

Тест: "15.21 Сестринское дело в травматологии".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Какое заболевание не передается при переливании крови:

1)	<i>СПИД</i>
2)	<i>сифилис</i>
3)	<i>дифтерия</i>
4)	<i>токсоплазмоз</i>
5)	<i>вирусный гепатит В,С,Д</i>
6)	<i>вирусный гепатит А</i>
7)	<i>герпетическая инфекция</i>
8)	<i>ЦМВинфекция</i>

Задание №2

Признаки пригодности крови к переливанию:

1)	<i>однородно красная кровь</i>
2)	<i>наличие осадка эритроцитов</i>
3)	<i>желтая прозрачная плазма</i>
4)	<i>наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов</i>
5)	<i>розовая плазма</i>

Задание №3

Признаки непригодности крови к переливанию:

1)	<i>однородно красная кровь</i>
2)	<i>наличие осадка эритроцитов, наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов</i>
3)	<i>наличие хлопьев в плазме</i>
4)	<i>отсутствие цветной полосы на этикетке</i>

Задание №4

Кровь для переливания необходимо достать из холодильника за:

1)	<i>15-30 минут</i>
2)	<i>30-60 минут</i>
3)	<i>60-90 минут</i>
4)	<i>90-120 минут</i>

Задание №5

Оптимальная температура водяной бани для подогрева трансфузионной среды (в экстремальных условиях):

1)		+30 C
2)		+37 C
3)		+42 C
4)		не подогревается

Задание №6

При определении резус-фактора выявлено наличие агглютинации:

1)		<i>по резус-фактору кровь совместима</i>
2)		<i>по групповой совместимости кровь совместима</i>
3)		<i>кровь резус-положительная</i>
4)		<i>кровь резус-отрицательная</i>
5)		<i>по резус-фактору кровь не совместима</i>

Задание №7

Пробу на индивидуальную (групповую) совместимость при повторных трансфузиях проводить:

1)		<i>нужно перед каждым переливанием</i>
2)		<i>нужно только перед первым переливанием</i>
3)		<i>не нужно, есть в истории болезни</i>

Задание №8

При определении группы крови физиологический раствор поможет:

1)		<i>ускорить реакцию агглютинации</i>
2)		<i>отличить IV группу от других</i>
3)		<i>отличить истинную агглютинацию от ложной</i>

Задание №9

Выберите компоненты для пробы на групповую совместимость:

1)		<i>стандартная сыворотка</i>
2)		<i>универсальная антирезусная сыворотка</i>
3)		<i>кровь больного</i>
4)		<i>сыворотка больного</i>
5)		<i>кровь донора</i>
6)		<i>физиологический раствор натрия хлорида</i>

7)		<i>6% раствор полиглюкина</i>
8)		<i>33% раствор полиглюкина</i>

Задание №10

Оценка результата реакции при определении группы крови цоликлонами проводится:

1)		<i>по истечении 3 минут</i>
2)		<i>по истечении 5 минут</i>
3)		<i>по истечении 1 минуты</i>

Задание №11

Перед переливанием плазмы необходимо провести пробу на:

1)		<i>биологическую совместимость</i>
2)		<i>резус-совместимость</i>
3)		<i>индивидуальную совместимость</i>
4)		<i>групповую совместимость</i>

Задание №12

Как проводится биологическая проба при переливании крови и ее компонентов?:

1)		<i>капельно 40-60 кап./мин.</i>
2)		<i>частыми каплями</i>
3)		<i>струйно</i>

Задание №13

Срок хранения флакона с остатками крови после переливания:

1)		<i>6 часов</i>
2)		<i>12 часов</i>
3)		<i>24 часа</i>
4)		<i>48 часов</i>

Задание №14

Причины, вызывающие гемолитические осложнения:

1)		<i>переливание геотрансфузионной среды, несовместимой по системе белков</i>
2)		<i>переливание геотрансфузионной среды, несовместимой по системе резус</i>

3)	<i>переливание гемотрансфузионной среды, несовместимой по АВО-системе</i>
----	---

Задание №15

Для клиники гемотрансфузионного шока характерны симптомы:

1)	<i>чувство стеснения в груди, беспокойство</i>
2)	<i>покраснение кожных покровов, повышение артериального давления</i>
3)	<i>гипотония</i>
4)	<i>боли в пояснице</i>
5)	<i>тахикардия</i>

Задание №16

Активная первичная хирургическая обработка включает:

1)	<i>удаление попавших в рану микроорганизмов путем иссечения ее краев или рассечения тканей</i>
2)	<i>удаление всех поврежденных тканей, сгустков крови</i>
3)	<i>перевод всех видов ран в резаные для ускорения процессов регенерации</i>
4)	<i>тщательный полный и окончательный гемостаз</i>
5)	<i>при необходимости наложение швов и дренирование раны</i>

Задание №17

Первые симптомы инфицирования послеоперационной раны:

1)	<i>кровотечение</i>
2)	<i>отек</i>
3)	<i>местное повышение температуры</i>
4)	<i>гиперемия</i>
5)	<i>гнойное отделяемое</i>
6)	<i>боль при пальпации</i>

Задание №18

Общие признаки острой хирургической инфекции:

1)	<i>ускорение СОЭ</i>
2)	<i>повышение температуры тела</i>
3)	<i>головная боль</i>
4)	<i>гиперемия</i>
5)	<i>отек</i>

Задание №19

При исследовании отделяемого раны на микрофлору:

1)	<i>обработку раны проводить нельзя</i>
2)	<i>отбирается гнойное отделяемое</i>
3)	<i>отделяемое раны забирается стерильным тампоном в сухую стерильную пробирку</i>
4)	<i>до передачи в баклабораторию отобранный материал хранится в холодильнике в перевязочном кабинете</i>
5)	<i>отобранный сухим стерильным тампоном материал доставляется в баклабораторию в течение 2х часов</i>
6)	<i>перед забором отделяемого из раны проводится обработка раны, убирается гной, корочки</i>
7)	<i>направление тампона при заборе материала - от центра к периферии</i>
8)	<i>направление тампона при заборе материала - круговое</i>

Задание №20

При подозрении на развитие газовой гангрены необходимо:

1)	<i>широкое вскрытие всех подозрительных участков</i>
2)	<i>рана должна быть открыта</i>
3)	<i>введение в края и в дно раны антибиотиков широкого спектра действия</i>
4)	<i>проведение интенсивной инфузионной терапии</i>
5)	<i>введение противогангренозных сывороток</i>
6)	<i>ампутация конечности</i>
7)	<i>введение гормональных препаратов</i>

Задание №21

Для постинъекционного абсцесса характерны:

1)	<i>припухлость, гиперемия кожи</i>
2)	<i>симптом флюктуации</i>
3)	<i>повышение температуры</i>
4)	<i>боль в зоне абсцесса</i>
5)	<i>симптом "лимонной корки"</i>

Задание №22

Профилактика тромбозов в стационаре:

1)	<i>максимально возможная активность мышц нижних конечностей пациентов, находящихся на длительном постельном режиме</i>
2)	<i>фибринолизин</i>
3)	<i>фибрин</i>
4)	<i>гепарин натрия</i>
5)	<i>аспирин</i>
6)	<i>варфарин</i>
7)	<i>эластическая компрессия нижних конечностей до, во время и после определённых инвазивных вмешательств</i>

Задание №23

Гепарин натрия вводят:

1)	<i>внутримышечно в дельтовидную мышцу каждые 6 часов в течение суток</i>
2)	<i>под кожу живота, интервал между инъекциями 8 часов</i>
3)	<i>в плановой хирургии первая инъекция проводится за 2 часа до операции</i>
4)	<i>в плановой хирургии первая инъекция проводится через 2 часа после операции</i>
5)	<i>в экстренной хирургии первая инъекция проводится не позже 12 часов после операции</i>
6)	<i>в экстренной хирургии первая инъекция проводится во время операции</i>

Задание №24

Факторами высокого риска возникновения ТЭЛА является:

1)	<i>тромбоз глубоких вен нижних конечностей</i>
2)	<i>тромбоз глубоких вен рук</i>
3)	<i>тромбоэмболия в анамнезе</i>
4)	<i>варикозное расширение вен</i>
5)	<i>сахарный диабет</i>
6)	<i>расширенные оперативные вмешательства на органах брюшной полости</i>
7)	<i>возраст старше 45 лет</i>
8)	<i>аппендэктомия, грыжесечение</i>
9)	<i>тромбофилии</i>

Задание №25

Ранние симптомы ТЭЛА:

1)	<i>одышка</i>
2)	<i>боль в груди</i>
3)	<i>кровохарканье</i>
4)	<i>отеки</i>
5)	<i>изменение в общем анализе крови</i>

Задание №26

С какой целью проводится премедикация:

1)	<i>обеспечить психический покой</i>
2)	<i>усилить действие анестетиков и анальгетиков</i>
3)	<i>для профилактики вагусной реакции</i>
4)	<i>для быстрого пробуждения больного</i>

Задание №27

Предоперационные мероприятия, уменьшающие опасность инфицирования операционной раны:

1)	<i>ванна</i>
2)	<i>антибиотикопрофилактика</i>
3)	<i>бритье кожных покровов</i>
4)	<i>очищение ЖКТ</i>
5)	<i>обработка операционного поля</i>
6)	<i>все вышеуказанное</i>

Задание №28

Перечислите положения, соответствующие предъявляемым требованиям по перекладыванию и транспортировке больных из операционной:

1)	<i>Больного при транспортировке не укрывают</i>
2)	<i>Транспортировка в палату осуществляется под контролем врача-анестезиолога</i>
3)	<i>Транспортировка в палату осуществляется под контролем операционной медсестры</i>
4)	<i>Больной должен самостоятельно переходить с операционного стола на носилки-каталку</i>
5)	<i>Больного перекладывают с операционного стола на носилки-каталку и транспортирует в предоперационную персонал оперблока (санитарка, медицинская сестра)</i>

6)	<i>Всех больных, перенесших операцию, транспортируют в отделение реанимации</i>
----	---

Задание №29

В раннем послеоперационном периоде у больного могут возникнуть:

1)	<i>рвота</i>
2)	<i>западение языка</i>
3)	<i>судороги</i>
4)	<i>угнетение дыхания</i>
5)	<i>понос</i>

Задание №30

На что обращают внимание у больных в первые часы после операции при уходе за дыхательной системой?

1)	<i>Экскурсию грудной клетки</i>
2)	<i>Цвет кожных покровов и слизистых оболочек;</i>
3)	<i>Движения диафрагмы</i>
4)	<i>Характер дыхания</i>

Задание №31

Перечислите возможные причины послеоперационной рвоты:

1)	<i>Повышение активности вагуса</i>
2)	<i>Раздражающее действие наркотических средств на слизистую оболочку желудка</i>
3)	<i>Снижение тормозного влияния ЦНС на желудок</i>
4)	<i>Закупорка назогастрального зонда.</i>

Задание №32

Чем проявляется попадание рвотных масс в дыхательные пути?

1)	<i>Приступом кашля;</i>
2)	<i>Остановкой дыхания</i>
3)	<i>Синюшностью кожных покровов и слизистых</i>
4)	<i>Нарушением характера и ритма дыхания;</i>
5)	<i>Подъемом артериального давления</i>
6)	<i>Падением артериального давления.</i>

Задание №33

Что необходимо предпринять медицинской сестре при западении языка у больного?

1)	<i>Выдвинуть верхнюю челюсть чуть вперед</i>
2)	<i>Выдвинуть нижнюю челюсть чуть вперед</i>
3)	<i>Выполнить трахеостомию</i>
4)	<i>Выполнить интубацию трахеи</i>
5)	<i>Вызвать дежурного хирурга</i>
6)	<i>Вызвать дежурного пульмонолога</i>

Задание №34

Перечислите возможные причины отсутствия самостоятельного мочеиспускания в первые часы после операции:

1)	<i>Спазм сфинктера мочевого пузыря;</i>
2)	<i>Обструкция уретры конкрементом</i>
3)	<i>Применение в качестве анальгетиков производных морфина</i>
4)	<i>Отсутствие уретры;</i>
5)	<i>Психическое, эмоциональное напряжение</i>

Задание №35

При острой задержке мочи в послеоперационном периоде проводят:

1)	<i>введение спазмолитиков</i>
2)	<i>катетеризация мочевого пузыря</i>
3)	<i>введение мочегонных средств</i>
4)	<i>наложение эпистомы</i>

Задание №36

Положение больного в постели до выхода из наркоза:

1)	<i>Фовлера</i>
2)	<i>Тренделенбурга</i>
3)	<i>горизонтальное на спине, голова на подушке, повернута на бок</i>
4)	<i>горизонтальное на спине без подушки, голова повернута на бок</i>
5)	<i>ноги приподняты, голова опущена</i>

Задание №37

Борьба с метеоризмом после операции:

1)	<i>гипертоническая клизма</i>
2)	<i>сифонная клизма</i>
3)	<i>газоотводная трубка</i>
4)	<i>дыхательная гимнастика</i>

5)		<i>голод</i>
6)		<i>эспумизан, активированный уголь</i>

Задание №38

Укажите мероприятия, направленные на профилактику легочных осложнений после операции:

1)		<i>назначение препаратов железа</i>
2)		<i>вдыхание закиси азота</i>
3)		<i>промывание желудка</i>
4)		<i>дыхательная гимнастика</i>
5)		<i>холод на живот</i>

Задание №39

К легочным осложнениям послеоперационного периода относится все, кроме:

1)		<i>пневмонии</i>
2)		<i>ателектаза</i>
3)		<i>бронхоэктатической болезни</i>
4)		<i>бронхита</i>
5)		<i>асфиксии</i>

Задание №40

При наличии пролежней необходимо все, кроме:

1)		<i>укладывания больного на твердый матрац</i>
2)		<i>применение подкладных кругов</i>
3)		<i>протираание кожи увлажняющими кремами</i>
4)		<i>смена положения больного в кровати</i>
5)		<i>перестилание постели больного</i>

Задание №41

Повязка на рану обеспечивает все, кроме:

1)		<i>оптимальной физической среды</i>
2)		<i>свободного газообмена</i>
3)		<i>бактериального барьера</i>
4)		<i>остановки кровотечения</i>

Задание №42

Какой бинтовой повязкой удерживается перевязочный материал на культе конечности:

1)	<i>циркулярной</i>
2)	<i>колосовидной</i>
3)	<i>возвращающейся</i>
4)	<i>черепашьей</i>
5)	<i>спиральной</i>

Задание №43

Повязка типа "панцирная перчатка" накладывается в случае:

1)	<i>поражение кожи всех пальцев</i>
2)	<i>перелома фаланг пальцев</i>
3)	<i>после вправления вывиха основной фаланги I пальца</i>
4)	<i>абсцесса ладонной поверхности кисти</i>

Задание №44

С помощью какой повязки можно удержать перевязочный материал в области промежности:

1)	<i>T-образной</i>
2)	<i>працевидной</i>
3)	<i>колосовидной</i>
4)	<i>спиральной</i>
5)	<i>8-образной</i>

Задание №45

Основные виды гипсовых повязок:

1)	<i>лонгетные</i>
2)	<i>мостовидные</i>
3)	<i>окончатые</i>
4)	<i>циркулярные</i>

Задание №46

Сколько слоев должна содержать гипсовая повязка:

1)	<i>не менее 3-х</i>
2)	<i>не менее 5-ти</i>
3)	<i>не менее 7-ми</i>
4)	<i>не менее 10-ти</i>

Задание №47

Через какое время заканчивается процесс отвердения гипса при соединении с водой:

1)	<i>через 5-7 мин</i>
----	----------------------

2)		<i>через 10-15 мин</i>
3)		<i>через 20-25 мин</i>

Задание №48

Сколько слоев должна содержать гипсовая лонгета:

1)		<i>4-6</i>
2)		<i>6-10</i>
3)		<i>10-15</i>
4)		<i>15-20</i>

Задание №49

После оперативного лечения переломов накладывается гипсовая повязка:

1)		<i>У-образная</i>
2)		<i>мостовидная</i>
3)		<i>окончатая</i>
4)		<i>глухая</i>

Задание №50

Наиболее удобной транспортной шиной для иммобилизации нижней конечности является:

1)		<i>шина Дитерихса</i>
2)		<i>шина Крамера</i>
3)		<i>фанерная шина</i>
4)		<i>проволочная шина</i>

Задание №51

К осложнениям, которые могут быть вызваны гипсовой повязкой, относится все, кроме:

1)		<i>пролежней</i>
2)		<i>ишемической контрактуры</i>
3)		<i>ишемической гангрены</i>
4)		<i>эмболии сосудов</i>

Задание №52

Назовите показания к наложению гипсовой кровати:

1)		<i>компрессионный перелом позвоночника</i>
2)		<i>перелом позвоночника со смещением</i>
3)		<i>туберкулез позвоночника</i>
4)		<i>после оперативных вмешательств на позвоночнике</i>

Задание №53

Укажите симптомы ушиба мягких тканей головы:

1)	<i>рвота</i>
2)	<i>потеря сознания</i>
3)	<i>амнезия</i>
4)	<i>анизокория</i>
5)	<i>подкожная гематома</i>

Задание №54

Основной клинический признак ушиба головного мозга:

1)	<i>потеря сознания с локальными изменениями ЦНМ</i>
2)	<i>кратковременная потеря сознания после травмы</i>
3)	<i>светлый промежуток после травмы с последующей потерей сознания</i>

Задание №55

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

1)	<i>кратковременная потеря сознания сразу после травмы</i>
2)	<i>головная боль</i>
3)	<i>слабость</i>
4)	<i>расширенные зрачки</i>
5)	<i>отсутствие рефлексов</i>
6)	<i>рвота</i>
7)	<i>очаговые симптомы</i>

Задание №56

К травме какого отдела позвоночника относится термин «хлыстовая травма»:

1)	<i>шейного</i>
2)	<i>грудного</i>
3)	<i>поясничного</i>
4)	<i>крестцового</i>

Задание №57

Основной клинической признак перелома основания черепа:

1)	<i>длительная потеря сознания</i>
2)	<i>ретроградная амнезия</i>

3)		<i>выделение ликвора из наружных слуховых проходов</i>
4)		<i>локальные изменения со стороны ЦНС</i>

Задание №58

Для переломов ребер характерны симптомы:

1)		<i>боль в месте травмы</i>
2)		<i>боль при дыхании</i>
3)		<i>больной щадит при дыхании больную сторону</i>
4)		<i>диспноэ</i>
5)		<i>иктеричность кожи</i>
6)		<i>болезненность в месте перелома, крепитация</i>

Задание №59

Транспортировка больного с ЧМТ:

1)		<i>лежа на спине, голова приподнята и повернута набок</i>
2)		<i>лежа на боку</i>
3)		<i>лежа на животе, голова повернута набок</i>

Задание №60

Клинические признаки переломов нижней челюсти:

1)		<i>боль</i>
2)		<i>припухлость</i>
3)		<i>кровотечения</i>
4)		<i>ограничение приоткрывания рта</i>
5)		<i>нарушение прикуса</i>
6)		<i>патологическая подвижность</i>
7)		<i>крепитация</i>
8)		<i>повышение температуры тела</i>

Задание №61

В какой последовательности оказывают первую помощь при ранении в челюстно-лицевую область:

1)		<i>транспортная иммобилизация, остановка кровотечения, борьба с шоком, борьба с асфиксией</i>
2)		<i>борьба с асфиксией, транспортная иммобилизация, борьба с шоком, остановка кровотечения</i>
3)		<i>остановка кровотечения, борьба с асфиксией, борьба с шоком, транспортная иммобилизация</i>

Задание №62

Назовите основные признаки переломов:

1)	<i>факт травмы</i>
2)	<i>хруст в месте повреждения</i>
3)	<i>сильная боль</i>
4)	<i>нарушение функций и деформация конечности (искривление или укорочение)</i>
5)	<i>полное отсутствие движений в суставе</i>
6)	<i>рентгеновский снимок</i>

Задание №63

Определите основные принципы лечения переломов:

1)	<i>репозиция костных отломков</i>
2)	<i>фиксация костных отломков</i>
3)	<i>удаление гематомы из области перелома</i>
4)	<i>ускорение процессов восстановления функции органа</i>

Задание №64

Методы стабильной фиксации отломков:

1)	<i>иной Дитерихса</i>
2)	<i>иной Крамера</i>
3)	<i>гипсовой повязкой</i>
4)	<i>компрессионно-дистракционный остеосинтез</i>
5)	<i>остеосинтез с помощью металлического стержня</i>

Задание №65

На травматический пневмоторакс указывают симптомы:

1)	<i>одышка, kloкочащее дыхание, пенная мокрота</i>
2)	<i>одышка, взбухание грудной клетки с больной стороны, вытекание из раны пузыряющейся крови</i>

Задание №66

Первая помощь при открытом пневмотораксе:

1)	<i>блокада места перелома ребер</i>
2)	<i>обезболивание наркотиками</i>
3)	<i>наложение окклюзионной герметизирующей повязки</i>
4)	<i>коникотомия</i>
5)	<i>введение антибиотиков</i>

Задание №67

Основные клинические признаки вывиха:

1)	<i>боль</i>
2)	<i>укорочение конечности</i>
3)	<i>пружинящая фиксация</i>
4)	<i>деформация в области сустава</i>
5)	<i>патологическая подвижность</i>

Задание №68

Ведущими признаками при вывихе ключицы являются:

1)	<i>боль</i>
2)	<i>деформация</i>
3)	<i>симптом "клавиши"</i>
4)	<i>крепитация</i>

Задание №69

Характерные клинические признаки перелома ключиц:

1)	<i>укорочения надплечья</i>
2)	<i>удлинение верхней конечности</i>
3)	<i>крепитация отломков</i>
4)	<i>ограничение отведения</i>

Задание №70

При травмах ключицы накладывається повязка:

1)	<i>колосовидная</i>
2)	<i>крестовидная</i>
3)	<i>Вельпо</i>
4)	<i>спиральная</i>
5)	<i>Дезо</i>
6)	<i>Смирнова-Вайнштейна</i>

Задание №71

При каких травмах проводят иммобилизацию кольцами Дельбе:

1)	<i>при переломах плечевой кости</i>
2)	<i>при переломах ключицы</i>
3)	<i>при переломах лопатки</i>
4)	<i>при переломах костей голени</i>

Задание №72

Для вывиха плеча характерно:		
1)		<i>разлитая боль</i>
2)		<i>крепитация</i>
3)		<i>кровоизлияние</i>
4)		<i>деформация сустава</i>

Задание №73

Неотложная помощь при вывихе плеча:		
1)		<i>провести обезболивание, вправить вывих, провести иммобилизацию, направить в лечебное учреждение</i>
2)		<i>провести иммобилизацию, если есть возможность - ввести обезболивающие средства, направить в лечебное учреждение</i>
3)		<i>вправить вывих, наложить повязку Дезо, направить в лечебное учреждение</i>

Задание №74

При вывихе плеча накладывается повязка:		
1)		<i>Дезо</i>
2)		<i>Вельпо</i>
3)		<i>колосовидная</i>
4)		<i>крестообразная</i>
5)		<i>Смирнова-Вайнштейна</i>

Задание №75

При наложении гипсовой повязки при переломе плеча отведение последнего должно составлять:		
1)		<i>30-40 С</i>
2)		<i>40-50 С</i>
3)		<i>60-70 С</i>
4)		<i>80-90 С</i>

Задание №76

При переломе плеча для постоянного вытяжения используют:		
1)		<i>шину ЦИТО</i>
2)		<i>шину Белера</i>
3)		<i>шину Богданова</i>
4)		<i>шину Титова</i>

Задание №77

Протяженность иммобилизации при переломе плечевой кости:

1)		<i>от основания пальцев до лопатки здоровой руки</i>
2)		<i>от основания пальцев до лопатки больной руки</i>
3)		<i>от кончиков пальцев до верхней трети плеча</i>

Задание №78

Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости:

1)		<i>Дитерихса</i>
2)		<i>Герасимова</i>
3)		<i>Крамера</i>
4)		<i>Еланского</i>

Задание №79

Репозицию с помощью аппарата Соколовского проводят при:

1)		<i>переломах плеча</i>
2)		<i>переломах костей кисти</i>
3)		<i>переломах костей предплечья</i>
4)		<i>переломах костей таза</i>

Задание №80

Наиболее характерными клиническими признаками перелома лучевой кости в типичном месте являются:

1)		<i>сохранность движения в лучезапястном суставе</i>
2)		<i>деформация в области дистального метафиза лучевой кости</i>
3)		<i>боль в области перелома при осевой нагрузке</i>
4)		<i>патологическая подвижность в области лучезапястного сустава</i>
5)		<i>нарушение функции суставов</i>

Задание №81

Какой способ лечения является основным при переломе лучевой кости в типичном месте осуществляется шиной:

1)		<i>иммобилизационный (гипсовая повязка)</i>
2)		<i>функциональный</i>
3)		<i>оперативный</i>
4)		<i>при помощи компрессионно-дистракционного аппарата</i>

Задание №82

При переломе в области локтевого сустава гипсовая повязка накладывается:

1)	<i>от плечевого сустава досредней трети предплечья</i>
2)	<i>от верхней трети плеча до головок пястных костей</i>
3)	<i>от верхней трети плеча до концевых фаланг пальцев</i>

Задание №83

Важными проблемами в остром периоде травмы позвоночника и спинного мозга являются

1)	<i>правильная транспортировка больного на щите с соблюдением строго горизонтального положения</i>
2)	<i>исключение сгибательных, боковых вращательных движений в позвоночнике</i>
3)	<i>профилактика инфекции со стороны мочевыводящих путей</i>

Задание №84

В каком положении транспортируется пострадавший с переломом шейного отдела позвоночника:

1)	<i>на щите, лежа на животе</i>
2)	<i>на щите с валиком под поясницей, на спине</i>
3)	<i>на щите, с валиком под головой, на спине</i>
4)	<i>на щите, с валиками под головой и поясницей, на спине</i>

Задание №85

При переломах шейного отдела позвоночника вытяжение проводят с помощью:

1)	<i>специальных лямок</i>
2)	<i>петли Глиссона</i>
3)	<i>ватно-марлевых колец</i>

Задание №86

Шину Еланского применяют при:

1)	<i>травме головы</i>
2)	<i>травме шейного отдела позвоночника</i>
3)	<i>травме поясничного отдела позвоночника</i>
4)	<i>травме костей таза</i>

Задание №87

Реклинирующий корсет накладывают:

1)	<i>при переломе позвоночника в шейном отделе</i>
2)	<i>при переломе позвоночника в верхне-грудном отделе</i>
3)	<i>при переломе позвоночника в нижне-грудном отделе</i>
4)	<i>при переломе позвоночника в поясничном отделе</i>
5)	<i>на срок не менее 2 мес.</i>
6)	<i>на срок не менее 3 мес.</i>
7)	<i>на срок не менее 4 мес.</i>
8)	<i>на срок не менее 6 мес.</i>

Задание №88

Больной с переломами костей таза транспортируется:

1)	<i>на обычных носилках, на спине.</i>
2)	<i>на твердых носилках, на спине с ногами в положении "лягушки".</i>
3)	<i>на твердых носилках, на животе.</i>
4)	<i>на твердых носилках, на спине.</i>

Задание №89

Какая гипсовая повязка применяется при переломах в области тазобедренного сустава:

1)	<i>корсетная</i>
2)	<i>кокситная</i>
3)	<i>циркулярная</i>
4)	<i>лонгетная</i>

Задание №90

Транспортная иммобилизация переломов бедра осуществляется шиной:

1)	<i>Дитерихса</i>
2)	<i>Крамера</i>
3)	<i>Еланского</i>
4)	<i>Герасимова</i>
5)	<i>гипсовой повязки</i>

Задание №91

Протяженность иммобилизации при переломе бедра:

1)	<i>От кончиков пальцев до подмышки</i>
2)	<i>От лодыжки до середины бедра</i>
3)	<i>От средней трети голени до подмышки</i>

Задание №92

При проведении транспортной иммобилизации бедра шина должна захватывать:

1)	<i>тазобедренный и коленный суставы</i>
2)	<i>коленный и голеностопный суставы</i>
3)	<i>тазобедренный, коленный и голеностопный суставы</i>

Задание №93

Как проверяется правильность иммобилизации при переломе бедра:

1)	<i>больной не может сесть</i>
2)	<i>больной не может встать</i>
3)	<i>больной должен свободно двигаться</i>

Задание №94

Для скелетного вытяжения нижних конечностей применяют:

1)	<i>отводящую шину ЦИТО</i>
2)	<i>отводящую шину Белера</i>
3)	<i>шин Дитерихса</i>
4)	<i>аппарат Соколовского</i>

Задание №95

Какая шина применяется для придания нижней конечности положения Лоренца III:

1)	<i>шина ЦИТО</i>
2)	<i>шина Веленского</i>
3)	<i>шина Волкова</i>

Задание №96

Для выполнения компрессионно-дистракционного остеосинтеза применяют аппараты:

1)	<i>Илизарова</i>
2)	<i>Волкова-Оганесяна</i>
3)	<i>Сиваша</i>
4)	<i>Демьянова</i>
5)	<i>все перечисленные</i>

Задание №97

При переломах костей голени гипсовая повязка должна фиксировать:

1)	<i>тазобедренный, коленный суставы, голень</i>
----	--

2)		<i>коленный сустав, голень</i>
3)		<i>коленный сустав, голень, стопу</i>

Задание №98

Наиболее характерными клиническими признаками перелома лодыжки являются:

1)		<i>симптом прилипшей пятки</i>
2)		<i>локальная боль в области лодыжек и нижней трети голени</i>
3)		<i>резкая боль при нагрузке по оси конечности со стороны стопы</i>
4)		<i>нарушение функции голеностопного сустава</i>

Задание №99

Наиболее характерными клиническими признаками перелома пяточной кости являются:

1)		<i>боль в области тела пяточной кости</i>
2)		<i>отек мягких тканей в подлодыжечной области</i>
3)		<i>боль при напряжении икроножных мышц</i>
4)		<i>боль в области перелома при нагрузке по оси</i>
5)		<i>симптом прилипшей пятки</i>

Задание №100

Положение стопы при иммобилизации по поводу переломов костей нижних конечностей:

1)		<i>в положении максимального разгибания</i>
2)		<i>под углом 90 градусов к костям голени</i>
3)		<i>под углом 90 градусов и ротацией наружу</i>
4)		<i>под углом 90 градусов и ротацией внутрь</i>

Задание №101

Выделите признаки мышечной кривошеи:

1)		<i>асимметрия лица и ушных раковин</i>
2)		<i>наклон головы в сторону измененной грудино-ключично - сосцевидной мышцы</i>
3)		<i>поворот лица в противоположную сторону</i>
4)		<i>уменьшение объема движений головы</i>
5)		<i>анизокория в сторону поражения</i>

Задание №102

Врожденная мышечная кривошея бывает:

1)	<i>односторонней</i>
2)	<i>двухсторонней</i>
3)	<i>возможны оба варианта</i>

Задание №103

Консервативное лечение врожденной мышечной кривошеи включает:

1)	<i>гимнастические упражнения</i>
2)	<i>массаж</i>
3)	<i>физиопроцедуры</i>
4)	<i>применение рассасывающих препаратов</i>
5)	<i>коррекцию головоподдерживателем</i>

Задание №104

Показанием для оперативного лечения врожденной мышечной кривошеи:

1)	<i>тяжелые степени кривошеи</i>
2)	<i>неэффективность консервативного лечения</i>
3)	<i>возраст старше 3 лет</i>
4)	<i>нарастающая асимметрия лица и черепа</i>
5)	<i>все перечисленное</i>

Задание №105

Деформация Шпренгеля - это:

1)	<i>сращение шейных позвонков</i>
2)	<i>клиновидные шейные позвонки</i>
3)	<i>наличие шейных ребер</i>
4)	<i>врожденное высокое стояние лопаток</i>

Задание №106

Полидактилия - это:

1)	<i>многопалость</i>
2)	<i>чрезмерно большие пальцы</i>
3)	<i>чрезмерно малые пальцы</i>
4)	<i>сращение пальцев</i>

Задание №107

Сращение двух или нескольких пальцев между собой называется:

1)	<i>полидактилия</i>
----	---------------------

2)	<i>синдактилия</i>
3)	<i>микродактилия</i>
4)	<i>макродактилия</i>

Задание №108

Врожденное сращение пальцев кистей и стоп может быть:

1)	<i>кожным</i>
2)	<i>перепончатым</i>
3)	<i>суставным</i>
4)	<i>костным</i>
5)	<i>концевым</i>
6)	<i>травматическим</i>

Задание №109

Множественные врожденные контрактуры суставов верхних и нижних конечностей в сочетании с косорукостью и косолапостью называются:

1)	<i>артрозом</i>
2)	<i>остеопорозом</i>
3)	<i>артрогрипозом</i>
4)	<i>остеодистрофией</i>

Задание №110

Ранние симптомы врожденного вывиха бедра:

1)	<i>ограничение отведения бедра</i>
2)	<i>симптом соскальзывания или щелчка</i>
3)	<i>асимметрия складок на бедре, ягодицах и в подколенной области</i>
4)	<i>укорочение нижней конечности</i>

Задание №111

Фиброзная дисплазия носит название:

1)	<i>болезнь Олье</i>
2)	<i>болезнь Иценко-Кушинга</i>
3)	<i>болезнь Брайцева-Михельсона</i>
4)	<i>болезнь Реклингаузена</i>

Задание №112

Гиперпаратиреоидная остеодистрофия носит название:

1)		<i>болезнь Иценко-Кушинга</i>
2)		<i>болезнь Педжета</i>
3)		<i>болезнь Реклингаузена</i>
4)		<i>рахит</i>

Задание №113

Косолапость характеризуется следующими основными признаками:

1)		<i>стопа приведена кнутри и повернута подошвой кверху и кзади</i>
2)		<i>стопа отведена кнаружи и повернута подошвой кверху и кзади</i>
3)		<i>тыльная поверхность повернута книзу и кзади</i>
4)		<i>пятка поднята кверху</i>
5)		<i>пятка опущена книзу</i>

Задание №114

Какой вид статической деформации стоп встречается чаще всего:

1)		<i>молотообразные пальцы</i>
2)		<i>отклонение I пальца кнаружи</i>
3)		<i>продольное плоскостопие</i>
4)		<i>поперечное плоскостопие</i>

Задание №115

Какой из перечисленных видов плоскостопия встречается наиболее часто:

1)		<i>врожденное плоскостопие</i>
2)		<i>травматологическое</i>
3)		<i>статическое</i>
4)		<i>паралитическое</i>

Задание №116

Различают следующие типы сколиозов:

1)		<i>верхнегрудной</i>
2)		<i>грудной</i>
3)		<i>пояснично-грудной</i>
4)		<i>поясничный</i>
5)		<i>комбинированный</i>

Задание №117

Сколиотическая болезнь характеризуется:

1)		<i>искривлением позвоночника кпереди</i>
2)		<i>боковым искривлением позвоночника</i>

3)	<i>ротацией тел позвонков</i>
4)	<i>всеми перечисленными признаками</i>

Задание №118

К консервативным методам лечения сколиоза относятся:

1)	<i>лечебная гимнастика</i>
2)	<i>корректирующее вытяжение</i>
3)	<i>этапная редрессация аппаратами</i>
4)	<i>корректирующие гипсовые кровати</i>
5)	<i>ношение корректирующих корсетов</i>

Задание №119

Для деформирующего артроза наиболее характерно:

1)	<i>поражение тазобедренного сустава</i>
2)	<i>поражение лучезапястных суставов</i>
3)	<i>поражение локтевых суставов</i>
4)	<i>утиная походка при коксоартрозе</i>
5)	<i>"механический ритм" болей в суставах, стартовая скованность</i>
6)	<i>воспаление, припухлость и боль при пальпации суставов</i>

Задание №120

2 стадия заболевания хроническим деформирующим артрозом характеризуется:

1)	<i>умеренным ограничением движений, болью при большой продолжительной нагрузке в начале движения или после длительного покоя</i>
2)	<i>ограничением движений, сопровождающимся грубым хрустом, резким усилением болевого синдрома, возникновением контрактуры и функциональным укорочением конечности, появлением хромоты, сколиозом позвоночника</i>
3)	<i>полной потерей подвижности в суставе, атрофией мышц, боковой деформацией конечности</i>

Задание №121

Для ревматоидного артрита характерны :

1)	<i>утренняя скованность</i>
2)	<i>наличие ревматоидных узелков</i>
3)	<i>наличие мышечной атрофии</i>

4)	<i>узелки Гебердена</i>
5)	<i>поражение пястно-фаланговых суставов II-III пальцев кисти- визитная карточка ревматоидного артрита</i>
6)	<i>воспалительный процесс начинается с мелких суставов верхних и нижних конечностей</i>
7)	<i>деформация суставов с последующей контрактурой - исход ревматоидного артрита</i>
8)	<i>полное выздоровление- исход ревматоидного артрита</i>

Задание №122

При гематогенном остеомиелите в воспаление вовлекается:

1)	<i>только костный мозг</i>
2)	<i>костный мозг и компактная часть кости</i>
3)	<i>надкостница</i>
4)	<i>окружающие мягкие ткани</i>
5)	<i>все перечисленное</i>

Задание №123

Какие кости чаще всего поражаются при гематогенном остеомиелите:

1)	<i>бедренная</i>
2)	<i>седалищная</i>
3)	<i>позвонки</i>
4)	<i>большеберцовая</i>
5)	<i>плечевая</i>

Задание №124

Какие основные признаки хронического гематогенного остеомиелита:

1)	<i>рецидивирующее течение</i>
2)	<i>атрофия мышц</i>
3)	<i>наличие гнойного свища</i>
4)	<i>остеосклероз</i>

Задание №125

Какие местные клинические проявления свидетельствуют о запущенных случаях острого гематогенного остеомиелита:

1)	<i>гиперемия кожи</i>
2)	<i>деформация кости</i>
3)	<i>появление симптома флюктуации</i>
4)	<i>образование участка некроза кожи</i>

5)	<i>образование гнойного свища</i>
----	-----------------------------------

Задание №126

Типичная локализация остеогенной саркомы:

1)	<i>плоские кости черепа</i>
2)	<i>короткие трубчатые кости кистей и стопы</i>
3)	<i>длинные трубчатые кости</i>

Задание №127

Тремя главными признаками клинической смерти являются:

1)	<i>отсутствие пульса на лучевой артерии</i>
2)	<i>отсутствие пульса на сонной артерии</i>
3)	<i>отсутствие сознания</i>
4)	<i>отсутствие дыхания</i>
5)	<i>расширение зрачков</i>
6)	<i>цианоз</i>

Задание №128

К ранним симптомам биологической смерти относятся:

1)	<i>помутнение роговицы</i>
2)	<i>трупное окоченение</i>
3)	<i>трупные пятна</i>
4)	<i>расширение зрачков</i>
5)	<i>деформация зрачков</i>

Задание №129

Проведение НМС у взрослых:

1)	<i>ладони следует расположить на нижней трети грудины</i>
2)	<i>ладони следует расположить на границе средней и нижней трети грудины</i>
3)	<i>всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях</i>
4)	<i>проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые</i>
5)	<i>положение больного должно быть удобным для него</i>
6)	<i>больной должен лежать на твердой ровной поверхности</i>
7)	<i>соотношение "вентиляция:массаж" 2:30</i>
8)	<i>соотношение "вентиляция:массаж" 2:12-15</i>

Задание №130

Неэффективная реанимация продолжается:		
1)		<i>5 минут</i>
2)		<i>15 минут</i>
3)		<i>30 минут</i>
4)		<i>до 1 часа</i>
5)		<i>до восстановления жизнедеятельности</i>

Задание №131

Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

1)		<i>10-15 минут</i>
2)		<i>5-6 минут</i>
3)		<i>2-3 минуты</i>
4)		<i>1-2 минуты</i>

Задание №132

Тремя основными профилактическими противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:

1)		<i>введение сосудосуживающих препаратов</i>
2)		<i>ингаляция кислорода</i>
3)		<i>обезболивание</i>
4)		<i>иммобилизация переломов</i>
5)		<i>остановка наружных кровотечений</i>

Задание №133

К осложнениям кровотечений относятся:

1)		<i>острая анемия</i>
2)		<i>геморрагический шок</i>
3)		<i>сдавление органов и тканей излившейся кровью</i>
4)		<i>воздушные эмболии</i>
5)		<i>коагулопатические осложнения</i>
6)		<i>гемипарезы</i>

Задание №134

К гемодинамическим кровезаменителям относятся:

1)		<i>альбумин и протейн</i>
2)		<i>полиглюкин и реополиглюкин</i>
3)		<i>гемодез и полидес</i>

4)	<i>хлосоль и дисоль</i>
5)	<i>р-р глюкозы</i>

Задание №135

Лечение геморрагического шока включает:

1)	<i>введение сосудосуживающих препаратов</i>
2)	<i>переливание кровезаменителей</i>
3)	<i>введение сердечных гликозидов</i>
4)	<i>придание положения с опущенным головным концом</i>
5)	<i>ингаляция кислорода</i>

Задание №136

Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:

1)	<i>1 час</i>
2)	<i>30 минут</i>
3)	<i>2 часа</i>
4)	<i>15 минут</i>
5)	<i>без временных ограничений</i>

Задание №137

Артериальный жгут накладывается:

1)	<i>При артериальном кровотечении с повреждением крупной артерии выше раны и как можно ближе к ней</i>
2)	<i>При артериальном кровотечении ниже раны и как можно дальше от нее</i>

Задание №138

Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:

1)	<i>наклонить голову ребенка вперед</i>
2)	<i>приложить грелку на область переносицы</i>
3)	<i>прижать крылья носа к носовой перегородке</i>
4)	<i>провести переднюю тампонаду носа</i>
5)	<i>запрокинуть голову назад</i>
6)	<i>приложить холод на область переносицы</i>

Задание №139

Если у больного получившего электротравму присутствует сознание, нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, необходимо:

1)	<i>сделать внутримышечно кордиамин и кофеин</i>
2)	<i>начать непрямой массаж сердца</i>
3)	<i>измерить уровень глюкозы в крови</i>
4)	<i>измерить АД</i>
5)	<i>расстегнуть стесняющую одежду</i>
6)	<i>уложив больного на бок, госпитализировать</i>
7)	<i>наложить на повреждения асептическую повязку</i>
8)	<i>дать выпить жидкость</i>

Задание №140

При какой площади ожога развивается ожоговая болезнь:

1)	<i>10% тела</i>
2)	<i>более 10% тела</i>

Задание №141

Определите площадь ожога, если поражены кисти рук:

1)	<i>4%</i>
2)	<i>6%</i>
3)	<i>2%</i>

Задание №142

На обожженную поверхность накладывается:

1)	<i>повязка с фурациллином</i>
2)	<i>повязка с синтомициновой эмульсией</i>
3)	<i>сухая стерильная повязка</i>
4)	<i>повязка с раствором чайной соды</i>

Задание №143

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

1)	<i>В первые минуты после травмы</i>
2)	<i>только при ожоге I степени</i>
3)	<i>не показано</i>

Задание №144

В дореактивном периоде обморожения характерны:

1)	<i>бледность кожи</i>
----	-----------------------

2)	<i>отсутствие чувствительности кожи</i>
3)	<i>боль</i>
4)	<i>чувство онемения</i>
5)	<i>гиперемия кожи</i>
6)	<i>отек</i>

Задание №145

Помощь пострадавшему в дореактивном периоде обморожения включает:

1)	<i>Горячее питье, наложение теплоизолирующей повязки на конечности, срочная госпитализация</i>
2)	<i>Дать алкоголь, конечность поместить в горячую воду, срочно госпитализировать</i>
3)	<i>Срочно госпитализировать, обложив больного грелками</i>

Задание №146

Клинические проявления "синдрома длительного сдавления":

1)	<i>боль, отек, деформация сдавленного участка, усиление боли при пальпации участка, головная боль</i>
2)	<i>слабость, головокружение, рвота, бурно нарастающий отек сдавленного участка, сине-багровые гематомы, боль</i>

Задание №147

Признаки теплового(солнечного) удара:

1)	<i>общая слабость, разбитость</i>
2)	<i>головная боль</i>
3)	<i>тошнота</i>
4)	<i>вялость</i>
5)	<i>покраснение лица</i>
6)	<i>одышка</i>
7)	<i>бред, галлюцинации, потеря сознания</i>
8)	<i>температура тела 39-40 градусов</i>

Задание №148

Первая помощь при тепловом ударе:

1)	<i>перенести пострадавшего в прохладное место</i>
2)	<i>холодный компресс на голову</i>
3)	<i>прием жидкости</i>
4)	<i>ИВЛ, НМС</i>
5)	<i>в/в введение кордиамина и кофеина</i>

Задание №149

При подозрении на острый живот категорически запрещается:

1)	<i>Теплая грелка</i>
2)	<i>Покой</i>
3)	<i>Анальгетики</i>
4)	<i>Очистительная клизма</i>
5)	<i>Вызвать скорую помощь</i>

Задание №150

При закрытой травме живота необходимо:

1)	<i>сделать обезболивание</i>
2)	<i>обеспечить покой</i>
3)	<i>не давать пить</i>
4)	<i>наложить асептическую повязку</i>
5)	<i>госпитализировать пострадавшего</i>

Задание №151

Симптомы начавшегося желудочного кровотечения:

1)	<i>Мелена</i>
2)	<i>Напряжение мышц передней брюшной стенки</i>
3)	<i>Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"</i>
4)	<i>Брадикардия</i>
5)	<i>Коллапс</i>
6)	<i>Тахикардия</i>

Задание №152

Ведущие симптомы почечной колики:

1)	<i>сильные постоянные боли</i>
2)	<i>сильные приступообразные боли</i>
3)	<i>гематурия</i>
4)	<i>странгурия</i>
5)	<i>симптом тигра в клетке</i>
6)	<i>дизурия</i>

Задание №153

Укажите признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности:

1)	<i>Резкая бледность кожи и слизистых оболочек</i>
2)	<i>Цианоз губ</i>

3)	<i>Холодный пот</i>
4)	<i>Повышение температуры</i>
5)	<i>Поверхностное дыхание</i>
6)	<i>Снижение АД;</i>
7)	<i>Повышение АД;</i>
8)	<i>Затемнение сознания.</i>

Задание №154

Первая помощь при обмороке:

1)	<i>освободить от стесняющей одежды</i>
2)	<i>дать доступ свежего воздуха</i>
3)	<i>дать нитроглицерин</i>
4)	<i>придать положение с низким изголовьем</i>
5)	<i>ингаляция паров нашатырного спирта</i>

Задание №155

Осложнения гипертонической болезни:

1)	<i>отек легких</i>
2)	<i>геморрагический инсульт</i>
3)	<i>ишемический инсульт</i>
4)	<i>инфаркт миокарда</i>
5)	<i>кардиогенный шок</i>
6)	<i>слепота</i>

Задание №156

Факторами, провоцирующими гипертонические кризы, являются:

1)	<i>стресс</i>
2)	<i>прием алкоголя</i>
3)	<i>метеофакторы</i>
4)	<i>прекращение гипотензивной терапии</i>
5)	<i>прием жидкости</i>
6)	<i>переохлаждение</i>

Задание №157

Характерные симптомы повышения артериального давления:

1)	<i>головная боль, головокружение, боли в сердце, тошнота</i>
2)	<i>озноб, головная боль, боли в мышцах</i>
3)	<i>слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение</i>

4)	<i>головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, мушки перед глазами</i>
5)	<i>носовое кровотечение</i>

Задание №158

Для типичного приступа стенокардии характерны:

1)	<i>загрудинная локализация боли</i>
2)	<i>продолжительность боли в течение 15-20 минут</i>
3)	<i>продолжительность боли в течение 30-40 минут</i>
4)	<i>продолжительность боли в течение 3-5 минут</i>
5)	<i>эффект от нитроглицерина</i>
6)	<i>иррадиация боли в левую руку, лопатку, нижнюю челюсть</i>
7)	<i>боль приступообразная, колющая</i>
8)	<i>ощущение жжения, сжатия в области сердца</i>

Задание №159

Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

1)	<i>холодный пот и резкая слабость</i>
2)	<i>брадикардия или тахикардия</i>
3)	<i>низкое АД</i>
4)	<i>боль за грудиной продолжительностью более 20 минут</i>

Задание №160

У больного с инфарктом миокарда в остром периоде могут развиваться следующие осложнения:

1)	<i>шок</i>
2)	<i>острая сердечная недостаточность</i>
3)	<i>ложный острый живот</i>
4)	<i>остановка кровообращения</i>
5)	<i>реактивный перикардит</i>

Задание №161

Для кардиогенного шока характерны:

1)	<i>беспокойное поведение больного</i>
2)	<i>психическое возбуждение</i>
3)	<i>вялость, заторможенность</i>
4)	<i>снижение АД</i>
5)	<i>бледность, цианоз</i>

6)	<i>холодный пот</i>
----	---------------------

Задание №162

Для диабетической комы характерны симптомы:

1)	<i>сухость кожи</i>
2)	<i>редкое дыхание</i>
3)	<i>частое шумное дыхание</i>
4)	<i>запах ацетона в выдыхаемом воздухе</i>
5)	<i>твердые глазные яблоки</i>
6)	<i>румянец щёк</i>
7)	<i>размячённые глазные яблоки</i>

Задание №163

При гипергликемической коме на догоспитальном этапе необходимо:

1)	<i>предотвратить западение языка, аспирацию рвотных масс и срочно госпитализировать</i>
2)	<i>ввести срочно инсулин, предотвратить западение языка и аспирацию рвотных масс и срочно госпитализировать</i>
3)	<i>ввести кордиамин, строфантин и срочно госпитализировать</i>

Задание №164

Для гипогликемического состояния характерны:

1)	<i>вялость и апатия</i>
2)	<i>возбуждение</i>
3)	<i>сухость кожи</i>
4)	<i>потливость</i>
5)	<i>повышение мышечного тонуса</i>
6)	<i>головокружение, слабость</i>
7)	<i>снижение мышечного тонуса</i>

Задание №165

При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

1)	<i>ввести в/м антигистаминные препараты</i>
2)	<i>ввести п/к 20 ед инсулина</i>
3)	<i>дать внутрь сладкое питье</i>
4)	<i>дать внутрь соляно-щелочной раствор</i>
5)	<i>дать внутрь продукты с высоким гипергликемическим индексом (сахар, конфеты, белый хлеб)</i>

Задание №166

Клинические признаки гипогликемической комы:

1)	<i>сознание отсутствует, кожа бледная, обильное потоотделение, отсутствие запаха ацетона изо рта, тонус мышц повышен, возможны судороги</i>
2)	<i>сознание отсутствует, кожа сухая, запах ацетона изо рта, тонус мышц снижен, глазные яблоки размягчены, румянец щек</i>
3)	<i>сознание отсутствует, кожа гиперемированная, сухая, сероземлистого цвета, запах мочевины изо рта, тонус мышц повышен.</i>

Задание №167

Бледность, "гусиная кожа", озноб, мышечная дрожь, отсутствие потоотделения характерны для:

1)	<i>критического снижения температуры тела</i>
2)	<i>литического снижения температуры тела</i>
3)	<i>для стадии подъема температуры тела</i>
4)	<i>для стадии стояния температуры тела на высоких цифрах</i>

Задание №168

Сестринское вмешательство в I периоде лихорадки:

1)	<i>напоить теплым чаем</i>
2)	<i>дать жаропонижающие средства</i>
3)	<i>согреть</i>
4)	<i>поставить клизму с холодной водой</i>
5)	<i>растереть кожу 40% спиртовым раствором</i>

Задание №169

Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

1)	<i>растереть кожу слабым раствором столового уксуса или смесью спирта и воды</i>
2)	<i>горячие ножные ванны</i>
3)	<i>холод на магистральные сосуды</i>
4)	<i>обильное питье</i>
5)	<i>грелка к ногам</i>
6)	<i>холодный компресс на лоб</i>

Задание №170

Неотложная помощь при одиночном эпилептическом припадке больному предусматривает:

1)	<i>Предохранить его от ушибов</i>
2)	<i>Расстегнуть воротник, снять пояс</i>
3)	<i>Ввести камфору</i>
4)	<i>Предупредить прикус языка</i>
5)	<i>Дать больному грелку</i>

Задание №171

Тактика сестринского вмешательства при анафилактическом шоке при выполнении внутримышечной инъекции:

1)	<i>приложить холод на место инъекции</i>
2)	<i>промыть желудок</i>
3)	<i>прекратить введение препарата</i>
4)	<i>приложить грелку на место инъекции</i>
5)	<i>обколоть место введения раствором адреналина</i>
6)	<i>мониторинг жизненно-важных функций организма</i>
7)	<i>ввести внутривенно преднизолон</i>

Задание №172

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

1)	<i>60 секунд</i>
2)	<i>30 мин</i>
3)	<i>45 мин.</i>
4)	<i>60 мин.</i>

Задание №173

Самый ранний срок появления антител в организме ВИЧ- инфицированного после заражения составляет:

1)	<i>2 дня</i>
2)	<i>1 нед.</i>
3)	<i>2 нед.</i>
4)	<i>3 мес.</i>

Задание №174

У 90-95% ВИЧ-инфицированных антитела к ВИЧ появляются через:

1)	<i>3 недели</i>
2)	<i>3месяца</i>
3)	<i>6месяцев</i>

4)	12 месяцев
----	------------

Задание №175

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

1)	<i>обработать тампоном, смоченным 96 % спиртом</i>
2)	<i>вымыть под теплой проточной водой с мылом, просушить полотенцем и обработать 70 % спиртом</i>
3)	<i>обработать кожу тампоном, смоченным 70 % спиртом, вымыть с мылом под теплой проточной водой, просушить полотенцем и повторно обработать 70% спиртом</i>
4)	<i>вымыть водой с мылом, просушить полотенцем, обработать тампоном, смоченным 3%раствором хлорамина</i>

Задание №176

При попадании крови в полость рта медицинского работника нужно прополоскать рот:

1)	<i>раствором фурацилина</i>
2)	<i>большим количеством воды, затем 70% спиртом</i>
3)	<i>96% спиртом</i>
4)	<i>проточной водой, затем 0,05% р-ром перманганата калия</i>

Задание №177

Профилактику ВИЧ-инфекции при порезе или уколе кожи медицинского работника инструментом, загрязненным кровью, следует провести следующим образом:

1)	<i>промыть проточной водой с мылом, снять перчатку, обработать ранку 5% йодом</i>
2)	<i>снять перчатку, вымыть руку с мылом под теплой проточной водой, высушить полотенцем, обработать ранку 70% спиртом, затем 5% раствором йода</i>
3)	<i>выдавить кровь, вымыть руку с мылом под проточной водой, снять перчатку, обработать ранку 70% спиртом</i>

Задание №178

При попадании крови в глаза медицинского работника нужно промыть:

1)	<i>раствором фурацилина</i>
2)	<i>большим количеством воды, не тереть</i>
3)	<i>каплями с антибиотиками</i>
4)	<i>0.05% р-ром перманганата калия</i>

Задание №179

Кто по эпидемиологическим показаниям должен прививаться против гепатита В (различные схемы):

1)	<i>больные гемофилией</i>
2)	<i>больные, находящиеся на гемодиализе</i>
3)	<i>медицинские работники</i>
4)	<i>новорожденные в первые 24 часов жизни</i>
5)	<i>дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин</i>
6)	<i>население от 18 до 55 лет</i>

Задание №180

Характерные клинические признаки гриппа:

1)	<i>явления общей интоксикации</i>
2)	<i>повышенная потливость</i>
3)	<i>конъюнктивит</i>
4)	<i>гнойное отделяемое из носа</i>
5)	<i>трахеит, трахеобронхит</i>
6)	<i>пневмония</i>
7)	<i>лицо красное, одутловатое, глаза красные</i>
8)	<i>бледный носогубный треугольник</i>

Задание №181

Что из перечисленного является резервуаром инфекции при сыпном тифе:

1)	<i>платяная вошь</i>
2)	<i>больной болезнью Брилла</i>
3)	<i>риккетсия Провачека</i>
4)	<i>головная вошь</i>

Задание №182

Выберите верное утверждение:

1)	<i>зеркалом чесотки являются кисти рук</i>
2)	<i>зуд при чесотке усиливается в тепле</i>
3)	<i>обработка больного проводится на ночь</i>
4)	<i>у взрослых больных чесоткой не поражается лицо и спина</i>
5)	<i>смена постельного и нательного белья, мытье больного не обязательно</i>
6)	<i>чесоточные ходы обусловлены жизнедеятельностью самки чесоточного клеща</i>
7)	<i>следы расчесов на коже внизу живота, внутренних поверхностей бедер - главный признак чесотки</i>

Задание №183

Дайте определение термину "асептика":

1)	<i>Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i>
2)	<i>Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом</i>

Задание №184

Дайте определение термину "антисептика":

1)	<i>Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i>
2)	<i>Комплекс мероприятий направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом</i>

Задание №185

Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции:

1)	<i>концентрация дезинфектанта</i>
2)	<i>устойчивость микробов к дезинфектанту</i>
3)	<i>степень загрязнения объекта биоматериалом</i>
4)	<i>способ дезинфекционной обработки</i>
5)	<i>время воздействия препарата</i>

Задание №186

Азопирамовую пробу можно использовать с момента приготовления в течение:

1)	<i>30 мин</i>
2)	<i>1-2 ч</i>
3)	<i>рабочей смены</i>
4)	<i>суток</i>

Задание №187

Азопирамовый реактив может храниться в холодильнике в течение:

1)	<i>1 мес</i>
2)	<i>2 мес</i>
3)	<i>до окончания количества реактива</i>

Задание №188

Положительная реакция на наличие скрытой крови азопирамом дает:

1)	<i>розовое окрашивание</i>
2)	<i>фиолетовое окрашивание, переходящее в розово-сиреневое или бурое</i>
3)	<i>сиренево-фиолетовое окрашивание</i>
4)	<i>сине-фиолетовое окрашивание</i>

Задание №189

Результаты реакции на скрытую кровь учитываются в течение:

1)	<i>до 1 минуты</i>
2)	<i>до 3 минут</i>
3)	<i>до 30 секунд</i>
4)	<i>время не ограничивается</i>

Задание №190

Объекты стерилизации при паровом методе стерилизации:

1)	<i>изделия из металла, стекла</i>
2)	<i>резиновые перчатки</i>
3)	<i>текстильный материал</i>
4)	<i>изделия из полимерных материалов</i>
5)	<i>только изделия из х/бумажной ткани</i>

Задание №191

Сроки хранения стерильности медицинских изделий без упаковки при вскрытии бикса:

1)	<i>10 дней</i>
2)	<i>7 дней</i>
3)	<i>3 дня</i>
4)	<i>1 день</i>

Задание №192

Срок хранения изделий простерилизованных в однослойном прозрачном или комбинированном пакете <СТЕРИКИНГ>:

1)	<i>до 1 года</i>
2)	<i>20 суток</i>
3)	<i>1 месяц</i>

Задание №193

Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в биксах без фильтра:

1)		<i>3 суток</i>
2)		<i>1 день</i>
3)		<i>20 суток</i>

Задание №194

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

1)		<i>1</i>
2)		<i>3</i>
3)		<i>5</i>

Задание №195

Химический контроль за паровой стерилизацией материала проводится с помощью:

1)		<i>стеритеста П</i>
2)		<i>стериконта П</i>
3)		<i>стеритеста В</i>
4)		<i>стериконта В</i>
5)		<i>ИНТЕСТА</i>

Задание №196

Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

1)		<i>металла</i>
2)		<i>хлопчатобумажной ткани</i>
3)		<i>стекла</i>
4)		<i>силиконовой резины</i>

Задание №197

Воздушный метод стерилизации проводится в:

1)		<i>открытом виде - без упаковки</i>
2)		<i>крафт - пакетах</i>
3)		<i>мешочной непропитанной бумаге</i>
4)		<i>мешочной влагопрочной бумаге</i>
5)		<i>упаковке из хлопчатобумажной ткани</i>
6)		<i>упаковка высокой прочности</i>
7)		<i>упаковка из крепированной бумаги</i>

Задание №198

Химические вещества для контроля стерильности при воздушном методе ставятся (при объеме камеры до 80 дм³):

1)		<i>в 5 точках</i>
2)		<i>в 3 точках</i>
3)		<i>на одной полке</i>

Задание №199

Требуемое количество тестов при контроле за работой воздушного стерилизатора с объемом свыше 80 дм³:

1)		<i>3</i>
2)		<i>5</i>
3)		<i>15</i>

Задание №200

Изделия, простерилизованные воздушным или паровым методом, в упаковке из крепированной бумаги:

1)		<i>могут храниться 3 суток</i>
2)		<i>хранятся до 20 суток</i>
3)		<i>используются в течение суток</i>