

**Тест: "Сертифицированный квалификационный экзамен «Сестринское дело»  
профессиональная переподготовка".**

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

**Задание №1**

Уничтожение в окружающей человека среде патогенных и условно - патогенных микроорганизмов называется:

- |    |                    |
|----|--------------------|
| 1) | <i>дезинфекция</i> |
| 2) | <i>дезинсекция</i> |
| 3) | <i>дератизация</i> |

**Задание №2**

Для выявления остатков скрытой крови используется проба:

- |    |                         |
|----|-------------------------|
| 1) | <i>азопирамовая</i>     |
| 2) | <i>фенолфталеиновая</i> |
| 3) | <i>крахмальная</i>      |

**Задание №3**

Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами через носоглотку:

- |    |   |
|----|---|
| 1) | <i>вывести пострадавшего на воздух</i>      |
| 2) | <i>сделать очистительную клизму</i>         |
| 3) | <i>направить пострадавшего в барокамеру</i> |

**Задание №4**

Асептика - это...

- |    |   |
|----|---|
| 1) | <i>уничтожение насекомых</i>  |
| 2) | <i>борьба с проникшей в рану инфекцией при помощи химических обеззараживающих средств</i> |
| 3) | <i>предупреждение проникновения инфекции в рану и в организм в целом</i>                  |

**Задание №5**

Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется:

- |    |                      |
|----|----------------------|
| 1) | <i>дезинфекцией</i>  |
| 2) | <i>стерилизацией</i> |
| 3) | <i>дезинсекцией</i>  |

**Задание №6**

Какой способ дезинфекции применяют при обработке постельных принадлежностей после выписки пациента:

1)		<i>обеззараживание в дезкамере</i>
2)		<i>кипячение</i>
3)		<i>замачивают в 3% растворе хлорамина</i>

#### Задание №7

Для предупреждения распространения внутрибольничной инфекции проводят дезинфекцию:

1)		<i>очаговую</i>
2)		<i>профилактическую</i>
3)		<i>текущую</i>

#### Задание №8

Включения бактерицидной лампы в процедурном кабинете проводится:

1)		<i>по графику не менее 2 раз в день, в зависимости от мощности бактерицидной лампы и объёма помещения</i>
2)		<i>по необходимости</i>
3)		<i>по графику 2 раза в день 60 мин</i>

#### Задание №9

Вскрытый бикс сохраняет стерильность:

1)		<i>24 часов</i>
2)		<i>48 часов</i>
3)		<i>72 часа</i>
4)		<i>32 часа</i>

#### Задание №10

К искусственному пути передачи инфекции относится:

1)		<i>воздушно - капельный</i>
2)		<i>контактный</i>
3)		<i>трансмиссивный</i>
4)		<i>парентеральный.</i>

#### Задание №11

Инфекционный контроль - это:

1)		<i>система организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространение ВБИ.</i>
----	--	--

2)	<i>крайняя степень выраженности инфекционного процесса</i>
3)	<i>комплекс мероприятий направленных на уничтожение микроорганизмов в окружающей среде, по средствам химических, физических, биологических методов;</i>
4)	<i>комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране.</i>

#### Задание №12

Деконтаминация - это:

1)	<i>процесс удаления или уничтожения микроорганизмов с целью обезвреживания и защиты;</i>
2)	<i>перестройка обменных процессов;</i>
3)	<i>обсеменение поверхности микроорганизмами;</i>
4)	<i>уничтожение вредных насекомых.</i>

#### Задание №13

При стерилизации водяным паром используется давление:

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

#### Задание №14

Кожный антисептик, используемый для обработки рук медицинской сестры:

1)	<i>раствор фурацилина 1: 5000</i>
2)	<i>0,5% раствор хлорамина</i>
3)	<i>70% этиловый спирт</i>
4)	<i>раствор нашатырного спирта</i>
5)	<i>уничтожение насекомых, переносчиков инфекции</i>

#### Задание №15

Гигиенический способ мытья рук производится:

1)	<i>перед хирургическим вмешательством</i>
2)	<i>перед раздачей пищей</i>
3)	<i>перед выполнением внутривенной инъекции</i>
4)	<i>после посещения туалета</i>

**Задание №16**

Экспозиционная выдержка - это:

1)	<i>потеря жидкости</i>
2)	<i>промежуток времени для наступления дезинфекции или стерилизации</i>
3)	<i>уничтожение микроорганизмов с целью обезвреживания и защиты</i>
4)	<i>процесс удаления микроорганизмов</i>

**Задание №17**

Стерильность в мягкой двухслойной бязевой упаковке сохраняется:

1)	<i>12 часов</i>
2)	<i>24 часа</i>
3)	<i>48 часов</i>
4)	<i>72 часа</i>

**Задание №18**

Кожный антисептик, используемый для обработки места инъекции:

1)	<i>фурацилин 1:5000</i>
2)	<i>хлорамин 1%</i>
3)	<i>спирт 70%</i>
4)	<i>спирт 40%</i>

**Задание №19**

Детергенты - это:

1)	<i>моющие средства</i>
2)	<i>лекарственные препараты</i>
3)	<i>вид микроорганизмов</i>
4)	<i>химические дезинфицирующие средства</i>

**Задание №20**

Для химической стерилизации используют:

1)	<i>3% хлорамин</i>
2)	<i>5% хлорамин</i>
3)	<i>6% перекись водорода 3% перекись водорода.</i>

**Задание №21**

К методам временной остановки кровотечения относится все, кроме:

1)	<i>давящая повязка</i>
2)	<i>прижатие сосуда на протяжении</i>
3)	<i>лигирование</i>
4)	<i>наложение жгута</i>

#### Задание №22

При венозном кровотечении необходимо оказать первую помощь, которая заключается в:

1)	<i>наложении жгута</i>
2)	<i>наложении давящей повязки</i>
3)	<i>лигировании сосуда</i>
4)	<i>коагуляции</i>

#### Задание №23

Во время оказания первой помощи больному с носовым кровотечением его следует:

1)	<i>уложить лицом вверх</i>
2)	<i>усадить, запрокинув голову назад</i>
3)	<i>усадить, несколько наклонив голову вперед</i>
4)	<i>уложить на спину, запрокинув голову назад</i>

#### Задание №24

Основным признаком травматического шока (торпидная фаза) является:

1)	<i>потеря сознания</i>
2)	<i>рвота</i>
3)	<i>падение АД</i>
4)	<i>регидность затылочных мышц</i>

#### Задание №25

При венозном кровотечении необходимо оказать первую помощь, которая заключается в:

1)	<i>наложении жгута</i>
2)	<i>наложении давящей повязки</i>
3)	<i>лигировании сосуда</i>
4)	<i>коагуляции</i>

#### Задание №26

В порядке оказания первой помощи при термическом ожоге необходимо:

1)	<i>охладить обожженную конечность, асептическая повязка</i>
----	---

2)		<i>наложить повязку с маслом шиповника</i>
3)		<i>охладить обожженную конечность, повязка с облепиховым маслом</i>
4)		<i>обработать гусиным жиром</i>

#### Задание №27

Первая помощь при вывихе плеча:

1)		<i>обезболить, наложить гипс, госпитализировать</i>
2)		<i>обезболить, вправить, наложить гипс</i>
3)		<i>обезболить, вправить, наложить повязку Дезо</i>
4)		<i>иммобилизация, госпитализация</i>

#### Задание №28

Помощь пострадавшему с клапанным пневмотораксом:

1)		<i>обезболить, асептическая повязка, госпитализация</i>
2)		<i>асептическая повязка, прокол, госпитализация</i>
3)		<i>окклюзионная повязка, прокол, госпитализация</i>
4)		<i>окклюзионная повязка, дренирование, госпитализация</i>

#### Задание №29

Укажите способ транспортировки больного с травмой позвоночника:

1)		<i>на спине, на носилках</i>
2)		<i>лежа на правом боку, на щите</i>
3)		<i>лежа на левом боку, на носилках</i>
4)		<i>лежа на животе</i>

#### Задание №30

Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:

1)		<i>в дореактивный период</i>
2)		<i>в реактивный период</i>

#### Задание №31

При отравлении метиловым спиртом антидотом является :

1)		<i>этиловый спирт</i>
2)		<i>атропин</i>
3)		<i>унитол</i>
4)		<i>тиосульфат натрия</i>

**Задание №32**

Абсолютными признаками "острого живота" являются все, кроме:

1)	<i>боль</i>
2)	<i>рвота</i>
3)	<i>напряжение передней брюшной стенки</i>
4)	<i>перитониальные симптомы</i>

**Задание №33**

К признакам правильного наложения жгута не относится:

1)	<i>остановка кровотечения</i>
2)	<i>синюшность кожи ниже жгута</i>
3)	<i>отсутствие пульса</i>
4)	<i>бледность кожи ниже жгута</i>

**Задание №34**

Какое состояние относится к терминальному:

1)	<i>обморок</i>
2)	<i>шок</i>
3)	<i>клиническая смерть</i>
4)	<i>биологическая смерть</i>

**Задание №35**

Достоверным признаком клинической смерти является:

1)	<i>потеря сознания</i>
2)	<i>резкая бледность кожных покровов</i>
3)	<i>отсутствие пульса на сонной артерии</i>
4)	<i>узкий зрачок</i>

**Задание №36**

Признаком биологической смерти является:

1)	<i>отсутствие пульса на сонной артерии</i>
2)	<i>трупное окоченение</i>
3)	<i>широкий зрачок</i>
4)	<i>"кошачий глаз "</i>

**Задание №37**

Какая максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

1)	<i>1-2 мин.</i>
----	-----------------

2)		<i>2-3 мин.</i>
3)		<i>4-6 мин.</i>
4)		<i>10-15 мин.</i>

#### Задание №38

При проведении ИВЛ методом "рот в рот" могут наблюдаться осложнения:

1)		<i>вывих нижней челюсти</i>
2)		<i>фибриляция желудочков</i>
3)		<i>разрыв альвеол, пневмоторакс</i>
4)		<i>затекание желудочного содержимого в дыхательные пути</i>

#### Задание №39

Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой одним человеком, проводится в соотношении:

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

#### Задание №40

Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки, проводимой двумя реаниматорами, проводится в соотношении:

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

#### Задание №41

Грудина взрослого пострадавшего при НМС должна прогибаться на:

1)		<i>1 - 2 см.</i>
2)		<i>2-3 см.</i>
3)		<i>4-5 см.</i>
4)		<i>6-8 см.</i>

#### Задание №42

Грудина при НМС у детей должна прогибаться на:



1)	<i>1-2 см</i>
2)	<i>2 - 3 см</i>
3)	<i>4-5 см.</i>
4)	<i>6-7 м</i>

#### **Задание №43**

Перед проведением НМС необходимо обеспечить обязательное условие:

1)	<i>валик под плечи больного</i>
2)	<i>твердое основание под грудной клеткой</i>
3)	<i>опущенный головной конец</i>
4)	<i>приподнятый ножной конец</i>

#### **Задание №44**

Непрямой массаж сердца проводится:

1)	<i>на границе нижней и средней трети грудины</i>
2)	<i>в области мечевидного отростка</i>
3)	<i>в верхней трети грудины</i>
4)	<i>на границе верхней и средней трети грудины</i>

#### **Задание №45**

Сжатие грудной клетки при НМС у взрослых производится с частотой:

1)	<i>40 - 50 уд. в 1 мин.</i>
2)	<i>60 - 80 уд. в 1 мин.</i>
3)	<i>80 - 90 уд. в 1 мин.</i>
4)	<i>100-110 уд. в 1 мин.</i>

#### **Задание №46**

Признаками эффективности проводимой реанимации является все, кроме:

1)	<i>уменьшение цианоза</i>
2)	<i>сужение зрачков</i>
3)	<i>пульсация на сонной артерии во время НМС</i>

#### **Задание №47**

Пульсация на сонной артерии во время НМС свидетельствует:

1)	<i>об эффективности реанимации</i>
2)	<i>о правильности проведения массажа сердца</i>
3)	<i>об оживлении больного</i>
4)	<i>об эффективности ИВЛ</i>

**Задание №48**

Продолжительность реанимации при наличии признаков ее эффективности:

1)	<i>до восстановления жизнедеятельности</i>
2)	<i>30 мин.</i>
3)	<i>1 час</i>
4)	<i>5-6 мин.</i>

**Задание №49**

Продолжительность реанимации при отсутствии признаков ее эффективности должна быть:

1)	<i>30 мин.</i>
2)	<i>1 час</i>
3)	<i>5-6 мин</i>
4)	<i>до восстановления жизнедеятельности</i>

**Задание №50**

Главный критерий эффективности ИВЛ - это:

1)	<i>сужение зрачков</i>
2)	<i>движение грудной клетки</i>
3)	<i>порозовение кожных покровов</i>
4)	<i>появление пульсации на сонной артерии</i>

**Задание №51**

Сестринский диагноз-это:

1)	<i>определение причин болезни</i>
2)	<i>определение проблем пациента</i>
3)	<i>постановка клинического диагноза</i>

**Задание №52**

Основные понятия сестринского дела - это всё, кроме:

1)	<i>сестра</i>
2)	<i>пациент</i>
3)	<i>окружающая среда</i>
4)	<i>болезнь</i>

**Задание №53**

Планирование-это:

1)	<i>постановка целей</i>
2)	<i>документирование конкретных, ожидаемых результатов</i>
3)	<i>определение целей (совместно с пациентом) для каждой проблемы, объема сестринского вмешательства и установление временных рамок</i>
4)	<i>расширение возможностей самоуправления в рамках фундаментальных потребностей</i>

**Задание №54**

Научный систематический метод организации и практической реализации медицинской сестрой профессиональных обязанностей называется:

1)	<i>сестринский диагноз</i>
2)	<i>сестринский процесс</i>
3)	<i>уход за больными</i>

**Задание №55**

Численность этапов сестринского процесса

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

**Задание №56**

Независимые сестринские вмешательства - это:

1)	<i>действие, медсестры, выполняемые по назначению врача, но требующие знаний и умений среднего медперсонала</i>
2)	<i>совместные действия медсестры с другими специалистами</i>

3)		<i>действия медсестры, осуществляемые в меру ее компетентности</i>
----	--	--

#### Задание №57

Сестринский процесс включает все этапы, кроме:

1)		<i>обследования</i>
2)		<i>сестринского диагноза</i>
3)		<i>планирования мероприятий</i>
4)		<i>иммунопрофилактики</i>
5)		<i>оценки сестринского процесса</i>

#### Задание №58

Целью сестринского процесса является:

1)		<i>документирование полученной информации</i>
2)		<i>поддержание и восстановление независимости пациента, удовлетворение основных потребностей организма</i>
3)		<i>обозначение приоритетов в медицинском обслуживании</i>

#### Задание №59

Болезненные психические состояния или болезни, вызванные неблагоприятными воздействиями медработника на психику больного называются:

1)		<i>ятрогения</i>
2)		<i>психопатия</i>
3)		<i>соматогения</i>

#### Задание №60

Планирование сестринского ухода при неразрешимой проблеме имеет своей целью:

1)		<i>снять остроту проблемы</i>
2)		<i>создать видимость заботы о пациенте</i>

3)		<i>стремление следовать букве закона</i>

**Задание №61**

Период грудного возраста длится:

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

**Задание №62**

Артериальное давление у ребенка в возрасте 1 года:

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

**Задание №63**

Возраст прорезывания первых молочных зубов:

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

**Задание №64**

К году у ребенка должно быть:

1)		<i>6 зубов</i>
2)		<i>8 зубов</i>
3)		<i>12 зубов</i>
4)		<i>20 зубов</i>

**Задание №65**

Смена молочных зубов начинается в:

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

**Задание №66**

Пассивный иммунитет, полученный от матери, у ребенка ослабеваает:

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

**Задание №67**

Причина легко возникающих срыгиваний у грудных детей:

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

**Задание №68**

Нормальная частота стула у новорожденного:

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

**Задание №69**

Вирусное заболевание, перенесение которого на ранних сроках беременности приводит к порокам развития плода почти в 100 % случаев:

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

**Задание №70**

Время появления физиологической желтухи:

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

**Задание №71**

Локализация сыпи при везикулопустулезе:

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

**Задание №72**

При естественном вскармливании фруктовые соки и пюре вводятся в питание ребенка не ранее:

1)	<i>2 мес.</i>
2)	<i>3 мес.</i>
3)	<i>4 мес.</i>
4)	<i>5 мес.</i>

**Задание №73**

Творог в рацион здорового ребенка при естественном вскармливании вводят не ранее:

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

**Задание №74**

Продукты, которые должны входить в рацион ребенка старше года ежедневно:

1)	<i>мясо, молоко, овощи</i>
2)	<i>рыба, сыр</i>
3)	<i>сливки, сметана</i>
4)	<i>макаронные изделия</i>

**Задание №75**

Вакцинация против туберкулеза проводится новорожденным на:

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

**Задание №76**

Интервал между пробой Манту и введением вакцины БЦЖ:

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



**Задание №77**

Реакция Манту считается положительной, если размер инфильтрата составляет:

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

**Задание №78**

Результат реакции Манту оценивается через:

1)	<i>24 часа</i>
2)	<i>48 часов</i>
3)	<i>72 часа</i>
4)	<i>12 часов</i>

**Задание №79**

Источником инфекции при кори является:

1)	<i>больной в течение всей болезни</i>
2)	<i>реконвалесцент</i>
3)	<i>вирусоноситель</i>
4)	<i>больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний</i>

**Задание №80**

Продолжительность катарального периода кори:

1)	<i>1-2 дня</i>
2)	<i>1-3 дня</i>
3)	<i>4-6 дней</i>
4)	<i>7-10 дней</i>

**Задание №81**

Характер сыпи при кори:		
1)		<i>пятнистая</i>
2)		<i>пятнисто-папулезная</i>
3)		<i>везикулезная</i>
4)		<i>пустулезная</i>

**Задание №82**

Первые элементы сыпи при кори появляются на:		
1)		<i>лице</i>
2)		<i>туловище</i>
3)		<i>верхних конечностях</i>
4)		<i>нижних конечностях</i>

**Задание №83**

Сыпь при ветряной оспе появляется:		
1)		<i>одномоментно</i>
2)		<i>в течение 1-3 дней, поэтапно</i>
3)		<i>в течение 3-7 дней, подсыпает толчками</i>
4)		<i>в течение первого дня</i>

**Задание №84**

Инфекция при эпидемическом паротите передается путем:		
1)		<i>воздушно-капельным</i>
2)		<i>пищевым</i>
3)		<i>водным</i>
4)		<i>парентеральным</i>

**Задание №85**

Карантин при эпидемическом паротите накладывается на:		
---	--	--

1)		<i>7 дней</i>
2)		<i>14 дней</i>
3)		<i>21 день</i>
4)		<i>35 дней</i>

**Задание №86**

Основным клиническим проявлением коклюша является:

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

**Задание №87**

Характер сыпи при скарлатине:

1)		<i>мелкоточечная на гиперемизированном фоне</i>
2)		<i>крупнопятнистая на бледном фоне</i>
3)		<i>язвиколезная</i>
4)		<i>пятнисто-папулезная, ярко-красная, сливающаяся</i>

**Задание №88**

Сыпь при скарлатине отсутствует на:

1)		<i>туловище</i>
2)		<i>конечностях</i>
3)		<i>ладонях и подошвах</i>
4)		<i>коже носогубного треугольника</i>

**Задание №89**

Налеты в зеве при дифтерии:

1)		<i>рыхлые, желтого цвета</i>
2)		<i>плотные, серовато-белого цвета, трудно снимаются</i>

3)	<i>белые, легко снимаются</i>
4)	<i>паутинообразные</i>

#### Задание №90

Сыпь при ветряной оспе претерпевает следующие изменения в течение болезни:

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

#### Задание №91

Изоляция больных ветряной оспой прекращается:

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

#### Задание №92

Бледность носогубного треугольника характерна для:

1)	<i>скарлатины</i>
2)	<i>краснухи</i>
3)	<i>кори</i>
4)	<i>ветряной оспы</i>

#### Задание №93

Характер сыпи при менингококковой инфекции:

1)	<i>мелкоклеточная на гиперемированном фоне кожи</i>
2)	<i>петехиальная на бледном фоне кожи</i>
3)	<i>везикулезная на обычном фоне кожи</i>

4)	<i>красная, пятнисто-папулезная, сливающаяся</i>
----	--

**Задание №94**

Стул по типу "ректального плевка" характерен для:

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

**Задание №95**

Оранжевый водянистый пенный стул характерен для:

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

**Задание №96**

Характер кашля при остром ларинготрахеите:

1)	<i>сухой, болезненный</i>
2)	<i>влажный с обильной мокротой</i>
3)	<i>битональный</i>
4)	<i>грубый, лающий</i>

**Задание №97**

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 №98**

Характер стула при простой диспепсии:

1)	<i>желто-зеленый с примесью прозрачной слизи и белыми комочками</i>
2)	<i>зеленый с большим количеством слизи</i>
3)	<i>оранжевый, жидкий, пенистый</i>
4)	<i>зеленый, водянистый</i>

**Задание №99**

Первой атаке ревматизма обычно предшествует:

1)	<i>грипп</i>
2)	<i>ангина</i>
3)	<i>пневмония</i>
4)	<i>бронхит</i>

**Задание №100**

Инсулин короткого действия вводится:

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

**Задание №101**

Одна хлебная единица равна:

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

**Задание №102**

Сестринское вмешательство при кровотечении из бедренной артерии:

1)	<i>применение гемостатической губки</i>
2)	<i>тампонада раны</i>
3)	<i>наложение артериального жгута</i>
4)	<i>наложение давящей повязки</i>

**Задание №103**

Предоперационный период начинается с:

1)	<i>начала заболевания</i>
2)	<i>начала подготовки к операции</i>
3)	<i>установления диагноза</i>
4)	<i>момента поступления в хирургический стационар</i>

**Задание №104**

Осложнение раннего послеоперационного периода:

1)	<i>рвота</i>
2)	<i>эвентрация кишечника</i>
3)	<i>бронхопневмония</i>
4)	<i>лигатурный свищ</i>

**Задание №105**

При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо:

1)	<i>наложить сухую стерильную повязку</i>
2)	<i>наложить повязку с ихтиоловой мазью</i>
3)	<i>снять несколько швов, дренировать рану</i>
4)	<i>ввести наркотический анальгетик</i>

**Задание №106**

Профилактика послеоперационных тромбозов заключается в:

1)		<i>соблюдении строгого постельного режима</i>
2)		<i>применении баночного массажа на грудную клетку</i>
3)		<i>применении солевых кровезаменителей</i>
4)		<i>активном послеоперационном ведении больного, применении антикоагулянтов</i>

#### **Задание №107**

Срок окончания послеоперационного периода:

1)		<i>после устранения ранних послеоперационных осложнений</i>
2)		<i>после выписки из стационара</i>
3)		<i>после заживления послеоперационной раны</i>
4)		<i>после восстановления трудоспособности</i>

#### **Задание №108**

Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания:

1)		<i>лежа с опущенным головным концом</i>
2)		<i>полусидя</i>
3)		<i>лежа на боку</i>
4)		<i>лежа на спине без подушки, голова повернута на бок</i>

#### **Задание №109**

Корнцанг применяют для:

1)		<i>наложения швов</i>
2)		<i>остановки кровотечения</i>
3)		<i>подачи перевязочного материала</i>
4)		<i>фиксации операционного белья</i>

#### **Задание №110**

Для остановки кровотечения применяют:

1)		<i>зажимы Пеана и Кохера</i>
----	--	------------------------------



2)		<i>зубчато-лапчатый пинцет</i>
3)		<i>щипки</i>
4)		<i>зажим Микулича</i>

**Задание №111**

В набор для ПХО раны мягких тканей входит:

1)		<i>проволочная пила Джигли</i>
2)		<i>роторасширитель</i>
3)		<i>лопатка Ревердена</i>
4)		<i>пинцет хирургический</i>

**Задание №112**

Абсолютный признак перелома костей:

1)		<i>деформация сустава</i>
2)		<i>деформация мягких тканей</i>
3)		<i>отек</i>
4)		<i>патологическая подвижность костных отломков</i>

**Задание №113**

Отличительный признак ожога II степени:

1)		<i>гиперемия</i>
2)		<i>боль</i>
3)		<i>наличие пузырей или их остатков</i>
4)		<i>отек тканей</i>

**Задание №114**

При переломе костей предплечья шина накладывается:

1)		<i>от лучезапястного сустава до верхней трети плеча</i>
2)		<i>от лучезапястного до локтевого сустава</i>
3)		<i>на место перелома</i>

4)		<i>от кончиков пальцев до верхней трети плеча</i>
----	--	---

**Задание №115**

Для транспортной иммобилизации при черепно-мозговой травме применяют шину:

1)		<i>Белера</i>
2)		<i>Дитерихса</i>
3)		<i>Еланского</i>
4)		<i>Виноградова</i>

**Задание №116**

Характерный признак отморожения II степени:

1)		<i>некроз всей толщи кожи</i>
2)		<i>образование пузырей</i>
3)		<i>обратимая сосудистая реакция</i>
4)		<i>мраморность кожи</i>

**Задание №117**

Основной признак перелома ребер:

1)		<i>локальная крепитация</i>
2)		<i>точечные кровоизлияния на коже туловища</i>
3)		<i>кровоподтек</i>
4)		<i>боль</i>

**Задание №118**

Признак закрытого пневмоторакса:

1)		<i>усиление дыхательных шумов</i>
2)		<i>укорочение перкуторного звука</i>
3)		<i>брадикардия</i>
4)		<i>коробочный звук при перкуссии</i>

**Задание №119**

Характеристика резаной раны:

1)	<i>края ровные, зияние</i>
2)	<i>большая глубина, точечное входное отверстие</i>
3)	<i>края неровные, вокруг кровоизлияние</i>
4)	<i>края неровные, зияние</i>

**Задание №120**

При переломах костей таза пациента транспортируют в положении:

1)	<i>на спине на мягких носилках</i>
2)	<i>на спине на щите в позе «лягушки»</i>
3)	<i>на животе</i>
4)	<i>полусидя</i>

**Задание №121**

При электротравме необходимо:

1)	<i>ввести спазмолитики</i>
2)	<i>наложить асептическую повязку</i>
3)	<i>прекратить воздействие тока</i>
4)	<i>ввести эуфиллин</i>

**Задание №122**

Достоверным признаком травматического шока III степени является:

1)	<i>падение артериального систолического давления</i>
2)	<i>потеря сознания</i>
3)	<i>кровотечение</i>
4)	<i>бледность кожных покровов</i>

**Задание №123**

Неотложное независимое действие медсестры при наличии у пациента фурункула в области носогубного треугольника:

1)	<i>вскрытие и дренаж гнойника</i>
2)	<i>применение тепловых процедур</i>
3)	<i>срочное направление к врачу</i>
4)	<i>введение антибиотиков</i>

**Задание №124**

Зависимый тип сестринского вмешательства у пациента с гидраденитом:

1)	<i>помощь в самоуходе</i>
2)	<i>применение согревающего компресса</i>
3)	<i>организация досуга</i>
4)	<i>контроль приема лекарств</i>

**Задание №125**

Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего вызывает:

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

**Задание №126**

Гидраденит - это воспаление:

1)	<i>лимфатических узлов</i>
2)	<i>волосяного мешочка и сальной железы</i>
3)	<i>подкожной клетчатки</i>
4)	<i>потовых желез</i>

**Задание №127**

Лимфаденит - это воспаление:

1)		<i>потовых желез</i>
2)		<i>лимфатических узлов</i>
3)		<i>лимфатических сосудов</i>
4)		<i>сальных желез</i>

**Задание №128**

Острый гематогенный остеомиелит - это воспаление:

1)		<i>тканей пальца</i>
2)		<i>коленного сустава</i>
3)		<i>костного мозга и кости</i>
4)		<i>венозных сосудов</i>

**Задание №129**

Пандактилит - это воспаление:

1)		<i>кожи пальца</i>
2)		<i>сухожильного влагалища</i>
3)		<i>межфаланговых суставов</i>
4)		<i>всех тканей пальца</i>

**Задание №130**

Возбудитель газовой гангрены:

1)		<i>синегнойная палочка</i>
2)		<i>кlostридия</i>
3)		<i>столбнячная палочка</i>
4)		<i>протей</i>

**Задание №131**

Осложнение сепсиса:

1)		<i>анафилактический шок</i>
2)		<i>септический шок</i>

3)	<i>септицемия</i>
4)	<i>септикопиемия</i>

**Задание №132**

Карбункул - это воспаление:

1)	<i>лимфатического узла</i>
2)	<i>одного волосяного мешочка</i>
3)	<i>потовой железы</i>
4)	<i>нескольких волосяных мешочков</i>

**Задание №133**

Флюктуация - это:

1)	<i>появление пузырей на гиперемированной коже</i>
2)	<i>судорожное сокращение мимических мышц</i>
3)	<i>размягчение в центре инфильтрата</i>
4)	<i>«хруст» при пальпации кожи</i>

**Задание №134**

Столбнячный анатоксин вводится для:

1)	<i>снятия симптомов воспаления</i>
2)	<i>предупреждения сепсиса</i>
3)	<i>создания активного иммунитета</i>
4)	<i>создания пассивного иммунитета</i>

**Задание №135**

Для внутрикожной пробы применяется противостолбнячная сыворотка в разведении:

1)	<i>1:500</i>
2)	<i>1:1000</i>
3)	<i>1:100</i>

4)		<i>1:10</i>
----	--	-------------

**Задание №136**

Цвет кожи при газовой гангрене:

1)		<i>гиперемированная</i>
2)		<i>бледная с желтушными пятнами</i>
3)		<i>нормальной окраски</i>
4)		<i>бледная с мраморным рисунком</i>

**Задание №137**

Сухая гангрена чаще развивается при:

1)		<i>медленно прогрессирующем нарушении кровообращения</i>
2)		<i>остром нарушении кровообращения</i>
3)		<i>бурном развитии инфекции в тканях</i>
4)		<i>повреждении нервных стволов</i>

**Задание №138**

Симптомы интоксикации более выражены при:

1)		<i>сухой гангрене</i>
2)		<i>пролежнях</i>
3)		<i>влажной гангрене</i>
4)		<i>трофической язве</i>

**Задание №139**

Образованию язв способствует:

1)		<i>нарушение обмена электролитов</i>
2)		<i>неполноценное питание</i>
3)		<i>нарушение периферического кровообращения</i>
4)		<i>нагноительный процесс</i>

**Задание №140**

Наружный свищ мягких тканей соединяет:

1)	<i>очаг инфекции с внешней средой</i>
2)	<i>орган с мягкими тканями</i>
3)	<i>орган с полостью тела</i>
4)	<i>органы между собой</i>

**Задание №141**

Перемежающаяся хромота - основной признак:

1)	<i>лимфангита</i>
2)	<i>облитерирующего эндартериита</i>
3)	<i>варикозного расширения вен нижних конечностей</i>
4)	<i>лимфостаза в нижних конечностях</i>

**Задание №142**

Приоритетная проблема пациента с раком пищевода:

1)	<i>дисфагия</i>
2)	<i>нарушение аппетита</i>
3)	<i>сухость кожи</i>
4)	<i>дефицит массы тела</i>

**Задание №143**

Злокачественная опухоль:

1)	<i>ограничена капсулой</i>
2)	<i>не прорастает в соседние ткани</i>
3)	<i>прорастает в соседние ткани</i>
4)	<i>раздвигает ткани</i>

**Задание №144**

Доброкачественная опухоль:



1)	<i>растет медленно, не прорастает в окружающие ткани</i>
2)	<i>рецидивирует</i>
3)	<i>метастазирует</i>
4)	<i>вызывает кахексию</i>

**Задание №145**

Характерная проблема пациента с раком прямой кишки:

1)	<i>урчание в животе</i>
2)	<i>тошнота, рвота</i>
3)	<i>патологические выделения из прямой кишки</i>
4)	<i>отсутствие аппетита</i>

**Задание №146**

Характерный признак рака молочной железы:

1)	<i>боль при пальпации</i>
2)	<i>крепитация</i>
3)	<i>повышение температуры кожи</i>
4)	<i>втянутый сосок</i>

**Задание №147**

Злокачественная опухоль из соединительной ткани:

1)	<i>фиброма</i>
2)	<i>киста</i>
3)	<i>саркома</i>
4)	<i>рак</i>

**Задание №148**

Доброкачественная опухоль из мышечной ткани:

1)	<i>аденома</i>
2)	<i>миома</i>

3)	<i>нейросаркома</i>
4)	<i>миосаркома</i>

**Задание №149**

Эвентрация - это:

1)	<i>воспаление брюшины</i>
2)	<i>ущемление кишечника в спайках</i>
3)	<i>выхождение кишечных петель на переднюю брюшную стенку</i>
4)	<i>выделение кишечного содержимого из раны</i>

**Задание №150**

Характер и локализация болей при остром холецистите:

1)	<i>постоянные, сильные, в правой подвздошной области</i>
2)	<i>постоянные, резкие, в правом подреберье</i>
3)	<i>опоясывающие, тупые</i>
4)	<i>«кинжальные», в эпигастрии</i>

**Задание №151**

Причины трещин заднего прохода:

1)	<i>проктит</i>
2)	<i>геморрой</i>
3)	<i>длительные запоры</i>
4)	<i>парапроктит</i>

**Задание №152**

Признаки, характерные для ревматизма:

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

**Задание №153**

Симптом, наиболее характерный для нестабильной формы стенокардии:

1)	<i>головные боли</i>
2)	<i>повышение артериального давления, колющие боли в области сердца</i>
3)	<i>одышка</i>
4)	<i>приступообразные загрудинные боли после физической нагрузки, ходьбы</i>

**Задание №154**

При подозрении на острый инфаркт миокарда медицинская сестра должна:

1)	<i>ввести больному наркотические анальгетики</i>
2)	<i>сделать ЭКГ на месте</i>
3)	<i>дать нитроглицерин под язык</i>
4)	<i>вызвать врача</i>

**Задание №155**

Острая левожелудочковая недостаточность проявляется:

1)	<i>обмороком</i>
2)	<i>сердечной астмой</i>
3)	<i>коллапсом</i>
4)	<i>отеком легких</i>

**Задание №156**

Синдром острой сосудистой недостаточности характеризуется:

1)	<i>сердечной астмой, отеком легких</i>
2)	<i>шоком, коллапсом, обмороком</i>
3)	<i>гипертермией</i>
4)	<i>анурией</i>

**Задание №157**

Основные симптомы ревматического полиартрита:

1)	<i>повышение температуры, стойкая деформация суставов</i>
2)	<i>поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей</i>
3)	<i>поражение мелких суставов, скованность</i>
4)	<i>недомогание, моноартрит с деформацией</i>

**Задание №158**

Для вторичной профилактики ревматизма применяют:

1)	<i>анальгин</i>
2)	<i>бициллин</i>
3)	<i>димедрол</i>
4)	<i>фуросемид</i>

**Задание №159**

При атеросклерозе поражаются:

1)	<i>артерии</i>
2)	<i>вены</i>
3)	<i>капилляры</i>
4)	<i>мышцы</i>

**Задание №160**

Основной симптом стенокардии:

1)	<i>слабость</i>
2)	<i>сжимающая, давящая боль</i>
3)	<i>одышка</i>
4)	<i>тошнота</i>

**Задание №161**

Загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при:

1)	<i>инфаркте миокарда</i>
2)	<i>ревмокардите</i>
3)	<i>остеохондрозе</i>
4)	<i>стенокардии</i>

**Задание №162**

Эффект действия нитроглицерина наступает через:

1)	<i>1-3 мин</i>
2)	<i>10-15 мин</i>
3)	<i>20-25 мин</i>
4)	<i>30-40 мин</i>

**Задание №163**

Длительность боли при стенокардии - не более:

1)	<i>30 минут</i>
2)	<i>60 минут</i>
3)	<i>180 минут</i>
4)	<i>120 минут</i>

**Задание №164**

При инфаркте миокарда наблюдается:

1)	<i>загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином</i>
2)	<i>загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином</i>
3)	<i>колющая боль в области сердца</i>
4)	<i>ноющая боль в области сердца</i>

**Задание №165**

Для сбора мокроты на бактериологическое исследование необходимо приготовить:

1)	<i>карманную плевательницу</i>
2)	<i>чистую сухую стеклянную баночку с крышкой</i>
3)	<i>стерильную чашку Петри</i>
4)	<i>любую посуду из перечисленных</i>

#### Задание №166

Экспираторная одышка, вынужденное положение, сухие, свистящие хрипы характерны для:

1)	<i>приступа бронхиальной астмы</i>
2)	<i>сердечной астмы</i>
3)	<i>тромбоэмболии легочной артерии</i>
4)	<i>пневмоторакса</i>

#### Задание №167

Характер мокроты при остром бронхите:

1)	<i>слизистая</i>
2)	<i>стекловидная</i>
3)	<i>"ржавая"</i>
4)	<i>розовая пенистая</i>

#### Задание №168

Основной симптом при бронхиальной астме:

1)	<i>инспираторная одышка</i>
2)	<i>кашель с гнойной мокротой</i>
3)	<i>кровохарканье</i>
4)	<i>приступ удушья</i>

#### Задание №169

«Ржавый» характер мокроты наблюдается при:

1)	<i>остром бронхите</i>
2)	<i>бронхиальной астме</i>
3)	<i>пневмонии</i>
4)	<i>сухом плеврите</i>

**Задание №170**

При сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить:

1)	<i>сухой пробиркой</i>
2)	<i>сухой банкой</i>
3)	<i>стерильной пробиркой</i>
4)	<i>стерильной банкой</i>

**Задание №171**

Индивидуальная карманная плевательница должна быть заполнена на 1/4:

1)	<i>водой</i>
2)	<i>физраствором</i>
3)	<i>25% раствором соды</i>
4)	<i>хлорамином</i>

**Задание №172**

Для плевральной пункции медсестра готовит:

1)	<i>иглу длиной 10-15 см</i>
2)	<i>иглу Дюфо</i>
3)	<i>иглу Кассирского</i>
4)	<i>троакар</i>

**Задание №173**

Основной симптом эмфиземы легких:

1)		<i>боль в грудной клетке</i>
2)		<i>влажный кашель</i>
3)		<i>кровохарканье</i>
4)		<i>одышка</i>

**Задание №174**

Внепеченочные признаки хронического гепатита:

1)		<i>«лакированный язык»</i>
2)		<i>«сосудистые звездочки»</i>
3)		<i>узловая эритема</i>
4)		<i>ногти в виде «часовых стекол», пальцы в виде "барабанных палочек"</i>

**Задание №175**

Симптомы, характерные для хронических колитов:

1)		<i>запор</i>
2)		<i>чередование запоров и поносов</i>
3)		<i>боль около пупка</i>
4)		<i>вздутие живота</i>

**Задание №176**

Для хронического гастрита характерен синдром:

1)		<i>диспепсический</i>
2)		<i>гипертонический</i>
3)		<i>интоксикационный</i>
4)		<i>гепатолиенальный</i>

**Задание №177**

Подготовка пациента к желудочному зондированию:



1)	<i>вечером - легкий ужин, утром - натощак</i>
2)	<i>вечером - очистительная клизма</i>
3)	<i>вечером и утром - очистительная клизма</i>
4)	<i>утром - сифонная клизма</i>

**Задание №178**

Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:

1)	<i>вечером - легкий ужин, утром - натощак</i>
2)	<i>вечером - очистительная клизма</i>
3)	<i>вечером и утром - очистительная клизма</i>
4)	<i>утром - сифонная клизма</i>

**Задание №179**

Заболевание, для которого характерна сезонность обострений:

1)	<i>хронический колит</i>
2)	<i>хронический гепатит</i>
3)	<i>цирроз печени</i>
4)	<i>язвенная болезнь</i>

**Задание №180**

Подготовка пациента к рентгенографии желудка:

1)	<i>вечером - легкий ужин, утром - натощак</i>
2)	<i>вечером и утром - очистительная клизма</i>
3)	<i>утром - сифонная клизма</i>
4)	<i>за 3 дня до исследования исключить железосодержащие продукты</i>

**Задание №181**

Самое частое осложнение язвенной болезни:

1)		<i>кишечная непроходимость</i>
2)		<i>кахексия</i>
3)		<i>обезвоживание</i>
4)		<i>желудочное кровотечение</i>

**Задание №182**

При хроническом энтерите отмечается кал:

1)		<i>дегтеобразный</i>
2)		<i>с примесью чистой крови</i>
3)		<i>обесцвеченный, обильный</i>
4)		<i>обильный, жидкий</i>

**Задание №183**

При запоре медсестра рекомендует пациенту употреблять большое количество:

1)		<i>белков</i>
2)		<i>жиров</i>
3)		<i>углеводов</i>
4)		<i>продуктов, богатых пищевыми волокнами</i>

**Задание №184**

Пациента с хроническим некалькулезным холециститом медсестра должна обучить:

1)		<i>измерять АД</i>
2)		<i>делать тюбаж</i>
3)		<i>подсчитывать суточный диурез</i>
4)		<i>контролировать массу тела</i>

**Задание №185**

Больным хронической почечной недостаточностью рекомендуют:

1)	<i>увеличение содержания белков в пищевом рационе</i>
2)	<i>уменьшение содержания белков в пищевом рационе</i>
3)	<i>длительное применение гепарина</i>
4)	<i>ограничение приема жидкости</i>

**Задание №186**

Отеки почечного происхождения появляются:

1)	<i>утром на ногах</i>
2)	<i>утром на лице</i>
3)	<i>вечером на ногах</i>
4)	<i>вечером на лице</i>

**Задание №187**

При хроническом гломерулонефрите с выраженной азотемией назначают диету:

1)	<i>основной вариант стандартной</i>
2)	<i>вариант с пониженным количеством белка</i>
3)	<i>вариант с пониженной калорийностью</i>
4)	<i>вариант с повышенным количеством белка</i>

**Задание №188**

Никтурия - это:

1)	<i>уменьшение суточного количества мочи до менее 500 мл</i>
2)	<i>увеличение суточного количества мочи до более 2000 мл</i>
3)	<i>преобладание ночного диуреза над дневным</i>
4)	<i>болезненное мочеиспускание</i>

**Задание №189**

Подагра относится к:

1)	<i>болезням обмена веществ</i>
2)	<i>заболеваниям эндокринной системы</i>
3)	<i>аутоиммунным заболеваниям</i>
4)	<i>аллергическим заболеваниям</i>

**Задание №190**

При ревматоидном артрите преимущественно поражаются суставы:

1)	<i>коленные</i>
2)	<i>локтевые</i>
3)	<i>тазобедренные</i>
4)	<i>пястнофаланговые</i>

**Задание №191**

К осложнениям сахарного диабета относятся:

1)	<i>гипогликемическая кома</i>
2)	<i>гипергликемическая кома</i>
3)	<i>гангрена конечностей</i>
4)	<i>коллапс</i>

**Задание №192**

При ожирении медсестра рекомендует пациенту диету:

1)	<i>вариант с пониженным содержанием белка</i>
2)	<i>вариант с пониженной калорийностью</i>
3)	<i>основной вариант стандартной</i>
4)	<i>вариант с повышенным содержанием белка</i>

**Задание №193**

При недостаточном содержании йода в пище развивается:

1)	<i>диффузный токсический зоб</i>
2)	<i>ожирение</i>

3)		<i>сахарный диабет</i>
4)		<i>эндемический зоб</i>

**Задание №194**

При кетоацидотической коме кожные покровы пациента:

1)		<i>влажные</i>
2)		<i>гиперемированные</i>
3)		<i>желтушные</i>
4)		<i>сухие</i>

**Задание №195**

Основные симптомы гипогликемического состояния:

1)		<i>боли в области сердца, одышка</i>
2)		<i>одышка, сухой кашель</i>
3)		<i>отеки, головная боль</i>
4)		<i>чувство голода, потливость</i>

**Задание №196**

Проблемы пациента с тиреотоксическим кризом:

1)		<i>возбуждение</i>
2)		<i>артериальная гипертензия</i>
3)		<i>брадикардия</i>
4)		<i>слабость, сонливость</i>

**Задание №197**

Основная причина развития витамин В12-дефицитной анемии:

1)		<i>атрофический гастрит</i>
2)		<i>кровохарканье</i>
3)		<i>обильные менструации</i>
4)		<i>геморрой</i>

**Задание №198**

Жалобы пациента при остром лейкозе:

1)	<i>одышка, сердцебиение</i>
2)	<i>отеки, головная боль</i>
3)	<i>боли в костях, кровоточивость тканей</i>
4)	<i>желтуха, кожный зуд</i>

**Задание №199**

Подготовка пациента к стеральной пункции:

1)	<i>очистительная клизма</i>
2)	<i>исключение из рациона железосодержащих продуктов</i>
3)	<i>разъяснение сущности процедуры</i>
4)	<i>не проводится</i>

**Задание №200**

Основные проявления крапивницы:

1)	<i>тошнота, рвота</i>
2)	<i>одышка, сухой кашель</i>
3)	<i>сыпь, кожный зуд</i>
4)	<i>боль за грудиной, одышка</i>

**Задание №201**

Возможное осложнение при отеке Квинке:

1)	<i>асфиксия</i>
2)	<i>кожный зуд</i>
3)	<i>судороги</i>
4)	<i>непроизвольное мочеиспусканием</i>