

**Сертификационный экзамен по специальности «Лечебное дело»
для соискателей, закончивших обучение по программе повышения квалификации
«Охрана здоровья сельского населения»**

1. К лечебно – профилактическим учреждениям (ЛПУ) относятся:

- А) **больничные учреждения**
- Б) **амбулаторно – поликлинические учреждения**
- В) учреждения здравоохранения особого типа
- Г) медицинские ВУЗы и колледжи

2. ПМСП в сельском здравоохранении представлена:

- А) **ФАП**
- Б) **врачебной амбулаторией**
- В) **участковой больницей**
- Г) ЦРБ

3. Наука, изучающая профессиональное поведение медицинских работников – это:

- А) этика
- Б) сестринское дело
- В) **деонтология**
- Г) валеология

4. Основные разделы работы поликлиники, участковой больницы, ФАП:

- А) **лечебно-диагностическая работа**
- Б) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- В) **противоэпидемическая работа**
- Г) **санитарно-просветительская работа**

5. Основными критериями здорового образа жизни являются:

- А) **соблюдение правил личной гигиены**
- Б) **рациональное питание**
- В) высокий уровень образования
- Г) вегетарианское питание

6. Частота сердечных сокращений у взрослого в норме (уд. в минуту):

- А) 100-120
- Б) **60-80**
- В) 40-60
- Г) 20-40

7. 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.

8. Нижним пределом нормального АД считаются цифры (в мм рт. ст.):

- А) **100/60**
- Б) 90/60
- В) 110/65
- Г) 119/79

9. 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

10. Нормальное содержание гемоглобина:

- А) **115 - 140 ммоль/л у женщин**
- Б) 120 - 140 ммоль/л у мужчин
- В) 140 - 160 ммоль/л у женщин
- Г) **130 - 160 ммоль/л у мужчин**

11. Нормальный уровень СОЭ:

- А) 1 - 9 мм в час у женщин
- Б) **1 - 9 мм у мужчин**
- В) 10 - 20 мм в час у мужчин
- Г) **10 - 20 мм у женщин**

12. 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

13. 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

14. Интервал нормальной удельной плотности мочи:

А) 1000 - 1015

Б) 1005 - 1015

В) 1010 - 1025

Г) 1025 - 1035

15. У здорового человека с мочой выделяется:

А) 50% потребляемой жидкости

Б) 50 – 70% потребляемой жидкости

В) 70 – 80% потребляемой жидкости

Г) 100% потребляемой жидкости

16. Энтеральный способ введения лекарств:

А) внутримышечно

Б) внутривенно

В) подкожно

Г) внутрикожно

Д) перорально

17. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах):

А) 90

Б) 60

В) 45

Г) 5

18. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах):

А) 90

Б) 60

В) 45

Г) 5

19. 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

20. Некроз развивается при попадании под кожу или в мышцу раствора:

А) глюконата кальция

Б) хлорида калия

В) глюкозы

Г) хлорида кальция

21. Возможное осложнение при инсулинотерапии:

А) некроз

Б) тромбофлебит

В) липодистрофия

Г) гепатит

22. К группе ингибиторов АПФ относятся:

А) энап

Б) капотен

В) коринфар

Г) атенолол

Д) моноприл

23. Адреналин, преднизолон при терапии анафилактического шока:

А) патогенетические препараты

Б) симптоматические препараты

В) паллиативные препараты

24. Путь введения лекарственных препаратов с помощью небулайзера:

А) пероральный

Б) ингаляционный

В) парентеральный

Г) наружный

25. Панкреатин, панзинорм, фестал принимают:

А) во время еды

Б) до еды

В) после еды

Г) независимо от приема пищи

26. Прием снотворных лекарственных средств осуществляется пациентом до сна за:

А) 15 минут

Б) 30 минут

В) 45 минут

Г) 60 минут

27. Седативное действие на центральную нервную систему минимально у:

- А) тавегила
- Б) кларитина**
- В) димедрола
- Г) супрастина

28. Антигистаминные препараты не применяются водителям во время работы из-за:

- А) седативного действия на ЦНС**
- Б) атропиноподобного действия
- В) изменения цветоощущения
- Г) снижения остроты зрения

29. В основе приступа бронхиальной астмы лежит:

- А) спазм крупных бронхов
- Б) спазм мелких и средних бронхов**
- В) паралич дыхательной мускулатуры
- Г) отек гортани

30. Грудная клетка бочкообразной формы характерна для:

- А) очагового пневмосклероза
- Б) диффузного пневмосклероза
- В) эмфиземы легких**
- Г) пневмонии

31. При экспираторной одышке затруднен:

- А) вдох
- Б) выдох**
- В) как вдох, так и выдох

32. Профилактические мероприятия при бронхиальной астме:

- А) избегать контакта с аллергеном**
- Б) мероприятия на снижение запыленности помещений**
- В) снижение химических раздражителей в воздухе**
- Г) гипохлоридная диета

33. Кровохарканье может развиваться при:

- А) туберкулёзе**
- Б) раке легкого**
- В) очаговой пневмонии
- Г) абсцессе легкого**
- Д) бронхоэктатической болезни**

34. К симптомам бронхита относится:

- А) кашель**
- Б) интоксикация
- В) кровохарканье
- Г) головная боль

35. Вынужденное положение больных с сухим плевритом:

- А) сидя, оперевшись на руки
- Б) лежа на больном боку**
- В) лежа на здоровом боку

36. Эмпиема плевры – это:

- А) растяжение и перерастяжение плевры
- Б) скопление крови в плевральной полости
- В) скопление гноя в плевральной полости**
- Г) скопление воздуха в плевральной полости

37. Патологические типы дыхания:

- А) Квинке
- Б) Куссмауля**
- В) Чейна – Стокса**
- Г) Джексона
- Д) Биота**

38. Жировая эмболия легочной артерии может развиваться при:

- А) злоупотреблении животными жирами и высоком уровне холестерина
- Б) переломах трубчатых костей**
- В) неправильном введении масляных растворов**
- Г) любых внутривенных инъекциях

39. Для гипертензивного криза I вида характерны:

- А) повышение преимущественно диастолическое АД
- Б) повышение преимущественно систолическое АД**
- В) тахикардия и большое пульсовое давление**
- Г) брадикардия и низкое пульсовое давление

40. 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
41. В питании больных гипертонической болезнью ограничивают:
- А) поваренную соль**
Б) кисло-молочные продукты
В) специи
Г) растительные жиры
42. Независимым сестринским вмешательством при гипертензивном кризе является:
- А) внутривенное введение магнезии
Б) дать пациенту таблетку гипотензивного средства
В) поставить горчичники на икроножные мышцы
43. 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
44. 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 более 10 – 20 минут
45. 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
46. Причиной смерти при остром инфаркте миокарда могут быть:
- А) кардиогенного шока**
Б) недостаточность кровообращения
В) нарушения ритма сердца
Г) блокады правой ножки пучка Гиса
47. К осложнениям инфаркта миокарда относятся:
- А) отек легких
Б) остановка кровообращения
В) разрыв миокарда
Г) кардиогенный шок
Д) синдром Дресслера
48. 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
49. Возбудителем ревматизма является:
- А) вирус
Б) пневмококк
В) стрептококк
Г) хламидия
50. При ревматизме чаще всего поражается клапан:
- А) аортальный
Б) легочной артерии
В) митральный
51. К развитию пороков сердца при ревматизме приводит:
- А) перикардит
Б) миокардит
В) эндокардит
52. Комбинированным пороком сердца является:
- А) недостаточность митрального клапана
Б) стеноз левого атриовентрикулярного отверстия
В) сочетанный митральный порок
Г) недостаточность митрального клапана с недостаточностью клапанов аорты
53. Заболевания, которые могут привести к ревматизму:
- А) ангина**
Б) острая респираторная вирусная инфекция
В) хронический отит
Г) дифтерия
54. Поражения пястно-фаланговых суставов II-III пальцев кисти визитная карточка:
- А) ревматоидного артрита**

- Б) артроза
- В) подагры
- Г) остеопороза

55. 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

56. При отсутствии в организме антианемического фактора развивается анемия:

- А) железодефицитная
- Б) гемолитическая
- В) фолиевыедефицитная
- Г) В₁₂ – дефицитная**

57. В₁₂ дефицитная анемия встречается у больных с:

- А) хроническим гиперацидным гастритом
- Б) хроническим гипоацидным гастритом**
- В) рефлюкс – эзофагитом

58. Ревмокардит – это ревматическое воспаление:

- А) эндокарда
- Б) миокарда
- В) перикарда
- Г) эндокарда и миокарда**

59. Признаки активности ревматического процесса:

- А) тошнота, рвота, боль в суставах
- Б) стенокардия, изменения в анализах крови, высокая температура
- В) утренняя скованность, боли в мелких суставах с их деформацией
- Г) повышение температуры, ускорение СОЭ, боль в суставах, боль в области сердца, изменения в анализе крови**

60. Первичная профилактика ревматизма включает:

- А) прием аспирина весной и осенью в течение 2-х недель
- Б) своевременное лечение инфекций и санацию хронических очагов**
- В) введение бициллина весной и осенью
- Г) введение бициллина круглогодично на протяжении 5 лет

61. Декомпенсация сочетанного митрального порока начинается с перегрузки:

- А) большого круга кровообращения
- Б) малого круга кровообращения**
- В) сразу обоих кругов кровообращения
- Г) порок не приводит к декомпенсации

62. Пороки аортального и митрального клапанов сердца клинически проявляются:

- А) гипертензией малого круга кровообращения**
- Б) перегрузкой большого круга кровообращения
- В) одновременно недостаточность кровообращения по обоим кругам
- Г) не сопровождаются явлениями недостаточности кровообращения

63. Сочетанным пороком сердца является:

- А) недостаточность аортального клапана и стеноз трехстворчатого клапана
- Б) стеноз атриовентрикулярного отверстия и стеноз митрального клапана
- В) стеноз митрального клапана и митральная недостаточность**
- Г) недостаточность митрального клапана с недостаточностью клапанов аорты

64. Варианты изолированного порока сердца:

- А) стеноз устья аорты с недостаточностью митрального клапана
- Б) недостаточность митрального клапана**
- В) стеноз устья аорты**
- Г) сочетанный митральный порок

65. Салицилаты и пиразолоновые препараты применяются при болезнях суставов как средства:

- А) базисной терапии
- Б) симптоматической терапии**

66. Увеличение содержания в крови нормальных лейкоцитов – это:

- А) лейкоз
- Б) лейкопения
- В) лейкоцитоз**
- Г) лимфоцитоз

67. Уменьшение содержания в крови нормальных лейкоцитов:

- А) лейкоз
- Б) лейкопения**
- В) лейкоцитоз
- Г) лейкемия

68. Цветной показатель, равный 0,8 - характерен для:

- А) гипохромной анемии
- Б) нормохромной анемии**

- В) гиперхромной анемии
Г) лейкоза
69. Клинические признаки анемии:
- А) бледность кожи и слизистых
Б) тахикардия
В) иктеричность кожи и слизистых
Г) слабость, головокружение
70. Гиперхромной анемией является:
- А) железодефицитная
Б) В-12 и фолиеводефицитная
В) гемолитическая
Г) острая постгеморрагическая
71. Для В₁₂ – дефицитной анемии характерно:
- А) цветовой показатель выше 1,0
Б) микроцитарная анемия
В) макроцитарная анемия
Г) увеличение печени и селезенки
72. Продукты питания, рекомендуемые пациентам с железодефицитной анемией:
- А) молоко, творог
Б) печень
В) говядина
Г) черная смородина, антоновские яблоки
73. Симптомы, характерные для лейкоза:
- А) лихорадка
Б) кровоточивость
В) желтуха
Г) бледность
74. Для исследования мочи на содержание сахара необходимо собрать:
- А) утреннюю мочу
Б) суточную мочу
В) среднюю порцию первого мочеиспускания
Г) любую порцию в течение суток
75. 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
76. После введения простого инсулина пациент должен поесть не позднее, чем через:
- А) 5 минут
Б) 10-15 минут
В) 20-30 минут
Г) 40-60 минут
77. 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
78. Сестринское вмешательство при гипогликемическом состоянии:
- А) в/в капельно 5% р-р глюкозы
Б) в/в струйно 40% р-р глюкозы
В) сахар под язык
Г) преднизолон 30 мг или р-р адреналина 0,1% - 0,5 мл
79. После введения инсулина пациента необходимо:
- А) накормить через 30 минут
Б) уложить
В) поставить грелку на место инъекции
Г) измерить ему АД
80. Какая диета показана больным сахарным диабетом?
- А) только с ограничением животных жиров
Б) богатая белками
В) с исключением легкоусвояемых углеводов и богатая клетчаткой
Г) калорийная
81. Латентная форма сахарного диабета выявляется при помощи:
- А) анализа мочи на сахар
Б) анализа крови на сахар
В) «сахарной кривой»
Г) клинических признаков
82. 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**

83. Клинические проявления гипогликемической комы:

- А) кожные покровы влажные**
- Б) тонус мышц повышен, судороги**
- В) тахикардия**
- Г) снижение артериального давления

84. 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**

85. Сахарный диабет 1 типа характеризуется:

- А) постепенным началом заболевания
- Б) молодым возрастом больных**
- В) выраженностью симптоматики**
- Г) инсулинозависимостью**
- Д) поражением В-клеток

86. Клинические проявления кетоацидотической комы:

- А) кожный покров бледный, сухой**
- Б) температура тела нормальная или сниженная**
- В) гипотония**
- Г) гипертензия

87. Развитию ожирения способствуют:

- А) избыточное употребление растительной пищи
- Б) избыточное потребление воды
- В) избыточное потребление углеводов**
- Г) избыточное потребление жиров**

88. Ожирение является фактором риска:

- А) для сахарного диабета**
- Б) для атеросклероза**
- В) для почечнокаменной болезни
- Г) для желчнокаменной болезни**
- Д) для хронического гастрита

89. Для повышенной функции щитовидной железы характерны:

- А) похудение**
- Б) гипотония
- В) постоянное учащенное сердцебиение**
- Г) общий гипергидроз**
- Д) дрожание конечностей, мышечная слабость**

90. Для гипофункции щитовидной железы характерны:

- А) сухость кожных покровов**
- Б) склонность к запорам**
- В) сонливость**
- Г) брадикардии**
- Д) потери в массе тела

91. 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

92. 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**

93. 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

94. 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

95. Отеки с преимущественной локализацией на лице характерны для:

А) сердечной недостаточности

Б) острой сосудистой недостаточности

В) почечной недостаточности

Г) острой дыхательной недостаточности

96. 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

97. Моча цвета мясных помоев признак:

А) протеинурии

Б) лейкоцитурии

В) микрогематурии

Г) макрогематурии

98. Бактериурия – характерна для:

А) пиелонефрита

Б) гломерулонефрита

В) мочекаменной болезни

Г) амилоидоза почек

99. 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

100. Анурия характерна для:

А) острого пиелонефрита

Б) фимоза

В) острой почечной недостаточности

Г) хронического простатита

101. О функциональном состоянии почек позволяют судить:

А) общий анализ мочи

Б) анализ мочи по Зимницкому

В) анализ мочи по Нечипоренко

Г) анализ крови на содержание мочевины и креатинина

102. Уремия – это:

А) появление в осадке мочи солей уратов

Б) накопление в крови продуктов распада белка (мочевины, креатинина)

В) примесь крови в моче

Г) резко повышенный аппетит

103. Анурия - это понятие, означающее:

А) прекращение поступления мочи в мочевой пузырь

Б) отсутствие мочевыделения

В) острая задержка мочеиспускания

Г) расстройство мочеиспускания

104. При назначении мочегонных препаратов отмечается следующий электролитный сдвиг:

А) развивается гипокальциемия

Б) развивается гиперкальциемия

В) развивается гипокалиемия

Г) развивается гиперкалиемия

105. Пациентам с мочекаменной болезнью рекомендуется в сутки потреблять жидкости:

А) до 1 литра

Б) 1,0 – 1,5 л

В) 1,5 – 2,0 л

Г) 2,5 – 3,0 л

106. Симптоматическая триада при остром гломерулонефрите:

А) гематурия, отёки, артериальная гипертензия

Б) артериальная гипертензия, пиурия, бактериурия

В) бактериурия, гематурия, приступообразные односторонние поясничные боли

107. Признаки острого цистита:

А) боли в пояснице, дизурия, повышение температуры до 39°C

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

108. При мочекаменной болезни приступ почечной колики может быть спровоцирован:

А) потреблением большого количества жидкости

Б) бегом, прыжками, тряской ездой

- В) приемом мочегонных препаратов**
Г) обильной жирной пищей
109. Факторы риска развития пиелонефрита:
А) острые и хронические инфекции
Б) анатомические особенности почек, приводящие к застою мочи
В) избыточное употребление поваренной соли
110. В моче больных гломерулонефритом обнаруживается:
А) повышенное содержание белка
Б) повышенное количество эритроцитов
В) повышенное содержание лейкоцитов
Г) ацетон
111. 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
112. Тактика фельдшера при появлении у пациента рвоты цвета «кофейной гущи» вне лечебного учреждения:
А) направление в поликлинику
Б) холод на область эпигастрия
В) введение спазмолитиков
Г) срочная госпитализация
113. При атоническом запоре температура воды при постановке очистительной клизмы должна быть:
А) 12-15 °С
Б) 16-18 °С
В) 20-25 °С
Г) 30-32 °С
114. Для постановки очистительной клизмы пациента нужно уложить на:
А) спину
Б) живот
В) левый бок
Г) правый бок
115. К исследованию кала на скрытую кровь пациента готовят в течение:
А) суток
Б) 3 дней
В) 5 дней
Г) недели
116. Дуоденальное зондирование проводится с помощью:
А) назального зонда
Б) тонкого зонда с оливой
В) толстого зонда
Г) тонкого зонда
117. При патологии желудочно-кишечного тракта препараты железа целесообразно вводить:
А) энтерально
Б) парентерально
В) ингаляционно
Г) сублингвально
118. Кинжальная боль в животе – симптом, характерный для:
А) почечной колики
Б) острого панкреатита
В) острого аппендицита
Г) прободной язвы желудка
119. Запорами называются состояния, при которых интервал между актами дефекации составляют:
А) более 48 часов
Б) 24 часа
В) 12 часов
Г) 36 часов
120. Основные симптомы при хроническом гастрите со сниженной секрецией:
А) изжога, отрыжка кислым, боли в эпигастрии после еды, поносы
Б) тяжесть в эпигастрии после еды, отрыжка тухлым, метеоризм, поносы
В) интенсивные боли в мезогастррии после еды, ночные голодные боли, изжога, запоры
Г) ноющие, жгучие, интенсивные боли в эпигастрии после еды
121. Желчегонным действием обладают:
А) мать-и-мачеха, подорожник
Б) бессмертник, кукурузные рыльца
В) толокнянка, полевой хвощ
Г) зверобой, ромашка
122. Диспепсический синдром при хроническом панкреатите сопровождается:

- А) тошнотой, рвотой, поносами**
Б) головной болью, головокружением
В) повышением температуры
Г) слабостью, разбитостью, недомоганием
123. Для дискинезии желчевыводящих путей по атоническому типу характерны следующие симптомы:
А) приступы острой боли в правом подреберье (печеночные колики)
Б) тяжесть в правом подреберье
В) горечь во рту
Г) увеличение печени
124. Причины хронического панкреатита:
А) **заболевания желчевыводящих путей**
Б) преобладание в рационе мясной пищи
В) несоблюдение гигиенических требований
Г) **злоупотребление алкоголем, жирной пищей, переедание**
125. Боль в правом подреберье при дискинезии желчного пузыря по гипертоническому типу:
А) постоянная ноющая
Б) приступообразная
В) может проявляться в виде чувства тяжести
Г) **кратковременная интенсивная**
126. Симптомы хронического гепатита:
А) гиперемия кожи, сосудистые звездочки выше пояса, мутная розовая моча
Б) ахиличный кал, моча цвета темного пива
В) иктеричность кожи и слизистых, сосудистые звездочки
Г) зеленоватая бледность кожи, тромбоцитопения, моча цвета «мясных помоев»
127. Дисфагия – это:
А) нарушение мочевыделения
Б) нарушение ориентации в пространстве
В) нарушение потоотделения
Г) нарушение проглатывания пищи
128. Объём воды, необходимый для очистительной клизмы:
А) 300-500 мл
Б) 1-1,5 л
В) 2-2,5 л
Г) 10 л
129. Ирригоскопия – это:
А) рентгенологическое исследование толстой кишки
Б) эндоскопическое исследование толстой кишки
В) рентгенологическое исследование тонкой кишки
Г) УЗИ брюшной полости
130. Ректороманоскопия - эндоскопическое исследование:
А) прямой кишки
Б) тонкой кишки
В) 12-ти перстной кишки
Г) прямой и сигмовидной кишки
131. Колоноскопия - это исследование толстой кишки:
А) рентгенологическое
Б) ультразвуковое
В) эндоскопическое
Г) томографическое
132. Обволакивающим действием обладают:
А) альмагель
Б) циметидин
В) викалин
Г) нистатин
133. Симптомы желудочного кровотечения:
А) выделение желеобразного содержимого малинового цвета
Б) рвота цвета «кофейной гущи»
В) мелена
Г) выделение алой крови
134. Признаками печеночной недостаточности являются:
А) асцит
Б) желтуха, геморрагический синдром
В) варикоз вен пищевода
135. Желтуха развивается вследствие:
А) увеличения в крови билирубина
Б) употребления большого количества моркови
В) уменьшения в крови гемоглобина
136. Осложнения желчнокаменной болезни:

- А) почечная колика
Б) язвенная болезнь желудка
В) печеночная колика
Г) инфекционно-ассоциированный гастрит
137. Основные симптомы эпидемического паротита:
А) **увеличение околоушных слюнных желез**
Б) **боль при жевании**
В) спазматический кашель
Г) налеты на миндалинах
Д) орхит
138. Основные симптомы дифтерии зева:
А) **трудноотделяемые налеты в зеве**
Б) **увеличение подчелюстных лимфоузлов**
В) увеличение затылочных лимфоузлов
Г) спазматический кашель
Д) увеличение околоушных слюнных желез
139. Основные симптомы скарлатины:
А) **ангина**
Б) крупно-точечная сыпь на обычном фоне
В) «малиновый» язык
Г) энантема
Д) мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне
140. Основные симптомы краснухи:
А) **увеличение затылочных лимфоузлов**
Б) увеличение околоушных слюнных желез
В) пятна Филатова-Коплика
Г) спазматический кашель
Д) **розовая мелкоточечная сыпь**
141. Характер сыпи при ветряной оспе:
А) **везикуло-папулезная**
Б) пятнистая
В) геморрагическая, звездчатая
Г) мелкоточечная на гиперемизированном фоне
142. Характер сыпи при скарлатине:
А) **мелкоточечная на гиперемизированном фоне**
Б) пятнисто-папулезная
В) геморрагическая, звездчатая
Г) мелкоточечная на обычном фоне
143. Характер сыпи при краснухе:
А) геморрагическая, звездчатая
Б) пятнисто-папулезная, мелкая на обычном фоне
В) везикуло-папулезная
Г) мелкоточечная
144. Плановая вакцинация осуществляется для профилактики заболеваний:
А) ветряной оспы
Б) дифтерии
В) брюшного тифа
Г) кори
Д) полиомиелита
145. Для создания у пациента активного искусственного иммунитета ему вводят:
А) **вакцины**
Б) **иммуноглобулины**
В) иммуностимуляторы
Г) бактериофаги
146. Угрозу жизни больного с анафилактическим шоком создают:
А) **острая сосудистая недостаточность**
Б) желудочно-кишечный синдром
В) острая дыхательная недостаточность
Г) кожный синдром
Д) кожные проявления шока
147. Профилактика тяжелых аллергических реакций на ФАП базируется:
А) **на изучении аллергологического анамнеза**
Б) на постановке аллергических проб
В) на учете медицинских отводов при составлении календаря проф. прививок
Г) **на регистрации аллергических реакций в первичной медицинской документации**
148. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при повреждении

- А) паренхиматозных органов
Б) капилляров
В) артерий
Г) вен
149. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к:
А) височной кости
Б) поперечному отростку 6 шейного позвонка
В) углу нижней челюсти
Г) в надключичной ямке к 1 ребру
150. Метод временного гемостаза при артериальном кровотечении
А) возвышенное положение конечности
Б) наложение пузыря со льдом
В) пальцевое прижатие
Г) перевязка сосудов
151. Для остановки артериального кровотечения из раны в области кисти необходимо
А) наложить давящую повязку
Б) наложить жгут выше места ранения
В) наложить герметичную повязку
Г) произвести пальцевое прижатие
152. Признак правильности наложения жгута
А) синюшность кожных покровов
Б) отсутствие чувствительности ниже жгута
В) бледность кожных покровов
Г) отек кожи ниже жгута
153. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку летом
А) 30 минут
Б) 1 час
В) 2 часа
Г) 3 часа
154. Основной опасностью при ранении яремной вены является
А) воздушная эмболия
Б) быстрое развитие острого малокровия
В) инфицирование
Г) клиническая смерть
155. Меры оказания первой помощи при носовом кровотечении
А) холод на переносицу, пальцевое прижатие крыльев носа к носовой перегородке
Б) дать понюхать нашатырный спирт
В) запрокинуть голову
Г) дать успокаивающее средство
156. Первая помощь при желудочно-кишечном кровотечении
А) грелка на живот
Б) холод на живот, введение гемостатических средств
В) введение анальгетиков
Г) введение спазмолитиков
157. Вид переломов костей, который чаще всего наблюдается у детей
А) неполные
Б) полные
В) по типу «зеленой веточки»
Г) компрессионные
158. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к:
А) височной кости
Б) углу нижней челюсти
В) поперечному отростку 6 шейного позвонка
Г) в надключичной ямке к 1 ребру
159. Временный гемостаз при ранении сонной артерии
А) наложение давящей повязки
Б) наложение окклюзионной повязки
В) наложение жгута с противоупором
Г) наложение жгут-закрутки
160. Способ временного гемостаза при венозном кровотечении
А) максимальное сгибание конечности в суставе
Б) давящая повязка, возвышенное положение конечности
В) наложение кровоостанавливающего жгута
Г) пальцевое прижатие на протяжении
161. Показание для наложения кровоостанавливающего жгута
А) желудочное кровотечение
Б) кровотечение из вен голени
В) кровотечение из крупных артерий

- Г) кровотечение из крупных вен шеи
162. Подручное средство для остановки артериального кровотечения
- А) провод
 - Б) ремень**
 - В) капроновая нить
 - Г) веревка
163. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку зимой
- А) 30 минут
 - Б) 1 час**
 - В) 2 часа
 - Г) 3 часа
164. Временный гемостаз при ранении яремной вены
- А) наложение давящей повязки
 - Б) наложение окклюзионной повязки**
 - В) наложение кровоостанавливающего жгута
 - Г) пальцевое прижатие
165. Положение больного с носовым кровотечением
- А) сидя, запрокинув голову
 - Б) лежа на спине
 - В) сидя, слегка опустив голову**
 - Г) лежа на животе
166. Абсолютный симптом перелома кости
- А) боль
 - Б) патологическая подвижность**
 - В) отек
 - Г) деформация
167. Транспортная иммобилизация при переломе предплечья
- А) пальцы – лопатка здоровой стороны
 - Б) пальцы – лопатка больной стороны
 - В) пальцы – средняя треть плеча**
 - Г) лучезапястный сустав – плечевой сустав
168. Транспортная иммобилизация при переломе плечевой кости
- А) лучезапястный сустав – плечевой сустав
 - Б) локтевой сустав – плечевой сустав
 - В) пальцы – лопатка больной стороны
 - Г) пальцы – лопатка здоровой стороны**
169. Первая медицинская помощь при термическом ожоге
- А) обработка поверхностей ожога спиртом;
 - Б) смазывание поверхностей ожога мазью;
 - В) обработка раствором марганца;
 - Г) холод, обезболивание, наложение сухой повязки**
170. При переломе бедра фиксируют
- А) голеностопный сустав
 - Б) голеностопный – коленные суставы
 - В) пальцы стопы – голеностопный сустав
 - Г) голеностопный – коленный – тазобедренный сустав**
171. Доврачебная помощь при ушибе мягких тканей
- А) наложение фиксирующей повязки, холод**
 - Б) наложение гипсовой повязки
 - В) транспортная иммобилизация
 - Г) согревающие компрессы
172. Продолжительность загрудинной боли при инфаркте миокарда:
- А) менее 5 минут
 - Б) 5 – 10 минут
 - В) 15 – 20 минут
 - Г) 30 минут и более**
173. При отеке легких оксигенотерапия:
- А) проводится увлажненным кислородом
 - Б) проводится кислородом, обогащенным углекислым газом
 - В) проводится кислородом, пропущенным через этиловый спирт**
 - Г) не проводится
174. 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
175. 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
176. 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
177. 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
178. 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
179. Профилактическая дезинфекция проводится:
А) в непосредственном окружении больного
Б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания
В) в очаге, после госпитализации больного
180. К химическому способу дезинфекции относится:
А) влажная уборка помещений
Б) фильтрация воздуха
В) ультрафиолетовое облучение
Г) использование растворов дезсредств
181. 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
182. Количество классов отходов, образующихся в лечебно-профилактических учреждениях:
А) 4
Б) 2
В) 3
Г) 5
183. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:
А) А
Б) Б
В) В
Г) Г
184. 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
185. Документ регламентирующий обработку медицинского инструментария?
А) приказ МЗ № 408
Б) приказ МЗ № 288
В) приказ МЗ № 720
Г) ОСТ 42-2-21-85
186. К химическому методу дезинфекции относится:
А) кипячение
Б) УФО
В) протирание
Г) использование растворов дезинфектантов
187. 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
188. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:
А) № 916
Б) № 720
В) № 170
Г) № 408
189. 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

190. 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

191. Профилактическая дезинфекция проводится:

А) в непосредственном окружении больного

Б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания

В) в очаге, после госпитализации больного

192. К механическому способу дезинфекции относится:

А) влажная уборка помещений

Б) кипячение

В) ультрафиолетовое облучение

Г) использование формалина

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

А) только дезинфицирующими

Б) дезинфицирующими и моющими

В) только моющими

Г) моющими и дезодорирующими

194. Отходы класса А утилизируют в пакетах:

А) жёлтого цвета

Б) красного цвета

В) чёрного цвета

Г) белого цвета

195. 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