

Тест: "16.1 Сестринский уход за новорожденными".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Какое заболевание не передается при переливании крови:

1)	<i>СПИД</i>
2)	<i>Сифилис</i>
3)	<i>Дифтерия</i>
4)	<i>Токсоплазмоз</i>
5)	<i>вирусный гепатит В,С,Д</i>
6)	<i>вирусный гепатит А</i>
7)	<i>герпетическая инфекция</i>
8)	<i>ЦМВинфекция</i>

Задание №2

Выберите правильное утверждение. Совместное пребывание матери и ребенка в послеродовой палате и ранняя выписка новорожденного из роддома:

1)	<i>снижает риск внутрибольничных инфекций</i>
2)	<i>способствует реализации принципа "кормление по требованию ребёнка"</i>
3)	<i>осложняет работу медицинского персонала</i>
4)	<i>облегчает работу медицинского персонала</i>
5)	<i>способствует становлению лактации</i>
6)	<i>повышает риск гнойно-септических заболеваний</i>
7)	<i>тормозит процесс адаптации новорожденного</i>
8)	<i>повышает утомляемость матери</i>

Задание №3

Какое вирусное заболевание, перенесенное беременной в ранние сроки, приводит к порокам развития плода почти в 100 % случаев:

1)	<i>грипп</i>
2)	<i>краснуха</i>
3)	<i>гепатит</i>
4)	<i>эпидемический паротит</i>

Задание №4

Дефицит какого витамина в питании беременной может стать причиной развития патологии центральной нервной системы плода и новорожденного:

1)	<i>витамина А</i>
2)	<i>витамина С</i>
3)	<i>фолиевой кислоты</i>
4)	<i>никотиновой кислоты</i>

Задание №5

Укажите витаминный препарат, оказывающий при передозировке тератогенное действие:

1)	<i>ретинол</i>
2)	<i>токоферол</i>
3)	<i>рибофлавин</i>
4)	<i>аскорбиновая кислота</i>

Задание №6

Выберите правильное утверждение:

1)	<i>при полноценном питании беременной не нужно принимать поливитамины</i>
2)	<i>поливитамины назначают беременным только при недостатке в рационе фруктов и овощей</i>
3)	<i>поливитамины назначают только при патологии беременности</i>
4)	<i>поливитамины следует назначать всем женщинам с первых недель беременности</i>

Задание №7

Укажите заболевания матери отрицательно влияющие на плод:

1)	<i>анемия</i>
2)	<i>пороки сердца</i>
3)	<i>гипотония</i>
4)	<i>сахарный диабет</i>
5)	<i>паразитарные заболевания</i>
6)	<i>сифилис</i>
7)	<i>гемоконтактные инфекции</i>
8)	<i>язвенная болезнь желудка</i>
9)	<i>тромбофлебит</i>

Задание №8

Эмбриопатии - это поражение

1)	<i>органов плода в период органогенеза</i>
2)	<i>в период фетогенеза</i>

3)		<i>в ранний неонатальный период</i>
4)		<i>в период имплантации</i>

Задание №9

Тяжелые пороки развития плода возникают при воздействии повреждающих факторов при сроке беременности:

1)		<i>до 8 недель</i>
2)		<i>до 12 недель</i>
3)		<i>от 12 до 16 недель</i>
4)		<i>от 16 до 20 недели</i>

Задание №10

Процессы, происходящие в поздний фетальный период внутриутробного развития:

1)		<i>формируются внутренние органы</i>
2)		<i>формируются внешние части плода</i>
3)		<i>формируется плацента</i>
4)		<i>интенсивно увеличивается длина и масса тела плода</i>

Задание №11

Переношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности:

1)		<i>38 недель</i>
2)		<i>40 недель</i>
3)		<i>более 42 недель</i>
4)		<i>39 недель</i>

Задание №12

Признаки живорожденности:

1)		<i>самостоятельное дыхание</i>
2)		<i>сердцебиение</i>
3)		<i>пульсация пуповины</i>
4)		<i>произвольное движение мышц</i>

Задание №13

Оценку состояния новорожденного по шкале Апгар проводят:

1)		<i>на 1 и 5 минуте жизни</i>
2)		<i>на 3-7 минуте жизни</i>
3)		<i>на 7-10 минуте жизни</i>

4)	<i>на 10-15 минуте жизни</i>
----	------------------------------

Задание №14

Здоровый новорожденный оценивается по шкале Апгар на:

1)	<i>1-3 балла</i>
2)	<i>4-5 баллов</i>
3)	<i>6-7 баллов</i>
4)	<i>8-10 баллов</i>

Задание №15

Ребенок, рожденный в тяжелой асфиксии оценивается по шкале Апгар на:

1)	<i>0 баллов</i>
2)	<i>1-3 балла</i>
3)	<i>4-6 баллов</i>
4)	<i>7-8 баллов</i>

Задание №16

По шкале Апгар не оценивают:

1)	<i>массу тела</i>
2)	<i>дыхание</i>
3)	<i>сердцебиение</i>
4)	<i>мышечный тонус</i>

Задание №17

Продолжительность периода новорожденности в среднем составляет:

1)	<i>3 недели</i>
2)	<i>4 недели</i>
3)	<i>5 недель</i>
4)	<i>6 недель</i>

Задание №18

Ранний неонатальный период - это:

1)	<i>первые 7 суток жизни новорожденного</i>
2)	<i>первые 10 суток жизни новорожденного</i>
3)	<i>первые 14 суток жизни новорожденного</i>
4)	<i>первый месяц жизни</i>

Задание №19

Современные критерии рождения:		
1)		<i>беременность 22 недели, вес более 500г, длина тела более 25см</i>
2)		<i>беременность до 29 недель, вес более 1000г, длина тела более 45см</i>
3)		<i>беременность после 38 недели, вес более 2,500г, длина тела более 50см</i>

Задание №20

Масса - ростовой коэффициент доношенного новорожденного:

1)		<i>40</i>
2)		<i>50</i>
3)		<i>60</i>
4)		<i>80</i>

Задание №21

Частота дыхания у новорожденного в 1 минуту:

1)		<i>30-35</i>
2)		<i>40-60</i>
3)		<i>70-80</i>
4)		<i>80-100</i>

Задание №22

Частота сердечных сокращений у новорожденного за 1 минуту:

1)		<i>60-80</i>
2)		<i>80-100</i>
3)		<i>100-120</i>
4)		<i>140-160</i>

Задание №23

Частота мочеиспусканий в сутки в периоде новорожденности:

1)		<i>5-6</i>
2)		<i>10-12</i>
3)		<i>15-18</i>
4)		<i>20-25</i>

Задание №24

Условный рефлекс на мочеиспускание у ребенка начинает вырабатываться в возрасте:

1)		<i>3 месяца</i>
2)		<i>6 месяцев</i>
3)		<i>9 месяцев</i>
4)		<i>12 месяцев</i>

Задание №25

Нормальная частота стула у новорожденного:

1)		<i>5-6 раз в сутки</i>
2)		<i>3-4 раза в сутки</i>
3)		<i>7-8 раз в сутки</i>
4)		<i>1-2 раза в сутки</i>

Задание №26

Продолжительность бодрствования новорожденного:

1)		<i>10-15 минут</i>
2)		<i>30-40 минут</i>
3)		<i>1-1,5 часа</i>
4)		<i>1,5-2 часа</i>

Задание №27

Малый родничок у доношенного ребенка:

1)		<i>Открыт у всех</i>
2)		<i>Открыт у 25% новорожденных</i>
3)		<i>Закрыт</i>

Задание №28

Сроки закрытия большого родничка:

1)		<i>6 месяцев</i>
2)		<i>8-10 месяцев</i>
3)		<i>12-16 месяцев</i>
4)		<i>18-24 месяца</i>

Задание №29

Сроки заживления пупочной ранки у новорожденного:

1)		<i>5-7 дней</i>
2)		<i>15-21 день</i>
3)		<i>10-14 день</i>
4)		<i>1 месяц</i>

Задание №30

Величина физиологической убыли массы тела новорожденных:

1)	5%
2)	не более 10%
3)	15%
4)	20%

Задание №31

Сроки восстановления первоначальной массы тела у новорожденного:

1)	3-5 день
2)	5-6 день
3)	7-10 день
4)	14 день

Задание №32

Современная классификация недоношенности:

1)	НМТ до 2500г, ОНМТ до 1500г, ЭНМТ до 1000г
2)	1ст.-беременность 35-37 нед, 2ст.- беременность 32-34 нед, 3ст.- беременность 29-31 нед 4ст.- беременность до 29 нед

Задание №33

У ребенка с максимальной убылью первоначальной массы тела более 10% развивается:

1)	Транзиторная гипотермия
2)	Транзиторная гипертермия
3)	Транзиторная желтуха

Задание №34

С днем максимальной убыли массы тела обычно совпадает следующее физиологическое состояние новорожденного:

1)	половой криз
2)	токсическая эритема
3)	мочекислый инфаркт
4)	отхождение мекония

Задание №35

Симптомы мочекислого инфаркта объясняются:

1)	примесью крови в моче
2)	высоким содержанием мочевой кислоты в моче

3)		<i>высоким содержанием белка в моче</i>
4)		<i>выделением билирубина с мочой</i>

Задание №36

У новорожденного ребенка позвоночник:

1)		<i>не имеет изгибов</i>
2)		<i>имеет 1 изгиб</i>
3)		<i>имеет 2 изгиба</i>

Задание №37

Первый изгиб позвоночника у ребенка появляется:

1)		<i>в шейном отделе</i>
2)		<i>в грудном отделе</i>
3)		<i>в поясничном отделе</i>

Задание №38

Зрение новорожденного характеризуется следующим:

1)		<i>дальнозоркость</i>
2)		<i>близорукость</i>
3)		<i>нормальная острота зрения</i>
4)		<i>ребенок видит только яркий свет</i>

Задание №39

Слизистая оболочка носовых ходов у новорожденного ребенка:

1)		<i>Склонна к отекам</i>
2)		<i>Склонна к воспалительным заболеваниям</i>

Задание №40

Причина простой эритемы кожи у новорожденного:

1)		<i>воспаление</i>
2)		<i>расширение капилляров кожи</i>
3)		<i>аллергическая реакция</i>
4)		<i>повышение температуры тела</i>

Задание №41

Дополнительные элементы ухода за новорожденным с простой эритемой:

1)		<i>Обработать спиртом 70 градусов</i>
2)		<i>Обработать растительным маслом</i>
3)		<i>В дополнительном уходе не нуждается</i>

Задание №42

Время появления физиологической желтухи:

1)	<i>1 день</i>
2)	<i>первые часы жизни</i>
3)	<i>2-3 день</i>
4)	<i>5-7 день</i>

Задание №43

Сроки ликвидации физиологической желтухи у доношенных детей:

1)	<i>5 день</i>
2)	<i>7 день</i>
3)	<i>10 день</i>
4)	<i>14 день</i>

Задание №44

Причиной транзиторной желтухи не является:

1)	<i>распад плодных эритроцитов</i>
2)	<i>накопление в тканях свободного билирубина</i>
3)	<i>функциональная незрелость печени ребенка</i>
4)	<i>нарушение оттока желчи</i>

Задание №45

Дополнительные элементы ухода за новорожденным ребенком при транзиторной желтухе:

1)	<i>Обильное питье, тепло на область печени</i>
2)	<i>Димедрол внутрь</i>
3)	<i>Обработка кожи 70 градусным спиртом</i>

Задание №46

Увеличение и нагрубание молочных желез у новорожденных на 4-6 день жизни - это:

1)	<i>воспаление</i>
2)	<i>аллергическая реакция</i>
3)	<i>физиологическое состояние</i>
4)	<i>результат родового повреждения</i>

Задание №47

Кожа над увеличенной железой при нагрубании:

1)	<i>Гиперемирована</i>
2)	<i>Теплая на ощупь</i>
3)	<i>Не изменена</i>

Задание №48

Причиной физиологического мастита является:

1)	<i>попадание инфекции в организм ребенка</i>
2)	<i>попадание в кровь ребенка белка половых гормонов матери</i>
3)	<i>раздражение кожи ребенка</i>

Задание №49

Физиологический мастит проходит:

1)	<i>на 5-7 день</i>
2)	<i>через 2-3 недели</i>
3)	<i>через 1-2 месяца</i>

Задание №50

Дополнительные элементы ухода при нагрубании молочных желез:

1)	<i>Сухое тепло на область молочных желез</i>
2)	<i>Согреть</i>
3)	<i>Обработка 70 градусным спиртом</i>

Задание №51

Катаральный омфалит сопровождается:

1)	<i>гнойным отделяемым из пупочной ранки</i>
2)	<i>замедленной эпителизацией пупочной ранки с мокнутием</i>
3)	<i>распространением воспалительного процесса на окружающие ткани</i>
4)	<i>воспалением пупочных сосудов</i>

Задание №52

Катаральный вульвовагинит появляется:

1)	<i>на 5-7 день после рождения</i>
2)	<i>на 2-3 неделе после рождения</i>
3)	<i>к концу месяца жизни</i>

Задание №53

Причиной катарального вульвовагинита является:

1)	<i>попадание в кровь ребенка половых гормонов матери</i>
2)	<i>попадание инфекции в половые пути</i>
3)	<i>образование большого количества солей мочевой кислоты</i>

Задание №54

Физиологический гипертонус мышц сгибателей верхних конечностей исчезает к возрасту:

1)	<i>1 месяц</i>
2)	<i>2 месяца</i>
3)	<i>3 месяца</i>
4)	<i>4 месяца</i>

Задание №55

Физиологический гипертонус мышц сгибателей нижних конечностей исчезает к возрасту:

1)	<i>2 месяца</i>
2)	<i>3 месяца</i>
3)	<i>5 месяцев</i>
4)	<i>4 месяца</i>

Задание №56

Для зрелого доношенного новорожденного не характерно:

1)	<i>громкий крик</i>
2)	<i>активные движения</i>
3)	<i>гипертонус мышц сгибателей</i>
4)	<i>гипертонус мышц разгибателей</i>

Задание №57

При половом кризе возможно кровотечение из влагалища в объеме:

1)	<i>0,5 -2 мл</i>
2)	<i>3-5 мл</i>
3)	<i>8-10 мл</i>
4)	<i>10-15 мл</i>

Задание №58

Потовые железы у ребенка начинают функционировать с:

1)		<i>1 месяца</i>
2)		<i>2 месяца</i>
3)		<i>3-4 месяца</i>
4)		<i>5-6 месяцев</i>

Задание №59

Врожденный стридор - это патологическое состояние, возникающее у детей раннего возраста в результате:

1)		<i>аномалии развития гортани</i>
2)		<i>аномалии развития трахеи</i>
3)		<i>отека под связочного пространства гортани</i>
4)		<i>спадения трахеи на выдохе из-за мягкости хрящей</i>

Задание №60

Врожденный гипотиреоз развивается в результате дефицита:

1)		<i>железа</i>
2)		<i>меди</i>
3)		<i>йода</i>
4)		<i>кальция</i>

Задание №61

При травме спинного мозга наблюдается:

1)		<i>Слабый крик</i>
2)		<i>Гипотония</i>
3)		<i>Хороший сосательный рефлекс</i>
4)		<i>Срыгивание</i>

Задание №62

Основным в уходе за новорожденным с травмой спинного мозга является:

1)		<i>Строгий покой</i>
2)		<i>Иммобилизация спинного мозга</i>
3)		<i>Свободное пеленание</i>
4)		<i>Возвышенное положение головы</i>

Задание №63

Родовая опухоль - это:

1)		<i>отек подлежащей части</i>
2)		<i>результат родовой травмы</i>

3)		<i>порок развития</i>
4)		<i>воспаление мягких тканей головы</i>

Задание №64

Дополнительные элементы ухода за новорожденным с родовой опухолью:

1)		<i>Строгий покой</i>
2)		<i>Холод к голове</i>
3)		<i>В дополнительном уходе не нуждается</i>

Задание №65

Кефалогематома - это:

1)		<i>поднадкостничное кровоизлияние</i>
2)		<i>отек мягких тканей головы</i>
3)		<i>перелом костей черепа</i>
4)		<i>порок развития</i>

Задание №66

Основным в уходе за новорожденным с кефалогематомой является:

1)		<i>Строгий покой</i>
2)		<i>Холод к голове</i>
3)		<i>В дополнительном уходе не нуждается</i>

Задание №67

При гидроцефальном синдроме окружность головы доношенного ребенка увеличивается ежемесячно более чем на:

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

Задание №68

Особенность переломов костей у новорожденных детей:

1)		<i>Чаще бывают открытые переломы</i>
2)		<i>Переломы со смещением костных отломков</i>
3)		<i>Надкостница при переломах остается целой</i>

Задание №69

Резус-фактор - ЭТО:

1)	<i>белковое вещество в стромах эритроцитов</i>
2)	<i>вещество, которое передается по наследству от родителей</i>
3)	<i>антитело, вызывающее гемолитическую болезнь плода</i>

Задание №70

Резус - антитела образуются:

1)	<i>в крови плода</i>
2)	<i>в крови матери</i>
3)	<i>в плаценте</i>

Задание №71

Гемолитическая болезнь новорожденного возникает при:

1)	<i>при переливании несовместимой крови ребенку</i>
2)	<i>при переливании крови беременной</i>
3)	<i>при несовместимости крови матери и плода по резус-фактору или группе крови</i>
4)	<i>при большой кровопотере</i>

Задание №72

Какой метод обследования беременных с Rh-отрицательной кровью позволяет определить риск развития гемолитической болезни новорожденных?

1)	<i>общий анализ крови</i>
2)	<i>общий анализ мочи</i>
3)	<i>уровень билирубина</i>
4)	<i>титр антител к Rh - фактору</i>

Задание №73

Наиболее эффективным методом лечения гемолитической болезни новорожденных является:

1)	<i>дезинтоксикационная терапия</i>
2)	<i>фототерапия</i>
3)	<i>медикаментозное лечение</i>
4)	<i>заменное переливание крови</i>

Задание №74

Дополнительные элементы ухода при гемолитической болезни:

1)	<i>Возвышенное положение головы</i>
----	-------------------------------------

2)	<i>Покой, кислородотерапия</i>
3)	<i>Обильное питье, тепло к печени</i>

Задание №75

Легкое инфицирование полости среднего уха при рините у детей раннего возраста обусловлено следующими особенностями:

1)	<i>короткая и широкая евстахиева труба</i>
2)	<i>придаточные пазухи носа не развиты</i>
3)	<i>отсутствует нижний носовой ход</i>
4)	<i>гортань имеет воронкообразную форму</i>

Задание №76

Симптомы внутриутробного инфицирования являются:

1)	<i>Появление желтухи в 1 сутки</i>
2)	<i>Появление гнойничков в 1-2 сутки</i>
3)	<i>Плотная, увеличенная печень</i>
4)	<i>Понижение температуры тела</i>

Задание №77

Ранние симптомы сепсиса у новорожденного ребенка:

1)	<i>Слабость, вялость, отказ от еды</i>
2)	<i>Повышение температуры тела</i>
3)	<i>Появление очагов инфекции</i>

Задание №78

Тяжелое общее инфекционное заболевание, возникающее вследствие недостаточности общего и местного иммунитета при наличии первичного очага воспаления - это:

1)	<i>менингит</i>
2)	<i>сепсис</i>
3)	<i>пневмония</i>
4)	<i>пиелонефрит</i>

Задание №79

Возбудитель визикюлопустулеза:

1)	<i>стрептококк</i>
2)	<i>стафилококк</i>
3)	<i>кишечная палочка</i>
4)	<i>протей</i>

Задание №80

Локализация сыпи при везикулопустулезе:

1)	<i>по всей поверхности кожи, включая ладони и подошвы</i>
2)	<i>на туловище и конечностях</i>
3)	<i>только на туловище</i>
4)	<i>только на конечностях</i>

Задание №81

К инфекционным поражением кожи новорожденного не относится:

1)	<i>везикулопустулез</i>
2)	<i>пузырчатка</i>
3)	<i>псевдофурункулез</i>
4)	<i>потница, опрелости</i>

Задание №82

Вялые поверхностные пузыри на коже, различных размеров, легко вскрывающиеся, являются симптомом:

1)	<i>везикулопустулеза</i>
2)	<i>пузырчатки новорожденных</i>
3)	<i>сифилитической пузырьчатки</i>
4)	<i>псевдофурункулеза</i>

Задание №83

При псевдофурункулезе развивается гнойное воспаление:

1)	<i>волосяных фолликулов</i>
2)	<i>устья потовых желез</i>
3)	<i>сальных желез</i>
4)	<i>подкожной клетчатки</i>

Задание №84

Причина возникновения болезни Дауна:

1)	<i>Избыток хромосом в 23 паре</i>
2)	<i>Избыток хромосом в 21 паре</i>
3)	<i>Недостаток хромосом в 23 паре</i>
4)	<i>Недостаток хромосом в 21 паре</i>

Задание №85

Точно поставить диагноз болезни Дауна можно:		
1)		<i>По внешним признакам</i>
2)		<i>По обезьяньей борозде</i>
3)		<i>Исследуя хромосомный набор ребенка</i>

Задание №86

Функциональным признаком недоношенности является:		
1)		<i>снижение мышечного тонуса и активности рефлексов</i>
2)		<i>пушковый волос на спине и плечах</i>
3)		<i>яички не опущены в мошонку</i>
4)		<i>окружность головки больше окружности грудной клетки на 3-4 см</i>

Задание №87

Авторское название подошвенного рефлекса у новорожденного:		
1)		<i>Моро</i>
2)		<i>Робинсона</i>
3)		<i>Бабкина</i>
4)		<i>Бабинского</i>

Задание №88

Какой физиологический рефлекс вызывается у новорожденного при поглаживании кожи в области угла рта:		
1)		<i>хоботковый</i>
2)		<i>поисковый</i>
3)		<i>ладонно-ротовой</i>
4)		<i>хватательный</i>

Задание №89

Формирование первых условных рефлексов у новорожденного происходит на:		
1)		<i>2-3 неделе жизни</i>
2)		<i>4-6 неделе</i>
3)		<i>1-2 неделе</i>
4)		<i>6-8 неделе</i>

Задание №90

В каком возрасте у ребенка появляется первая улыбка на разговор взрослого:		
--	--	--

1)		<i>2 недели</i>
2)		<i>1 месяц</i>
3)		<i>2 месяца</i>
4)		<i>3 месяца</i>

Задание №91

Ребенок фиксирует взгляд на неподвижном предмете в возрасте:

1)		<i>1 месяц</i>
2)		<i>2 месяца</i>
3)		<i>3 месяца</i>
4)		<i>4 месяца</i>

Задание №92

"Комплекс оживления" появляется у ребенка в возрасте:

1)		<i>3 месяца</i>
2)		<i>4 месяца</i>
3)		<i>6 месяцев</i>
4)		<i>7 месяцев</i>

Задание №93

Ребенок удерживает голову в вертикальном положении на руках у взрослого в возрасте:

1)		<i>2 месяца</i>
2)		<i>3 месяца</i>
3)		<i>4 месяца</i>
4)		<i>5 месяцев</i>

Задание №94

Грудной ребенок отличает близких людей от чужих:

1)		<i>3 месяца</i>
2)		<i>4 месяца</i>
3)		<i>5 месяцев</i>
4)		<i>6 месяцев</i>

Задание №95

Ребенок должен хорошо ползать в возрасте:

1)		<i>6 месяцев</i>
2)		<i>7 месяцев</i>

3)		<i>8 месяцев</i>
4)		<i>9 месяцев</i>

Задание №96

Ребенок поворачивается с живота на спину в возрасте:

1)		<i>4 месяцев</i>
2)		<i>5 месяцев</i>
3)		<i>6 месяцев</i>
4)		<i>7 месяцев</i>

Задание №97

Выберите верное утверждение:

1)		<i>новорожденному необходимо тугое пеленание</i>
2)		<i>свободное, широкое пеленание является физиологичным и рекомендуется с периода новорожденности</i>
3)		<i>широкое пеленание можно использовать только с месячного возраста</i>
4)		<i>при тугом пеленании ребенок быстрее успокаивается и дольше спит</i>

Задание №98

Температура воздуха в помещении, где находится доношенный новорожденный:

1)		<i>18-20 градусов</i>
2)		<i>20-22 градуса</i>
3)		<i>22-24 градуса</i>
4)		<i>24-26 градусов</i>

Задание №99

Температура воздуха в помещении, где находится недоношенный ребенок:

1)		<i>18-20 градусов</i>
2)		<i>20-22 градуса</i>
3)		<i>22-24 градуса</i>
4)		<i>24-26 градусов</i>

Задание №100

Температура воздуха в кувезе при выхаживании недоношенного ребенка в первый день жизни:

1)		<i>38 - 36 градусов</i>
2)		<i>36 - 32 градуса</i>
3)		<i>30 - 32 градуса</i>
4)		<i>28-32 градуса</i>

Задание №101

Купать новорожденного следует:

1)		<i>на следующий день после вакцинации БЦЖ</i>
2)		<i>не ранее 5-го дня жизни</i>
3)		<i>в день выписки из роддома</i>
4)		<i>после заживления пупочной ранки</i>

Задание №102

Температура воды для купания новорожденного:

1)		<i>35 градусов</i>
2)		<i>36 градусов</i>
3)		<i>37 градусов</i>
4)		<i>38 градусов</i>

Задание №103

Понятие "утренний туалет" новорожденного не включает в себя:

1)		<i>очищение глаз, ушей, носовых ходов</i>
2)		<i>подмывание</i>
3)		<i>купание</i>
4)		<i>пеленание</i>

Задание №104

При какой температуре воздуха на улице можно начинать прогулки с новорожденным:

1)		<i>не ниже -5 С</i>
2)		<i>не ниже -10 С</i>
3)		<i>не ниже -15 С</i>
4)		<i>не ниже -20 С</i>

Задание №105

В теплое время года прогулки с ребенком начинают:

1)		<i>с первых дней после выписки из роддома</i>
2)		<i>с 1-2 недель</i>
3)		<i>с 2-3 недель</i>
4)		<i>с 3-4 недель</i>

Задание №106

Период грудного возраста длится:

1)		<i>от момента рождения до 1 года</i>
2)		<i>от 1 месяца до 1 года</i>
3)		<i>от момента рождения до 1 месяца</i>
4)		<i>от 1 месяца до 3 лет</i>

Задание №107

Частота пульса у ребенка 1 года за 1 минуту:

1)		<i>140-160</i>
2)		<i>110-120</i>
3)		<i>90-100</i>
4)		<i>70-80</i>

Задание №108

Среднесуточный диурез годовалого ребенка:

1)		<i>200 мл</i>
2)		<i>400 мл</i>
3)		<i>600 мл-800мл</i>

Задание №109

Средняя прибавка в массе доношенного ребенка за первые 12 месяцев:

1)		<i>5 кг</i>
2)		<i>6 кг</i>
3)		<i>7 кг</i>
4)		<i>10 кг</i>

Задание №110

Доношенный ребенок на первом году жизни вырастает в среднем на:

1)		<i>10 см</i>
2)		<i>15 см</i>
3)		<i>20 см</i>
4)		<i>25 см</i>

Задание №111

Артериальное давление у ребенка в возрасте 1 года:

1)		<i>80/50</i>
2)		<i>90/60</i>
3)		<i>100/70</i>
4)		<i>110/80</i>

Задание №112

Возраст прорезывания первых молочных зубов:

1)		<i>3-4 месяца</i>
2)		<i>6-7 месяцев</i>
3)		<i>8-9 месяцев</i>
4)		<i>10-12 месяцев</i>

Задание №113

Смена молочных зубов начинается:

1)		<i>в 3 года</i>
2)		<i>в 4 года</i>
3)		<i>в 5-6 лет</i>
4)		<i>в 7-8 лет</i>

Задание №114

Трудно поддающиеся лечению опрелости у грудного ребенка могут быть симптомом:

1)		<i>инфекционного заболевания</i>
2)		<i>рахита</i>
3)		<i>анемии</i>
4)		<i>аллергического диатеза</i>

Задание №115

Пассивный иммунитет, полученный от матери у ребенка ослабевает:

1)		<i>во втором полугодии жизни</i>
2)		<i>к 2 годам</i>
3)		<i>к 3 годам</i>
4)		<i>к 5 годам</i>

Задание №116

По определению ВОЗ, исключительно грудное вскармливание - это вскармливание:

1)	<i>только материнским молоком из материнской груди</i>
2)	<i>вскармливание грудью матери с добавлением воды в качестве питья</i>
3)	<i>вскармливание донорским грудным молоком</i>
4)	<i>вскармливание грудью матери с добавлением адаптированных молочных смесей</i>

Задание №117

По рекомендации ВОЗ исключительно грудное вскармливание должно продолжаться до возраста ребенка:

1)	<i>2-3 мес</i>
2)	<i>4-6 мес</i>
3)	<i>6-8 мес</i>
4)	<i>8-10 мес</i>

Задание №118

Здорового новорожденного следует прикладывать к груди:

1)	<i>В первые 30 минут после рождения</i>
2)	<i>через 3 часа после рождения</i>
3)	<i>через 12 часов после рождения</i>
4)	<i>через 24 часа после рождения</i>

Задание №119

При грудном вскармливании новорожденного следует кормить:

1)	<i>с интервалом 3 часа</i>
2)	<i>с интервалом 3,5 часа</i>
3)	<i>с обязательным ночным перерывом</i>
4)	<i>по требованию ребенка</i>

Задание №120

При естественном вскармливании в микрофлоре кишечника преобладают:

1)	<i>кишечные палочки</i>
2)	<i>молочно-кислые бактерии</i>
3)	<i>бифидум-бактерии</i>
4)	<i>бактероиды</i>

Задание №121

Лактационный криз - это:		
1)		<i>полное отсутствие молока в груди</i>
2)		<i>временное снижение лактации в течение 5-7 дней</i>
3)		<i>самопроизвольное истечение молока из груди</i>
4)		<i>затруднение выделения молока из груди</i>

Задание №122

Молозиво превосходит зрелое молоко по содержанию:

1)		<i>жира</i>
2)		<i>белка</i>
3)		<i>углеводов</i>
4)		<i>минеральных солей</i>

Задание №123

Молозиво не содержит:

1)		<i>лейкоциты</i>
2)		<i>иммуноглобулины</i>
3)		<i>лимфоциты</i>
4)		<i>эритроциты</i>

Задание №124

Молозиво действует на ребенка, как естественная иммунизация, благодаря высокому содержанию:

1)		<i>белка</i>
2)		<i>жира</i>
3)		<i>витаминов</i>
4)		<i>иммуноглобулинов</i>

Задание №125

Переходное молоко вырабатывается с:

1)		<i>4-5 дня</i>
2)		<i>6-7 дня</i>
3)		<i>8-10 дня</i>
4)		<i>10-12 дня</i>

Задание №126

Зрелое молоко вырабатывается:

1)		<i>с 3 дня</i>
2)		<i>с 5 дня</i>

3)		<i>с 2-3 недели</i>
4)		<i>с 4 недели</i>

Задание №127

Признак, не характерный для женского молока:

1)		<i>содержит таурин</i>
2)		<i>преобладают мелкодисперсные белки-альбумины</i>
3)		<i>белки молока идентичны белкам сыворотки крови человека</i>
4)		<i>высокое содержание белка - казеина</i>

Задание №128

Физиологическое слюнотечение у грудного ребенка развивается в результате:

1)		<i>введения густой пищи</i>
2)		<i>прорезывания зубов</i>
3)		<i>невыработанного автоматизма проглатывания слюны</i>
4)		<i>все ответы верны</i>

Задание №129

Причина легко возникающих срыгиваний у грудных детей:

1)		<i>малый объем желудка</i>
2)		<i>низкая кислотность желудочного сока</i>
3)		<i>короткий пищевод</i>
4)		<i>слабость кардиального сфинктера желудка</i>

Задание №130

Абсолютным противопоказанием для кормления грудью является:

1)		<i>родовая травма</i>
2)		<i>гемолитическая болезнь новорожденного</i>
3)		<i>фенилкетонурия</i>
4)		<i>врожденные аномалии челюстно-лицевой области</i>
5)		<i>острые психические заболевания матери</i>

Задание №131

Причина возникновения фенилкетонурии:

1)		<i>Нарушение белкового обмена</i>
2)		<i>Нарушение углеводного обмена</i>
3)		<i>Нарушение жирового обмена</i>

Задание №132

Основой лечения и ухода за ребенком при фенилкетонурии является:

1)	<i>Диетотерапия</i>
2)	<i>Общеукрепляющая терапия</i>
3)	<i>Антибиотикотерапия</i>

Задание №133

Суточный объем свободной жидкости для кормящих матерей:

1)	<i>1 литр</i>
2)	<i>2 литра</i>
3)	<i>3 литра</i>
4)	<i>0,5 литра</i>

Задание №134

Рекомендуем кормящей женщине спать в сутки не менее :

1)	<i>6 часов</i>
2)	<i>8 часов</i>
3)	<i>10 часов</i>
4)	<i>12 часов</i>

Задание №135

Причина появления трещин сосков:

1)	<i>продолжительность одного кормления более 15-20 минут</i>
2)	<i>частое прикладывание к груди</i>
3)	<i>ребенок захватывает при сосании только сосок</i>
4)	<i>ребенок захватывает при сосании сосок и ареолу</i>

Задание №136

По рекомендации ВОЗ здоровому ребенку, находящемуся на грудном вскармливании, не следует давать воду; это обусловлено:

1)	<i>тем, что грудное молоко содержит необходимое количество жидкости</i>
2)	<i>возможным инфицированием ребенка через питьевую воду</i>
3)	<i>тем, что вместо воды лучше давать соки или овощные отвары</i>

Задание №137

По рекомендации ВОЗ сроки введения первого прикорма при естественном вскармливании определяются:

1)	<i>биологической зрелостью ребенка</i>
----	--

2)		<i>состоянием здоровья ребенка</i>
3)		<i>возрастом, не ранее 5 мес</i>
4)		<i>все ответы верны</i>

Задание №138

При искусственном вскармливании адаптированными смесями прикорм вводят:

1)		<i>на 1 месяц раньше</i>
2)		<i>на 1 месяц позже</i>
3)		<i>как при естественном вскармливании</i>
4)		<i>не имеет значения</i>

Задание №139

Адаптированные молочные смеси изготовлены:

1)		<i>из донорского женского молока</i>
2)		<i>из коровьего молока, приближенного по составу к женскому</i>
3)		<i>путем обогащения коровьего молока витаминами</i>
4)		<i>синтезированы искусственным путем</i>

Задание №140

Объем докорма определяется:

1)		<i>по формуле Тура</i>
2)		<i>по возрасту ребенка</i>
3)		<i>произвольно, по аппетиту ребенка</i>
4)		<i>по результатам контрольного кормления</i>

Задание №141

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 №142

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 отлогах местах, трупное окоченение</i>
4)	<i>зрачки широкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный</i>

Задание №143

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 №144

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 №145

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 №146

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 №147

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 №148

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 №149

На обожженную поверхность накладывается:

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

Задание №150

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 №151

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 №152

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 №153

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 №154

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>показания рентгеновского снимка</i>

Задание №155

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 №156

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 №157

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 №158

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 №159

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 №160

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>
6)	<i>боли сжимающие, давящие</i>
7)	<i>боли колющие, приступообразные</i>

Задание №161

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 №162

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 №163

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 №164

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 №165

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 №166

Предвестники гипогликемической комы

1)	<i>головокружение</i>
2)	<i>чувство голода</i>
3)	<i>сухость кожи</i>
4)	<i>потливость</i>
5)	<i>тремор конечностей</i>
6)	<i>гипотонус мышц</i>

--	--	--

Задание №167

Клинические признаки гипогликемической комы:

1)		<i>сознание отсутствует, кожа бледная, обильное потоотделение, отсутствие запаха ацетона изо рта, тонус мышц повышен, возможны судороги</i>
2)		<i>сознание отсутствует, кожа сухая, запах ацетона изо рта, тонус мышц снижен, глазные яблоки размягчены, румянец щек</i>
3)		<i>сознание отсутствует, кожа гиперемированная, сухая, сероземлистого цвета, запах мочевины изо рта, тонус мышц повышен</i>

Задание №168

Тактика сестринского вмешательства при гипогликемическом состоянии:

1)		<i>провести оксигенотерапию</i>
2)		<i>ввести назначенную дозу инсулина</i>
3)		<i>дать 2 - 3 кусочка сахара или белого хлеба</i>
4)		<i>напоить сладким чаем</i>

Задание №169

Неотложную помощь при гипогликемической коме начинают с введения:

1)		<i>внутривенно инсулина</i>
2)		<i>внутривенно 40% раствора глюкозы</i>
3)		<i>внутривенно физиологического раствора</i>

Задание №170

Гипергликемическое состояние, затем кома развиваются при:

1)		<i>недостаточной дозе инсулина</i>
2)		<i>нерегулярном введении инсулина</i>
3)		<i>после инъекции инсулина больной не поел</i>
4)		<i>интеркуррентных заболеваниях</i>
5)		<i>физических перегрузках</i>

Задание №171

Для гипергликемической комы характерно все, кроме:

1)		<i>запаха ацетона в выдыхаемом воздухе</i>
2)		<i>снижение тонуса глазных яблок</i>
3)		<i>сухих кожных покровов</i>
4)		<i>влажных кожных покровов</i>

5)		<i>постепенного развития</i>
----	--	------------------------------

Задание №172

В основе анафилактического шока лежит:

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

Задание №173

Анафилактический шок:

1)		<i>наиболее часто развивается на медикаменты</i>
2)		<i>наиболее часто развивается на укусы насекомых</i>
3)		<i>наиболее часто развивается на пищевые аллергены</i>
4)		<i>у детей чаще развивается до 30 минут</i>
5)		<i>у детей чаще развивается до 60 минут</i>
6)		<i>у детей чаще развивается до 5 минут</i>

Задание №174

Тактика сестринского вмешательства при анафилактическом шоке при выполнении внутримышечной инъекции:

1)		<i>приложить холод на место инъекции</i>
2)		<i>промыть желудок</i>
3)		<i>прекратить введение препарата</i>
4)		<i>приложить грелку на место инъекции</i>
5)		<i>обколоть место введения раствором адреналина</i>
6)		<i>мониторинг жизненно-важных функций организма</i>
7)		<i>ввести внутривенно преднизолон</i>

Задание №175

При крапивнице медсестра должна:

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

Задание №176

Тактика при "розовой" лихорадке:

1)	<i>ребенка раздеть</i>
2)	<i>холод на крупные сосуды</i>
3)	<i>грелка к ногам</i>

Задание №177

Тактика при "бледной" лихорадке:

1)	<i>ребенка раздеть</i>
2)	<i>грелка к ногам</i>
3)	<i>согреть, напоить теплым чаем</i>

Задание №178

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 №179

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 №180

Сестринское вмешательство в I периоде лихорадки:

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

Задание №181

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 №182

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 №183

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 ребенка на мягкую поверхность</i>
5)	<i>приложить холод к голове</i>
6)	<i>расстегнуть стесняющую одежду</i>

Задание №184

Для приступа бронхиальной астмы характерно:

1)	<i>развитие чаще в ночное время</i>
2)	<i>экспираторная одышка</i>
3)	<i>стридорозное дыхание</i>
4)	<i>инспираторная одышка</i>
5)	<i>"дистанционные" свистящие хрипы</i>
6)	<i>одышка с участием вспомогательной мускулатуры</i>
7)	<i>цианоз</i>
8)	<i>сухой кашель</i>
9)	<i>заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи</i>
10)	<i>одутловатое лицо, напряженные вены шеи</i>

Задание №185

Ведущими симптомами начинающегося астматического статуса являются:

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

Задание №186

Основные симптомы кишечного эксикоза:

1)	<i>анурия или олигурия</i>
2)	<i>выбухание большого родничка</i>
3)	<i>западение глазных яблок, большого родничка</i>
4)	<i>рвота, понос</i>
5)	<i>полиурия</i>
6)	<i>угнетение функции ЦНС</i>

Задание №187

Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:

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

Задание №188

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 №189

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 №190

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 №191

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

1)	<i>60 сек.</i>
2)	<i>30 мин.</i>
3)	<i>45 мин.</i>
4)	<i>60 мин.</i>

Задание №192

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 №193

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

Задание №194

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 №195

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 №196

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 №197

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 №198

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 №199

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 №200

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>