

**Тест: "15.30 Сестринское дело в отоларингологии".**

Тестируемый: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**Задание №1**

Показаниями для госпитализации в ЛОР отделение являются:

1)	<i>катаральная ангина</i>
2)	<i>фолликулярная ангина</i>
3)	<i>лакунарная ангина</i>
4)	<i>гортанная ангина</i>
5)	<i>паратонзиллярный абсцесс</i>

**Задание №2**

При отоскопии у детей ушную раковину оттягивают:

1)	<i>вверх и назад</i>
2)	<i>вперед и вниз</i>
3)	<i>вперед на себя</i>
4)	<i>вниз и назад</i>

**Задание №3**

При отоскопии у взрослых ушную раковину оттягивают:

1)	<i>вверх и назад</i>
2)	<i>вверх</i>
3)	<i>назад</i>
4)	<i>вниз и назад</i>

**Задание №4**

К аномалиям наружного уха относится:

1)	<i>атрезия слухового прохода</i>
2)	<i>микротия</i>
3)	<i>макротия</i>

**Задание №5**

Мастоидит - это воспаление:

1)	<i>носа</i>
2)	<i>придаточной пазухи носа</i>
3)	<i>глотки</i>
4)	<i>сосцевидного отростка височной кости</i>

**Задание №6**

Острый мастоидит обычно развивается:

1)	<i>первично</i>
2)	<i>как осложнение острого гнойного среднего отита</i>

#### Задание №7

Компресс на сосцевидный отросток ставится спиртом:

1)	<i>96%</i>
2)	<i>70%</i>
3)	<i>40%</i>
4)	<i>10%</i>

#### Задание №8

При остром гриппозном (вирусном) отите:

1)	<i>сильные, постоянные боли в ухе, шум в ухе, снижение слуха</i>
2)	<i>стреляющие боли в ухе, снижение слуха</i>
3)	<i>ощущение заложенности в ухе, при глотании слюны "щелканье"</i>

#### Задание №9

После травмы головы при появлении крови из уха нужно заподозрить:

1)	<i>перелом основания черепа</i>
2)	<i>отит</i>
3)	<i>гипертонический криз</i>
4)	<i>перелом височной кости</i>
5)	<i>разрыв барабанной перепонки</i>

#### Задание №10

Больному с повреждением барабанной перепонки необходимо:

1)	<i>наложение стерильной повязки</i>
2)	<i>госпитализация</i>
3)	<i>промывание наружного слухового прохода фурациллином</i>
4)	<i>удаление сгустков крови</i>
5)	<i>закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты</i>

#### Задание №11

Спирт в наружный слуховой проход при наличии в нем инородного тела растительного происхождения (горошины, фасолины) закапывается с целью:

1)	<i>для предупреждения инфицирования</i>
----	---

2)		<i>с целью вымывания инородного тела</i>
3)		<i>для предупреждения его набухания</i>

#### Задание №12

Если в слуховой проход попало живое насекомое, то необходимо:

1)		<i>промыть ухо водой и срочная консультация ЛОР-врача</i>
2)		<i>закапать спирт и срочная консультация ЛОР-врача</i>
3)		<i>консультация ЛОР-врача</i>
4)		<i>закапать масло и срочная помощь ЛОР-врача</i>

#### Задание №13

Для удаления инородных тел из уха применяется:

1)		<i>пинцет</i>
2)		<i>шприц Жане</i>
3)		<i>распатор</i>
4)		<i>набор крючков</i>

#### Задание №14

Действие шума на слух вызывает развитие:

1)		<i>тугоухости</i>
2)		<i>мастоидита</i>
3)		<i>хронического отита</i>

#### Задание №15

Ангина - это:

1)		<i>острое вирусное заболевание</i>
2)		<i>острое инфекционное заболевание, вызванное попаданием в миндалины микробов</i>
3)		<i>острый отек миндалин</i>

#### Задание №16

К острым воспалительным заболеваниям глотки относятся:

1)		<i>тонзиллит</i>
2)		<i>острый ларингит</i>
3)		<i>ангина</i>
4)		<i>этмоидит</i>

**Задание №17**

К какой группе заболеваний можно отнести лакунарную и фолликулярную ангину:

1)	<i>инфекционное</i>
2)	<i>отоларингологическое</i>
3)	<i>терапевтическое</i>
4)	<i>хирургическое</i>

**Задание №18**

При каких инфекциях может быть ангина:

1)	<i>корь</i>
2)	<i>дифтерия</i>
3)	<i>скарлатина</i>
4)	<i>свинка</i>

**Задание №19**

Ангина может стать причиной развития:

1)	<i>ревматизма</i>
2)	<i>гломерулонефрита</i>
3)	<i>геморрагического диатеза</i>
4)	<i>порока сердца</i>
5)	<i>пиелонефрита</i>

**Задание №20**

Тонзиллотомия - это:

1)	<i>удаление небных миндалин</i>
2)	<i>удаление носоглоточных миндалин</i>
3)	<i>частичное удаление небных миндалин</i>

**Задание №21**

Тонзиллэктомия - это:

1)	<i>удаление небных миндалин</i>
2)	<i>частичное удаление небных миндалин</i>
3)	<i>удаление носоглоточных миндалин</i>

**Задание №22**

После удаления небных миндалин в раннем послеоперационном периоде больной:

1)		<i>больной ни в чём не ограничивается</i>
2)		<i>больной обязан соблюдать некоторые ограничения по приёму пищи, физическим нагрузкам, курению и т.п.</i>

#### **Задание №23**

Местные изменения зева при лакунарной ангине:

1)		<i>гиперемия зева, гиперемия слизистой миндалин</i>
2)		<i>нагноение фолликулов миндалин</i>
3)		<i>гной в лагунах миндалин</i>
4)		<i>асимметрия зева</i>
5)		<i>язвы, покрытые фибринозным налетом, с распространением на дужки</i>

#### **Задание №24**

Паратонзиллярный абсцесс чаще всего развивается:

1)		<i>как осложнение фолликулярной или лакунарной ангины</i>
2)		<i>первично</i>

#### **Задание №25**

Ведущими симптомами при паратонзиллярном абсцессе являются:

1)		<i>боли в горле при глотании, тризм жевательной мускулатуры, асимметрия зева</i>
2)		<i>боли в горле при глотании, насморк, гнойный налет на миндалинах</i>
3)		<i>затруднение дыхания, кашель, слюнотечение</i>

#### **Задание №26**

Больной поступил с жалобами на боли в горле при глотании, плохо открывает рот, повышенная температура тела. Какое заболевание можно заподозрить?

1)		<i>ангина</i>
2)		<i>паратонзиллярный абсцесс</i>
3)		<i>артрит височно-челюстного сустава</i>

#### **Задание №27**

О развитии паратонзиллярного абсцесса у больного с ангиной свидетельствует:

1)		<i>боль в горле при глотании</i>
2)		<i>сухость в горле и першение</i>
3)		<i>ограничение открытия рта</i>
4)		<i>гнусавость голоса</i>
5)		<i>односторонний отек слизистой оболочки зева</i>
6)		<i>тризм жевательных мышц</i>

#### **Задание №28**

Для заглоточного абсцесса наиболее характерно:

1)		<i>Затрудненное дыхание</i>
2)		<i>Возраст ребенка до 3 лет</i>
3)		<i>Затрудненное открывания рта</i>
4)		<i>Отказ от еды из-за боли при глотании</i>
5)		<i>Выбухание задней стенки глотки</i>
6)		<i>Ограничение подвижности шеи</i>

#### **Задание №29**

Симптомами, характерными только для гортанной ангины, являются:

1)		<i>боль в горле при глотании</i>
2)		<i>сухость и першение горла</i>
3)		<i>боль при поворотах шеи</i>
4)		<i>охриплость голоса</i>
5)		<i>затрудненное дыхание</i>

#### **Задание №30**

При гортанной ангине воспаляются:

1)		<i>небные миндалины</i>
2)		<i>язычные миндалины</i>
3)		<i>аденоиды</i>

#### **Задание №31**

Подскладочный отек гортани характерен для:

1)		<i>детей</i>
2)		<i>взрослых</i>

3)		<i>пожилых</i>
----	--	----------------

#### Задание №32

Инородное тело гортани больному угрожает:

1)		<i>трахеитом</i>
2)		<i>пневмонией</i>
3)		<i>асфиксией</i>

#### Задание №33

Коникотомия применяется при:

1)		<i>нарушении носового дыхания</i>
2)		<i>нарушении проходимости выше голосовой щели гортани</i>
3)		<i>нарушении проходимости ниже голосовой щели гортани</i>

#### Задание №34

При остановке дыхания из-за инородного тела гортани больному срочно необходимо сделать:

1)		<i>искусственное дыхание "изо рта в рот"</i>
2)		<i>трахеотомию</i>
3)		<i>искусственное дыхание "изо рта в нос"</i>
4)		<i>коникотомию</i>

#### Задание №35

Если при ранении или травме шеи у больного появилась подкожная эмфизема или воздух из раны - это:

1)		<i>повреждено легкое</i>
2)		<i>повреждена трахея</i>
3)		<i>повреждена гортань</i>
4)		<i>поврежден пищевод</i>

#### Задание №36

Симптомы ларингоспазма:

1)		<i>"петушинный" крик</i>
2)		<i>"лающий" кашель</i>
3)		<i>осиплость голоса</i>
4)		<i>мышечный гипертонус</i>
5)		<i>лихорадка</i>

**Задание №37**

Тактика сестринского вмешательства при ларингоспазме:

1)	<i>применение приемов тактильной стимуляции</i>
2)	<i>холод на магистральные сосуды</i>
3)	<i>проведение горячих ножных ванн</i>
4)	<i>раздражение корня языка</i>
5)	<i>введение антигистаминных препаратов</i>

**Задание №38**

Признаки острого стенозирующего ларинготрахеита:

1)	<i>цианоз кожи</i>
2)	<i>высокая лихорадка</i>
3)	<i>"лающий" кашель</i>
4)	<i>осиплость голоса</i>
5)	<i>влажный кашель</i>
6)	<i>инспираторная одышка</i>

**Задание №39**

Тактика сестринского вмешательства при остром стенозирующем ларинготрахеите:

1)	<i>обеспечить доступ свежего воздуха</i>
2)	<i>дать отхаркивающие средства</i>
3)	<i>освободить от стесняющей одежды</i>
4)	<i>провести паровые ингаляции</i>
5)	<i>применить холод на магистральные сосуды</i>
6)	<i>провести горячие ножные ванны</i>
7)	<i>приложить холод на область переносицы</i>

**Задание №40**

У согревающего компресса слоев, включая фиксирующий:

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

**Задание №41**

Каждый вышележащий слой влажного согревающего компресса



должен быть по размеру:		
1)		<i>больше нижележащего на 2-3 см с каждой стороны</i>
2)		<i>меньше нижележащего слоя на 2-3 см с каждой стороны</i>
3)		<i>равен нижележащему слою со всех сторон</i>

#### Задание №42

Какие из перечисленных признаков характерны для острых заболеваний носа и пазух:

1)		<i>головная боль</i>
2)		<i>насморк</i>
3)		<i>затрудненное носовое дыхание</i>
4)		<i>повышение температуры 38-40 градусов</i>
5)		<i>слезотечение</i>
6)		<i>першение в глотке</i>

#### Задание №43

Термин "Хоаны" применяется в описании анатомии:

1)		<i>носа</i>
2)		<i>глотки</i>
3)		<i>уха</i>
4)		<i>гортани</i>

#### Задание №44

Киссельбахово сплетение это сеть сосудов:

1)		<i>свода черепа</i>
2)		<i>носовой перегородки</i>
3)		<i>корня языка</i>
4)		<i>гортани</i>

#### Задание №45

Размеры тампона для задней тампонады носа определяются:

1)		<i>по размеру кулака больного</i>
2)		<i>по совмещенным ногтевым фалангам больших пальцев рук больного</i>
3)		<i>по совмещенным фалангам указательного и среднего пальцев рук</i>

		<i>больного</i>
--	--	-----------------

**Задание №46**

Затрудненное носовое дыхание - обязательный признак острых болезней носа:

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

**Задание №47**

Острый насморк вызывается только инфекцией:

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

**Задание №48**

Насморк характерен для хронических болезней носа:

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

**Задание №49**

Сенсибилизирующие факторы возникновения аллергозов:

1)		<i>однообразное вскармливание</i>
2)		<i>рахит, анемия</i>
3)		<i>пыльца растений</i>
4)		<i>домашняя пыль</i>
5)		<i>вирусы, вакцины</i>

**Задание №50**

Повышенная температура всегда характерна для хронических заболеваний носа:

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

**Задание №51**

Гипертрофический ринит - это острое заболевание:

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

**Задание №52**

Какие признаки характерны для гипертрофического ринита:

1)	<i>насморк</i>
2)	<i>головная боль</i>
3)	<i>затрудненное носовое дыхание</i>
4)	<i>повышение температуры</i>
5)	<i>носовое кровотечение</i>

**Задание №53**

Как правильно закапывать в нос капли:

1)	<i>стоя</i>
2)	<i>сидя</i>
3)	<i>лежа</i>
4)	<i>в положении Тренделенбурга</i>

**Задание №54**

Все сосудосуживающие капли разрешено применять:

1)	<i>не более 3х дней</i>
2)	<i>не более 7х суток</i>
3)	<i>до исчезновения заложенности носа</i>
4)	<i>без ограничения и по мере необходимости</i>

**Задание №55**

Больной с фурункулом носа подлежит госпитализации обязательно:

1)	<i>да</i>
2)	<i>нет</i>

**Задание №56**

Стадии фурункула носа:

1)	<i>стадия отека</i>
2)	<i>стадия инфильтрации</i>
3)	<i>стадия размягчения</i>
4)	<i>стадия абсцедирования</i>
5)	<i>стадия грануляции</i>

**Задание №57**

Что из перечисленных пунктов входит в классификацию синуситов:

1)	<i>острый максиллит</i>
2)	<i>острый фронтит</i>

3)	<i>острый ринит</i>
4)	<i>острый этмоидит</i>
5)	<i>вазомоторный ринит</i>
6)	<i>острый сфеноидит</i>

#### Задание №58

Игла Кулиновского применяется для пункции:

1)	<i>лобной пазухи</i>
2)	<i>верхнечелюстной пазухи</i>
3)	<i>пазухи клиновидной кости</i>

#### Задание №59

При остром аденоидите воспаляются:

1)	<i>носоглоточные миндалины</i>
2)	<i>язычная миндалина</i>
3)	<i>небные миндалины</i>
4)	<i>гортань</i>

#### Задание №60

При операции аденотомии удаляются:

1)	<i>небные миндалины</i>
2)	<i>язычная миндалина</i>

#### Задание №61

Можно ли удалять инородное тело носа проталкиванием в носоглотку:

1)	<i>можно</i>
2)	<i>нельзя</i>
3)	<i>только при мелких инородных телах</i>
4)	<i>только у взрослых</i>

#### Задание №62

При наличии инородного тела носа на догоспитальном этапе больному показано:

1)	<i>удаление инородного тела тупым крючком</i>
2)	<i>попытка удаления инородного тела высмаркиванием</i>

#### Задание №63

Перед попыткой удаления инородного тела путем высмаркивания необходимо:

1)	<i>придать больному горизонтальное положение с повернутой в сторону головой</i>
2)	<i>за 3-5 минут закапать в нос сосудосуживающие капли</i>
3)	<i>ингаляция кислорода в течение 5 минут</i>
4)	<i>предупредить о необходимости производить вдох только через рот</i>
5)	<i>придать больному горизонтальное положение лицом в низ или в сторону</i>

#### **Задание №64**

Носовые кровотечения могут быть обусловлены:

1)	<i>гипертоническим кризом</i>
2)	<i>заболеванием крови</i>
3)	<i>местными изменениями слизистой носа</i>
4)	<i>передозировкой аспирина</i>
5)	<i>передозировкой антибиотиков</i>
6)	<i>при чихании во время заболевания гриппом</i>

#### **Задание №65**

Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:

1)	<i>наклонить голову 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 №66**

Положение больного при носовом кровотечении:

1)	<i>лежа на спине, холод на спинку носа</i>
2)	<i>сидя с запрокинутой назад головой, холод на спинку носа</i>
3)	<i>сидя с наклоненной вперед головой, лоток под нос, холод на спинку носа</i>

4)	<i>лежа на боку, лицом вниз, лоток под нос, холод на спинку носа</i>
----	--

#### Задание №67

В каком положении транспортируется пострадавший в бессознательном состоянии при наличии у него носового кровотечения:

1)	<i>лежа на спине с запрокинутой назад головой</i>
2)	<i>лежа на боку</i>
3)	<i>на животе, лицом вниз</i>

#### Задание №68

Хронические заболевания ЛОР-органов, как правило, вызываются:

1)	<i>Грам положительной (кокковой) условно-патогенной микрофлорой</i>
2)	<i>Грам отрицательной условно-патогенной микрофлорой</i>
3)	<i>вирусами</i>
4)	<i>споровыми микроорганизмами</i>

#### Задание №69

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 №70

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 №71

Острые заболевания ЛОР-органов, как правило, вызываются:		
1)		<i>Грам положительной (кокковой) условно-патогенной микрофлорой</i>
2)		<i>Грам отрицательной условно-патогенной микрофлорой</i>
3)		<i>вирусами</i>
4)		<i>споровыми микроорганизмами</i>

**Задание №72**

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>
6)		<i>местное повышение температуры</i>

**Задание №73**

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 №74**

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 №75

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 №76

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

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

#### Задание №77

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 №78



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 №79**

При остром гнойном отите при наличии оттока показано физиолечение:

1)	<i>УФО</i>
2)	<i>УВЧ</i>
3)	<i>лазер</i>
4)	<i>магнитотерапия</i>
5)	<i>тепловые процедуры (парафин,озокерит)</i>

**Задание №80**

При остром гнойном верхнечелюстном синусите при наличии оттока показано физиолечение:

1)	<i>УФО</i>
2)	<i>УВЧ</i>
3)	<i>лазер</i>
4)	<i>магнитотерапия</i>
5)	<i>тепловые процедуры (парафин,озокерит)</i>

**Задание №81**

При фурункуле носа после вскрытия при наличии оттока показано физиолечение:

1)	<i>УФО</i>
2)	<i>лазер</i>
3)	<i>УВЧ</i>
4)	<i>магнитотерапия</i>
5)	<i>тепловые процедуры (парафин,озокерит)</i>

**Задание №82**

При острой инфекции верхних дыхательных путей при наличии ларингоспазма показаны ингаляции:

- |    |                           |
|----|---------------------------|
| 1) | <i>диоксидина</i>         |
| 2) | <i>гидрокортизона</i>     |
| 3) | <i>щелочных растворов</i> |
| 4) | <i>травяных отваров</i>   |

**Задание №83**

Систематизированный подход к организации и практической реализации медсестрой профессиональных обязанностей называется:

- |    |                            |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>сестринский диагноз</i> |
| 2) | <i>сестринский процесс</i> |
| 3) | <i>уход за больными</i>    |

**Задание №84**

Цель сестринского процесса:

- |    |  |
|----|--|
| 1) | <i>диагностика и лечение заболеваний</i>                 |
| 2) | <i>обеспечение максимально возможного качества жизни</i> |
| 3) | <i>решение вопроса об очередности мероприятий ухода</i>  |
| 4) | <i>активное сотрудничество с пациентом</i>               |

**Задание №85**

Планирование сестринского ухода при неразрешимой проблеме имеет своей целью:

- |    |  |
|----|--|
| 1) | <i>снять остроту проблемы</i>              |
| 2) | <i>создать видимость заботы о пациенте</i> |
| 3) | <i>стремление следовать букве закона</i>   |

**Задание №86**

Независимый тип сестринского вмешательства:

- |    |  |
|----|--|
| 1) | <i>постановка банок</i>                  |
| 2) | <i>кормление тяжелобольного пациента</i> |
| 3) | <i>постановка очистительной клизмы</i>   |
| 4) | <i>внутримышечный инъекции</i>           |

**Задание №87**

Преморбидные особенности личности - это особенности:		
1)		<i>появившиеся у больного в результате болезни</i>
2)		<i>свойственные больному до развития болезни</i>

Задание №88		
Подготовка пациента медсестрой к различного рода исследованиям является действием:		
1)		<i>независимым</i>
2)		<i>взаимозависимым</i>
3)		<i>зависимым</i>

Задание №89		
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 №90		
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 №91		
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 №92**

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 №93**

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 №94**

Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производится с частотой:

1)	<i>40-60 в минуту</i>
2)	<i>60-80 в минуту</i>
3)	<i>80-100 в минуту</i>
4)	<i>100 в минуту</i>

**Задание №95**

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 №96**

Эффективная 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 №97**

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 №98**

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 №99**

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 №100**

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 №101

Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:

1)	<i>потеря сознания в момент травмы</i>
2)	<i>возбужденное состояние после восстановления сознания</i>
3)	<i>головная боль, головокружение после восстановления сознания</i>
4)	<i>ретроградная амнезия</i>
5)	<i>судороги</i>

#### Задание №102

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

1)	<i>потеря сознания</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 №103

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 №104

Характерные клинические признаки перелома ключиц:

1)	<i>укорочение надплечья</i>
2)	<i>удлинение верхней конечности</i>
3)	<i>ограничение отведения</i>

4)	<i>крепитация отломков</i>
----	----------------------------

#### Задание №105

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 №106

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 №107

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 №108

Поврежденные части при синдроме длительного сдавления необходимо:

1)	<i>согреть</i>
2)	<i>охлаждать</i>

#### Задание №109

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 №110**

В дореактивном периоде отморожения характерны:

1)	<i>бледность кожи</i>
2)	<i>отсутствие чувствительности кожи</i>
3)	<i>боль</i>
4)	<i>чувство онемения</i>

#### **Задание №111**

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 №112**

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 №113**

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>
4)		<i>Головокружением</i>

**Задание №114**

Определите площадь ожога, если поражены кисти рук:

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

**Задание №115**

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 №116**

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 №117**

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 №118**

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 №119**

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 камфару</i>
4)		<i>Предупредить прикус языка</i>
5)		<i>Дать больному грелку</i>

**Задание №120**

Тактика сестринского вмешательства при судорогах:

1)		<i>предотвратить прикус языка:</i>
2)		<i>приложить грелку к ногам</i>
3)		<i>вызвать врача</i>
4)		<i>уложить больного на мягкую поверхность</i>
5)		<i>приложить холод к голове</i>
6)		<i>расстегнуть стесняющую одежду</i>

**Задание №121**

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 №122

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 №123

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 №124

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 №125

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 №126**

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 №127**

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 №128**

Для коматозного состояния характерны:

1)		<i>кратковременная потеря сознания</i>
2)		<i>отсутствие реакции на внешние раздражители</i>
3)		<i>максимально расширенные зрачки</i>
4)		<i>длительная потеря сознания</i>
5)		<i>снижение рефлексов</i>

**Задание №129**

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 №130**

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 №131

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 №132

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 №133

В основе анафилактического шока лежит:

1)	<i>угнетение центральной нервной системы</i>
2)	<i>уменьшение объема циркулирующей крови</i>
3)	<i>резкое расширение сосудов</i>

#### Задание №134

Анафилактический шок наиболее часто развивается на:

1)	<i>медикаменты</i>
2)	<i>укусы насекомых</i>

3)	<i>пищевые аллергены</i>
----	--------------------------

#### Задание №135

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 №136

При крапивнице медсестра должна:

1)	<i>дать больному антигистаминные средства</i>
2)	<i>ввести преднизолон</i>
3)	<i>ввести в/м больному антигистаминные средства</i>
4)	<i>смазать кожу гидрокортизоновой мазью</i>

#### Задание №137

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 №138

Клинические симптомы прободения язвы возникают:

1)	<i>после грубой пищи и алкоголя</i>
2)	<i>после физического напряжения</i>
3)	<i>после нервно-психического напряжения</i>
4)	<i>при обострении язвы</i>
5)	<i>у людей без язвенного анамнеза</i>

#### Задание №139

Характерное положение пациента при прободении язвы:

1)	<i>полусидячее, неподвижное</i>
2)	<i>двигательное возбуждение</i>
3)	<i>вынужденное</i>
4)	<i>опистотонус</i>
5)	<i>с приведенными к животу коленями</i>

#### Задание №140

Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:

1)	<i>внезапная "кинжальная" боль в эпигастральной области</i>
2)	<i>бледность кожных покровов, холодный пот</i>
3)	<i>пульс слабый</i>
4)	<i>низкое артериальное давление</i>
5)	<i>высокое артериальное давление</i>

#### Задание №141

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 №142

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 №143

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>но-шпа, баралгин per os</i>

#### Задание №144

К физическим методам охлаждения относится:

1)	<i>обтирание кожных покровов смесью спирта и воды</i>
2)	<i>обдувание вентилятором</i>
3)	<i>обертывание во влажные пеленки</i>
4)	<i>прикладывание холода на магистральные сосуды</i>
5)	<i>холодные напитки per os</i>

#### Задание №145

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 №146

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 №147

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 №148

Осложнения при критическом падении температуры:

1)		<i>брадикардия</i>
2)		<i>коллапс</i>
3)		<i>психическое возбуждение</i>
4)		<i>гипертензия</i>

#### Задание №149

Основные симптомы коллапса:

1)		<i>кожные покровы бледные, холодные, влажные</i>
2)		<i>сухость, гиперемия кожи и слизистых</i>
3)		<i>падение АД, слабый нитевидный пульс</i>
4)		<i>повышение АД, тахикардия</i>
5)		<i>сознание спутанное, зрачки расширены</i>

#### Задание №150

Горчичники не ставятся при:

1)		<i>боли в сердце</i>
2)		<i>высокой температуре</i>
3)		<i>гипертоническом кризе</i>
4)		<i>пневмонии в стадии рассасывания</i>
5)		<i>неврологических болях</i>

#### Задание №151

Показания к применению горчичников:

1)		<i>стенокардия</i>
2)		<i>бронхит</i>
3)		<i>туберкулез легких</i>
4)		<i>пневмония в стадии рассасывания</i>

#### Задание №152

Для приступа бронхиальной астмы характерно:

1)		<i>развитие чаще в ночное время</i>
2)		<i>эспираторная одышка</i>
3)		<i>стридорозное дыхание</i>
4)		<i>инспираторная одышка</i>

5)	<i>"дистанционные" свистящие хрипы</i>
----	--

**Задание №153**

Симптомы бронхиальной астмы на ранних стадиях заболевания:

1)	<i>"лающий" кашель</i>
2)	<i>эпизоды свистящего дыхания</i>
3)	<i>дискомфорт в грудной клетке по ночам</i>
4)	<i>упорная бессонница</i>
5)	<i>рецидивирующий обструктивный бронхит</i>

**Задание №154**

С целью исключения какого заболевания, делается мазок на "BL":

1)	<i>сифилиса носа</i>
2)	<i>ангины Симановского</i>
3)	<i>дифтерии</i>
4)	<i>лакунарной ангины</i>

**Задание №155**

Для ангины на фоне дифтерии характерны:

1)	<i>слабая выраженность болевых ощущений</i>
2)	<i>бледный или бледно-синюшный оттенок слизистой зева</i>
3)	<i>ярко-красная гиперемия зева и слизистой миндалин</i>
4)	<i>гной в лакунах миндалин</i>
5)	<i>наличие плотных, трудно снимающихся бело-серых налетов</i>
6)	<i>кровоточивость после удаления налетов</i>

**Задание №156**

Исследование мазка из зева на дифтерию производится:

1)	<i>натощак</i>
2)	<i>после еды</i>
3)	<i>после еды через 2 часа после полоскания рта водой</i>
4)	<i>перед доставкой в баклабораторию материал ставят на хранение при +4С-+8С в холодильник</i>
5)	<i>доставляется в баклабораторию не позднее 2 часов</i>
6)	<i>стерильным тампоном из зева в сухую стерильную пробирку</i>
7)	<i>разными стерильными тампонами из носа и зева в сухие</i>

		<i>стерильные пробирки</i>
8)		<i>разными стерильными тампонами из носа и зева в стерильные пробирки со средой</i>

#### Задание №157

Для дифтерии гортани верно:

1)		<i>это истинный круп</i>
2)		<i>это ложный круп</i>
3)		<i>характерны сиплый голос, грубый лающий кашель, шумное стенотическое дыхание</i>
4)		<i>асфиксия</i>
5)		<i>стридорозное дыхание</i>

#### Задание №158

При третичном сифилисе отоларингологическим симптомом является:

1)		<i>изменение голоса</i>
2)		<i>насморк</i>
3)		<i>гноетечение из уха</i>
4)		<i>отек барабанной перепонки</i>

#### Задание №159

Для сифилитической ангины характерно:

1)		<i>резкая асимметрия зева, налет на одной из миндалин</i>
2)		<i>гиперемия с четкими контурами пораженного участка</i>
3)		<i>отсутствие болевых ощущений</i>
4)		<i>дискомфорт при глотании</i>
5)		<i>отсутствие общей интоксикации</i>
6)		<i>наличие увеличенных безболезненных лимфоузлов с пораженной стороны</i>
7)		<i>разлитая гиперемия зева и слизистой миндалин</i>

#### Задание №160

Характерные клинические признаки гриппа:

1)		<i>явления общей интоксикации</i>
2)		<i>конъюнктивит</i>

3)		<i>повышенная потливость</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 №161**

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 №162**

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

#### **Задание №163**

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 №164**

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 №165**

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 №166**

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 №167**

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 №168**

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 №169**

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 №170**

Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:

1)	<i>не более 1 месяца</i>
2)	<i>несколько месяцев</i>
3)	<i>несколько лет</i>
4)	<i>пожизненно</i>

**Задание №171**

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 №172**

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 №173**

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 №174

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 №175

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 №176

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 №177**

Лица, имевшие половой или медицинский контакт с больным ВИЧ-инфекцией, проходят клинико-лабораторное обследование:

1)	<i>при выявлении, через 1,5; 3; 6; 12 месяцев</i>
2)	<i>через 3, 6, 12 месяцев</i>
3)	<i>при выявлении, через 1; 3; 6; 9; 12 месяцев</i>
4)	<i>через 3; 6; 9; 12; 18; 24 месяца</i>

**Задание №178**

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 №179**

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>в приемном отделении не имеют право отказать больному с чесоткой в госпитализации по основному заболеванию</i>
7)	<i>чесоточные ходы обусловлены жизнедеятельностью самки чесоточного клеща</i>
8)	<i>следы расчесов на коже внизу живота, внутренних поверхностей бедер - главный признак чесотки</i>

**Задание №180**

Дайте определение термину "асептика":

1)	<i>Комплекс лечебно-профилактических мероприятий,</i>
----	---



		<i>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 №181**

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 №182**

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 №183**

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 №184**

Умеренное пожелтение реактива в процессе хранения без выпадения осадка:

1)		<i>не снижает его рабочих качеств</i>
2)		<i>снижает качество реактива</i>

#### **Задание №185**

Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением:

1)		<i>2х - 3х капель раствора на кровавое пятно</i>
2)		<i>2-3 капель раствора на ватный шарик с СМС</i>
3)		<i>2-3 капель раствора на хлорсодержащее дезсредство</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**

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 №188**

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 №189**

Азопирамовая проба реагирует на остатки:

1)		<i>крови</i>
2)		<i>хлора</i>
3)		<i>гноя</i>
4)		<i>моющего средства с отбеливателем</i>
5)		<i>ржавчины</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 из крепированной бумаги</i>
7)		<i>упаковка высокой прочности</i>

**Задание №198**

Химические вещества для контроля стерильности при воздушном методе ставятся (при объеме камеры до 80 дм<sup>3</sup>):

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 дм<sup>3</sup>:

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

3)		15
----	--	----

**Задание №200**

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

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