

**Тест: "2.5 Охрана здоровья работников промышленных и других предприятий".**

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

**Задание №1**

Назовите вещества, обладающие канцерогенным действием :

1)	<i>Асбест;</i>
2)	<i>Каменноугольные смолы;</i>
3)	<i>Тальк;</i>
4)	<i>Мышьяк;</i>
5)	<i>Никель.</i>

**Задание №2**

Свинец депонирует в :

1)	<i>Печени;</i>
2)	<i>Костях;</i>
3)	<i>Ногтях;</i>
4)	<i>Эритроцитах;</i>
5)	<i>Нервной системе.</i>

**Задание №3**

Длительное вдыхание пыли может вызвать:

1)	<i>пневмокониоз</i>
2)	<i>силикоз</i>
3)	<i>десатурационную болезнь</i>

**Задание №4**

Пылевой бронхит часто развивается при вдыхании пылей :

1)	<i>Из кремния</i>
2)	<i>Из хлопка, шерсти</i>
3)	<i>Железа</i>
4)	<i>Из алюминия</i>

**Задание №5**

Угрожающим жизни осложнением острого периода пневмонии может быть:

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

**Задание №6**

Мокрота ржавого цвета характерна для :

1)	<i>острого бронхита</i>
2)	<i>крупозной пневмонии</i>
3)	<i>туберкулеза легких</i>
4)	<i>экссудативного плеврита</i>

**Задание №7**

Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

1)	<i>очень частое дыхание</i>
2)	<i>вдох значительно длиннее выдоха</i>
3)	<i>выдох значительно длиннее вдоха</i>
4)	<i>заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи</i>
5)	<i>одутловатое лицо, напряженные вены шеи</i>

**Задание №8**

Ведущим симптомом начинающегося астматического статуса является:

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

**Задание №9**

К осложнениям бронхиальной астмы относятся :

1)	<i>Легочное сердце</i>
2)	<i>Эмфизема легких</i>
3)	<i>Атеросклероз</i>
4)	<i>Пневмоторакс</i>
5)	<i>Астматический статус</i>

**Задание №10**

Назовите вещество обуславливающее развитие профессиональной бронхиальной астмы :

1)	<i>Битум;</i>
2)	<i>Соляная кислота;</i>
3)	<i>Алюминий.</i>

**Задание №11**

Резко нарастающая одышка, переходящая в удушье, кашель с пенистой мокротой, хриплое шумное дыхание - это клиника:

1)	<i>Обморока</i>
2)	<i>Шока</i>
3)	<i>Коллапса</i>
4)	<i>Отек легких</i>
5)	<i>Стенокардии</i>

**Задание №12**

Основная причина ишемической болезни сердца:

1)	<i>атеросклероз</i>
2)	<i>алкоголь</i>
3)	<i>интоксикация</i>
4)	<i>наследственность</i>

**Задание №13**

Назовите сочетания факторов, характерных для ИБС :

1)	<i>Гиперхолестеринемия, наследственность, курение</i>
2)	<i>Сахарный диабет, гипертоническая болезнь</i>
3)	<i>Ожирение, гиподинамия, стрессы</i>
4)	<i>Поллиноз, недостаточность митрального клапана, инфекция</i>

**Задание №14**

Признаками стенокардии являются:

1)	<i>боли за грудиной при нагрузке</i>
2)	<i>иррадиация боли в левую руку</i>
3)	<i>продолжительность боли более 20 минут</i>
4)	<i>эффект от нитроглицерина</i>
5)	<i>иррадиация боли в нижнюю челюсть</i>
6)	<i>боли жгучие, давящие</i>
7)	<i>боли приступообразные</i>

**Задание №15**

Продолжительность приступа стенокардии напряжения после прекращения нагрузки, как правило, длится:

1)	<i>10-15 минут</i>
2)	<i>менее 30 секунд</i>

3)		<i>15-20 минут</i>
----	--	--------------------

**Задание №16**

Побочным действием нитроглицерина является :

1)		<i>гипертензия</i>
2)		<i>гипотония</i>
3)		<i>бронхоспазм</i>
4)		<i>брадикардия</i>

**Задание №17**

Осложнения стенокардии:

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

**Задание №18**

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 №19**

Наиболее частой формой инфаркта миокарда является:

1)		<i>болевая</i>
2)		<i>астматическая</i>
3)		<i>гастралгическая</i>
4)		<i>церебро-васкулярная</i>

**Задание №20**

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 №21

Критерии кардиогенного шока:

1)		<i>Падение систолического АД ниже 90 мм рт ст</i>
2)		<i>Полиурия</i>
3)		<i>Олигурия (анурия)</i>
4)		<i>Пульсовое давление меньше 20 мм рт ст</i>
5)		<i>Бронхоспазм</i>

#### Задание №22

Основные причины гипертонической болезни:

1)		<i>наследственность</i>
2)		<i>стрессы</i>
3)		<i>инфекция</i>
4)		<i>аллергия</i>
5)		<i>носоглоточная инфекция</i>

#### Задание №23

При гипертонической болезни поражаются:

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

#### Задание №24

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 №25

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 №26

При купировании неосложненного гипертонического криза на доврачебном этапе допускается снижение АД:

1)		<i>на 10%</i>
2)		<i>на 15-20%</i>
3)		<i>на 30%</i>
4)		<i>на 50%</i>

#### Задание №27

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 №28

При недостаточности функции щитовидной железы развивается :

1)		<i>Тиреотоксикоз</i>
2)		<i>Сахарный диабет</i>
3)		<i>Акромегалия</i>
4)		<i>Гипотиреоз</i>

#### Задание №29

Сухость кожи, гиперкератоз, накопление массы, выпадение волос, гипомимия, замедление мышления, сонливость, медлительность, Чувство зябкости в теплом помещении подозрительны на:

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

#### Задание №30

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 №31

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 №32

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 №33

Назовите 3 симптома наиболее характерные для железодефицитной анемии :

1)	<i>Выпадение волос</i>
2)	<i>Извращение вкуса, обоняния</i>
3)	<i>Желтуха</i>
4)	<i>Шаткая походка</i>
5)	<i>Понижение сывороточного железа в крови</i>

#### Задание №34

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 №35

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 №36**

Эритематозные высыпания на лице в виде "бабочки" характерны для:

1)	<i>Системной склеродермии</i>
2)	<i>Системной красной волчанки</i>
3)	<i>Дерматомиозита</i>
4)	<i>Узелкового периартериита</i>

**Задание №37**

К системным заболеваниям соединительной ткани относятся :

1)	<i>Системная красная волчанка</i>
2)	<i>Системная склеродермия</i>
3)	<i>Дерматомиозит</i>
4)	<i>Узелковый периартериит</i>
5)	<i>Деформирующий остеоартроз</i>

**Задание №38**

Коллагенозы обостряются при:

1)	<i>длительном пребывании на свежем воздухе</i>
2)	<i>солнечной инсоляции</i>
3)	<i>переохлаждении</i>
4)	<i>беременности, родах, абортах</i>
5)	<i>систематическом переедании</i>
6)	<i>лучевых воздействиях</i>

**Задание №39**

Геморрагические диатезы могут быть обусловлены нарушением:

1)	<i>функции тромбоцитов</i>
2)	<i>плазменных факторов свертывания крови</i>
3)	<i>передозировкой антикоагулянтов</i>
4)	<i>передозировкой антиагрегантов</i>
5)	<i>передозировкой коагулянтов</i>

**Задание №40**

Для геморрагических диатезов главным симптомом является:



1)	<i>Слабость</i>
2)	<i>Лихорадка</i>
3)	<i>Боли в суставах</i>
4)	<i>Кровоточивость</i>
5)	<i>Увеличение селезенки</i>

#### Задание №41

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 №42

Этиология ревматизма:

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

#### Задание №43

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 №44

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 №45

Признаки, характерные для ревматизма:

1)	<i>доброкачественный полиартрит</i>
2)	<i>деформация мелких суставов, скованность</i>

3)		<i>малая хоря</i>
4)		<i>кардит</i>
5)		<i>кольцевидная эритема</i>

#### Задание №46

Периодические приступы ярковоспалительных изменений 1 плюсне фалангового сустава бывают при:

1)		<i>артрозе</i>
2)		<i>подагре</i>

#### Задание №47

Продукты, богатые пуринами:

1)		<i>печень, почки, язык, мозги</i>
2)		<i>грибы, шпинат</i>
3)		<i>шоколад, кофе, какао</i>
4)		<i>молочные блюда</i>

#### Задание №48

"Механический ритм" болей в суставах, стартовая скованность характерны для:

1)		<i>артроза</i>
2)		<i>ревматоидного артрита</i>

#### Задание №49

Появление или усиление тупых болей в суставах во второй половине дня указывает на:

1)		<i>деформирующий остеоартроз</i>
2)		<i>ревматоидный артрит</i>

#### Задание №50

Для деформирующего артроза характерно поражение:

1)		<i>тазобедренного состава</i>
2)		<i>лучезапястных составов</i>
3)		<i>локтевых суставов</i>

#### Задание №51

Утиная походка характерна для:

1)		<i>коксоартроза</i>
2)		<i>подагры</i>

**Задание №52**

Для синдрома Рейтера характерно поражение:

1)	<i>суставов верхних конечностей</i>
2)	<i>голеностопных, коленных суставов</i>

**Задание №53**

Начало воспалительного процесса с пояснично-крестцовых сочленений характерен для:

1)	<i>болезни Бехтерева</i>
2)	<i>ревматоидного артрита</i>

**Задание №54**

Для ревматоидного артрита характерны :

1)	<i>утренняя скованность</i>
2)	<i>наличие ревматоидных узелков</i>
3)	<i>наличие мышечной атрофии</i>
4)	<i>узелки Гебердена</i>
5)	<i>поражение пястно-фаланговых суставов II-III пальцев кисти- визитная карточка ревматоидного артрита</i>
6)	<i>воспалительный процесс начинается с мелких суставов верхних и нижних конечностей</i>
7)	<i>деформация суставов с последующей контрактурой ? исход ревматоидного артрита</i>
8)	<i>полное выздоровление? исход ревматоидного артрита</i>

**Задание №55**

Вибрация вызывает:

1)	<i>расширение сосудов</i>
2)	<i>спазм сосудов</i>
3)	<i>не влияет на сосуды</i>

**Задание №56**

Симптомы мертвых пальцев - признак воздействия на организм:

1)	<i>вибрации</i>
2)	<i>низкого давления</i>
3)	<i>пыли</i>
4)	<i>высокого давления</i>

**Задание №57**

Дополнительными медицинскими противопоказаниями для работы в контакте с ультразвуком являются:

1)	<i>хронический гастрит</i>
2)	<i>хронические заболевания периферической нервной системы</i>
3)	<i>болезнь Рейно</i>

#### **Задание №58**

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 №59**

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 №60**

В отличие от больных почечной коликой больные с острым аппендицитом :

1)	<i>Мечутся в постели в поисках более удобного положения</i>
2)	<i>Не мечутся в постели, а спокойно лежат на правом боку</i>

#### **Задание №61**

На догоспитальном этапе при остром аппендиците запрещается:

1)	<i>Введение наркотиков</i>
2)	<i>Введение анальгетиков</i>
3)	<i>Холод на живот</i>
4)	<i>Введение спазмолитиков</i>

#### **Задание №62**

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 №63**

Причины острой кишечной непроходимости:

1)	<i>кишечный узел</i>
2)	<i>ущемленная грыжа</i>
3)	<i>заворот кишечника</i>
4)	<i>аскариды</i>
5)	<i>каловые камни</i>
6)	<i>спазм кишечника</i>
7)	<i>отсутствие перистальтики</i>

**Задание №64**

Опасным осложнением ущемленной пахово-мошоночной грыжи является:

1)	<i>Отек яичка</i>
2)	<i>Отек мошонки</i>
3)	<i>Нагноение яичка</i>
4)	<i>Острая задержка мочи</i>
5)	<i>Острая кишечная непроходимость</i>

**Задание №65**

Местными клиническими признаками ущемления грыжи являются:

1)	<i>Внезапно возникшие резкие боли в области грыжевого выпячивания</i>
2)	<i>Увеличение в размерах, резкое напряжение и болезненность грыжевого выпячивания</i>
3)	<i>Невправимость грыжи</i>
4)	<i>Увеличение грыжевого выпячивания при кашле</i>
5)	<i>Острое начало</i>

**Задание №66**

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 №67**

Осложнениями язвенной болезни являются:

1)	<i>пенетрация</i>
2)	<i>пилоростеноз</i>
3)	<i>цирроз печени</i>
4)	<i>озлокачествление</i>
5)	<i>кровотечение</i>

**Задание №68**

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 №69**

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 №70**

Рвота при язвенной болезни, возникающая на высоте боли:

1)	<i>Не приносит облегчения больному</i>
2)	<i>Приносит облегчение больному</i>

**Задание №71**

Неотложная помощь больным на догоспитальном этапе при желудочных кровотечениях:

1)	<i>Промыть желудок, дать кусочки льда, срочно госпитализировать</i>
----	---

2)	<i>Строгий постельный режим, холод на эпигастрий, внутримышечное введение викасола и срочно госпитализировать</i>
3)	<i>Холод на живот, введение сердечных и сосудосуживающих средств и срочно госпитализировать</i>

#### Задание №72

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 №73

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 №74

Симптомами характерными для механической желтухи на почве калькулезного холецистита являются:

1)	<i>Приступы печеночной колики</i>
2)	<i>Быстрое развитие желтухи после болевого приступа</i>
3)	<i>Болезненность в области желчного пузыря при пальпации</i>
4)	<i>Резкое похудание, слабость</i>
5)	<i>Умеренный кожный зуд</i>

#### Задание №75

Доврачебная 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 №76

Симптомы характерные для острого пиелонефрита:		
1)		<i>Лихорадка</i>
2)		<i>Общая интоксикация</i>
3)		<i>Острая боль в пояснице</i>
4)		<i>Дизурия</i>
5)		<i>Отеки</i>
6)		<i>лейкоцитурия</i>

<b>Задание №77</b>		
Осложнения острого пиелонефрита:		
1)		<i>сепсис</i>
2)		<i>пневмония</i>
3)		<i>хронический пиелонефрит</i>
4)		<i>бактериемический шок</i>
5)		<i>острая почечная недостаточность</i>

<b>Задание №78</b>		
Острый гломерулонефрит чаще всего развивается вследствие инфекции:		
1)		<i>стафилококковой</i>
2)		<i>стрептококковой</i>
3)		<i>вирусной</i>
4)		<i>кишечной палочки</i>

<b>Задание №79</b>		
Назовите синдромы характерные для острого гломерулонефрита:		
1)		<i>отеки</i>
2)		<i>гематурия</i>
3)		<i>протеинурия</i>
4)		<i>лейкоцитурия</i>
5)		<i>артериальная гипертензия</i>

<b>Задание №80</b>		
Синдромы, характерные для хронического гломерулонефрита:		
1)		<i>отечный</i>
2)		<i>гипертонический</i>
3)		<i>мочевой</i>
4)		<i>удушья, одышки</i>



**Задание №81**

Макрогематурия бывает при:

1)	<i>мочекаменной болезни</i>
2)	<i>гломерулонефрите</i>
3)	<i>опухоли почек</i>
4)	<i>травмах почек</i>
5)	<i>пиелонефрите</i>

**Задание №82**

Осложнения мочекаменной болезни:

1)	<i>гидронефроз</i>
2)	<i>ХПН (хроническая почечная недостаточность)</i>
3)	<i>хронический пиелонефрит</i>
4)	<i>хронический гломерулонефрит</i>

**Задание №83**

Симптомами почечной колики являются:

1)	<i>Болезненное мочеиспускание</i>
2)	<i>Приступообразные ноющие боли в пояснице</i>
3)	<i>Частые позывы на мочеиспускание</i>
4)	<i>Возможное повышение температуры</i>
5)	<i>Внезапные острые боли в пояснице практически постоянного характера</i>
6)	<i>Иррадиация болей в паховую область, половые органы</i>
7)	<i>Гематурия</i>
8)	<i>Дизурия</i>
9)	<i>Азотемическая уремия</i>
10)	<i>Полиурия</i>

**Задание №84**

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</i>

**Задание №85**

Неотложная помощь при закрытых травмах почек:		
1)		<i>постельный режим</i>
2)		<i>обильное питье</i>
3)		<i>холод на поясницу</i>
4)		<i>вызов врача</i>
5)		<i>антибиотики</i>

**Задание №86**

Поражение почек могут вызвать:

1)		<i>Ртуть металлическая</i>
2)		<i>Свинец</i>
3)		<i>Сулема (хлорид ртути)</i>
4)		<i>Висмут</i>
5)		<i>Этиленгликоль</i>
6)		<i>Калий</i>
7)		<i>Кадмий</i>

**Задание №87**

При несахарном диабете имеется абсолютный дефицит:

1)		<i>Глюкагона</i>
2)		<i>Антидиуретического гормона</i>
3)		<i>Тиреотропного гормона</i>
4)		<i>Фолликулина</i>
5)		<i>Катехоламинов</i>

**Задание №88**

Характерные жалобы больных при несахарном диабете:

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

**Задание №89**

Подозрительны в отношении сахарного диабета склонность:

1)		<i>к гнойной инфекции</i>
2)		<i>зуд половых органов</i>
3)		<i>к простудам</i>
4)		<i>желтые пенистые бели</i>

**Задание №90**

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 №91**

Проявлениями ангиопатий при сахарном диабете являются:

1)	<i>ретинопатия</i>
2)	<i>пародонтоз</i>
3)	<i>инфаркт миокарда</i>
4)	<i>инсульт</i>
5)	<i>пиелонефрит</i>

**Задание №92**

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>постепенное развитие</i>

**Задание №93**

При гипергликемической коме на догоспитальном этапе необходимо:

1)	<i>предотвратить западение языка, аспирацию рвотных масс и срочно госпитализировать</i>
2)	<i>ввести срочно инсулин, предотвратить западение языка и аспирацию рвотных масс и срочно госпитализировать</i>
3)	<i>ввести кордиамин, строфантин и срочно госпитализировать</i>

**Задание №94**

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>головокружение, слабость</i>
7)	<i>снижение мышечного тонуса</i>

#### Задание №95

При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

1)	<i>ввести в/м антигистаминные препараты</i>
2)	<i>ввести п/к 20 ед инсулина</i>
3)	<i>дать внутрь сладкое питье</i>
4)	<i>дать внутрь соляно-щелочной раствор</i>
5)	<i>дать внутрь продукты с высоким гипергликемическим индексом (сахар, конфеты, белый хлеб)</i>

#### Задание №96

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 №97

Характер рвоты при остром панкреатите:

1)	<i>неукротимая рвота, не приносящая облегчения</i>
2)	<i>рвота сразу после приема пищи</i>
3)	<i>рвота независимо от приема пищи</i>
4)	<i>рвота желчью</i>
5)	<i>рвота пищей, после рвоты наступает облегчение</i>

#### Задание №98

Локализация болей при остром панкреатите:

1)	<i>в эпигастральной области с иррадиацией в спину</i>
2)	<i>в нижних отделах живота с иррадиацией в область крестца</i>

**Задание №99**

Для хронического панкреатита характерны следующие симптомы:

1)	<i>боль в верхней половине живота, опоясывающего характера</i>
2)	<i>слюнотечение</i>
3)	<i>метеоризм</i>
4)	<i>мазевидный, неоформленный кал</i>
5)	<i>запоры</i>

**Задание №100**

Этиология циррозов печени:

1)	<i>вирусные гепатиты</i>
2)	<i>алкоголизм</i>
3)	<i>токсическое воздействие на производстве</i>
4)	<i>хроническая сердечная недостаточность тяжелой степени</i>
5)	<i>хронические гастриты</i>
6)	<i>хронические энтериты, колиты</i>

**Задание №101**

Асцит является ранним симптомом при:

1)	<i>вирусном гепатите</i>
2)	<i>циррозе печени</i>

**Задание №102**

Алкогольное поражение печени включает в себя:

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

**Задание №103**

Опасными для жизни осложнениями циррозов печени являются:

1)	<i>печеночная кома</i>
2)	<i>кровотечения из вен пищевода</i>
3)	<i>резко выраженный асцит</i>
4)	<i>холецистит</i>
5)	<i>печеночная колика</i>

**Задание №104**

Печеночную кому могут спровоцировать:		
1)		<i>барбитураты, транквилизаторы</i>
2)		<i>белковая пища</i>
3)		<i>избыток мочегонных</i>
4)		<i>физические перегрузки</i>
5)		<i>избыточное употребление соли</i>

#### Задание №105

Клинике геморрагического инсульта соответствует:

1)		<i>внезапное начало, часто на фоне высокого АД</i>
2)		<i>гиперемия лица</i>
3)		<i>преобладание очаговой симптоматики над общемозговой</i>
4)		<i>часто симптомы раздражения мозговых оболочек</i>
5)		<i>повышение температуры</i>

#### Задание №106

Клинике ишемического инсульта соответствует:

1)		<i>постепенное нарастание симптоматики в течение нескольких часов</i>
2)		<i>преобладание очаговой симптоматики над общемозговой</i>
3)		<i>чаще пожилой возраст больного</i>
4)		<i>гиперемия лица</i>
5)		<i>обычно пониженное АД</i>
6)		<i>период предвестников в виде головокружений, потемнения в глазах, периодического онемения руки или ноги</i>

#### Задание №107

Неотложная помощь при одиночном эпилептическом припадке больному предусматривает:

1)		<i>Предохранить его от ушибов;</i>
2)		<i>Расстегнуть воротник, снять пояс;</i>
3)		<i>Ввести камфору;</i>
4)		<i>Предупредить прикус языка;</i>
5)		<i>Дать больному грелку.</i>

#### Задание №108

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>Сепсису.</i>

#### Задание №109

При остром приступе глаукомы:

1)	<i>боль в глазу, головная боль, тошнота и рвота</i>
2)	<i>боль в глазном яблоке, усиливающаяся при пальпации</i>
3)	<i>локальная боль</i>
4)	<i>иррадирующая боль</i>
5)	<i>без боли</i>
6)	<i>состояние зрачка-миоз</i>
7)	<i>состояние зрачка- нормальный диаметр зрачка</i>
8)	<i>состояние зрачка-мидриаз</i>

#### Задание №110

Мелкие инородные тела конъюнктивы век чаще обнаруживаются:

1)	<i>в переходной складке верхнего века</i>
2)	<i>в переходной складке нижнего века</i>

#### Задание №111

При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора:

1)	<i>фурацилина 1: 5000</i>
2)	<i>30% сульфацил-натрия</i>
3)	<i>5% новокаина</i>
4)	<i>0,25% сульфата цинка</i>
5)	<i>дикаина</i>

#### Задание №112

При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально:

1)	<i>антибиотик широкого спектра действия</i>
2)	<i>40% раствор глюкозы</i>
3)	<i>25% раствор сульфата магния</i>
4)	<i>1% раствор никотиновой кислоты</i>

**Задание №113**

Неотложная помощь при ожоге глаз кислотой:

1)	<i>промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты</i>
2)	<i>промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия</i>
3)	<i>закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацила-натрия и ввести мазь с антибиотиком</i>
4)	<i>ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</i>

**Задание №114**

Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью:

1)	<i>промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты</i>
2)	<i>промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия</i>
3)	<i>закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацила-натрия и ввести мазь с антибиотиком</i>
4)	<i>ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</i>

**Задание №115**

Профессиональная катаракта может развиваться при длительном воздействии:

1)	<i>теплового излучения</i>
2)	<i>холода</i>
3)	<i>ионизации</i>

**Задание №116**

Перед попыткой удаления инородного тела путем высмаркивания необходимо:

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

**Задание №117**

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 №118

Действия при носовом кровотечении:

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

#### Задание №119

Пострадавший в бессознательном состоянии при наличии у него носового кровотечения транспортируется :

1)	<i>Лежа на спине с запрокинутой назад головой;</i>
2)	<i>Лежа на боку;</i>
3)	<i>На животе, лицом вниз.</i>

#### Задание №120

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

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

#### Задание №121

Если в слуховой проход попало живое насекомое, то необходимо:

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

#### Задание №122

Действие шума на слух вызывает развитие:

1)	<i>тугоухости</i>
2)	<i>мастоидита</i>
3)	<i>хронического отита</i>

**Задание №123**

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 №124**

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 №125**

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 №126**

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 №127**

Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производится с частотой:

1)	<i>40 - 60 в минуту</i>
2)	<i>60-80 в минуту</i>
3)	<i>80 - 100 в минуту</i>
4)	<i>100 в минуту</i>

#### **Задание №128**

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 №129**

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 №130**

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 №131

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>рентгеновский снимок</i>

#### Задание №132

Для переломов ребер характерны симптомы:

1)		<i>боль в месте травмы</i>
2)		<i>боль при дыхании</i>
3)		<i>больной щадит при дыхании больную сторону</i>
4)		<i>диспноэ</i>
5)		<i>иктеричность кожи</i>
6)		<i>болезненность в месте перелома, крепитация</i>

#### Задание №133

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 пузырящейся крови</i>

#### Задание №134

Первая помощь при открытом пневмотораксе:

1)		<i>блокада места перелома ребер</i>
2)		<i>обезболивание наркотиками</i>
3)		<i>наложение окклюзионной герметизирующей повязки</i>
4)		<i>коникотомия</i>
5)		<i>введение антибиотиков</i>

#### Задание №135

Характерные клинические признаки перелома ключиц:

1)	<i>укорочения надплечья</i>
2)	<i>удлинение верхней конечности</i>
3)	<i>крепитация отломков</i>
4)	<i>ограничение отведения</i>

#### **Задание №136**

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 №137**

Симптомы, характерные для перелома основания черепа:

1)	<i>кровоизлияние в окологлазную клетчатку</i>
2)	<i>потеря сознания в момент получения травмы</i>
3)	<i>ликворея из носа и ушей</i>
4)	<i>истечение крови из ушей</i>
5)	<i>парезы и параличи, развивающиеся сразу после получения травмы</i>
6)	<i>гематома в области сосцевидного отростка</i>

#### **Задание №138**

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 №139**

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 №140**

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 №141**

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 №142**

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 №143**

В дореактивном периоде отморожения 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 №144**

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 №145**

При обморожении конечностей нужно:

1)	<i>поместить ее под кран с теплой водой</i>
2)	<i>положить сухую согревающую повязку</i>
3)	<i>поместить под кран с холодной водой</i>
4)	<i>растереть снегом</i>

#### **Задание №146**

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 №147**

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

1)	<i>в первые минуты после травмы</i>
2)	<i>только при ожоге I степени</i>

#### **Задание №148**

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 №149

Первая помощь при тепловом ударе:

1)	<i>перенести пострадавшего в прохладное место</i>
2)	<i>холодный компресс на голову</i>
3)	<i>ИВЛ, НМС</i>
4)	<i>в/в введение кордиамина и кофеина</i>

#### Задание №150

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 №151

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 №152

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 №153

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 №154

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 №155

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 №156

Отек Квинке имеет вид:

1)	<i>Большого бледного, плотного, незудящего инфильтрата</i>
2)	<i>Большого гиперемированного, зудящего волдыря</i>
3)	<i>Большой цианотичной папулы</i>

#### Задание №157

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 №158**

Наркоманическая стадия включает:

1)	<i>ломку</i>
2)	<i>психозы</i>
3)	<i>лживость</i>
4)	<i>полную деградацию</i>

**Задание №159**

Абстинентный синдром - это:

1)	<i>синдром &lt;отдачи&gt;</i>
2)	<i>физическая зависимость от наркотиков</i>
3)	<i>психическое заболевание</i>

**Задание №160**

К основным признакам состояния алкогольного опьянения относятся все перечисленные, кроме:

1)	<i>состояние одежды</i>
2)	<i>эйфоричности</i>
3)	<i>состояние сознания</i>
4)	<i>запах алкоголя изо рта</i>
5)	<i>сужение зрачков</i>

**Задание №161**

Для начальной стадии алкоголизма (I стадия) характерны все перечисленные, кроме:

1)	<i>утрата рвотного рефлекса</i>
2)	<i>рост толерантности в 2-3 раза</i>
3)	<i>амнезия отдельных периодов опьянения</i>
4)	<i>абстинентный синдром</i>

**Задание №162**

В неизменном виде алкоголь выводится из организма:

1)	<i>печенью</i>
2)	<i>легкими</i>
3)	<i>почками</i>
4)	<i>молочными железами</i>

**Задание №163**

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 №164**

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 №165**

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 №166**

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 №167**

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 №168

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

1)		<i>при выявлении, через 1,5; 3; 6; 12 месяцев</i>
2)		<i>через 3; 6; 12 месяцев</i>
3)		<i>при выявлении, через 1; 3; 6; 9; 12 месяцев</i>
4)		<i>через 3; 6; 9; 12; 18; 24 месяца</i>

#### Задание №169

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

#### Задание №170

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 №171

Для начального периода геморрагической лихорадки с почечным синдромом характерны:

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

**Задание №172**

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

1)	<i>высокая температура</i>
2)	<i>нормальная или субфебрильная температура</i>
3)	<i>резкая, мучительная боль в пояснице</i>
4)	<i>олигурия или анурия</i>
5)	<i>мелкоточечная петехиальная сыпь на коже и кровоизлияния в склеры</i>
6)	<i>развитие отеков</i>
7)	<i>нарушение зрения</i>

**Задание №173**

Для начального периода иксодового боррелиоза характерны:

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

**Задание №174**

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 №175**

Основной клинический критерий локализованной формы сибирской язвы:

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

**Задание №176**

Характерные признаки начального периода столбняка:

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

**Задание №177**

Характерные клинические признаки стадии возбуждения при бешенстве:

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

**Задание №178**

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 №179**

Характерные клинические признаки ботулизма:

1)	<i>сухость во рту, нарушение глотания, движения языка</i>
2)	<i>гнусавость голоса</i>
3)	<i>афазия</i>

4)	<i>птоз, диплопия</i>
5)	<i>широкие зрачки</i>
6)	<i>узкие зрачки, нистагм</i>
7)	<i>вздутие живота, запор</i>
8)	<i>бледность кожи</i>
9)	<i>гиперемия кожи, потливость</i>
10)	<i>дизартрия</i>

#### Задание №180

Больной вирусным гепатитом А опасен как источник инфекции:

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

#### Задание №181

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

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

#### Задание №182

Что из перечисленного является резервуаром инфекции при сыпном тифе:

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

#### Задание №183

Симптомы, характерные для малярии:

1)	<i>лихорадка с периодами озноба, потливости</i>
2)	<i>увеличение регионарных лимфоузлов</i>
3)	<i>увеличение печени, селезенки</i>
4)	<i>тяжесть в правом подреберье</i>

#### Задание №184

Шелушение кожи и обломки волос 6 - 8 мм характерны для:	
1)	<i>Отрубевидного лишая</i>
2)	<i>Микроспории</i>
3)	<i>Трихофитии</i>
4)	<i>Фавуса</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**

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 №188**

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 №189

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 №190

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

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

#### Задание №191

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 №192

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 №193

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 №194**

Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в биксах без фильтра:

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

**Задание №195**

Изделия, простерилизованные воздушным или паровым методом, в упаковке из крепированной бумаги:

1)		<i>могут храниться 3 суток</i>
2)		<i>используются в течение суток</i>
3)		<i>хранятся до 20 суток</i>

**Задание №196**

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 №197**

Воздушный метод стерилизации проводится в:

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

**Задание №198**

Изделия, простерилизованные без упаковки используются:

1)		<i>непосредственно после стерилизации</i>
2)		<i>в течение суток, в асептических условиях</i>

3)		<i>в течение 6 часов в асептических условиях</i>
----	--	--

**Задание №199**

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 №200**

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>