

**Тест: "17.3 Современные аспекты сестринского дела при эндоскопии".**

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

**Задание №1**

Выбрать верное утверждение:

1)	<i>длина пищеварительного канала взрослого человека 8-12м.</i>
2)	<i>длина пищевода взрослого человека 24-32см.</i>
3)	<i>расстояние от резцов до входа в пищевод составляет 14-16см.</i>
4)	<i>профилактическое бужирование пищевода после химического ожога показано</i>
5)	<i>через 1 неделю</i>

**Задание №2**

Наиболее опасным периодом для проведения эзофагоскопии при химическом ожоге пищевода являются:

1)	<i>первые сутки после ожога</i>
2)	<i>первые трое суток после ожога</i>
3)	<i>7-10 суток после ожога</i>
4)	<i>первый месяц после ожога</i>

**Задание №3**

Выбрать верное утверждение:

1)	<i>эзофагоскопия с помощью гибкого эндоскопа менее травматична для больного</i>
2)	<i>тяжелым осложнением эзофагоскопии является перфорация пищевода</i>
3)	<i>инородные тела застревают в пищеводе чаще в шейном сужении</i>
4)	<i>эзофагоскопию проводят при положении больного сидя</i>
5)	<i>количество физиологических сужений пищевода четыре</i>

**Задание №4**

К клиническим проявлениям рака пищевода относится:

1)	<i>высокая температура</i>
2)	<i>боль и затруднение при глотании</i>
3)	<i>икота</i>

4)		<i>тянущая боль по ходу пищевода</i>
5)		<i>одышка</i>
6)		<i>кашель с мокротой</i>

#### Задание №5

Самым надежным диагностическим методом при язвенной болезни желудка является исследование:

1)		<i>рентгенологическое</i>
2)		<i>кал на скрытую кровь</i>
3)		<i>желудочное зондирование</i>
4)		<i>эндоскопическое</i>
5)		<i>сбор анамнеза</i>

#### Задание №6

Выбрать верное утверждение:

1)		<i>желудок состоит из отделов –кардиальный, тело, дно, привратник</i>
2)		<i>желудок начинается с тела</i>
3)		<i>желудок заканчивается привратником</i>
4)		<i>бактерицидные свойства желудочного сока обеспечивает фермент лизоцим</i>
5)		<i>второй этап пищеварения начинается в желудке</i>

#### Задание №7

Выбрать верное утверждение:

1)		<i>к ферментам, вырабатываемым в желудке относится соляная кислота</i>
2)		<i>кровотечения после гастроскопии чаще наблюдаются</i>
3)		<i>после биопсии, полипэктомии, удалении инородных тел</i>
4)		<i>перфорации желудка при гастроскопии могут иметь место в зоне язвы или опухоли, находящихся в предперфоративном состоянии</i>
5)		<i>при обнаружении хронической язвы желудка количество кусочков биоптата не регламентируется</i>

#### Задание №8

Виды биопсии:

1)		<i>пункционная</i>
----	--	--------------------

2)	<i>аспирационная</i>
3)	<i>кюретажная</i>
4)	<i>браш-биопсия</i>
5)	<i>щипцовая</i>
6)	<i>петельная</i>
7)	<i>игольная</i>

#### Задание №9

Перед эндоскопическим удалением полипа желудка необходимо выполнить все перечисленное, кроме:

1)	<i>гистологического исследования структуры полипа</i>
2)	<i>определения группы крови и резус-фактора</i>
3)	<i>исследования свертывающей системы крови</i>
4)	<i>определение степени инвазии слизистой <i>Helicobacter pylori</i></i>
5)	<i>ЭКГ</i>

#### Задание №10

Абсолютные противопоказания к экстренной гастроскопии:

1)	<i>варикозное расширение вен пищевода</i>
2)	<i>инфаркт миокарда в острой стадии</i>
3)	<i>агональное состояние больного</i>
4)	<i>профузное желудочно-кишечное кровотечение</i>
5)	<i>все перечисленное</i>

#### Задание №11

Стимулированная кислотность желудка в норме:

1)	<i>pH более 5,0</i>
2)	<i>pH 5,0-3,1</i>
3)	<i>pH 2,0-1,2</i>
4)	<i>pH менее 1,2</i>

#### Задание №12

Гипоацидное состояние соответствует:

1)	<i>pH более 5,0</i>
2)	<i>pH 5,0-2,1</i>

3)	<i>pH менее 1,2</i>
----	---------------------

**Задание №13**

Поздние голодные ночные боли характерны для:

1)	<i>хронического гастрита</i>
2)	<i>язвенной болезни желудка</i>
3)	<i>язвенной болезни 12-перстной кишки</i>
4)	<i>хронического панкреатита</i>

**Задание №14**

При язве кардиального отдела желудка боли появляются 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 №15**

Наиболее частым осложнением язв желудка является:

1)	<i>перфорация</i>
2)	<i>пенетрация</i>
3)	<i>кровотечение</i>
4)	<i>малигнизация</i>
5)	<i>стеноз привратника</i>

**Задание №16**

Осложнение язвенной болезни, вызывающее панкреатит:

1)	<i>кровотечение</i>
2)	<i>пенетрация</i>
3)	<i>перфорация</i>
4)	<i>пилоростеноз</i>

**Задание №17**

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 №18**

Характерное положение пациента при прободении язвы:

1)	<i>полусидячее, неподвижное</i>
2)	<i>двигательное возбуждение</i>
3)	<i>вынужденное</i>
4)	<i>опистотонус</i>
5)	<i>с приведенными к животу коленями</i>

**Задание №19**

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 №20**

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

1)	<i>внезапная "кинжальная" боль в эпигастральной области</i>
2)	<i>бледность кожных покровов, холодный пот</i>
3)	<i>пульс слабый</i>
4)	<i>низкое артериальное давление</i>
5)	<i>высокое артериальное давление</i>

**Задание №21**

Облигатные предраки желудка:

1)	<i>язвенная болезнь желудка (каллезные язвы желудка)</i>
2)	<i>хронические гастриты</i>
3)	<i>хронические панкреатиты</i>
4)	<i>полипоз желудка</i>
5)	<i>ригидный антральный гастрит</i>

**Задание №22**

К симптомам рака желудка относятся:

1)	<i>олигурия</i>
2)	<i>чувство быстрого насыщения</i>

3)	<i>парезы, параличи</i>
4)	<i>отвращение к мясу</i>
5)	<i>неприятный запах изо рта</i>
6)	<i>похудание</i>
7)	<i>чувство дискомфорта после еды</i>

#### Задание №23

Наиболее частые симптомы при раке кардиального отдела желудка:

1)	<i>дисфагия</i>
2)	<i>тошнота</i>
3)	<i>боль в эпигастрии</i>
4)	<i>кровохарканье</i>

#### Задание №24

Орган брюшной полости, наиболее часто поражаемый метастазами рака желудка:

1)	<i>селезенка</i>
2)	<i>матка</i>
3)	<i>почки</i>
4)	<i>печень</i>
5)	<i>мочевой пузырь</i>

#### Задание №25

Желчь вырабатывает:

1)	<i>желчный пузырь</i>
2)	<i>луковица 12-перстной кишки</i>
3)	<i>печень</i>

#### Задание №26

Показаниями к неотложной лапароскопии являются:

1)	<i>боли в животе, носящие разлитой характер и концентрирующиеся в нижних отделах</i>
2)	<i>проведение дополнительных и лечебных вмешательств по неотложным показаниям живота</i>
3)	<i>необходимость уточнить диагноз и получить необходимую информацию, определяющую прогноз болезни в неотложных ситуациях</i>

4)	<i>необходимость уточнить диагноз и получить необходимую информацию, определяющую прогноз болезни в неотложных ситуациях</i>
5)	<i>совместное решение врача и пациента</i>

#### Задание №27

Выбрать верное утверждение:

1)	<i>для проведения колоноскопии целесообразно выбирать индивидуальный метод подготовки больных в зависимости от характера поражения толстой кишки</i>
2)	<i>колоноскопия не проводится под общим наркозом</i>
3)	<i>эндоскоп вводят через задний проход в положении больного на левом боку</i>
4)	<i>эндоскоп вводится через пищевод, желудок</i>
5)	<i>причиной неполного осмотра толстой кишки является недостаточное очищение и анатомические особенности кишки</i>
6)	<i>осложнениями колоноскопии являются прободение толстой кишки и кровотечения</i>

#### Задание №28

В понятие «ободочная кишка» не входит:

1)	<i>слепая кишка</i>
2)	<i>нисходящая кишка</i>
3)	<i>сигмовидная кишка</i>
4)	<i>поперечно-ободочная кишка</i>

#### Задание №29

Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:

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

#### Задание №30

Причина обтурационной острой кишечной непроходимости:

1)	<i>каловые камни</i>
2)	<i>спазм кишечника</i>

3)	<i>ущемленная грыжа</i>
4)	<i>парез кишечника</i>

**Задание №31**

Причины странгуляционной острой кишечной непроходимости:

1)	<i>кишечный узел</i>
2)	<i>заворот кишечника</i>
3)	<i>ущемленная грыжа</i>
4)	<i>каловые камни</i>
5)	<i>аскариды</i>

**Задание №32**

Причины динамической острой кишечной непроходимости:

1)	<i>спазм кишечника</i>
2)	<i>закупорка просвета кишки</i>
3)	<i>отсутствие перистальтики</i>
4)	<i>заворот кишечника</i>
5)	<i>ущемленная грыжа</i>

**Задание №33**

Свидетельствует ли дегтеобразный стул о кровотечении в толстом отделе кишечника:

1)	<i>да</i>
2)	<i>нет</i>

**Задание №34**

Дегтеобразный стул наблюдается при кровотечении из кишки:

1)	<i>12-перстной</i>
2)	<i>сигмовидной</i>
3)	<i>прямой</i>

**Задание №35**

При наличии дегтеобразного стула в сочетании с увеличением печени и селезенки нужно заподозрить о:

1)	<i>Кровотечении из язвы желудка или 12 перстной кишки</i>
2)	<i>Неспецифическом язвенном колите</i>
3)	<i>Кровотечении из вен пищевода</i>
4)	<i>Геморроидальном кровотечении</i>



**Задание №36**

Факультативные предраки толстого кишечника:

1)	<i>хронические колиты</i>
2)	<i>хронический геморрой</i>
3)	<i>грыжа</i>
4)	<i>неспецифический язвенный колит</i>
5)	<i>болезнь Крона</i>

**Задание №37**

Рак толстой кишки характеризуется следующим:

1)	<i>общие симптомы характерны для ранней стадии</i>
2)	<i>общие симптомы характерны для поздней, запущенной стадии</i>
3)	<i>наиболее часто осложняется инвагинацией</i>
4)	<i>наиболее часто осложняется острой кишечной обтурационной непроходимостью</i>
5)	<i>лечится только лучевой терапией</i>
6)	<i>лечится только химиотерапией</i>
7)	<i>лечится операцией в сочетании с другими видами лечения</i>

**Задание №38**

Клинические симптомы при раках правой половины толстой кишки:

1)	<i>боли</i>
2)	<i>нарушение стула</i>
3)	<i>анемия, слабость и интоксикация</i>

**Задание №39**

Клинические симптомы рака левой половины толстой кишки:

1)	<i>нарушение стула</i>
2)	<i>кровянистые выделения</i>
3)	<i>боли</i>

**Задание №40**

Облигатные предраки прямой кишки

1)	<i>одиночные полипы</i>
2)	<i>множественные полипы</i>
3)	<i>тотальный полипоз</i>
4)	<i>язвенный ректит</i>

**Задание №41**

Наиболее характерные симптомы при раке прямой кишки:

1)	<i>кровотечение</i>
2)	<i>выделение гноя и слизи</i>
3)	<i>ложные позывы на стул</i>
4)	<i>расстройство стула (понос)</i>

#### Задание №42

При локализации опухоли в прямой кишке пальцевое исследование позволяет:

1)	<i>оценить размеры опухоли</i>
2)	<i>выявить степень фиксации опухоли</i>
3)	<i>выявить вовлечение в процесс окружающих тканей</i>
4)	<i>оценить проходимость прямой кишки</i>
5)	<i>возобновить перистальтику кишечника</i>

#### Задание №43

Границей верхних и нижних дыхательных путей является:

1)	<i>надгортанник</i>
2)	<i>преддверие гортани</i>
3)	<i>голосовые складки</i>
4)	<i>переход гортани в трахею</i>
5)	<i>X-XII грудные позвонки</i>

#### Задание №44

Трахея взрослого человека имеет длину:

1)	<i>6-8 см.</i>
2)	<i>9-15 см.</i>
3)	<i>16-20 см.</i>
4)	<i>21-25 см.</i>

#### Задание №45

Трахея образована:

1)	<i>12-14 хрящами</i>
2)	<i>16-20 хрящами</i>
3)	<i>количество хрящей зависит от возраста</i>
4)	<i>в отличие от гортани не имеет хрящей</i>

#### Задание №46

Шире и короче бронх:

1)	<i>правый</i>
----	---------------

2)		<i>левый</i>
----	--	--------------

**Задание №47**

Главный бронх правого легкого делится на:

1)		<i>2 долевых</i>
2)		<i>3 долевых</i>
3)		<i>не делится</i>

**Задание №48**

Границы легочных верхушек (верхние границы легких) у здорового человека находятся:

1)		<i>на 1см. выше ключицы</i>
2)		<i>на 2-3см. выше ключицы</i>
3)		<i>на уровне ключицы</i>
4)		<i>на 1-2 ниже ключицы</i>

**Задание №49**

Левое легкое имеет:

1)		<i>2 доли</i>
2)		<i>3 доли</i>
3)		<i>9 долей</i>
4)		<i>10 долей</i>

**Задание №50**

Правое легкое имеет:

1)		<i>2 сегмента</i>
2)		<i>3 сегмента</i>
3)		<i>9 сегментов</i>
4)		<i>10 сегментов</i>

**Задание №51**

Общее количество альвеол у взрослого человека достигает:

1)		<i>1-3 тысяч</i>
2)		<i>15-20 тысяч</i>
3)		<i>150-300 тысяч</i>
4)		<i>300-400 миллионов</i>

**Задание №52**

Показаниями для проведения фибробронхоскопии является все перечисленное, кроме:

1)	<i>деструктивной пневмонии</i>
2)	<i>ателектаза легких</i>
3)	<i>инородных тел трахеи и бронхов</i>
4)	<i>стеноза гортани</i>
5)	<i>профузного легочного кровотечения</i>

#### Задание №53

Наиболее частым осложнением диагностической фибробронхоскопии является:

1)	<i>бронхопищеводный свищ</i>
2)	<i>эмпиема плевры</i>
3)	<i>ларингоспазм</i>
4)	<i>пневмоторакс</i>

#### Задание №54

Наиболее частым осложнением трансбронхиальной щипцовой биопсии легкого является:

1)	<i>обострение хронического бронхита</i>
2)	<i>перфорация стенки бронха</i>
3)	<i>профузное легочное кровотечение</i>
4)	<i>пневмоторакс</i>

#### Задание №55

Признаки легочного кровотечения:

1)	<i>кровь темная, выделяется сгустками типа «кофейной гущи»</i>
2)	<i>кровь алая, пенистая</i>
3)	<i>кровь выделяется с кашлевыми толчками</i>

#### Задание №56

Легочное кровохарканье возможно при:

1)	<i>раке легких</i>
2)	<i>туберкулезе</i>
3)	<i>бронхиальной астме</i>
4)	<i>остром бронхите</i>

#### Задание №57

Заболевание, сопровождающееся болью в грудной клетке:

1)	<i>хронический бронхит</i>
----	----------------------------

2)	<i>пневмосклероз</i>
3)	<i>острый бронхит</i>
4)	<i>крупозная пневмония</i>

#### Задание №58

Характер мокроты при бронхиальной астме:

1)	<i>вязкая, гнойная</i>
2)	<i>серозно-гнойная</i>
3)	<i>ржавая мокрота</i>

#### Задание №59

Одышка, при которой дыхательные движения ритмичны, но глубокие, шумные относятся к дыханию:

1)	<i>Чейн-Стокса</i>
2)	<i>Биота</i>
3)	<i>Куссмауля</i>

#### Задание №60

В отношении цистоскопии верно:

1)	<i>макрогематурия является показанием к экстренной цистоскопии для выяснения источника кровотечения</i>
2)	<i>во время цистоскопии выявляются камни мочевого пузыря, новообразования, пузырьно-ректальные и пузырьно-кишечные свищи</i>
3)	<i>у мужчин цистоскопию предпочтительно производить под внутривенным кратковременным наркозом</i>
4)	<i>у женщин седация и обезболивание не применяют</i>
5)	<i>противопоказанием к цистоскопии у женщин является острый цистит</i>

#### Задание №61

В отношении уретроскопии верно:

1)	<i>перед уретроскопией нет необходимости опорожнять мочевой пузырь</i>
2)	<i>уретроскопия позволяет распознать специфические и неспецифические воспалительные процессы, рак уретры, полипы и кондиломы в мочеиспускательном канале</i>
3)	<i>для профилактики травмы уретры необходимо использовать гибкие кондукторы</i>

4)	<i>уретроскопия относится к атравматичным и безболезненным манипуляциям</i>
----	---

#### Задание №62

Емкость мочевого пузыря у взрослого:

1)	<i>100 - 150 мл</i>
2)	<i>от 200 до 500 мл</i>
3)	<i>1 л - 1 л 500 мл</i>

#### Задание №63

Симптомы острого цистита:

1)	<i>высокая температура</i>
2)	<i>мутная моча</i>
3)	<i>моча цвета мясных помоев</i>
4)	<i>частые болезненные мочеиспускания</i>
5)	<i>боли внизу живота</i>

#### Задание №64

Первая помощь при остром цистите:

1)	<i>ограничение жидкости</i>
2)	<i>обильное питье</i>
3)	<i>холод на низ живота</i>
4)	<i>тепло на низ живота</i>
5)	<i>консультация уролога</i>

#### Задание №65

Для диагностики хронического цистита применяют:

1)	<i>цистографию</i>
2)	<i>изотопную сцинтиграфию</i>
3)	<i>цистоскопию</i>
4)	<i>пункционную биопсию почек</i>

#### Задание №66

Причины инфекционных неспецифических уретритов:

1)	<i>стафилококковая инфекция</i>
2)	<i>цистоскопия</i>
3)	<i>катетеризация мочевого пузыря</i>
4)	<i>опухоли уретры</i>
5)	<i>застойные явления в венах таза</i>

**Задание №67**

Клиника острого уретрита:

1)	<i>жжение</i>
2)	<i>боли в правом подреберье</i>
3)	<i>выделения из уретры</i>
4)	<i>боли при мочеиспускании</i>

**Задание №68**

Клинические проявления острого простатита:

1)	<i>боли в эпигастрии</i>
2)	<i>повышение АД</i>
3)	<i>повышение температуры тела</i>
4)	<i>тяжесть в промежности</i>
5)	<i>дизурические расстройства</i>

**Задание №69**

Лечение хронического простатита:

1)	<i>антибактериальная терапия</i>
2)	<i>ректальная диатермия</i>
3)	<i>гормональная терапия</i>
4)	<i>горячие микроклизмы</i>
5)	<i>электросон</i>

**Задание №70**

Специфический туберкулезный процесс поражает:

1)	<i>мочевые пути</i>
2)	<i>предстательную железу</i>
3)	<i>придатки яичка</i>
4)	<i>яичко</i>
5)	<i>семявыносящий проток</i>

**Задание №71**

Выбрать верное утверждение:

1)	<i>к показаниям для амниоскопии относятся определение целостности плодного пузыря, предлежащей части плода, диагностика низкого расположения плаценты</i>
2)	<i>противопоказаниями к амниоскопии являются воспалительные заболевания влагалища и шейки матки, предлежание плаценты</i>
3)	<i>при амниоскопии требуется анестезия</i>

4)	<i>осложнениями амниоскопии относятся преждевременное начало родовой деятельности, инфицирование матки</i>
5)	<i>амниоскопия проводится в положении на левом боку</i>

#### Задание №72

К эндоскопическим методам обследования гинекологических больных относятся:

1)	<i>гистеросальпингография</i>
2)	<i>гистероскопия</i>
3)	<i>кульдоскопия</i>
4)	<i>лапароскопия</i>
5)	<i>кольпоскопия</i>

#### Задание №73

Показаниями к гистероскопии являются:

1)	<i>дисфункциональные маточные кровотечения в различные периоды жизни женщины</i>
2)	<i>аномалии развития матки</i>
3)	<i>подозрение на аденомиоз</i>
4)	<i>острые воспалительные заболевания гениталий</i>
5)	<i>III-IV степень чистоты влагалищных мазков</i>

#### Задание №74

Причины маточных кровотечений в климактерическом периоде:

1)	<i>гиперплазия эндометрия</i>
2)	<i>полипоз эндометрия</i>
3)	<i>аденокарцинома тела матки</i>
4)	<i><u>онкопатология шейки матки</u></i>
5)	<i>воспаление влагалища</i>

#### Задание №75

При дисфункциональных маточных кровотечениях проводят диагностические манипуляции:

1)	<i>раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала</i>
2)	<i>аспирационную биопсию</i>
3)	<i>гистероскопию</i>
4)	<i>кульдоскопию</i>

#### Задание №76



К фоновым заболеваниям эндометрия относятся:		
1)		<i>простая железисто - кистозная гиперплазия эндометрия</i>
2)		<i>аденоматоз эндометрия</i>
3)		<i>аденоматозный полип эндометрия</i>

**Задание №77**

Кровянистые выделения и боли до и после месячных характерны для:

1)		<i>эндометриоза</i>
2)		<i>миомы матки</i>
3)		<i>кисты яичника</i>

**Задание №78**

Выбрать верное утверждение:

1)		<i>показаниями к артроскопии являются неясная клиника повреждения или заболевания коленного сустава, острая травма гемартроз коленного сустава</i>
2)		<i>противопоказаниями к артроскопии являются наличие инфекционного процесса в суставе, спаечные процессы и контрактуры в коленном суставе</i>
3)		<i>осложнениями артроскопии являются повреждения суставного хряща, гемартроз</i>
4)		<i>при артроскопии не бывает осложнений</i>
5)		<i>для проведения артроскопии необходимо проводить общую анестезию</i>

**Задание №79**

К терминальным состояниям относятся:

1)		<i>преагональное состояние</i>
2)		<i>кома</i>
3)		<i>шок</i>
4)		<i>агония</i>
5)		<i>клиническая смерть</i>
6)		<i>биологическая смерть</i>

**Задание №80**

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 №81

Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

1)		<i>10-15 минут</i>
2)		<i>5-6 минут</i>
3)		<i>2-3 минуты</i>
4)		<i>1-2 минуты</i>

#### Задание №82

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 №83

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 №84

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 №85**

Эффективная реанимация продолжается:

1)	<i>5 минут</i>
2)	<i>15 минут</i>
3)	<i>30 минут</i>
4)	<i>до 1 часа</i>
5)	<i>до восстановления жизнедеятельности</i>

**Задание №86**

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 №87**

Шок - это:

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

**Задание №88**

Тремя основными профилактическими противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:

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

**Задание №89**

Абсолютные признаки переломов костей:

1)	<i>болезненная припухлость в зоне травмы</i>
2)	<i>патологическая подвижность</i>
3)	<i>кровоизлияние в зоне травмы</i>

4)	<i>укорочение или деформация конечности</i>
5)	<i>костная крепитация</i>
6)	<i>показания рентгеновского снимка</i>

#### Задание №90

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 №91

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 №92

Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:

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

#### Задание №93

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 №94**

На травматический пневмоторакс указывают симптомы:

1)	<i>Одышка, kloкочащее дыхание, пенная мокрота</i>
2)	<i>Одышка, выбухание грудной клетки с больной стороны вытекание из раны пузыряющейся крови</i>

**Задание №95**

К осложнениям кровотечений относятся:

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

**Задание №96**

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 №97**

Артериальный жгут накладывается:

1)	<i>При артериальном кровотечении с повреждением крупной артерии выше раны и как можно ближе к ней</i>
2)	<i>При артериальном кровотечении ниже раны и как можно дальше от нее</i>

**Задание №98**

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 №99**

Величина кровопотери определяется по:

1)	<i>анализу крови</i>
2)	<i>пульсу</i>
3)	<i>артериальному давлению</i>
4)	<i>самочувствию больного</i>
5)	<i>цвету кожных покровов</i>

**Задание №100**

К гемодинамическим кровезаменителям относятся:

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

**Задание №101**

Лечение геморрагического шока включает:

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

**Задание №102**

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

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

**Задание №103**

При какой площади ожога развивается ожоговая болезнь:

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

**Задание №104**

Определите площадь ожога, если поражены кисти рук

1)		4%
2)		6%
3)		2%

**Задание №105**

Правило «девятки» используется для определения площади общей ожоговой поверхности:

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

**Задание №106**

Для ожогового шока наиболее характерно:

1)		<i>падение АД</i>
2)		<i>длительная эректильная фаза</i>
3)		<i>кровопотеря</i>
4)		<i>потеря сознания</i>

**Задание №107**

На обожженную поверхность накладывается:

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

**Задание №108**

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 №109**

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 №110

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>
4)	<i>Клинические проявления «синдрома длительного сдавления»:</i>
5)	<i>боль, отек, деформация сдавленного участка, усиление боли при пальпации участка, головная боль</i>
6)	<i>слабость, головокружение, рвота, бурно нарастающий отек сдавленного участка, сине-багровые гематомы, боль</i>

#### Задание №111

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 №112

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 №113

При подозрении на острый живот категорически запрещается:

1)	<i>Теплая грелка</i>
2)	<i>Покой</i>
3)	<i>Анальгетики</i>



4)	<i>Очистительная клизма</i>
5)	<i>Вызвать скорую помощь</i>

#### Задание №114

При закрытой травме живота необходимо:

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

#### Задание №115

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 №116

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 №117

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 №118

Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:

1)	<i>Схваткообразные боли</i>
----	-----------------------------

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

#### Задание №119

Ведущие симптомы почечной колики:

1)	<i>сильные постоянные боли</i>
2)	<i>сильные приступообразные боли</i>
3)	<i>гематурия</i>
4)	<i>странгурия</i>
5)	<i>симптом тигра в клетке</i>
6)	<i>дизурия</i>

#### Задание №120

Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:

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

#### Задание №121

Укажите признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности:

1)	<i>Резкая бледность кожи и слизистых оболочек</i>
2)	<i>Цианоз губ</i>
3)	<i>Холодный пот</i>
4)	<i>Повышение температуры</i>
5)	<i>Поверхностное дыхание</i>
6)	<i>Снижение АД;</i>
7)	<i>Повышение АД;</i>
8)	<i>Затемнение сознания</i>

#### Задание №122

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 №123

Факторы, провоцирующие гипертонический криз:

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

#### Задание №124

При гипертонической болезни поражаются:

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

#### Задание №125

Для гипертонического криза характерно:

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

#### Задание №126

Характерные симптомы повышения артериального давления:

1)	<i>головная боль, головокружение, боли в сердце, тошнота</i>
2)	<i>озноб, головная боль, боли в мышцах</i>
3)	<i>слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение</i>
4)	<i>головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, мушки перед глазами</i>
5)	<i>носовое кровотечение</i>

#### Задание №127

Осложнения гипертонической болезни:

1)	<i>отек легких</i>
----	--------------------

2)	<i>геморрагический инсульт</i>
3)	<i>ишемический инсульт</i>
4)	<i>инфаркт миокарда</i>
5)	<i>кардиогенный шок</i>
6)	<i>слепота</i>

#### Задание №128

Физиологическое повышение артериального давления может наблюдаться при:

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

#### Задание №129

Синдром артериальной гипертензии:

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

#### Задание №130

Для типичного приступа стенокардии характерны:

1)	<i>загрудинная локализация боли</i>
2)	<i>продолжительность боли в течение 15-20 минут</i>
3)	<i>продолжительность боли в течение 30-40 минут</i>
4)	<i>продолжительность боли в течение 3-5 минут</i>
5)	<i>эффект от нитроглицерина</i>
6)	<i>иррадиация боли в левую руку, лопатку, нижнюю челюсть</i>
7)	<i>боль приступообразная, колющая</i>
8)	<i>ощущение жжения, сжатия в области сердца</i>

#### Задание №131

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 №132

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 №133**

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 №134**

Осложнения стенокардии:

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

**Задание №135**

Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

1)		<i>холодный пот и резкая слабость</i>
2)		<i>брадикардия или тахикардия</i>
3)		<i>низкое АД</i>
4)		<i>боль за грудиной продолжительностью более 20 минут</i>

**Задание №136**

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 №137**

Для кардиогенного шока характерны:

1)		<i>беспокойное поведение больного</i>
2)		<i>психическое возбуждение</i>
3)		<i>вялость, заторможенность</i>
4)		<i>снижение АД</i>

5)	<i>бледность, цианоз</i>
6)	<i>холодный пот</i>

#### Задание №138

Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:

1)	<i>обеспечить проходимость дыхательных путей</i>
2)	<i>начать ингаляцию кислорода</i>
3)	<i>ввести в/в 20 мл 40% глюкозы</i>
4)	<i>ввести строфантин в/в</i>
5)	<i>ввести в/м кордиамин и кофеин</i>

#### Задание №139

Для диабетической комы характерны симптомы:

1)	<i>сухость кожи</i>
2)	<i>редкое дыхание</i>
3)	<i>частое шумное дыхание</i>
4)	<i>запах ацетона в выдыхаемом воздухе</i>
5)	<i>твердые глазные яблоки</i>
6)	<i>румянец щёк</i>
7)	<i>размягчённые глазные яблоки</i>

#### Задание №140

Для гипогликемического состояния характерны:

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

#### Задание №141

При гипогликемическом состоянии у больного, если больной в сознании, медсестра должна:

1)		<i>ввести в/м преднизолон</i>
2)		<i>ввести в/м инсулин</i>
3)		<i>дать внутрь сладкое питье</i>
4)		<i>дать внутрь продукты, содержащие сахар</i>
5)		<i>дать внутрь солянощелочной раствор</i>

#### **Задание №142**

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 №143**

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 №144**

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 №145**

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 №146

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 №147

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>растегнуть стесняющую одежду</i>

#### Задание №148

Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

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

#### Задание №149

Причины роста внутрибольничной инфекции (ВБИ):

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

#### Задание №150



Рост заболеваемости ВБИ обусловлен:		
1)		<i>созданием крупных больничных комплексов</i>
2)		<i>широким бесконтрольным применением антибиотиков</i>
3)		<i>формированием госпитальных штаммов возбудителей</i>
4)		<i>высоким уровнем технической оснащенности практической медицины при сложности проведения процессов обработки используемой аппаратуры</i>

#### Задание №151

К факторам риска возникновения ВБИ относят:

1)		<i>оперативное вмешательство</i>
2)		<i>активную терапию гормонами, химиопрепаратами, антиби</i>
3)		<i>физиотерапию</i>
4)		<i>искусственную вентиляцию легких</i>
5)		<i>инвазивные лечебно-диагностические процедуры</i>

#### Задание №152

Ограничению искусственного механизма передачи способствуют:

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

#### Задание №153

Дайте определение термину «асептика»:

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

#### Задание №154

Методы асептики это:

1)		<i>Борьба с экзогенной инфекцией</i>
2)		<i>Борьба с эндогенной инфекцией</i>
3)		<i>Борьба с неблагоприятными факторами внешней среды</i>
4)		<i>Борьба с неблагоприятными факторами внутренней среды организма</i>

**Задание №155**

Основные источники экзогенной инфекции:

1)	<i>Больные с гнойными воспалительными заболеваниями</i>
2)	<i>Бациллоносители</i>
3)	<i>Вирусоносители</i>
4)	<i>Хронические воспалительные процессы в организме</i>
5)	<i>Сапрофитная флора полости рта, кишечника, дыхательных путей</i>
6)	<i>Руки персонала, объекты окружающей среды, изделия медназначения</i>

**Задание №156**

Дайте определение термину «антисептика»:

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

**Задание №157**

Методы антисептики это:

1)	<i>Борьба с экзогенной инфекцией</i>
2)	<i>Борьба с эндогенной инфекцией</i>
3)	<i>Борьба с неблагоприятными факторами внешней среды</i>
4)	<i>Борьба с неблагоприятными факторами внутренней среды организма</i>

**Задание №158**

Основные источники эндогенной инфекции:

1)	<i>Больные с гнойными воспалительными заболеваниями</i>
2)	<i>Бациллоносители</i>
3)	<i>Вирусоносители</i>
4)	<i>Хронические воспалительные процессы в организме</i>
5)	<i>Сапрофитная флора полости рта, кишечника, дыхательных путей и др.</i>

**Задание №159**

Активизация аутофлоры, как причины эндогенной ВБИ у больных, может быть обусловлена:

1)	<i>приемом иммунодепрессантов</i>
----	-----------------------------------

2)		<i>нерациональным использованием антибиотиков</i>
3)		<i>приемом цитостатиков</i>
4)		<i>проведением операций на полостных органах (кишечник, гайморовы пазухи и др.</i>
5)		<i>полноценным питанием</i>

#### Задание №160

После обработки рук дезинфицирующими растворами(антисептиками) они становятся:

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

#### Задание №161

Наибольшее количество микроорганизмов скапливается на руках:

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

#### Задание №162

Обеззараживание - это:

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

#### Задание №163

Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции:

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

#### Задание №164

Активность дезинфектантов от наличия органических материалов на предметах:

1)		<i>снижается</i>
----	--	------------------

2)		<i>не зависит</i>
3)		<i>увеличивается</i>

#### Задание №165

Для дезинфекции медицинских отходов лучшими средствами являются:

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

#### Задание №166

Азопирамовую пробу можно использовать с момента приготовления в течение:

1)		<i>30 мин</i>
2)		<i>1-2 ч</i>
3)		<i>рабочей смены</i>
4)		<i>суток</i>

#### Задание №167

Азопирамовый реактив может храниться в холодильнике в течение:

1)		<i>1 мес</i>
2)		<i>2 мес</i>
3)		<i>до окончания количества реактива</i>

#### Задание №168

Умеренное пожелтение реактива в процессе хранения без выпадения осадка:

1)		<i>не снижает его рабочих качеств</i>
2)		<i>снижает качество реактива</i>

#### Задание №169

Положительная реакция на наличие скрытой крови азопирамом дает:

1)		<i>розовое окрашивание</i>
2)		<i>фиолетовое окрашивание, переходящее в розово-сиреневое или бурое</i>
3)		<i>сиренево-фиолетовое окрашивание</i>
4)		<i>сине-фиолетовое окрашивание</i>

**Задание №170**

Результаты реакции на скрытую кровь учитываются в течение:

1)	<i>до 1 минуты</i>
2)	<i>до 3 минут</i>
3)	<i>до 30 секунд</i>
4)	<i>время не ограничивается</i>

**Задание №171**

Азопирамовая проба реагирует на остатки:

1)	<i>крови</i>
2)	<i>гноя</i>
3)	<i>хлора</i>
4)	<i>моющего средства с отбеливателем</i>
5)	<i>ржавчины</i>

**Задание №172**

Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением:

1)	<i>2х - 3х капель раствора на кровяное пятно</i>
2)	<i>2-3 капель раствора на ватный шарик с СМС</i>
3)	<i>2-3 капель раствора на хлорсодержащее дезсредство</i>

**Задание №173**

Методы стерилизации:

1)	<i>паровой</i>
2)	<i>воздушный</i>
3)	<i>химический</i>
4)	<i>газовый</i>
5)	<i>механический</i>

**Задание №174**

Объекты стерилизации при паровом методе стерилизации:

1)	<i>изделия из металла, стекла</i>
2)	<i>резиновые перчатки</i>
3)	<i>текстильный материал</i>
4)	<i>изделия из полимерных материалов</i>
5)	<i>только изделия из х/бумажной ткани</i>

**Задание №175**

Сроки хранения стерильности медицинских изделий без упаковки при вскрытии бикса:

1)		<i>10 дней</i>
2)		<i>7 дней</i>
3)		<i>3 дня</i>
4)		<i>1 день</i>

**Задание №176**

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

1)		<i>20 суток</i>
2)		<i>1 год</i>

**Задание №177**

Срок хранения изделий простерилизованных в однослойном прозрачном или комбинированном пакете <СТЕРИКИНГ>:

1)		<i>до 1 года</i>
2)		<i>20 суток</i>
3)		<i>1 месяц</i>

**Задание №178**

Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в биксах без фильтра:

1)		<i>3 суток</i>
2)		<i>1 день</i>
3)		<i>20 суток</i>

**Задание №179**

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

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

**Задание №180**

Химический контроль за паровой стерилизацией материала проводится с помощью:

1)		<i>стеритеста П</i>
2)		<i>стериконта П</i>
3)		<i>стеритеста В</i>
4)		<i>стериконта В</i>

5)		<i>ИНТЕСТА</i>
----	--	----------------

**Задание №181**

Химический контроль за работой самих паровых стерилизаторов проводится с помощью:

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

**Задание №182**

Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

1)		<i>металла</i>
2)		<i>хлопчатобумажной ткани</i>
3)		<i>стекла</i>
4)		<i>силиконовой резины</i>

**Задание №183**

Воздушный метод стерилизации проводится в

1)		<i>открытом виде - без упаковки</i>
2)		<i>крафт - пакетах</i>
3)		<i>мешочной непропитанной бумаге</i>
4)		<i>мешочной влагопрочной бумаге</i>
5)		<i>упаковке из хлопчатобумажной ткани</i>
6)		<i>упаковка высокой прочности</i>
7)		<i>упаковка из крепированной бумаги</i>

**Задание №184**

Химические вещества для контроля стерильности при воздушном методе ставятся (при объеме камеры до 80 куб. дм.):

1)		<i>в 5 точках</i>
2)		<i>в 3 точках</i>
3)		<i>на одной полке</i>

**Задание №185**

Требуемое количество тестов при контроле за работой воздушного стерилизатора с объемом свыше 80 дм<sup>3</sup>:

1)		<i>3</i>
2)		<i>5</i>
3)		<i>15</i>

**Задание №186**

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:		
1)		<i>60 секунд</i>
2)		<i>30 мин</i>
3)		<i>45 мин</i>
4)		<i>60 мин.</i>

**Задание №187**

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 №188**

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 №189**

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 №190**

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

1)		<i>обработать тампоном, смоченным 96 % спиртом</i>
2)		<i>вымыть под теплой проточной водой с мылом, просушить полотенцем и обработать 70 % спиртом</i>
3)		<i>обработать кожу тампоном, смоченным 70 % спиртом, вымыть с мылом под теплой проточной водой, просушить полотенцем и повторно обработать 70% спиртом</i>



4)	<i>вымыть водой с мылом, просушить полотенцем, обработать тампоном, смоченным 3%раствором хлорамина</i>
----	---

#### Задание №191

При попадании крови в полость рта медицинского работника нужно прополоскать рот:

1)	<i>раствором фурацилина</i>
2)	<i>большим количеством воды, затем 70% спиртом</i>
3)	<i>96% спиртом</i>
4)	<i>проточной водой, затем 0,05% р-ром перманганата калия</i>

#### Задание №192

Профилактику ВИЧ-инфекции при порезе или уколе кожи медицинского работника инструментом, загрязненным кровью, следует провести следующим образом:

1)	<i>промыть проточной водой с мылом, снять перчатку, обработать ранку 5% йодом</i>
2)	<i>снять перчатку, вымыть руку с мылом под теплой проточной водой, высушить полотенцем, обработать ранку 70% спиртом, затем 5% раствором йода</i>
3)	<i>выдавить кровь, вымыть руку с мылом под проточной водой, снять перчатку, обработать ранку 70% спиртом</i>

#### Задание №193

При попадании крови в глаза медицинского работника нужно промыть:

1)	<i>раствором фурацилина</i>
2)	<i>большим количеством воды, не тереть</i>
3)	<i>каплями с антибиотиками</i>
4)	<i>0.05% р-ром перманганата калия</i>

#### Задание №194

Лица, имевшие половой или медицинский контакт с больным ВИЧ-инфекцией, проходят клинико-лабораторное обследование:

1)	<i>при выявлении, через 1.5; 3; 6; 12 месяцев</i>
2)	<i>через 3, 6, 12 месяцев</i>
3)	<i>через 3; 6; 9; 12; 18; 24 месяца</i>

#### Задание №195

Кто по эпидемиологическим показаниям должен прививаться против гепатита В (различные схемы):

1)	<i>больные гемофилией</i>
2)	<i>больные, находящиеся на гемодиализе</i>
3)	<i>медицинские работники</i>
4)	<i>новорожденные в первые 24 часов жизни</i>
5)	<i>дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин</i>
6)	<i>население от 18 до 55 лет</i>

#### **Задание №196**

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 №197**

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 №198**

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 №199**

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>