основная профессиональная образовательная программа высшего
образования - программа специалитета

31.05.02 Педиатрия

Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации

1. ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ
 - A) 20 – 30 см на 1 час +
 - B) 7 – 8 см на 2 часа
 - C) 10 – 15 см на 1 час
 - D) 25 – 30 см на всю ночь

2. ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК ДО
 - A) 1 часа+
 - B) 10 минут
 - C) 6-7 часов
 - D) 5 мину

3. ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ 1 ЧАСА, ПОТОМУ ЧТО
 - A) могут образоваться пролежни в стенке кишечника+
 - B) это утомит больного
 - C) это перестанет оказывать лечебный эффект
 - D) заканчивается ее стерильность

4. ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ ОДНОГО ЧАСА, ТАК КАК
 - A) могут образоваться пролежни в стенке кишечника+
 - B) утомительно для пациента
 - C) прекращается лечебный эффект
 - D) заканчивается её стерильность

5. ГАСТРОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЦ
 - A) желудка +
 - B) кишечника
 - C) трахеи
 - D) мочевого пузыря

6. ГАСТРОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЦ
 - A) желудка +
 - B) кишечника
 - C) трахеи
 - D) мочевого пузыря

7. ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ КЛИЗМА
 - A) вызывает трансудацию жидкости+
 - B) усиливает желудочную секрецию
 - C) обволакивает и размягчает каловые массы
 - D) расслабляет кишечную мускулатуру

8. ДЛИНА ЗОНДА, ВВОДИМАЯ В ЖЕЛУДОК ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА, ИЗМЕРЯЕТСЯ ОТ

- A) резцов до мочки уха и от мочки уха до мечевидного отростка+
- B) ушной раковины до диафрагмы
- C) лобной области до пупочного кольца
- D) височной области до пупочного кольца

9. ДЛЯ БОРЬБЫ С АНУРИЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРОВОДЯТ

- A) катетеризацию мочевого пузыря +
- B) назначение обильного питья
- C) паранефральную блокаду
- D) гемодиализа

10. ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ ПРИМЕНЯЮТ 10% РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ В ОБЪЕМЕ (МЛ)

- A) 100-200 +
- B) 10-20
- C) 200-400
- D) 800-1000

11. ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

- A) 1-1,5 л воды комнатной температуры +
- B) 100 мл 10% раствора хлорида натрия
- C) 10-12 л воды комнатной температуры
- D) 100-200 мл масляного раствора

12. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ КЛИЗМЫ ПАЦИЕНТА УКЛАДЫВАЮТ НА

- A) левый бок +
- B) правый бок
- C) спину
- D) живот

13. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ТРЕБУЕТСЯ ОБЪЕМ ВОДЫ (МЛ)

- A) 1200-1500 +
- B) 500-1000
- C) 3000-5000
- D) 6000-8000

14. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- A) система из 2-х желудочных толстых зондов+
- B) шприц Жане
- C) грушевидный баллон с наконечником
- D) кружка Эсмарха

15. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПЕРЧАТКИ

- A) Стерильные+
- B) нестерильные
- C) нестерильные, обработанные спиртом
- D) кольчужные

16. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА 4-ЕХ ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА НУЖЕН ОБЪЕМ ВОДЫ, В ЛИТРАХ
- A) 4 +
 - B) 2
 - C) 6
 - D) 0,5
17. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ ВОДУ ТЕМПЕРАТУРОЙ (__ СО)
- A) 20-22 +
 - B) 37-38
 - C) 5-6
 - D) 10-12
18. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ СЛЕДУЕТ ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ (В Л)
- A) 10 +
 - B) 0,5
 - C) 1
 - D) 3
19. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СЛЕДУЕТ ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ В КОЛИЧЕСТВЕ (В ЛИТРАХ)
- A) 10 +
 - B) 3
 - C) 1
 - D) 0,5
20. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ЗОНД
- A) толстый +
 - B) тонкий
 - C) дуоденальный
 - D) эндоскопический
21. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ
- A) холодная вода +
 - B) вазелиновое масло
 - C) слабый раствор перманганата калия
 - D) раствор бикарбоната натрия
22. ДЛЯ СНЯТИЯ МАССИВНЫХ ОТЕКОВ ПРИМЕНЯЮТ
- A) гипертоническую клизму +
 - B) микроклизму
 - C) масляную клизму
 - D) очистительную клизму
23. ДРЕНАЖ В ГНОЙНУЮ РАНУ ВВОДЯТ ДЛЯ
- A) обеспечения оттока отделяемого +
 - B) ускорения эпителизации

- C) остановки кровотечения
D) произведения тампонады
24. ЗА 20-30 МИНУТ ДО ПОСТАНОВКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ КЛИЗМЫ ПАЦИЕНТУ СТАВИТСЯ
- A) очистительная клизма +
B) газоотводная трубка
C) сифонная клизма
D) гипертоническая клизма
25. ИЛЕОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ
- A) тонкого кишечника +
B) толстого кишечника
C) желудка
D) почки
26. К ИНВАЗИВНЫМ МАНИПУЛЯЦИЯМ ОТНОСИТСЯ
- A) промывание желудка +
B) постановка горчичников
C) смена постельного и нательного белья
D) гигиеническая обработка кожных покровов
27. К ПОСЛАБЛЯЮЩИМ КЛИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ
- A) лекарственная +
B) сифонная
C) очистительная
D) питательная
28. КАЛОПРИЕМНИК СЛЕДУЕТ ОПОРОЖНЯТЬ
- A) по заполнении каловыми массами и газами на $\frac{1}{2}$ или $\frac{1}{3}$ объема+
B) по заполнении каловыми массами и газами на $\frac{3}{4}$ объема
C) 1 раз в сутки
D) на ночь, перед сном
29. КАТЕТЕР ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО СМОЧИТЬ
- A) стерильным глицерином+
B) 70% раствором спирта
C) раствором фурацилина
D) раствором хлоргексидина
30. КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У МУЖЧИН МЕТАЛЛИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ:
- A) выполняется врачом +
B) выполняется только медсестрой
C) выполняется старшей медсестрой
D) выполняется медсестрой и врачом
31. КИШЕЧНИК ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (_ ЧАС.)
- A) 10-12 +

- B) 2
C) 4
D) 6-8
32. КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ
A) 10-12 литров+
B) 3-4 литра
C) 5-6 литров
D) 7-8 литров
33. КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ
A) 10-12 литров+
B) 3-4 литра
C) 5-6 литров
D) 7-8 литров
34. КОЛОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ
A) толстого кишечника+
B) тонкого кишечника
C) желудка
D) мочевого пузыря
35. КРАТНОСТЬ ПРОМЫВАНИЯ КИШЕЧНИКА ПРИ СИФОННОЙ КЛИЗМЕ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ
A) до чистых промывных вод+
B) 1 раз
C) 3 раза
D) 5 раз
36. КРУЖКУ ЭСМАРХА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ
A) очистительной клизмы +
B) сифонной клизмы
C) лекарственной клизмы
D) масляной клизмы
37. МЕРОПРИЯТИЕ, ПРОВОДИМОЕ ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОЙ КЛИЗМЫ
A) очистительная клизма +
B) капельная клизма
C) промывание желудка
D) гипертоническая клизма
38. НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ПРОМЫВАЮТ
A) физиологическим раствором+
B) раствором хлоргексидина
C) раствором фурацилина
D) 3% раствором перекиси водорода
39. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- A) инфицирование мочевыводящих путей+
- B) недержание мочи
- C) бессонница
- D) задержка мочи
40. НАКОНЕЧНИКИ ДЛЯ КЛИЗМ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ
- A) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой +
- B) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- C) двукратного протирания с интервалом 15 минут
- D) камерной дезинфекции
41. НАЛОЖЕНИЕ ГАСТРОСТОМЫ ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ
- A) паллиативным +
- B) радикальным
- C) симптоматическим
- D) патогенетическим
42. ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ СОСТАВЛЯЕТ ___ Л
- A) 10-12 +
- B) 1-1,5
- C) 5-6
- D) 18-20
43. ОБЪЕМ ОДНОКРАТНО ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЗОНДОВОМ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ БОЛЬНОМУ СОСТАВЛЯЕТ
- A) 500-700 мл +
- B) 300-400 мл
- C) 900-1000 мл
- D) 1000-1500 мл
44. ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОМЫВАНИЮ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ
- A) отравление ядами +
- B) острое желудочное кровотечение
- C) инфаркт миокарда
- D) нарушение мозгового кровообращения
45. ОСНАЩЕНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВКЛЮЧАЕТ
- A) Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 1-1,5л +
- B) Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 5-6л
- C) 2 толстых зонда, воронка, вазелин, вода 10-15л
- D) Газоотводная трубка, грушевидный баллон с наконечником, вода 500 мл

46. ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА ПРОТИВОПОКАЗАНА В ПЕРИОД
- A) ранний послеоперационный +
 - B) подготовки к диагностическим процедурам
 - C) предродовой
 - D) предоперационный
47. ОЧИСТИТЕЛЬНЫЕ КЛИЗМЫ И СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА НАЗНАЧАЮТ ПЕРЕД
- A) рентгенологическим исследованием тонкого кишечника+
 - B) рентгенологическим исследованием легких
 - C) рентгенологическим исследованием пищевода
 - D) компьютерной томографией печени
48. ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ КАТЕТЕРА В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО ОБРАБОТАТЬ ОБЛАСТЬ УРЕТРЫ
- A) антисептическим раствором +
 - B) 5% раствором перманганата калия
 - C) 0,5% раствором хлорамина
 - D) раствором йода
49. ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА
- A) противопоказана +
 - B) ставится в любое время
 - C) ставится за 1 час
 - D) ставится непосредственно перед операцией
50. ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ
- A) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 10% раствор хлорида натрия ++
 - B) грушевидный баллон, шприц Жане, вазелин, 10% раствор хлорида натрия
 - C) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 0,9% раствор хлорида натрия
 - D) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелиновое масло, 0,9% раствор хлорида натрия
51. ПОКАЗАНИЕ К ИСКУССТВЕННОМУ КОРМЛЕНИЮ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ
- A) непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода +
 - B) бессознательное состояние, переломы челюстей
 - C) нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса
 - D) послеоперационный период
52. ПОКАЗАНИЕ К ИСКУССТВЕННОМУ КОРМЛЕНИЮ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ
- A) непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода +
 - B) бессознательное состояние, переломы челюстей
 - C) нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса

- D) послеоперационный период
53. ПОКАЗАНИЕ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ
- A) острая задержка мочи более 6-ти часов +
- B) недержание мочи
- C) задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала
- D) появление отеков
54. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) метеоризм +
- B) запор
- C) непроходимость кишечника
- D) операция
55. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) выведение из кишечника токсических веществ +
- B) появление отеков
- C) подготовка к родам
- D) проведение рентгенологического исследования брюшной полости
56. ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЕНИЕ КИШЕЧНИКА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ
- A) 10-12 часов +
- B) 10-15 минут
- C) 1 час
- D) 6 часов
57. ПОСТАНОВКА МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ ВЫПОЛНЕНА ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ
- A) моча свободно выделяется+
- B) моча в катетере совершает возвратные движения
- C) моча не выделяется
- D) моча выделяется только при её аспирации с помощью шприца
58. ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА УКЛАДЫВАЮТ НА
- A) правый бок +
- B) живот
- C) левый бок
- D) спину
59. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КРЕПКИМИ КИСЛОТАМИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- A) вода +
- B) слабый раствор бикарбоната натрия
- C) слабый раствор лимонной кислоты
- D) растительное масло

60. ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО
- A) промыть желудок +
 - B) положить грелку на живот
 - C) поставить масляную клизму
 - D) провести дуоденальное зондирование
61. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ
- A) 10% +
 - B) 0,9%
 - C) 2%
 - D) 20%
62. ПРИ ПОСТАНОВКЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ГАЗОТВОДНУЮ ТРУБКУ ВВОДЯТ НА ____ СМ
- A) 15-20 +
 - B) 5-10
 - C) 20-30
 - D) 30-40
63. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДИТСЯ НА 3-4 СМ ПО НАПРАВЛЕНИЮ К ПУПКУ, А ЗАТЕМ ПАРАЛЛЕЛЬНО ПОЗВОНОЧНИКУ НА ГЛУБИНУ
- A) 8 –10 см +
 - B) 1-2 см
 - C) 3–4 см
 - D) не имеет значения
64. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДЯТ В ПРЯМУЮ КИШКУ НА ГЛУБИНУ ____ СМ
- A) 10-12 +
 - B) 2-4
 - C) 20
 - D) 40
65. ПРИ ПОСТАНОВКЕ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЗОНД ВВОДЯТ В КИШЕЧНИК НА ГЛУБИНУ ____ СМ
- A) 30-40 +
 - B) 5-10
 - C) 10-15
 - D) 40-60
66. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВИ В ПРОМЫВНЫХ ВОДАХ ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ
- A) процедуру прекратить и вызвать врача+
 - B) уменьшить количество вводимой жидкости
 - C) уменьшить скорость введения жидкости
 - D) продолжить манипуляцию
67. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЦИАНОЗА, КАШЛЯ ВО ВРЕМЯ ВВЕДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА НЕОБХОДИМО

- A) немедленно извлечь зонд+
B) вызвать врача
C) временно прекратить введение зонда
D) начать искусственную вентиляцию легких
68. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТУ В СОЗНАНИИ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА
A) получить согласие пациента на проведение манипуляции +
B) получить согласие лечащего врача
C) не предупреждать пациента о манипуляции
D) вызвать дежурного врача
69. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ
A) у всех больных с подозрением на острое отравление +
B) только у больных с сохраненным сознанием
C) только, если у больного не было рвоты
D) только при отравлении неприжигающими ядами
70. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ
A) чистых промывных вод +
B) остатков пищи
C) желчи
D) мутных промывных вод
71. ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК У ДЕТЕЙ ПРИ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО
A) кипяченой водой t-25° +
B) раствором калия перманганата
C) физиологическим раствором
D) кипяченой водой t-36°
72. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
A) кишечное кровотечение +
B) атонические запоры
C) спастические запоры
D) подготовка к операции
73. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
A) кишечное кровотечение +
B) метеоризм
C) подготовка к родам
D) отсутствие стула более двух суток (запор)
74. СУММАРНЫЙ ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПРИ ОСТРОМ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЛИТРОВ
A) 10-15 +
B) 2-5

- C) 6-9
D) 16-20
75. ТЕМПЕРАТУРА АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)
- A) 37 +
B) 20
C) 24
D) 42
76. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРАДУСАХ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ
- A) 35-37 +
B) до 12
C) 20
D) не имеет значения
77. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ АТОНИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)
- A) 15-20 +
B) 5-10
C) 25-30
D) 38-42
78. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)
- A) 38-42 +
B) 5-10
C) 15-20
D) 25-30
79. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА СПАСТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (_ °С)
- A) 38-40 +
B) 10-12
C) 20-28
D) 14-16
80. УРЕТРАЛЬНЫЙ КАТЕТЕР ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ ОБРАБАТЫВАЮТ
- A) стерильным глицерином +
B) антисептическим раствором
C) 3% раствором перекиси водорода
D) 70° этиловым спиртом
81. УХОД ЗА ТРАХЕОСТОМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ОЧИСТКУ КАНЮЛИ
- A) по мере загрязнения+
B) раз в сутки
C) ежечасно
D) каждые 30 минут

82. ЦИСТОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ
- A) мочевого пузыря +
 - B) толстого кишечника
 - C) тонкого кишечника
 - D) желудка
83. ШПРИЦ ЖАНЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ
- A) промывания полостей +
 - B) подкожных инъекций
 - C) внутримышечных инъекций
 - D) внутривенных инъекций
84. ЭЛЕМЕНТ ОБЩЕГО УХОДА ПРИ РВОТЕ
- A) обработка полости рта +
 - B) промывание желудка
 - C) обильное щелочное питье
 - D) применение пузыря со льдом на эпигастральную область
85. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРОЗНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ
- A) острого стенозирующего ларинготрахеита +
 - B) острого бронхита
 - C) приступа бронхиальной астмы
 - D) острого тонзиллита
86. ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛАРИНГОСТЕНОЗА У ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ
- A) воронкообразная форма гортани +
 - B) узкая трахея
 - C) одинаковый угол отхождения бронхов от трахеи
 - D) мягкий надгортанник
87. ДЛЯ «БЕЛОЙ», «БЛЕДНОЙ», «ХОЛОДНОЙ» ИЛИ «ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ» ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНО
- A) кожа бледная с «мраморным» рисунком, конечности холодные+
 - B) кожные покровы умеренно гиперемированы, влажные
 - C) высыпания располагаются по всему телу
 - D) появление пятнисто-папулезной сыпи
88. ДЛЯ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ
- A) кратковременной потери сознания +
 - B) отсутствия реакций на внешние раздражители
 - C) длительной потери сознания
 - D) снижения рефлексов
89. ДЛЯ ШОКА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ _____ мм рт. ст.

- A) 60-80 +
B) ниже 60
C) 90-100
D) 100-120
90. ДЛЯ ШОКА III СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (____ ММ. РТ. СТ.)
A) ниже 60 +
B) 60-80
C) 90-100
D) 100-120
91. ИЗ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ ШОКА У ДЕТЕЙ РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ
A) кардиогенный шок +
B) инфекционно-токсический шок
C) травматический шок
D) ожоговый шок
92. К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСЯТСЯ
A) чувство голода, потливость +
B) боли в области сердца, одышка
C) одышка, сухой кашель
D) отеки, головная боль
93. К ОСТРЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ, ТРЕБУЮЩИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОТНОСИТСЯ
A) анафилактический шок +
B) гипергликемическое состояние
C) гипертермический синдром
D) гипогликемическое состояние
94. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ
A) снижение артериального давления +
B) боль в суставах
C) повышение артериального давления
D) эйфория
95. МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ
A) выше места сдавливания тканей наложить кровоостанавливающий жгут +
B) наложить шину
C) успокоить пострадавшего
D) позвать на помощь
96. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОСТРОМ ЖЕЛУДОЧНОКИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРОВОДИТСЯ
A) внутривенное введение кровезаменителей гемодинамического действия, наложение холода на эпигастральную область, транспортировка на носилках, госпитализация +
B) введение наркотических анальгетиков, применение тепла на эпигастральную область

- C) применение спазмолитиков, обильное питье, госпитализация
- D) наложение холода на эпигастральную область, транспортировка в положении сидя
97. НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
- A) прием небольшого количества алкоголя +
- B) внутривенное введение теплых кристаллоидных растворов
- C) согревание одеялами или использование металлизированных покрытий
- D) бережная транспортировка
98. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ
- A) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи +
- B) до прибытия бригады скорой медицинской помощи
- C) до улучшения его самочувствия
- D) в течение первого часа
99. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ
- A) введение глюкокортикоидных препаратов +
- B) ингаляции физиологического раствора
- C) введение антибактериальных препаратов
- D) введение транквилизаторов
100. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ
- A) наложение окклюзионной повязки+
- B) пункция плевральной полости
- C) наложение ватно-марлевой повязки
- D) остановка легочного кровотечения
101. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ
- A) промыть желудок +
- B) поставить грелку на живот
- C) поставить масляную клизму
- D) провести дуоденальное зондирование
102. НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБМОРОКЕ
- A) уложить, приподняв ножной конец+
- B) уложить в горизонтальное положение, холод к голове
- C) уложить, голову приподнять, горчичник на затылок
- D) уложить, дать горячее питье
103. ОКАЗАНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ
- A) оральная регидратация +
- B) внутривенное введение анальгетиков и антибиотиков

- С) введение спазмолитиков при боли
D) промывание желудка через зонд при длительности клинических проявлений менее 12 часов
104. ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ПАЦИЕНТА В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ НА
- A) боку +
B) спине с опущенным головным концом
C) спине с опущенным ножным концом
D) животе
105. ПАЦИЕНТЫ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ НА
- A) спине на щите +
B) боку на обычных носилках
C) животе на обычных носилках
D) боку на щите
106. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ
- A) вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду +
B) вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
C) вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз
D) вызвать газовую службу
107. ПЕРВЫМ НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ УТОПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) восстановление проходимости дыхательных путей +
B) закрытый массаж сердца
C) кислородотерапия
D) в/в инфузия лекарственных средств
108. ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В УСЛОВИЯХ ГИПОТЕРМИИ (30-31 ГРАДУС °С) СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)
- A) десять +
B) три
C) пять
D) двадцать
109. ПНЕВМОТОРАКС - ЭТО
- A) скопление воздуха в плевральной полости+
B) открытое ранение живота
C) затрудненное дыхание
D) иммобилизация грудной клетки
110. ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ЗУДА КОЖИ, ЧУВСТВО ЖАРА, ЖЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ ЯЗЫКА, ГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- A) анафилактического шока +
B) бронхиальной астмы
C) стенозирующего ларингита
D) дыхательной недостаточности

111. ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ
- A) кожа бледная, холодная +
 - B) кожа гиперемирована, горячая
 - C) ребенок беспокоен
 - D) ребенок заторможен
112. ПРИ «РОЗОВОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ
- A) кожа гиперемирована, горячая +
 - B) ребенок спокоен
 - C) кожа бледная, холодная
 - D) ребенок заторможен
113. ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО
- A) проведение паровых ингаляций+
 - B) введение беродуала через небулайзер
 - C) введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно
 - D) внутривенное введение эуфиллина
114. ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ НЕОБХОДИМО
- A) напоить сладким чаем ++
 - B) ввести дибазол
 - C) ввести инсулин
 - D) напоить отваром шиповника
115. ПРИ ОТКРЫТОЙ РАНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО
- A) наложить окклюзионную повязку
 - B) перевязать рану
 - C) наложить шину
 - D) наложить шину с возвращением костей в исходное положение
116. ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ НЕОБХОДИМО
- A) устранить фактор холодовой агрессии +
 - B) опросить пострадавшего
 - C) медикаментозно седатировать
 - D) оценить безопасность
117. ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ
- A) применить холод, срочно госпитализировать больного +
 - B) применить антибиотики, госпитализировать больного
 - C) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного
 - D) передать «актив» в поликлинику

118. ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ С
- A) прекращения воздействия электрического тока +
 - B) непрямого массажа сердца
 - C) искусственной вентиляции легких
 - D) прекардиального удара
119. ПРИЧИНА ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ
- A) западение корня языка +
 - B) ларингоспазм
 - C) скопление трахеобронхиального секрета в ротоглотке
 - D) эпиглоттит
120. ШОКОМ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) острая сердечно-сосудистая недостаточность+
 - B) острая сердечная недостаточность
 - C) острое повышение тонуса периферических сосудов
 - D) острая недостаточность по малому кругу кровообращения
121. «СРЕДНЮЮ ПОРЦИЮ» СТРУИ МОЧИ СОБИРАЮТ УТРОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ:
- A) Нечипоренко+
 - B) Проба Реберга
 - C) Зимницкого
 - D) суточная протеинурия
122. АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТАТКОВ
- A) крови +
 - B) гноя
 - C) хлора
 - D) моющего средства
123. АНАЛИЗ МОЧИ НА СУТОЧНУЮ ГЛЮКОЗУРИЮ СОБИРАЕТСЯ В
- A) течение суток в одну емкость +
 - B) стерильную пробирку
 - C) течение 10 часов в одну емкость
 - D) течение суток, в 8 банок, каждые 3 часа
124. АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА
- A) лейкоцитов, эритроцитов +
 - B) белка, глюкозы
 - C) солей, билирубина
 - D) ацетона, глюкозы
125. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ВЫЗВАН НАЛИЧИЕМ В ОРГАНИЗМЕ БОЛЬНОГО
- A) иммуноглобулин E+
 - B) иммуноглобулин A
 - C) иммуноглобулин M

- D) иммуноглобулин G
126. АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕФИЦИТА В ОРГАНИЗМЕ
- A) железа +
 - B) марганца
 - C) кальция
 - D) фтора
127. АНУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) отсутствие мочи +
 - B) много мочи
 - C) нормальное количество мочи
 - D) преобладание ночного диуреза над дневным
128. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД НАПРАВЛЕН НА ВЫЯВЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ БОЛЬНОГО
- A) возбудителя +
 - B) гельминтов
 - C) антител
 - D) фагов
129. БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
- A) костей +
 - B) почек
 - C) желудка
 - D) кишечника
130. БЕСШЛАКОВАЯ ДИЕТА НЕ ИСКЛЮЧАЕТ ИЗ РАЦИОНА
- A) мясо +
 - B) молоко
 - C) фрукты
 - D) бобовые
131. БИОХИМИЧЕСКУЮ ДИАГНОСТИКУ АНЕМИЙ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ СЛЕДУЮЩИХ ТЕСТОВ
- A) железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин B12, фолаты, эритропоэтин +
 - B) МНО, фибриноген, креатинкиназа-МВ, тропонин I, холестерин общий, холестерин-ЛПНП, СРБ
 - C) глюкоза, HbA1c, инсулин, С-пептид, антитела к инсулину, антитела к бетаклеткам поджелудочной железы
 - D) АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, билирубин общий, билирубин прямой
132. БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) дизурией +
 - B) анурией
 - C) полиурией
 - D) олигурией

133. БРОНХОСКОПИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ
- A) эндоскопическим+
 - B) лабораторным
 - C) рентгенологическим
 - D) радиоизотопным
134. В БЛАНКЕ НАПРАВЛЕНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЕ (БИОХИМИЧЕСКОЕ) ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ОТ БОЛЬНОГО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ
- A) домашний адрес +
 - B) отделение
 - C) диагноз
 - D) возраст
135. В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ
- A) цитрат натрия +
 - B) ЭДТА
 - C) Гепарин
 - D) оксалат натрия
136. В КИСЛОЙ МОЧЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ
- A) кристаллы мочевой кислоты +
 - B) трипельфосфаты
 - C) аморфные фосфаты
 - D) кислый мочеислый аммоний
137. В НОРМЕ В МОЧЕ ПРИСУТСТВУЮТ
- A) соли +
 - B) белок
 - C) глюкоза
 - D) кетоновые тела
138. В НОРМЕ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ
- A) 20-25 +
 - B) 15-19
 - C) 26-28
 - D) 30-35
139. В НОРМЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В ПЛАЗМЕ, ПОЛУЧЕННОЙ ИЗ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ, СОСТАВЛЯЕТ _____ ММОЛЬ/Л
- A) 3,9-6,1 +
 - B) 2,5-3,5
 - C) 3,5-5,1
 - D) 5,5-7,8
140. В НОРМЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММОЛЬ/Л
- A) 3,3-5,5 +
 - B) 2,5-3,5
 - C) 4,5-6,1

- D) 5,5- 7,6
141. В ПОДГОТОВКУ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ВХОДИТ
- A) очистительная клизма утром и вечером +
 - B) премедикация
 - C) измерение температуры в прямой кишке
 - D) введение контрастного вещества
142. В СЛЮНЕ НАХОДИТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ФАКТОР ЗАЩИТЫ
- A) лизоцим +
 - B) пропердин
 - C) эритрин
 - D) лейкоцит
143. В СОСТАВ БАЗОВОЙ БИОХИМИЧЕСКОЙ ПАНЕЛИ ВХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
- A) АЛТ, АСТ, общий белок, креатинин, мочеви́на, глюкоза, холестерин общий, билирубин общий, железо +
 - B) общий белок, белковые фракции, С-реактивный белок, ревматоидный фактор
 - C) фосфор неорганический, витамин D, паратиреоидный гормон, кальцитонин, остеокальцин, кальций ионизированный
 - D) железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин B12, фолаты, эритропоэтин
144. В СЫВОРОТКЕ КРОВИ БОЛЬШЕ ВСЕГО СОДЕРЖИТСЯ
- A) иммуноглобулин G+
 - B) иммуноглобулин A
 - C) иммуноглобулин M
 - D) иммуноглобулин E
145. ВАКУУМНЫЕ ПРОБИРКИ ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ С КРЫШКАМИ ГОЛУБОГО ЦВЕТА СОДЕРЖАТ
- A) цитрат натрия +
 - B) кремнезем
 - C) гепарин
 - D) ЭДТА
146. ВИЗУАЛЬНО ОБНАРУЖИВАЕМОЕ ПРИСУТСТВИЕ КРОВИ В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) макрогематурия +
 - B) лейкоцитурия
 - C) протеинурия
 - D) микрогематурия
147. ВОСПАЛЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) цистит +
 - B) гепатит
 - C) гастрит

- D) уретрит
148. ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА НАЗЫВАЕТСЯ
- A) уретрит +
 - B) гепатит
 - C) цистит
 - D) нефрит
149. ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧИ С ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТЬЮ (БОЛЕЕ 1.035) НАЗЫВАЕТСЯ
- A) гиперстенурия +
 - B) гипостенурия
 - C) анурия
 - D) олигурия
150. ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧИ С ПЛОТНОСТЬЮ, РАВНОЙ ПЛОТНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МОЧИ (1,010-1,011) НАЗЫВАЕТСЯ
- A) Изостенурия+
 - B) анурия
 - C) гиперстенурия
 - D) олигурия
151. ВЫСОКАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
- A) сахарного диабета +
 - B) несахарного диабета
 - C) гломерулонефрита
 - D) пиелонефрита
152. ГЕМОГЛОБИН СОДЕРЖИТСЯ В КЛЕТКАХ
- A) эритроцитах +
 - B) лейкоцитах
 - C) тромбоцитах
 - D) моноцитах
153. ГЕМОГЛОБИН У ВЗРОСЛОГО В ОСНОВНОМ ПРЕДСТАВЛЕН
- A) гемоглобином А +
 - B) гемоглобином А2
 - C) гемоглобином F
 - D) гемоглобином H
154. ГЕМОЛИТИЧНОСТЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ
- A) гемоглобина +
 - B) альбуминов
 - C) жиров
 - D) билирубина
155. ГИПОСТЕНУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ НАРУШЕНИЯ
- A) концентрационной функции почек+
 - B) секреции
 - C) фильтрации

- D) аммиониогенеза
156. ГЛЮКОЗУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
- A) сахарного диабета +
 - B) несахарного диабета
 - C) пиелонефрита
 - D) избытка глюкозы в пище
157. ГЛЮКОМЕТР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ
- A) глюкозы в крови +
 - B) глюкозы в моче
 - C) кетоновых тел в моче
 - D) глюкозы в пищевых продуктах
158. ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ КОККИ – ВОЗБУДИТЕЛИ
- A) бленнореи +
 - B) ревматизма
 - C) рожи
 - D) скарлатины
159. ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ КОККИ
- A) стафилококки +
 - B) гонококки
 - C) вейлонеллы
 - D) менингококки
160. ДЕРМАТОМИКОЗЫ – ЭТО
- A) грибковые заболевания кожи+
 - B) бактериальные заболевания кожи
 - C) инфекционно-аллергические заболевания кожи
 - D) вирусные заболевания кожи
161. ДИСБАКТЕРИОЗ ЭТО
- A) нарушение количественного и качественного состава микрофлоры+
 - B) внутрибольничная инфекция
 - C) полное отсутствие микрофлоры
 - D) инфекционное заболевание
162. ДИУРЕЗ, ПРЕВЫШАЮЩИЙ 2000 МЛ В СУТКИ, НАЗЫВАЕТСЯ
- A) полиурией +
 - B) анурией
 - C) дизурией
 - D) олигурией
163. ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБИРКИ С КРЫШКОЙ
- A) серого цвета +
 - B) фиолетового цвета
 - C) оранжевого цвета
 - D) голубого цвета

164. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИССЛЕДУЮТ АКТИВНОСТЬ
- A) Аланинаминотрансферазы+
 - B) кислой фосфатазы
 - C) гамма-глутамилтранспептидазы
 - D) альфа-амилазы
165. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИССЛЕДУЮТ АКТИВНОСТЬ
- A) альфа-амилазы +
 - B) кислой фосфатазы
 - C) лактатдегидрогеназы
 - D) альдолазы
166. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ СОБИРАЮТ
- A) всю порцию мочи +
 - B) первую порцию мочи
 - C) заключительную порцию мочи
 - D) среднюю порцию мочи
167. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО МОЧУ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ
- A) одномоментно из средней порции мочи +
 - B) 3-х суток
 - C) 10-ти часов
 - D) 3-х часов
168. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО У РЕБЕНКА ДОСТАТОЧНО СОБРАТЬ
- A) 10 мл +
 - B) 100 мл
 - C) 50 мл
 - D) суточное количество
169. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО СОБИРАЕТСЯ МОЧА
- A) из средней порции одного мочеиспускания в количестве 10-20 мл+
 - B) первого мочеиспускания после ночи
 - C) в течение 3 часов
 - D) за 24 часа
170. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СУТОЧНОЙ МОЧИ НА ГЛЮКОЗУ НЕОБХОДИМО ПОДГОТОВИТЬ:
- A) ёмкости 3л и 0.2 л +
 - B) 8 емкостей по 0,2л
 - C) одноразовый контейнер с широким горлом 0,1 л
 - D) стерильный контейнер 0.2 л
171. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УДАЛЕННОГО КЛЕЩА НАПРАВЛЕНИЕ ОФОРМЛЯЮТ В
- A) микробиологическую лабораторию+
 - B) бактериологическую лабораторию

- C) клиническую лабораторию
D) биохимическую лабораторию
172. ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ СКРЫТОЙ КРОВИ ИЗ ДИЕТЫ НА ТРИ ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ
- A) мясо +
B) хлеб
C) макароны
D) огурцы
173. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОФОРМЛЯЕТ НАПРАВЛЕНИЕ В ЛАБОРАТОРИЮ
- A) биохимическую +
B) клиническую
C) цитологическую
D) бактериологическую
174. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ ЧАЩЕ ДРУГИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ВАКУУМНЫЕ ПРОБИРКИ С КРЫШКОЙ
- A) красного цвета +
B) голубого цвета
C) зеленого цвета
D) фиолетового цвета
175. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ В ПРОЦЕССЕ ИЗМЕРЕНИЯ СКОРОСТИ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- A) 5% цитрат натрия +
B) 3,8% цитрат натрия
C) гепарин
D) трилон Б
176. ДЛЯ СБОРА АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТУ
- A) 8 сухих банок +
B) 1 сухую банку
C) 1 сухую пробирку
D) 2 стерильных банки
177. ДЛЯ СБОРА МОЧИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПО МЕТОДУ ЗИМНИЦКОГО НАДО ПРИГОТОВИТЬ ЕМКОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ
- A) 8 +
B) 6
C) 10
D) 1 и две дополнительно
178. ДЛЯ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ БЫЛ
- A) наполнен +
B) опорожнен с помощью катетера
C) опорожнен
D) не имеет значения для проведения исследования

179. ЕСЛИ НА ЭРИТРОЦИТАХ ОБНАРУЖЕНЫ АНТИГЕНЫ А И В, ТО ИССЛЕДУЕМЫЙ ОБРАЗЕЦ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К _____ ГРУППЕ
- A) IV +
 - B) I
 - C) II
 - D) III
180. ЗА 3 ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИЕ ПРОДУКТЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К
- A) к анализу кала на скрытую кровь +
 - B) УЗИ брюшной полости
 - C) анализу кала на копрологическое исследование
 - D) рентгенография желудка
181. ЗА ТРИ ДНЯ ДО ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ
- A) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб+
 - B) гречневую кашу, помидоры, гранаты
 - C) яйца, белый хлеб, сладости
 - D) мясо, рыбу, консервы
182. ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОЦЕНИВАЮТ, ОПРЕДЕЛЯЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОДЕРЖАНИЕ
- A) ферритина +
 - B) общего железа
 - C) общей железосвязывающей способности сыворотки
 - D) трансферриновых рецепторов
183. 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
184. ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВНУТРЕННЕЙ СТРУКТУРЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И УРЕТРЫ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ
- A) цистоскопа +
 - B) ректороманоскопа
 - C) колоноскопа
 - D) бронхофиброскопа
185. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫЕ ГЕМОРОИДАЛЬНЫЕ ВЕНЫ
- A) ректороманоскопия +
 - B) фиброгастродуоденоскопия
 - C) ирригоскопия

- D) ангиография
186. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ СБОРОМ МОЧИ И ДОСТАВКОЙ В ЛАБОРАТОРИЮ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ
- A) 2 часа +
 - B) 8 часов
 - C) 4 часа
 - D) 1 часа
187. ИНТЕСТИНОСКОПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
- A) тонкой кишки+
 - B) прямой кишки
 - C) пищевода
 - D) желудка
188. ИРРИГОСКОПИЯ - ЭТО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
- A) толстого кишечника+
 - B) тонкого кишечника
 - C) желудка
 - D) мочевого пузыря
189. ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НОВООБРАЗОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С
- A) маммографии +
 - B) флюорографии
 - C) самообследования
 - D) пункционной биопсии
190. ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ
- A) не позднее 2 часов после сбора мочи+
 - B) в течение 6 часов
 - C) не имеет значения
 - D) в течение суток
191. ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА
- A) колоноскопия +
 - B) гастродуоденоскопия
 - C) лапароскопия
 - D) холецистография
192. ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ
- A) рентгенография желудка +
 - B) ирригоскопия
 - C) колоноскопия
 - D) ректороманоскопия
193. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) бактерионоситель +
 - B) предметы обихода
 - C) грязная посуда
 - D) игрушки

194. К БЕЛКАМ ОСТРОЙ ФАЗЫ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
- A) С-реактивный белок+
 - B) альбумин
 - C) эритропоэтин
 - D) липопротеины высокой плотности
195. К ВЕРТИКАЛЬНОМУ МЕХАНИЗМУ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ
- A) внутриутробный +
 - B) фекально-оральный
 - C) контактный
 - D) трансмиссивный
196. К ГЕМОЛИЗУ НА ЭТАПЕ ЗАБОРА КРОВИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ
- A) длительное наложение жгута +
 - B) обработка места венепункции спиртом
 - C) использование вакуумных пробирок
 - D) неправильный порядок заполнения вакуумных пробирок кровью
197. К ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ
- A) кишечная палочка +
 - B) стафилококки
 - C) стрептококки
 - D) клостридии
198. К ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ
- A) стрептококки +
 - B) кишечная палочка
 - C) гонококки
 - D) менингококки
199. К МАКРОЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ
- A) кальций +
 - B) йод
 - C) селен
 - D) железо
200. К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ
- A) холедохоскопия +
 - B) цистоскопия
 - C) изотопная ренография
 - D) УЗИ
201. К МИКРОЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ
- A) медь +
 - B) калий
 - C) кальций
 - D) натрий

202. К МИКРОЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ
- A) йод +
 - B) калий
 - C) кальций
 - D) натрий
203. К ОБЯЗАННОСТЯМ МЕДИЦИНСКОГО ЛАБОРАТОРНОГО ТЕХНИКА ОТНОСИТСЯ
- A) подготовка биоматериала к исследованию+
 - B) распределение работы между сотрудниками
 - C) ведение отчетной ежемесячной документации
 - D) осуществление контроля за работой сотрудников
204. К ОНКОМАРКЕРАМ ОТНОСИТСЯ
- A) альфа-фетопротеин+
 - B) преальбумин
 - C) альбумин
 - D) гамма-глобулин
205. К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ ПАТОГЕННОСТИ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ ОТНОСИТСЯ НАЛИЧИЕ
- A) эндотоксина +
 - B) спор
 - C) цитоплазмы
 - D) жгутиков
206. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ
- A) компьютерная томография +
 - B) ультразвуковое исследование
 - C) спирография
 - D) электрокардиография
207. К СПОРООБРАЗУЮЩИМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ
- A) клостридии +
 - B) вибрионы
 - C) клебсиеллы
 - D) стафилококки
208. К ФАКТОРАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ
- A) вирусы и микроорганизмы+
 - B) пары химических веществ и лекарственных препаратов
 - C) контроль за профессиональной деятельностью
 - D) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучения

209. К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ
- A) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук +
 - B) психологические переживания за результаты лечения пациентов
 - C) пары химических веществ и лекарственных препаратов
 - D) контроль за профессиональной деятельностью
210. К ФАКТОРАМ ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ
- A) пары химических веществ и лекарственных препаратов +
 - B) вирусы и микроорганизмы
 - C) психологические переживания за результаты лечения пациентов
 - D) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук
211. КАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕПЛЫМ, В ТЕЧЕНИЕ 15-20 МИНУТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА
- A) Простейшие+
 - B) бактериологическое исследование
 - C) яйца гельминтов
 - D) копрологическое исследование
212. КОККИ – ВОЗБУДИТЕЛИ
- A) Скарлатины+
 - B) чумы
 - C) сифилиса
 - D) дизентерии
213. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО
- A) 2000+
 - B) 2300
 - C) 2500
 - D) 3000
214. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*10⁹В 1 Л)
- A) 4 - 9 +
 - B) 4 - 7
 - C) 6 - 9
 - D) 4 – 1
215. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО
- A) 1000+
 - B) 1500
 - C) 2000
 - D) 2500

216. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)
- A) 0-2 +
 - B) 3-5
 - C) 6-8
 - D) 9-11
217. КОЛОНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ
- A) толстой кишки+
 - B) тонкой кишки
 - C) желудка
 - D) мочевого пузыря
218. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
- A) рентгенологическое исследование с серией послойных снимков+
 - B) рентгенологическое исследование в разных проекциях
 - C) рентгенологическое исследование с контрастным веществом
 - D) исследование с применением ультразвука
219. КОНЕЧНЫМ ПРОДУКТОМ АНАЭРОБНОГО ОКИСЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ В ТКАНЯХ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ
- A) молочная кислота +
 - B) ацетоуксусная кислота
 - C) пировиноградная кислота
 - D) уксусная кислота
220. КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
- A) холецистографии+
 - B) УЗИ органов брюшной полости
 - C) фиброгастродуоденоскопии
 - D) колоноскопии
221. КРОВЬ В МОЧЕ, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ТОЛЬКО ПРИ МИКРОСКОПИИ, НАЗЫВАЕТСЯ
- A) микрогематурия +
 - B) лейкоцитурия
 - C) протеинурия
 - D) макрогематурия
222. КРОВЬ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ БЕРЕТСЯ
- A) утром натощак +
 - B) после завтрака
 - C) в любое время суток
 - D) перед обедом
223. КРОВЬ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

- A) клинико-диагностическую+
B) биохимическую
C) бактериологическую
D) цитологическую
224. ЛАБОРАТОРИЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ПРОСТЕЙШИХ
A) клиническая +
B) бактериологическая
C) иммунологическая
D) радиоизотопной диагностики
225. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ
A) системы здравоохранения+
B) врачебной практики
C) частной медицины
D) религиозных обществ
226. ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА - ЭТО ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ
A) Лейкоцитов+
B) эритроцитов
C) тромбоцитов
D) ретикулоцитов
227. ЛЕЙКОЦИТОЗ - ЭТО
A) увеличение количества лейкоцитов+
B) сдвиг лейкоцитарной формулы влево
C) уменьшение количества лейкоцитов
D) увеличение незрелых форм лейкоцитов
228. ЛЕЙКОЦИТУРИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ
A) пиелонефрите +
B) сахарном диабете
C) гепатите
D) несахарном диабете
229. ЛИЗОЦИМ – ЭТО
A) неспецифический гуморальный фактор иммунитета +
B) специфический гуморальный фактор иммунитета
C) неспецифический клеточно-тканевый фактор иммунитета
D) специфический клеточно-тканевый фактор иммунитета
230. МАММОГРАФ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ
A) состояния молочных желез+
B) центральной нервной системы
C) внутренних органов брюшной полости
D) внутренних органов грудной клетки

231. МЕТОДОМ ВИЗУАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОПТИЧЕСКИХ ПРИБОРОВ, СНАБЖЕННЫХ ОСВЕТИТЕЛЬНЫМ УСТРОЙСТВОМ, ЯВЛЯЕТСЯ
- A) эндоскопия +
 - B) магнитно-резонансная томография
 - C) рентгеноскопия
 - D) компьютерная томография
232. МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) Ректороманоскопия+
 - B) фиброгастроскопия
 - C) эзофагоскопия
 - D) интестиноскопия
233. МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) флюорография ++
 - B) бронхоскопия
 - C) бронхография
 - D) спирография
234. МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ КАМНИ, ОБНАРУЖИВАЕМЫЕ В ПОРЦИЯХ ЖЕЛЧИ, НАЗЫВАЮТСЯ
- A) микролиты +
 - B) макролиты
 - C) мыла
 - D) жирные кислоты
235. МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В
- A) стерильную емкость+
 - B) сухую пробирку
 - C) сухую банку
 - D) стерильную пробирку
236. МОНИТОРИНГ В БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ
- A) контроля за динамикой лечением пациента +
 - B) выявления заболевания в доклинической стадии
 - C) оценки исхода и последствий болезни
 - D) распознавания болезни и установление ее причины
237. МОЧА НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ
- A) клиническую +
 - B) бактериологическую
 - C) иммунологическую
 - D) вирусологическую

238. МОЧА ЦВЕТА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
- A) Гломерулонефрита+
 - B) болезни Боткина
 - C) механической желтухи
 - D) панкреатита
239. МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- A) бактериурией +
 - B) отеками
 - C) массивной протеинурией
 - D) макрогематурией
240. МОЧУ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ
- A) +4°C +
 - B) 0°C
 - C) -20°C
 - D) +37°C
241. МОЧУ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
- A) глюкозы +
 - B) ацетона
 - C) цилиндров
 - D) эритроцитов
242. НА ПОСТАНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- A) проводят оформление результатов исследования+
 - B) проводят идентификацию пациента и пробы биоматериала
 - C) определяют уровень аналитов в биоматериале
 - D) оформляют направление на исследование
243. НА ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- A) проводят подготовку биологического материала+
 - B) исследуют уровень аналитов в биологическом материале
 - C) оформляют бланк результатов исследований
 - D) доводят информацию о полученных результатах до врача
244. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) эндоскопия с биопсией +
 - B) рентгеноконтрастное исследование
 - C) иридодиагностика
 - D) копрограмма

245. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СИНДРОМА АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) уровень гемоглобина в крови+
 - B) количество эритроцитов в крови
 - C) количество ретикулоцитов в крови
 - D) показатель гематокрита
246. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) бронхография +
 - B) рентгеноскопия грудной клетки
 - C) спирография
 - D) флюорография
247. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОДУОДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- A) эндоскопическое исследование +
 - B) желудочное зондирование
 - C) рентгенологическое исследование
 - D) ультразвуковое исследование
248. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) рентгенография грудной клетки +
 - B) анализ крови
 - C) плевральная пункция
 - D) анализ мокроты
249. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИИ БОЛЬНОЙ ВЫДЕЛЯЕТ ВО ВРЕМЯ
- A) период разгара болезни +
 - B) инкубационного периода
 - C) продромального периода
 - D) периода выздоровления
250. НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА КРАХМАЛА НАЗЫВАЕТСЯ
- A) амилорея +
 - B) креаторея
 - C) лиенторея
 - D) стеаторея
251. НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА НЕПЕРЕВАРЕННЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН НАЗЫВАЕТСЯ
- A) креаторея +
 - B) амилорея
 - C) лиенторея
 - D) стеаторея
252. НАЛИЧИЕ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЦИЛИНДРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ
- A) Воспаления+
 - B) сахарного диабета

- C) несахарного диабета
D) травмы мочевого пузыря
253. НАЛИЧИЕ В МОЧЕ ГЕМОГЛОБИНА НАЗЫВАЕТСЯ
- A) гемоглинурия +
B) глюкозурия
C) кетонурия
D) протеинурия
254. НАЛИЧИЕ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫХ РЕФЛЮКСОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ
- A) цистографии +
B) внутривенной урографии
C) цистоскопии
D) сцинтиграфии
255. НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ОФОРМЛЯЕТ
- A) постовая медицинская сестра +
B) врач
C) процедурная медицинская сестра
D) лаборант
256. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА «D» ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ОБМЕНА
- A) кальция +
B) железа
C) калия
D) натрия
257. НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ СДВИГ ВЛЕВО - ЭТО
- A) увеличение процентного содержания незрелых форм нейтрофилов+
B) увеличение процентного содержания зрелых форм нейтрофилов
C) снижение процентного содержания зрелых форм нейтрофилов
D) снижение абсолютного содержания незрелых форм нейтрофилов
258. НОРМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА
- A) 3:1 +
B) 2:1
C) 1:1
D) 1:2
259. ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ В ПЕРВЫЕ
- A) 20 минут +
B) сутки
C) 7 дней
D) 30 дней
260. ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ С ПОМОЩЬЮ ФИБРОСКОПА

- A) колоноскопия +
- B) ирригоскопия
- C) эзофагоскопия
- D) лапароскопия

261. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ

- A) защитная +
- B) питательная
- C) пластическая
- D) транспортная

262. ОСНОВНОЕ КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА ПРЕДСТАВЛЕНО

- A) гемоглобином F +
- B) гемоглобином A₂
- C) гемоглобином S
- D) гемоглобином A

263. ОСНОВНОЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЙ ФЕРМЕНТ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА

- A) пепсин +
- B) гастрин
- C) инсулин
- D) соматостатин

264. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ОЦЕНКИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- A) глюкоза +
- B) галактоза
- C) фруктозамин
- D) гликированный гемоглобин

265. ОТКЛОНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ОТ ИСТИННОГО ЗНАЧЕНИЯ ИЗМЕРЯЕМОЙ ВЕЛИЧИНЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- A) погрешностью измерений+
- B) точностью измерений
- C) сходимостью измерений
- D) межсерийной воспроизводимостью

266. ОТНОСИТЕЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШАЮТ

- A) глюкоза +
- B) лейкоциты
- C) соли
- D) эритроциты

267. ОТСУТСТВИЕ ЖЕЛЧИ В КИШЕЧНИКЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ В МОЧЕ

- A) уробилина +
- B) гемоглобина
- C) глюкозы
- D) белка

268. ОШИБКИ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ГЕМОСТАЗА МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ СЛЕДУЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ НА ЭТАПЕ ЗАБОРА КРОВИ
- A) длительное наложение жгута +
 - B) кратковременное (до 60 с) наложение жгута
 - C) забора крови в вакуумные системы
 - D) забор крови самотеком
269. ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ РЕКОМЕНДУЮТ
- A) ограничение приема жидкости +
 - B) длительное применение гепарина
 - C) увеличение содержания белков в пищевом рационе
 - D) исключение жиров из пищевого рациона
270. ПЕРЕД КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НЕОБХОДИМО
- A) тщательно обработать антисептиком периуретральную область +
 - B) измерить температуру тела
 - C) измерить артериальное давление
 - D) измерить пульс
271. ПЕЧЕНОЧНАЯ ПАНЕЛЬ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЙ НАБОР БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТОВ
- A) АЛТ, АСТ, ЩФ, билирубин, общий белок, альбумин+
 - B) ОХС, ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП, ИА
 - C) тропонин-Т, миоглобин, МВ-КК
 - D) альфа-амилаза, липаза, СРБ, АЛТ
272. ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ИЗМЕРИТЬ
- A) пиковую скорость выдоха +
 - B) жизненную емкость легких
 - C) содержание кислорода в выдыхаемом воздухе
 - D) объем форсированного выдоха за 1 секунду
273. ПОВТОРНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ТЕМ ЖЕ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) реинфекция. +
 - B) вторичная инфекция
 - C) суперинфекция
 - D) рецидив
274. ПОВЫШЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
- A) эритроцитозе +
 - B) анемии
 - C) острых лейкозах
 - D) лейкопении

275. ПОД АБСОЛЮТНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ЛЕЙКОЦИТОВ ПОНИМАЮТ
- A) количество лейкоцитов в 1 л крови+
 - B) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоцитарной формуле
 - C) количество лейкоцитов в мазке периферической крови
 - D) количество лейкоцитов в организме человека
276. ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ ВКЛЮЧАЕТ
- A) очистительные клизмы накануне и в день операции +
 - B) легкий завтрак
 - C) промывание желудка
 - D) очистительная клизма накануне операции
277. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ТРЕБУЕТ
- A) опорожнения мочевого пузыря +
 - B) промывания желудка
 - C) постановки сифонной клизмы
 - D) поставки очистительной клизмы
278. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ИРРИГОСКОПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ
- A) постановка очистительной клизмы вечером и утром+
 - B) прием активированного угля
 - C) исключение из рациона продуктов, содержащих железо
 - D) постановка очистительной клизмы вечером
279. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ
- A) опорожнение мочевого пузыря +
 - B) прием стакана жидкости
 - C) чистку зубов
 - D) прием пищи
280. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЯСНОЧНО – КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ
- A) постановку очистительной клизмы и ограничение пищевого режима+
 - B) проведения промывания желудка
 - C) рекомендации пациенту по отказу от курения перед исследованием
 - D) введение газоотводной трубки

281. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К СБОРУ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ВКЛЮЧАЕТ ПОЛОСКАНИЕ РТА
- A) кипяченой водой +
 - B) спиртом
 - C) раствором фурацилина
 - D) раствором гидрокарбоната натрия
282. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ
- A) проводится натощак+
 - B) требует предварительной поставки сифонной клизмы
 - C) требует промывания желудка
 - D) требует постановки масляной клизмы
283. ПОДСЧЕТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДЯТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ
- A) в % соотношении разных форм лейкоцитов+
 - B) количества тромбоцитов
 - C) количества ретикулоцитов
 - D) абсолютного количества лейкоцитов
284. ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА МОЖНО
- A) определением электролитов в поте+
 - B) нагрузкой глиадином
 - C) наличием тяжелой олигофренией
 - D) исследованием креатинина в моче
285. ПОНЯТИЮ «ГИПЕРКАПНИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ
- A) увеличение в крови содержания углекислого газа+
 - B) уменьшение в крови содержания углекислого газа
 - C) увеличение в крови содержания угарного газа
 - D) увеличение в крови содержания карбоксигемоглобина
286. ПОНЯТИЮ «ГИПЕРУРИКЕМИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ
- A) мочевой кислоты в крови +
 - B) мочевой кислоты в моче
 - C) мочевины в крови
 - D) мочевины в моче
287. ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕМ ПИЩИ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ФИБРОГASTРОДУОДЕНОСКОПИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ
- A) вечером, накануне исследования +
 - B) утром, накануне исследования
 - C) днем, накануне исследования
 - D) утром в день исследования

288. ПОСЛОЙНОЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕГКИХ
- A) томография +
 - B) бронхография
 - C) спирография
 - D) пневмотахометрия
289. ПОЯВЛЕНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) протеинурией +
 - B) билирубинурией
 - C) глюкозурией
 - D) кетонурией
290. ПОЯВЛЕНИЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ЦИЛИНДРОВ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) цилиндрурия +
 - B) глюкозурия
 - C) протеинурия
 - D) гематурия
291. ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БАКТЕРИЙ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) бактериурия +
 - B) кетонурия
 - C) протеинурия
 - D) гематурия
292. ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) лейкоцитурия +
 - B) кетонурия
 - C) протеинурия
 - D) гематурия
293. ПОЯВЛЕНИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ
- A) кетонурией +
 - B) билирубинурией
 - C) глюкозурией
 - D) протеинурией
294. ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ
- A) никтурия +
 - B) анурия
 - C) олигурия
 - D) полиурия
295. ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
- A) урографин +
 - B) лидокаин
 - C) димедрол

- D) реополиглюкин
296. ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ ОБЩИЙ БИЛИРУБИН В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ФРАКЦИИ
- A) непрямого билирубина +
 - B) прямого билирубина
 - C) конъюгированного билирубина
 - D) связанного билирубина
297. ПРИ ГЕПАТИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ КРИСТАЛЛЫ
- A) билирубина +
 - B) гематоидина
 - C) холестерина
 - D) цистина
298. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ ПОЧЕЧНЫЕ
- A) клубочки +
 - B) лоханки
 - C) канальцы
 - D) чашечки
299. ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КООГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА НЕЛЬЗЯ
- A) накладывать жгут более 60 с +
 - B) использовать силиконированные пробирки с цитратом натрия
 - C) использовать вакуумные системы с колпачками голубого цвета
 - D) обрабатывать место прокола 70% спиртом
300. ПРИ ЗАПОРЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ
- A) свеклу, капусту +
 - B) хлеб, макаронны
 - C) селедку, картофель
 - D) конфеты, торты