

15.26 Тестовые задания для медицинских сестер лабораторий радиоизотопной диагностики и отделений лучевой терапии – 2013 г.

#Для чего предназначена радиометрия:

- Для определения роста и веса пациента
- Для определения концентрации радиофармапрепарата в органах и тканях человека
- Для исследовательской деятельности человека

#Что такое дозкалибратор:

- Прибор для измерения АД пациента
- Метод введения фармапрепарата
- Прибор для измерения активности гамма излучающих радионуклидов

#При больших дозах радиация:

- Может разрушать клетки, повреждать ткани органов и явиться причиной скорой гибели организма
- Может продлить жизнь организма
- легко переносится организмом

#Радиоактивный распад – это:

- Превращение ядра атома радиоактивного элемента, которое сопровождается выделениями продуктов такого превращения
- Метод рентгенологического исследования
- Отравление продуктами питания

#Радиологическое отделение с источниками излучения можно размещать:

- в отдельном крыле здания
- в одном из этажей онкологического диспансера
- в специально оборудованном комплексе онкологического диспансера
- в нескольких отдельных комнатах

#В обязанности медицинской сестры отделения (лаборатории) радионуклидной диагностики входит контроль за уровнем активности отходов:

- самостоятельный контроль
- совместно с врачом
- совместно с ответственным по технике безопасности

#В целях радиационной безопасности осуществляют:

- дозиметрический контроль
- рентгеновский контроль
- контроль за соблюдением техники безопасности.

#Дозиметры подлежат проверке:

- 1 раз в 2 года
- 1 раз в год
- 1 раз в 6 месяцев

#Дозиметрия на каждом рентгено (радио) терапевтическом аппарате проводится не реже:

- 1 раза в месяц
- 1 раза в год
- 1 раза в 6 месяцев

#Протокол измерения дозы (мощности дозы) составляют:

- в 2-х экземплярах
- в 3-х экземплярах
- в одном экземпляре

#Допустимая мощность дозы относится к следующему классу нормативов:

- основные дозовые пределы

- допустимые уровни
- критические уровни

#Наибольшее значение индивидуальной дозы за год, не вызывающее неблагоприятных изменений в организме:

- ПДД (предельно допустимая доза)
- ПД (предельные дозы)

#Измерение мощности дозы излучения на рабочих местах:

- 1 раз в год контролирующими органами
- постоянно
- по графику
- 1 раз в 6 мес. в порядке производственного контроля

#Измерение мощности дозы излучения в смежных помещениях:

- 1 раз в год контролирующими органами
- постоянно
- по графику
- 1 раз в 6 мес. в порядке производственного контроля

#Экстренное медицинское обследование проводится при превышении дозы однократного облучения выше:

- 3 бэр
- 10 бэр
- 25 бэр

#Измерение уровней радиоактивного загрязнения рабочих поверхностей при открытых источниках:

- ежедневно
- раз в месяц
- раз в неделю

#Измерение уровней радиоактивного загрязнения рабочих поверхностей при закрытых источниках:

- ежедневно
- раз в месяц
- раз в неделю

#Измерение уровней радиоактивного загрязнения оборудования при открытых источниках:

- раз в месяц
- раз в квартал
- ежедневно

#Измерение уровней радиоактивного загрязнения оборудования при закрытых источниках:

- ежедневно
- раз в месяц
- раз в неделю

#Измерение уровней радиоактивного загрязнения кожных покровов работающего персонала при открытых источниках:

- раз в неделю
- 3 раза в неделю
- ежедневно

#Контроль индивидуальных доз внешнего облучения персонала:

- раз в год
- по графику
- постоянный

#Контроль индивидуальных доз внутреннего облучения персонала:

- 1 раз в год
- постоянно

-по графику

#Единицей поглощенной дозы является:

- Грей
- Зиверт
- Рентген
- Кюри
- Бэр

#Пороговая доза для развития острой лучевой болезни составляет:

- 0,5 Гр
- 1 Гр
- 2 Гр
- 3 Гр
- 4 Гр

#При острой лучевой болезни клинические изменения обязательно имеют место:

- в центральной нервной системе
- в сердечно-сосудистой системе
- в системе органов кроветворения
- в пищеварительной системе
- в иммунной системе

#Клиническим симптомом, наиболее рано возникающим при острой лучевой болезни, является:

- тошнота и рвота
- лейкопения
- эритема кожи
- выпадение волос

#Наиболее ранним изменением клинического анализа крови при острой лучевой болезни является уменьшение содержания:

- эритроцитов
- лейкоцитов
- нейтрофилов
- лимфоцитов
- тромбоцитов

#Минимальная доза излучения, вызывающая развитие хронической лучевой болезни, составляет:

- 1,5 Гр
- 1 Гр
- 0,5 Гр
- 0,1 Гр
- любая доза

#Хроническая лучевая болезнь относится к:

- общим лучевым повреждениям
- общим лучевым реакциям

#Минимальная доза излучения, вызывающая выпадение волос у человека составляет:

- 0,25 Гр
- 1 Гр
- 1,5 Гр
- 2 Гр

#К I группе критических органов относят:

- все тело
- красный костный мозг
- половые органы
- щитовидную железу

#Ко II группе критических органов относят:

- щитовидную железу
- печень
- Все тело

#К III группе критических органов относят:

- половые органы
- кожный покров
- стопы
- кисти

#Пространственное распределение энергии излучения в облучаемой среде называют:

- дозное поле
- изодозные кривые
- интегральной дозой

#Для поверхностно расположенных новообразований целесообразно применение:

- рентгеновского излучения
- гамма-излучения

#При лечении глубоко расположенных опухолей предпочтительнее излучение:

- рентгеновское
- гамма-излучение

#Относительная биологическая эффективность наибольшая у:

- альфа-частиц
- гамма-частиц
- тяжелых ионов

#К методам лучевой терапии относят:

- дистанционный
- контактный
- внутриполостной
- внутриканальной

#Лучевые повреждения встречаются:

- как правило при лечении
- при грубых нарушениях методики лечения

#На живую ткань ионизирующее облучение оказывает:

- повреждающее действие
- стимулирующее действие

#Повреждение функции различных органов является:

- общей лучевой реакцией
- местной лучевой реакцией
- лучевым повреждением

#Все органы и ткани человека чувствительны к ионизирующему излучению в:

- одинаковой степени
- разной степени

#Единицами измерения экспозиционной дозы являются:

- рентген (Р, Rg)
- Кулон /кг
- Грей
- Рад

#К аппаратам, генерирующим низкоэнергетическое рентгеновское излучение относятся:

- РУМ-7
- РУМ-20
- АГАТ-С
- РУМ-21, РТА

#Доза внутритканевой лучевой терапии должна составлять:

- 20-30 Гр
- 30-40 Гр
- 40-50 Гр
- из расчета суммарного значения ВДФ

#При внутритканевой лучевой терапии применяются:

- гамма-излучения
- бета-излучения
- альфа-излучения

#При внутритканевой лучевой терапии характер облучения:

- постоянный
- дробно-протяжный
- дробно-интенсивный

#Для дистанционной лучевой терапии с радионуклидными источниками

используются аппараты:

- АГАТ-Р
- АГАТ-С
- РОКУС-М
- АГАТ-В

#В дистанционной лучевой терапии используются:

- клиновидные фильтры
- решетчатые диафрагмы
- растры

#При дистанционной лучевой терапии источник излучения находится:

- от 3-5 см до 1 м
- от 1 м до 1,5 м
- от 5 см до 1,5 м

#Продолжительность дистанционного облучения:

- 3-8 недель
- 5-10 дней
- 5-8 месяцев

#При аппликационной лучевой терапии источники излучения помещаются:

- на расстоянии 3-5 см
- на поверхность тела больного
- на расстоянии 1,5-2 см

#Продолжительность аппликационной терапии:

- 3-8 недель
- 5-10 дней
- 5-8 месяцев

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

- УЗИ контроля
- Рентгендиагностики
- Радиофармацевтических препаратов

#Сцинтиграфия - самый распространенный метод:

- Узи исследования
- Радионуклидной диагностики
- Эндоскопического исследования

#Что общего между рентгенологическими исследованиями и радионуклидной диагностикой:

- использование ионизирующего излучения
- введение контрастного вещества
- измерение АД

#Радиофармапрепараты классифицируются по:

- по виду излучения, по накоплению в органах и тканях и по периоду полураспада
- по виду излучения и по принципу введения
- по периоду полураспада, по цвету и запаху

#По степени накопления радиофармапрепараты различают:

- горячие очаги и холодные очаги
- теплые очаги и холодный воздух
- горячие точки и холодные очаги

#Единицей активности в радиологии является:

- рентген
- Гр
- беккерель

#Периодом полураспада называется:

- время распада общего количества ядер радионуклида
- время распада половины общего количества ядер радионуклида

#При попадании радиоактивного нуклида в кровь вначале происходит:

- равномерное распределение его в организме
- накопление его в отдельном органе

#Радиочувствительность тканей и клеток является величиной:

- постоянной
- непостоянной

#Степень тяжести лучевого поражения определяется:

- содержанием радионуклидов на месте облучения
- количеством "горячих" частиц в легких
- количеством радионуклидов в организме
- степенью угнетения кроветворения

#Наиболее чувствительны к облучению:

- кроветворная ткань
- фиброзная ткань
- мышцы

#Основным критерием определения радиочувствительности клеток является:

- местная реакция
- гистологическое исследование

#Терапевтический интервал радиочувствительности это:

- чувствительность злокачественной опухоли
- чувствительность окружающей опухоль ткани
- разница чувствительности опухоли и окружающей ткани

#Разрушение элементов опухоли с сохранением жизнеспособности окружающей ткани легче добиться если:

- большой радиотерапевтический интервал
- маленький радиотерапевтический интервал

#Радиотерапевтический интервал:

- может быть увеличен

-всегда одинаковый

#Радиофармацевтические препараты, содержащие йод-131 относятся к группе радиационной опасности:

- А
- Б
- В
- Г
- Д

#Критическим органом для J-131 является:

- щитовидная железа
- легкие
- желудочно-кишечный тракт
- сердце, почки

#Селен (Se-75) –критическим органом является:

- печень
- поджелудочная железа
- щитовидная железа
- почки

#Эритему относят к:

- местной лучевой реакции
- лучевому повреждению
- общей лучевой реакции

#Влажный дерматит относят к:

- местной лучевой реакции
- лучевому повреждению
- общей лучевой реакции

#Атрофия кожи является:

- местным лучевым повреждением
- местной лучевой реакцией

#Лучевая язва – проявление:

- местной лучевой реакции
- местного лучевого повреждения

#Определение экспозиционной дозы связано с эффектами:

- ионизации воздуха под воздействием излучения
- химического действия излучения
- теплового действия излучения

#Высокой радиочувствительностью обладают опухоли:

- лимфоэпителиома
- плоскоклеточный рак кожи
- базалиома

#Радиорезистентными являются опухоли:

- хондросаркома
- рак желудка
- остеогенная саркома
- мелкоклеточный рак легкого

#Симптомами общей лучевой реакции являются:

- головные боли
- нарушение сна
- повышение аппетита
- тошнота, рвота

#При злокачественных опухолях спинного мозга показаны лечения:

- хирургический

- лучевой
- комбинированный (операция -облучение)
- комплексный

#Профилактика лучевых реакций и повреждений включает:

- правильное планирование лучевой терапии
- режим питания
- исключение вредных привычек
- суммарную очаговую дозу

#В процессе курса лучевой терапии реакция возникает в сроки:

- несколько минут
- через 2-3 недели
- через 1-2 месяца

#Профилактика лучевых реакций в полости рта включает:

- санацию полости рта
- удаление металлических коронок до начала лечения
- применение оптимизированных программ дистанционной лучевой терапии
- гигиенический уход за полостью рта

#Симптомами ранних лучевых реакций кишечника являются:

- снижение аппетита
- вздутие живота
- понос
- разлитая болезненность живота.
- жидкий стул
- выпадение волос

#Опасность, которую может представлять больной после внешнего гамма-облучения для медицинского персонала:

- от тела больного исходит гамма-излучение
- больной с мочой выделяет радионуклиды
- никакую

#После облучения мужских гонад наиболее характерным изменением является:

- нарушение половой потенции
- гипоспермия
- водянка яичка
- наследственные болезни у детей
- снижение в крови тестостерона

#Лимфопения, выявленная у больного в течение первых суток после облучения, обусловлена:

- локальным внешним облучением конечности
- поступлением внутрь радионуклидов
- внешним облучением туловища в дозе менее 0,5 Гр
- внешним облучением туловища в дозе более 1 Гр
- заболеванием, не связанным с облучением

#Опасность, которую может представлять больной после внешнего гамма-облучения для медицинского персонала:

- от тела больного исходит гамма-излучение
- больной выделяет с мочой радионуклиды
- никакую

#Типичная локализация остеогенной саркомы:

- плоские кости черепа
- короткие трубчатые кости кистей и стопы
- длинные трубчатые кости

#Первыми проявлениями лимфогранулематоза являются увеличенные

лимфоузлы:

- шейно-надключичные
- медиастенальные
- забрюшинные
- паховые
- все группы лимфоузлов

#Симптомы интоксикации при лимфогранулематозе:

- повышение температуры тела до 38 С, ночные поты, потеря массы тела свыше 10% от исходной, кожный зуд
- головная боль, слабость, недомогание
- отсутствие аппетита, похудание, слабость

#Злокачественные опухоли хрящевой ткани:

- хондрома
- хондробластома
- хондросаркома

#При раке кожи наиболее часто поражаются:

- кости рук
- лицо
- туловище
- шея

#Факторы, способствующие трансформации пигментного невуса в меланому:

- курение
- травмы, прижигание
- употребление алкоголя
- ультрафиолетовое облучение

#Основные признаки озлокачествления пигментного невуса:

- изменение окраски, быстрый рост, мокнутие, шелушение, появление сателлитов
- нагноение
- уменьшение плотности, медленный рост
- изменение окраски, быстрый рост

#Факторы, оказывающие влияние на возникновение рака нижней губы:

- курение
- травма
- лучистая энергия
- контакт с мышьяковистыми соединениями
- избыток в пище витамина А
- климатические условия

#Наиболее частая локализация рака полости рта:

- язык
- дно полости рта
- слизистая щек
- слизистая мягкого неба
- слизистые альвеолярные отростки челюсти

#Комплекс симптомов, наиболее характерный для опухоли носоглотки:

- гнусавость, затруднение носового дыхания, выделения из носа слизистого характера
- затруднение носового дыхания, выделения из носа гнойного содержимого, крови, гнусавость
- нарушение дыхания, гнусавость, носовые кровотечения

#Причины заболевания раком гортани:

- употребление чрезмерно горячей пищи

- курение
- злоупотребление алкоголем

#Клинические проявления рака пищевода:

- икота
- дисфагия
- кашель
- тянущая боль по ходу пищевода
- высокая температура тела

#Наиболее частые симптомы при раке кардиального отдела желудка:

- дисфагия
- тошнота
- боль в эпигастрии
- кровохарканье

#Для первичного рака печени характерно:

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

#Наиболее частые симптомы рака головки поджелудочной железы:

- боль в эпигастрии, желтуха
- боль в эпигастрии, гипергликемия
- боль в левом подреберье, гипергликемия
- обильный зловонный стул, желтуха
- боль в эпигастрии, запоры

#Рак тела и хвоста поджелудочной железы проявляется:

- сильной болью в левом подреберье и желтухой
- сильной болью в правом подреберье с иррадиацией в спину, похуданием
- сильной болью в левом подреберье с иррадиацией в спину, похуданием
- потерей массы тела, болью в эпигастрии, слабостью

#Рак толстой кишки характеризуется следующим:

- общие симптомы характерны для ранней стадии
- общие симптомы характерны для поздней, запущенной стадии
- наиболее часто осложняется инвагинацией
- наиболее часто осложняется острой кишечной обтурационной непроходимостью
- лечится только лучевой терапией
- лечится только химиотерапией
- лечится операцией в сочетании с другими видами лечения

#Характерные признаки рака прямой кишки:

- урчание в животе
- тошнота, рвота
- патологические выделения из прямой кишки
- отсутствие аппетита
- кровь в кале появляется перед дефекацией
- кровь в кале появляется после дефекации
- кровь в кале появляется во время дефекации

#Этиологические моменты в развитии рака щитовидной железы:

- Наличие неопластических процессов в ткани щитовидной железы
- Ионизирующее излучение
- Допинг- стимуляция организма повышенным содержанием

тиреотропного гормона
-Все вышеперечисленное

#Для выявления холодных и горячих узлов в щитовидной железе применяют:
-сцинтиграфию
-рентгенографию
-пальпацию
-термографию

#Предрасполагающие факторы для развития рака легкого:
-загрязнение воздуха канцерогенными веществами
-атрофический бронхит
-курение
-пылевые бронхиты
-все перечисленное верно

#Ранний симптом центрального рака легкого:
-кашель с гнойной мокротой
-сухой кашель
-кашель и небольшое кровохарканье
-легочное кровотечение

#Для периферического рака легких характерно:
-длительный период без клинических проявлений
-неопределенная клиническая симптоматика
-раннее появление боли в грудной клетке на стороне поражения
-кровохарканье
-раннее появление одышки

#Осмотр молочной железы пациентки проводят в положении:
-стоя
-сидя
-лежа, положив руки пациентки под голову
-стоя, положив руки пациентки на пояс или за голову

#Для рака молочной железы характерны:
-симптом площадки
-симптом лимонной корки
-деформация молочной железы
-втяжение соска
-частое метастазирование в кости, лимфоузлы подмышечной области
-частое метастазирование в легкие, средостение
-частое метастазирование в печень

#Наиболее часто опухоль молочной железы локализуется:
-в области ареолы
-в верхненаружном квадранте
-в нижненаружном квадранте
-в верхневнутреннем квадранте

#Факторами риска рака шейки матки являются:
-курение
-паритет абортов
-количество половых партнеров
-носительство ВПЧ инфекции
-отсутствие половой жизни

#Факторы риска рака тела матки:
-ановуляторные маточные кровотечения в пременопаузе
-ожирение, гипертония, сахарный диабет
-гормональная контрацепция
-частая смена сексуальных партнеров

#Клинические проявления рака тела матки:

- серозные или кровянистые выделения
- зуд наружных половых органов
- учащенное мочеиспускание
- увеличение живота, боли

#К предраковым процессам эндометрия относятся:

- рецидивирующая железисто-кистозная гиперплазия эндометрия
- железистая гиперплазия эндометрия
- аденоматозная гиперплазия эндометрия
- аденоматозный полип эндометрия
- полипоз эндометрия

#Кровянистые выделения из половых путей в постменопаузе могут быть проявлением:

- рака эндометрия
- полипоза, гиперплазии эндометрия
- рака шейки матки
- рака яичников

#Причины возникновения опухолей яичников

- хронический воспалительный процесс в придатках матки
- раннее начало половой жизни
- гормональная контрацепция
- беременность

#В яичники могут метастазировать опухоли из:

- желудка
- матки
- щитовидной железы
- всех перечисленных органов

#Наиболее частые клинические симптомы рака простаты:

- дизурические расстройства
- боль в промежности, крестце
- микроскопическая гематурия
- нарушение акта дефекации

#Наиболее частые клинические симптомы злокачественных опухолей яичка:

- болезненное увеличение и уплотнение яичка
- боль в яичке
- клинические проявления метастазов
- все симптомы одинаково частые

#Основные симптомы рака мочевого пузыря:

- гематурия и дизурия
- боль и никтурия
- лихорадка и боль

#Основная характеристика рака почки:

- чаще всего метастазирует в легкие, затем в кости, печень, в последней стадии- в мозг
- боли и припухлость в области почек
- слабость, похудание, ухудшение общего состояния
- подъем АД и температуры (без видимых причин)
- макрогематурия
- поносы с примесью крови, слизи
- желтуха

#Хроническая боль у онкологических больных может быть следствием:

- специального противоопухолевого лечения
- распространения опухолевого процесса

-проявления сопутствующей патологии

#При наличии у больного онкологического заболевания:

- в конечной стадии характерны психические расстройства
- в конечной стадии характерны психогенные реакции
- период полного развития заболевания характеризуется наличием соматогенных изменений личности
- период полного развития заболевания характеризуется вытеснением болезни

#Паллиативная помощь и онкологическая настороженность.

Выберете верные определения для этих понятий:

- 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
- медицинская помощь, которая создает условия для легкой смерти
- подозрение на наличие рака, тщательное собиание анамнеза, использование обязательных методов исследования
- проведение санитарно-просветительной работы среди населения по снижению факторов риска, которые могут привести к онкологическому заболеванию

#К терминальным состояниям относятся:

- преагональное состояние
- кома
- шок
- агония
- клиническая смерть
- биологическая смерть

#Тремя главными признаками клинической смерти являются:

- отсутствие пульса на лучевой артерии
- отсутствие пульса на сонной артерии
- отсутствие сознания
- отсутствие дыхания
- расширение зрачков
- цианоз

#Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- 10-15 минут
- 5-6 минут
- 2-3 минуты
- 1-2 минуты

#К ранним симптомам биологической смерти относятся:

- помутнение роговицы
- трупное окоченение
- трупные пятна
- расширение зрачков
- деформация зрачков

#Проведение НМС у взрослых:

- ладони следует расположить на нижней трети грудины
- ладони следует расположить на границе средней и нижней трети грудины
- всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях
- проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые
- положение больного должно быть удобным для него
- больной должен лежать на твердой ровной поверхности
- соотношение "вентиляция:массаж"2:30
- соотношение "вентиляция:массаж"2:12-15

#Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

- пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- движения грудной клетки во время ИВЛ
- уменьшение цианоза
- сужение зрачков
- расширение зрачков

#Неэффективная реанимация продолжается:

- 5 минут
- 15 минут
- 30 минут
- до 1 часа
- до восстановления жизнедеятельности

#Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:

- потеря сознания в момент травмы
- возбужденное состояние после восстановления сознания
- головная боль, головокружение после восстановления сознания
- ретроградная амнезия
- судороги

#К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

- кратковременная потеря сознания сразу после травмы
- головная боль
- слабость
- расширенные зрачки
- отсутствие рефлексов
- рвота
- очаговые симптомы

#Абсолютные признаки переломов костей:

- болезненная припухлость в зоне травмы
- патологическая подвижность
- кровоизлияние в зоне травмы
- укорочение или деформация конечности
- костная крепитация
- показания рентгеновского снимка

#Наиболее характерными клиническими признаками перелома ребер являются:

- боль в области перелома
- ограничение экскурсии грудной клетки
- учащение дыхания
- патологическая подвижность ребер в области перелома
- хрипы в легких в первые сутки перелома

#Важными проблемами в остром периоде травмы позвоночника и спинного мозга являются:

- правильная транспортировка больного на шите с соблюдением строго горизонтального положения
- исключение сгибательных, боковых вращательных движений в позвоночнике
- профилактика инфекции со стороны мочевыводящих путей

#Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:

- 1 час
- 30 минут
- 2 часа
- 15 минут
- без временных ограничений

#Артериальный жгут накладывается:

- При артериальном кровотечении с повреждением крупной артерии выше раны и как можно ближе к ней
- При артериальном кровотечении ниже раны и как можно дальше от нее

#Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:

- наклонить голову ребенка вперед
- приложить грелку на область переносицы
- прижать крылья носа к носовой перегородке
- провести переднюю тампонаду носа
- запрокинуть голову назад
- приложить холод на область переносицы

#Лечение геморрагического шока включает:

- введение сосудосуживающих препаратов
- переливание кровезаменителей
- введение сердечных гликозидов
- придание положения с опущенным головным концом
- ингаляция кислорода

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

- сделать внутримышечно кордиамин и кофеин
- начать непрямой массаж сердца
- измерить уровень глюкозы в крови
- измерить АД
- расстегнуть стесняющую одежду
- уложив больного на бок, госпитализировать
- наложить на повреждения асептическую повязку
- дать выпить жидкость

#На обожженную поверхность накладывается:

- повязка с фурацилином
- повязка с синтомициновой эмульсией
- сухая стерильная повязка
- повязка с раствором чайной соды

#Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

- В первые минуты после травмы
- только при ожоге 1 степени
- не показано

#В дореактивном периоде обморожения характерны:

- бледность кожи
- отсутствие чувствительности кожи
- боль
- чувство онемения
- гиперемия кожи
- отек

#Помощь пострадавшему в дореактивном периоде обморожения включает:

- Горячее питье, наложение теплоизолирующей повязки на конечности, срочная госпитализация
- Дать алкоголь, конечность поместить в горячую воду, срочно госпитализировать
- Срочно госпитализировать, обложив больного грелками

#Клинические проявления "синдрома длительного сдавления":

- боль, отек, деформация сдавленного участка, усиление боли при пальпации участка, головная боль
- слабость, головокружение, рвота, бурно нарастающий

отек сдавленного участка, сине-багровые гематомы, боль

#Признаки теплового (солнечного) удара:

- общая слабость, разбитость
- головная боль
- тошнота
- вялость
- покраснение лица
- одышка
- бред, галлюцинации, потеря сознания
- температура тела 39-40 градусов

#Первая помощь при тепловом ударе:

- перенести пострадавшего в прохладное место
- холодный компресс на голову
- прием жидкости
- ИВЛ, НМС
- в/в введение кордиамина и кофеина

#При подозрении на острый живот категорически запрещается:

- Теплая грелка
- Покой
- Анальгетики
- Очистительная клизма
- Вызвать скорую помощь

#Симптомы начавшегося желудочного кровотечения:

- Мелена
- Напряжение мышц передней брюшной стенки
- Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"
- Брадикардия
- Коллапс
- Тахикардия

#Ведущие симптомы почечной колики:

- сильные постоянные боли
- сильные приступообразные боли
- гематурия
- странгурия
- симптом тигра в клетке
- дизурия

#Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:

- очистительная клизма
- холод на поясницу
- голод
- горячая ванна
- спазмолитики

#Укажите признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности:

- Резкая бледность кожи и слизистых оболочек
- Цианоз губ
- Холодный пот
- Повышение температуры
- Поверхностное дыхание
- Снижение АД
- Повышение АД
- Затемнение сознания

#Первая помощь при обмороке:

- освободить от стесняющей одежды
- дать доступ свежего воздуха
- дать нитроглицерин

- придать положение с низким изголовьем
- ингаляция паров нашатырного спирта

#Факторами, провоцирующими гипертонические кризы, являются:

- стресс
- прием алкоголя
- метеофакторы
- прекращение гипотензивной терапии
- прием жидкости
- переохлаждение

#Характерные симптомы повышения артериального давления:

- головная боль, головокружение, боли в сердце, тошнота
- озноб, головная боль, боли в мышцах
- слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение
- головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, мушки перед глазами
- носовое кровотечение

#Осложнения гипертонической болезни:

- отек легких
- геморрагический инсульт
- ишемический инсульт
- инфаркт миокарда
- кардиогенный шок
- слепота

#Для типичного приступа стенокардии характерны:

- загрудинная локализация боли
- продолжительность боли в течение 15-20 минут
- продолжительность боли в течение 30-40 минут
- продолжительность боли в течение 3-5 минут
- эффект от нитроглицерина
- иррадиация боли в левую руку, лопатку, нижнюю челюсть
- боль приступообразная, колющая
- ощущение жжения, сжатия в области сердца

#Симптом наиболее характерный, для нестабильной формы стенокардии:

- колющие боли в области сердца
- головные боли
- повышение артериального давления, колющие боли в области сердца
- ухудшение переносимости физической нагрузки (снижение толерантности)

#Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- холодный пот и резкая слабость
- брадикардия или тахикардия
- низкое АД
- боль за грудиной продолжительностью более 20 минут

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

- шок
- острая сердечная недостаточность
- ложный острый живот
- остановка кровообращения
- реактивный перикардит

#Для кардиогенного шока характерны:

- беспокойное поведение больного
- психическое возбуждение
- вялость, заторможенность

- снижение АД
- бледность, цианоз
- холодный пот

#Больному с неустойчивым характером комы медсестра должна:

- обеспечить проходимость дыхательных путей
- начать ингаляцию кислорода
- вести в/в 20 мл 40% глюкозы
- вести строфантин в/в
- вести в/м кордиамин и кофеин

#Для диабетической комы характерны симптомы:

- сухость кожи
- редкое дыхание
- частое шумное дыхание
- запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- твердые глазные яблоки
- румянец щёк
- размягчённые глазные яблоки

#Для гипогликемического состояния характерны:

- вялость и апатия
- возбуждение
- сухость кожи
- потливость
- повышение мышечного тонуса
- снижение мышечного тонуса
- тремор конечностей
- головокружение

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

- вести в/м преднизолон
- вести в/м инсулин
- дать внутрь сладкое питье,
- дать внутрь продукты, содержащие сахар
- дать внутрь солянощелочной раствор

#К физическим методам охлаждения относятся:

- обтирание кожных покровов смесью спирта и воды
- обдувание вентилятором
- обертывание во влажные пеленки
- прикладывание холода на магистральные сосуды
- холодные напитки per os

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

- критического снижения температуры тела
- литического снижения температуры тела
- для стадии подъема температуры тела
- для стадии стояния температуры тела на высоких цифрах

#Сестринское вмешательство в I периоде лихорадки:

- напоить теплым чаем
- дать жаропонижающие средства
- согреть
- поставить клизму с холодной водой
- растереть кожу 40% спиртовым раствором

#Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

- растереть кожу слабым раствором столового уксуса или смесью спирта и воды

- горячие ножные ванны
- холод на магистральные сосуды
- обильное питье
- грелка к ногам
- холодный компресс на лоб

#Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

- введение антигистаминных препаратов
- наложение жгута
- в/в введение преднизолона и адреналина
- пузырь со льдом в место инъекции
- прекращение введения препарата

#Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

- очень частое дыхание
- вдох значительно длиннее выдоха
- выдох значительно длиннее вдоха
- заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи
- одутловатое лицо, напряженные вены шеи

#Ведущим симптомом начинающегося астматического статуса является:

- удлинение приступа
- учащение приступов
- отсутствие эффекта от купирующих средств
- непродуктивный кашель

#Типичный большой судорожный припадок:

- внезапная потеря сознания, больной падает
- тонические судороги (тело напрягается, вытягивается, приостанавливается дыхание, сильно сжимаются челюсти, больной может прикусить язык)
- непрерывное судорожное сокращение мышц тела сменяется клоническими судорогами (ритмические подёргивания мышц, больной может биться головой или телом об пол, причиняя себе повреждения)
- возможно произвольное отхождение мочи и кала, изо рта вытекает слюна, окрашенная кровью после прикусывания языка
- после припадка может наступить глубокий сон

#Тактика сестринского вмешательства при судорогах:

- предотвратить прикус языка:
- приложить грелку к ногам
- вызвать врача
- уложить больного на мягкую поверхность
- приложить холод к голове
- расстегнуть стесняющую одежду

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

- костная
- мышечная
- иммунная
- сердечно-сосудистая

#Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:

- не более 1 месяца
- несколько месяцев
- несколько лет
- пожизненно

#Термин <СПИД> означает:

- инфекционное заболевание
- конечная стадия ВИЧ-инфекции
- грибковое заболевание
- бактериальное заболевание

#Факторами заражения ВИЧ-инфекцией являются:

- укус комара, поцелуй
- кровь, сперма, влагалищное отделяемое
- вода, продукты питания, посуда
- поцелуй, рукопожатие

#Биоматериалом, используемым для диагностики ВИЧ при лабораторном обследовании доноров и других групп населения, является:

- сыворотка крови
- слюна
- семенная жидкость
- пунктат лимфоузла

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

- 2 дня
- 1 нед.
- 2 нед.
- 3 мес.

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

- 3 недели
- 3 месяца
- 6 месяцев
- 12 месяцев

#ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

- 60 сек.
- 30 мин.
- 45 мин.
- 60 мин.

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

- 20 минут
- несколько часов
- 4-6 суток
- 6 месяцев

#Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

- медицинский инструментарий
- больной гепатитом
- вирусоноситель
- кровь

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

- больные гемофилией
- больные, находящиеся на гемодиализе
- медицинские работники
- новорожденные в первые 24 часа жизни
- дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин
- население от 18 до 55 лет

#Против каких гепатитов есть вакцина:

- ВГВ

- ВГД
- ВГС
- ВГА
- ВГЕ

#Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания

у взрослых являются:

- иммуноферментный метод
- ФГ-обследование
- туберкулинодиагностика
- исследование мокроты на микобактерии

#Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

- периферические лимфоузлы, перикард, кости и суставы
- мочеполовая система, костно-суставная система, периферические лимфоузлы
- глаза, центральная нервная система, мочеполовая система

#При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы:

- подмышечные
- паховые
- шейные

#При костно-суставном туберкулезе туберкулезный процесс чаще локализуется:

- в позвоночнике
- в крупных суставах
- в мелких суставах конечностей

#Укажите "маски" туберкулеза мочевой системы:

- цистит
- цистопиелонефрит
- радикулит
- ОРВИ

#"Маска" туберкулезного спондиллита:

- хр. холецистит
- мочекаменная болезнь
- радикулит

#Генитальный туберкулез можно заподозрить у женщины, страдающей:

- дисфункцией яичников
- первичным бесплодием
- с длительным субфебрилитетом

#Характерные клинические признаки гриппа:

- явления общей интоксикации
- повышенная потливость
- конъюнктивит
- гнойное отделяемое из носа
- трахеит, трахеобронхит
- пневмония
- лицо красное, одутловатое, глаза красные
- бледный носогубный треугольник

#Абсолютные противопоказания к прививкам против гриппа:

- аллергия к дрожжам
- аллергия к куриному белку
- подъем температуры
- явления ОРВИ
- аллергия к аминогликозидам
- получение ребенком в этот день других плановых прививок

