

Сертификационный экзамен по специальности «Рентгенология»

1. Первый рентгеновский аппарат в России сконструировал:

- а) М.И. Неменов
б) **А.С. Попов**
в) А.Ф.Иоффе
г) М.С. Овощников

2.Рентгеновское излучение было открыто в:

- а) 1812 году
б) **1895 году**
в) 1905 году
г) 1923 году

3.Минимально допустимые площади процедурной рентгеновского кабинета общего назначения (1 рабочее место), пультавой и фотолаборатории равны:

- а) **34 кв. м., 10 кв. м и 10 кв.м.**
б) 35 кв. м , 10 кв. м и 10 кв.м.
в) 34 кв. м , 12 кв. м и 10 кв.м
г) 45 кв. м , 12 кв.м и 15 кв.м

4. Рентгеновское излучение является:

- а) **электромагнитным**
б) ультразвуковым
в) продольным колебанием эфира

5. Рентгеновское излучение возникает при торможении:

- а) **электронов**
б) протонов
в) нейтронов

6.Отрицательное влияние рассеянного излучения можно снизить при помощи:

- а) **тубуса**
б) усиливающих экранов
в) повышения напряжения

7. Единица измерения мощности дозы рентгеновского излучения:

- а) рентген
б) рад
в) **рентген/мин**
г) грей

8. Источником электронов для получения рентгеновских лучей в трубке служит:

- а) вращающийся анод
б) **нить накала**
в) накалафокусирующая чашечка
г) вольфрамовая мишень

9. В пирамиде височной кости располагаются:

- а) **органы слуха и равновесия**
б) органы обоняния и осязания

10. В мозговом черепе:

- а) **8 костей**
б) 6 костей
в) 10 костей

11. Лицевой череп состоит из:

- а) 16 костей
б) 20 костей
в) **14 костей**

12. Основная пазуха расположена в:

- а) височной кости черепа
б) **клиновидной кости черепа**
в) затылочной кости черепа

13. Кости таза относятся к:

- а) трубчатым костям
б) **плоским костям**
в) губчатым костям

14. Кости запястья относятся к:

- а) трубчатым костям
б) плоским костям
в) **губчатым костям**

15. Чтобы заметить небольшие слабоконтрастные тени можно:

- а) максимально увеличить освещённость рентгенограммы
б) использовать источник света малой яркости
в) использовать яркий точечный источник света
г) **диафрагмировать изображение**

16. К методам лучевой диагностики не относится:

- а) рентгенография
б) **термография**
в) радиосцинтиграфия
г) сонография

17. Размер фокусного пятна рентгеновской трубки:

- а) **1 на 1 мм**
б) 10 на 10 мм
в) диаметром 132 мм

18. Рентгеновский экспонометр с ионизационной камерой работает наиболее точно:

- а) при «жесткой» технике съёмки
б) при безэкранной съёмке
в) **при достаточно длинных экспозициях**

19. Наибольшую лучевую нагрузку даёт:

- а) рентгенография
б) флюорография
в) **рентгеноскопия с люминесцентным экраном**
г) рентгеноскопия с УРИ

20. Предельно допустимая мощность доз облучения персонала рентгеновских кабинетов составляет:

- а) **5 мЭв**
б) 1,7мР/ч
в) 0,12мР/ч
г) 0,03 мР/ч

21. При увеличении расстояния фокус-объект в два раза интенсивность облучения:

- а) увеличивается в два раза **в) уменьшается в 4 раза**
б) уменьшается на 50% г) не изменяется
22. Доза поглощения излучения измеряется в:
а) беккерелях **б) греях** в) килограммах
23. При взаимодействии с телами излучение:
а) ослабляется б) не изменяется в) усиливается
24. Наименьшую разрешающую способность обеспечивают:
а) экраны для рентгеноскопии **в) усилители яркости рентгеновского изображения**
б) усиливающие экраны для рентгенографии г) безэкранная рентгенография
25. Использование отсеивающего раstra приводит к:
а) уменьшению воздействия вторичного излучения и улучшению контрастности разрушения
б) уменьшению влияния вторичного излучения при снижении контраста снимка
в) получению снимка большей плотности и контраста
г) снижению вторичного излучения при том же контрасте снимка
26. При стандартном времени проявления 5-6 минут изменения температуры на 2 градуса требует изменения времени проявления:
а) на 1,5 минут **в) на 1 минуту**
б) на 30 секунд г) на 2 минуты
27. Малый фокус рентгеновской трубки считается размером приблизительно:
а) 0,2 x 0,2 мм г) 2 x 2мм
б) 0,4 x 0,4 мм д) 4 x 4 мм
в) 1 x 1 мм
28. При удалении от трубки в 2 раза доза снижается в:
а) 4 раза б) 2 раза в) 1,42 раза
29. Рентгеновская ТВ - система снижает облучение в:
а) 0,1 раза **б) 10 раз** в) 1000 раз
30. Уменьшение размеров изображения при рентгенографии по сравнению с размерами объекта может быть достигнуто:
а) увеличением расстояния фокус - плёнка (или фокус-экран)
б) фотографированием изображения на экране
в) уменьшением размеров фокусного пятна
31. Все следующие характеристики снимка связаны с условиями фотообработки, кроме:
а) контрастности **в) размера изображения**
б) разрешения г) плотности почернения
32. Рентгеновскую плёнку проявляют примерно:
а) 8 секунд б) 80 секунд **в) 8 минут**
33. При обрыве в цепи трубки стрелки mA -метра:
а) зашкаливает б) пульсирует **в) отклоняется к нулю**
34. Анод рентгеновской трубки является электродом:
а) положительным б) отрицательным в) нейтральным
35. Колба рентгеновской трубки заполнена
а) водородом б) криптоном **в) вакуумом**
36. Рентгеновское излучение возникает при торможении:
а) электронов б) протонов в) нейтронов
37. С ростом напряжения проникающая способность:
а) увеличивается б) не изменяется в) ослабляется
38. Не являются электромагнитными:
а) инфракрасные лучи в) радиоволны
б) звуковые волны г) рентгеновские лучи
39. Гайморграфия – это:
а) рентгенография придаточных пазух носа
б) контрастное исследование гайморовых пазух
40. Геометрическая нерезкость рентгенограммы зависит от всего перечисленного, кроме:
а) размеров фокусного пятна в) расстояния объект-плёнка
б) расстояния фокус-плёнка **г) движением объекта во время съёмки**
41. Длина волны рентгеновского излучения:
а) около 0,001 м б) около 0, 000001 м **в) около 0,00000001 м**
42. Куда проецируются интересующие анатомические области при рентгенографии:
а) в центр кассеты б) в середину между центром кассеты и краем
43. При увеличении фокуса размер изображения:
а) увеличивается **б) не изменяется** в) уменьшается
44. К спецукладкам при исследовании височной кости относится:

- а) по Шюллеру б) по Резе в) полуаксиальные
45. При исследовании костей свода черепа применяются укладки:
а) аксиальные б) полуаксиальные **в) прямые, боковые**
46. К спецукладкам при исследовании височной кости относится:
а) по Стенверсу б) по Резе в) полуаксиальные
47. Обзорные рентгеновские снимки черепа производятся на расстоянии фокус рентгеновской трубки - кассеты не превышающем:
а) **80-100 см** б) 130-140 см
48. При укладке черепа в прямой проекции центральный луч направлен к доске стола:
а) перпендикулярно б) под углом 10 градусов в) под углом 15 градусов
49. При укладке черепа височной кости по Шуллеру верхушка сосцевидного отростка:
а) совпадает с центром решетки кассеты
б) располагается на 1,5 см ниже
в) располагается на 1,5 см выше
50. Под каким углом направлен центральный луч при укладке головы для снимка нижней челюсти:
а) 5 градусов б) 15 градусов **в) 25 градусов**
51. Плоскость физической горизонтали:
а) проходит по нижним краям обеих глазниц и верхним краям обеих наружных отверстий слухового прохода
б) располагается вдоль сагиттального шва сверху вниз
52. Доминирующая методика в визуализации молочных желез:
а) маммография б) ультразвук в) магнитно-резонансная томография
53. Рентгенография грудной клетки в прямой проекции делается:
а) при глубоком вдохе и направлении лучей сзади на перед
б) при глубоком выдохе и направлении лучей спереди назад
54. Лёгочная ангиография используется для визуализации:
а) лёгочных артерий и вен
б) бронхоэктозов
в) пневмоторокса
55. Преимуществом какой методики является возможность получать послойные изображения в коронарных и сагиттальных проекциях:
а) рентгенография б) томография **в) магнитно-резонансная томография**
56. Прицельные рентгеновские снимки черепа производятся на расстоянии фокус рентгеновской трубки-кассеты, не превышающим:
а) 45-50 см б) 80-100см
57. При укладке черепа в боковой проекции, чтобы не «срезалась» затылочная кость, кассету сдвигают от центра в сторону затылка на:
а) 2-2,5 см б) 1-1,5 см в) 3-3,5 см
58. Под каким углом необходимо прислонить голову к столу глазом, щекой и носом при укладке головы для снимка правой височной кости в косой проекции по Стенверсу:
а) 15 градусов б) 30 градусов **в) 45 градусов**
59. Плоскость физической горизонтали:
а) проходит по нижним краям обеих глазниц и верхним краям обеих наружных отверстий слухового прохода
б) располагается вдоль сагиттального шва сверху вниз, спереди назад и делая голову на правую и левую
60. Ориентиры, по которым определяется уровень расположения суставных щелей на конечностях:
а) кожные б) подкожные в) костные
61. С чего начинается первоначальная оценка поражения кости:
а) с рентгенографии
б) с цифровой рентгенографии
в) с традиционной томографии
62. При наличии какой патологии не показано проведение бронхографии:
а) наличие бронхоэктозов
б) наличие аномалии бронхов
в) наличие пневмоторокса
63. Преимуществом какой методики является возможность получать послойные изображения в коронарных и сагиттальных проекциях:
а) рентгенография
б) томография
в) магнитно-резонансная томография
64. Из-за проекционных неудобств внеротовой способ применяется только при рентгенографии:
а) задних зубов нижней челюсти 8765/5678

- б) передних зубов нижней челюсти 4321/1234
в) задних зубов верхней челюсти 8765/5678
г) передних зубов верхней челюсти 4321/1234
65. На чём основана методика ортопантомографии:
а) по типу диорамного полотна картины художника
б) положение исследуемого объекта
в) количество томографических срезов
66. Одним из обязательных условий рентгенографии позвоночника является:
а) **раздельное изображение тел позвоночника и межпозвоночных щелей**
б) изображение только спинно-мозгового канала
в) изображение только суставных поверхностей
67. Сагиттальная плоскость головы к плоскости стола при укладке больного для бокового снимка шейных позвонков:
а) отклонена на 10 градусов б) **расположена перпендикулярно** в) отклонена на 20 градусов
68. Угол направления центрального луча при укладке больного для прямого заднего снимка шейных позвонков.
а) **10-15 градусов** б) 15-25 градусов в) 0-50 градусов
69. При укладке больного для грудного отдела позвоночника в прямой проекции центральный луч направлен:
а) **на середину грудины** б) на яремную впадину в) на грудино-ключичное сочленение
70. При укладке больного для прямого заднего снимка поясничных позвонков, центральный луч направлен перпендикулярно к плоскости стола выше гребешковой линии:
а) 1,5-2 см б) на 2-2,5 см в) **на 1 - 1,5 см**
71. При укладке больного для аксиального снимка надколенника, центральный луч направлен:
а) на 2 см ниже полюса надколенника
б) через центр сустава
в) **отвесно вниз через надколенник к кассете**
72. Центральный луч при укладке плечевого сустава для аксиальных снимков в ключично-подмышечном направлении.
а) **направляется вертикально на проекцию суставной щели в центр кассеты**
б) направляется перпендикулярно к кассете со стороны подмышечной впадины
в) направляется на суставную щель под углом 20 градусов в каудальном направлении на центр кассеты
73. Для всех пациентов с внезапными и тяжёлыми нейрорадиологическими нарушениями, даёт ответ на важнейший вопрос о целесообразности хирургического вмешательства:
а) рентгенография
б) **компьютерная томография**
в) магнитно-резонансная томография
74. Какая методика позволяет установить отсутствие травматической грыжи диска или эпидуральной гематомы:
а) **магнитно-резонансная томография**
б) рентгенография
в) рентгеноскопия
75. Сравнительная толщина спинного мозга в районе шейного отдела относительно грудного отдела:
а) **несколько толще**
б) несколько тоньше
в) одинаковая толщина
76. Радиочувствительность организма:
а) **зависит от его возраста**
б) не зависит от его возраста
в) зависит от дозы облучения
77. Острая лучевая болезнь возникает:
а) в результате частого длительного воздействия малых доз ионизирующего излучения
б) в результате частого длительного воздействия больших доз ионизирующего излучения
в) **в результате однократного короткого воздействия ионизирующего излучения в дозе более 100 рад**
78. При какой дозе облучения возникает хроническая лучевая болезнь:
а) **более 100 рад** б) более 200 рад в) более 500 рад
79. Средне-годовая эффективная эквивалентная доза человека не должна превышать:
а) **0,1 мЗв в год** б) 1 мЗв в год в) 10 мЗв в год
80. К категории А относятся:
а) **персонал постоянно или временно работающий с источниками ионизирующего излучения**
б) лица, по условиям проживания или размещения рабочих мест,
в) находящиеся в зоне ионизирующего излучения
г) все население
81. Медицинские осмотры персонала рентгеновских кабинетов должны проводиться:
а) по медицинским показаниям в) **1 раз в два года**

- в) теменной кости
102. Гайморовы пазухи расположены в:
- а) **верхнечелюстной кости** б) решетчатой кости
103. Для рентгенографии турецкого седла применяется:
- а) прямая задняя проекция
б) прямая носолобная проекция
в) **боковая прицельная проекция**
104. Клиновидная (основная) пазуха лучше видна на:
- а) прямой рентгенограмме
б) **боковой рентгенограмме**
в) задней прямой рентгенограмме
105. При подозрении на перелом скуловой кости необходимо выполнение рентгенограммы в:
- а) прямой проекции
б) боковой проекции
в) **тангенциальной проекции**
106. Рентгенограмма стопы в боковой проекции под нагрузкой выполняется с целью выявления:
- а) переломов б) **плоскостопия** в) артрозов
107. На качественно выполненной рентгенограмме костей должно быть видно:
- а) только кость
б) **кость, связки и мышцы**
108. Рентгенограмму пяточной кости можно выполнять в:
- а) прямой проекции б) **косой проекции** в) **аксиальной проекции**
109. Проведение маммографии наиболее информативно:
- а) в любой период менструального цикла
б) **с 5 по 12 день менструального цикла**
в) во второй половине менструального цикла
110. Кратность проведения маммографии по диспансеризации:
- а) один раз в год
б) по желанию
в) по показанию
г) **один раз в два года**
111. Рентгенография с прямым увеличением изображения применяется:
- а) **для уточнения наличия микрокальцинатов**
б) при инволютивных молочных железах
в) при плотном фоне на обзорных рентгенограммах
112. Для получения раздельного изображения корней коренных зубов центральный луч должен иметь направление:
- а) **косое (спереди назад или сзади наперёд)**
б) перпендикулярное
в) параллельное
113. При укладке больного для боковых снимков поясничных позвонков, центральный луч направлен перпендикулярно к плоскости стола на:
- а) проекцию Z II позвоночника
б) **проекцию Z III позвоночника**
в) проекцию Z IV позвоночника
114. КПД рентгеновской трубки составляет:
- а) **примерно 2%** б) около 20 % в) ориентировочно 49,7 %
115. При удалении от трубки в 2 раза доза снижается в:
- а) **4 раза** б) 2 раза в) 1,42 раза
116. Какой метод даёт ценную дополнительную информацию и исключительно полезен для идентификации переломов, особенно невральных дуг и оскольчатых переломов, при которых можно предполагать наличие осколков кости в позвоночном канале:
- а) рентгеноскопия б) **компьютерная томография** в) рентгенография
117. Частое облучение в малых дозах:
- а) не влияет на организм
б) оказывает большее воздействие, чем одноразовое в больших дозах
в) **накапливается**
118. Одноразовое облучение в большой дозе:
- а) **вызывает более глубокие последствия, чем частое прерывистое**
б) вызывает менее глубокие последствия, чем частое прерывистое
в) вызывает острую лучевую болезнь, независимо от дозы
119. Влияние на организм времени облучения:
- а) **чем больше время воздействия, тем больше последствия**

- б) зависит от индивидуальной чувствительности
120. Хроническая лучевая болезнь возникает:
- а) **в результате частого длительного воздействия малых доз ионизирующего излучения**
- б) в результате частого длительного воздействия больших доз ионизирующего излучения
- в) в результате однократного короткого воздействия ионизирующего излучения в дозе более 100 рад
122. К категории Б относятся:
- а) персонал постоянно или временно работающий с источниками ионизирующего излучения
- б) **лица, по условиям проживания или размещения рабочих мест, находящиеся в зоне ионизирующего излучения**
- в) все население
123. Использование индивидуальных средств защиты у пациентов:
- а) зависит от возраста пациента
- б) зависит от вида рентгенологического обследования
- в) **не зависит от возраста и вида обследования**
124. Индивидуальный дозиметрический контроль персонала должен проводиться:
- а) по усмотрению администрации лечебного учреждения
- б) **постоянно с контролем 1 раз в квартал**
- в) постоянно с контролем 1 раз в 6 месяцев
125. Гайморовы пазухи расположены в:
- а) **верхнечелюстной кости**
- б) решетчатой кости
126. Турецкое седло расположено в:
- а) височной кости
- б) **клиновидной кости**
- в) теменной кости
127. Выполнение рентгенограмм длинных трубчатых костей предполагает:
- а) **захват сустава обязателен**
- б) захват сустава необязателен
128. При подозрении на перелом скуловой кости необходимо выполнение рентгенограммы в:
- а) прямой проекции
- б) боковой проекции
- в) **тангенциальной проекции**
129. Рентгенограмма стопы в боковой проекции под нагрузкой выполняется с целью выявления:
- а) переломов
- б) **плоскостопия**
- в) артрозов
130. Дуктография – это:
- а) снимок молочной железы с увеличением
- б) прицельный снимок подмышечных лимфоузлов
- в) **контрастирование протоков молочной железы**
131. Стандартное количество снимков при проведении маммографии:
- а) два
- б) **четыре**
- в) шесть
132. Исследование, имеющее лечебный эффект:
- а) маммография
- б) термография
- в) **дуктография**
133. Используемое анодное напряжение при маммографии:
- а) **20 – 50 кв.**
- б) 80 – 100 кв.
- в) 100 – 120 кв
134. Зеленочувствительную Р-пленку следует проявлять при:
- а) зелёном светофильтре
- б) **красном светофильтре**
- в) синем светофильтре
135. Основное фиксирующее вещество, без которого невозможен процесс фиксации изображения:
- а) метол
- б) **гипосульфит натрия**
- в) борная кислота
136. Основные проявляющие химические вещества, наиболее часто встречающиеся в проявителях:
- а) сульфат натрия
- б) **метол гидрохинон**
- в) углекислый натрий или калий
137. На интенсивность изображения мочевых путей влияют:
- а) **количество и концентрация контрастного вещества**
- б) возраст
- в) сопутствующие заболевания
138. На качестве изображения мочевых путей при экстреторной урографии отражается фактор:
- а) **пожилой возраст**
- б) тяжелые физические нагрузки
- в) малоподвижный образ жизни
139. Полицистография – это:
- а) введение в мочевой пузырь водорастворимого контраста и воздуха;
- б) **производство нескольких снимков мочевого пузыря на одной Р-пленке с предварительным введением в него контрастного вещества**
- в) обзорный снимок мочевого пузыря

140. При выполнении экстреторной урографии используется контраст:

- а) сульфат бария
- б) водорастворимые йодосодержащие препараты**
- в) закись азота

141. В качестве ускоряющего вещества в растворе проявителя применяются:

- а) щелочи
- б) кислоты
- в) спирты

142. Сохраняющее вещество в проявителе:

- а) окисляет раствор проявителя
- б) предохраняет проявитель от окисления кислородом воздуха**
- в) является растворителем

143. Почки у здорового человека находятся на уровне:

- а) 8 -10 грудных позвонков
- б) 12 грудного и 1-2 поясничного позвонков**
- в) 4-5 поясничных позвонков

144. В норме верхний полюс правой почки расположен:

- а) ниже левой**
- б) выше левой
- в) на одном уровне

145. 10-11 грудные позвонки находятся на уровне:

- а) верхнего края подвздошной кости
- б) нижнего края лопаток
- в) мечевидного отростка**

146. Больные с электротравмами после оказания помощи:

- а) направляются на прием к участковому врачу
- б) не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении
- в) госпитализируются скорой помощью**

147. Реанимацию обязаны проводить:

- а) только врачи и медсестры реанимационных отделений
- б) все специалисты, имеющие медицинское образование**
- в) все взрослое население

148. Реанимация показана:

- а) в каждом случае смерти больного
- б) только при внезапной смерти молодых больных и детей
- в) при внезапно развивающихся терминальных состояниях**

149. К ранним симптомам биологической смерти относится:

- а) помутнение роговицы**
- г) расширение зрачков
- б) трупное окоченение
- д) деформация зрачков
- в) трупные пятна

150. При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у взрослого должен быть:

- а) 1-2 см
- в) 4-5 см**
- б) 2-4 см
- г) 6-8 см

151. Неотложная помощь при остром отравлении через желудочно-кишечный тракт:

- а) промыть желудок 10-12 л. воды, дать активированный уголь 1 гр. внутрь**
- б) вызывать рвоту
- в) дать слабительное
- г) поставить клизму

152. Адсорбент, применяемый при отравлениях:

- а) раствор крахмала
- б) раствор сернокислой магнезии
- в) активированный уголь**

153. Неотложная помощь при тяжелой электротравме, приведшей к остановке сердца:

- а) освободить пострадавшего от действия тока
- б) выполнить ИВЛ, прекардиальный удар, непрямой массаж сердца**
- в) инъекция адреналина
- г) дать вдыхать пары нашатырного спирта, вызвать бригаду скорой помощи

154. Наиболее опасное проявление немедленной аллергии:

- а) крапивница
- в) анафилактический шок**
- б) бронхоспазм
- г) отёк Квинке

155. При острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс) больному надо придать положение:

- а) полусидячее
- в) горизонтальное с приподнятой головой
- б) ровное горизонтальное
- г) горизонтальное с приподнятыми ногами**

156. Оказывая помощь при ожоге первой степени, в первую очередь необходимо обработать обожжённую поверхность:

- а) 96% этиловым спиртом
- б) **холодной водой до онемения**
- в) стерильным новокаином
- г) жиром

157. Назовите возможные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- а) контактно-бытовой
- б) **половой**
- в) воздушно-капельный
- г) **трансфузионный**
- д) **парентеральный**

158. В какой период заболевания больные СПИДом наиболее опасны для окружающих:

- а) в инкубационной период
- б) **в скрытом периоде (бессимптомная фаза)**
- в) в терминальной стадии

159. Для диагностики ВИЧ-инфекции используется:

- а) **иммуноферментный анализ**
- б) гемокультура
- в) анализ на бактериологическое исследование
- г) общий анализ мочи

160. Факторы передачи гепатита «В»:

- а) **кровь**
- б) **сперма**
- в) **медицинский инструментарий**
- г) продукты питания
- д) воздух

161. Заражение при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при:

- а) **уколе иглой**
- б) **порезе острым предметом**
- в) **попадании крови и слюны больного на слизистые оболочки**
- г) бытовом контакте

162. Инкубационный период гепатита «А»:

- а) **35-45 дней**
- б) 6 месяцев
- в) 1 год

163. Раствор, используемый для обеззараживания кожи при попадании на них крови больного СПИДом

- а) 6% перекись водорода
- б) **70% спирт**
- в) 0,5% спиртовой раствор хлоргексидина
- г) 1% иодонат

164. К наиболее опасным для заражения ВИЧ – инфекцией биологическим жидкостям можно отнести:

- а) **кровь**
- б) мочу
- в) слюну
- г) пот

165. Парентеральным путем передаются заболевания:

- а) грипп
- б) простой герпес
- в) гепатит А
- г) **гепатит В**
- д) **ВИЧ-инфекция**

166. Инкубационный период гепатита «А»:

- а) **до 35-45 дней**
- б) до 6 месяцев
- в) до 1 года

167. Признак артериального кровотечения:

- а) медленное вытекание крови из раны.
- б) темно-вишнёвый цвет крови.
- в) **сильная пульсирующая струя крови.**
- г) образование гематомы.

168. Показание к наложению жгута:

- а) венозное кровотечение.
- б) **артериальное кровотечение.**

- в) внутреннее кровотечение.
- г) кровотечение в просвет полого органа.

169. Окклюзионную повязку накладывают при:

- а) закрытом переломе ребер.
- б) открытом переломе ребер.**
- в) ушибе грудной клетки.
- г) переломе ключицы.

170. Оказывая помощь при ожоге первой степени, в первую очередь необходимо обработать обожжённую поверхность:

- а) 96% этиловым спиртом.
- б) холодной водой до онемения.**
- в) стерильным новокаином.
- г) жиром

171. Принципы оказания неотложной помощи при тяжёлой электротравме:

- а) начать сердечно-лёгочную реанимацию и, по возможности, принять меры для удаления пострадавшего от источника тока
- б) освободить пострадавшего от контакта с источником тока, соблюдая меры личной предосторожности, и только после этого начать сердечно-лёгочную реанимацию.**
- в) закопать пострадавшего в землю.
- г) облить водой

172. Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:

- а) наложение жгута
- в) тугая давящая повязка**
- б) тампонада раны
- г) закрутка

173. Шок - это:

- а) острая сосудистая недостаточность**
- б) острая сердечная недостаточность
- в) острая дыхательная недостаточность

174. Для промывания желудка необходимо приготовить чистую воду с температурой:

- а) 12 градусов С
- б) 18-20 градусов С**
- в) 24-36 градусов С

175. Неотложная помощь при носовых кровотечениях:

- а) перекись водорода**
- б) холод**
- в) витамин С
- г) кордиамин

176. Для электротравм 1 степени тяжести характерно:

- а) потеря сознания
- б) расстройства дыхания и кровообращения
- в) судорожное сокращение мышц**
- г) клиническая смерть

177. Больные с электротравмами после оказания помощи:

- а) направляются на прием к участковому врачу
- б) не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении
- в) госпитализируются скорой помощью**

178. Неотложная помощь при остром отравлении через желудочно-кишечный тракт:

- а) промыть желудок 10-12 л. воды, дать активированный уголь 1 гр. внутрь**
- б) вызвать рвоту
- в) дать слабительное
- г) поставить клизму