

Тест: "16.10 Тестовые задания для медицинских сестер ДОУ".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Что лежит в основе комплексной оценки состояния здоровья:

1)	<i>жалобы Пациента</i>
2)	<i>анамнез</i>
3)	<i>критерии здоровья</i>
4)	<i>данные дополнительных методов исследования</i>

Задание №2

Индекс здоровья - это показатель, отражающий:

1)	<i>число здоровых детей на участке</i>
2)	<i>процент детей I группы здоровья</i>
3)	<i>процент детей I и II группы здоровья</i>
4)	<i>процент детей на участке, не болеющих в течение года</i>

Задание №3

Первый "ростовой скачок" наблюдается:

1)	<i>2-3 года</i>
2)	<i>5-7 лет</i>
3)	<i>7-10 лет</i>
4)	<i>10-12 лет</i>

Задание №4

Второй "ростовой скачок" наблюдается:

1)	<i>в период полового созревания</i>
2)	<i>в дошкольный период</i>
3)	<i>в преддошкольный период</i>
4)	<i>в грудной период</i>

Задание №5

Какая группа нервно-психического развития (НПР) отражает нормальное или опережающее возраст НПР:

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

Задание №6

Первый этап скрининг-программы выполняет:		
1)		<i>участковый врач</i>
2)		<i>врач ДШО</i>
3)		<i>узкие специалисты</i>
4)		<i>сестринский персонал</i>

Задание №7

Состояние, при которых организм отвечает на обычные внешние раздражители неадекватными реакциями предрасполагающими к развитию ряда заболеваний, называется:

1)		<i>энцефалопатия</i>
2)		<i>аномалии конституции</i>
3)		<i>иммунодефицитные состояния</i>
4)		<i>эндокринопатия</i>

Задание №8

Состояние ребенка, при котором кожа и слизистые обладают повышенной ранимостью, имеется склонность к затяжному течению воспалительных процессов и неустойчивый водно - солевой обмен, называется:

1)		<i>аллергический диатез</i>
2)		<i>экссудативно - катаральный диатез</i>
3)		<i>лимфатико - гипопластический диатез</i>
4)		<i>нервно - артритический диатез</i>

Задание №9

Локализация гнейса при экссудативном диатезе:

1)		<i>кожа щек</i>
2)		<i>кожа ягодиц</i>
3)		<i>кожные складки</i>
4)		<i>кожа волосистой части головы</i>

Задание №10

Температурозависимое покраснение и далее шелушение кожи щек, увеличивающиеся на улице при холодной погоде, называется:

1)		<i>молочный струп</i>
2)		<i>гнейс</i>
3)		<i>строфулюс</i>
4)		<i>сухая экзема</i>

Задание №11

Мелкие зудящие узелки, с точечной везикулой в центре, без излюбленной локализации, на коже ребенка с экссудативно- катаральным диатезом называются:

1)	<i>строфулюс</i>
2)	<i>гнейс</i>
3)	<i>везикулопустулез</i>
4)	<i>импетиго</i>

Задание №12

Диета ребенка с экссудативно - катаральным диатезом предусматривает ограничение:

1)	<i>белка</i>
2)	<i>жира</i>
3)	<i>сложных углеводов</i>
4)	<i>воды и поваренной соли</i>

Задание №13

Генерализованное увеличение лимфоузлов, увеличение вилочковой железы, сниженная адаптация к факторам внешней среды характерны для:

1)	<i>экссудативно - катарального диатеза</i>
2)	<i>аллергического диатеза</i>
3)	<i>лимфатико - гипопластического диатеза</i>
4)	<i>нервно - артритического диатеза</i>

Задание №14

Нарушение обмена мочевой кислоты характерно для:

1)	<i>экссудативно - катарального диатеза</i>
2)	<i>аллергического диатеза</i>
3)	<i>нервно - артритического диатеза</i>
4)	<i>лимфатико - гипопластического диатеза</i>

Задание №15

Сколиотическая болезнь характеризуется:

1)	<i>искривлением позвоночника кпереди</i>
2)	<i>боковым искривлением позвоночника</i>
3)	<i>ротацией тел позвонков</i>
4)	<i>всеми перечисленными признаками</i>

Задание №16

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

Задание №17

Суточное колебание температуры тела:

1)		<i>0.1-0.6 градуса</i>
2)		<i>0.6-1.5 градуса</i>
3)		<i>1.5-2 градуса</i>

Задание №18

АД при критическом падении температуры:

1)		<i>не изменяется</i>
2)		<i>резко снижается</i>
3)		<i>резко повышается</i>

Задание №19

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 №20

Признаки дыхательных расстройств при пневмонии:

1)		<i>влажный кашель</i>
2)		<i>рвота</i>
3)		<i>повышение температуры</i>
4)		<i>раздувание крыльев носа</i>
5)		<i>озноб</i>
6)		<i>цианоз носогубного треугольника</i>
7)		<i>одышка</i>

Задание №21

Для клиники стенозирующего ларинготрахеита характерно:		
1)		<i>лающий кашель</i>
2)		<i>полная афония</i>
3)		<i>сиплый голос</i>
4)		<i>экспираторная одышка</i>
5)		<i>дыхание Куссмауля</i>
6)		<i>инспираторная одышка</i>

Задание №22

Профилактические прививки детям, страдающим бронхиальной астмой:		
1)		<i>абсолютно противопоказаны</i>
2)		<i>проводятся в период ремиссии</i>
3)		<i>проводятся на фоне антигистаминной терапии</i>

Задание №23

Симптомы бронхиальной астмы на ранних стадиях заболевания:		
1)		<i>"лающий" кашель</i>
2)		<i>эпизоды свистящего дыхания</i>
3)		<i>дискомфорт в грудной клетке по ночам</i>
4)		<i>упорная бессонница</i>
5)		<i>рецидивирующий обструктивный бронхит</i>

Задание №24

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 №25

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 №26

Факторы риска развития анемии у детей раннего возраста:

1)	<i>однообразное молочное вскармливание</i>
2)	<i>недостаточный сон</i>
3)	<i>анемия матери во время беременности</i>
4)	<i>нарушение кальциевого обмена</i>
5)	<i>недостаток витамина Д</i>
6)	<i>частые респираторные заболевания</i>

Задание №27

Препараты железа внутрь следует принимать:

1)	<i>до еды</i>
2)	<i>после еды</i>
3)	<i>во время еды</i>
4)	<i>не имеет значения</i>

Задание №28

При приеме препаратов железа внутрь их следует запивать:

1)	<i>молоком</i>
2)	<i>чаем</i>
3)	<i>водой</i>
4)	<i>кислыми соками</i>

Задание №29

Сенсибилизирующие факторы возникновения аллергозов:

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

Задание №30

Клиническая картина пищевой аллергии:

1)	<i>кожный зуд</i>
----	-------------------

2)	<i>крапивница</i>
3)	<i>бронхоспазм</i>
4)	<i>повышение артериального давления</i>

Задание №31

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 №32

Анафилактический шок наиболее часто развивается на:

1)	<i>медикаменты</i>
2)	<i>укусы насекомых</i>
3)	<i>пищевые аллергены</i>

Задание №33

Анафилактический шок у детей чаще развивается до:

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

Задание №34

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 №35

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 №36

Факторы, провоцирующие развитие сахарного диабета:

1)		<i>стресс</i>
2)		<i>генетическая предрасположенность</i>
3)		<i>ожирение</i>
4)		<i>сколиоз</i>

Задание №37

Основные клинические симптомы сахарного диабета:

1)		<i>жажда</i>
2)		<i>полиурия</i>
3)		<i>олигурия</i>
4)		<i>отеки</i>

Задание №38

Какой тип сахарного диабета, в основном, диагностируется в детском возрасте:

1)		<i>инсулиннезависимый (ИНСД)</i>
2)		<i>инсулинзависимый (ИЗСД)</i>
3)		<i>с равной частотой ИНСД и ИЗСД</i>
4)		<i>нет данных</i>

Задание №39

Для инсулинзависимого сахарного диабета характерны все перечисленные симптомы, кроме:

1)		<i>жажда</i>
2)		<i>полиурия</i>
3)		<i>снижение массы тела, несмотря на сохранный или повышенный аппетит</i>
4)		<i>повышение аппетита и нарастание массы тела</i>

Задание №40

Осложнения сахарного диабета:

1)		<i>инсульт</i>
2)		<i>инфаркт</i>
3)		<i>гангрена</i>

4)	<i>слепота</i>
5)	<i>образование камней в почках</i>

Задание №41

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 №42

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 №43

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 №44

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 №45

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 №46

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 №47

Инсулин короткого действия вводится:

1)	<i>за 30 минут до еды</i>
2)	<i>за 1 час до еды</i>
3)	<i>через 30 минут после еды</i>
4)	<i>через 1 час после еды</i>

Задание №48

Одна единица инсулина снижает уровень сахара в крови на:

1)	<i>2,2 ммоль/л</i>
2)	<i>3,2 ммоль/л</i>
3)	<i>4,6 ммоль/л</i>
4)	<i>5,2 ммоль/л</i>

Задание №49

Лабораторные тесты, подтверждающие сахарный диабет:

1)	<i>глюкозурия</i>
2)	<i>гипергликемия</i>
3)	<i>протеинурия</i>
4)	<i>лейкоцитурия</i>

Задание №50

Основные симптомы острого гастрита:

1)	<i>голодные боли</i>
2)	<i>тяжесть в животе после приема пищи</i>
3)	<i>тошнота, рвота после приема пищи</i>

4)		<i>понос</i>
5)		<i>запор</i>

Задание №51

Основные симптомы язвенной болезни желудка:

1)		<i>опоясывающие нетерпимые боли</i>
2)		<i>рвота, съеденной пищей</i>
3)		<i>рвота, приносящая облегчение</i>
4)		<i>голодные боли в эпигастрии</i>

Задание №52

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 №53

При язве кардиального отдела желудка боли проявляются через:

1)		<i>2-3 часа после еды</i>
2)		<i>0,5-1 час после еды</i>
3)		<i>натощак</i>
4)		<i>ночью</i>

Задание №54

При язве в 12-перстной кишке боли появляются через:

1)		<i>0.5-1 часа после еды</i>
2)		<i>2-3 часа после еды</i>
3)		<i>не связаны с приемом пищи</i>

Задание №55

Голод, холод, покой показаны на I этапе:

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

4)		<i>при закрытых травмах живота</i>
----	--	------------------------------------

Задание №56

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 №57

При дефиците витамина Д в организме ребенка в первую очередь нарушается:

1)		<i>углеводный обмен</i>
2)		<i>белковый обмен</i>
3)		<i>минеральный обмен</i>
4)		<i>жировой обмен</i>

Задание №58

Начальный период рахита характеризуется:

1)		<i>Повышенной возбудимостью ЦНС, потливостью, облысением затылка</i>
2)		<i>Деформацией конечностей</i>
3)		<i>Изменениями внутренних органов</i>

Задание №59

Клинические симптомы рахита в период разгара:

1)		<i>"четки, браслеты"</i>
2)		<i>повышение температуры</i>
3)		<i>X-образное искривление голеней</i>
4)		<i>гипотонус мышц</i>
5)		<i>систолический шум в сердце</i>
6)		<i>O-образное искривление голеней</i>
7)		<i>размягчение костей черепа</i>

Задание №60

Остаточные явления рахита - это:

1)		<i>повышенная возбудимость, облысение затылка</i>
2)		<i>деформация конечностей</i>

Задание №61

Для лечения гипокальциемии (спазмофилии) применяют:

1)		<i>противосудорожные средства</i>
2)		<i>антибиотики, сульфаниламиды</i>
3)		<i>антигистаминные препараты</i>
4)		<i>препараты кальция</i>
5)		<i>витамин Д</i>

Задание №62

Гипотрофия - это:

1)		<i>заболевание желудочно - кишечного тракта</i>
2)		<i>аномалия конституции</i>
3)		<i>эндокринное заболевание</i>
4)		<i>хроническое расстройство питания у детей</i>

Задание №63

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 №64

Растворы, применяемые для оральной регидратации:

1)		<i>регидрон</i>
2)		<i>реополиглюкин</i>
3)		<i>глюкозо-солевые растворы</i>
4)		<i>морковный отвар</i>

Задание №65

Характерно для острого пиелонефрита:

1)		<i>лихорадка</i>
2)		<i>общая интоксикация</i>

3)	<i>острая боль в пояснице</i>
4)	<i>дизурия</i>
5)	<i>отеки</i>
6)	<i>гематурия</i>
7)	<i>обнаружение микрофлоры в моче</i>
8)	<i>лейкоцитурия</i>

Задание №66

Причины, приводящие к развитию хронического пиелонефрита:

1)	<i>малоэффективное лечение острого пиелонефрита</i>
2)	<i>вульвовагинит</i>
3)	<i>цистит</i>
4)	<i>пневмония</i>

Задание №67

Для мочевого синдрома при пиелонефрите характерна:

1)	<i>олигоурия</i>
2)	<i>массивная протеинурия</i>
3)	<i>цилиндрурия</i>
4)	<i>лейкоцитурия</i>
5)	<i>бактериурия</i>

Задание №68

При диспансеризации пациентов с пиелонефритом обязательной является консультация:

1)	<i>фтизиатра</i>
2)	<i>гинеколога</i>
3)	<i>уролога</i>
4)	<i>все ответы верны</i>

Задание №69

Для острого постстрептококкового гломерулонефрита характерны:

1)	<i>артериальная гипертензия</i>
2)	<i>кожный зуд</i>
3)	<i>олигурия</i>
4)	<i>полиурия</i>
5)	<i>отеки</i>

Задание №70

Изменения в моче при гломерулонефрите:

1)	<i>цилиндрурия</i>
2)	<i>пиурия</i>
3)	<i>гематурия</i>
4)	<i>желчные пигменты</i>
5)	<i>глюкозурия</i>
6)	<i>протеинурия</i>
7)	<i>обнаружение микрофлоры в моче</i>

Задание №71

Диета при гломерулонефрите предусматривает:

1)	<i>исключение экстрактивных веществ</i>
2)	<i>овощные бульоны</i>
3)	<i>ограничение жидкости</i>
4)	<i>обильное питье</i>
5)	<i>ограничение соли</i>
6)	<i>повышенное содержание углеводов</i>

Задание №72

В детской поликлинике пациент с гломерулонефритом подлежит диспансерному наблюдению в течение:

1)	<i>1 года</i>
2)	<i>3 лет</i>
3)	<i>5 лет</i>
4)	<i>до передачи во взрослую сеть</i>

Задание №73

Макрогематурия бывает при:

1)	<i>мочекаменной болезни</i>
2)	<i>гломерулонефрите</i>
3)	<i>опухоли почки</i>
4)	<i>травме почки</i>
5)	<i>пиелонефрите</i>

Задание №74

Ведущие симптомы почечной колики:

1)	<i>сильные постоянные боли</i>
----	--------------------------------

2)	<i>сильные приступообразные боли</i>
3)	<i>гематурия</i>
4)	<i>симптом тигра в клетке</i>
5)	<i>дизурия</i>
6)	<i>иррадиация боли в паховую область</i>
7)	<i>иррадиация боли в правое подреберье</i>

Задание №75

Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:

1)	<i>очистительная клизма</i>
2)	<i>холод на поясницу</i>
3)	<i>голод</i>
4)	<i>горячая ванна</i>
5)	<i>но-шпа, баралгин</i>
6)	<i>тепло на поясницу</i>

Задание №76

Системное инфекционно - аллергическое заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением сердца и сосудов - это:

1)	<i>вегето - сосудистая дистония</i>
2)	<i>приобретенный порок сердца</i>
3)	<i>ревматизм</i>
4)	<i>инфекционный эндокардит</i>

Задание №77

Этиология ревматизма:

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

Задание №78

Заболевания, которые могут привести к ревматизму:

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

Задание №79

Начало ревматизма характерно:

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

Задание №80

Признаки, характерные для ревматизма:

1)	<i>доброкачественный полиартрит</i>
2)	<i>деформация мелких суставов, скованность</i>
3)	<i>малая хорея</i>
4)	<i>кардит</i>
5)	<i>кольцевидная эритема</i>

Задание №81

Места локализации патологического процесса при ревматизме:

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

Задание №82

Ребенок, перенесший ревматическую атаку, подлежит диспансерному наблюдению в детской поликлинике:

1)	<i>в течение 1 года</i>
2)	<i>в течение 3 лет</i>
3)	<i>в течение 5 лет</i>
4)	<i>до передачи во взрослую поликлинику</i>

Задание №83

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 №84

Период клинической смерти при нормометрии длится:

1)	<i>7-9 мин</i>
----	----------------

2)		<i>2-8 мин</i>
3)		<i>5-7 мин</i>
4)		<i>3-9 мин</i>

Задание №85

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 №86

Бесспорные признаки биологической смерти:

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

Задание №87

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 №88

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 №89

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 №90

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 №91

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 №92

Носовые кровотечения могут быть обусловлены:

1)	<i>гипертоническим кризом</i>
2)	<i>заболеванием крови</i>
3)	<i>местными изменениями слизистой носа</i>
4)	<i>передозировкой аспирина</i>
5)	<i>передозировкой антибиотиков</i>

Задание №93

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 №94

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 №95

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 №96

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 №97

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 №98

Ранние признаки теплового удара:

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

Задание №99

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 №100

Для клиники солнечного удара характерно:

1)	<i>покраснение лица</i>
2)	<i>тошнота, рвота</i>
3)	<i>вялость</i>
4)	<i>одышка</i>

Задание №101

При проникающих ранениях глазного яблока на догоспитальном этапе показано:

1)	<i>наложение бинокулярной повязки</i>
2)	<i>закапывание в глаз сульфацила-натрия</i>
3)	<i>закладывание антибактериальной мази</i>
4)	<i>по возможности однократное внутримышечное введение антибиотика широкого спектра действия</i>
5)	<i>транспортировка в офтальмологическое отделение</i>

Задание №102

Для клиники инородных тел дыхательных путей характерно:

1)	<i>среди полного здоровья внезапно возникает кашель, одышка</i>
2)	<i>постепенное развитие</i>

3)		<i>отставание одной половины грудной клетки в акте дыхания</i>
4)		<i>обильная саливация</i>

Задание №103

При наличии инородного тела носа на догоспитальном этапе больному показано:

1)		<i>Удаление инородного тела тупым крючком</i>
2)		<i>Предупреждение инфицирования</i>
3)		<i>Попытка удаления инородного тела высмаркиванием</i>

Задание №104

Перед попыткой удаления инородного тела путем высмаркивания необходимо:

1)		<i>Придать больному горизонтальное положение с повернутой в сторону головой</i>
2)		<i>За 3-5 минут закапать в нос капли 2 % раствора эфедрина.</i>
3)		<i>Ингаляция кислорода в течение 5 минут</i>
4)		<i>Предупредить о необходимости производить вдох через рот</i>

Задание №105

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

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

Задание №106

Если в слуховой проход попало живое насекомое, то необходимо:

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

Задание №107

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>растегнуть стесняющую одежду</i>
6)	<i>уложив больного на бок, госпитализировать</i>
7)	<i>наложить на повреждения асептическую повязку</i>
8)	<i>дать выпить жидкость</i>

Задание №108

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 №109

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 №110

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 №111

Симптомы характерные для перелома основания черепа:

1)	<i>кровоизлияние в окологлазную клетчатку</i>
2)	<i>потеря сознания в момент получения травмы</i>

3)	<i>ликворея из носа и ушей</i>
4)	<i>истечение крови из ушей</i>
5)	<i>парезы и параличи, развивающиеся сразу после получения травмы</i>
6)	<i>гематома в области сосцевидного отростка</i>
7)	<i>симптом "очков"</i>

Задание №112

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 №113

Укажите симптомы ушиба мягких тканей головы:

1)	<i>рвота</i>
2)	<i>потеря сознания</i>
3)	<i>амнезия</i>
4)	<i>анизокория</i>
5)	<i>подкожная гематома</i>

Задание №114

Основные клинические признаки вывиха:

1)	<i>боль</i>
2)	<i>укорочение конечности</i>
3)	<i>пружинящая фиксация</i>
4)	<i>деформация в области сустава</i>
5)	<i>патологическая подвижность</i>

Задание №115

Для синдрома длительного сдавления характерно:

1)	<i>отсутствие движений в пораженных конечностях</i>
2)	<i>плотный отек мягких тканей</i>
3)	<i>боль в пораженных конечностях</i>

4)	<i>цианоз кожи дистальнее границы сдавления</i>
----	---

Задание №116

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 №117

Факторы риска гипертонической болезни:

1)	<i>стрептококковая инфекция</i>
2)	<i>избыточное употребление поваренной соли</i>
3)	<i>постоянное эмоциональное напряжение</i>
4)	<i>гиподинамия</i>
5)	<i>употребление жесткой воды</i>

Задание №118

При увеличении уровня адреналина в крови артериальное давление:

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

Задание №119

Физиологическое повышение артериального давления может наблюдаться при:

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

Задание №120

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 №121

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 №122

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 №123

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 №124

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 №125

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 №126

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 №127

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 №128

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 медработника</i>

Задание №129

Тактика при "розовой" лихорадке:

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

Задание №130

Тактика при "бледной" лихорадке:

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

Задание №131

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 №132

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 №133

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 №134

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 №135

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 №136

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 №137

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 №138

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 №139

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 №140

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 №141

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 №142

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 №143

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 №144

СПИД-маркерным заболеванием является:

1)		<i>дизентерия</i>
2)		<i>пневмоцистная пневмония</i>
3)		<i>стафилококковая инфекция</i>

4)		<i>грипп</i>
----	--	--------------

Задание №145

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

Задание №146

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 №147

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 №148

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 №149

Проба Манту применяется:

1)		<i>для отбора лиц для ревакцинации БЦЖ</i>
2)		<i>для раннего выявления туберкулеза у детей, подростков</i>
3)		<i>для определения инфицированности туберкулезом</i>

4)		<i>для выявления гипергических реакций на туберкулез у инфицированных</i>
5)		<i>для выявления неспецифической аллергии</i>

Задание №150

Реакция Манту считается положительной, если размер инфильтрата составляет:

1)		<i>1-2 мм</i>
2)		<i>2-4 мм</i>
3)		<i>5 мм и более</i>
4)		<i>17 мм</i>

Задание №151

Интервал между пробой Манту и введением вакцины БЦЖ должен быть:

1)		<i>1 день</i>
2)		<i>10-14 дней</i>
3)		<i>не менее 2 дней и не более 3 недель</i>
4)		<i>не менее 3 дней и не более 14 дней</i>

Задание №152

Отрицательный результат реакции Манту означает:

1)		<i>инфицирование туберкулезом или наличие поствакцинальной аллергии</i>
2)		<i>отсутствие туберкулеза и поствакцинальной аллергии</i>

Задание №153

Ревакцинацию БЦЖ вакциной после проверки реакции Манту проводят:

1)		<i>через 1 день</i>
2)		<i>с 3 дня по 14 день</i>
3)		<i>через 16 дней</i>
4)		<i>через 1 месяц</i>

Задание №154

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 №155

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 №156

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 №157

При контакте с больным вирусным гепатитом А введение гамма-глобулина эффективно:

1)	<i>до 3 дня</i>
2)	<i>до 7 дня</i>
3)	<i>до 10 дня</i>
4)	<i>в течение всего инкубационного периода</i>

Задание №158

Стул по типу "ректального плевка" характерен для:

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

Задание №159

Оранжевый, водянистый, пенистый стул характерен для:

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

Задание №160

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 №161

Сыпь при ветряной оспе высыпает:

1)	<i>одномоментно</i>
2)	<i>в течение 1-3 дней, поэтапно</i>
3)	<i>в течение 3-7 дней, подсыпает точками</i>
4)	<i>в течение первого дня</i>

Задание №162

Сыпь при ветряной оспе претерпевает следующие изменения в течение болезни:

1)	<i>пятно - папула - пузырек - корочка</i>
2)	<i>пятно - пузырек - корочка</i>
3)	<i>пятно - пузырек - гнойничок - рубчик</i>
4)	<i>пузырек - папула - корочка</i>

Задание №163

Изоляция больных ветряной оспой прекращается:

1)	<i>через 5 дней от начала болезни</i>
2)	<i>через 5 дней с момента последнего высыпания</i>
3)	<i>после отпадения корочек</i>
4)	<i>через 22 дня от начала болезни</i>

Задание №164

Источником коклюшной инфекции может быть:

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

Задание №165

Основным клиническим проявлением коклюша является:

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

Задание №166

Контроль постпрививочной реакции после введения АКДС вакцины осуществляют через:

1)		<i>6 часов</i>
2)		<i>12 часов</i>
3)		<i>24 часа</i>
4)		<i>48 часов</i>

Задание №167

Наиболее часто встречающееся осложнение на АКДС:

1)		<i>остеомиелит</i>
2)		<i>общие реакции с гипертермией</i>
3)		<i>местные реакции в виде инфильтратов</i>
4)		<i>лакунарные ангины</i>

Задание №168

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 №169

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 №170

Изоляция больных корью прекращается:

1)		<i>через 4 дня от начала болезни</i>
2)		<i>через 4 дня после появления сыпи</i>
3)		<i>через 10 дней после появления сыпи</i>
4)		<i>после клинического выздоровления</i>

Задание №171

Реакция на введение коревой вакцины появляется:

1)		<i>на 3-5 день</i>
2)		<i>на 5-7 день</i>
3)		<i>с 5 по 10 день</i>
4)		<i>с 6 по 18 день</i>

Задание №172

Срок изоляции больных эпидемическим паротитом:

1)		<i>7 дней</i>
2)		<i>9 дней</i>
3)		<i>14 дней</i>
4)		<i>21 день</i>

Задание №173

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 №174

Бледность носогубного треугольника характерна для:		
1)		<i>скарлатины</i>
2)		<i>краснухи</i>
3)		<i>кори</i>
4)		<i>ветряной оспы</i>

Задание №175		
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 №176		
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>

Задание №177		
Характерные признаки сыпи при менингококцемии:		
1)		<i>макуло-папулезная</i>
2)		<i>звездчатые геморрагические элементы</i>
3)		<i>преимущественная концентрация сыпи на конечностях</i>
4)		<i>розеолезно-петехиальная на бледном фоне</i>
5)		<i>точечные геморрагии</i>

Задание №178		
Что из перечисленного является резервуаром инфекции при сыпном тифе:		
1)		<i>платяная вошь</i>
2)		<i>больной болезнью Брилла</i>

3)	<i>риккетсия Провачека</i>
4)	<i>головная вошь</i>

Задание №179

Выберите верное утверждение:

1)	<i>зеркалом чесотки являются кисти рук</i>
2)	<i>зуд при чесотке усиливается в тепле</i>
3)	<i>обработка больного проводится на ночь</i>
4)	<i>у взрослых больных чесоткой не поражается лицо и спина</i>
5)	<i>смена постельного и нательного белья, мытье больного не обязательно</i>
6)	<i>в приемном отделении не имеют право отказать больному с чесоткой в госпитализации по основному заболеванию</i>
7)	<i>чесоточные ходы обусловлены жизнедеятельностью самки чесоточного клеща</i>
8)	<i>следы расчесов на коже внизу живота, внутренних поверхностей бедер - главный признак чесотки</i>

Задание №180

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 №181

Клинические симптомы энтеробиоза:

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

Задание №182

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 употреблении некипяченой воды</i>
5)		<i>при соприкосновении с загрязненными яйцами остриц поверхностями, предметами обихода</i>
6)		<i>при повторном заражении от самого себя</i>

Задание №183

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 земли и плохо вымытые овощи</i>

Задание №184

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 №185

Профилактические прививки детям, впервые поступающим в ясли-сад:

1)		<i>противопоказаны</i>
2)		<i>проводятся не позднее, чем за 1 месяц до поступления</i>
3)		<i>могут проводиться непосредственно перед поступлением</i>
4)		<i>проводятся не позднее, чем за 2 недели до поступления</i>

Задание №186

Ведущая причина повышения заболеваемости детей в период адаптации в дошкольном учреждении:

1)	<i>снижение иммунитета в результате адаптационного стресса</i>
2)	<i>дефекты ухода за ребенком</i>
3)	<i>увеличение числа контактов с детьми</i>
4)	<i>неудовлетворительная подготовка ребенка к поступлению в дошкольные учреждения</i>

Задание №187

Система, обеспечивающая сохранность активности вакцинных препаратов на всех этапах хранения и транспортировки от предприятия-изготовителя до вакцинируемого:

1)	<i>холодовая цепь</i>
2)	<i>тепловая цепь</i>
3)	<i>температурная цепь</i>
4)	<i>транспортная цепь</i>

Задание №188

Технология производства блюд включает следующие стадии:

1)	<i>первичную обработку сырья</i>
2)	<i>тепловую обработку</i>
3)	<i>оформление блюд</i>

Задание №189

Ответственность за соблюдение санитарных требований при приготовлении пищи возлагается на:

1)	<i>кухонных работников</i>
2)	<i>старшую медицинскую сестру ДОО</i>
3)	<i>заведующего ДОО</i>
4)	<i>повара (шеф-повара)</i>

Задание №190

К моющим средствам, допущенным для мытья посуды, относятся:

1)	<i>Прогресс, Дон</i>
2)	<i>Тринатрий фосфат</i>
3)	<i>натрий углекислый, сода кальцинированная</i>
4)	<i>порошок горчицы</i>

Задание №191

В карточке раскладке указывать ориентировочную стоимость блюда:

1)		<i>не обязательно</i>
2)		<i>не нужно</i>
3)		<i>точной установки нет</i>
4)		<i>на дорогостоящие блюда</i>

Задание №192

При несоответствии выхода готовых блюд следует:

1)		<i>вернуть продукты на склад</i>
2)		<i>провести пробную варку</i>
3)		<i>ничего не делать</i>
4)		<i>сообщить администрации лечебного учреждения</i>

Задание №193

На пищеблоке меню-раскладку составляет:

1)		<i>заведующий ДОУ</i>
2)		<i>старшая медицинская сестра ДОУ</i>
3)		<i>повар (шеф-повар)</i>

Задание №194

Меню-раскладку ежедневно утверждает:

1)		<i>заведующий ДОУ</i>
2)		<i>повар (шеф-повар)</i>
3)		<i>главный бухгалтер</i>
4)		<i>старшая медицинская сестра ДОУ</i>

Задание №195

За ведение бракеражного журнала несет ответственность:

1)		<i>заведующий ДОУ</i>
2)		<i>повар (шеф-повар)</i>
3)		<i>главный бухгалтер</i>
4)		<i>старшая медицинская сестра ДОУ</i>

Задание №196

Материальную ответственность за продукты питания, находящиеся на складе несет:

1)		<i>заведующий ДОУ</i>
----	--	-----------------------

2)		<i>повар (шеф-повар)</i>
3)		<i>главный бухгалтер</i>
4)		<i>старшая медицинская сестра ДООУ</i>
5)		<i>кладовщик</i>

Задание №197

Меню-раскладку ежедневно утверждает:

1)		<i>главный врач</i>
2)		<i>диетолог</i>
3)		<i>главный бухгалтер</i>
4)		<i>диетсестра</i>

Задание №198

Размораживание мяса производят в:

1)		<i>воздушной среде</i>
2)		<i>специальной камере</i>
3)		<i>воде</i>
4)		<i>в металлической таре на электрической плите</i>

Задание №199

Правила обработки яиц:

1)		<i>обработка 2% раствором кальцинированной соды</i>
2)		<i>обеззараживание в разрешенном дезинфектанте</i>
3)		<i>ополаскивание под проточной водой</i>

Задание №200

Изготовление каких блюд запрещено в ДООУ:

1)		<i>макаронны по-флотски</i>
2)		<i>яичница-глазунья</i>
3)		<i>паштет</i>
4)		<i>омлет</i>
5)		<i>винегрет</i>