Сертификационный экзамен по специальности «Сестринское дело»

для соискателей, закончивших обучение по программе повышения квалификации

«Первичная медико-профилактическая помощь населению»

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению указанный в нем вид деятельности:
   а) приказ
   б) лицензия
   в) сертификат
   г) свидетельство об аккредитации
2. Если в трудовом договоре не оговорен срок его действия, то считается, что:
   а) договор заключен на неопределенный срок
   б) договор не заключен
   в) работодатель может расторгнуть его в любое время
   б) работник может расторгнуть его в любое время
3. Трудовые отношения в Российской Федерации регулирует:
   а) Конституция РФ
   б) Трудовой кодекс
   в) Гражданский кодекс
   г) Этический кодекс медсестры России
4. Обязательное медицинское страхование работающего населения осуществляется за счет:
   а) отчислений из местного бюджета
   б) страховых взносов предприятий и учреждений
   в) личных средств граждан
   г) средств благотворительных фондов
5. Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному или добровольному медицинскому страхованию граждан:
   а) паспорт
   б) амбулаторная карта
   в) СНИЛС
   г) страховой полис
6. К амбулаторно-поликлиническим учреждениям относятся:
   а) больница
   б) диспансер
   в) поликлиника
   г) госпиталь
7. Основные права пациента указаны в:
   а) Уголовном кодексе РФ
   б) Гражданском кодексе РФ
   в) Трудовом кодексе РФ
   г) Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан
8. Термин ПМПП означает:
   а) первичную медико-профилактическую помощь
   б) первичную медико-санитарную помощь
   в) первую неотложную медицинскую помощь
   г) первую медицинскую помощь
9. Приоритетное направление в ПМПП:
   а) лечение болезней
   б) профилактика болезней
   в) организация санаторно-курортного лечения
   г) реабилитация больных
10. Естественный прирост населения – это разница между:
   а) рождаемостью и смертностью в трудоспособном возрасте
   б) рождаемостью и смертностью по возрастным группам
   в) рождаемостью и смертностью за 1 год
11. Первичная заболеваемость – это:
   а) частота заболеваний, впервые в жизни выявленных и зарегистрированных в данном году
   б) все заболевания зарегистрированные врачом за год
   в) частота всех имеющихся среди населения заболеваний, известных ранее
12. Общая заболеваемость (распространённость, болезненность) – это:
   а) частота всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в

данном году
б) частота заболеваний с временной утратой трудоспособности
в) частота заболеваний, повлекших стойкую утрату трудоспособности

13. Отрицательный естественный прирост или депопуляция свидетельствует:
а) об увеличении количества проживающих
б) о вымирании нации
в) об уменьшении количества прибывших в данный регион

14. К качественным показателям работы поликлиники относятся:
а) первичный выход на инвалидность
б) научно-исследовательская деятельность
в) профилактическая деятельность
г) лечебная деятельность

15. Для нормального водного баланса характерно:
а) суточный диурез равен суточному потреблению жидкости
б) суточный диурез составляет 70 - 80% от потребленной за сутки жидкости
в) суточный диурез составляет 50 - 40% от потребленной за сутки жидкости
г) суточный диурез составляет 100 - 120% от потребленной за сутки жидкости

16. При первом обследовании пульс надо считать в течение:
а) 10 секунд
б) 15 секунд
в) 30 секунд
г) 60 секунд

17. Частота сердечных сокращений у взрослого в норме(уд. в минуту):
а)100-120
б) 60-80
в) 40-60
г) 20-40

18. Нижним пределом нормального АД считаются цифры (в мм рт. ст.):
а) 100/60
б) 90/60
в) 110/65
г) 119/79

19. Величина АД в норме находится в пределах:
а) 100/60 - 140/95 мм рт.ст
б) 120/80 - 130/90 мм рт.ст.
в) 100/60 - 139/89 мм рт.ст.
г) 110/70 - 150/85 мм рт.ст.

20. Пульсовое давление отражает:
а) уровень напряжения пульса
б) уровень наполнения пульса
в) разницу между систолическим и диастолическим давлением
г) учащение пульса на вдохе и урежение его на выдохе

21. АД 170/90 мм рт. ст. является вариантом:
а) изолированной систолической артериальной гипертензии
б) изолированной диастолической артериальной гипертензии
в) смешанной артериальной гипертензии
г) нормального АД

22. При повышении температуры тела на 1 градус частота дыхания увеличивается на:
а) 6
б) 4
в) 10
г) 1

23. В питании больных гипертонической болезнью ограничивают:
а) поваренную соль
б) кисло-молочные продуты
в) специи
г) растительные жиры

24. Осложнением ревматизма может быть:
а) хроническая недостаточность кровообращения
б) хроническая функциональная недостаточность суставов
в) острая недостаточность кровообращения
г) острая сосудистая недостаточность

25. При ревматизме чаще всего поражается клапан:
а) митральный
б) аортальный
в) трехстворчатый
г) легочной артерии
26. К развитию пороков сердца при ревматизме приводит:
а) перикардит
б) миокардит
в) эндокардит
27 .Возбудителем ревматизма является:
а) вирус
б) пневмококк
в) стрептококк
г) стафилококк
28. Ревмокардит – это ревматическое воспаление:
а) эндокарда
б) миокарда
в) перикарда
г) эндокарда и миокарда
29. Для приступа сердечной астмы характерна одышка:
а) инспираторного типа
б) экспираторного типа
в) смешанного типа
30. Периферическая форма инфаркта миокарда проявляется:
а) нарушениями ритма
б) клиникой ишемического инсульта
в) периферическими отеками
г) отдаленными болями в местах иррадиации
31. Ишемия – это:
а) ухудшение кровообращения в миокарде
б) снижение притока крови к определенной зоне, ткани
в) снижение концентрации кислорода в крови
г) повышение концентрации в крови углекислого газа
32. Боли за грудиной сжимающего характера продолжительностью до 10 минут, купируемые нитроглицерином, характерны для:
а) сердечной астмы
б) инфаркта миокарда
в) стенокардии
г) межреберной невралгии
33. Для инфаркта миокарда характерна:
а) ноющая постоянная боль в области сердца
б) приступообразная боль в области сердца продолжительностью до 5 минут
в) выраженная боль за грудиной продолжительностью более 30 минут
г) периодическая колющая боль в области верхушки сердца
34. Типичная форма инфаркта миокарда:
а) ангинозная
б) астматическая
в) абдоминальная
г) безболевая
35. Клиническими проявлениями кардиогенного шока являются:
а) резкое снижение АД, пульс слабого напряжения и наполнения
б) резкое повышение АД, частый напряженный пульс
в) АД в пределах нормы, пульс в норме
г) АД в пределах нормы, нарушение сердечного ритма
36. При регистрации ЭКГ черный электрод накладывается:
а) на правую руку
б) на левую руку
в) на правую ногу
г) на левую ногу
37. При регистрации ЭКГ электрод V_4 размещается в:
а) 5-м межреберье по левой срединно-ключичной линии
б) 5-м межреберье слева по передней подмышечной линии

в) 6-м межреберье по передней подмышечной линии
г) 4-м межреберье по передней подмышечной линии

38. Независимое сестринское вмешательство при обмороке:
а) введение пентамина
б) введение мезатона
в) рефлекторное воздействие нашатырного спирта
г) проведение оксигенотерапии через пеногасители

39. Сердечная недостаточность по малому кругу проявляется:
а) отеками на ногах
б) увеличением печени
в) одышкой, акроцианозом
г) повышением АД

40. Уменьшение содержания в крови нормальных лейкоцитов:
а) лейкопения
б) дейкоцитоз
в) дейкоз
г) лейкемия

41. Увеличение содержания в крови нормальных лейкоцитов – это:
а) лейкоз
б лейкопения
в) лейкоцитоз
г) лимфоцитоз

42. Для общего анемического синдрома характерны следующие симптомы:
а) бледность, брадикардия, снижение АД
б) головокружение, брадикардия, снижение АД
в) бледность, головокружение, слабость, тахикардия
г) гиперемия кожи, повышение АД

43. B_{12} дефицитная анемия встречается у больных с:
а) хроническим гиперацидным гастритом
б) хроническим гипоацидным гастритом
в) рефлюкс – эзофагитом

44. Мелена – это:
а) прожилки крови в каловых массах
б) темная кровь (венозная) в каловых массах
в) слизь в каловых массах
г) черный дегтеобразный стул

45. Ирригоскопия – это:
а) рентгенологическое исследование толстой кишки
б) эндоскопическое исследование толстой кишки
в) рентгенологическое исследование тонкой кишки
г) УЗИ брюшной полости

46. Дуоденальное зондирование проводится с помощью:
а) назального зонда
б) тонкого зонда с оливой
в) толстого зонда
г) тонкого зонда

47. Ректороманоскопия - эндоскопическое исследование:
а) прямой кишки
б) тонкой кишки
в) 12-ти перстной кишки
г) прямой и сигмовидной кишки

48. При патологии желудочно-кишечного тракта препараты железа целесообразно вводить:
а) энтерально
б) парентерально
в) ингаляционно
г) сублингвально

49. Колоноскопия - это исследование толстой кишки:
а) рентгенологическое
б) ультразвуковое
в) эндоскопическое
г) томографическое

50. Кинжальная боль в животе – симптом, характерный для:

а) почечной колики
б) острого панкреатита
в) острого аппендицита
г) прободной язвы желудка

51. Обволакивающим действием обладают:
а) альмагель
б) циметидин
в) викалин
г) нистатин

52. Запорами называются состояния, при которых интервал между актами дефекации составляют:
а) более 48 часов
б) 24 часа
в) 12 часов
г) 36 часов

53. Признаками печеночной недостаточности являются:
а) асцит
б) желтуха, геморрагический синдром
в) варикоз вен пищевода
г) запах ацетона от кожи и слизистых

54. Желчегонным действием обладают:
а) мать-и-мачеха, подорожник
б) бессмертник, кукурузные рыльца
в) толокнянка, полевой хвощ
г) зверобой, ромашка

55. Желтуха развивается вследствие:
а) увеличения в крови билирубина
б) употребления большого количества моркови
в) уменьшения в крови гемоглобина

56. Диспепсический синдром при хроническом панкреатите сопровождается:
а) тошнотой, рвотой, поносами
б) головной болью, головокружением
в) повышением температуры
г) слабостью, разбитостью, недомоганием

57. Осложнения желчнокаменной болезни:
а) почечная колика
б) язвенная болезнь желудка
в) печеночная колика
г) инфекционно-ассоциированный гастрит

58. Панкреатин, панзинорм, фестал принимают:
а) во время еды
б) до еды
в) после еды
г) независимо от приема пищи

59. Для диффузного токсического зоба характерно:
а) потеря в массе тела
б) увеличение массы тела
в) стабильная масса тела
г) избыточное отложение подкожного жира в верхней половине туловища

60. Основной причиной развития диффузного и узлового зоба является:
а) недостаточное содержание йода в пищевых продуктах, воде, воздухе
б) недостаточное употребление углеводов
в) низкое АД
г) только недостаточное содержание йода в воде

61. Клиническими проявлениями гипертиреоза являются:
а) раздражительность, потливость, повышенная масса тела, снижение температуры
б) вялость, заторможенность, сонливость
в) снижение массы тела, снижение температуры, брадикардия
г) снижение массы тела, тахикардия, повышение температуры тела, раздражительность, потливость

62.В 1 мл инсулина может содержаться:
а) только 40 ЕД
б) 20 ЕД, 40 ЕД, 60 ЕД
в**) 40 ЕД, 80 ЕД, 100 ЕД**

г) 40 ЕД, 60 ЕД, 80 ЕД

63. Нормальный уровень гликемии натощак:

а) до 3,5 ммоль/л

б) 3,5 - 5,5 ммоль/л

в) 5,5 - 7,5 ммоль/л

г) 7,5 - 9,0 ммоль/л

64. Для анализа мочи на глюкозурию моча собирается:

а) утром 100 – 150 мл

б) утром 50 – 100 мл моча из средней порции струи

в) сутки, перемешивается, измеряется, отливается 150 - 200 мл на анализ

г) за сутки 8 порций

65. Сестринское вмешательство при гипогликемическом состоянии:

а) внутривенно капельно 5% раствор глюкозы

б) внутривенно струйно 40% раствор глюкозы

в) сахар под язык

г) преднизолон 30 мл или раствор адреналина 0,1% - 0,5 мл

66. После введения простого инсулина пациент должен поесть не поздней, чем через:

а) 5 минут

б) 10-15 минут

в) 20-30 минут

г) 40-60 минут

67.Особенности диеты для больных сахарным диабетом:

а) только с ограничением животных жиров

б) богатая белками

в) калорийная

г) с исключением легкоусвояемых углеводов и богатая клетчаткой

68. Для сахарного диабета первого типа характерно:

а) бессимптомное начало заболевания

б) сухость во рту, жажда, полиурия, потеря в массе тела в начальный период болезни

в) увеличение массы тела

г) снижение уровня сахара в крови

69. У здоровых людей:

а) сахар в моче отсутствует

б) определяются следы сахара в моче

в) сахар в моче может появиться после еды через 2 часа

г) сахар в моче может появиться после употребления большого количества углеводов

70. Иммунопрофилактика туберкулеза проводится:

а) в обязательном порядке в соответствии с национальным календарем профилактических прививок

б) по эпидемиологическим показаниям в плановом порядке

в) по эпидемиологическим показаниям в экстренном порядке

г) в исключительных случаях

71. Специфической профилактикой туберкулеза является:

а) вакцинация БЦЖ

б) постановка реакции Манту

в) флюорографическое обследование населения

г) пропаганда здорового образа жизни

72. Возбудителем туберкулёза является:

а) пневмококк

б) палочка Коха

в) палочка Леффлера

г) стрептококк

73. Метод раннего выявления туберкулеза у взрослых:

а) проба Манту

б) флюорография

в) исследование мокроты на БК

г) диаскин-тест

74. Отеки с преимущественной локализацией на лице характерны для:

а) сердечной недостаточности

б) острой сосудистой недостаточности

в) почечной недостаточности

г) острой дыхательной недостаточности

75. Уремия – это:

а) появление в осадке мочи солей уратов
б) накапливание в крови продуктов распада белка (мочевины, креатинина)
в) примесь крови в моче
в) резко повышенный аппетит

76. Никтурия – это:
а) повышенное содержание в моче никотиновой кислоты
б) преимущественное выделение мочи в ночное время суток
в) высокое содержание в моче цилиндров
г) снижение тонуса мочевого пузыря

77.Анурия - это понятие, означающее:
а) прекращение поступления мочи в мочевой пузырь
б) отсутствие мочевыделения
в) острая задержка мочеиспускания
г) расстройство мочеиспускания

78. Острая задержка мочеиспускания определяется термином:
а) анурия
б) олигурия
в) ишурия
г) дизурия

79. Появление эритроцитов в моче – это:
а) уремия
б) гематурия
в) альбуминурия
г) протеинурия

80. Проба Зимницкого – это:
а) общий анализ мочи
б) определение суточного диуреза, количества относительной плотности мочи за каждые 3 часа в течение суток
в) определение количества эритроцитов и лейкоцитов в моче

81. Преимущественным способом введения лекарственных препаратов при оказании неотложной помощи пациенту является:
а) пероральный
б) сублингвальный
в) в/в, в/м
г) ингаляционный

82. Гормон, участвующий в углеводном обмене:
а) инсулин
б) альдостерон
в) вазопрессин
г) кортизол

83. Перед введением масляного раствора после прокола необходимо потянуть поршень назад:
а) чтобы убедиться, что не попали в сосуд
б) чтобы убедиться, что попали в сосуд

84. Симптоматическая триада при остром гломерулонефрите:
а) гематурия, отёки, артериальная гипертензия
б) артериальная гипертензия, пиурия, бактериурия
в) бактериурия, гематурия, приступообразные односторонние поясничные боли

85. Признаки отёков, характерных для гломерулонефрита:
а) более выраженные с утра на лице, бледные, мягкие
б) усиливающиеся к вечеру на ногах, сочетаются с акроцианозом
в) асцит, отёки на ногах, желтуха

86. Признаки острого цистита:
а) боли в пояснице, дизурия, повышение температуры до 39°С
б) боли в пояснице с иррадиацией в паховую область, наружные половые органы, дизурия
в) режущие боли при мочеиспускании, боли в области крестца, выделение нескольких капель крови в самом конце мочеиспускания

87. Пиелонефрит – это:
а) воспаление мочеиспускательного канала
б) инфекционно – воспалительный процесс чашечно-лоханочной системы
в) воспалительный процесс в почечных клубочках
г) воспаление мочевого пузыря

88. Отек всего тела называется:

а) асцит
б) анурия
в) анасарка
г) отек Квинке
д) крапивница

89. Основная цель сестринского вмешательства при подготовке больного к УЗИ брюшной полости:
а) устранение метеоризма
б) устранения запоров
в) опорожнение мочевого пузыря

90. Сестринское вмешательство в первом периоде лихорадки:
а) напоить тёплым чаем, согреть
б) поставить клизму с холодной водой
в) дать жаропонижающие средства
г) обтереть кожу 40% спиртовым раствором

91. Правила сбора мочи на общий анализ:
а) утром из всей ночной мочи 150 - 200 мл
б) в любое время суток всю порцию мочи
в) в любое время суток среднюю порцию мочи
г) утром, среднюю порцию мочи 150–200 мл

92. Какова должна быть концентрация этилового спирта для обработки инъекционного поля?
а) 40%
б) 70 %
в) 95 %
г) 100%

93. Действия перед выполнением инъекций:
а) прочитать название лекарства на ампуле, протереть «шейку ампулы» спиртом, надпилить пилочкой «шейку ампулы», отломить конец ампулы, взяв его ваткой со спиртом, набрать лекарство в шприц
б) прочитать название лекарства на ампуле, надпилить пилочкой «шейку ампулы», протереть «шейку ампулы» спиртом, отломить конец ампулы, взяв его ваткой со спиртом, набрать лекарство в шприц

94. Некроз развивается при попадании под кожу или в мышцу раствора**:**
а) глюконата кальция
б) хлорида калия
в) глюкозы
г) хлорида кальция

95. При подготовке кожи в месте инъекции ее протирают ватным тампоном со спиртом:
а) в одном направлении несколько раз
б) от места инъекции к периферии
в) выбор способа обработки роли не играет

96. Грудная клетка бочкообразной формы характерна для:
а) очагового пневмосклероза
б) диффузного пневмосклероза
в) эмфиземы легких
г) пневмонии

97. Приступы атопической бронхиальной астмы вызываются контактом с аллергеном:
а) инфекционной природы
б) неинфекционной природы
в) любой природы
г) сезонного характера

98. Осложнением очаговой пневмонии является:
а) плеврит
б) абсцесс легкого
в) дыхательная недостаточность
г) бронхиальная астма

99. Облегчающее положение для больных сухим плевритом:
а) сидя, с опорой на руки
б) лежа на пораженном боку
в) лежа на противоположном бок
г) стоя

100. Анафилактический шок относится к аллергическим реакциям:
а) немедленного типа

б) замедленного типа
в) смешанного типа

101. К аллергическим реакциям замедленного типа относится:
а) сывороточная болезнь
б) контактный дерматит
в) бронхиальная астма
г) лекарственная аллергия

102. Отек Квинке имеет вид:
а) большого бледного, плотного, незудящего инфильтрата
б) большого гиперемированного зудящего волдыря
в) большой цианотичной папулы
г) небольшого гиперемированного незудящего волдыря

103. Основной фактор появления нозокомиальных (внутрибольничных) инфекций в ЛПУ?
а) нарушение правил асептики и антисептики в ЛПУ
б) увеличение количества тяжелобольных
в) появление в отделениях больных с педикулезом
г) нарушение режима питания

104. Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую глаз:
а) обильно промыть водой (не тереть)
б) промыть 0,01 % раствором перманганата калия
в) промыть 20% раствором сульфацила натрия
г) промыть 1% раствором борной кислоты

105. При попадании биологической жидкости на кожу, необходимо:
а) промыть кожу водой с мылом
б) обработать 70 градусным спиртом, водой с мылом и еще раз 70 градусным спиртом - контакт с кожей - 2 мин
в) обработать 1% раствором хлорамина
г) обработать 0,05% раствором перманганата калия

106. При попадании крови на слизистую носа:
а) промыть нос водой (не тереть)
б) промыть 0,05% раствором перманганата калия
в) промыть 0,01% раствором перманганата калия
г) промыть 1% раствором борной кислоты

107. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:
а) № 916
б) № 720
в) № 170
г) № 408

108. Меры профилактики ВБИ для медицинского персонала при работе с биологическими жидкостями:
а) использование халатов, масок, перчаток
б) использование халатов, перчаток, масок, защитных очков или щитков, фартуков, нарукавников
в) использование перчаток, фартуков, нарукавников

109. При уколах и порезах кожи необходимо:
а) обработать рану 3% хлорамином
б) выдавить кровь, обработать рану 5% спиртовым раствором йода
в) снять перчатки, вымыть руки с мылом, обработать спиртом, смазать рану 5% спиртовым раствором йода
г) ничего не предпринимать, сообщить старшей медсестре

110. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:
а) по профилактике интоксикаций
б) направленных на пропаганду здорового образа жизни
в) по профилактике внутрибольничной инфекции
г) по лечению пациента

111. Дезинфекция – это:
а) уничтожение вегетативных форм и спор микроорганизмов во внешней среде
б) уничтожение вегетативных форм и спор микроорганизмов в организме человека
в) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов во внешней среде
г) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов в организме человека

112. Профилактическая дезинфекция проводится:
а) в непосредственном окружении больного
б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания
в) в очаге, после госпитализации больного

113. К механическому способу дезинфекции относится:

а) влажная уборка помещений

б) кипячение

в) ультрафиолетовое облучение

г) использование формалина

114. К химическому способу дезинфекции относится:

а) влажная уборка помещений

б) фильтрация воздуха

в) ультрафиолетовое облучение

г) использование растворов дезсредств

115. Укажите последовательность этапов обработки медицинского инструментария:

а) промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация

б) дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация

в) дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация

г) дезинфекция, стерилизация

116. Для генеральной и текущей уборок предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:

а) только дезинфицирующими

б) дезинфицирующими и моющими

в) только моющими

г) моющими и дезодорирующими

117. Количество классов отходов, образующихся в лечебно-профилактических учреждениях:

а) 4

б) 2

в) 3

г) 5

118. Отходы класса А утилизируют в пакетах:

а) жёлтого цвета

б) красного цвета

в) чёрного цвета

г) белого цвета

119. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:

а) А

б) Б

в) В

г) Г

120.Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:

а) ополаскиванию проточной водой

б) мойке

в) дезинфекции

г) стерилизации

121. Основной режим стерилизации в сухожаровом шкафу:

а) 180°С – 60 минут

б) 120°С – 45 минут

в) 160°С – 90 минут

г) 132°С – 20 минут

122. В невскрытом биксе с фильтром материал сохраняет стерильность в течение:

а) 6 часов

б) 3 суток

в) суток

г) 10 дней

д) 20 дней

123. Температура и экспозиция основного режима паровой стерилизации:

а) 132°С -20 минут

б) 120°С – 45 минут

в) 180°С – 60 минут

г) 160°С – 90 минут

124. Основными признаками клинической смерти являются:

а) нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз

б) потеря сознания, расширение зрачков, цианоз

в) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков

г) потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания, широкие зрачки без реакции на свет

125. Истечение крови из раны в виде алой, пульсирующей струи является признаком кровотечения:

а) артериального
б) венозного
в) капиллярного
г) паренхиматозного

126. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

а) 1-4 мин
б) 5-6 мин
в) 2-3 мин
г) 1-2 мин

127. Ранним симптомом начавшегося желудочного кровотечения является:

а) мелена
б) брадикардия
в) напряжение мышц передней брюшной стенки
г) коллапс
д) рвота желудочным содержимым цвета «кофейной гущи»

128. Положение больного с носовым кровотечением:

а) сидя, запрокинув голову
б) сидя, слегка наклонив голову вперед
в) горизонтальное положение на спине

129.Для чесотки наиболее характерен зуд:

а) при волнении
б) преимущественно на подошвах
в) ночью, во время сна
г) днем, с уменьшением к вечеру и ночью

130. Наиболее характерные симптомы дизентерии:

а) понос с примесью крови и слизи
б) жидкий пенистый, зловонный кал зеленоватой окраски
в) отрыжка, тошнота, рвота съеденной пищей
г) симптомы интоксикации без явлений диспепсии

131.При употреблении консервированной и другой герметически упакованной пищи создается риск заболевания:

а) дизентерией
б) сальмонеллезом
в) ботулизмом
г) стафилококковой пищевой токсикоинфекцией

132. Отрубевидный лишай – это:

а) вирусное поражение кожи
б) аллергическое заболевание кожи
в) грибковое поражение кожи
г) заболевание кожи невыясненной этиологии

133. Чесотка - это заболевание по этиологии:

а) вирусное
б) паразитарное
в) грибковой природы
г) аллергическое

134. Причина старческого зуда:

а) инфекции
б) паразитарные инфекции
в) микозы
г) обезвоживание, сухость кожи

135. Заражение эпидермофитией стоп происходит:

а) в банях, в бассейнах, через обувь, носки
б) воздушно-капельным путем
в) при поездках в общественном транспорте
г) только при пользовании общими столовыми приборами

136. При аллергических реакциях по типу крапивницы назначают препараты:

а) димедрол, тавегил, кетотифен
б) хлористый кальций, глюконат кальция
в) 5% раствор глюкозы, витамины группы В.
г) кортикостероидные гормоны.

д) активированный уголь, энтеродез.

137. Смерть при анафилактическом шоке может наступить от:

а) острой дыхательной недостаточности вследствие бронхоспазма, отека легких.

б) острой дыхательной недостаточности из- за отека гортани.

в) острой сердечно- сосудистой недостаточности.

г) острой печеночной недостаточности

д) отека мозга

138. Меры профилактики анафилактического шока:

а) сбор анамнеза о предшествующей непереносимости лекарственных препаратов

б) проведение проб на чувствительность к антибиотикам.

в) соблюдение инструкции по введению сывороток и вакцин

г) периодическоий прием антигистаминных препаратов

д) уточнение аллергологического анамнеза непосредственно перед инъекцией

139. К осложнениям инфаркта миокарда относятся:

а) отек легких

б) остановка кровообращения

в) разрыв миокарда

г) кардиогенный шок

д) синдром Дресслера

140. Развитию атеросклероза и ИБС способствуют:

а) повышенная функция щитовидной железы

б) сахарный диабет

в) ревматоидный артрит

г) бронхиальная астма

д) артериальная гипертензия

141. Для приступа стенокардии характерны:

а) колющие боли в области сердца при волнении

б) давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, снимающиеся нитроглицерином

в) ощущение «кома» в горле

г) боли не снимаются приемом нитроглицерина

д) длительность болей 10 – 20 минут

142. При давящих болях за грудиной у больного ИБС медицинская сестра должна:

а) дать таблетку нитроглицерина под язык, предварительно спросив, принимал ли его больной ранее

б) дать таблетку анальгина

в) обеспечить физический и эмоциональный покой

г) обеспечить доступ свежего воздуха

143. Для купирования ангинозных болей применяются:

а) нитроглицерин, валидол

б) атропин, папаверина гидрохлорид.

в) анальгин, трамал

г) корвалол, валокардин

д) коринфар, нитроглицерин

144. Гепарин вводится:

а) под кожу передней брюшной стенки

б) внутримышечно

в) внутривенно капельно

г) внутривенно струйно

145. Причиной смерти при остром инфаркте миокарда могут быть:

а) кардиогенного шока

б) недостаточность кровообращения

в) нарушения ритма сердца

г) блокады правой ножки пучка Гиса

д) разрыв миокарда

146. При ишемической болезни сердца возможно развитие:

а) гипертонического криза

б) нарушений сердечного ритма

в) сердечной недостаточности

г) приступов стенокарди

147.К факторам риска ИБС относятся:

а) артериальная гипертензия

б) психоэмоциональные нагрузки

в) курение

г) ожирение
д) переохлаждение

148. Непосредственной причиной возникновения приступа стенокардии могут быть:

а) волнение
б) горизонтальное положение больного
в) физическая нагрузка
г) повышение артериального давления

149. Признаки кардиогенного шока:

а) холодный липкий пот, мраморный рисунок периферических участков конечностей.
б) снижение АД, снижение пульсового АД менее 20 мм РТ. Ст
в) олигурии, анурии
г) бессознательное состояние

150. Больным с отеками, одышкой при заболеваниях сердца ограничивают прием:

а) поваренной соли
б) жидкости
в) продуктов, богатых клетчаткой
г) кофе, крепкого чая

151. К группе риска заболеваемости гипертонической болезнью относятся:

а) больные с наследственной предрасположенностью
б) люди избыточно употребляющие соль
в) больные язвенной болезнью
г) люди с избыточным весом
д) люди с низкой физической активностью, испытывающие хронический стресс

152. Факторы риска ревматоидного артрита:

а) переохлаждение
б) инфекции
в) наследственная предрасположенность
г) избыточная масса тела

153. При деформирующем остеоартрозе в первую очередь поражаются:

а) лучезапястные суставы
б) тазобедренные суставы
в) коленные суставы
г) суставы кистей и стоп
д) плечевые суставы

154. Для сахарного диабета 1 типа характерны:

а) раздражительность, плаксивость.
б) усиленная жажда
в) зуд кожи, расчесы на коже
г) повышенный аппетит
д) тошнота, рвота, наличие запаха ацетона в выдыхаемом воздухе

155. Сахарный диабет 1 типа характеризуется:

а) постепенным началом заболевания
б) молодым возрастом больных
в) выраженностью симптоматики
г) инсулинозависимостью
д) поражением В- клеток

156. Клинические проявления кетоацидотической комы:

а) кожный покров бледный, сухой
б) температура тела нормальная или сниженная
в) гипотония
г) гипертензия

157. Клинические проявления гипогликемической комы:

а) кожные покровы влажные
б) тонус мышц повышен, судороги
в) тахикардия
г) снижение артериального давления

158. Ожирение является фактором риска:

а) для сахарного диабета
б) для атеросклероза
в) для почечнокаменной болезни
г) для желчнокаменной болезни
д) для хронического гастрита

159. Развитию ожирения способствуют:
а) избыточное употребление растительной пищи
б) избыточное потребление воды
в) избыточное потребление углеводов
г) избыточное употребление жиров

160. Для повышенной функции щитовидной железы характерны:
а) похудение
б) гипотония
в) постоянное учащенное сердцебиение
г) общий гипергидроз
д) дрожание конечностей, мышечная слабость

161. Для гипофункции щитовидной железы характерны:
а) сухость кожных покровов
б) склонность к запорам
в) сонливость
г) брадикардии
д) потери в массе тела

162. Для повышения тонуса сосудов при гипотонии применяют:
а) кордиамин, кофеин
б) мезатон
в) норадреналин, адреналин
г) но-шпу
д) дротаверин

163. Этиологическими факторами острой пневмонии могут быть:
а) гемофильная палочка
б) менингококк
в) пневмококк
г) стрептококк
д) стафилококк

164. Кровохарканье может развиться при:
а) туберкулёзе
б) раке легкого
в) очаговой пневмонии
г) абсцессе легкого
д) бронхоэктатической болезни

165. К симптомам желудочно-кишечного кровотечения относятся:
а) рвота цвета «кофейной гущи» или кровавая рвота
б) отрыжка, тошнота
в) повышение АД
г) черный дегтеобразный стул - мелена
д) снижение уровня гемоглобина

166. Основными клиническими симптомами острого панкреатита являются:
а) боли в верхней половине живота, больше слева
б) опоясывающий характер болей
в) тошнота, многократная рвота без облегчения
г) рвота, приносящая облегчение

167. Симптомы острого гломерулонефрита:
а) олиго- анурия
б) полиурия
в) моча цвета «мясных помоев»
г) моча мутная с хлопьями
д) отёки

168. К симптомам острого пиелонефрита относятся:
а) высокая лихорадка
б) полиурия
в) олиго-анурия
г) повышение АД
д) моча мутная с хлопьями

169. Факторами риска заболеваний органов дыхания часто являются:
а) переохлаждение
б) ожирение
в) хронический стресс

г) курение
д) загрязнение атмосферного воздуха

170. Методы диагностики анемий:
а) клинический анализ крови
б) пункция печени
в) анализ кала на скрытую кровь
г) стернальная пункция

171. При приеме препаратов железа у пациентов возможны:
а) запоры
б) поносы
в) окрашивание кала в черный цвет
г) обесцвечивание кала
д) потемнение зубов

172. Профилактика острых пневмоний заключается в:
а) санации очагов инфекции
б) соблюдении диеты
в) закаливании
г) предупреждении переохлаждений
д) прекращении курения

173. В основе развития приступа удушья при бронхиальной астме лежат:
а) гиперсекреция слизистой бронхов
б) расширение бронхов
в) отек слизистой бронхов
г) спазм бронхов

174. Основными принципами диеты больного с обострением язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки являются:
а) механически, химически, термически щадящая пища
б) ограничение поваренной соли
в) пища в жидком и полужидком виде
г) дробное питание
д)исключаются экстрактивные вещества мяса, рыбы, грибы, хлеб и хлебные изделия

175. Основные жалобы больного при остром гастрите:
а) общая слабость после погрешности в диете
б) боль в эпигастрии
в) тошнота и рвота съеденной пищей
г) повышение артериального давления

176.Основные принципы терапии хронического гастрита:
а) воздействие на воспалительный процесс
б) купирование болевого синдрома
в) нормализация секреторной и моторной функции
г) стабилизация артериального давления

177. Инструментальные методы исследования при заболеваниях ЖКТ:
а) рентгенологическое исследование желудка
б) эндоскопическое исследование
в) дуоденальное зондирование
г) ирригоскопия
д) М-эхо, ЭКГ

178. Местные признаки воспаления:
а) локальная бледность кожи или слизистой
б) отек
в) гиперемия
г) местная гипертермия
д) цианоз

179. Осложнения внутримышечных инъекций:
а) гематома
б) абсцесс
в) тромбофлебит
г) липодистрофия
д) инфильтрат

180. Симптомами туберкулёзной интоксикации являются:
а) слабость
б) потливость

в) субфебрилитет
г) кровохарканье
л) повыщение АД

181. Группы препаратов, используемые при лечении ревматизма:

а) противовоспалительные
б) антибиотики
в) желчегонные
г) гипотензивные
д) гормональные

182. Симптомы заболеваний печени и желчевыводящих путей:

а) желтуха
б) боли в левом подреберье
в) боли в правом подреберье
г) изжога
д) горечь во рту

183.Для создания у пациента активного искусственного иммунитета ему вводят:

а) вакцины
б) иммуноглобулины
в) иммуностимуляторы
г) бактериофаги

184. Способы временной остановки кровотечений:

а) давящая повязка
б) перевязка сосуда в ране
в) наложение жгута
г) пальцевое прижатие