

# Сертификационный экзамен по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

для соискателей, закончивших обучение по программе повышения квалификации

## «Сестринская помощь детям»

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению осуществлять указанный в нем вид деятельности:
  - а) **лицензия**
  - б) приказ
  - в) сертификат
  - г) диплом
2. 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**
3. Виды медицинского страхования:
  - а) **обязательное**
  - б) **добровольное**
  - в) индивидуальное
  - г) коллективное
4. К ятрогенным относятся заболевания:
  - а) обусловленные вредными факторами производства
  - б) **обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников**
  - в) с неблагоприятным прогнозом
5. Перинатальным называется период с:
  - а) **28 недель беременности до 7 дней жизни**
  - б) момента рождения до 28 дней
  - в) момента рождения до 1 года
  - г) момента рождения до 7 дней жизни
6. Гестационный возраст доношенного ребенка:
  - а) 28 - 30 недель
  - б) 32 - 34 недели
  - в) 36-38 недель
  - г) **38-40 недель**
7. Для совместного пребывания матери и ребенка в родильном доме предназначаются палаты:
  - а) трех и четырехместные
  - б) пяти и шести местные
  - в) **одно и двухместные**
8. Как при совместном, так и при раздельном пребывании матери и ребенка в родильном доме рекомендуется грудное вскармливание по:
  - а) режиму
  - б) **требованию" младенца**
  - в) усмотрению врача-педиатра
  - г) усмотрению среднего медицинского персонала
9. Для снижения заболеваемости внутрибольничными инфекциями показана ранняя выписка после родов на
  - а) **2-4 сутки**
  - б) 1 сутки
  - в) 5-6 сутки
  - г) 7-8 сутки
10. После выписки новорожденного из стационара патронаж участкового педиатра с последующим патронажем участковой медсестры проводится в течение
  - а) **первых суток**
  - б) 2-3 дней
  - в) 4 дней
  - г) 5 дней
11. Вирусное заболевание женщины, перенесенное на ранних сроках беременности, приводящее к порокам развития плода почти в 100% случаев:
  - а) **краснуха**
  - б) эпидемический паротит
  - в) грипп
  - г) ветряная оспа

12. Оценку новорожденного ребенка по шкале Апгар производят

- а) **в 1 и 5 минуту после рождения**
- б) через 10 минут
- в) на 1 и 10 минутах после рождения
- г) на 5 и 10 минутах после рождения

13. Шкала Апгар включает в себя следующее количество оценочных параметров

- а) 3
- б) 4
- в) **5**
- г) 6

14. Здоровый новорожденный по шкале Апгар оценивается:

- а) 0 - 2 балла
- б) 3 - 4 балла
- в) 5 - 6 баллов
- г) 7 - 8 баллов
- д) **9-10 баллов**

15. Частота дыхания новорожденного в минуту:

- а) 15 - 20
- б) 25 - 30
- в) **40 - 60**
- г) 80 - 100
- д) 110 - 120

16. В родильном доме является обязательным скрининг (обследование всех) новорожденных для выявления

- а) болезни Дауна
- б) **фенилкетонурии**
- в) сахарного диабета
- г) синдрома Шерешевского-Тернера

17. Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет, см

- а) **50-54**
- б) 46-49
- в) 42-45
- г) 55-59

18. Средняя масса тела доношенного новорожденного составляет

- а) 2000-2500 г
- б) 2500-3000 г
- в) **3000-3500 г**
- г) 3500-4000 г

19. Виды докорма на первом году жизни:

- а) **адаптированные смеси**
- б) овощное пюре
- в) каши
- г) соки
- д) яичный желток

20. Смешанное вскармливание предполагает использование:

- а) **грудного молока и адаптированной смеси**
- б) адаптированной смеси и прикорма
- в) грудного молока и овощного пюре
- г) грудного молока и каши

21. Склонность детей к срыгиванию обусловлена

- а) хорошим развитием пилорического сфинктера
- б) хорошим развитием кардиального сфинктера
- в) слабым развитием пилорического сфинктера
- г) **слабым развитием кардиального сфинктера**

22. Признаком недокорма грудного ребенка является

- а) **малая прибавка массы тела**
- б) частое мочеиспускание
- в) обильный стул
- г) лихорадка

23. При естественном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают

- а) **бифидобактерии**
- б) кишечная палочка
- в) лактобактерии

- г) энтерококки
24. При искусственном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают:
- а) бифидобактерии, лактобактерии  
**б) кишечная палочка, энтерококки**  
в) стафилококки, пневмококки  
г) протей, синегнойная палочка
25. Чтобы определить частоту дыхания у младенца необходимо следить за движениями:
- а) грудной клетки  
**б) живота**
26. Для профилактики опрелости складки кожи новорожденного обрабатывают:
- а) стерильным растительным маслом**  
б) фурациллином  
в) зеленкой  
г) физраствором
27. Возраст прорезывания первых молочных зубов:
- а) 3-4 месяца  
**б) 6-7 месяцев**  
в) 8-10 месяцев  
г) 1 год
28. Количество молочных зубов у ребенка в 1 год:
- а) 6  
**б) 8**  
в) 10  
г) 12
29. Смена молочных зубов начинается в:
- а) 3 года  
б) 4 года  
**в) 5-6 лет**  
г) 7-8 лет
30. Вынужденное положение ребёнка при приступе бронхиальной астмы
- а) горизонтальное  
б) горизонтальное с приподнятыми ногами  
в) лёжа на боку  
**г) сидя опираясь на колени**
31. Для купирования приступа бронхиальной астмы легкой степени у детей применяют:
- а) димедрол  
б) интал  
в) преднизолон  
**г) сальбутамол**
32. Неотложная помощь при обмороке у детей
- а) холод к голове  
б) ввести преднизолон  
в) ввести коргликон  
**г) дать подышать нашатырным спиртом**
33. При носовом кровотечении необходимо придать положение
- а) горизонтальное  
б) лёжа на боку  
в) с запрокинутой головой  
**г) со слегка опущенной головой**
34. При обструктивном бронхите у детей развивается:
- а) инспираторная одышка  
**б) экспираторная одышка**  
в) дыхание Кусмауля  
г) дыхание Чейна-Стокса
35. Средства этиотропной терапии при пневмонии у детей:
- а) противомикробные**  
б) муколитические  
в) десенсибилизирующие  
г) бронхоспазмолитические
36. Конъюнктивиты, вовлечение лимфатической системы характерны для клиники:
- а) гриппа  
б) риновирусной инфекции

- в) аденовирусной инфекции  
г) респираторно-синцитиальной инфекции
37. Пятна Бельского-Филатова-Коплика появляются у детей при:
- а) скарлатине  
**б) кори**  
в) менингококцемии  
г) краснухе
38. Менингеальный симптом:
- а) симптом Бабинского  
**б) ригидность затылочных мышц**  
в) симптом щёткина  
г) всё перечисленное
39. Сыпь, характерная для ветряной оспы:
- а) мелкоточечная  
**б) пятнисто-папулезная**  
в) полиморфная везикулярная  
г) геморрагическая
40. Обработку элементов при ветряной оспе проводят:
- а) 3% раствором перекиси водорода  
б) раствором фурацилина 1:5000  
в) 3% раствором йода  
**г) 2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого**
41. При подозрении на дифтерию необходимо исследовать:
- а) мазок из носа и зева на бак анализ**  
б) кал на копрограмму  
в) кал на баканализ  
г) кровь на стерильность
42. При дифтерии карантин составляет
- а) 10 дней  
**б) 21 день**  
в) 14 дней  
г) 7 дней
43. Увеличение околоушных слюнных желез у детей характерно для:
- а) кори  
б) краснухи  
в) ветряной оспы  
**г) эпидемического паротита**
44. Локализация гнейса при экссудативном диатезе:
- а) кожа щек  
б) кожа рук и ног  
**в) кожа волосистой части головы**  
г) кожные складки
45. Трудно поддающиеся лечению опрелости у грудного ребенка могут быть симптомом:
- а) инфекционного заболевания  
б) рахита  
в) анемии  
г) пиодермии  
**д) экссудативно-катарального диатеза**
46. Предрасполагающим фактором развития рахита у детей раннего возраста является:
- а) частые респираторные инфекции  
б) недостаток витамина А  
в) недостаток витаминов группы В  
**г) однообразное питание молочными смесями**
47. Гипотрофия – это:
- а) заболевание ЖКТ  
б) аномалия конституции  
в) эндокринное заболевание  
**г) хроническое расстройство питания у детей**
48. При гипотрофии I степени дефицит массы тела составляет:
- а) 3-5 %  
**б) 10-20 %**

- в) 20-30 %
- г) > 30%

49. Для диагностики аскаридоза исследуют:

- а) фекалии**
- б) рвотные массы
- в) кровь
- г) мочу

50. Брахицефалия, косой разрез глаз, плоское лицо, поперечная складка на ладони характерны для

- а) болезни Дауна**
- б) фенилкетонурии
- в) гемофилии
- г) рахита

51. Светлая кожа, голубые глаза, рыжие волосы, «мышинный» запах характерны для

- а) болезни Дауна
- б) гемофилии
- в) рахита
- г) фенилкетонурии**

52. Кратковременная остановка дыхания у детей

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

53. Один из ранних признаков сахарного диабета у детей:

- а) олигурии
- б) никтурия
- в) полиурия**
- г) протеинурия

54. Характерными симптомами сахарного диабета являются:

- а) лихорадка, головная боль
- б) цианоз кожи, увеличение печени
- в) полиурия, полидипсия**
- г) боль в левом подреберье, метеоризм, тошнота

55. При подозрении на сахарный диабет необходимо провести ребенку:

- а) общий анализ крови
- б) анализ крови на сахар**
- в) анализ крови на свертываемость
- г) анализ крови на стерильность

56. Ведущие признаки гипергликемической комы:

- а) вялость, жажда, запах ацетона изо рта**
- б) чувство голода, тремор, потливость
- в) головокружение, боль в правом подреберье
- г) отёки, повышение АД, олигурия

57. Инсулин вводится:

- а) подкожно**
- б) внутривенно
- в) внутримышечно
- г) внутрь

58. После инъекции инсулина у ребёнка появились чувство голода, тремор – это:

- а) гипергликемическая кома
- б) гипогликемическая кома**
- в) первый период лихорадки
- г) третий период лихорадки
- Г) ) протеинурия

59. При сахарном диабете у детей назначается диета №

- а) 5
- б) 7
- в) 9**
- г) 10

60. Препараты неотложной помощи при анафилактическом шоке:

- а) адреналин, преднизолон**
- б) баралгин, но-шпа

- в) инсулин, глюкоза
- г) папаверин, пентамин

61. Жаропонижающий препарат, использующийся в детской практике:

- а) аспирин
- б) баралгин
- в) нурофен**
- г) пипольфен

62. При «белой» гипертермии лечение начинают:

- а) с физических методов охлаждения
- б) с введения противосудорожных средств
- в) с введения десенсибилизирующих средств
- г) с введения сосудорасширяющих средств, литической смеси**

63. Осложнение ларинготрахеита:

- а) пилоростеноз
- б) стеноз гортани**
- в) пилороспазм
- г) воспаление плевры

64. Приоритетная проблема ребёнка при бронхиальной астме:

- а) боль в грудной клетке
- б) кашель с гнойной мокротой
- в) приступ удушья**
- г) всё перечисленное

65. Судороги при спазмофилии у детей связаны с:

- а) повышением уровня железа в крови
- б) понижением уровня железа в крови
- в) повышением уровня кальция в крови
- г) понижением уровня кальция в крови**

66. Лабораторное исследование при энтеробиозе:

- а) кал на скрытую кровь
- б) соскоб с периаанальных складок**
- в) бактериологическое исследование кала
- г) копрограмма

67. Причиной кровотечения при гемофилии является:

- а) снижение уровня гемоглобина в крови
- б) повышенная проницаемость сосудистой стенки
- в) тромбоцитопения
- г) дефицит факторов свертывающей системы крови**

68. Для бронхиальной астмы средней тяжести характерно:

- а) обострение 1 - 2 раза в год
- б) купирование приступов инъекциями бронхолитиков
- в) обострение 3 - 4 раза в год**
- г) отсутствие астматических статусов в течение года

69. Для больного бронхиальной астмой ребенка в возрасте до 3-х лет наиболее эффективно использование ингаляционного устройства:

- а) турбохалера
- б) дозирующего аэрозольного ингалятора
- в) спинхалера
- г) небулайзера**

70. Снижение количества лейкоцитов крови – это:

- а) лейкопения**
- б) анемия
- в) лейкоцитоз

71. Увеличение количества лейкоцитов в крови – это:

- а) анемия
- б) лейкоцитоз**
- в) лейкопения

72. К году ребенок должен произносить:

- а) слоги
- б) 8 - 10 слов**
- г) двусловные фразы

73. Количество слов в активе двухлетнего ребенка:

- а) 10 - 20

- б) 50 – 70
- в) 80-100
- г) **200-300**

74. У ребенка 5 лет частота пульса составляет:

- а) 70 - 80
- б) **90 – 100**
- в) 110 – 120
- г) 100 – 110

75. Признаки ревматизма могут появиться после перенесенной:

- а) кори
- б) **скарлатины**
- в) краснухи
- г) пневмонии

76. Признаки ревматизма могут появиться:

- а) во время ангины
- б) сразу после ангины
- в) **через 2-3 недели после ангины**
- г) через 2-3 месяца после ангины

77. Поражение нервной системы при ревматизме называют:

- а) энцефалит
- б) менингит
- в) невралгия
- г) арахноидит
- д) **хорея**

78. Уменьшение суточного объема мочи у ребенка – это

- а) **олигурия**
- б) анурия
- в) полиурия
- г) поллакиурия

79. У ребенка раннего возраста цистит возникает при несоблюдении

- а) **правил гигиены промежности**
- б) режима кормления
- в) режима сна
- г) температурного режима в помещении

80. Вторичный обструктивный пиелонефрит у детей развивается на фоне

- а) **аномалии почек и мочевых путей**
- б) обменных нарушений в организме
- в) частичного иммунодефицитного состояния
- г) свободного оттока мочи

81. Среднюю порцию мочи собирают для исследования по методу:

- а) Зимницкого
- б) **Нечипоренко**
- в) Аддис-Каковского
- г) Амбурже

82. Оценить концентрационную функцию почек позволяет проба:

- а) **Зимницкого**
- б) Нечипоренко
- в) Аддис-Каковского

83. Особенностью диеты при сахарном диабете является:

- а) исключение из рациона продуктов, содержащих клетчатку
- б) уменьшение количества белков
- в) уменьшение калорийности
- г) увеличение количества жиров
- д) **исключение легко усваиваемых углеводов и замена их на содержащие клетчатку продукты**

84. Инсулин короткого действия вводится:

- а) **за 15-20 минут до еды**
- б) за 1 час до еды
- в) спустя 30 минут после еды
- г) спустя 1 час после еды

85. Основные симптомы острого гастрита:

- а) голодные боли
- б) **тяжесть в животе после приема пищи**

**в) тошнота, рвота после приема пищи**

г) метеоризм

86. Особое значение в развитии вторичных дискинезий желчевыводящих путей у детей придается

**а) лямблиозу кишечника**

б) перенесенной дизентерии

в) перенесенному сальмонеллезу

г) хроническому тонзиллиту

87. При лечении ребенка с дискинезией желчевыводящих путей из диеты исключают

**а) шоколад, цитрусовые**

б) молоко, творог, неострый сыр

в) растительное масло (подсолнечное, оливковое)

г) овощи, фрукты

88. Санаторно-курортное лечение детям с заболеваниями органов пищеварения рекомендуют

а) в период обострения

б) сразу после стихания обострения

**в) не ранее чем через 6 мес. после обострения**

г) не ранее чем через 2 мес. после обострения

89. Зависимое сестринское вмешательство при язвенной болезни:

а) консультирование пациента по вопросам питания, режима дня, исключения факторов риска обострения болезни

**б) желудочное зондирование**

в) обеспечение инфекционной безопасности

г) обеспечение лекарственной терапии

90. Ребенку с острым панкреатитом в первые дни назначается

**а) голод**

б) диета № 5а

в) диета № 5

г) диета № 9

91. Гельминтозы у детей – это заболевания, вызываемые

а) бактериями

б) грибами

в) простейшими

**г) паразитическими червями**

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

**а) энтеробиоза**

б) описторхоза

в) аскаридоза

г) трихоцефалеза

93. Недомогание, снижение аппетита, анемия, аллергические реакции, эозинофилия у детей характерны для

а) энтеробиоза

б) аскаридоза

в) описторхоза

**г) большинства гельминтозов**

94. Реинвазии характерны при заражении

а) аскаридами

б) карликовым цепнем

**в) острицами**

г) лямблиями

95. Причина относительно низкого АД у детей

**а) малый объем левого желудочка, широкие артерии**

б) малый объем левого желудочка, узкие артерии

в) большой объем левого желудочка, широкие артерии

г) большой объем левого желудочка, узкие артерии

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

а) белки, жиры

б) белки, углеводы

в) жидкость, жиры

**г) жидкость, поваренную соль**

97. Симметрично расположенные пятнисто-папулезные высыпания на коже типичны для

а) тромбоцитопатии врожденной

б) тромбоцитопенической пурпуры

**в) геморрагического васкулита**



- г) гемофилии
98. Из диеты у детей, больных геморрагическим васкулитом, исключают
- а) животные жиры
  - б) белковое питание
  - в) сенсibiliзирующие продукты**
  - г) глюкозу и другие сахара
99. 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
100. 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
101. 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
102. 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
103. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:
- а) № 916
  - б) № 720
  - в) № 170
  - г) № 408**
104. 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
105. 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
106. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:
- а) обеспечение кратковременной стерильности
  - б) создание кратковременной стерильности
  - в) профилактика профессионального заражения
  - г) удаление бытовых загрязнений**
107. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:
- а) после посещения туалета
  - б) перед едой
  - в) до и после снятия перчаток**
  - г) перед кормлением пациента
108. 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
109. 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

110. Профилактическая дезинфекция проводится:

а) в непосредственном окружении больного

**б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания**

в) в очаге, после госпитализации больного

111. К механическому способу дезинфекции относится:

**а) влажная уборка помещений**

б) кипячение

в) ультрафиолетовое облучение

г) использование формалина

112. К химическому способу дезинфекции относится:

а) влажная уборка помещений

б) фильтрация воздуха

в) ультрафиолетовое облучение

**г) использование растворов дезсредств**

113. 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

114. Для генеральной и текущей уборки предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:

а) только дезинфицирующими

**б) дезинфицирующими и моющими**

в) только моющими

г) моющими и дезодорирующими

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

а) 4

б) 2

в) 3

**г) 5**

116. Отходы класса А утилизируют в пакетах:

а) жёлтого цвета

б) красного цвета

в) чёрного цвета

**г) белого цвета**

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

а) А

**б) Б**

в) В

г) Г

118. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:

а) ополаскиванию проточной водой

б) мойке

**в) дезинфекции**

г) стерилизации

119. Основной режим стерилизации в сухожаровом шкафу:

**а) 180°C – 60 минут**

б) 120°C – 45 минут

в) 160°C – 90 минут

г) 132°C – 20 минут

120. В не вскрытом биксе с фильтром материал сохраняет стерильность в течение:

а) 6 часов

б) 3 суток

в) суток

г) 10 дней

**д) 20 дней**

121. Температура и экспозиция основного режима паровой стерилизации:

**а) 132°C -20 минут**

б) 120°C – 45 минут

в) 180°C – 60 минут

г) 160°C – 90 минут

122. 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**

123. Непрямой массаж сердца новорожденному проводится с частотой:

- а) 40 в минуту
- б) 60 в минуту
- в) 80 в минуту
- г) 100 в минуту
- д) 120 в минуту**

124. Побочное действие оксигенотерапии:

- а) токсическое действие на ЦНС**
- б) токсическое действие на печень
- в) сухость дыхательных путей
- г) токсическое поражение почек

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

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

126. Тройной прием по Сафари включает:

- а) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
- б) освобождение от стесняющей одежды области шеи
- в) отгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта**

127. Первичный реанимационный комплекс включает:

- а) восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ**
- б) прекардиальный удар, закрытый массаж сердца**
- в) регистрацию ЭКГ, введение адреналина внутрисердечно, дефибриляцию

128. Объем реанимационной помощи на догоспитальном этапе при клинической смерти:

- а) придать выгодное положение телу реанимируемого
- б) провести искусственное дыхание «изо рта в рот»
- в) провести искусственную вентиляцию легких, закрытый массаж сердца**

129. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

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

130. Эффективная реанимация продолжается:

- а) 5 мин
- б) 30 мин
- в) 60 мин
- г) до восстановления жизнедеятельности**

131. Виды прикорма на первом году жизни:

- а) кефир
- б) соки
- в) желток
- г) овощное пюре**
- д) каши**

132. Обязанности палатной сестры при кормлении ребенка молочными смесями:

- а) обеспечивать правильное хранение смеси**
- б) во время кормления не покидать ребенка**
- в) изменять назначенные объем и количество кормлений
- г) заменять молочные смеси на аналогичные
- д) проверять правильность подогрева смеси**

133. Для коррекции питания на первом году жизни используют:

- а) фруктовый сок**
- б) творог**
- в) яичный желток**
- г) каши
- д) овощное пюре

134. Тактика сестринского вмешательства при анафилактическом шоке:

- а) приложить холод на место инъекции
- б) мониторинг жизненно-важных функций организма**
- в) обколоть место введения раствором адреналина**
- г) приложить грелку на место инъекции
- д) прекратить введение препарата**

135. Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

- а) положить холодный компресс на лоб**
- б) приложить грелку к ногам
- в) дать горячий сладкий чай
- г) обильное прохладное витаминизированное питье**
- д) холод на магистральные сосуды**

136. Тактика сестринского вмешательства при критическом снижении температуры:

- а) приложить грелку к ногам
- б) напоить больного горячим чаем**
- в) проводить мониторинг жизненно-важных функций организма**
- г) провести смену белья**
- д) положить холодный компресс на лоб

137. Причины рахита:

- а) недостаток витамина Д**
- б) недостаток витаминов группы В
- в) нарушение фосфорно-кальциевого обмена**
- г) нарушение режима питания

138. Начальные признаки рахита:

- а) искривление позвоночника
- б) потливость**
- в) податливость краев родничков**
- г) возбудимость ребенка**
- д) деформация черепа

139. Клинические симптомы рахита в период разгара:

- а) систолический шум в сердце
- б) четки, браслеты**
- в) повышение температуры
- г) О - образное искривление голеней**
- д) Х - образное искривление голеней**

140. Проявления спазмофилии (гипокальциемии):

- а) ложный круп
- б) карпопедальный спазм**
- в) судороги**
- г) повышение температуры
- д) ларингоспазм**

141. Для лечения спазмофилии (гипокальциемии) применяют:

- а) препараты кальция**
- б) препараты витамина Д**
- в) антигистаминные препараты
- г) антибиотики
- д) противосудорожные средства**

142. Факторы риска возникновения аллергозов у детей:

- а) отягощенная наследственность**
- б) заболевания матери в первом триместре беременности
- в) аномалия конституции**
- г) повторные ОРВИ**
- д) резус-конфликт

143. Для приступа бронхиальной астмы характерно:

- а) развитие чаще в ночное время**
- б) экспираторная одышка**
- в) стридорозное дыхание
- г) инспираторная одышка
- д) дистанционные свистящие хрипы**

144. Для исследования на энтеробиоз необходимо приготовить:

- а) липкую ленту**
- б) шпатель

- в) чистую стеклянную посуду
  - г) предметное стекло**
  - д) пробирку с питательной средой
145. Основные симптомы язвенной болезни 12-перстной кишки у детей:
- а) опоясывающие нестерпимые боли
  - б) голодные боли с четкой локализацией**
  - в) рвота съеденной пищей
  - г) рвота, приносящая облегчение
  - д) ритм боли: голод – боль – прием пищи – облегчение**
146. Факторы риска для развития анемии у детей раннего возраста:
- а) анемия у мамы во время беременности**
  - б) однообразное молочное вскармливание**
  - в) нарушение кальциевого обмена
  - г) недостаточный сон
147. Для лечения анемии детей раннего возраста используют:
- а) антибиотики
  - б) препараты железа**
  - в) витаминотерапию**
  - г) антигистаминные препараты
148. Основные симптомы лейкоза:
- а) кровоизлияния, кровотечения**
  - б) увеличение печени и селезенки**
  - в) гиперемия кожных покровов
  - г) рвота, понос
  - д) увеличение всех групп лимфоузлов**
149. Преимущественное поражение трахеи у детей происходит при
- а) аденовирусной инфекции
  - б) гриппе**
  - в) риновирусной инфекции
  - г) респираторно-синцитиальной инфекции
150. Судорожный синдром у детей чаще возникает при
- а) аденовирусной инфекции
  - б) гриппе**
  - в) риновирусной инфекции
  - г) респираторно-синцитиальной инфекции
151. Назовите симптомы, характерные для сахарного диабета:
- а) жажда**
  - б) головная боль
  - в) полиурия**
  - г) повышение АД
  - д) похудание**
152. Результаты лабораторных исследований, подтверждающие сахарный диабет:
- а) протеинурия
  - б) глюкозурия**
  - в) гипергликемия**
  - г) гематурия
  - д) лейкоцитурия
153. Предвестники гипогликемической комы:
- а) головокружение
  - б) чувство голода**
  - в) сухость кожи
  - г) потливость**
  - д) тремор конечностей**
154. Основные симптомы гипергликемической комы:
- а) кожа сухая, холодная “румянец” щек**
  - б) кожа влажная, горячая на ощупь
  - в) запах ацетона изо рта**
  - г) глазные яблоки размягчены, мышечный тонус снижен**
  - д) глазные яблоки напряжены, мышечный гипертонус
155. Проявлению атопического дерматита у детей способствует избыточное употребление
- а) углеводов**
  - б) поваренной соли

- в) жиров
- г) жидкости

156. Источником инфекции при гепатите А у детей являются

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

157. Гепатит А вызывается

- а) бактериями
- б) вирусом**
- в) грибами
- г) простейшими

158. Лимфатико-гипопластический диатез у детей характеризуется увеличением лимфатических узлов и ....

- а) сердца
- б) щитовидной железы
- в) вилочковой железы**
- г) почек

159. Причиной внезапной смерти у детей с лимфатико-гипопластическим диатезом – недостаточность

- а) дыхательная
- б) сердечная
- в) почечная
- г) надпочечниковая**

160. Характерное проявление нервно-артритического диатеза у детей

- а) приступ рвоты**
- б) приступ удушья
- в) отеки
- г) желтуха

161. Возбудителем туберкулеза у детей является

- а) микобактерия Коха**
- б) столбнячная палочка
- в) протей
- г) синегнойная палочка

162. Наиболее часто микобактерии туберкулеза поступают в организм ребенка через

- а) желудочно-кишечный тракт
- б) верхние дыхательные пути**
- в) кожу
- г) раны

163. При всех клинических формах туберкулеза легких у детей наблюдается

- а) синдром интоксикации**
- б) сухой кашель
- в) влажный кашель с мокротой
- г) боль в груди