

Тест: "15.4 Сестринское дело в кардиологии".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Большой круг кровообращения начинается:

1)	<i>из левого желудочка</i>
2)	<i>из правого желудочка</i>
3)	<i>из левого предсердия</i>
4)	<i>из правого предсердия</i>

Задание №2

Малый круг кровообращения заканчивается:

1)	<i>аортой</i>
2)	<i>легочным стволом</i>
3)	<i>легочными венами</i>
4)	<i>полыми венами</i>

Задание №3

Роль малого круга кровообращения заключается:

1)	<i>в обеспечении клеток организма кислородом и питательными веществами</i>
2)	<i>в восстановлении газового состава крови</i>

Задание №4

Верхняя граница сердца находится:

1)	<i>в третьем межреберье по левой среднеключичной линии</i>
2)	<i>в пятом межреберье по среднеключичной линии</i>
3)	<i>в области верхушечного толчка</i>
4)	<i>в четвертом межреберье у левого края грудины</i>

Задание №5

Какой отдел проводящей системы в норме является водителем ритма:

1)	<i>Предсердия</i>
2)	<i>Синусовый узел</i>
3)	<i>Атриовентрикулярный узел</i>
4)	<i>Правая ножка пучка Гиса</i>
5)	<i>Левая ножка пучка Гиса</i>

Задание №6

С какой частотой синусовый узел вырабатывает импульсы в норме:		
1)		<i>30 - 40</i>
2)		<i>50 - 60</i>
3)		<i>60 - 80</i>
4)		<i>80 - 100</i>

Задание №7		
Какую основную роль в норме выполняет атриовентрикулярный узел:		
1)		<i>Вырабатывает импульсы</i>
2)		<i>Защищает желудочки от чрезмерной импульсации</i>
3)		<i>Проводит импульсы</i>

Задание №8		
Выберите ЧСС, характерную для синусовой тахикардии:		
1)		<i>60 - 70</i>
2)		<i>60 - 80</i>
3)		<i>80 - 85</i>
4)		<i>90 - 120</i>
5)		<i>120 - 150</i>

Задание №9		
Выберите ЧСС, характерную для синусовой брадикардии:		
1)		<i>60 - 80</i>
2)		<i>15 - 20</i>
3)		<i>50 - 65</i>
4)		<i>45 - 50</i>

Задание №10		
Для пароксизмальной тахикардии характерно:		
1)		<i>учащение ЧСС до 120 в минуту</i>
2)		<i>учащение ЧСС до 150 в минуту и более</i>

Задание №11		
Клапанный аппарат предназначен для:		
1)		<i>обеспечение тока крови в одном направлении</i>
2)		<i>предотвращает поступление крови в полости сердца</i>

Задание №12		
Митральный клапан находится между:		

1)		<i>правым предсердием и правым желудочком</i>
2)		<i>левым предсердием и левым желудочком</i>

Задание №13

Наиболее информативный метод для диагностики пороков сердца:

1)		<i>общий анализ крови</i>
2)		<i>ЭКГ</i>
3)		<i>флюорография сердца</i>
4)		<i>эхокардиография</i>
5)		<i>биохимический анализ крови</i>

Задание №14

Возможные сестринские проблемы при аортальных пороках сердца:

1)		<i>обморок</i>
2)		<i>затрудненное дыхание - одышка</i>
3)		<i>частое кровохарканье, легочное кровотечение</i>

Задание №15

Частое осложнение аортальных пороков:

1)		<i>сердечная астма</i>
2)		<i>гипертонический криз</i>
3)		<i>обморок</i>

Задание №16

Периодическим кровохарканьем сопровождается:

1)		<i>стеноз аортального клапана</i>
2)		<i>митральный стеноз</i>
3)		<i>недостаточность аортального клапана</i>
4)		<i>недостаточность митрального клапана</i>

Задание №17

Жалобы больных при митральном стенозе:

1)		<i>раздражительность, плохой сон, плаксивость</i>
2)		<i>кровохарканье, одышка, тахикардия</i>

Задание №18

Красный электрод накладывается на:

1)		<i>правую руку</i>
2)		<i>левую руку</i>

3)		<i>правую ногу</i>
4)		<i>левую ногу</i>

Задание №19

Желтый электрод накладывается на:

1)		<i>правую руку</i>
2)		<i>левую руку</i>
3)		<i>правую ногу</i>
4)		<i>левую ногу</i>

Задание №20

Зеленый электрод накладывается на:

1)		<i>правую руку</i>
2)		<i>левую руку</i>
3)		<i>правую ногу</i>
4)		<i>левую ногу</i>

Задание №21

Черный электрод накладывается на:

1)		<i>правую руку</i>
2)		<i>левую руку</i>
3)		<i>правую ногу</i>
4)		<i>левую ногу</i>

Задание №22

Различают следующие формы острой сердечной недостаточности:

1)		<i>левожелудочковую</i>
2)		<i>правожелудочковая</i>
3)		<i>недостаточность обоих желудочков</i>
4)		<i>коллапс</i>

Задание №23

Острая левожелудочковая недостаточность проявляется:

1)		<i>обмороком</i>
2)		<i>потерей сознания</i>
3)		<i>астматическим статусом</i>
4)		<i>сердечной астмой</i>
5)		<i>коллапсом</i>

6)	<i>отеком легких</i>
----	----------------------

Задание №24

Вынужденное положение больного нарастающая одышка, кашель с пенистой мокротой, kloкочущее дыхание характерно для:

1)	<i>обморока</i>
2)	<i>коллапса</i>
3)	<i>хронической недостаточности кровообращения</i>
4)	<i>шока</i>
5)	<i>отека легких</i>

Задание №25

При сердечной астме показаны :

1)	<i>мочегонные</i>
2)	<i>сердечные гликозиды</i>
3)	<i>десенсибилизирующие</i>
4)	<i>кислород</i>

Задание №26

Перекрестные венозные жгуты на конечности при отеке легких накладываются с целью:

1)	<i>улучшения сократительной способности сердечной мышцы</i>
2)	<i>устранения кислородного голодания тканей</i>
3)	<i>разгрузки малого круга кровообращения</i>
4)	<i>уменьшение притока венозной крови к правому сердцу</i>

Задание №27

Транспортировка больного с отеком легких проводится:

1)	<i>на левом боку, спустив головной конец носилок</i>
2)	<i>в положении лежа</i>
3)	<i>в положении ортопноэ в условиях реанимобиля (или после купирования приступа)</i>

Задание №28

Основная причина ишемической болезни сердца:

1)	<i>атеросклероз</i>
2)	<i>алкоголь</i>
3)	<i>интоксикация</i>
4)	<i>наследственность</i>

Задание №29

В питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают:

1)	<i>сахар</i>
2)	<i>поваренную соль</i>
3)	<i>специи</i>
4)	<i>растительные жиры</i>

Задание №30

Причиной поражения коронарных артерий при ИБС является:

1)	<i>атеросклероз</i>
2)	<i>специфические артерииты с вовлечением коронарных артерий</i>
3)	<i>травматические повреждения сердца</i>

Задание №31

Причина стенокардии:

1)	<i>органическое поражение коронарных артерий</i>
2)	<i>функциональные нарушения регуляции тонуса коронарных артерий</i>
3)	<i>сочетания органических поражений и функциональных нарушений</i>

Задание №32

Признаками стенокардии являются:

1)	<i>боли за грудиной при нагрузке</i>
2)	<i>иррадиация боли в левую руку</i>
3)	<i>продолжительность боли 60 минут</i>
4)	<i>эффект от нитроглицерина</i>
5)	<i>иррадиация боли в нижнюю челюсть</i>

Задание №33

Несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой является причиной ишемии миокарда при:

1)	<i>стабильной стенокардии напряжения</i>
2)	<i>спонтанной стенокардии</i>
3)	<i>прогрессирующей стенокардии напряжения</i>
4)	<i>любых вариантах стенокардии</i>

Задание №34

Симптом наиболее характерный, для нестабильной формы стенокардии:		
1)		<i>колющие боли в области сердца</i>
2)		<i>головные боли</i>
3)		<i>повышение артериального давления, колющие боли в области сердца</i>
4)		<i>ухудшение переносимости физической нагрузки (снижение толерантности)</i>

Задание №35

Характерной локализацией неприятных ощущений, связанных с физиологической нагрузкой при стенокардии является:

1)		<i>область сердца (слева от грудины)</i>
2)		<i>за грудиной</i>
3)		<i>в области верхушечного толчка</i>
4)		<i>рядом с мечевидным отростком грудины</i>

Задание №36

Продолжительность приступа стенокардии напряжения после прекращения нагрузки, как правило, длится:

1)		<i>10-15 минут</i>
2)		<i>менее 30 секунд</i>
3)		<i>15-20 минут</i>

Задание №37

Характер боли при стенокардии:

1)		<i>колющие</i>
2)		<i>жгучие, давящие</i>
3)		<i>приступообразные</i>

Задание №38

У женщин до 50 лет с болевыми ощущениями в грудной клетке вероятность ИБС:

1)		<i>всегда ниже, чем у мужчин</i>
2)		<i>выше, чем у мужчин</i>
3)		<i>такая же, как у мужчин</i>

Задание №39

При лечении больных с нестабильной стенокардией как правило:

1)		<i>назначают только нитраты</i>
----	--	---------------------------------

2)		<i>используют сочетание нитратов, бета-блокаторов, анатагонистов кальция</i>
3)		<i>бета-блокаторы противопоказаны</i>
4)		<i>малые дозы аспирина наиболее эффективны</i>

Задание №40

Независимые сестринские вмешательства при приступе стенокардии:

1)		<i>введение адреналина, кордиамина</i>
2)		<i>постановка горчичников на область сердца</i>
3)		<i>прием нитроглицерина</i>
4)		<i>прекращение физических нагрузок</i>

Задание №41

Положительный эффект от приема нитроглицерина начинается через:

1)		<i>1-2 мин</i>
2)		<i>3-4 мин</i>
3)		<i>5-6 мин</i>
4)		<i>7-8 мин</i>

Задание №42

Средняя продолжительность действия нитроглицерина при сублингвальном применении составляет:

1)		<i>5 мин</i>
2)		<i>10 мин</i>
3)		<i>15 мин</i>
4)		<i>20 мин</i>

Задание №43

Осложнения стенокардии:

1)		<i>инфаркт миокарда</i>
2)		<i>пороки сердца</i>
3)		<i>острая левожелудочковая недостаточность</i>
4)		<i>атеросклероз</i>

Задание №44

Для инфаркта миокарда характерно:

1)		<i>боль проходит после приема нитроглицерина</i>
2)		<i>резкая давящая боль за грудиной, не купирующаяся коронаролитиками</i>

3)		<i>боль длится больше 20-30 минут, нарастает</i>
4)		<i>головная боль, стабильное АД</i>
5)		<i>тенденция к падению АД</i>

Задание №45

Наиболее частой формой инфаркта миокарда является:

1)		<i>болевая</i>
2)		<i>астматическая</i>
3)		<i>гастралгическая</i>
4)		<i>церебро-васкулярная</i>

Задание №46

При наличии клинической картины для установления диагноза крупноочагового инфаркта миокарда:

1)		<i>достаточно регистрации патологического Q с подъемом сегмента ST</i>
2)		<i>желательно определение активности ферментов сыворотки крови</i>
3)		<i>обязательно провести эхокардиографию</i>

Задание №47

При наличии клинической картины для установления мелкоочагового инфаркта миокарда:

1)		<i>достаточно регистрации ЭКГ в динамике</i>
2)		<i>обязательно определение ферментов сыворотки крови</i>
3)		<i>обязательно проведение эхокардиографии, коронарографии</i>

Задание №48

ЭКГ признаки крупноочагового инфаркта миокарда:

1)		<i>подъем сегмента ST</i>
2)		<i>отрицательный T</i>
3)		<i>патологический зубец Q</i>
4)		<i>желудочковая экстрасистола</i>

Задание №49

Наибольшую ценность для ранней диагностики инфаркта миокарда представляет определение:

1)		<i>аспартаталлинотрансферазы (АСТ)</i>
----	--	--

2)		<i>аланинаминотрансферазы (АЛТ)</i>
3)		<i>креатининфосфокиназы (КФК)</i>

Задание №50

Повышенная активность креатининфосфокиназы (КФК) в сыворотке крови при инфаркте миокарда выявляется:

1)		<i>через 1-2 часа</i>
2)		<i>через 8-10 часов</i>
3)		<i>через 12-24 часа</i>
4)		<i>через 48 часов</i>

Задание №51

Повышение активности аспартатаминотрансферазы (АСТ) в сыворотке крови при инфаркте миокарда появляется:

1)		<i>через 1-2 часа</i>
2)		<i>через 4-6 часов</i>
3)		<i>через 6-12 часов</i>
4)		<i>не ранее чем через 24 часа</i>

Задание №52

Повышенная активность аспартатаминотрансферазы (АСТ) в сыворотке крови при инфаркте миокарда сохраняется:

1)		<i>в течении 1 дня</i>
2)		<i>в течении 3-7 дней</i>
3)		<i>в течении 10-14 дней</i>

Задание №53

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 №54

К осложнениям инфаркта миокарда относятся:

1)		<i>синдром Дресслера</i>
2)		<i>аневризма левого желудочка</i>

3)	<i>пороки сердца</i>
4)	<i>кардиогенный шок</i>

Задание №55

К осложнениям в поздние сроки инфаркта миокарда относятся:

1)	<i>синдром Дресслера</i>
2)	<i>острый перикардит</i>
3)	<i>нарушение ритма</i>

Задание №56

Синдром Дресслера проявляется:

1)	<i>перикардитом</i>
2)	<i>плевритом</i>
3)	<i>пневмонией</i>
4)	<i>нарушением ритма</i>
5)	<i>кровотечением</i>

Задание №57

Основной причиной смерти больных инфарктом миокарда является:

1)	<i>асистолия желудочков</i>
2)	<i>ранние экстрасистолы</i>
3)	<i>фибрилляция желудочков</i>

Задание №58

Внезапной коронарной смертью называют смерть:

1)	<i>при остром инфаркте миокарда</i>
2)	<i>смерть без видимой причины в течении 6-ти часов после возникновения неблагоприятных симптомов</i>
3)	<i>смерть при документированной фибрилляции желудочков</i>

Задание №59

Основным методом патогенетической терапии больным инфарктом миокарда, в первые часы является:

1)	<i>коронарная ангиопластика</i>
2)	<i>тромболитическая терапия</i>
3)	<i>аорто-коронарное шунтирование</i>
4)	<i>в/в инфузия нитроглицерина</i>

Задание №60

Какие из лабораторных показателей являются наиболее чувствительными при остром инфаркте миокарда:

1)	<i>уровень глюкозы в крови</i>
2)	<i>содержание креатинина</i>
3)	<i>АСТ</i>
4)	<i>тропонины</i>

Задание №61

Для лечения кардиогенного шока целесообразно использовать:

1)	<i>инфузии норадреналина</i>
2)	<i>инфузии допамина</i>
3)	<i>кордиамина</i>

Задание №62

Независимое сестринское вмешательство при ишемической болезни сердца, осложненной гипертоническим кризом:

1)	<i>измерение АД</i>
2)	<i>инъекции клофеллина</i>

Задание №63

Профилактика тромбоэмболии 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 №64

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 №65

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 №66

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 №67

Какие из лабораторных показателей являются наиболее чувствительными при остром инфаркте миокарда:

1)	<i>уровень глюкозы в крови</i>
2)	<i>содержание креатинина</i>
3)	<i>АСТ</i>
4)	<i>тропонины</i>

Задание №68

В комплексную медикаментозную терапию хронической недостаточности кровообращения входят :

1)	<i>антибиотики</i>
2)	<i>десенсибилизирующие</i>
3)	<i>гормональные</i>
4)	<i>мочегонные</i>
5)	<i>препараты калия</i>

Задание №69

Для хронической недостаточности кровообращения характерны:

1)	<i>одышка</i>
2)	<i>отеки</i>
3)	<i>тахикардия</i>
4)	<i>коллапс</i>
5)	<i>цианоз</i>

Задание №70

Преходящее повышение артериального давления наблюдается:

1)	<i>при быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное</i>
2)	<i>во время сна</i>
3)	<i>при физических нагрузках</i>

Задание №71

Симптомы, гипертонической болезни:

1)	<i>аллергические проявления</i>
2)	<i>одышка</i>
3)	<i>симптомы интоксикации</i>
4)	<i>артериальная гипертензия</i>

Задание №72

Основные причины гипертонической болезни:

1)	<i>наследственность</i>
2)	<i>стрессы</i>
3)	<i>инфекция</i>
4)	<i>аллергия</i>
5)	<i>носоглоточная инфекция</i>

Задание №73

Гипертоническая болезнь - фактор риска:

1)	<i>ишемической болезни</i>
2)	<i>гипертрофии левого предсердия, левого желудочка</i>
3)	<i>сахарного диабета</i>

Задание №74

Факторы, провоцирующие гипертонический криз:

1)	<i>чрезмерное физическое и психическое перенапряжение</i>
2)	<i>колебания атмосферного давления</i>
3)	<i>употребление алкоголя</i>
4)	<i>лёгкие динамические нагрузки (ходьба)</i>
5)	<i>отмена гипотензивных препаратов</i>

Задание №75

При гипертонической болезни поражаются:

1)	<i>почки</i>
2)	<i>сердце</i>
3)	<i>сосуды сетчатки</i>
4)	<i>поджелудочная железа</i>

Задание №76

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 №77

Для гипертонического криза характерно:

1)	<i>головная боль</i>
2)	<i>тошнота, рвота</i>
3)	<i>одышка</i>
4)	<i>головокружение</i>
5)	<i>боли в сердце</i>

6)		<i>все перечисленное</i>
----	--	--------------------------

Задание №78

Максимальное давление определяется во время :

1)		<i>систола сердца</i>
2)		<i>диастола сердца</i>

Задание №79

При увеличении уровня адреналина в крови артериальное давление:

1)		<i>повышается</i>
2)		<i>понижается</i>

Задание №80

Характерные симптомы повышения артериального давления:

1)		<i>головная боль, головокружение, боли в сердце</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</i>
5)		<i>потеря сознания</i>

Задание №81

Физиологическое повышение артериального давления может наблюдаться при:

1)		<i>эмоциональных нагрузках</i>
2)		<i>инфекционных заболеваниях</i>

Задание №82

Синдром артериальной гипертензии:

1)		<i>всегда свидетельствует о гипертонической болезни</i>
2)		<i>не всегда свидетельствует о гипертонической болезни</i>

Задание №83

Симптоматическая гипертония бывает при:

1)		<i>болезнях желудочно - кишечного тракта</i>
2)		<i>болезнях эндокринной системы</i>
3)		<i>болезнях почек</i>

Задание №84

При гипертонической болезни исследуется:

1)		<i>суточная моча</i>
----	--	----------------------

2)		<i>моча на микроальбуминурию (МАУ)</i>
3)		<i>общий анализ мочи</i>

Задание №85

Дополнительные исследования при гипертонической болезни:

1)		<i>исследование почек</i>
2)		<i>исследование глазного дна</i>
3)		<i>исследование суточного диуреза</i>

Задание №86

Виды независимых сестринских вмешательств при гипертонической болезни:

1)		<i>проведение беседы о диете при гипертонической болезни</i>
2)		<i>постановка горчичников на область сердца, воротниковую зону</i>
3)		<i>гиррудотерапия</i>

Задание №87

Виды зависимых сестринских вмешательств при гипертонической болезни:

1)		<i>введение гипотензивных</i>
2)		<i>введение мочегонных</i>
3)		<i>проведение беседы о диете</i>

Задание №88

Профилактика гипертонической болезни:

1)		<i>высококалорийное питание</i>
2)		<i>ограничение продуктов животного происхождения</i>
3)		<i>ограничение солей</i>
4)		<i>профилактика неврозов</i>

Задание №89

В питании больных гипертонической болезнью ограничивают:

1)		<i>сахар</i>
2)		<i>специи</i>
3)		<i>поваренную соль</i>
4)		<i>растительные жиры</i>

Задание №90

При гипертонической болезни проводится консультация врача:		
1)		<i>офтальмолога</i>
2)		<i>эндокринолога</i>
3)		<i>микрососудистого хирурга</i>

Задание №91		
Головную боль может вызвать прием:		
1)		<i>нитратов</i>
2)		<i>бета-блокаторов</i>
3)		<i>антагонистов кальция</i>

Задание №92		
Толерантность к препарату может развиваться при лечении:		
1)		<i>нитратами</i>
2)		<i>бета-блокаторами</i>
3)		<i>антагонистами кальция</i>

Задание №93		
В наибольшей степени свойственен синдром отмены:		
1)		<i>нитратам</i>
2)		<i>антагонистам кальция</i>
3)		<i>бета-блокаторам</i>

Задание №94		
Атропин показан при:		
1)		<i>тахикардиях</i>
2)		<i>брадикардиях</i>

Задание №95		
Признаки, характерные для ревматизма:		
1)		<i>доброкачественный полиартрит</i>
2)		<i>деформация мелких суставов, скованность</i>
3)		<i>малая хорея</i>
4)		<i>кардит</i>
5)		<i>кольцевидная эритема</i>

Задание №96		
Этиология ревматизма:		
1)		<i>вирус</i>

2)		<i>стрептококк</i>
3)		<i>курение</i>
4)		<i>переутомление</i>
5)		<i>наследственность</i>

Задание №97

Заболевания, которые могут привести к ревматизму

1)		<i>ангина</i>
2)		<i>острая респираторная вирусная инфекция</i>
3)		<i>хронический отит</i>
4)		<i>ларингит</i>

Задание №98

Начало ревматизма характерно:

1)		<i>в возрасте до одного года</i>
2)		<i>10 - 15 лет</i>
3)		<i>40 - 50 лет</i>

Задание №99

Места локализации патологического процесса при ревматизме:

1)		<i>митральный и аортальные клапаны, фиброзное кольцо</i>
2)		<i>полые вены, фиброзное кольцо</i>
3)		<i>миокард, полые вены, клапаны легочной артерии</i>

Задание №100

Может ли ревматизм протекать без пороков сердца?

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

Задание №101

Полиартрит, подкожные узелки, эритема, малая хорея характерны для:

1)		<i>ревматоидного полиартрита</i>
2)		<i>перикардита</i>
3)		<i>кардиопатии</i>
4)		<i>ревматизма</i>

Задание №102

Признаки активности ревматического процесса:

1)		<i>тошнота, рвота, боль в суставах</i>
----	--	--

2)	<i>стенокардия, изменения в анализах крови, высокая</i>
3)	<i>утренняя скованность, боли в мелких суставах с их деформацией</i>
4)	<i>повышение температуры, ускорение СОЭ, боль в суставах, боль в области сердца, изменения в анализе крови</i>

Задание №103

Для диагностики активности ревматизма исследуют:

1)	<i>кровь на RW</i>
2)	<i>сахар крови</i>
3)	<i>кровь на СРБ и сиаловую кислоту</i>
4)	<i>белок и белковые фракции крови</i>

Задание №104

Группы препаратов, используемые при лечении ревматизма:

1)	<i>желчегонные</i>
2)	<i>отхаркивающие</i>
3)	<i>гормональные</i>
4)	<i>противовоспалительные</i>
5)	<i>антибиотики</i>

Задание №105

Особенности лечебного питания при ревматизме:

1)	<i>исключить легко усвояемые углеводы</i>
2)	<i>ограничить соль и жидкость</i>
3)	<i>ограничить жирное и жареное</i>

Задание №106

Профилактические мероприятия при ревматизме:

1)	<i>диспансеризация</i>
2)	<i>санация очагов инфекции</i>
3)	<i>проциворецидивное лечение</i>
4)	<i>профилактические прививки</i>

Задание №107

Стартовая скованность и механический ритм болей в суставах характерны для:

1)	<i>артроза</i>
----	----------------

2)	<i>ревматоидного артрита</i>
----	------------------------------

Задание №108

Поражения пястно-фаланговых суставов II-III пальцев кисти визитная карточка:

1)	<i>ревматоидного артрита</i>
2)	<i>артроза</i>

Задание №109

Для синдрома Рейтера характерно поражение:

1)	<i>суставов верхних конечностей</i>
2)	<i>голеностопных, коленных суставов</i>

Задание №110

Опасное осложнение длительной гормонотерапии:

1)	<i>повышение уровня мочевой кислоты</i>
2)	<i>язвообразование</i>
3)	<i>угнетение кроветворения</i>
4)	<i>остеопорозы, патологические переломы</i>
5)	<i>повышение массы тела</i>
6)	<i>наслоение тяжелых инфекций</i>
7)	<i>нарушение углеводного обмена</i>

Задание №111

Коллагенозы обостряются при:

1)	<i>длительном пребывании на свежем воздухе</i>
2)	<i>солнечной инсоляции</i>
3)	<i>переохлаждении</i>
4)	<i>систематическом переедании</i>
5)	<i>беременности, родах, абортах</i>
6)	<i>лучевых воздействиях</i>

Задание №112

Признаками клинической смерти являются:

1)	<i>АД не определяется, сознание отсутствует, симптом "кошачьего" глаза</i>
2)	<i>нет сознания, дыхания, кровообращения</i>
3)	<i>нет дыхания, сердцебиения, трупные пятна в отлогих местах</i>

Задание №113

Период клинической смерти при нормометрии длится:		
1)		<i>7-9 мин</i>
2)		<i>2-8 мин</i>
3)		<i>5-7 мин</i>
4)		<i>3-9 мин</i>

Задание №114

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 №115

Беспорные признаки биологической смерти:

1)		<i>нет дыхания, нет сердцебиения</i>
2)		<i>нет дыхания, сердцебиения, симптом "кошачьего глаза", помутнение роговицы глаз</i>
3)		<i>трупные пятна в отлогих местах, трупное окоченение</i>
4)		<i>зрачки широкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный</i>

Задание №116

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 №117

Реанимационные мероприятия прекращают, если нет признаков эффективного кровообращения в течение:

1)		<i>10-20 минут</i>
----	--	--------------------

2)		<i>5-15 минут</i>
3)		<i>30 минут</i>
4)		<i>25-60 минут</i>

Задание №118

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 №119

Для синдрома длительного сдавления характерно:

1)		<i>отсутствие движений в пораженных конечностях</i>
2)		<i>плотный отек мягких тканей</i>
3)		<i>боль в пораженных конечностях</i>
4)		<i>цианоз кожи дистальнее границы сдавления</i>

Задание №120

К способам временной остановки наружного артериального кровотечения относятся:

1)		<i>наложение давящей повязки</i>
2)		<i>наложение кровоостанавливающего жгута</i>
3)		<i>форсированное сгибание конечностей</i>
4)		<i>пальцевое прижатие</i>

Задание №121

К способам остановки венозного наружного кровотечения относятся:

1)		<i>наложение давящей повязки</i>
2)		<i>наложение кровоостанавливающего жгута</i>
3)		<i>форсированное сгибание конечностей</i>
4)		<i>пальцевое прижатие артерий</i>

Задание №122

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 №123

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 №124

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 №125

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 №126

Действия 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 №127

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 №128

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>
5)	<i>гиперемия кожи</i>
6)	<i>отек</i>

Задание №129

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 №130

При обморожении конечностей нужно:

1)	<i>поместить ее под кран с теплой водой</i>
2)	<i>положить сухую согревающую повязку</i>
3)	<i>поместить под кран с холодной водой</i>
4)	<i>растереть снегом</i>

Задание №131

На обожженную поверхность накладывается:

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

Задание №132

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

1)	<i>в первые минуты после травмы</i>
2)	<i>только при ожоге I степени</i>

Задание №133

Ранние признаки теплового удара:

1)	<i>общая слабость, разбитость</i>
2)	<i>головная боль</i>
3)	<i>тошнота</i>
4)	<i>бред, галлюцинации, потеря сознания</i>
5)	<i>температура тела 39-40 градусов</i>

Задание №134

Первая помощь при тепловом ударе:

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

Задание №135

Синдром острой сосудистой недостаточности характеризуется:

1)	<i>сердечной астмой, отеком легких</i>
2)	<i>шоком, коллапсом, обмороком</i>

3)		<i>гипертермическим синдромом</i>
4)		<i>анурией</i>

Задание №136

Острая сосудистая недостаточность характеризуется:

1)		<i>Внезапным подъемом АД</i>
2)		<i>Внезапным падением АД</i>
3)		<i>Болями за грудиной</i>
4)		<i>Головными болями</i>
5)		<i>Головокружением</i>

Задание №137

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 №138

Больному в коме придается устойчивое боковое положение с целью:

1)		<i>Предупреждения западения языка</i>
2)		<i>Предупреждения аспирации рвотными массами</i>
3)		<i>Предупреждения шока</i>

Задание №139

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 №140

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>постепенное развитие</i>

Задание №141

Для гипогликемического состояния характерны:

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

Задание №142

При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

1)		<i>ввести п/к кордиамин</i>
2)		<i>ввести 20 ед инсулина</i>
3)		<i>дать внутрь сладкое питье</i>
4)		<i>дать внутрь соляно-щелочной раствор</i>

Задание №143

Первая помощь при обмороке:

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

Задание №144

Для лечения анафилактического шока первоочередными препаратами являются:

1)		<i>преднизолон</i>
2)		<i>адреналин</i>

3)	<i>антигистаминные средства</i>
4)	<i>кофеин, кордиамин</i>
5)	<i>все ответы верны</i>

Задание №145

Симптомами почечной колики являются:

1)	<i>Болезненное мочеиспускание</i>
2)	<i>Приступообразные ноющие боли в пояснице</i>
3)	<i>Частые позывы на мочеиспускание</i>
4)	<i>Возможное повышение температуры</i>
5)	<i>Внезапные острые боли в пояснице практически постоянного характера</i>
6)	<i>Иррадиация болей в паховую область, половые органы</i>
7)	<i>Гематурия</i>
8)	<i>Дизурия</i>
9)	<i>Азотемическая уремия</i>
10)	<i>Полиурия</i>

Задание №146

Голод, холод, покой показаны на I этапе:

1)	<i>при остром животе</i>
2)	<i>при атонических запорах</i>
3)	<i>при желудочно-кишечных кровотечениях</i>
4)	<i>при закрытых травмах живота</i>

Задание №147

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 №148

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 №149

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 №150

Сестринский процесс при эпилептическом статусе должен быть ориентирован на следующие проблемы:

1)		<i>профилактика западения корня языка, аспирации слюны и бронхиальной слизи</i>
2)		<i>контроль АД, пульса, дыхания</i>
3)		<i>профилактика гипоксии и отека мозга</i>
4)		<i>антиконвульсивная терапия</i>

Задание №151

Клинике геморрагического инсульта соответствует:

1)		<i>внезапное начало, часто на фоне высокого АД</i>
2)		<i>гиперемия лица</i>
3)		<i>преобладание очаговой симптоматики над общемозговой</i>
4)		<i>часто симптомы раздражения мозговых оболочек</i>
5)		<i>повышение температуры</i>

Задание №152

Клинике ишемического инсульта соответствует:

1)		<i>постепенное нарастание симптоматики в течение нескольких часов</i>
2)		<i>преобладание очаговой симптоматики над общемозговой</i>
3)		<i>чаще пожилой возраст больного</i>
4)		<i>гиперемия лица</i>
5)		<i>обычно пониженное АД</i>

Задание №153

Возникновению пролежней способствует:		
1)		<i>длительное сдавление мягких тканей (сосудов)</i>
2)		<i>непереносимость лек. препаратов</i>
3)		<i>несоблюдение гигиенических мероприятий</i>
4)		<i>разрыв сосудов</i>

Задание №154

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 №155

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 №156

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 №157

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 №158

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 №159

Химиопрофилактику парентерального заражения ВИЧ-инфекцией эффективно назначать не позднее (в сутках):

1)	<i>3</i>
2)	<i>4</i>
3)	<i>5</i>
4)	<i>10</i>

Задание №160

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 №161

Сыворотку крови, отобранную для исследования на ВИЧ можно хранить при температуре:

1)	<i>0 С до 3-х суток</i>
2)	<i>0 С -14 суток</i>
3)	<i>от +4 до +8 С до 7 суток</i>
4)	<i>4 С до 10 суток</i>

Задание №162

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 №163

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 №164

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 №165

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

Задание №166

Кто в обязательном плановом порядке должен прививаться против гепатита В (Календарь прививок, по схеме 0-1-6 мес.):

1)	<i>больные гемофилией, больные, находящиеся на гемодиализе</i>
2)	<i>медицинские работники</i>
3)	<i>новорожденные в первые 24 часов жизни</i>
4)	<i>кадровые доноры</i>
5)	<i>дети домов ребенка</i>

6)	<i>население от 18 до 55 лет</i>
7)	<i>дети 1 и 6 месяцев жизни</i>

Задание №167

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 №168

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 №169

Что из перечисленного является резервуаром инфекции для сыпного тифа:

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

Задание №170

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 №171

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 №172

Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

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

Задание №173

При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы:

1)	<i>подмышечные</i>
2)	<i>паховые</i>
3)	<i>шейные</i>

Задание №174

При костно-суставном туберкулезе туберкулезный процесс чаще локализуется:

1)	<i>в позвоночнике</i>
2)	<i>в крупных суставах</i>
3)	<i>в мелких суставах конечностей</i>

Задание №175

Пути передачи внутрибольничной инфекции:

1)	<i>парентеральный</i>
----	-----------------------

2)	<i>контактный</i>
3)	<i>воздушно-капельный</i>
4)	<i>фекально-оральный</i>
5)	<i>биологический</i>
6)	<i>химический</i>

Задание №176

Причины роста внутрибольничной инфекции (ВБИ):

1)	<i>научно-технический прогресс в медицине</i>
2)	<i>применение новых дезинфицирующих средств</i>
3)	<i>несоблюдение приказов по профилактике ВБИ</i>
4)	<i>низкий иммунитет населения к инфекционным заболеваниям</i>

Задание №177

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 целом</i>

Задание №178

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 №179

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 №180

Виды контроля качества стерилизации при паровом методе:

1)	<i>бактериологический</i>
2)	<i>биологический</i>
3)	<i>химический</i>
4)	<i>физический</i>

Задание №181

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 №182

Изделия из резины стерилизуются при режиме:

1)	<i>120С - 45-минут</i>
2)	<i>132С - 20 минут</i>
3)	<i>134С - 5 минут</i>
4)	<i>126С - 10 минут</i>
5)	<i>110С - 180 минут</i>
6)	<i>121С - 20 минут</i>

Задание №183

Срок хранения изделий простерилизованных в 2-х слойной мягкой упаковке из крепированной бумаги:

1)	<i>20 суток</i>
2)	<i>1 год</i>

Задание №184

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 №185

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 №186

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

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

Задание №187

Химический контроль за работой самих паровых стерилизаторов проводится с помощью:

1)		<i>термовременных индикаторов 1 класса</i>
2)		<i>термовременных индикаторов 4 класса (стеритест, стериконт)</i>

Задание №188

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

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

Задание №189

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 №190

Методы стерилизации:

1)		<i>паровой</i>
2)		<i>воздушный</i>
3)		<i>химический</i>

4)		<i>газовый</i>
5)		<i>механический</i>

Задание №191

Режим паровой стерилизации изделий из латекса:

1)		<i>120С - 45 минут</i>
2)		<i>121С - 20 минут</i>

Задание №192

Режим паровой стерилизации для изделий из коррозионностойкого металла:

1)		<i>134С - 5 минут</i>
2)		<i>132С - 20 минут</i>
3)		<i>126С - 10 минут</i>

Задание №193

Режим паровой стерилизации изделий из текстиля:

1)		<i>134С - 5 минут</i>
2)		<i>132С - 20 минут</i>
3)		<i>126С - 10 минут</i>

Задание №194

Философия сестринского дела - система взглядов на взаимоотношения между:

1)		<i>сестрой и пациентом</i>
2)		<i>обществом и окружающей средой</i>
3)		<i>сестрой, пациентом, обществом окружающей средой</i>

Задание №195

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 №196

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 №197

Преморбидные особенности личности - это особенности:

1)	<i>появившиеся у больного в результате болезни</i>
2)	<i>свойственные больному до развития болезни</i>

Задание №198

Болезненные психические состояния или болезни, вызванные неблагоприятными воздействиями медработника на психику больного называются:

1)	<i>ятрогения</i>
2)	<i>психопатия</i>
3)	<i>соматогения</i>

Задание №199

Подготовка пациента медсестрой к различного рода исследованиям является действием:

1)	<i>независимым</i>
2)	<i>взаимозависимым</i>
3)	<i>зависимым</i>