

**Тест: "16.2 Сестринская помощь детям".**

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

**Задание №1**

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 №2**

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 №3**

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 №4**

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 №5**

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 №6**

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 №7**

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 №8**

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 №9**

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 №10**

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 №11

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 титьевую воду</i>
3)	<i>тем, что вместо воды лучше давать соки или овощные отвары</i>

#### Задание №12

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 №13

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 №14

Причина возникновения фенилкетонурии:

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

#### Задание №15

Факторами риска по развитию трещин сосков являются:

1)	<i>втянутый сосок</i>
2)	<i>недоразвитие сосков</i>
3)	<i>недостаточный гигиенический уход за сосками при кормлении</i>
4)	<i>гиперпигментация сосков</i>
5)	<i>неправильное прикладывание к груди</i>

#### Задание №16

Для острого гнойного послеродового мастита характерны:

1)	<i>высокая лихорадка</i>
2)	<i>боль в области молочной железы</i>
3)	<i>пальпаторное определение в молочной железе участка уплотнения с флюктуацией</i>
4)	<i>уменьшение лактации</i>

#### Задание №17

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 №18

Молозиво:

1)	<i>превосходит зрелое молоко по содержанию жира</i>
2)	<i>превосходит зрелое молоко по содержанию белка</i>
3)	<i>превосходит зрелое молоко по содержанию углеводов</i>
4)	<i>превосходит зрелое молоко по содержанию минеральных солей</i>
5)	<i>не содержит лейкоциты</i>
6)	<i>не содержит лимфоциты</i>
7)	<i>не содержит эритроциты</i>

#### Задание №19

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 №20**

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 №21**

Докорм:

1)	<i>введение новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью</i>
2)	<i>в связи с недостатком грудного молока добавление молочных смесей</i>
3)	<i>дается до кормления грудью матери</i>
4)	<i>дается после кормления грудью матери</i>

**Задание №22**

Прикорм:

1)	<i>добавление молочных смесей в связи с недостатком грудного молока</i>
2)	<i>введение новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью</i>
3)	<i>дается до кормления грудью матери</i>
4)	<i>дается после кормления грудью матери</i>

**Задание №23**

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 №24**

При искусственном вскармливании адаптированными смесями прикорм вводят:

1)	<i>на 1 месяц раньше</i>
2)	<i>на 1 месяц позже</i>

3)	<i>не имеет значения</i>
4)	<i>как при естественном вскармливании</i>

#### Задание №25

Физиологическое слюноотечение 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 №26

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 №27

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 №28

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 №29

Среднесуточный диурез годовалого ребенка:

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

**Задание №30**

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 №31**

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 №32**

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 №33**

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 №34**

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 №35**

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 №36

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 №37

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 №38

Локализация гнейса при экссудативном диатезе

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

#### Задание №39

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 №40



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 №41**

Дети с экссудативно-катаральным диатезом имеют:

1)	<i>Пониженную массу тела</i>
2)	<i>Избыток массы</i>

**Задание №42**

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 №43**

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 №44**

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 №45**

Задержка полового развития наблюдается при:

1)	<i>Экссудативно-катаральном диатезе</i>
2)	<i>Лимфатико-гипопластическом диатезе</i>
3)	<i>Нервно-артритическом диатезе</i>

#### Задание №46

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 №47

Основным элементом поражения слизистой оболочки полости рта при остром герпетическом стоматите является:

1)	<i>язва</i>
2)	<i>афта</i>
3)	<i>пузырь</i>
4)	<i>папула</i>

#### Задание №48

Назовите растворы для обработки слизистой оболочки рта при молочнице:

1)	<i>2% раствор соды с кипяченой водой</i>
2)	<i>с медом</i>
3)	<i>вода с лимонным соком</i>
4)	<i>10% сахарным сиропом</i>

#### Задание №49

Из-за аденоидов появляется:

1)	<i>нарушение прикуса</i>
2)	<i>нарушение сна</i>
3)	<i>нарушение фонации</i>
4)	<i>головные боли</i>
5)	<i>ревматический порок сердца</i>
6)	<i>диффузный гломерулонефрит</i>
7)	<i>нарушение носового дыхания</i>

#### Задание №50

В коже у детей вырабатывается:

1)	<i>витамин С</i>
----	------------------

2)	<i>провитамин Д</i>
3)	<i>витамин Е</i>
4)	<i>каротин</i>

#### Задание №51

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 №52

Начальные признаки рахита:

1)	<i>деформация грудной клетки</i>
2)	<i>возбудимость ребенка</i>
3)	<i>искривление ног</i>
4)	<i>потливость</i>
5)	<i>деформация черепа</i>
6)	<i>облысение затылка</i>

#### Задание №53

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 №54

Остаточные явления рахита - это:

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

**Задание №55**

Проявления спазмофилии (гипокальциемии):

1)	<i>ложный круп</i>
2)	<i>острый ларингит</i>
3)	<i>ларингоспазм</i>
4)	<i>судороги</i>
5)	<i>"четки", браслеты</i>
6)	<i>карпопедальный спазм</i>

**Задание №56**

Для лечения гипокальциемии (спазмофилии) применяют:

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

**Задание №57**

Врожденный гипотиреоз развивается в результате дефицита:

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

**Задание №58**

Сухость кожи, гиперкератоз, накопление массы, выпадение волос, гипомимия, замедление мышления, сонливость подозрительны на:

1)	<i>гипотиреоз</i>
2)	<i>гипертиреоз</i>

**Задание №59**

Характерными клиническими проявлениями при тиреотоксикозе являются:

1)	<i>снижении массы тела</i>
2)	<i>повышенная раздражительность</i>
3)	<i>сонливость и запоры</i>
4)	<i>стойкая тахикардия</i>

**Задание №60**

Характерная триада при диффузно-токсическом зобе

1)	<i>тахикардия, экзофтальм, увеличение щитовидной железы</i>
2)	<i>увеличение щитовидной железы, брадикардия, гипотония</i>
3)	<i>экзофтальм, ожирение, боли в области сердца</i>

**Задание №61**

Клинические симптомы пневмонии:

1)	<i>втяжение уступчивых мест грудной клетки</i>
2)	<i>урежение дыхания</i>
3)	<i>"лающий" кашель</i>
4)	<i>влажный кашель</i>
5)	<i>цианоз носогубного треугольника</i>
6)	<i>одышка</i>

**Задание №62**

Сестринское вмешательство при одышечно-цианотическом приступе у ребенка:

1)	<i>не менять вынужденного положения</i>
2)	<i>ввести эуфиллин</i>
3)	<i>освободить от стесняющей одежды</i>
4)	<i>дать кислород</i>
5)	<i>положить ребенка на жесткое покрытие</i>

**Задание №63**

Побочное действие кислородотерапии:

1)	<i>токсическое поражение ЦНС</i>
2)	<i>токсическое поражение почек</i>
3)	<i>токсическое поражение печени</i>
4)	<i>сухость слизистых дыхательных путей</i>

**Задание №64**

Симптомы ларингоспазма:

1)	<i>"петушиный" крик</i>
2)	<i>"лающий" кашель</i>
3)	<i>осиплость голоса</i>

4)	<i>мышечный гипертонус</i>
5)	<i>лихорадка</i>

#### Задание №65

Признаки острого стенозирующего ларинготрахеита:

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

#### Задание №66

Тактика сестринского вмешательства при остром стенозирующем ларинготрахеите:

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

#### Задание №67

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 №68

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 №69

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 №70

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 №71

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 №72

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 №73**

Начало ревматизма характерно:

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

**Задание №74**

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 №75**

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 №76**

Признаки врожденного порока сердца у новорожденного:

1)	<i>акроцианоз</i>
2)	<i>одышка</i>
3)	<i>симптом "заходящего солнца"</i>
4)	<i>диарея</i>

**Задание №77**

При врожденном пороке сердца из-за венозного застоя происходит деформация:

1)	<i>суставов</i>
2)	<i>голеней</i>
3)	<i>ногтевых фаланг пальцев</i>
4)	<i>костей черепа</i>

**Задание №78**

Для выраженного стеноза устья аорты характерны:



1)		<i>загрудинные боли, дискомфорт типа стенокардии</i>
2)		<i>кровохарканье</i>
3)		<i>обмороки-головокружения</i>

#### Задание №79

Для митрального стеноза характерны:

1)		<i>загрудинные боли типа стенокардии</i>
2)		<i>кровохарканье</i>
3)		<i>одышка при физической нагрузке</i>

#### Задание №80

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 №81

Основные клинические симптомы анемии у детей:

1)		<i>увеличение печени</i>
2)		<i>повышение аппетита</i>
3)		<i>просвечивание ушных раковин</i>
4)		<i>систолический шум в сердце</i>
5)		<i>повышение температуры</i>
6)		<i>бледность кожи и слизистых</i>

#### Задание №82

Наиболее частой причиной железодефицитной анемии является

1)		<i>Хроническая кровопотеря</i>
2)		<i>Глистная инвазия</i>
3)		<i>Авитаминозы</i>
4)		<i>Туберкулез</i>
5)		<i>Рак</i>

#### Задание №83

К развитию фолиеводефицитной анемии могут приводить:

1)	<i>алкоголизм</i>
2)	<i>вегетарианство</i>
3)	<i>применение противосудорожных препаратов</i>
4)	<i>дифиллоботриоз</i>

**Задание №84**

Для В12-дефицитной анемии характерны симптомы:

1)	<i>Нарушение чувствительности</i>
2)	<i>Слабость</i>
3)	<i>Красный, лакированный язык</i>
4)	<i>Гипертензия</i>
5)	<i>Глоссит</i>

**Задание №85**

Основные симптомы лейкоза:

1)	<i>кровоизлияния, кровотечения</i>
2)	<i>диарея</i>
3)	<i>боли в костях</i>
4)	<i>увеличение всех групп лимфоузлов</i>
5)	<i>гиперемия кожных покровов</i>
6)	<i>увеличение печени и селезенки</i>

**Задание №86**

Больным гематологического профиля противопоказаны:

1)	<i>усиленная белково-витаминная диета</i>
2)	<i>солнечная инсоляция</i>
3)	<i>физиопроцедуры</i>
4)	<i>прогулки на свежем воздухе</i>
5)	<i>мытьё в горячей бане</i>

**Задание №87**

Характерные жалобы больных при несахарном диабете:

1)	<i>полиурия, полидипсия</i>
2)	<i>повышенный аппетит</i>
3)	<i>кожный зуд</i>

**Задание №88**

Осложнения ожирения подросткового возраста:		
1)		<i>гипертония</i>
2)		<i>сахарный диабет</i>
3)		<i>хронический пиелонефрит</i>
4)		<i>дискинезия желчевыводящих путей</i>

**Задание №89**

Факторы, провоцирующие развитие сахарного диабета:		
1)		<i>стресс</i>
2)		<i>генетическая предрасположенность</i>
3)		<i>ожирение</i>
4)		<i>сколиоз</i>
5)		<i>вирусные инфекции</i>

**Задание №90**

Основные клинические симптомы сахарного диабета:		
1)		<i>жажда</i>
2)		<i>полиурия</i>
3)		<i>олигурия</i>
4)		<i>отеки</i>

**Задание №91**

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 №92**

Для инсулинзависимого сахарного диабета характерны все перечисленные симптомы, кроме:		
1)		<i>жажды</i>
2)		<i>полиурии</i>
3)		<i>снижения массы тела, несмотря на сохранный или повышенный аппетит</i>
4)		<i>повышения аппетита и нарастания массы тела</i>

**Задание №93**

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 №94**

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 №95**

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 №96**

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 №97**

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 №98**

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 №99**

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 №100**

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 №101**

Одна хлебная единица равна:

1)	<i>12 г углеводов или 25 г ржаного хлеба</i>
2)	<i>20 г углеводов или 35 г белого хлеба</i>
3)	<i>30 г углеводов или 50 г ржаного хлеба</i>
4)	<i>50 г углеводов или 150 г ржаного хлеба</i>

**Задание №102**

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 №103**

Лабораторные тесты, подтверждающие сахарный диабет:

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

**Задание №104**

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 №105**

Сестринское вмешательство при кишечном эксикозе:

1)	<i>дозированное дробное питание</i>
2)	<i>свободный режим питания</i>
3)	<i>парентеральная регидратация</i>
4)	<i>дегидратация мочегонными средствами</i>
5)	<i>оральная регидратация (регидрон, глюкозо-солевые растворы)</i>

**Задание №106**

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 №107**

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 №108

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 №109

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 №110

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

1)		<i>внезапная "кинжальная" боль в эпигастральной области</i>
2)		<i>бледность кожных покровов, холодный пот</i>
3)		<i>пульс слабый</i>
4)		<i>низкое артериальное давление</i>
5)		<i>высокое артериальное давление</i>
6)		<i>характерное положение пациента( вынужденное с приведенными к животу коленями)</i>

#### Задание №111

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 №112

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 №113**

Сестринское вмешательство при желудочном кровотечении:

1)		<i>вызвать врача</i>
2)		<i>ввести желудочный зонд</i>
3)		<i>успокоить ребенка, не кормить</i>
4)		<i>обеспечить строгий постельный режим</i>
5)		<i>дать обильное питье</i>
6)		<i>положить пузырь со льдом на область эпигастрия</i>

**Задание №114**

Симптом Щеткина-Блюмберга- это:

1)		<i>при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании</i>
2)		<i>при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа</i>

**Задание №115**

Боли при остром холецистите возникают:

1)		<i>постепенно в эпигастрии</i>
2)		<i>внезапно в левом подреберье</i>
3)		<i>внезапно в правом подреберье</i>
4)		<i>постепенно в правой подвздошной области</i>

**Задание №116**

Калькулезный холецистит может осложниться:

1)		<i>Перфорацией желчного пузыря</i>
2)		<i>Острым панкреатитом</i>
3)		<i>Механической желтухой</i>
4)		<i>Острой печеночной недостаточностью</i>



**Задание №117**

Сестринская помощь при остром холецистите:

1)	<i>дать желчегонные</i>
2)	<i>ввести спазмолитики</i>
3)	<i>назначить голод</i>
4)	<i>ввести промедол</i>
5)	<i>положить холод на живот</i>

**Задание №118**

Факторы риска при заболеваниях почек в раннем возрасте:

1)	<i>очаги хронической инфекции</i>
2)	<i>искусственное вскармливание</i>
3)	<i>аномалии развития мочевыводящих путей</i>
4)	<i>перегревание</i>
5)	<i>охлаждение</i>

**Задание №119**

Характерно для острого пиелонефрита:

1)	<i>лихорадка</i>
2)	<i>общая интоксикация</i>
3)	<i>боли в пояснице</i>
4)	<i>дизурия</i>
5)	<i>отеки</i>
6)	<i>гематурия</i>
7)	<i>обнаружение микрофлоры в моче (бактериурия)</i>
8)	<i>лейкоцитурия</i>

**Задание №120**

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 №121**

Мочу для исследования по методу Нечипоренко собирают:

1)	<i>через каждые 3 часа в течение суток</i>
----	--

2)	<i>среднюю порцию утренней мочи, после гигиенических процедур</i>
3)	<i>200 мл. из суточного количества мочи</i>
4)	<i>среднюю порцию мочи в любое время суток</i>
5)	<i>суточную мочу</i>
6)	<i>только утреннюю мочу</i>

#### **Задание №122**

Для анализа на бактериурию мочу собирают:

1)	<i>после обмывания наружных половых органов кипяченой водой в стерильную посуду</i>
2)	<i>после обмывания наружных половых органов в чистую посуду</i>
3)	<i>во время свободного мочеиспускания из средней порции</i>
4)	<i>среднюю порцию выделенной мочи</i>

#### **Задание №123**

Для острого постстрептококкового гломерулонефрита характерны:

1)	<i>гематурия (эритроцитурия)</i>
2)	<i>артериальная гипертензия</i>
3)	<i>кожный зуд</i>
4)	<i>олигурия</i>
5)	<i>полиурия</i>
6)	<i>протеинурия</i>
7)	<i>отеки</i>

#### **Задание №124**

Проба по Зимницкому:

1)	<i>проводится для выявления возбудителя заболевания в моче</i>
2)	<i>проводится для оценки функциональной способности почек и мочевыводящих путей</i>
3)	<i>проводится для диагностики сахарного диабета</i>
4)	<i>для сбора мочи по Зимницкому необходимо 8 емкостей</i>
5)	<i>для сбора мочи по Зимницкому необходима 1 емкость</i>

#### **Задание №125**

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 №126

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 №127

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>
7)	<i>иррадиация боли в паховую область</i>
8)	<i>иррадиация боли в правое подреберье</i>

#### Задание №128

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 №129

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 №130

Клиническая картина пищевой аллергии:

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

#### Задание №131

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 №132

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 №133

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 1 минут</i>
7)	<i>в основе шока лежит уменьшение объема циркулирующей крови</i>
8)	<i>в основе шока лежит резкое расширение сосудов</i>

**Задание №134**

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 №135**

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 №136**

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 №137**

Тактика при "розовой" лихорадке:

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

**Задание №138**

Тактика при "бледной" лихорадке:

1)	<i>ребенка раздеть</i>
2)	<i>грелка к ногам</i>

3)	<i>согреть, напоить теплым чаем</i>
----	-------------------------------------

**Задание №139**

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 №140**

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 №141**

Осложнения при критическом падении температуры:

1)	<i>брадикардия</i>
2)	<i>коллапс</i>
3)	<i>психическое возбуждение</i>
4)	<i>резко снижается АД</i>
5)	<i>резко повышается АД</i>

**Задание №142**

Основные симптомы коллапса:

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

**Задание №143**

Неотложная помощь при одиночном эпилептическом припадке больному предусматривает:

1)	<i>предохранить его от ушибов</i>
2)	<i>растегнуть воротник, снять пояс</i>
3)	<i>ввести сибазон</i>
4)	<i>предупредить прикус языка</i>
5)	<i>холод на голову</i>

**Задание №144**

Эпилептический статус при отсутствии адекватного лечения может привести:

1)	<i>к отеку мозга</i>
2)	<i>к отеку легких</i>
3)	<i>параличу дыхания</i>
4)	<i>кардиогенному шоку</i>
5)	<i>ЧМТ</i>

**Задание №145**

Тактика сестринского вмешательства при судорогах:

1)	<i>предотвратить прикус языка:</i>
2)	<i>применить грелку</i>
3)	<i>вызвать врача</i>
4)	<i>уложить ребенка на мягкую поверхность</i>
5)	<i>применить холод к голове</i>
6)	<i>растегнуть стесняющую одежду</i>

**Задание №146**

К признакам наркомании относятся:

1)	<i>неудержимая болтливость</i>
2)	<i>изменение обычного поведения</i>
3)	<i>гипертония</i>
4)	<i>ознобы</i>

**Задание №147**

Для токсического опьянения характерно все, кроме:

1)	<i>эйфории</i>
2)	<i>нарушения координации движений</i>

3)		<i>смазанности речи</i>
4)		<i>сужения зрачков</i>
5)		<i>галлюцинаций</i>

**Задание №148**

Наиболее вероятный исход подростковой наркомании:

1)		<i>выздоровление</i>
2)		<i>ремиссия</i>
3)		<i>деменция</i>
4)		<i>переход на употребление других психоактивных веществ</i>

**Задание №149**

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 №150**

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 №151**

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 №152**

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 №153

Беспорные признаки биологической смерти:

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

#### Задание №154

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 №155

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 №156

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 №157**

Носовые кровотечения могут быть обусловлены:

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

**Задание №158**

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 №159**

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 №160**

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 №161

На обожженную поверхность накладывається:

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 №162

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 №163

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 №164

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 №165

Если у больного получившего электротравму присутствует сознание, нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, необходимо:

1)	<i>сделать внутримышечно кордиамин и кофеин</i>
2)	<i>начать непрямой массаж сердца</i>
3)	<i>измерить уровень глюкозы в крови</i>
4)	<i>измерить АД</i>
5)	<i>расстегнуть стесняющую одежду</i>
6)	<i>уложив больного на бок, госпитализировать</i>
7)	<i>наложить на повреждения асептическую повязку</i>
8)	<i>дать выпить жидкость</i>

#### **Задание №166**

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 №167**

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 №168**

Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:

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

#### **Задание №169**

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 №170

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 №171

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 №172

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 №173

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 №174

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 №175

Для клиники острой сосудистой недостаточности характерно:

1)	<i>головокружение, слабость, шум в ушах</i>
2)	<i>бледность, холодный, липкий пот, холодные конечности</i>
3)	<i>повышение АД</i>
4)	<i>низкое АД</i>

#### Задание №176

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 №177

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 №178

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 №179**

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 №180**

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 №181**

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 №182**

СПИД-маркерным заболеванием является:

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

**Задание №183**

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

**Задание №184**

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 №185**

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 №186**

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 №187**

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 №188**

Исследование мазка из зева на дифтерию производится:

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

**Задание №189**

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 №190**

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 №191**

Что из перечисленного является резервуаром инфекции при сыпном тифе:

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

**Задание №192**

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 №193**

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 №194**

Оранжевый, водянистый, пенистый стул характерен для:

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

**Задание №195**

Пробы кала при исследовании на энтеробактерии до посева хранят:

1)	<i>в термостате</i>
2)	<i>при комнатной температуре</i>
3)	<i>в холодильнике</i>

**Задание №196**

Материал на дисбактериоз отбирается:

1)	<i>10 грамм в стерильный флакон и доставляется в баклабораторию немедленно</i>
2)	<i>10 грамм в чистую сухую посуду и доставляется в течение суток</i>
3)	<i>в любом количестве в чистую сухую посуду и доставляется при возможности</i>
4)	<i>при невозможности быстрой доставки сохранять в условиях холодильника 24 часа</i>
5)	<i>при невозможности быстрой доставки сохранять в условиях морозильной камеры</i>

**Задание №197**

Материал на рота и полиовирусы:

1)	<i>должен быть только нативный</i>
2)	<i>можно отбирать петлёй</i>
3)	<i>хранится в холодильнике при 4-6С при невозможности доставки в лабораторию</i>
4)	<i>разрешается хранить до исследования в морозильной камере</i>
5)	<i>хранить не разрешается</i>

**Задание №198**

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 №199**

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 №200**

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 №201**

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>