

Тест: "15.25 Сестринская помощь онкологическим больным".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

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

1)	<i>+30 C</i>
2)	<i>+37 C</i>
3)	<i>+42 C</i>
4)	<i>не подогревается</i>

Задание №2

Признаки пригодности крови к переливанию:

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

Задание №3

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 №4

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 №5

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 №6

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 №7

Как проводится биопроба при переливании крови и ее компонентов:

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

Задание №8

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 №9

В течение какого срока необходимо оставлять остатки донорской крови в ампуле после ее переливания?

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

Задание №10

Для клиники гемотранфузионного 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 №11

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 №12

Местные признаки острой хирургической инфекции:

1)		<i>отек,</i>
2)		<i>гиперемия</i>
3)		<i>повышение температуры тела</i>
4)		<i>боль при пальпации</i>
5)		<i>лейкоцитоз</i>

Задание №13

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 №14

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 №15

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 №16

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 №17

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 №18

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 №19

Пролежень. Выбрать верные утверждения:

1)	<i>омертвление (некроз) мягких тканей в результате постоянного давления, сопровождающегося местным нарушением кровообращения и нервной трофики (иннервацией)</i>
2)	<i>воспаление ограниченного участка кожных покровов в результате постоянного давления, сопровождающегося местным нарушением кровообращения и нервной трофики (иннервацией)</i>
3)	<i>места образования - участки тела, где кожа непосредственно прилегает к костным выступам, может возникнуть под гипсовой повязкой, под зубным протезом</i>
4)	<i>места образования - участки тела, где кожа повреждена и проникла гнойничковая микрофлора</i>
5)	<i>низкий вес и старческий возраст нельзя отнести к факторам риска</i>
6)	<i>основные причины - давление и время</i>

Задание №20

Профилактика пролежней у группы риска:

1)	<i>функциональная кровать, противопролежневый матрац, поролоновые прокладки, валики, хлопчатобумажное бельё, лёгкое одеяло, подгузники и т. п.</i>
2)	<i>изменение положения тела, правильное перемещение тела, дыхательная гимнастика, массаж тела</i>
3)	<i>жидкое мыло, увлажняющие кремы, присыпка без талька</i>
4)	<i>нейтральные шампуни, спиртовые кожные антисептики, раствор бриллиантовой зелени</i>
5)	<i>ограничение жидкости, овощная диета</i>

Задание №21

Положение больного, как профилактика пролежней:

1)	<i>Симса - на животе</i>
2)	<i>Фаулера - на боку</i>
3)	<i>Ватерлоу - на спине</i>

Задание №22

При наличии у больного онкологического заболевания:

1)	<i>в конечной стадии характерны психические расстройства</i>
2)	<i>в конечной стадии характерны психогенные реакции</i>
3)	<i>период полного развития заболевания характеризуется наличием соматогенных изменений личности</i>
4)	<i>период полного развития заболевания характеризуется вытеснением болезни</i>

Задание №23

Паллиативная помощь и онкологическая настороженность. Выберите верные определения для этих понятий:

1)	<i>активная всеобъемлющая помощь пациентам, с заболеваниями, которые не поддаются излечению, с неблагоприятным прогнозом для жизни, целью которой является насколько возможно улучшение качества жизни больных и членов их семей</i>
2)	<i>медицинская помощь, которая создает условия для легкой смерти</i>
3)	<i>подозрение на наличие рака, тщательное собирание анамнеза, использование обязательных методов исследования</i>
4)	<i>проведение санитарно-просветительной работы среди населения по снижению факторов риска, которые могут привести к онкологическому заболеванию</i>

Задание №24

Сроки диспансерного наблюдения за онкологическим больным после проведенного лечения:

1)	<i>в течение всей жизни</i>
2)	<i>в течение 5 лет</i>
3)	<i>в течение 10 лет</i>

Задание №25

Клинические группы диспансерного наблюдения за онкологическими больными:

1)		<i>1а, 1б, II, III, IV</i>
2)		<i>I, II, III, IV</i>
3)		<i>I, II, III, IV, V</i>

Задание №26

Медицинские сестры онкологического кабинета осуществляют патронаж на дому онкологических больных с клиническими группами:

1)		<i>I</i>
2)		<i>II</i>
3)		<i>III</i>
4)		<i>IV</i>
5)		<i>Всем нуждающимся</i>

Задание №27

Достоверная диагностика в онкологии обеспечивается исследованием:

1)		<i>ультразвуковым</i>
2)		<i>радиоизотопным</i>
3)		<i>гистологическим</i>
4)		<i>рентгенологическим</i>

Задание №28

Методы рентгенологической диагностики опухолей:

1)		<i>рентгеноскопия и рентгенография</i>
2)		<i>флюорография</i>
3)		<i>компьютерная томография</i>
4)		<i>все перечисленное</i>

Задание №29

Радионуклидная диагностика - распознавание патологических изменений органов и систем человека с помощью:

1)		<i>УЗИ контроля</i>
2)		<i>рентгендиагностики</i>
3)		<i>радиофармацевтических препаратов</i>

Задание №30

Сцинтиграфия - самый распространенный метод:

1)		<i>Узи исследования</i>
2)		<i>радионуклидной диагностики</i>

Задание №31

Облигатные предраки - это:

1)	<i>заболевания, которые могут привести к развитию злокачественных новообразований</i>
2)	<i>заболевания, которые 100% случаев приводят к развитию злокачественных новообразований</i>
3)	<i>заболевания, которые не могут привести к образованию злокачественных новообразований</i>

Задание №32

Факультативные предраки - это:

1)	<i>заболевания, которые в 100% случаев приводят к развитию злокачественного новообразования</i>
2)	<i>заболевания, которые могут привести к развитию злокачественного новообразования</i>
3)	<i>заболевания, которые не могут привести к развитию злокачественного новообразования</i>

Задание №33

Характеристика доброкачественной опухоли:

1)	<i>метастазирует в регионарные узлы</i>
2)	<i>метастазирует в отдаленные органы</i>
3)	<i>не метастазирует</i>
4)	<i>растет медленно, не прорастает в окружающие ткани</i>
5)	<i>у больного развивается интоксикация</i>
6)	<i>состояние больного не изменяется</i>

Задание №34

Доброкачественная опухоль из соединительной ткани:

1)	<i>фиброма</i>
2)	<i>киста</i>
3)	<i>остеома</i>
4)	<i>рак</i>

Задание №35

Доброкачественная опухоль из мышечной ткани:

1)	<i>аденома</i>
2)	<i>миома</i>

3)		<i>нейросаркома</i>
4)		<i>миосаркома</i>

Задание №36

Злокачественная опухоль из соединительной ткани:

1)		<i>фиброма</i>
2)		<i>киста</i>
3)		<i>саркома</i>
4)		<i>рак</i>

Задание №37

Злокачественная опухоль из эпителиальной ткани:

1)		<i>саркома</i>
2)		<i>рак</i>
3)		<i>гемангиома</i>
4)		<i>нейросаркома</i>

Задание №38

Злокачественные опухоли хрящевой ткани:

1)		<i>хондрома</i>
2)		<i>хондробластома</i>
3)		<i>хондросаркома</i>

Задание №39

Злокачественную опухоль из нервной ткани:

1)		<i>аденома</i>
2)		<i>саркома</i>
3)		<i>нейросаркома</i>
4)		<i>миосаркома</i>

Задание №40

Наиболее частая локализация лимфангиом:

1)		<i>голова</i>
2)		<i>конечности</i>
3)		<i>подмышечная область</i>
4)		<i>живот</i>

Задание №41

Для достоверной диагностики лимфогранулематоза необходимо провести:

1)	<i>ультразвуковое исследование увеличенного лимфатического узла</i>
2)	<i>гистологическое изучение лимфатического узла</i>
3)	<i>исследование периферической крови</i>

Задание №42

Наиболее частыми первыми проявлениями лимфогранулематоза являются увеличенные лимфоузлы:

1)	<i>шейно-надключичные</i>
2)	<i>медиастинальные</i>
3)	<i>забрюшинные</i>
4)	<i>паховые</i>
5)	<i>все группы лимфоузлов</i>

Задание №43

I стадия лимфогранулематоза характеризуется:

1)	<i>поражением всех групп лимфатических узлов</i>
2)	<i>поражением одной группы лимфоузлов</i>
3)	<i>поражением двух групп лимфоузлов по одной стороне диафрагмы</i>
4)	<i>поражением двух и более групп по обе стороны диафрагмы</i>

Задание №44

II стадия лимфогранулематоза характеризуется:

1)	<i>поражением всех групп лимфатических узлов</i>
2)	<i>поражением двух и более групп лимфоузлов по одну сторону диафрагмы</i>
3)	<i>поражением двух и более групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы</i>

Задание №45

Симптомы интоксикации при лимфогранулематозе:

1)	<i>повышение температуры тела до 38 С, ночные поты, потеря массы тела свыше 10% от исходной, кожный зуд</i>
2)	<i>головная боль, слабость, недомогание</i>
3)	<i>отсутствие аппетита, похудание, слабость</i>

Задание №46

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 №47

При раке кожи наиболее часто поражаются:

1)	<i>кисти рук</i>
2)	<i>лицо</i>
3)	<i>туловище</i>
4)	<i>шея</i>

Задание №48

Характерные признаки базалиом:

1)	<i>деструктурирующий рост</i>
2)	<i>распад</i>
3)	<i>метастазирование</i>

Задание №49

Факторы, способствующие трансформации пигментного невуса в меланому:

1)	<i>курение</i>
2)	<i>травмы, прижигание</i>
3)	<i>употребление алкоголя</i>
4)	<i>ультрафиолетовое облучение</i>

Задание №50

Основные признаки озлокачествления пигментного невуса:

1)	<i>изменение окраски, быстрый рост, мокнутие, шелушение, появление сателлитов</i>
2)	<i>нагноение</i>
3)	<i>изменение окраски, быстрый рост</i>
4)	<i>уменьшение плотности, медленный рост</i>

Задание №51

Комплекс симптомов, наиболее характерный для опухоли носоглотки:

1)	<i>гнусавость, затруднение носового дыхания, выделения из носа слизистого характера</i>
----	---

2)	<i>затруднение носового дыхания, выделения из носа гнойного содержимого, крови, гнусавость</i>
3)	<i>нарушение дыхание, гнусавость, носовые кровотечения</i>

Задание №52

Причины заболевания раком гортани:

1)	<i>употребление чрезмерно горячей пищи</i>
2)	<i>курение</i>
3)	<i>злоупотребление алкоголем</i>

Задание №53

Факторы, оказывающие влияние на возникновение рака нижней губы:

1)	<i>курение</i>
2)	<i>травма</i>
3)	<i>лучистая энергия</i>
4)	<i>контакт с мышьяковистыми соединениями</i>
5)	<i>избыток в пище витамина А</i>
6)	<i>климатические условия</i>

Задание №54

Характеристика язвы при раке губы:

1)	<i>язва болезненная, имеет неровное плотное дно, твердый валикообразный край, основание ее инфильтрировано</i>
2)	<i>язва резко болезненная, имеет мелкозернистое дно, подрывные мягкие края</i>
3)	<i>язва с отвесными гладкими краями, дно - сальное, покрытое желтым налетом</i>

Задание №55

Наиболее частая локализация рака слизистой полости рта:

1)	<i>язык</i>
2)	<i>дно полости рта</i>
3)	<i>слизистая щек</i>
4)	<i>слизистая мягкого неба</i>
5)	<i>слизистые альвеолярные отростки челюсти</i>

Задание №56

К клиническим проявлениям рака пищевода относится:

1)	<i>высокая температура</i>
2)	<i>боль и затруднение при глотании</i>
3)	<i>икота</i>
4)	<i>тянущая боль по ходу пищевода</i>
5)	<i>одышка</i>
6)	<i>кашель с мокротой</i>

Задание №57

Облигатные предраки желудка:

1)	<i>язвенная болезнь желудка (каллезные язвы желудка)</i>
2)	<i>хронические гастриты</i>
3)	<i>хронические панкреатиты</i>
4)	<i>полипоз желудка</i>
5)	<i>ригидный антральный гастрит</i>

Задание №58

Наиболее частые симптомы при раке кардиального отдела желудка:

1)	<i>дисфагия</i>
2)	<i>тошнота</i>
3)	<i>боль в эпигастрии</i>
4)	<i>кровохарканье</i>

Задание №59

Орган брюшной полости, наиболее часто поражаемый метастазами рака желудка:

1)	<i>селезенка</i>
2)	<i>матка</i>
3)	<i>почки</i>
4)	<i>печень</i>
5)	<i>мочевой пузырь</i>

Задание №60

Наиболее частые симптомы рака головки поджелудочной железы:

1)	<i>боль в эпигастрии, желтуха</i>
2)	<i>боль в эпигастрии, гипергликемия</i>
3)	<i>боль в левом подреберье, гипергликемия</i>
4)	<i>обильный зловонный стул, желтуха</i>
5)	<i>боль в эпигастрии, запоры</i>

Задание №61

Рак тела и хвоста поджелудочной железы проявляется:

1)	<i>сильной болью в левом подреберье и желтухой</i>
2)	<i>сильной болью в правом подреберье с иррадиацией в спину, похуданием</i>
3)	<i>сильной болью в левом подреберье с иррадиацией в спину, похуданием</i>
4)	<i>потерей массы тела, болью в эпигастрии, слабостью</i>

Задание №62

Предраковые заболевания печени:

1)	<i>гемангиома</i>
2)	<i>токсический гепатит</i>
3)	<i>цирроз печени, хронический гепатит</i>
4)	<i>желчекаменная болезнь</i>
5)	<i>гепатома</i>

Задание №63

Для первичного рака печени характерно:

1)	<i>развивается на фоне существующих заболеваний печени(цирроз печени, хронический гепатит)</i>
2)	<i>быстрое похудание, тяжесть и боли в правом подреберье с иррадиацией в спину и правую половину грудной клетки</i>
3)	<i>является метастатической опухолью при раке поджелудочной железы, желчного пузыря, желудка, молочной железы</i>
4)	<i>при пальпации изменений в печени не выявляется</i>

Задание №64

Факультативные предраки толстого кишечника:

1)	<i>хронические колиты</i>
2)	<i>хронический геморрой</i>
3)	<i>грыжа</i>
4)	<i>неспецифический язвенный колит</i>
5)	<i>болезнь Крона</i>

Задание №65

Рак толстой кишки характеризуется следующим:

1)	<i>общие симптомы характерны для ранней стадии</i>
2)	<i>общие симптомы характерны для поздней, запущенной стадии</i>

3)	<i>наиболее часто осложняется инвагинацией</i>
4)	<i>наиболее часто осложняется острой кишечной обтурационной непроходимостью</i>
5)	<i>лечится только лучевой терапией</i>
6)	<i>лечится только химиотерапией</i>
7)	<i>лечится операцией в сочетании с другими видами лечения</i>

Задание №66

Клинические симптомы при раках правой половины толстой кишки:

1)	<i>боли</i>
2)	<i>нарушение стула</i>
3)	<i>анемия, слабость и интоксикация</i>

Задание №67

Клинические симптомы рака левой половины толстой кишки:

1)	<i>нарушение стула</i>
2)	<i>кровянистые выделения</i>
3)	<i>боли</i>

Задание №68

Облигатные предраки прямой кишки:

1)	<i>одиночные полипы</i>
2)	<i>множественные полипы</i>
3)	<i>тотальный полипоз</i>
4)	<i>язвенный ректит</i>

Задание №69

При локализации опухоли в прямой кишке пальцевое исследование позволяет:

1)	<i>оценить размеры опухоли</i>
2)	<i>выявить степень фиксации опухоли</i>
3)	<i>выявить вовлечение в процесс окружающих тканей</i>
4)	<i>оценить проходимость прямой кишки</i>

Задание №70

Наиболее выгодное положение больного при пальцевом исследовании прямой кишки:

1)	<i>гинекологическое</i>
2)	<i>на боку</i>

3)		<i>коленно-локтевое</i>
----	--	-------------------------

Задание №71

Характерные признаки рака прямой кишки:

1)		<i>урчание в животе</i>
2)		<i>тошнота, рвота</i>
3)		<i>патологические выделения из прямой кишки</i>
4)		<i>отсутствие аппетита</i>
5)		<i>кровь в кале появляется перед дефекацией</i>
6)		<i>кровь в кале появляется после дефекации</i>
7)		<i>кровь в кале появляется во время дефекации</i>

Задание №72

Ранние клинические симптомы верхнеампулярного рака прямой кишки:

1)		<i>перемежающийся стул</i>
2)		<i>кровотечения из прямой кишки</i>
3)		<i>боли в области прямой кишки</i>
4)		<i>патологические примеси в кале в виде гноя и непереваренной пищи</i>

Задание №73

Исследования, необходимые для выявления отдаленных метастазов при раке толстой кишки:

1)		<i>ректороманоскопия, ирригоскопия</i>
2)		<i>УЗИ печени, R легких</i>

Задание №74

Этиологические моменты в развитии рака щитовидной железы:

1)		<i>наличие неопластических процессов в ткани щитовидной железы</i>
2)		<i>ионизирующее излучение</i>
3)		<i>допинг - стимуляция организма повышенным содержанием тиреотропного гормона</i>
4)		<i>все вышеперечисленное</i>

Задание №75

Наибольший риск возникновения рака щитовидной железы при:

1)		<i>тиреотоксическом зобе</i>
2)		<i>диффузном зобе</i>

3)		<i>узловом зобе</i>
4)		<i>тиреоидите</i>

Задание №76

Для выявления холодных и горячих узлов в щитовидной железе применяют:

1)		<i>сцинтиграфию</i>
2)		<i>рентгенографию</i>
3)		<i>пальпацию</i>
4)		<i>термографию</i>

Задание №77

Методы диагностики рака щитовидной железы:

1)		<i>УЗИ, пальпация, пункция</i>
2)		<i>осмотр, пальпация</i>
3)		<i>рентгенография</i>

Задание №78

Предрасполагающие факторы для развития рака легкого:

1)		<i>загрязнение воздуха канцерогенными веществами</i>
2)		<i>атрофический бронхит</i>
3)		<i>курение</i>
4)		<i>пылевые бронхиты</i>
5)		<i>все перечисленное верно</i>

Задание №79

Для диагностики рака легкого необходимы:

1)		<i>R-графия легких</i>
2)		<i>осмотр</i>
3)		<i>аускультация</i>
4)		<i>цитологическое исследование мокроты</i>
5)		<i>бронхоскопия</i>
6)		<i>микробиологическое исследование мокроты</i>

Задание №80

Сбор и доставка мокроты для цитологического исследования:

1)		<i>лучше собирать утром натощак</i>
2)		<i>время сбора мокроты не имеет значения</i>

3)	<i>необходимо доставить в лабораторию после сбора сразу же</i>
4)	<i>необходимо доставить в лабораторию после сбора не позже одного часа</i>
5)	<i>время доставки мокроты в лабораторию не имеет значения</i>

Задание №81

Ранний симптом центрального рака легкого:

1)	<i>кашель с гнойной мокротой</i>
2)	<i>сухой кашель</i>
3)	<i>кашель и небольшое кровохарканье</i>
4)	<i>легочное кровотечение</i>

Задание №82

Для периферического рака легких характерны:

1)	<i>длительный период без клинических проявлений</i>
2)	<i>неопределенная клиническая симптоматика</i>
3)	<i>раннее появление боли в грудной клетке на стороне поражения</i>
4)	<i>кровохарканье</i>
5)	<i>боль обусловлена сдавлением нервных стволов</i>
6)	<i>боль обусловлена прорастанием опухоли в плевру</i>

Задание №83

Для ранней диагностики рака молочной железы применяются:

1)	<i>маммография</i>
2)	<i>флюорография</i>
3)	<i>пункционная биопсия молочной железы</i>
4)	<i>секторальная резекция молочной железы</i>
5)	<i>пальпация молочной железы</i>

Задание №84

Осмотр молочной железы пациентки проводят в положении:

1)	<i>стоя, опустив руки пациентки вдоль туловища</i>
2)	<i>сидя</i>
3)	<i>лежа</i>
4)	<i>стоя, положив руки пациентки на пояс или за голову</i>

Задание №85

К рентгенологическим методам исследования молочной железы относятся:		
1)		<i>маммография</i>
2)		<i>УЗИ молочной железы</i>
3)		<i>цитологическое исследование</i>
4)		<i>дуктография</i>

Задание №86

Наиболее часто опухоль молочной железы локализуется:

1)		<i>в области ареолы</i>
2)		<i>в верхненаружном квадранте</i>
3)		<i>нижненаружном квадранте</i>
4)		<i>в верхневнутреннем квадранте</i>

Задание №87

К доброкачественным опухолям молочной железы относятся:

1)		<i>фиброаденома</i>
2)		<i>рак молочной железы</i>
3)		<i>саркома молочной железы</i>
4)		<i>узловая мастопатия</i>
5)		<i>болезнь Педжета</i>

Задание №88

Для рака молочной железы характерны:

1)		<i>симптом площадки</i>
2)		<i>симптом лимонной корки</i>
3)		<i>ефформация молочной железы</i>
4)		<i>втяжение соска</i>
5)		<i>частое метастазирование в кости, лимфоузлы подмышечной области</i>
6)		<i>частое метастазирование в легкие, средостение</i>
7)		<i>частое метастазирование в печень</i>

Задание №89

Миома матки - это:

1)		<i>доброкачественная опухоль из гладкомышечных и соединительных тканей матки</i>
2)		<i>доброкачественная опухоль из соединительной ткани</i>
3)		<i>злокачественная опухоль</i>

Задание №90

Факторами риска рака шейки матки являются:

1)	<i>курение</i>
2)	<i>паритет аборт</i>
3)	<i>количество половых партнеров</i>
4)	<i>носительство ВПЧ инфекции</i>
5)	<i>отсутствие половой жизни</i>

Задание №91

К предраковым процессам шейки матки относятся:

1)	<i>эктопия цилиндрического эпителия</i>
2)	<i>плоскоклеточная метаплазия</i>
3)	<i>цервикальная интраэпителиальная неоплазия</i>
4)	<i>койлоцитоз</i>
5)	<i>кисты</i>
6)	<i>эндоцервицит</i>

Задание №92

Основным методом скрининга рака шейки матки является:

1)	<i>простая кольпоскопия</i>
2)	<i>расширенная кольпоскопия</i>
3)	<i>тологическое исследование биоптата шейки матки</i>
4)	<i>цитологическое исследование цервикальных мазков</i>
5)	<i>ПЦР-диагностика ВПЧ-инфекции</i>

Задание №93

Трахелэктомия - метод лечения микроинвазивного рака:

1)	<i>рака шейки матки</i>
2)	<i>рака яичников</i>
3)	<i>рака вульвы</i>
4)	<i>рака тела матки</i>

Задание №94

Гистерорезектоскопия применяется для лечения предраковых процессов:

1)	<i>рака шейки матки</i>
2)	<i>рака яичников</i>
3)	<i>рака вульвы</i>

4)	<i>рака тела матки</i>
----	------------------------

Задание №95

Факторы риска рака тела матки:

1)	<i>ановуляторные маточные кровотечения в пременопаузе</i>
2)	<i>ожирение, гипертония, сахарный диабет</i>
3)	<i>гормональная контрацепция</i>
4)	<i>частая смена сексуальных партнеров</i>

Задание №96

К злокачественным опухолям тела матки относятся

1)	<i>аденокарцинома</i>
2)	<i>карциносаркома</i>
3)	<i>леймиома</i>
4)	<i>леймиосаркома</i>
5)	<i>фибромиома</i>

Задание №97

Клинические проявления рака тела матки:

1)	<i>серозные или кровянистые выделения</i>
2)	<i>зуд наружных половых органов</i>
3)	<i>учащенное мочеиспускание</i>
4)	<i>увеличение живота, боли</i>

Задание №98

К предраковым процессам эндометрия относятся

1)	<i>рецидивирующая железисто-кистозная гиперплазия эндометрия</i>
2)	<i>железистая гиперплазия эндометрия</i>
3)	<i>аденоматозная гиперплазия эндометрия</i>
4)	<i>аденоматозный полип эндометрия</i>
5)	<i>полипоз эндометрия</i>

Задание №99

Кровянистые выделения из половых путей в постменопаузе могут быть проявлением:

1)	<i>рака эндометрия</i>
2)	<i>полипоза, гиперплазии эндометрия</i>

3)	<i>рака шейки матки</i>
4)	<i>рака яичников</i>

Задание №100

Причины возникновения опухолей яичников:

1)	<i>хронический воспалительный процесс в придатках матки</i>
2)	<i>раннее начало половой жизни</i>
3)	<i>гормональная контрацепция</i>
4)	<i>беременность</i>

Задание №101

К клиническим проявлениям рака яичников относятся:

1)	<i>дискомфорт в животе</i>
2)	<i>увеличение живота</i>
3)	<i>слабость, недомогание</i>
4)	<i>дисфагия</i>
5)	<i>односторонний отек нижней конечности</i>

Задание №102

В яичники могут метастазировать опухоли из:

1)	<i>желудка</i>
2)	<i>матки</i>
3)	<i>щитовидной железы</i>
4)	<i>всех перечисленных органов</i>

Задание №103

При пальцевом ректальном исследовании раковая опухоль предстательной железы представляется как:

1)	<i>эластичная, равномерно увеличена, не спаяна с окружающими тканями</i>
2)	<i>хрящевой плотности, ассиметрично увеличена, на границе с окружающими тканями пальпируются плотные, грубые тяжи</i>
3)	<i>увеличенная, хрящевой плотности, не спаяна с окружающими тканями</i>
4)	<i>предстательная железа не изменена</i>
5)	<i>эластичная, ассиметрично увеличенная, болезненная</i>

Задание №104

Наиболее частые клинические симптомы рака простаты:

1)	<i>дизурические расстройства</i>
2)	<i>боль в промежности, крестце</i>
3)	<i>микроскопическая гематурия</i>
4)	<i>нарушение акта дефекации</i>

Задание №105

Наиболее частые клинические симптомы злокачественных опухолей яичка:

1)	<i>болезненное увеличение и уплотнение яичка</i>
2)	<i>боль в яичке</i>
3)	<i>клинические проявления метастазов</i>
4)	<i>все симптомы одинаково частые</i>

Задание №106

Основные симптомы рака мочевого пузыря:

1)	<i>гематурия и дизурия</i>
2)	<i>боль и никтурия</i>
3)	<i>лихорадка и боль</i>

Задание №107

Основная характеристика рака почки:

1)	<i>чаще всего метастазирует в легкие, затем в кости, печень, в последней стадии- в мозг</i>
2)	<i>боли и припухлость в области почек</i>
3)	<i>слабость, похудание, ухудшение общего состояния</i>
4)	<i>подъем АД и температуры(без видимых причин)</i>
5)	<i>макрогематурия</i>
6)	<i>поносы с примесью крови, слизи</i>
7)	<i>желтуха</i>

Задание №108

Механизм хронической боли при раке:

1)	<i>периферический</i>
2)	<i>центральный</i>
3)	<i>психологический</i>
4)	<i>физический</i>

Задание №109

Хроническая боль у онкологических больных может быть следствием:

1)	<i>специального противоопухолевого лечения</i>
2)	<i>распространения опухолевого процесса</i>
3)	<i>проявления сопутствующей патологии</i>

Задание №110

Центральным анальгетическим действием обладают:

1)	<i>производные парааминофенола (парацетамол</i>
2)	<i>нестероидные противовоспалительные средства</i>
3)	<i>опиоиды</i>
4)	<i>ацетилсалициловая кислота</i>

Задание №111

Снижение качества и продолжительности анальгезии при длительной терапии хронической боли опиоидами обусловлено:

1)	<i>толерантностью</i>
2)	<i>физической зависимостью</i>
3)	<i>психической зависимостью</i>

Задание №112

При лечении хронической боли онкологического генеза анальгетики назначаются:

1)	<i>ступенчато от слабого к более сильному</i>
2)	<i>сразу большими дозами и внутримышечно</i>
3)	<i>по желанию пациента</i>
4)	<i>только при непереносимых болях</i>

Задание №113

При системной фармакотерапии хронической боли опиоиды предпочтительно вводить:

1)	<i>внутримышечно</i>
2)	<i>внутривенно</i>
3)	<i>перорально</i>
4)	<i>трансдермально</i>

Задание №114

Если боль беспокоит пациента большую часть суток, необходимо назначать анальгетик:

1)	<i>при первых признаках боли</i>
2)	<i>при умеренной боли</i>

3)		<i>при труднопереносимой боли</i>
4)		<i>на ночь</i>
5)		<i>регулярно по часам</i>

Задание №115

Частым побочным явлением опиоидных анальгетиков является:

1)		<i>тошнота</i>
2)		<i>сухость во рту</i>
3)		<i>запор</i>
4)		<i>сонливость</i>

Задание №116

Запасы наркотических лекарственных средств в отделениях не должны превышать:

1)		<i>7-дневной потребности</i>
2)		<i>3-дневной потребности</i>
3)		<i>1-дневной потребности</i>

Задание №117

Пероральный прием наркотических лекарственных средств производится:

1)		<i>в присутствии медицинской сестры</i>
2)		<i>в присутствии заведующего отделением</i>
3)		<i>в присутствии лечащего врача</i>

Задание №118

Пустые ампулы из-под наркотических веществ медицинская сестра должна:

1)		<i>сдавать дежурному врачу</i>
2)		<i>выбросить</i>
3)		<i>сдавать главной медицинской сестре</i>

Задание №119

Использованные ампулы из-под наркотических и лекарственных средств сдаются:

1)		<i>в этот же день</i>
2)		<i>еженедельно</i>
3)		<i>1 раз в 10 дней</i>

Задание №120

Списывание ампул из-под наркотических средств проводят:		
1)		<i>1 раз в 10 дней</i>
2)		<i>ежемесячно</i>
3)		<i>ежедневно</i>

Задание №121

К терминальным состояниям относятся:

1)		<i>преагональное состояние</i>
2)		<i>кома</i>
3)		<i>шок</i>
4)		<i>агония</i>
5)		<i>клиническая смерть</i>
6)		<i>биологическая смерть</i>

Задание №122

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 №123

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 №124

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 №125

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 №126

Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

1)	<i>пульсация на сонной артерии во время массажа сердца</i>
2)	<i>движения грудной клетки во время ИВЛ</i>
3)	<i>уменьшение цианоза</i>
4)	<i>сужение зрачков</i>
5)	<i>расширение зрачков</i>

Задание №127

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 №128

Абсолютные признаки переломов костей

1)	<i>болезненная припухлость в зоне травмы</i>
2)	<i>патологическая подвижность</i>
3)	<i>кровоизлияние в зоне травмы</i>
4)	<i>укорочение или деформация конечности</i>
5)	<i>костная крепитация</i>
6)	<i>показания рентгеновского снимка</i>

--	--	--

Задание №129

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 №130

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 №131

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 №132

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 №133

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 №134

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 №135

На обожженную поверхность накладывается:

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

Задание №136

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 №137

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 №138

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 №139

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 №140

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 №141

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 №142

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 №143

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 №144

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 №145

Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:

1)	<i>очистительная клизма</i>
2)	<i>холод на поясницу</i>
3)	<i>голод</i>
4)	<i>горячая ванна</i>
5)	<i>спазмолитики</i>

Задание №146

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 №147

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 №148

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 №149

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 №150

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 №151

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 №152

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 №153

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

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

Задание №154

Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:

1)	<i>обеспечить проходимость дыхательных путей</i>
2)	<i>начать ингаляцию кислорода</i>
3)	<i>ввести в/в 20 мл 40% глюкозы</i>
4)	<i>ввести строфантин в/в</i>
5)	<i>ввести в/м кордиамин и кофеин</i>

Задание №155

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>размягчённые глазные яблоки</i>

Задание №156

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>снижение мышечного тонуса</i>
7)	<i>тремор конечностей</i>
8)	<i>головокружение</i>

Задание №157

При гипогликемическом состоянии у больного, если больной в сознании, медсестра должна:

1)	<i>ввести в/м преднизолон</i>
2)	<i>ввести в/м инсулин</i>
3)	<i>дать внутрь сладкое питье,</i>
4)	<i>дать внутрь продукты, содержащие сахар</i>
5)	<i>дать внутрь солянощелочной раствор</i>

Задание №158

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 №159

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 №160

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 №161

Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

1)	<i>введение антигистаминных препаратов</i>
2)	<i>наложение жгута</i>
3)	<i>в/в введение преднизолона и адреналина</i>
4)	<i>прекращение введения препарата</i>

Задание №162

Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

1)	<i>очень частое дыхание</i>
2)	<i>вдох значительно длиннее выдоха</i>
3)	<i>выдох значительно длиннее вдоха</i>
4)	<i>заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи</i>
5)	<i>одутловатое лицо, напряженные вены шеи</i>

Задание №163

Ведущим симптомом начинающегося астматического статуса является:

1)	<i>удлинение приступа</i>
2)	<i>учащение приступов</i>
3)	<i>отсутствие эффекта от купирующих средств</i>
4)	<i>непродуктивный кашель</i>

Задание №164

Дезинфекция - это:

1)	<i>уничтожение условно-патогенных микробов</i>
2)	<i>уничтожение патогенных микробов</i>
3)	<i>уничтожение споровых микроорганизмов</i>
4)	<i>все ответы верны</i>

Задание №165

Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции:

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

Задание №166

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 №167

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</i>

Задание №168

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 №169

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

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

Задание №170

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

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

Задание №171

Химический контроль за паровой стерилизацией материала проводится с помощью:

1)		<i>стеритест П</i>
2)		<i>стериконт П</i>
3)		<i>стеритест В</i>
4)		<i>стериконт В</i>
5)		<i>ИНТЕСТ</i>

Задание №172

Фильтры в биксах меняются:

1)		<i>1 месяц</i>
2)		<i>30 стерилизаций</i>
3)		<i>20 стерилизаций</i>
4)		<i>по мере сгорания</i>
5)		<i>в соответствии с инструкцией</i>

Задание №173

В биксе с фильтром стерильность материала сохраняется:

1)		<i>20 суток</i>
----	--	-----------------

2)		<i>3 суток</i>
3)		<i>1 сутки</i>
4)		<i>6 суток</i>

Задание №174

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 №175

Инструменты, упакованные в бязь, считаются стерильными:

1)		<i>20 суток</i>
2)		<i>3 суток</i>
3)		<i>1 сутки</i>
4)		<i>6 суток</i>

Задание №176

Азопирамовая проба реагирует на остатки:

1)		<i>крови</i>
2)		<i>гноя</i>
3)		<i>хлора</i>
4)		<i>моющего средства с отбеливателем</i>
5)		<i>ржавчины</i>

Задание №177

Азопирамовый реактив может храниться в холодильнике в течение:

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

Задание №178

Азопирамовую пробу можно использовать с момента приготовления в течение:

1)		<i>30 мин</i>
2)		<i>1-2 час</i>
3)		<i>рабочей смены</i>

4)		<i>суток</i>
----	--	--------------

Задание №179

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 №180

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 №181

Фенолфталеиновая проба ставится всегда, если РН композиционного р-ра:

1)		<i>>8,5</i>
2)		<i><8,5</i>
3)		<i>=1</i>
4)		<i><3</i>

Задание №182

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

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

Задание №183

Время сохранения вирулентности ВИЧ в капле крови при комнатной температуре составляет:

1)		<i>20 минут</i>
2)		<i>несколько часов</i>
3)		<i>4-6 суток</i>
4)		<i>6 месяцев</i>

Задание №184

Основными путями передачи ВИЧ-инфекции, имеющими эпидемиологическое значение, являются:

1)	<i>алиментарный, трансмиссивный, поповой</i>
2)	<i>воздушно-капельный, парентеральный, вертикальный</i>
3)	<i>естественные пути(половой, вертикальный), искусственные пути (медицинский и немедицинские)</i>
4)	<i>трансмиссивный, парентеральный, половой</i>

Задание №185

Факторами заражения ВИЧ-инфекцией являются:

1)	<i>укус комара, поцелуй</i>
2)	<i>кровь, сперма, влагалищное отделяемое</i>
3)	<i>вода, продукты питания, посуда</i>
4)	<i>поцелуй, рукопожатие</i>

Задание №186

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

1)	<i>2 дня</i>
2)	<i>1 неделя</i>
3)	<i>2 недели</i>
4)	<i>3 месяца</i>

Задание №187

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

1)	<i>3 недели</i>
2)	<i>3 месяца</i>
3)	<i>6 месяцев</i>
4)	<i>12 месяцев</i>

Задание №188

Системой организма человека, поражаемой при ВИЧ-инфекции, является:

1)	<i>костная</i>
2)	<i>мышечная</i>
3)	<i>иммунная</i>
4)	<i>сердечно-сосудистая</i>

Задание №189

Термин "СПИД" означает:		
1)		<i>инфекционное заболевание</i>
2)		<i>конечная стадия ВИЧ-инфекции</i>
3)		<i>грибковое заболевание</i>
4)		<i>бактериальное заболевание</i>

Задание №190

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

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

Задание №191

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 №192

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% раствором перманганата калия</i>

Задание №193

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% раствором перманганата калия</i>

Задание №194

Пути передачи гемоконтактных гепатитов:

1)	<i>половой</i>
2)	<i>медицинский с парентеральным механизмом</i>
3)	<i>фекально-оральный</i>
4)	<i>аспирационный</i>
5)	<i>вертикальный</i>

Задание №195

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

1)	<i>медицинский инструментарий</i>
2)	<i>больной гепатитом</i>
3)	<i>вирусоноситель</i>
4)	<i>кровь</i>

Задание №196

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>дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин</i>
5)	<i>население от 18 до 55 лет</i>

Задание №197

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 №198

Абсолютные противопоказания к прививкам против гриппа:

1)	<i>аллергия к дрожжам</i>
2)	<i>аллергия к куриному белку</i>
3)	<i>подъем температуры</i>
4)	<i>явления ОРВИ</i>
5)	<i>аллергия к аминогликозидам</i>
6)	<i>получение ребенком в этот день других плановых прививок</i>

Задание №199

Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:

1)	<i>иммуноферментный метод</i>
2)	<i>ФГ-обследование</i>
3)	<i>туберкулинодиагностика</i>
4)	<i>исследование мокроты на микобактерии</i>

Задание №200

Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

1)	<i>периферические лимфоузлы, перикард, кости и суставы</i>
2)	<i>мочеполовая система, костно-суставная система, периферические лимфоузлы глаза, центральная нервная система, мочеполовая система</i>