

Тест: "15.9 Сестринское дело при инфекциях".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Назовите заболевания, протекающие с сыпью:

1)	<i>скарлатина</i>
2)	<i>дифтерия</i>
3)	<i>корь</i>
4)	<i>коклюш</i>
5)	<i>ветряная оспа</i>
6)	<i>сыпной тиф</i>
7)	<i>малярия</i>
8)	<i>псевдотуберкулёз</i>

Задание №2

Назовите симптомы инфекционного мононуклеоза:

1)	<i>лихорадка</i>
2)	<i>ангина</i>
3)	<i>диарея</i>
4)	<i>увеличение печени</i>
5)	<i>увеличение селезёнки</i>
6)	<i>увеличение лимфоузлов</i>
7)	<i>миокардит</i>
8)	<i>ларингоспазм</i>

Задание №3

Типичные признаки генерализированной острой менингококковой инфекции:

1)	<i>высокая лихорадка</i>
2)	<i>интенсивная головная боль</i>
3)	<i>звездчатая геморрагическая сыпь</i>
4)	<i>ригидность затылочных мышц</i>
5)	<i>параличи конечностей</i>
6)	<i>судороги</i>
7)	<i>преимущественная концентрация сыпи на конечностях</i>

Задание №4

Для эпидемического паротита не характерны:

1)	<i>общая интоксикация</i>
2)	<i>лихорадка</i>
3)	<i>сухость во рту</i>
4)	<i>уменьшение саливации</i>
5)	<i>боли при открывании рта, жевании, глотании</i>
6)	<i>боль в области околоушной железы</i>
7)	<i>орхит</i>
8)	<i>сыпь</i>
9)	<i>диарея</i>

Задание №5

Для клиники краснухи характерно:

1)	<i>увеличение заднешейных и затылочных лимфоузлов</i>
2)	<i>повышение температуры</i>
3)	<i>катаральные явления</i>
4)	<i>конъюнктивит</i>
5)	<i>пятнисто-папулезная сыпь</i>
6)	<i>жидкий стул</i>
7)	<i>боли в суставах</i>

Задание №6

Сыпь при ветряной оспе:

1)	<i>высыпает одномоментно</i>
2)	<i>высыпает в течение 1-3 дней, поэтапно</i>
3)	<i>высыпает в течение 3-7 дней, подсыпает точками</i>
4)	<i>пятно - папула - пузырек - корочка</i>
5)	<i>пятно - пузырек - гнойничок - рубчик</i>

Задание №7

Источником коклюшной инфекции может быть:

1)	<i>больной в продромальном периоде</i>
2)	<i>больной в разгаре болезни</i>
3)	<i>реконвалесцент</i>

Задание №8

Основным клиническим проявлением коклюша является:

1)	<i>лихорадка</i>
2)	<i>сыпь</i>
3)	<i>приступ кашля</i>
4)	<i>инспираторная одышка</i>

Задание №9

Источником инфекции при кори является:

1)	<i>больной в течение сей болезни</i>
2)	<i>реконвалесцент</i>
3)	<i>вирусоноситель</i>
4)	<i>больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний</i>

Задание №10

Сыпь при кори:

1)	<i>исчезает бесследно</i>
2)	<i>высыпает поэтапно</i>
3)	<i>вначале появляется на лице</i>
4)	<i>появляется на туловище</i>
5)	<i>бывает только на конечностях</i>
6)	<i>оставляет пигментацию</i>
7)	<i>сыпь петехиальная</i>

Задание №11

Сыпь при скарлатине:

1)	<i>высыпает поэтапно</i>
2)	<i>высыпает одномоментно</i>
3)	<i>подсыпает точками в течение 1-3 суток</i>
4)	<i>подсыпает точками в течение 3-7 суток</i>
5)	<i>оставляет шелушение</i>
6)	<i>мелкоточечная на гиперемизированном фоне</i>
7)	<i>оставляет пигментацию</i>
8)	<i>исчезает бесследно</i>

Задание №12

Бледность носогубного треугольника характерна для:

1)	<i>скарлатины</i>
2)	<i>краснухи</i>

3)		<i>кори</i>
4)		<i>ветряной оспы</i>

Задание №13

Назовите пути передачи дифтерии:

1)		<i>воздушно-капельный</i>
2)		<i>контактно-бытовой</i>
3)		<i>водный</i>
4)		<i>трансмиссивный</i>
5)		<i>пищевой (через молочные продукты)</i>

Задание №14

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 №15

Исследование мазка из зева при дифтерии производится:

1)		<i>натощак</i>
2)		<i>после еды</i>
3)		<i>после еды через 2 часа после полоскания рта водой</i>

Задание №16

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 №17

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 №18

Для аденовирусной инфекции характерно поражение слизистых:

1)	<i>верхних дыхательных путей</i>
2)	<i>глаз</i>
3)	<i>кишечника</i>
4)	<i>мочевого пузыря</i>
5)	<i>половых органов</i>

Задание №19

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 №20

Вскоре после заражения могут развиваться следующие формы туберкулеза:

1)	<i>внутригрудных лимфатических узлов</i>
2)	<i>очаговый</i>
3)	<i>первичный комплекс</i>
4)	<i>фиброзно-кавернозный</i>

Задание №21

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 №22

Характерные признаки ПТИ:

1)	<i>острые инфекционные заболевания</i>
2)	<i>возбудители- бактерии</i>
3)	<i>возбудители- вирусы</i>
4)	<i>возбудители- споровые микроорганизмы</i>
5)	<i>пероральный путь заражения через употребление инфицированной пищи</i>
6)	<i>общая интоксикация</i>
7)	<i>отсутствие лихорадки</i>
8)	<i>симптомы гастрита, энтерита, колита</i>
9)	<i>гепатоспленомегалия</i>

Задание №23

Характерные клинические признаки ботулизма:

1)	<i>сухость во рту, нарушение глотания, движения языка</i>
2)	<i>гнусавость голоса</i>
3)	<i>афазия</i>
4)	<i>птоз, диплопия</i>
5)	<i>широкие зрачки</i>
6)	<i>узкие зрачки, нистагм</i>
7)	<i>вздутие живота, запор</i>
8)	<i>бледность кожи</i>
9)	<i>гиперемия кожи, потливость</i>
10)	<i>дизартрия</i>

Задание №24

Основной причиной смерти больных ботулизмом является:

1)	<i>обезвоживание</i>
2)	<i>гипертермический синдром</i>
3)	<i>острая левожелудочковая недостаточность</i>
4)	<i>острая дыхательная недостаточность</i>

Задание №25

Для псевдотуберкулёза характерны:

1)	<i>симптомы «капюшона, перчаток, носков»</i>
2)	<i>мелкоточечная сыпь на гиперемизованном фоне</i>
3)	<i>полиморфная розеолезно-петехиальная сыпь на верхней части туловища</i>
4)	<i>бледный носогубный треугольник</i>

5)	<i>общая интоксикация</i>
6)	<i>лихорадка</i>
7)	<i>шелушение после сыпи</i>
8)	<i>пигментация после сыпи</i>
9)	<i>гепатоспленомегалия</i>

Задание №26

Больной вирусным гепатитом А опасен как источник инфекции:

1)	<i>В последние 7-10 дней инкубации</i>
2)	<i>В продромальный период</i>
3)	<i>В первые 2-3 дня желтушного периода</i>
4)	<i>В период реконвалесценции</i>

Задание №27

Назовите сроки карантина при вирусном гепатите А:

1)	<i>10 дней</i>
2)	<i>35 дней</i>
3)	<i>45 дней</i>
4)	<i>до 6 месяцев</i>

Задание №28

Стул по типу "ректального плевка", примесь слизи и крови в стуле, ложные позывы к дефекации характерны для:

1)	<i>дизентерии</i>
2)	<i>сальмонеллёза</i>
3)	<i>коли - инфекции</i>
4)	<i>холеры</i>

Задание №29

При дизентерии поражается:

1)	<i>тонкий кишечник</i>
2)	<i>толстый кишечник</i>
3)	<i>печень</i>

Задание №30

Назовите симптомы, характерные для дизентерии:

1)	<i>спазм сигмовидной кишки</i>
2)	<i>длительная лихорадка</i>

3)		<i>упорная рвота</i>
4)		<i>увеличение печени и селезенки</i>

Задание №31

Оранжевый, водянистый, пенистый стул характерен для:

1)		<i>дизентерии</i>
2)		<i>сальмонеллеза</i>
3)		<i>коли - инфекции</i>
4)		<i>холеры</i>

Задание №32

Чаще всего при сальмонеллёзе развивается:

1)		<i>гастрическая</i>
2)		<i>генерализованная (тифоподобная и септическая)</i>
3)		<i>гастроинтестинальная</i>

Задание №33

Назовите путь заражения, не характерный для холеры:

1)		<i>водный</i>
2)		<i>контактно-бытовой</i>
3)		<i>воздушно-капельный</i>
4)		<i>пищевой</i>

Задание №34

Для холеры характерно развитие:

1)		<i>гиповолемического шока</i>
2)		<i>инфекционно-токсического шока</i>
3)		<i>почечно-печеночной недостаточности</i>
4)		<i>рвоты без тошноты</i>
5)		<i>поноса без болей в животе по типу «рисового отвара»</i>

Задание №35

Патогенетическая терапия холеры включает:

1)		<i>назначение сердечно-сосудистых препаратов</i>
2)		<i>внутривенное введение гемодеза</i>
3)		<i>внутривенное введение солевых растворов</i>
4)		<i>антибиотикотерапию</i>

Задание №36

При брюшном тифе поражается:		
1)		<i>желудок</i>
2)		<i>тонкий кишечник</i>
3)		<i>толстый кишечник</i>

Задание №37

Перечислите возможные осложнения при брюшном тифе:		
1)		<i>инфекционно-токсический шок</i>
2)		<i>кишечное кровотечение</i>
3)		<i>гиповолемический шок</i>

Задание №38

Для копрологического исследования фекалии нужно взять:		
1)		<i>при самостоятельной дефекации</i>
2)		<i>после клизмы</i>
3)		<i>после применения ректальных свечей</i>

Задание №39

Большое количество слизи и лейкоцитов в кале указывает на:		
1)		<i>глистные инвазии</i>
2)		<i>воспаление</i>
3)		<i>дисбактериоз</i>

Задание №40

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:		
1)		<i>медицинский инструментарий</i>
2)		<i>больной гепатитом</i>
3)		<i>вирусоноситель</i>
4)		<i>кровь</i>

Задание №41

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 №42

Против каких гепатитов есть вакцина:

1)	<i>ВГВ</i>
2)	<i>ВГД</i>
3)	<i>ВГС</i>
4)	<i>ВГА</i>
5)	<i>ВГЕ</i>

Задание №43

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 №44

Болезнь Брилла - это:

1)	<i>повторное заболевание в результате нового заражения</i>
2)	<i>поздний рецидив вследствие активации риккетсий Провачека</i>
3)	<i>новое заболевание при контакте с больным и укусе заражённой вшой</i>
4)	<i>это возвратный тиф</i>

Задание №45

Порядок осмотра больных на педикулез в стационаре:

1)	<i>при поступлении</i>
2)	<i>1 раз в 7 дней</i>
3)	<i>перед выпиской</i>

Задание №46

Госпитализация больных с сыпным тифом:

1)	<i>обязательная</i>
2)	<i>по клиническим показаниям</i>
3)	<i>по клиническим и эпидемическим показаниям</i>

Задание №47

Симптомы, характерные для малярии:

1)	<i>лихорадка с периодами озноба, потливости</i>
----	---

2)		<i>лимфоаденопатия</i>
3)		<i>увеличение печени, селезенки</i>

Задание №48

Назовите последовательность фаз при малярийном пароксизме:

1)		<i>жар-озноб-пот</i>
2)		<i>пот-озноб-жар</i>
3)		<i>озноб-жар-пот</i>
4)		<i>озноб-пот-жар</i>

Задание №49

Поздние рецидивы могут быть при малярии:

1)		<i>3-х дневной</i>
2)		<i>4-х дневной</i>
3)		<i>тропической малярии</i>

Задание №50

Лабораторным исследованием при малярии является:

1)		<i>исследование толстой капли крови</i>
2)		<i>посев крови на питательные среды</i>
3)		<i>серологический метод</i>

Задание №51

Для начального периода геморрагической лихорадки с почечным синдромом характерны:

1)		<i>высокая температура</i>
2)		<i>головная боль</i>
3)		<i>боль в пояснице и животе</i>
4)		<i>олигурия</i>
5)		<i>геморрагическая сыпь</i>
6)		<i>инъецирование склер и гиперемированное отечное лицо</i>

Задание №52

Для олигурического периода геморрагической лихорадки с почечным синдромом характерны следующие симптомы:

1)		<i>высокая температура</i>
2)		<i>нормальная или субфебрильная температура</i>
3)		<i>резкая, мучительная боль в пояснице</i>

4)	<i>олигурия или анурия</i>
5)	<i>мелкоточечная петехиальная сыпь на коже и кровоизлияния в склеры</i>
6)	<i>развитие отеков</i>
7)	<i>нарушение зрения</i>

Задание №53

Тяжелое течение геморрагической лихорадки с почечным синдромом может осложниться:

1)	<i>острой почечной недостаточностью</i>
2)	<i>разрывом почки</i>
3)	<i>сердечно-сосудистой недостаточностью</i>
4)	<i>кровоизлиянием в мозг, миокард</i>
5)	<i>отеком легких</i>
6)	<i>потерей зрения</i>
7)	<i>параличом дыхательной мускулатуры</i>

Задание №54

Для начального периода иксодового боррелиоза характерны:

1)	<i>синдром интоксикации с выраженной слабостью и сонливостью</i>
2)	<i>мигрирующая эритема в месте присасывания клеща</i>
3)	<i>групповые везикулы с прозрачным содержимым в месте присасывания клеща</i>
4)	<i>выраженная слабость и сонливость без температуры</i>
5)	<i>регидность затылочных мышц и судорожные подергивания мышц в месте присасывания клеща</i>

Задание №55

Основной клинический критерий локализованной формы сибирской язвы:

1)	<i>лихорадка</i>
2)	<i>увеличение печени, селезенки</i>
3)	<i>геморрагическая сыпь</i>
4)	<i>лимфаденит</i>
5)	<i>карбункул, лимфаденит</i>

Задание №56

Характерные признаки начального периода столбняка:

1)	<i>дисфагия</i>
2)	<i>тонические сокращения мышц кистей и стоп</i>
3)	<i>тупые тянущие боли в области входных ворот инфекции</i>
4)	<i>тризм жевательных мышц, сардоническая улыбка</i>
5)	<i>гиперсаливация</i>
6)	<i>регидность затылочных мышц</i>
7)	<i>афония</i>

Задание №57

Характерные клинические признаки стадии возбуждения при бешенстве:

1)	<i>судороги тонико-клонические, паралич дыхания</i>
2)	<i>боли по ходу нервных путей, ближайших к месту укуса</i>
3)	<i>беспокойство, тревога, приступы водобоязни</i>
4)	<i>повышенное пото-и слюноотделение, сплевывание слюны из-за невозможности глотания</i>
5)	<i>бред, галлюцинации, устрашающие сновидения</i>
6)	<i>возбуждение, агрессия</i>
7)	<i>сонливость, апатия</i>

Задание №58

Характерные клинические признаки ящура у человека:

1)	<i>лихорадка</i>
2)	<i>общая интоксикация</i>
3)	<i>диарея</i>
4)	<i>афтозное поражение слизистых ротоглотки, носа, конъюнктивы</i>
5)	<i>афтозное поражение слизистых влагалища, уретры</i>
6)	<i>афтозное поражение кожных покровов</i>
7)	<i>доброкачественное течение</i>
8)	<i>хронизация и инвалидизация после перенесенного заболевания</i>

Задание №59

При бруцеллёзе:

1)	<i>заражение человека происходит при контакте с заражёнными животными</i>
2)	<i>заражение человека происходит при контакте с больным человеком</i>

3)	<i>фактором риска является принадлежность к профессиям в животноводстве, употребление в пищу некипячёного молока, брынзы</i>
4)	<i>главным образом поражается опорно-двигательный аппарат</i>
5)	<i>характерно поражение лёгких</i>
6)	<i>нет явлений общей интоксикации</i>

Задание №60

Выберите верное утверждение:

1)	<i>клиническая картина при туляремии зависит от «входных ворот» инфекции</i>
2)	<i>при туляремии наибольшее эпидемиологическое значение имеют мелкие мышевидные грызуны</i>
3)	<i>большое значение имеет факт проживания в природном очаге</i>
4)	<i>группы риска должны прививаться</i>
5)	<i>вакцины против туляремии нет</i>
6)	<i>иммунитет после туляремии стойкий</i>
7)	<i>туляремией можно болеть несколько раз в жизни, т.к. восприимчивость человека очень высока</i>

Задание №61

Для лептоспироза характерны следующие утверждения:

1)	<i>это инфекционное заболевание диких, домашних животных и человека</i>
2)	<i>это инфекционное заболевание только человека</i>
3)	<i>протекает с явлениями общей интоксикации</i>
4)	<i>поражаются печень, почки, капилляры, нервная система</i>
5)	<i>является инфекцией ЖКТ</i>
6)	<i>основной путь заражения для человека-водный</i>
7)	<i>основной путь заражения для человека–от больного человека</i>

Задание №62

Назовите антропонозные гельминтозы:

1)	<i>аскаридоз</i>
2)	<i>энтеробиоз</i>
3)	<i>описторхоз</i>
4)	<i>дифиллоботриоз</i>
5)	<i>трихоцефалёз</i>

6)	<i>трихинеллёз</i>
----	--------------------

Задание №63

Употребляя недостаточно термически обработанную рыбу, можно заразиться:

1)	<i>дифиллоботриозом</i>
2)	<i>описторхозом</i>
3)	<i>тениозом</i>
4)	<i>трихинеллёзом</i>
5)	<i>тениаринхозом</i>

Задание №64

Клинические симптомы энтеробиоза:

1)	<i>расчесы перианальных складок</i>
2)	<i>зуд вокруг ануса</i>
3)	<i>"тенизмы"</i>
4)	<i>извращение аппетита</i>
5)	<i>боли в животе вокруг пупка</i>

Задание №65

Заражение энтеробиозом человека происходит:

1)	<i>от животных</i>
2)	<i>при контакте с почвой</i>
3)	<i>при тесном контакте с больным человеком</i>
4)	<i>при соприкосновении с загрязненными яйцами остриц поверхностями, предметами обихода</i>
5)	<i>при повторном заражении от самого себя</i>

Задание №66

Заражение аскаридозом человека происходит:

1)	<i>от животных</i>
2)	<i>при контакте с почвой</i>
3)	<i>при контакте с больным человеком</i>
4)	<i>при употреблении некипяченой воды</i>
5)	<i>через загрязненные землей и плохо вымытые овощи</i>

Задание №67

Выберите верное утверждение:

1)	<i>источником лямблиоза являются человек и животные</i>
2)	<i>источником лямблиоза является только человек</i>

3)	<i>устойчивой к факторам внешней среды формой лямблии является циста</i>
4)	<i>больной человек выделяет цисты периодически, имеют место периоды затихания</i>
5)	<i>больной человек выделяет цисты постоянно, пока не закончится лечение</i>
6)	<i>лямблии живут в тонком кишечнике</i>
7)	<i>желчь в высокой концентрации губительно действует на лямблии</i>
8)	<i>лекарственные препараты против простейших-основное лечение лямблиоза</i>
9)	<i>для лечения лямблиоза применяют антибиотики и антациды</i>

Задание №68

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 №69

Шелушение кожи и обломки волос 4 - 6 мм характерны для:

1)	<i>Отрубевидного лишая</i>
2)	<i>Микроспории</i>
3)	<i>Трихофитии</i>
4)	<i>Фавуса</i>

Задание №70

Характерные признаки рожи:

1)	<i>регионарный лимфаденит</i>
2)	<i>острое начало</i>
3)	<i>выраженная интоксикация</i>

4)		<i>гипертермия, резкая боль в области поражения кожи</i>
5)		<i>возникновение флюктуации кожи</i>

Задание №71

Классические клинические черты опоясывающего лишая:

1)		<i>асимптомные высыпания</i>
2)		<i>лихорадка</i>
3)		<i>болезненность в местах высыпаний</i>
4)		<i>сгруппированные сливающиеся везикулы</i>

Задание №72

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 №73

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 №74

Инкубационный период при ВИЧ-инфекции длится

1)		<i>от 6 недель до 8 месяцев</i>
2)		<i>от 2-4 недель до 12 месяцев</i>
3)		<i>от 4 до 8 недель</i>
4)		<i>от 2 до 12 месяцев</i>

Задание №75

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

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

4)	<i>трансмиссивный, парентеральный, половой</i>
----	--

Задание №76

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 №77

Доставка крови в иммунодиагностическую лабораторию для исследования на ВИЧ осуществляется в пробирках:

1)	<i>с резиновой пробкой</i>
2)	<i>в полиэтиленовом пакете специальным транспортом</i>
3)	<i>с резиновыми пробками в специальном металлическом контейнере медицинским работником</i>
4)	<i>с ватно-марлевыми тампонами</i>

Задание №78

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 №79

Методом серодиагностики для определения антител к ВИЧ является:

1)	<i>реакция прямой гемагглютинации (РПГА)</i>
2)	<i>иммуноферментный анализ (ИФА)</i>
3)	<i>реакция связывания комплемента (РСК)</i>
4)	<i>реакция непрямой гемагглютинации (РИГА)</i>

Задание №80

Методом для окончательной постановки диагноза <ВИЧ-инфекция> является:

1)	<i>реакция прямой гемагглютинации (РЛГА)</i>
2)	<i>реакция связывания комплемента (РСК)</i>

3)		<i>иммуноблотинг (ИБ)</i>
4)		<i>иммуноферментный анализ (ИФА)</i>

Задание №81

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 №82

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

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

Задание №83

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 №84

Наиболее частое клиническое проявление острой лихорадочной фазы во II стадии ВИЧ-инфекции (по классификации В.В.Покровского) напоминает:

1)		<i>грипп</i>
2)		<i>инфекционный мононуклеоз</i>
3)		<i>скарлатину</i>
4)		<i>дифтерию</i>

Задание №85

Длительность острой лихорадочной фазы во II стадии ВИЧ-инфекции (по классификации В.В.Покровского) составляет:

1)		<i>от 7 дней до 1,5-2 месяцев</i>
----	--	-----------------------------------

2)		<i>от 2 недель до 2 лет</i>
3)		<i>от 1 года до 2 лет</i>
4)		<i>от 3 месяцев до 1 года</i>

Задание №86

Ранним и постоянным клиническим признаком ВИЧ-инфекции является:

1)		<i>длительная лихорадка</i>
2)		<i>диарейный синдром</i>
3)		<i>персистирующая генерализованная лимфоаденопатия</i>
4)		<i>кандидоз полости рта</i>

Задание №87

Критерием ВОЗ для диагностики персистирующей генерализованной лимфоаденопатии (ПГЛ) при ВИЧ-инфекции является увеличение:

1)		<i>шейных лимфоузлов</i>
2)		<i>паховых лимфоузлов</i>
3)		<i>2-х групп - паховых и тонзиллярных</i>
4)		<i>не менее 2-х лимфоузлов, не менее чем в двух несвязанных между собой группах (не считая паховые), сохраняющиеся в течение не менее 3-х месяцев</i>

Задание №88

Такие признаки как парезы, нарушения координации движения, кахексия, слепота могут проявиться (по клинической классификации В.В.Покровского) в стадии ВИЧ-инфекции:

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

Задание №89

Термин <СПИД> означает:

1)		<i>инфекционное заболевание</i>
2)		<i>конечная стадия ВИЧ-инфекции</i>
3)		<i>грибковое заболевание</i>
4)		<i>бактериальное заболевание</i>

Задание №90

СПИД-маркерным заболеванием является:

1)		<i>дизентерия</i>
----	--	-------------------

2)	<i>пневмоцистная пневмония</i>
3)	<i>стафилококковая инфекция</i>
4)	<i>грипп</i>

Задание №91

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 №92

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 №93

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 №94

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 №95

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 №96

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 №97

Средством, используемым для дезинфекции контейнера или бикса для доставки сывороток крови в иммунодиагностическую лабораторию, является:

1)	<i>70% спирт</i>
2)	<i>1% хлорамин</i>
3)	<i>0,5% раствор хлорной извести</i>
4)	<i>3% гипохлорид кальция</i>

Задание №98

Режимом обеззараживания спецодежды, загрязненной кровью ВИЧ-инфицированного, является замачивание в растворе:

1)	<i>3% хлорамина - 60 минут</i>
2)	<i>3% хлорамина - 120 минут</i>
3)	<i>1% осветленной хлорной извести - 60 минут</i>
4)	<i>5% осветленной хлорной извести - 120 минут</i>

Задание №99

Время воздействия антисептика на кожу рук в целях профилактики заражения ВИЧ составляет (в минутах):

1)		2
2)		3
3)		5
4)		10

Задание №100

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 №101

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 №102

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 №103

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 №104

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 №105

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 №106

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 №107

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 №108

Шок - это:

1)	<i>острая сердечная недостаточность</i>
2)	<i>острая сердечно-сосудистая недостаточность</i>
3)	<i>острое нарушение периферического кровообращения</i>
4)	<i>острая легочно-сердечная недостаточность</i>

Задание №109

Тремя основными профилактическими противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:

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

Задание №110

Абсолютные признаки переломов костей:

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

Задание №111

Наиболее характерными клиническими признаками перелома ребер являются:

1)	<i>боль в области перелома</i>
2)	<i>ограничение экскурсии грудной клетки</i>
3)	<i>учащение дыхания</i>
4)	<i>патологическая подвижность ребер в области перелома</i>
5)	<i>хрипы в легких в первые сутки перелома</i>

Задание №112

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 №113

Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:

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 №114

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 №115

К осложнениям кровотечений относятся:

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

Задание №116

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 №117

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 №118

Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:

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

Задание №119

К гемодинамическим кровезаменителям относятся:

1)	<i>альбумин и протейн</i>
2)	<i>полиглюкин и реополиглюкин</i>
3)	<i>гемодез и полидез</i>
4)	<i>хлосоль и дисоль</i>
5)	<i>р-р глюкозы</i>

Задание №120

Лечение геморрагического шока включает:

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

Задание №121

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>уложить больного на бок, госпитализировать</i>
7)		<i>наложить на повреждения асептическую повязку</i>
8)		<i>дать выпить жидкость</i>

Задание №122

При какой площади ожога развивается ожоговая болезнь:

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

Задание №123

Определите площадь ожога, если поражены кисти рук:

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

Задание №124

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 №125

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

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

Задание №126

В дореактивном периоде обморожения характерны:

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

6)	<i>отек</i>
----	-------------

Задание №127

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 №128

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 №129

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 №130

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 №131

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 №132

При закрытой травме живота необходимо:

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

Задание №133

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 №134

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 №135

Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:

1)	<i>Схваткообразные боли</i>
2)	<i>Отсутствие стула и газов</i>
3)	<i>Тенезмы</i>
4)	<i>Рвота</i>
5)	<i>Частый жидкий стул</i>

Задание №136

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 №137

Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:

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

Задание №138

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 №139

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 №140

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 №141

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 №142

Физиологическое повышение артериального давления может наблюдаться при:

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

Задание №143

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 №144

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 №145

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 №146

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 №147

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 №148

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 №149

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 №150

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 №151

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 №152

Основной причиной смерти больных инфарктом миокарда является:

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

Задание №153

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 №154

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 №155

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 №156

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 №157

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 №158

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

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

Задание №159

Сестринское вмешательство в I периоде лихорадки:

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

Задание №160

Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

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

Задание №161

Гипертермический синдром у детей купируется методами в зависимости от:

1)	<i>цифр гипертермии</i>
2)	<i>возраста ребенка</i>
3)	<i>вида лихорадки</i>
4)	<i>данных анамнеза</i>
5)	<i>пожеланий родителей</i>
6)	<i>наличия лекарственных препаратов у фельдшера</i>

Задание №162

Тактика при "розовой" лихорадке:		
1)		<i>ребенка раздеть</i>
2)		<i>холод на крупные сосуды</i>
3)		<i>грелка к ногам</i>

Задание №163

Тактика при "бледной" лихорадке:		
1)		<i>ребенка раздеть</i>
2)		<i>грелка к ногам</i>
3)		<i>согреть, напоить теплым чаем</i>

Задание №164

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 №165

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 №166

Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

1)		<i>введение антигистаминных препаратов</i>
2)		<i>наложение жгута</i>
3)		<i>в/в введение преднизолона и адреналина</i>
4)		<i>пузырь со льдом в место инъекции</i>
5)		<i>прекращение введения препарата</i>

Задание №167

Для экспираторной одышки характерно:		
1)		<i>учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения</i>
2)		<i>затрудненный шумный вдох при стенозе гортани</i>
3)		<i>затрудненный выдох вследствие спазма бронхов при бронхиальной астме</i>

Задание №168

При инспираторном типе одышки наблюдается:		
1)		<i>учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения</i>
2)		<i>затрудненный шумный вдох при стенозе гортани</i>
3)		<i>затрудненный выдох вследствие спазма бронхов при бронхиальной астме</i>

Задание №169

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 №170

Ведущим симптомом начинающегося астматического статуса является:		
1)		<i>удлинение приступа</i>
2)		<i>учащение приступов</i>
3)		<i>отсутствие эффекта от купирующих средств</i>
4)		<i>непродуктивный кашель</i>

Задание №171

В этиологии первичных бактериальных пневмоний ведущая роль принадлежит:		
1)		<i>вирусам</i>
2)		<i>пневмококкам</i>
3)		<i>стафилококкам</i>
4)		<i>кишечной палочке</i>

Задание №172

Угрожающим жизни осложнением острого периода пневмонии может быть:

1)	<i>гипертермический синдром</i>
2)	<i>легочное кровотечение</i>
3)	<i>некупирующийся болевой синдром</i>
4)	<i>инфекционно-токсический шок</i>

Задание №173

Характер мокроты в начальном периоде крупозной пневмонии:

1)	<i>большое количество гнойной мокроты с запахом</i>
2)	<i>небольшое количество слизистой мокроты ржавого цвета</i>
3)	<i>небольшое количество вязкой стекловидной мокроты</i>

Задание №174

Алкогольное поражение печени включает в себя:

1)	<i>гепатомегалию</i>
2)	<i>холелитиаз</i>
3)	<i>гепатит</i>
4)	<i>цирроз печени</i>

Задание №175

Какой уровень сахара крови бывает обычно у больного в состоянии тяжелой алкогольной абстиненции:

1)	<i>гипергликемия</i>
2)	<i>нормогликемия</i>
3)	<i>гипогликемия</i>

Задание №176

Что является антидотом при отравлении наркотиками?

1)	<i>Атропин.</i>
2)	<i>Налоксон.</i>
3)	<i>Прозерин.</i>
4)	<i>Унитиол.</i>

Задание №177

От внутрибольничной инфекции могут пострадать:

1)	<i>амбулаторные пациенты</i>
2)	<i>госпитализированные больные</i>

3)	<i>медицинский персонал</i>
4)	<i>родственники больного</i>

Задание №178

Отделения повышенного риска по ВБИ:

1)	<i>ожоговое</i>
2)	<i>родильное</i>
3)	<i>хирургическое</i>
4)	<i>урологическое</i>
5)	<i>кардиологическое</i>
6)	<i>терапевтическое</i>
7)	<i>реанимационное</i>

Задание №179

Ограничению искусственного механизма передачи способствуют:

1)	<i>использование инструментария однократного применения</i>
2)	<i>сокращение числа диагностических инвазивных процедур</i>
3)	<i>сокращение числа инвазивных лечебных процедур</i>
4)	<i>соблюдение режимов стерилизации инструментария</i>
5)	<i>соблюдение бельевого режима</i>

Задание №180

Дайте определение термину "асептика":

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

Задание №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

После обработки рук дезинфицирующими растворами (антисептиками) они становятся:

- | | |
|----|---------------------------|
| 1) | <i>Стерильными</i> |
| 2) | <i>Дезинфицированными</i> |

Задание №183

Наибольшее количество микроорганизмов скапливается на руках:

- | | |
|----|--------------------------------------|
| 1) | <i>Под ногтями</i> |
| 2) | <i>В области ногтевых валиков</i> |
| 3) | <i>На ладонной поверхности кисти</i> |
| 4) | <i>На тыльной поверхности кисти</i> |
| 5) | <i>В трещинах кожи</i> |

Задание №184

Дезинфекция - это:

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

Задание №185

Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции:

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

Задание №186

Активность дезинфектантов от наличия органических материалов на предметах:

- | | |
|----|----------------------|
| 1) | <i>снижается</i> |
| 2) | <i>не зависит</i> |
| 3) | <i>увеличивается</i> |

Задание №187

Для дезинфекции медицинских отходов лучшими средствами являются:

1)	<i>хлорактивные</i>
2)	<i>кислородсодержащие</i>
3)	<i>катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ)</i>
4)	<i>спирты</i>
5)	<i>альдегиды</i>

Задание №188

Стерилизации подвергаются изделия медицинского назначения, контактирующие с:

1)	<i>слизистыми оболочками</i>
2)	<i>раневыми поверхностями</i>
3)	<i>кровью</i>
4)	<i>кожными покровами</i>
5)	<i>инъекционными препаратами</i>

Задание №189

Выбор метода стерилизации зависит от:

1)	<i>особенностей стерилизуемого изделия</i>
2)	<i>степени загрязненности изделия</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

Неостывшие биксы из ЦСО (Центрального стерилизационного отделения) выдавать:

1)	<i>разрешается</i>
2)	<i>не разрешается</i>

Задание №192

Фильтры в биксах меняются:

1)	<i>1 месяц</i>
2)	<i>30 стерилизаций</i>

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

Задание №193

В биксе с фильтром стерильность материала сохраняется:

1)		<i>20 сут</i>
2)		<i>3 сут</i>
3)		<i>1 сут</i>
4)		<i>6 сут</i>

Задание №194

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 №195

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 №196

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

1)		<i>20 суток</i>
2)		<i>1 год</i>

Задание №197

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 №198

Инструменты, упакованные в бязь, считаются стерильными:

1)		<i>20 сут</i>
2)		<i>3 сут</i>
3)		<i>1 сут</i>
4)		<i>6 сут</i>

Задание №199

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

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

Задание №200

Химический контроль за паровой стерилизацией материала проводится с помощью:

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