

**Тестовые задания для подготовки к экзамену
по МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной
помощи на догоспитальном этапе
Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

1. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ФОРМА АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**
 - А) пищевая
 - Б) инфекционная
 - В) лекарственная
 - Г) ингаляционная
2. **НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**
 - А) белок куриного яйца
 - Б) желток куриного яйца
 - В) кукурузная крупа
 - Г) клубника
3. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**
 - А) поражение ЖКТ
 - Б) поражение печени
 - В) поражение органов дыхания
 - Г) общие реакции
4. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**
 - А) поражение кожи
 - Б) анасарка
 - В) поражение органов дыхания
 - Г) гипертермия
5. **НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ**
 - А) зуд
 - Б) гипертермия
 - В) диарея
 - Г) анорексия
6. **РОСТ РЕБЕНКА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА (СМ)**
 - А) 25
 - Б) 30
 - В) 35
 - Г) 15
7. **ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖЕЛЕЗИСТОГО АППАРАТА КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**
 - А) недоразвитие потовых желез, хорошее развитие сальных желез
 - Б) хорошее развитие потовых, недоразвитие сальных желез
 - В) хорошее развитие потовых и сальных желез
 - Г) недоразвитие потовых и сальных желез
8. **СООТНОШЕНИЕ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОГО СЛОЯ К МАССЕ ТЕЛА У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ**
 - А) больше
 - Б) меньше
 - В) такое же
 - Г) равно
9. **ПЛОЩАДЬ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА НА 1 КГ МАССЫ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ**
 - А) больше
 - Б) меньше

В) такая же

Г) равно

10. АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) горизонтальное расположение ребер

Б) широкая плевральная щель

В) низкое стояние диафрагмы

Г) наличие реберных четок

11. МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО НАБЛЮДАЕТСЯ НА

А) 3-5-й день жизни

Б) 1-2-й день жизни

В) 5-6-й день жизни

Г) 7-8 -й день жизни

12. МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

А) до 10 % массы тела при рождении

Б) до 5 % массы тела при рождении

В) 6-8 % массы тела при рождении

Г) до 20 % массы тела при рождении

13. СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ КАЛЬЦИЯ 2,12 ММОЛЬ/Л, ФОСФОРА 1,71 ММОЛЬ/Л ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ РАХИТА В ПЕРИОДЕ

А) реконвалесценции

Б) разгара

В) рецидива

Г) начальном

15. ПРИЗНАКАМИ ОСТЕОМАЛЯЦИИ ПРИ РАХИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

А) краниотабес

Б) рахитические "четки"

В) "олимпийский" лоб

Г) "нити жемчуга"

16. МЕЛЕНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

А) дегтеобразный стул

Б) кал по типу малинового желе

В) стул по типу рисового отвара

Г) кашицеобразный стул

17. ВОЗНИКНОВЕНИЕ РЕВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ СВЯЗЫВАЮТ С ИНФИЦИРОВАНИЕМ

А) стрептококками

Б) микоплазмами

В) клебсиеллой

Г) гемофильной палочкой

18. СКЛЕРОДЕРМИЯ У ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ

А) кожи

Б) суставов

В) сосудов

Г) нервов

111. ЮВЕНИЛЬНЫЙ РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

А) нефрита

Б) энцефалита

В) панкреатита

Г) пневмонии

19. ЛЕГКАЯ ИНТЕРМИТИРУЮЩАЯ СТЕПЕНЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ПРИСТУПОВ

- А) менее 1 раза в неделю
- Б) менее 1 раза в месяц
- В) не чаще 1-2 раза в неделю
- Г) приступы не возникают

20. КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ АТОПИЧЕСКОЙ ФОРМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) высокий уровень IgE
- Б) лейкоцитоз
- В) ускоренное СОЭ
- Г) LE-клетки

21. ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) абсцесс легкого
- Б) ателектаз
- В) гемоторакс
- Г) туберкулез

22. ПЕРКУТОРНО ПРИ ГНОЙНОМ ПЛЕВРИТЕ У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) коробочный звук
- Б) тимпанический характер перкуторного звука
- В) коробочный звук
- Г) ясный легочный звук

23. ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ

- А) времени кровотечения
- Б) времени свертывания
- В) протромбинового индекса
- Г) протромбинового времени

24. БОЛЬНЫЕ ДЕТИ С ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ МАНИФЕСТАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА

- А) жажду
- Б) прибавку в весе
- В) боли в суставах
- Г) повышение аппетита

25. БОЛЬНЫЕ ДЕТИ С ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ МАНИФЕСТАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА

- А) похудание
- Б) прибавку в весе
- В) потливость
- Г) боли в суставах

26. ДИАГНОСТИКА ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА У ДЕТЕЙ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- А) ТТГ (тиреотропного гормона), Т4
- Б) основного обмена
- В) антител к глиадину
- Г) уровня комплимента

27. ПРИОБРЕТЕННЫЙ РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПОРОК СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

- А) митральный стеноз

- Б) тетрада Фалло
В) дефект межжелудочковой перегородки
Г) дефект межпредсердной перегородки
28. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) ревматизм
Б) фиброэластоз
В) системная красная волчанка
Г) септический эндокардит
29. У ДЕТЕЙ МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) основным "большим" критерием ревматизма
Б) дополнительным "малым" критерием ревматизма
В) проявлением ДЦП
Г) основным критерием ревматоидного артрита
30. СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА У ДЕТЕЙ ПОРАЖАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
- А) девочек
Б) мальчиков
В) равно оба пола
Г) в детском возрасте не встречается
31. ЭРИТЕМА, НАПОМИНАЮЩАЯ ОЧЕРТЕНИЯМИ БАБОЧКУ (У ДЕТЕЙ), ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
- А) системной красной волчанки
Б) склеродермии
В) ревматизма
Г) атопического дерматита
32. ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ В ВИДЕ САБЕЛЬНОГО УДАРА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- А) склеродермии
Б) системной красной волчанки
В) ревматизма
Г) атопического дерматита
33. ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НИКОГДА НЕ БЫВАЕТ В ВИДЕ
- А) доброкачественных летучего характера артралгий
Б) полиартрита
В) моноартрита
Г) олигоартрита
34. ГЕМОФИЛИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) Х-сцепленным рецессивным заболеванием
Б) Х-сцепленным доминантным заболеванием
В) У-сцепленным заболеванием
Г) аутосомно-рецессивным заболеванием
35. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) характерная сыпь
Б) гематурия
В) боли в животе
Г) энцефалит
36. ПАТОГЕНЕЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕН
- А) патологией сосудистой стенки
Б) тромбоцитопенией
В) гематомами

Г) дефицитом факторов свертывания

37. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) симметричностью высыпаний

Б) наличием зуда

В) гемартрозами

Г) отсутствием слияния элементов

38. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

А) гематом

Б) петехий

В) экхимозов

Г) папул

39. КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА

А) дефицитом плазменных факторов свертывания у детей

Б) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза

В) патологией сосудистой стенки

Г) эндотелиальной дисфункции

40. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) характерная сыпь

Б) гематурия

В) боли в животе

Г) энцефалит

41. ПАТОГЕНЕЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕН

А) патологией сосудистой стенки

Б) тромбоцитопенией

В) гематомами

Г) дефицитом факторов свертывания

42. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) симметричностью высыпаний

Б) наличием зуда

В) гемартрозами

Г) отсутствием слияния элементов

43. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

А) гематом

Б) петехий

В) экхимозов

Г) папул

44. КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА

А) дефицитом плазменных факторов свертывания у детей

Б) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза

В) патологией сосудистой стенки

Г) эндотелиальной дисфункции

45. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) характерная сыпь

- Б) гематурия
- В) боли в животе
- Г) энцефалит

46. ПАТОГЕНЕЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕН

- А) патологией сосудистой стенки
- Б) тромбоцитопенией
- В) гематомами
- Г) дефицитом факторов свертывания

47. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) симметричностью высыпаний
- Б) наличием зуда
- В) гемартрозами
- Г) отсутствием слияния элементов

48. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- А) гематом
- Б) петехий
- В) экхимозов
- Г) папул

49. КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- А) дефицитом плазменных факторов свертывания у детей
- Б) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
- В) патологией сосудистой стенки
- Г) эндотелиальной дисфункции

50. ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА I ТИПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирусные инфекции
- Б) скарлатина
- В) коклюш
- Г) дифтерия

51. УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА В КРОВИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

- А) повышен
- Б) понижен
- В) без изменений
- Г) сначала повышается, затем снижается

52. ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

- А) замедляется
- Б) ускоряется
- В) незначительно замедляется
- Г) соответствует биологическому возрасту ребенка

53. АТЕЛЕКТАЗ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) инородном теле бронха
- Б) обструктивном бронхите
- В) бронхиальной астме
- Г) остром трахеите

54. ЖЕЛТУШНАЯ ФОРМА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) ретикулоцитозом

- Б) отеками
- В) тромбоцитопенией
- Г) нефроптозом

55. ПИЛОРОСТЕНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) симптомом «песочных часов»
- Б) эффективностью антиспастической терапии
- В) избыточным весом новорожденного
- Г) эффективностью консервативного лечения

56. ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ

- А) с 6 месяцев до 5 лет
- Б) с рождения до 5 лет
- В) с рождения до 6 месяцев
- Г) с 1 года до 12 лет

57. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЕ/ПУЛЬС У РЕБЕНКА СТАРШЕ ГОДА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 4
- Б) 1 2
- В) 1 3
- Г) 1 5

58. У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ПРОИСХОДИТ

- А) к 2 месяцам жизни
- Б) к рождению
- В) к 6 месяцам жизни
- Г) к 12 месяцам жизни

59. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕГО КРАЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- А) второе ребро
- Б) второе межреберье
- В) третье ребро
- Г) третье межреберье

60. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛЕВОГО НАРУЖНЕГО КРАЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЕНКА 2-6 ЛЕТ

- А) 1-2 см снаружи от левой сосковой линии
- Б) 1-2 см внутри от левой сосковой линии
- В) 1-2 см от передней аксиллярной линии
- Г) по передней аксиллярной линии

61. У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ, В НОРМЕ НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ПО СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ СПРАВА

- А) на 2-3 см ниже реберной дуги
- Б) по реберной дуге
- В) на 4-5 см ниже реберной дуги
- Г) на 1-2 см ниже реберной дуги

62. У ДЕТЕЙ, В НОРМЕ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПЕЧЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ

- А) по 5 ребру
- Б) по 4 ребру
- В) по 4 межреберью
- Г) 5 межреберью

63. ПРАВИЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА

- А) 2 1
- Б) 4 1
- В) 3 2
- Г) 1 1

64. ТУРГОР МЯГКИХ ТКАНЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- А) ощущение упругости при сдавливании всех мягких тканей
- Б) ощущение своеобразного треска крепитации при надавливании
- В) ощущение, возникающее при придавливании мягких тканей к близко лежащей кости
- Г) ощущение сопротивления, получаемого при сдавливании кожи и подкожной клетчатки

65. ПОСТОЯННАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЛЬПАЦИИ ПОДЧЕЛЮСТНЫХ, ПАХОВЫХ И ПОДМЫШЕЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С

- А) поверхностным расположением
- Б) незрелостью иммунных реакций
- В) постоянным травмированием бассейнов сбора лимфы
- Г) генетической детерминированностью

66. ОГРАНИЧЕНИЕ РАЗВЕДЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ У РЕБЕНКА В 3-Х МЕСЯЧНОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВЯЗАНО С

- А) дисплазией тазобедренных суставов
- Б) гемартрозом тазобедренных суставов вследствие родовой травмы
- В) воспалением тазобедренных суставов
- Г) остеомиелитом

67. ГАРРИСОНОВА БОРОЗДА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- А) рахита
- Б) пневмонии
- В) диабета
- Г) остеопороза

68. КРАНИОТАБЕС – ЭТО СИМПТОМ

- А) рахита
- Б) опухоли головного мозга
- В) эксикоза
- Г) гидроцефалии

69. ГЕМАРТРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- А) гемофилии
- Б) ревматизма
- В) ревматоидного артрита
- Г) геморрагического васкулита

70. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПАСТЕРНАЦКОГО У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- А) верхних мочевыводящих путей
- Б) нижних мочевыводящих путей
- В) канальцев почек
- Г) клубочков почек

71. ОТЕКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- А) клубочков почек
- Б) канальцев почек
- В) верхних мочевыводящих путей
- Г) нижних мочевыводящих путей

72. БЕСПОКОЙСТВО РЕБЕНКА ПЕРЕД И ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ ХАРАКТЕРНО ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- А) нижних мочевыводящих путей
- Б) верхних мочевыводящих путей
- В) клубочков почек
- Г) канальцев почек

73. ОТЕКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ

- А) лабильны, быстро перемещаются
- Б) сначала появляются на конечностях
- В) больше выражены вечером
- Г) больше выражены днем

74. ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- А) синдрома бронхиальной обструкции
- Б) инородного тела верхних дыхательных путей
- В) синдрома ларингоспазма и крупа
- Г) синдрома поражения верхних дыхательных путей

75. ДЛЯ СИНДРОМА МЕЛКООЧАГОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО

- А) притупление перкуторного звука над легкими
- Б) коробочный оттенок перкуторного звука над легкими
- В) локальные влажные хрипы при аускультации
- Г) локальные сухие хрипы при аускультации

76. СИМПТОМЫ «БАРАБАННЫЕ ПАЛОЧКИ» И «ЧАСОВЫЕ СТЕКЛА» ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- А) хронической гипоксии
- Б) хронической интоксикации
- В) острой интоксикации
- Г) острой гипоксии

77. ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ У ДЕТЕЙ

- А) выслушиваются на вдохе и на выдохе
- Б) возникают при сужении бронхов
- В) при инородном теле бронхов
- Г) сохраняются при имитации дыхательных движений

78. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У РЕБЕНКА БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАДО ИСКЛЮЧИТЬ

- А) острую хирургическую патологию
- Б) хронические заболевания органов пищеварения
- В) инфекционные заболевания
- Г) хронические заболевания органов мочевого выделения

79. ОСОБЕННОСТЬ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

- А) большая звучность тонов
- Б) приглушенность тонов
- В) акцент II тона на аорте
- Г) физиологическая брадикардия

80. ОСОБЕННОСТЬЮ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) физиологическая тахикардия
- Б) приглушенность тонов
- В) акцент II тона на аорте
- Г) физиологическая брадикардия

81. ГИПОТИРЕОЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) сухостью кожных покровов
- Б) ускоренным психомоторным развитием
- В) поносами
- Г) обильной потливостью

82. КРИЗИСНЫЕ СИТУАЦИИ, ПРИВОДЯЩИЕ К ДЕЗОРГАНИЗАЦИИ СЕМЕЙНОЙ СТРУКТУРЫ

- А) развод
- Б) свадьба
- В) поездка на курорт
- Г) повышение на службе

83. ПО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НУЖДАЮТСЯ СЕМЬИ С

- А) низким качеством материнского ухода за детьми
- Б) ребенком-инвалидом от рождения
- В) психическими больными
- Г) часто и много болеющими детьми

84. РЕБЕНКУ ДО 18 ЛЕТ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- А) категория «ребенок-инвалид»
- Б) I группа инвалидности
- В) II группа инвалидности
- Г) III группа инвалидности

85. ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) игровой метод
- Б) организация спортивных соревнований
- В) самостоятельный метод
- Г) групповое занятие ЛФК

86. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО (ПОЛНОГО) ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЙ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДЕТСКИХ ДОМОВ И ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ

- А) ф 026/у
- Б) ф 026
- В) ф 111/у
- Г) ф 022/у

87. № КАРТЫ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

- А) ф 112/У
- Б) ф 066/У
- В) ф 004/У
- Г) ф 25/У

88. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 месяц
- Б) 1-2 дня
- В) 4-5 дней
- Г) 1-2 недели

89. РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- А) до 1 недели после родов
- Б) с 28 недель беременности до рождения плода
- В) период рождения плода
- Г) с рождения новорожденного до 23 часа 59 минут

90. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА РЕКОМЕНДУЮТ ЗАПИВАТЬ

- А) кислым соком
- Б) минеральной водой
- В) чаем
- Г) молоком

91. РЕБЕНКА С ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ
НОВОРОЖДЕННЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ КОРМИТЬ

- А) донорским молоком
- Б) адаптированными смесями
- В) молоком матери
- Г) неадаптированными смесями

92. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ
ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- А) 40% раствора глюкозы
- Б) 0,9% раствора натрия хлорида
- В) 5% раствора глюкозы
- Г) 6% раствора рефортана

93. РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ
ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (_ МГ/КГ ВЕСА)

- А) 0,01
- Б) 1
- В) 0,05
- Г) 0,1

94. ДЕТЕМ ПРИ ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39,0 С ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) Ацетилсалициловой кислоты
- Б) Анальгина
- В) Ибупрофена
- Г) Парацетамола

95. ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ ЭТО?

- А) апноэ
- Б) диспноэ
- В) стридор
- Г) тахипноэ

96. МОКРОТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- А) стекловидная
- Б) «ржавая»
- В) гнойная
- Г) зловонная

97. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экспираторная одышка
- Б) отек квинке
- В) лихорадка
- Г) кровохарканье

98. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ
ВВЕДЕНИЯ

- А) пенициллина
- Б) инсулина
- В) препаратов железа
- Г) витамина В1

99. ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛАРИНГОСТЕНОЗА У ДЕТЕЙ
СПОСОБСТВУЕТ

- А) воронкообразная форма гортани
- Б) узкая трахея
- В) одинаковый угол отхождения бронхов от трахеи
- Г) мягкий надгортанник

100. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ

ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРОЗНОГО ДЫХАНИЯ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- А) острого стенозирующего ларинготрахеита
- Б) острого бронхита
- В) приступа бронхиальной астмы
- Г) острого тонзиллита

101. ДЛЯ «БЕЛОЙ», «БЛЕДНОЙ», «ХОЛОДНОЙ» ИЛИ
«ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ» ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНО

- А) кожа бледная с «мраморным» рисунком, конечности холодные
- Б) кожные покровы умеренно гиперемированы, влажные
- В) высыпания располагаются по всему телу
- Г) появление пятнисто-папулезной сыпи

102. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЕ

- А) сидя, слегка наклонившись вперед с прочным упором на руки
- Б) сидя на корточках
- В) лежа на правом боку
- Г) лежа на животе

103. ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) инсулина
- Б) диеты
- В) физических нагрузок
- Г) пероральных сахароснижающих препаратов

104. ПРИЕМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ
ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- А) Геймлиха
- Б) Тределенбурга
- В) Пастернацкого
- Г) Нечипоренко

105. КОЛЛАПС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) внезапное снижение сосудистого тонуса с падением АД
- Б) падение АД с потерей сознания
- В) ишемию мозга с потерей сознания и чувствительности
- Г) отсутствие спонтанного дыхания и сердечных сокращений

106. В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБМОРОКА ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение сосудистого тонуса
- Б) сердечная слабость
- В) ишемия мозга
- Г) венодилатация

107. СИМПТОМ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- А) экспираторная одышка
- Б) инспираторная одышка
- В) уменьшение одышки в горизонтальном положении
- Г) кашель

108. К ПРОБОДЕНИЮ ОРГАНА И РАЗВИТИЮ ПЕРИТОНИТА ЧАСТО ПРИВОДИТ

- А) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
- Б) острый аппендицит
- В) острый холецистит
- Г) болезнь Крона

109. ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- А) проведение паровых ингаляций
- Б) введение беродуала через небулайзер
- В) введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно
- Г) внутривенное введение эуфиллина

110. ПРИ АСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ИСТИННОГО КРУПА ПРОВОДИТСЯ

- А) интубация
- Б) гемотрансфузия
- В) гемосорбция
- Г) гемодиализ

111. ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) адреналина, преднизолона
- Б) лазикса, сульфата магния
- В) эуфиллина, эфедрина
- Г) папаверина, дибазола

112. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ВЕРЛЬГОФА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) посадить больного, слегка наклонив голову вперед
- Б) уложить больного горизонтально
- В) посадить больного, запрокинув голову назад
- Г) уложить больного в горизонтальное положение с приподнятым головным концом

113. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) транквилизаторы
- Б) антигистаминные средства
- В) седативные средства
- Г) глюкокортикоиды

114. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ С ГИПЕРТЕРМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- А) применение криоцеребральной гипотермии
- Б) механическое охлаждение при помощи вентилятора
- В) применение пузыря со льдом на область крупных сосудов
- Г) раскутывание ребенка

115. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) введение глюкокортикоидных препаратов
- Б) ингаляции физиологического раствора
- В) введение антибактериальных препаратов
- Г) введение транквилизаторов

116. ПРИ ВЫВЕДЕНИИ РЕБЕНКА ИЗ АСФИКСИИ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

- А) освобождения верхних дыхательных путей от слизи
- Б) искусственного дыхания
- В) подачи увлажненного кислорода
- Г) прикладывания пузыря со льдом к голове

117. ЛОКАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ

- А) В лимфатической системе
- Б) В кроветворной системе
- В) В кровеносной системе
- Г) В бронхиальной системе

118. ИЗ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ ШОКА У ДЕТЕЙ РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) кардиогенный шок
- Б) инфекционно-токсический шок

- В) травматический шок
- Г) ожоговый шок

119. ПОЯВЛЕНИЕ РЕГИДНОСТИ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ У РЕБЕНКА С ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) менингите
- Б) параличе плечевого пояса
- В) гидроцефалии
- Г) септикококцемии

120. ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) желудочном кровотечении
- Б) пищевой токсикоинфекции
- В) аневризме пищевода
- Г) пилоростенозе

121. ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА НЕУКРОТИМОЙ РВОТЫ И ЗАПАХА АЦЕТОНА ИЗО РТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) ацетонемическом кизе
- Б) остром аппендиците
- В) геморагическом васкулите
- Г) кишечной непроходимости

122. ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ И ЗАПОРА У РЕБЕНКА С МУКОВИСЦИДОЗОМ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) непроходимости кишечника
- Б) аппендиците
- В) дискинезии желчевыводящих путей
- Г) гастрите с пониженной секреторной функции

123. ПРИ «РОЗОВОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) кожа гиперемирована, горячая
- Б) ребенок спокоен
- В) кожа бледная, холодная
- Г) ребенок заторможен

125. ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) кожа бледная, холодная
- Б) кожа гиперемирована, горячая
- В) ребенок беспокоен
- Г) ребенок заторможен

126. У НОВОРОЖДЕННОГО ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЗАБОР КРОВИ НА БИЛИРУБИН ПРОВОДИТСЯ

- А) ежечасно
- Б) раз в сутки
- В) при рождении и при выписке
- Г) в зависимости от тяжести

127. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ КЕРНИГА ПРИ МЕНИНГИТЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) разгибанием голени при согнутом под прямым углом к туловищу бедре
- Б) сгибанием головы с приведением подбородка к груди
- В) надавливанием на лонное сочленение
- Г) поднятием выпрямленной в коленном суставе ноги

128. ТАХИКАРДИЯ, ОДЫШКА В ПОКОЕ, ИЗМЕНЕНИЕ СООТНОШЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- А) сердечной недостаточности
- Б) родовой травме

- В) септикококцемии
- Г) менингоэнцефалите

129. ЦИАНОЗ, ПОЯВЛЕНИЕ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫХ КРЕПЕТИРУЮЩИХ ХРИПОВ, ОЛИГОУРИЯ У РЕБЕНКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) сердечной недостаточности
- Б) бронхиальной астме
- В) гломерулонефрите
- Г) муковисцидозе легочная форма

130. ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ЗУДА КОЖИ, ЧУВСТВО ЖАРА, ЖЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ ЯЗЫКА, ГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) анафилактического шока
- Б) бронхиальной астмы
- В) стенозирующего ларингита
- Г) дыхательной недостаточности

131. ГИПОГЛИКЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СНИЖЕНИИ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НИЖЕ:

- А) 3,3 ммоль/л
- Б) 10,0 ммоль/л
- В) 5,5 ммоль/л
- Г) 4,4 ммоль/л

132. ГИПОГЛИКЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СНИЖЕНИИ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НИЖЕ:

- А) 3,3 ммоль/л
- Б) 10,0 ммоль/л
- В) 5,5 ммоль/л
- Г) 4,4 ммоль/л

133. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА 4-ЕХ ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА НУЖЕН ОБЪЕМ ВОДЫ, В ЛИТРАХ

- А) 4
- Б) 2
- В) 6
- Г) 0,5

134. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сочетание лихорадки с судорожным синдромом
- Б) низкое давление
- В) высокое давление
- Г) головная боль

135. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА

- А) дифтерия
- Б) корь
- В) коклюше
- Г) скарлатина

136. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тяжелая декомпенсированная форма
- Б) средняя тяжесть течения
- В) необходимость проведения инструментальных исследований
- Г) искусственное вскармливание

137. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сильный болевой синдром
- Б) мочевого синдром
- В) положительный синдром Пастернацкого

Г) плановое противорецидивное лечение

138. ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ ОРВИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В СЛУЧАЕ

А) тяжелого течения заболевания

Б) легкого течения заболевания

В) заболевания средней степени тяжести

Г) наличия заболевших членов семьи

139. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО НА ВТОРОЙ ЭТАП ВЫХАЖИВАНИЯ НЕОБХОДИМА, ЕСЛИ

А) он не прибавляет в весе,

Б) наблюдается снижение двигательной активности

В) он имеет вес менее 3000г

Г) он не выдерживает интервал между кормлением

140. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С ГИПОТРОФИЕЙ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ ТЕЧЕНИЕ НА ФОНЕ

А) спазмофилии

Б) рахита

В) острого респираторного

Г) бронхита

141. НЕМЕДЛЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК С ИНФЕКЦИЕЙ

А) менингококковой

Б) острой кишечной

В) респираторно-вирусной

Г) герпетической

142. ТРАНСПОРТИРОВКА РЕБЕНКА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

А) миокардите

Б) ларингите

В) ветряной оспе

Г) коклюше

143. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПРИ КОКЛЮШЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

А) первых месяцев жизни

Б) привитые вакциной АКДС

В) до 7 лет

Г) до 14 лет

144. «СРЕДНЮЮ ПОРЦИЮ» СТРУИ МОЧИ СОБИРАЮТ УТРОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ:

А) Нечипоренко

Б) Проба Реберга

В) Зимницкого

Г) суточная протеинурия

145. МОЧУ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

А) глюкозы

Б) ацетона

В) цилиндров

Г) эритроцитов

146. СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

А) из средней струи в стерильную посуду

Б) в начале мочеиспускания в стерильную посуду

В) из анализа мочи по Зимницкому

Г) из суточной мочи

147. ГЛЮКОЗУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А) сахарного диабета

Б) несахарного диабета

В) пиелонефрита

Г) избытка глюкозы в пище

148. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

А) 1000

Б) 1500

В) 2000

Г) 2500

149. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

А) 2000

Б) 2300

В) 2500

Г) 3000

150. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)

А) 0-2

Б) 3-5

В) 6-8

Г) 9-11

151. СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК В НОРМЕ

А) 3,3 -5,5 ммоль/л

Б) 1,1 - 2,2 ммоль/л

В) 6.6 - 8,8 ммоль/л

Г) 8,8 - 9,9 ммоль/л

152. РЕАКЦИЯ МАНТУ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

А) 72 часа

Б) 48 часов

В) 24 часа

Г) 12 часов

153. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАКЦИИ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

А) в/к

Б) п/к

В) в/м

Г) в/в

154. ШВЫ МЕЖДУ КОСТЯМИ СВОДА ЧЕРЕПА ЗАКРЫВАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

А) 3-4 месяцев

Б) 1-2 месяцев

В) 8-10 месяцев

Г) 5-6 месяцев

155. У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТОЯНИЕ МЫШЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) преобладанием тонуса мышц, сгибателей конечностей

Б) гипотонией всех мышц

В) преобладанием тонуса мышц, разгибателей конечностей

Г) расслаблением всех мышц во время сна

156. ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗВИТИЕ РЕЧИ У РЕБЕНКА 12 МЕСЯЦЕВ

А) произносит 8-10 слов

Б) формирует короткие предложения

В) декламирует короткие стихи

Г) исполняет короткие песенки

157. ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

А) 5-6 лет

- Б) 4–5 лет
- В) 7–8 лет
- Г) 3–4 лет

158 ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК ХОРОШО ПОЛЗАЕТ

- А) 7 месяцев
- Б) 5 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 4 месяца

159. ВТОРОЙ ПЕРЕКРЕСТ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 4-5 лет
- Б) 1 года
- В) 4-5 месяцев
- Г) 6-8 лет

160. СООТВЕТСТВИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ

ВОЗРАСТУ РЕБЕНКА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (N – ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ)

- А) $n - 4$
- Б) $n - 2$
- В) $n - 6$
- Г) $n - 8$

161. ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ГУЛИТЬ

- А) 3 месяца
- Б) 6 месяцев
- В) 4 месяца
- Г) 2 месяца

162. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛИМФОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) первых 4-5 лет
- Б) первых 3-х дней
- В) младших школьников
- Г) старших школьников

163. АВТОМАТИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШЕНСТВА ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ

- А) к 2 месяцам жизни
- Б) в первые 30 дней жизни
- В) на 40 недели внутриутробного развития
- Г) после 6 месяцев жизни

164. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ГОДОВАЛОГО РЕБЕНКА

- А) 30-35 в минуту
- Б) 20-25 в минуту
- В) 18-20 в минуту
- Г) 40-60 в минуту

165. ПОКАЗАТЕЛЬ НЕРВНО – ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 9 МЕСЯЦЕВ

- А) дает знакомый предмет по просьбе взрослого
- Б) самостоятельно ест ложкой
- В) говорит 8 – 10 слов
- Г) самостоятельно ходит

166. ДЛЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНО

- А) податливость костей и склонны их к деформациям
- Б) замена пластинчатой структуры кости на волокнистую

В) относительно тонкая надкостница

Г) процессы оссификации завершены к рождению

167. ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ОТКРЫТОГО МАЛОГО РОДНИЧКА ПРИ РОЖДЕНИИ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

А) 25%

Б) 100%

В) 50%

Г) 5%

168. ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ НАЗЫВАТЬ ОСНОВНЫЕ ЦВЕТА

А) 3 года

Б) 1 год 6 месяцев

В) 2 года 6 месяцев

Г) 1 год

169. СО СТОРОНЫ КАКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ВЫРАЖЕНА ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ У НОВОРОЖДЕННЫХ?

А) сгибателей верхних конечностей

Б) разгибателей верхних конечностей

В) разгибателей нижних конечностей

Г) мышц спины

170. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

А) 40-60 в минуту

Б) 20-25 в минуту

В) 18-20 в минуту

Г) 30-35 в минуту

171. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

А) 120-140 в минуту

Б) 80-90 в минуту

В) 100-110 в минуту

Г) 60-70 в минуту

172. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА ПЯТИ ЛЕТ

А) 80-90 в минуту

Б) 120-140 в минуту

В) 100-110 в минуту

Г) 60-70 в минуту

173. ОСОБЕННОСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) дородовый патронаж

Б) формирование здорового образа жизни

В) социальная помощь

Г) санитарное просвещение

174. ПЕРВИЧНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) фельдшером фельдшерско-акушерского пункта

Б) акушером-гинекологом

В) медицинской сестрой центральной районной больницы

Г) врачом-педиатром центральной районной больницы

175. СОГЛАСНО СУЩЕСТВУЮЩЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ПОСЕЩАЕТ НОВОРОЖДЕННОГО

А) в первые 3 дня после выписки из родильного дома, а в дальнейшем — через 3 дня в течение первой недели и еженедельно в течение первого месяца жизни

Б) на второй день после выписки из родильного дома, а в дальнейшем через каждые 7 дней

В) каждый день после выписки из родильного дома в течении первого месяца

Г) в день выписки из родильного дома, а в последующем через каждые 7 дней

176. ДОКУМЕНТ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО ФЕЛЬДШЕР ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВОДИТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ

А) национальный календарь профилактических прививок

Б) план работы на год и циклограмма работы на неделю

В) журнал планирования профилактических осмотров

Г) журнал учета листков нетрудоспособности

177. АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ С ОЦЕНКОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ

А) 2 раза в год

Б) каждый месяц

В) 1 раз в год

Г) 1 раз в неделю

178. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ 5 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ НА

А) весь период заболевания

Б) 15 дней

В) 5 дней

Г) 10 дней

179. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ВЫДАЕТСЯ

А) попеременно разным членам семьи

Б) только одному члену семьи

В) только одному работающему члену семьи

Г) только одному неработающему члену семьи

180. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩИМ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ПРИ КАРАНТИНЕ ВЫДАЕТСЯ

А) одному из работающих членов семьи (опекуну) на весь период карантина

Б) одному из неработающих членов семьи (опекуну) на весь период карантина

В) одному из работающих членов семьи (опекуну) на первые 10 дней карантина

Г) одному из работающих членов семьи (опекуну) на первые 5 дней карантина

181. ПРИ УСЫНОВЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ НА _____ ДНЕЙ

А) 70

Б) 140

В) 90

Г) 56 дней

172. МАТЕРИ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА ВЕСЬ СРОК ПРЕБЫВАНИЯ РЕБЕНКА В СТАЦИОНАРЕ

А) при госпитализации детей в возрасте до 7 лет

Б) при госпитализации детей в возрасте до 9 лет

В) во всех случаях, когда дети нуждаются в уходе

Г) при госпитализации детей в возрасте до 12 лет

173. РАБОТАЮЩИМ РОДИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ПО УХОДУ ЗА НИМИ ДО ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЬГОТЫ

А) 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц

Б) дополнительный месячный оплачиваемый отпуск

В) ежемесячные компенсации к заработной плате

Г) сокращенный рабочий день

174. ПРИ КАРАНТИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩИМ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

- А) выдается одному из работающих членов семьи на весь период карантина
- Б) не выдается
- В) выдается одному из работающих членов семьи на 7 дней
- Г) выдается одному из работающих членов семьи на 10 дней

175. ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ

- А) в период ремиссии заболевания
- Б) при госпитализации в стационар
- В) до 7 лет в период острого заболевания
- Г) старше 15 лет при амбулаторном лечении

176. ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ

- А) в период очередного отпуска матери
- Б) при госпитализации в стационар
- В) до 7 лет в период острого заболевания
- Г) старше 15 лет при амбулаторном лечении

177. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ

- А) ребёнком в возрасте до 7 лет
- Б) в период отпуска по беременности и родам
- В) в период ежегодного оплачиваемого отпуска
- Г) в период ремиссии заболевания

178. ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- А) одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход
- Б) любому члену семьи по желанию больного
- В) только одному из родителей
- Г) только матери

179. ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДИАБЕТИКА

- А) обучить пациента здоровому образу жизни с данным заболеванием
- Б) повысить свои физические нагрузки
- В) обучится эстетическому таланту
- Г) научиться делать подкожные инъекции

180. МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДИАБЕТИКА

- А) беседа с пациентом
- Б) кормление со сниженным калоражем
- В) физические нагрузки с приседанием
- Г) расчет потерь калорий при занятии плаванием

181. ФАКТОРЫ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- А) аллергическая настроенность
- Б) частые прогулки
- В) рациональное питание
- Г) здоровый образ жизни

182. ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПОСЕЩАТЬ ШКОЛУ ЗДОРОВЬЯ РОДИТЕЛЯМИ С ДЕТЬМИ В ПОЛИКЛИНИКЕ, ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ

- А) патронажной медицинской сестрой на дому
- Б) ответственным медицинским работником по телефону
- В) ответственным медицинским работником в виде СМС сообщений
- Г) ответственным медицинским работником с использованием

телекоммуникационных средств

183. РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ - ЭТО

- А) сбалансированный рацион с учётом пола, возраста, образа жизни
- Б) сухоедение и сыроедение
- В) питание без учёта пола и возраста
- Г) питание без соблюдения режима питания

184. ИСТОЧНИКОМ КАЛЬЦИЯ В ПИЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) творог
- Б) печень говяжья
- В) картофель
- Г) изюм

185. ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ БЛИЗОРУКОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- А) недостаточность освещения рабочего места
- Б) правильная ориентация окон
- В) наличие арматуры на лампах
- Г) избыточное освещение

186. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧАТЬ

- А) мясные продукты
- Б) кондитерские изделия
- В) макаронные изделия
- Г) бобовые

187. КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК - №

- А) 063\у
- Б) 111\у
- В) 112\у
- Г) N131\у-86

188. КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

- А) пять
- Б) четыре
- В) семь
- Г) три

189. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- А) педиатра
- Б) врача эндокринолога
- В) заведующего отделением организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях
- Г) физиотерапевта

191. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ ПРОВОДЯТСЯ С ЧАСТОТОЙ

- А) не реже 1 раза в год
- Б) 1 раз в 6 мес
- В) 1 раз в 2 года
- Г) 1 раз в квартал

191. ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ №

- А) 621
- Б) 60
- В) 375
- Г) 81

192. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА
ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ С ВОЗРАСТА

- А) 15 лет
- Б) 7 лет
- В) 5 лет
- Г) 13 лет

193. К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА
ОТНОСИТСЯ

- А) введение вакцины БЦЖ
- Б) введение вакцины АКДС
- В) проведение реакция Манту
- Г) проведение диаскин-теста

194. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- А) на 3-5 день жизни
- Б) в 1 месяц
- В) в 1 год
- Г) в 2 года

195. РЕАКЦИЯ МАНТУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- А) туберкулеза
- Б) бронхиальной астмы
- В) пневмонии
- Г) рака легкого

196. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕНОРЕИ У НОВОРОЖДЕННЫХ В ОБА ГЛАЗА
ЗАКАПЫВАЮТ РАСТВОР

- А) сульфацила-натрия
- Б) фурацилина
- В) хлорида натрия
- Г) полиглюкина

197. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ СКЛАДКИ КОЖИ
НОВОРОЖДЕННОГО ОБРАБАТЫВАЮТ

- А) стерильным растительным маслом
- Б) физиологическим раствором
- В) раствором фурацилина
- Г) раствором полиглюкина

198. ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СПОСОБСТВУЕТ
ВСКАРМЛИВАНИЕ

- А) естественное (грудное)
- Б) смешанное
- В) искусственное
- Г) парентеральное

199. ПРЕИМУЩЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА ПЕРЕД КОРОВЬИМ

- А) оптимальное соотношение пищевых веществ
- Б) высокое содержание белка
- В) высокое содержание витаминов
- Г) высокая калорийность

200. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ
ИСКЛЮЧАЮТ

- А) макаронные изделия
- Б) капусту
- В) кабачки
- Г) обезжиренный творог

201. ПЕРВУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ВАННУ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВЫПОЛНЯЮТ

- А) после отпадения пуповины и заживления пупочной ранки
- Б) сразу после рождения
- В) на 2-ой день после рождения
- Г) через неделю после выписки из родильного дома

202. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- А) 37°С
- Б) 25°С
- В) 30°С
- Г) 40°

203. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

- А) внутрикожно
- Б) подкожно
- В) внутримышечно
- Г) внутривенно

204. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение температуры тела выше 38С
- Б) повышенный мышечный тонус
- В) наличие специфического дерматита в виде потницы
- Г) экссудативно-катаральный диатез

205. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ У МАТЕРЕЙ ИНФИЦИРОВАННЫХ ГЕПАТИТОМ В

- А) в первые 12 часов жизни – гепатитная вакцина, 4-7 день - БЦЖ
- Б) 4-7 день - БЦЖ, через два месяца – гепатитная вакцина
- В) 4-7 день – БЦЖ, в первый месяц начать вакцинацию против гепатита
- Г) в первые 12 часов жизни – БЦЖ, 4-7 день – гепатитная вакцина

206. ДЕТИ ИЗ ГРУПП ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ АКТИВНО ИММУНИЗИРУЮТСЯ

- А) по индивидуальному календарю щадящими методами
- Б) имеют абсолютный медотвод
- В) имеют относительный медотвод
- Г) по общепринятому календарю обычными метод

207. ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ ИНФЕКЦИИ

- А) гепатита В
- Б) кори
- В) краснухи
- Г) туберкулеза

208. РЕВАКЦИНАЦИЯ В 7 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ

- А) туберкулеза
- Б) кори
- В) краснухи
- Г) полиомиелита

209. РЕБЕНКУ, ВАКЦИНИРОВАННОМУ ПРОТИВ КОРИ ПОЗЖЕ УСТАНОВЛЕННОГО КАЛЕНДАРЕМ СРОКА, НО В ВОЗРАСТЕ ДО 6 ЛЕТ, 2-Й ПРИВИВКА ПРОВОДИТСЯ В _____ ЛЕТ

- А) 6
- Б) 7
- В) 13
- Г) 15

210. СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ У ЗДОРОВЫХ МАТЕРЕЙ

А) V1, через месяц – V2, через 6 месяцев от V1-v3

Б) V1, через месяц – R1

В) V1, через месяц – V2, через год V3

Г) V1, через месяц – V2, через 3 месяца от V1-v3

211. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С ДИСКИНЕЗИЕЙ

ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ

А) 1 месяц

Б) 2 месяца

В) 3 месяца

Г) 6 месяцев

212. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

А) масса ребенка при рождении менее 2000 г

Б) аллергическая реакция на пекарские дрожжи

В) аллергическая реакция на перепелиные яйца

Г) прогрессирующее заболевание нервной системы

213. ПОКАЗАНИЯ К РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ В ДЕКРЕТИРОВАННЫЙ ВОЗРАСТ

ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ РЕАКЦИИ МАНТУ - ПАПУЛА _____ ММ

А) 0

Б) 1-2

В) 3-4

Г) 5-7

214. ГЕПАТИТНУЮ ВАКЦИНУ НОВОРОЖДЕННЫМ И ГРУДНЫМ ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В

А) переднебоковую поверхность бедра

Б) ягодицу

В) дельтовидную мышцу плеча

Г) подлопаточную область

215. МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПОСТАНОВКОЙ ПРОБЫ МАНТУ И ПРИВИВКОЙ БЦЖ НЕ БОЛЕЕ

А) 2 недели

Б) 2 месяцев

В) 45 дней

Г) 72 часов

216. ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ

А) участковый педиатр

Б) врач стационара

В) медицинская сестра

Г) врач скорой помощи

217. К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

А) практически здоровых

Б) с незначительными отклонениями в здоровье

В) со скрытыми хроническими заболеваниями

Г) с хроническими заболеваниями

218. КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

А) с незначительными отклонениями в здоровье

Б) практически здоровых

В) со скрытыми хроническими заболеваниями

Г) с инвалидностью и пороками развития

219. К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С

- А) хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями
- Б) инвалидностью и пороками развития
- В) хроническими, на стадии субкомпенсации заболеваниями
- Г) незначительными отклонениями в здоровье

220. К ЧЕТВЁРТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

- А) с хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями
- Б) с незначительными отклонениями в здоровье
- В) с пороками развития и онкологическими заболеваниями
- Г) практически здоровых

221. К ПЯТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С

- А) инвалидностью, тяжелыми хроническими заболеваниями с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма
- Б) незначительными отклонениями в здоровье
- В) хроническими заболеваниями и редкими обострениями
- Г) заболеваниями, не проявляющими себя

222. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ

- А) новорожденным
- Б) беременным женщинам
- В) детям грудного возраста
- Г) детям в 1 год

223. ЗАБОЛЕВАНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

- А) фенилкетонурия
- Б) кефалогематома
- В) пневмония
- Г) омфалит

224. ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

- А) адреногенитальный синдром
- Б) синдром гипервозбудимости
- В) болезнь Вильсона
- Г) болезнь Дауна

225. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА ЗАНИМАЮТ

- А) болезни органов дыхания
- Б) инфекционные и паразитарные болезни
- В) болезни нервной системы
- Г) болезни костно-мышечной системы

226. 2-УЮ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

- А) из группы риска
- Б) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации
- В) с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации
- Г) абсолютно здоровые

227. КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ

- А) три
- Б) две
- В) пять
- Г) шесть

228. ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА

- А) грудное молоко легко усваивается, защищает малыша от инфекций

- Б) нормализует сон кормящей матери
- В) благоприятно влияет на микрофлору кишечника кормящей матери
- Г) способствует усвоению кальция у матери

229. ПРИ ОЦЕНКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) ДЕТЕЙ С ОПЕРЕЖАЮЩИМ И НОРМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- А) 1-й
- Б) 2-й
- В) 4-й
- Г) 3-й

230. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ 3-6 МЕСЯЦЕВ

- А) пребывание летом раздетыми под рассеянными лучами солнца 2—3 раза в день по 5—6 минут
- Б) холодный коврик к ступням
- В) обтирание снегом
- Г) контрастный душ

231. К ПИЩЕВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТСЯ

- А) цитрусовые
- Б) крупы
- В) зелень
- Г) бобовые

232. ЗАКАЛИВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

- А) обливания стоп и голеней
- Б) купания в проруби
- В) обливания холодной водой всего тела
- Г) обтирания тела снегом

233. «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК» ИМЕЕТ КОД

- А) Ф 063/У
- Б) 075/В
- В) ф 038/у
- Г) ф 055/у

234. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) динамикой показателей здоровья детей
- Б) числом профилактических посещений на одного ребенка в год
- В) изменением показателей здоровья детей
- Г) полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий

235. МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПЛАНА ПРИВИВОК В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

- А) календарь прививок
- Б) сведения о предшествующих прививках
- В) сведения о перенесенных заболеваниях
- Г) данные переписи детского населения

236. ПРОФИЛАКТИКА ОФТАЛЬМОБЛЕНОРЕИ ПРОВОДИТСЯ РАСТВОРОМ

- А) сульфацила натрия 20%
- Б) нитрата серебра
- В) фурацилина
- Г) Na/CL

237. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ РЕБЕНКА ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- А) дифтерии
- Б) ветряной оспе
- В) кори

Г) коклюше

238. ДЛЯ СОЗДАНИЯ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ В КОМНАТЕ

А) 24-26 С

Б) 18-20 С

В) 20-22

Г) 30-32С

239. ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ АЭРОФАГИИ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ЕГО

А) подержать после кормления в вертикальном положении

Б) положить на кровать с возвышенным головным концом

В) выложить на живот и погладить по спинке

Г) положить на правый бок и подложить валик под спинку

240. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕДОСТАТКА МОЛОКА У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО

А) ввести докорм ребенку

Б) ввести прикорм ребенку

В) перевести ребенка на искусственное вскармливание

Г) ввести корректирующие добавки

241. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЛАКТАЦИИ У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО УВЕЛИЧИТЬ ПИТЬЕВОЙ РЕЖИМ НА

А) 2 литра

Б) 1 литр

В) 3 литра

Г) 0,5 литра

243. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИЕЙ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА ПО ПЕВЗНЕРУ

А) № 2

Б) № 1

В) № 5

Г) № 7

244. ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА РЕБЕНКУ С ПИЕЛОНЕФРИТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИЕТА, АНАЛОГИЧНАЯ ДИЕТЕ ПО ПЕВЗНЕРУ

А) №5

Б) №7

В) №9

Г) №10

245. В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ПАЦИЕНТ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ

А) до передачи во взрослую сеть

Б) в течение 5 лет

В) в течение 3 лет

Г) в течение 1 года

246. РЕБЕНОК, ПЕРЕНЕСШИЙ РЕВМАТИЧЕСКУЮ АТАКУ, ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

А) в течение 5 лет

Б) до передачи во взрослую поликлинику

В) в течение 3 лет

Г) в течение 1 года

247. ЧАСТО БОЛЕЮЩИЙ РЕБЕНОК ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕВОДУ ДЛНАБЛЮДЕНИЯ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

А) 2-ю

- Б) 3-ю
- В) 4-ю
- Г) 5-ю

248. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ ПО БОЛЕЗНИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) 2 раза в год весной и осенью
- Б) 2 раза в год зимой и летом
- В) раз в год в любое время года
- Г) 1 раз в квартал в течение года

250. ПОСТАНОВКЕ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ПО ГИПОТРОФИИ ПОДЛЕЖИТ НОВОРОЖДЕННЫЙ, ЕСЛИ ЕГО ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ МЕНЕЕ

- А) 60%
- Б) 70%
- В) 80%
- Г) 90%

251. КАРАНТИН ПО ЭНТЕРОБИОЗУ В ГРУППЕ ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- А) 14 дней
- Б) 7 дней
- В) 21 дней
- Г) 17 дней

252. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИЕЙ У ДЕТЕЙ В СТАДИЮ ОБОСТРЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА ПО ПЕВЗНЕРУ

- А) № 1
- Б) № 2
- В) № 5
- Г) № 7

253. ПЕРВЫЙ ЭТАП ВЫВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ИЗ АСФИКСИИ

- А) освобождение дыхательных путей от слизи
- Б) проведение искусственного дыхания
- В) подачи увлажненного кислорода
- Г) пузырь со льдом к голове

254. ДЛИТЕЛЬНО ТЕМПЕРАТУРЯЩЕМУ РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

- А) малярию
- Б) кишечную инфекцию
- В) сахарный диабет
- Г) геморрагический васкулит

255. КОЛИЧЕСТВО ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ СОСКОБА НА ЯЙЦА ГЛИСТ У РЕБЕНКА ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЭНТЕРОБИОЗА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫПИСАТЬ ЕГО В ДЕТСКИЙ КОМБИНАТ

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

256. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИНГАЛЯЦИЮ

- А) беродуала
- Б) увлажненного кислорода
- В) 2% содового раствора (щелочную)
- Г) гидрокортизона

257. ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

- А) де-нол
- Б) ранитидин
- В) атропин
- Г) гастрोцепин

258. У РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ ПРЕПАРАТЫ

- А) калия
- Б) натрия
- В) кальция
- Г) цинка

259. В ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- А) стол №7
- Б) стол № 5
- В) стол №1
- Г) стол №10

260. ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ НЕГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

- А) интал, тайлед
- Б) форматерол, пульмокорт
- В) супрастин, пипольфен
- Г) будесонид, сальбутамол

261. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭКССУДАТИВНО-КАТАРАЛЬНОГО ДИАТЕЗА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКУЮ ГРУППУ ПРЕПАРАТОВ

- А) антигистаминные
- Б) диуретики
- В) антимикробные
- Г) гипотензивные

262. ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ОТХАРКИВАЮЩУЮ МИКСТУРУ, СОДЕРЖАЩУЮ ВЫТЯЖКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ

- А) термопсиса
- Б) толокнянки
- В) валерианы
- Г) пустырника

263. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ

- А) холекинетики и тиберал
- Б) де-нол и сульфаниламиды
- В) ранитидин и метронидазол
- Г) спазмолитики и сульфаниламиды

264. ДЕТАМ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ АНЕМИЯХ ЛЕГКОЙ ИСРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ

- А) сироп (актиферрин)
- Б) ампулы для инъекций (феррум-лек)
- В) капсулы (эрифер)
- Г) драже (ферроплекс)

265. ОТХАРКИВАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ

- А) мукалтин

- Б) тавегил
- В) либексин
- Г) эуфиллин

266. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) фототерапию
- Б) оксигенотерапию
- В) антибиотикотерапию
- Г) заменное переливание крови

267. ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диазепам
- Б) магния сульфат
- В) натрия оксибутират
- Г) феназепам

268. ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ АДРЕНАЛИНА НОВОРОЖДЕННОМУ ПЕРВОГО ЧАСА ЖИЗНИ ПРИ ЧАСТОТЕ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ МЕНЕЕ 100 УДАРОВ В МИНУТУ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- А) 5
- Б) 10
- В) 15
- Г) 20

269. МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ

- А) верхняя треть плеча
- Б) верхняя треть предплечья
- В) средняя треть плеча
- Г) средняя треть предплечья

270. МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАКЦИИ МАНТУ

- А) средняя треть предплечья
- Б) средняя треть плеча
- В) верхняя треть предплечья
- Г) верхняя треть плеча

271. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ

- А) инсулином на фоне диетотерапии
- Б) сульфаниламидными препаратами
- В) акарбозой
- Г) ограничением углеводов

273. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА РЕБЁНКУ 3-Х ЛЕТ ПРИ ОСТРОМ ГАСТРИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ

- А) общий – 3литра
- Б) разовый – 100 мл
- В) разовый – 1 литр
- Г) общий – 1 литр

274. ТЕХНИКА ВВЕДЕНИЯ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ (ПДС) РЕБЁНКУ 3-Х ЛЕТ С ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ДИФТЕРИЕЙ РОТОГЛОТКИ

- А) вторая доза сыворотки вводится подкожно 0,1 мл (цельная)
- Б) первая доза сыворотки вводится подкожно 0,1 мл (разведенная)
- В) доза сыворотки зависит от возраста ребёнка и его массы тела
- Г) первая доза сыворотки вводится внутрикочно 0,1 мл (цельная)

275. ПРИ ОБМОРОКЕ РЕБЕНКУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- А) лежа с приподнятым ножным концом
- Б) лежа с приподнятым головным концом

В) сидя с опущенными ногами

Г) лежа на боку с согнутыми в коленях ногами

276. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ РЕБЁНКУ 8-МИ МЕСЯЦЕВ ПРИ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ВОДУ ДЛЯ КЛИЗМЫ ОБЪЕМОМ

А) 90 мл

Б) 50 мл

В) 500 мл

Г) 1 литр

277. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ РЕБЁНКУ 2-Х ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А) кипяченую водут-25°

Б) раствор калия перманганата (бледно-розовый)

В) кипяченую воду t-36°

Г) Водопроводную водут- 30°

278. ТЮБАЖ РЕБЕНКУ ПРОВОДЯТ

А) утром натощак

Б) в любое время суток

В) на ночь

Г) утром после завтрака

279. ПУПОЧНУЮ РАНКУ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ГНОЙНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРОМ

А) 3% перекиси водорода

Б) 0,9% хлорида натрия

В) 1% перманганата калия

Г) 5% спиртовым раствором йода

280. ДЛЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

А) декарис

Б) тавегил

В) карбенициллин

Г) трихопол

281. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАМЕННОГО ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) темп нарастания уровня билирубина выше 5 мкмоль/л/ч

Б) уровень билирубина пуповинной крови 50 мкмоль/л

В) повышение уровня непрямого билирубина на 2-е сутки до 200 мкмоль/л

Г) желтуха в 1-е сутки жизни

282. КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ДЛЯ РЕБЕНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

А) 100 мл/кг

Б) 60 мл/кг

В) 30 мл/кг

Г) 120 мл/кг

283. СНИЖЕНИЕ ТУРГОРА ТКАНИ, СУХАЯ КОЖА, ЛЕГКОЕ СОБИРАНИЕ СКЛАДКИ КОЖИ, ОТКАЗ ОТ ЕДЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

А) гипотрофии

Б) кишечной инфекции

В) кишечной форме муковисцидоза

Г) рахита

284. СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЧЕИСПУСКАНИЙ У РЕБЕНКА НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) гипогалактии у матери
- Б) отеков
- В) патологии почек
- Г) гипотиреоза

285. ПОЯВЛЕНИЕ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ, СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) гельминтоза
- Б) дискинезии желчевыводящих путей
- В) нервно артритического диатеза
- Г) ревматизма

Тестовые задания «Неотложная медицинская помощь в терапии»

1. СТЕНОКАРДИТИЧЕСКИЕ БОЛИ

- А) купируются нитроглицерином
- Б) локализуются в области верхушки сердца
- В) ноющего характера
- Г) купируются валидолом

2. ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) мерцательной аритмии
- Б) синусовой тахикардии
- В) синусовой брадикардии
- Г) блокаде левой ножки пучка Гиса

3. ПРАВАЯ ГРАНИЦА АБСОЛЮТНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА В НОРМЕ ПРОХОДИТ

- А) по левому краю грудины
- Б) на 1 см кнаружи от правого края грудины
- В) по правому краю грудины
- Г) на 2 см кнаружи от правого края грудины

4. ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- А) влажные
- Б) гиперемированы
- В) желтушные
- Г) сухие

5. СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА

- А) "стартовые" боли в суставах
- Б) утренняя скованность более 2 часов
- В) мышечные атрофии
- Г) ревматоидные узелки

6. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- А) снижение цветового показателя
- Б) повышение цветового показателя
- В) лейкоцитоз
- Г) отсутствие ретикулоцитов

7. КРОВОТЕЧЕНИЕ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) гемоторакс
- Б) гемоперитонеум
- В) пневмоторакс
- Г) пельвиоперитонеум

8. ПРИТУПЛЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА И УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- А) долевого пневмонии
 - Б) острого бронхита
 - В) бронхиальной астмы
 - Г) экссудативного плеврита
9. ПАЛЫЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК» И НОГТИ В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
- А) бронхоэктатической болезни
 - Б) крупозной пневмонии
 - В) экссудативного плеврита
 - Г) острого бронхита
10. ВОСПАЛЕНИЕ КРУПНЫХ СУСТАВОВ, ЛЕТУЧЕСТЬ БОЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
- А) ревматического полиартрита
 - Б) ревматоидного артрита
 - В) подагры
 - Г) деформирующего остеоартроза
11. СИМПТОМ «КОШАЧЬЕГО МУРЛЫКАНИЯ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ
- А) митральном стенозе
 - Б) митральной недостаточности
 - В) инфаркте миокарда
 - Г) стенокардии
12. ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ («ПЛЯСКА КАРОТИД») НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
- А) аортальной недостаточности
 - Б) аортальном стенозе
 - В) митральной недостаточности
 - Г) митральном стенозе
13. ТВЕРДЫЙ, НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
- А) гипертоническом кризе
 - Б) кардиогенном шоке
 - В) коллапсе
 - Г) обмороке
14. СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, ИРРАДИИРУЮЩИЕ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
- А) стенокардии
 - Б) инфаркта миокарда
 - В) гипертонического криза
 - Г) инфекционного эндокардита
15. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС СТЕНОКАРДИИ, ПРИ КОТОРОМ ПРИСТУП БОЛИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ХОДЬБЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА 100 М ИЛИ В ПОКОЕ
- А) четвертый
 - Б) третий
 - В) второй
 - Г) первый
16. ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ
- А) Q
 - Б) P
 - В) R
 - Г) S
17. ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
- А) язвенной болезни 12-перстной кишки
 - Б) язвенной болезни желудка

- В) хронического энтерита
Г) хронического колита
18. ТРИАДА СИМПТОМОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ
- А) гематурия, отеки, гипертония
Б) пиурия, бактериурия, гипертония
В) гематурия, бактериурия, отеки
Г) лейкоцитурия, цилиндрурия, отеки
19. СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ
- А) бледность кожи, трофические расстройства, извращение вкуса, одышка
Б) бледность кожи, кровоточивость, лихорадка, увеличение лимфоузлов
В) бледность кожи, глоссит, нарушение чувствительности
Г) бледность кожи, кровоизлияния, лихорадка
20. ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ
- А) диффузном токсическом зобе
Б) гипотиреозе
В) сахарном диабете
Г) акромегалии
21. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) рентгенография грудной клетки
Б) анализ крови
В) плевральная пункция
Г) анализ мокроты
22. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) бронхография
Б) рентгеноскопия грудной клетки
В) спирография
Г) флюорография
23. МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) флюорография
Б) бронхоскопия
В) бронхография
Г) спирография
24. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОДУОДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- А) эндоскопическое исследование
Б) желудочное зондирование
В) рентгенологическое исследование
Г) ультразвуковое исследование
25. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ «НИШИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
- А) язвенной болезни
Б) холецистита
В) гастрита
Г) панкреатита
26. ИРРИГОСКОПИЯ - ЭТО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
- А) толстого кишечника
Б) тонкого кишечника
В) желудка
Г) мочевого пузыря
27. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА

А) экскреторная урография

Б) холецистография

В) томография

Г) ирригоскопия

28. КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВАРИКОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА
МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ

А) фиброгастродуоденоскопии

Б) ультразвукового исследования

В) обзорной рентгеноскопии

Г) компьютерной томографии

29. МЕЛЕНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

А) дегтеобразный стул

Б) кал по типу малинового желе

В) стул по типу рисового отвара

Г) кашицеобразный стул

30. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО
ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) колоноскопия

Б) ирригоскопия

В) обзорная рентгенография

Г) УЗИ

31. ПРИ ЦИСТИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

А) слизистая мочевого пузыря

Б) интерстиций ткани почек

В) корковое и мозговое вещество почек

Г) чашечно-лоханочный аппарат

32 . ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

А) клубочковый аппарат

Б) интерстиций ткани почек

В) слизистая мочевого пузыря

Г) чашечно-лоханочный аппарат

33. ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

А) чашечно-лоханочный аппарат

Б) слизистая мочевого пузыря

В) корковое и мозговое вещество почек

Г) клубочек

34. ГОРЯЧАЯ ВАННА ПОКАЗАНА ПРИ

А) почечной колике

Б) печеночной колике

В) кишечной колике

Г) желудочном кровотечении

35. ПРИ УРЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

А) очистительную клизму

Б) горячую ванну

В) банки

Г) горчичники

36. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА РЕКОМЕНДУЮТ ЗАПИВАТЬ

А) кислым соком

Б) минеральной водой

В) чаем

Г) молоком

37. СТАНДАРТНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ ЭКГ НАЗЫВАЮТ

- А) I, II, III
Б) V1, V2, V3
В) V4, V5, V6
Г) aVR, aVL, aVF
38. ПРИ СТЕНОКАРДИИ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА
А) только во время приступа
Б) 1 раз в сутки
В) 2 раза в сутки
Г) постоянно в течение нескольких месяцев
39. ПРИ ОБМОРОКЕ БОЛЬНОМУ НАДО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ
А) ноги выше головы
Б) ноги ниже головы
В) полусидячее
Г) положить подушку под голову
40. ПРИ ПЕРИТОНИТЕ НЕОБХОДИМО
А) холод на живот, госпитализировать
Б) ввести но-шпу, грелку на живот
В) ввести атропин, оставить дома
Г) новокаин внутрь, грелку на живот
41. ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПРИМЕНЯЮТ
А) Но-шпа
Б) Мезатон
В) Промедол
Г) Аллохол
42. ПРИ КРИТИЧЕСКОМ ПАДЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРОВОДЯТ СОГРЕВАНИЕ, ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧАЮТ
А) Кордиамин
Б) Димедрол
В) Морфин
Г) Цефалоспорины
43. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ
А) Преднизолон
Б) Промедол
В) Дибазол
Г) Клофелин
44. ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ НАЗНАЧАЮТ
А) 40% глюкоза
Б) 5% глюкоза
В) адреналин
Г) тироксин
45. ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А) ингаляторное введение бета-2 адреностимуляторов
Б) ингаляция кислорода
В) внутривенное введение эуфиллина
Г) внутривенное введение адреналина
46. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ
А) дофамин
Б) адреналин
В) норадреналин
Г) атропин

47. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ
- А) 40% раствора глюкозы
 - Б) 0,9% раствора натрия хлорида
 - В) 5% раствора глюкозы
 - Г) 6% раствора рефортана
48. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) Этанол
 - Б) Атропин
 - В) Налоксон
 - Г) Унитиол
49. ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ
- А) Адреналина
 - Б) Нитроглицерина
 - В) Атропина
 - Г) Хлористого кальция
50. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) оксигенотерапия 100% кислородом
 - Б) пероральный прием активированного угля
 - В) промывание желудка
 - Г) внутривенное введение налоксона
51. ПРИ ИСТИННОМ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ
- А) допамин
 - Б) адреналин
 - В) мезатон
 - Г) норадреналин
52. ВИКАСОЛ НАЧИНАЕТ ПРОЯВЛЯТЬ СВОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ
- А) через 12-18 часов
 - Б) через 30 минут
 - В) через 1 час
 - Г) через 3-4 часа
53. ЗАПАХ ИЗО РТА ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ НАПОМИНАЕТ
- А) запах ацетона
 - Б) запах миндаля
 - В) запах тухлых яиц
 - Г) нет запаха
54. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ СО СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) новокаинамид
 - Б) лидокаин
 - В) верапамил
 - Г) аденозин
55. ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ
- А) унитиола
 - Б) налоксона
 - В) атропина
 - Г) кальция хлорида
56. НАИБОЛЬШИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРАДИКАРДИИ ПРИ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ ОБЛАДАЕТ

- А) электрокардиостимуляция
 - Б) допамин
 - В) атропин
 - Г) лидокаин
57. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) каптоприл
 - Б) дибазол
 - В) гипотиазид
 - Г) фуросемид
58. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ОСТРЫМ КРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ
- А) нитропрепараты
 - Б) каптоприл
 - В) эналаприлат
 - Г) пропранолол
59. ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) ингаляционное введение бета-2 адреностимуляторов
 - Б) внутривенное введение адреналина
 - В) ингаляция кислорода
 - Г) внутривенное введение эуфиллина
60. ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА НЕЦЕЛЕСООБРАЗЕН ИЗ-ЗА
- А) развития болезненных гематом
 - Б) медленного всасывания
 - В) разрушения тканевыми ферментами
 - Г) развития отека Квинке
61. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ
- А) Эналаприл
 - Б) Пропранолол
 - В) Дибазол
 - Г) Нитропрепараты
62. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) кордарон
 - Б) новокаинамид
 - В) лидокаин
 - Г) изоптин
63. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
- А) морфин
 - Б) промедол
 - В) омнопон
 - Г) кеторол
64. ПРИ ВНЕЗАПНОМ СНИЖЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВНУТРИВЕННО ВВЕСТИ
- А) адреналин
 - Б) супрастин
 - В) кордиамин
 - Г) глюкокортикоидные препараты

65. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОКАЗАН
- А) нифедипин
 - Б) эуфиллин
 - В) кеторалак
 - Г) пропранолол
66. ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ СО СКОРОСТЬЮ (_ Л/МИН)
- А) 2 - 8
 - Б) 2 - 6
 - В) 2 - 4
 - Г) 2 - 10
67. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДИТСЯ
- А) 60 мл 40% раствора глюкозы
 - Б) налоксон
 - В) 40 мл 40% раствора глюкозы вместе с 6-8 ЕД инсулина
 - Г) 200 Мл 5% раствора глюкозы со скоростью 60 капель в минуту
68. МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИАРИТМИИ ПОКАЗАН ПРИ
- А) суправентрикулярной тахикардии
 - Б) фибрилляции предсердий
 - В) трепетании предсердий
 - Г) желудочковой тахикардии
69. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТОЯННОЙ ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) дигоксин
 - Б) новокаинамид
 - В) лидокаин
 - Г) изоптин
70. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА
- А) боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином
 - Б) резкая слабость
 - В) брадикардия
 - Г) низкое АД
71. ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ - ЭТО
- А) апноэ
 - Б) диспноэ
 - В) стридор
 - Г) тахипноэ
72. МОКРОТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ А) стекловидная
- Б) «ржавая»
 - В) гнойная
 - Г) зловонная
73. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) экспираторная одышка
 - Б) отек Квинке
 - В) лихорадка
 - Г) кровохарканье
74. К КОНЦУ 1-2-ГО ДНЯ ПНЕВМОНИИ НА ВЫСОТЕ ВДОХА МОЖНО ПРОСЛУШАТЬ
- А) крепитацию
 - Б) жесткое дыхание

В) сухие хрипы

Г) бронхиальное дыхание

75. КРИТЕРИЕМ «ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ДАВНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЙ ДО (_ МЕС.)

А) 1

Б) 6

В) 4-5

Г) 2-3

76. У БОЛЬНОГО Н. СТЕНОКАРДИЧЕСКИЕ БОЛИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ХОДЬБЕ ПО РОВНОМУ МЕСТУ НА РАССТОЯНИЕ БОЛЕЕ 500 М И ПРИ ПОДЪЕМЕ НА ВТОРОЙ ЭТАЖ. УКАЖИТЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС СТЕНОКАРДИИ

А) ФК II

Б) ФК I

В) ФК III

Г) ФК IV

77. ОСЛОЖНЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

А) инфаркт миокарда

Б) анасарка

В) пневмония

Г) пиелонефрит

78. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

А) загрудинная боль

Б) брадикардия

В) головная боль

Г) рвота

79. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

А) наблюдается постепенное снижение сознания до потери

Б) происходит внезапная потеря сознания

В) происходит двигательное возбуждение с потерей сознания

Г) сознание сохранено

80. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) загрудинная боль продолжительностью более 20 минут

Б) иррадиация боли в левую руку

В) артериальная гипертензия

Г) общая слабость

81. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПСЕВДОСИНДРОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ (___ ФОРМЫ)

А) абдоминальной

Б) аритмической

В) астматической

Г) церебральной

82. ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ОСТРЕЙШЕЙ СТАДИИ Q-ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) монофазная кривая

Б) отрицательный зубец Т

В) удлинение интервала QT

Г) отрицательный зубец Р

83. ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ II, III, AVF ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (___ ЛОКАЛИЗАЦИИ)

А) задне-нижней

Б) передней

В) передне-перегородочной

Г) боковой

84. ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V3 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (___ ЛОКАЛИЗАЦИИ)

А) передне-перегородочной

Б) передней

В) задне-нижней

Г) боковой

85. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ И ПУЛЬСА НА СОННЫХ АРТЕРИЯХ С СОХРАНЯЮЩИМИСЯ РЕГУЛЯРНЫМИ ЗУБЦАМИ НА ЭКГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) разрыва миокарда с тампонадой сердца

Б) синдрома Дресслера

В) полной атриовентрикулярной блокады

Г) фибрилляции желудочков

86. ПРИ ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ ВОЛНЫ F НА ЭКГ ЛУЧШЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

А) II, III, aVF, V1

Б) I, AVL

В) V3-V4

Г) V5-V6

87. ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ НА ЭКГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

А) корытообразная депрессия сегмента ST

Б) подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии

В) сегмент ST на изолинии

Г) горизонтальное снижение сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии

88. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ЯВЛЯЮТСЯ

А) зубец P отсутствует, комплекс QRS уширен

Б) положительный зубец P, комплекс QRS уширен

В) отрицательный зубец P, комплекс QRS уширен

Г) зубец P отсутствует, комплекс QRS обычной формы

89. ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) отсутствие связи между зубцом P и комплексом QRS

Б) удлинение интервала PQ

В) уширение комплекса QRS

Г) удлинение интервала QT

90. ПРИСТУП УДУШЬЯ И ОБИЛЬНАЯ ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА У ПАЦИЕНТА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ

А) отека легких

Б) легочного кровотечения

В) тромбоэмболии легочной артерии

Г) пневмонии

91 . БОЛЬ В ОБЛАСТИ ГРУДИ, РАЗВИВШАЯСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А) тромбоэмболии ветвей легочной артерии

Б) расслаивающей аневризмы аорты

В) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

Г) острого перикардита

92. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

А) ацетона

Б) мочевины

- В) алкоголя
Г) печени
- 93 . ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ
А) сухие
Б) гиперемированные
В) влажные
Г) цианотичные
- 94 . ТВЕРДЫЙ, НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
+А) гипертоническом кризе
Б) кардиогенном шоке
В) коллапсе
Г) обмороке
95. ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ
А) Q
Б) P
В) R
Г) S
96. КРОВОХАРКАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ
А) инфарктной пневмонии
Б) идиопатического фиброзирующего альвеолита
В) острого инфаркта миокарда
Г) острого бронхита
97. ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ
А) аммиака
Б) алкоголя
В) ацетона
Г) тухлых яиц
98. ПРИСТУП СИЛЬНОЙ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ХОДУ МОЧЕТОЧНИКА В ПАХОВУЮ ОБЛАСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
А) мочекаменной болезни
Б) пиелонефрите
В) гломерулонефрите
Г) цистите
99. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В МОЧЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
А) макрогематурия
Б) кетонурия
В) бактериурия
Г) пиурия
100. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ БОЛЬ ИРРАДИИРУЕТ В
А) паховую область
Б) левую лопатку
В) правую лопатку
Г) сердце
101. ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ
А) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул
Б) тахикардия, гипотензия
В) головная боль, головокружение
Г) бледность, слабость
102. КРОВОХАРКАНИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
А) бронхоэктатической болезни
Б) острого бронхита
В) эмфиземы легких

- Г) бронхиальной астмы
103. БОЛЬНЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ПИТАНИЯ ПРОДУКТЫ СОДЕРЖАЩИЕ
- А) холестерин
 - Б) железо
 - В) витамины группы в
 - Г) калий
104. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА
- А) ингибиторы АПФ
 - Б) антагонисты кальция
 - В) тиазидные диуретики
 - Г) бета-адреноблокаторы
105. ПРИ УГРОЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ
- А) белки
 - Б) углеводы
 - В) жиры
 - Г) клетчатка
106. ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ
- А) инсулина
 - Б) диеты
 - В) физических нагрузок
 - Г) пероральных сахароснижающих препаратов
107. ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ
- А) метформина
 - Б) аллохола
 - В) инсулина
 - Г) креона
108. КОЛЛАПС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
- А) внезапное снижение сосудистого тонуса с падением АД
 - Б) падение АД с потерей сознания
 - В) ишемию мозга с потерей сознания и чувствительности
 - Г) отсутствие спонтанного дыхания и сердечных сокращений
109. В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБМОРОКА ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) транзиторная гипоперфузия головного мозга
 - Б) сердечная слабость
 - В) ишемия мозга
 - Г) венодилатация
110. РЖАВАЯ МОКРОТА БОЛЕЕ ТИПИЧНА
- А) для крупозной пневмонии
 - Б) для хронической пневмонии
 - В) для муковисцидоза
 - Г) для тромбоэмболии ветвей легочной артерии
111. ПРИ ПНЕВМОНИИ ДЕЛИРИЙ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ
- А) у людей с алкогольной зависимостью
 - Б) у стариков
 - В) у детей
 - Г) при высокой лихорадке
112. СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
- А) экспираторная одышка

- Б) инспираторная одышка
В) уменьшение одышки в горизонтальном положении
Г) кашель
113. ВАЖНЕЙШИМ ПРИЗНАКОМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) отсутствие дыхательных шумов над легкими
Б) выраженность цианоза
В) пульсация шейных вен
Г) тахикардия
114. УХУДШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ОТ
А) повторного назначения симпатомиметиков
Б) введения атропина
В) введения гормонов
Г) повторного введения гормонов
115. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ
А) экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики
Б) введение обезболивающих средств и наблюдение
В) при отказе – промыть желудок, обезболить
Г) консервативное лечение на дому
116. НАЗНАЧЕНИЕ ИНФУЗИИ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАНО ПРИ
А) отеке легких
Б) любой ситуации
В) кардиогенном шоке
Г) сочетании со стенозом устья аорты
117. КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА, ВКЛЮЧАЕТ
А) одышку, обмороки, стенокардию
Б) тремор, отеки, одышку
В) стенокардию, постуральную гипотензию, отеки
Г) одышку, артериальную гипертензию, обмороки
118. ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
А) брадикардия
Б) тахикардия
В) экзофтальм
Г) раздражительность
119. ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ «КИНЖАЛЬНОЙ» БОЛИ В ЖИВОТЕ
А) прободение язвы желудка
Б) травма живота
В) обострение хронического гастрита
Г) Обострение панкреатита
120. ОСЛОЖНЕНИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЭТО ВСЕ, КРОМЕ
А) инсульт
Б) кардиогенный шок
В) нарушение сердечного ритма
Г) аневризма сердца
121. К НАРУШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ
А) полная атриовентрикулярная блокада
Б) синусовая тахикардия
В) пароксизмальная тахикардия

- Г) синусовая брадикардия
122. СИМПТОМ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ
- А) мелена, рвота «кофейной гущей»
Б) рвота с примесью желчи, понос
В) рвота накануне съеденной пищей
Г) стул в виде «малинового желе»
123. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
- А) кетоацидоз
Б) посещение стационарной «школы диабета»
В) обучение инсулинотерапии
Г) высокий уровень общего холестерина
124. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ОТДЕЛЕНИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАНА ПРИ
- А) инфаркт миокарда
Б) приступ удушья при бронхиальной астме
В) приступ стенокардии
Г) гипертонический криз
125. ОСЛОЖНЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ, ТРЕБУЮЩЕЕ ПЕРЕВОДА В ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- А) кровотечение
Б) усиление болей в эпигастрии
В) диарея
Г) рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки
126. ПРИ СВОЕВРЕМЕННО ЗАМЕЧЕННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ВЫПОЛНИТЬ
- А) дефибрилляцию сердца
Б) экстренную транспортировку в стационар
В) закрытый массаж сердца
Г) искусственное дыхание
127. НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
- А) прием небольшого количества алкоголя
Б) внутривенное введение теплых кристаллоидных растворов
В) согревание одеялами или использование металлизированных покрытий
Г) бережная транспортировка
128. РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРЕКРАЩАЮТСЯ ПРИ
- А) констатации смерти человека на основании смерти головного мозга
Б) неспособности лиц, оказывающих помощь, проводить СЛР по причине утомления
В) отказе родственников пострадавшего от проведения СЛР
Г) неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций, в течение 10 мин
129. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) тяжелый приступ с плохим ответом на бронходилататоры
Б) тяжелый приступ с хорошим ответом на бронходилататоры
В) средне-тяжелый приступ с хорошим ответом на бронходилататоры
Г) легкий приступ с хорошим ответом на бронходилататоры
130. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) сочетание лихорадки с судорожным синдромом
Б) низкое давление
В) высокое давление
Г) головная боль

131. ПАЦИЕНТ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В СТАЦИОНАР НА НОСИЛКАХ В ПОЛОЖЕНИИ
- А) на спине с приподнятым головным концом
 - Б) на спине с приподнятым ножным концом
 - В) горизонтально на спине
 - Г) на боку
132. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ
- А) сидя с упором наклонившись вперед
 - Б) лежа на боку
 - В) с приподнятым головным концом
 - Г) горизонтальное
133. ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ
- А) срочно госпитализируют в кардиологическое отделение
 - Б) планово госпитализируют в терапевтическое отделение
 - В) лечат амбулаторно в поликлинике
 - Г) проводят санаторное лечение
134. ПАЦИЕНТА С ОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА
- А) срочно госпитализируют в палату интенсивной терапии кардиологического отделения
 - Б) планово госпитализируют в терапевтическое отделение
 - В) лечат амбулаторно в поликлинике
 - Г) проводят санаторное лечение
135. ПАЦИЕНТА С НЕКУПИРУЕМЫМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРИЗОМ
- А) срочно госпитализируют
 - Б) планово госпитализируют
 - В) лечат амбулаторно в поликлинике
 - Г) проводят санаторное лечение
136. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
- А) на носилках
 - Б) на кресле-каталке
 - В) самостоятельное передвижение
 - Г) самостоятельное передвижение с помощью м/с
137. ПАЦИЕНТУ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
- А) в первые часы
 - Б) на 2-е сутки
 - В) на 3-и сутки
 - Г) на 4-е сутки
138. ПАЦИЕНТА С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ТРАНСПОРТИРУЮТ В СТАЦИОНАР В ПОЛОЖЕНИИ
- А) сидя
 - Б) лежа горизонтально
 - В) лежа с приподнятым головным концом
 - Г) лежа с приподнятыми ногами
139. ПАЦИЕНТА С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В
- А) экстренном порядке в отделение реанимации интенсивной терапии
 - Б) плановом порядке в отделение терапии
 - В) экстренном порядке в отделение пульмонологии
 - Г) плановом порядке в отделение хирургии
140. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРОМБОЭМБОЛИЮ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПАЦИЕНТА
- А) срочно госпитализируют в стационар с отделением сосудистой хирургии
 - Б) планово госпитализируют в стационар с отделением сосудистой хирургии
 - В) проводят лечение в амбулаторных условиях у сосудистого хирурга

Г) проводят лечение в амбулаторных условиях у терапевта

141. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ

А) лежа с приподнятым головным концом

Б) лежа горизонтально

В) лежа с приподнятыми ногами

Г) сидя

142. ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

А) 16-18

Б) 18 -20

В) 20 -22

Г) 22 - 25

143. ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

А) 60-80

Б) 80 - 100

В) 60 - 90

Г) 60 - 100

144. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

А) 120/80 мм рт.ст.

Б) 90/60 мм рт.ст.

В) 140/100 мм рт.ст.

Г) 160/90 мм рт.ст.

145. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ СОСТАВЛЯЕТ

А) 1015 - 1025

Б) 1002 - 1015

В) 1015 - 1030

Г) 1030 - 1040

146. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

А) 1000

Б) 1500

В) 2000

Г) 2500

147. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

А) 2000

Б) 2300

В) 2500

Г) 3000

148. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)

А) 0-2

Б) 3-5

В) 6-8

Г) 9-11

149. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ У МУЖЧИН (*10¹²/Л)

А) 4,5-5,0

Б) 4,5-6,0

В) 6,0 – 8,0

Г) 8,0 – 9,0

150. КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ

А) 120 - 140 г/л

- Б) 120 - 160 г/л
- В) 140 - 160 г/л
- Г) 140 - 180 г/л

151. ЗНАЧЕНИЕ СОЭ В НОРМЕ У МУЖЧИН

- А) 2 - 10 мм/ч
- Б) 2 - 15 мм/ч
- В) 2 - 18 мм/ч
- Г) 2 - 20 мм/ч

152. КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ

- А) 130 - 160 г/л
- Б) 120 - 140 г/л
- В) 120 - 160 г/л
- Г) 130 - 180 г/л

153. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*10⁹В 1 Л)

- А) 4 - 9
- Б) 4 - 7
- В) 6 - 9
- Г) 4 - 1

154. КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*10⁹В 1 Л)

- А) 180 - 320
- Б) 180 - 240
- В) 120 - 320
- Г) 120 - 240

155. СОДЕРЖАНИЕ СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ В ЛЕЙКОГРАММЕ В НОРМЕ

- А) 47-72 %
- Б) 20-40 %
- В) 6-8 %
- Г) 0 - 10%

156. СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК В НОРМЕ

- А) 3,3 -5,5 ммоль/л
- Б) 1,1 - 2,2 ммоль/л
- В) 6.6 - 8,8 ммоль/л
- Г) 8,8 - 9,9 ммоль/л

157. ЗНАЧЕНИЕ СОЭ В НОРМЕ У ЖЕНЩИН

- А) 2 - 15 мм/ч
- Б) 2 - 10 мм/ч
- В) 2 - 8 мм/ч
- Г) 2 - 6 мм/ч

158. РЕАКЦИЯ МАНТУ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- А) 72 часа
- Б) 48 часов
- В) 24 часа
- Г) 12 часов

159. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАКЦИИ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

- А) в/к
- Б) п/к
- В) в/м
- Г) в/в

160. ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- А) коагулограмма
- Б) общий холестерин
- В) глюкоза крови

- Г) общий анализ крови
161. ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ С ЛИХОРАДКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) рентгенография легких
Б) общий анализ мокроты
В) исследование функции внешнего дыхания
Г) ЭКГ
162. ЛЕЧЕБНЫЙ РЕЖИМ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ
- А) ограниченный режим посещения родственниками
Б) свободный режим посещений родственниками
В) лечение в условиях дневного стационара
Г) лечение на дому
163. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА
- А) внутривенная урография
Б) УЗИ почек
В) обзорная рентгенография почек
Г) биопсия почек
164. ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ БРОНХИТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ
- А) в амбулаторных условиях
Б) в терапевтическом отделении стационара
В) в пульмонологическом отделении стационара
Г) в санатории
165. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ
- А) срочную госпитализацию
Б) плановую госпитализацию
В) амбулаторное лечение
Г) санаторное лечение
166. ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ
- А) сухом плеврите
Б) бронхоэктатической болезни
В) бронхиальной астме
Г) бронхите
167. ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ ПРИ
- А) экссудативном плеврите
Б) хроническом бронхите
В) крупозной пневмонии
Г) бронхиальной астме
168. ПОСЛЕ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ
- А) 6 месяцев
Б) 10 месяцев
В) 1 год
Г) 2 лет
169. БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ
- А) аллерголога
Б) инфекциониста
В) терапевта
Г) хирурга
170. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) срочную госпитализацию
- Б) плановую госпитализацию
- В) амбулаторное лечение
- Г) санаторное лечение

171. ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТАДИИ ПРОВОДЯТ

- А) постоянно
- Б) короткими курсами
- В) эпизодически
- Г) после криза

172. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) улучшение качества жизни
- Б) увеличение числа инфарктов миокарда
- В) увеличение числа инсультов
- Г) ухудшение клинических показателей

173. ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ 3 ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА БОЛЬНОЙ МОЖЕТ РАБОТАТЬ

- А) библиотекарем
- Б) водителем
- В) летчиком
- Г) пожарным

174. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) переход из III-го во II-й функциональный класс
- Б) переход из II-го в III-й функциональный класс
- В) назначение группы инвалидности
- Г) увеличение трудопотерь

175. В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЬНОМУ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НАЗНАЧАЮТ РЕЖИМ

- А) строгий постельный
- Б) постельный
- В) полупостельный
- Г) амбулаторный

176. БОЛЬНОЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СНИМАЕТСЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА, ЕСЛИ ОБОСТРЕНИЙ НЕТ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 5 лет
- Б) 4 лет
- В) 3 лет
- Г) 2 лет

177. ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

- А) фиброгастроскопия
- Б) холецистография
- В) ректороманоскопия
- Г) дуоденальное зондирование

178. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ

- А) терапевт
- Б) хирург
- В) онколог
- Г) уролог

179. ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОВОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

- А) УЗИ брюшной полости

- Б) цистоскопию
- В) лапороскопию
- Г) урографию

180. ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

- А) глюкозы
- Б) холестерина
- В) белка
- Г) фибриногена

181. ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ РЕЖИМ

- А) строгий постельный
- Б) полупостельный
- В) постельный
- Г) общий

182. ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) прививочным анамнезом пострадавшего
- Б) временем, прошедшим после травмы
- В) профессией пострадавшего
- Г) характером раны, травмы

183. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО БРОНХИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) кларитромицин, бромгексин
- Б) преднизолон, эуфиллин
- В) теофедрин, фуросемид
- Г) пентамин, дигоксин

184. ПРИ КАШЛЕ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) кодеин
- Б) бромгексин
- В) амбробене
- Г) мукалтин

185. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) антибиотики, отхаркивающие
- Б) антибиотики, диуретики
- В) бронхолитики, глюкокортикостероиды
- Г) бронхолитики, диуретики

186. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- А) изониазид, рифампицин
- Б) ампициллин, фурадонин
- В) димедрол, баралгин
- Г) преднизолон, циклофосфан

187. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- А) нестероидные противовоспалительные средства
- Б) гипотензивные
- В) диуретики
- Г) антибиотики

188. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) эналаприл, атенолол
- Б) дигоксин, димедрол
- В) целанид, корвалол
- Г) атропин, аспаркам

189. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) изосорбид-5-мононитрат, атенолол
- Б) дибазол, папаверин
- В) аспаркам, дигоксин
- Г) аспирин, целанид

190. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП

- А) ингибиторы АПФ, диуретики
- Б) глюкокортикостероиды, цитостатики
- В) бронхолитики, муколитики
- Г) антибиотики, нитрофураны

191. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С СОХРАНЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) альмагель, ранитидин
- Б) баралгин, аллохол
- В) левомицетин, колибактерин
- Г) плантаглюцид, фестал

192. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

- А) панзинорм
- Б) но - шпа
- В) гастрофарм
- Г) холосас

193. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- А) гепатопротекторы
- Б) антибиотики
- В) антигистаминные
- Г) нитрофураны

194. В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) амоксициллин
- Б) лазикс
- В) дибазол
- Г) аналгин

195. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) фурагам, ампициллин
- Б) изониазид, димедрол
- В) нитроглицерин, корвалол
- Г) энтеросептол, гепарин

196. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) переливание крови, плазмозаменители
- Б) анальгетики, спазмолитики
- В) гемотрансфузии, цитостатики
- Г) анальгетики, цитостатики

197. ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ПРИМЕНЯЮТ

- А) манинил
- Б) тиреотом
- В) мерказолил
- Г) атенолол

198. ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО

- А) отсутствие экспираторной одышки, сухие хрипы

- Б) притупление перкуторного звука
В) свистящие хрипы
Г) мелкие очаговые тени по всем легочным полям
199. МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- А) бактериурией
Б) отеками
В) массивной протеинурией
Г) макрогематурией
200. ПРИ ГУСТОЙ ВЯЗКОЙ МОКРОТЕ РЕКОМЕНДУЮТ
- А) амбробене
Б) кодеин
В) либексин
Г) тусупрекс
201. ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЬЮ
- А) улучшения оттока мокроты
Б) снижения лихорадки
В) уменьшения одышки
Г) расширения бронхов
202. ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ
- А) фибринозном плеврите
Б) бронхоэктатической болезни
В) бронхиальной астме
Г) бронхите
203. МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ
- А) верхняя треть плеча
Б) верхняя треть предплечья
В) средняя треть плеча
Г) средняя треть предплечья
204. МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАКЦИИ МАНТУ
- А) средняя треть предплечья
Б) средняя треть плеча
В) верхняя треть предплечья
Г) верхняя треть плеча
205. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ИЗ РАЦИОНА ПАЦИЕНТА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ
- А) холестерином
Б) калием
В) витамином с
Г) железом
206. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ
- А) инсулином на фоне диетотерапии
Б) сульфаниламидными препаратами
В) акарбозой
Г) ограничением углеводов
207. ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНОГО К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРОВОДЯТ
- А) опорожнение мочевого пузыря
Б) промывание желудка
В) постановку очистительной клизмы
Г) постановку сифонной клизмы
208. ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМ ТИПЕ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ЭФФЕКТИВНЫ
- А) спазмолитики

Б) антибиотики

В) нитрофураны

Г) сульфаниламиды

209. ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

А) увеличения оттока желчи

Б) обезболивания

В) уменьшения воспаления

Г) уменьшения оттока желчи

210. ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ УРЕМИИ ПАЦИЕНТУ ПРИМЕНЯЮТ

А) очистительную клизму

Б) горячие ванны

В) горчичники

Г) банки

211. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) обзорная рентгенография легких

Б) электрокардиография

В) бронхография

Г) пикфлоуметрия

212. АТЕНОЛОЛ И ЕГО АНАЛОГИ ПРИ ИБС СПОСОБСТВУЮТ

А) снижению потребности миокарда в кислороде

Б) расширению коронарных сосудов

В) спазму периферических сосудов

Г) увеличению потребности в кислороде

213. ПРОФИЛАКТИКА ЭКСТЕНЦИЛЛИНОМ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (__ ЛЕТ)

А) 5

Б) 2

В) 1

Г) 6

214. СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

А) определения оптимальной дозы и времени назначения антисекреторного препарата

Б) уточнения локализации язвенного и воспалительного процесса в желудке

В) диагностики рака желудка

Г) исключения полипоза желудка

215. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ В СТАЦИОНАРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) характером туберкулезного процесса и его осложнениями

Б) наличием сопутствующих заболеваний

В) скоростью наступления положительных рентгенологических сдвигов и скоростью прекращения бактериовыделения

Г) переносимостью химиотерапии

216. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) желудочно-кишечное кровотечение

Б) снижение артериального давления

В) повышение температуры тела

Г) брадикардия

217. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) беродуал

- Б) нитроминт
- В) папаверин
- Г) но-шпа

218. КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (___ МИНУТ)

- А) 20 - 30
- Б) 30 - 40
- В) 40 - 50
- Г) 50 - 60

219. ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) горизонтальная депрессия сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
- Б) появление патологического зубца Q
- В) снижение амплитуды зубца R
- Г) появление «коронарного» зубца T

220. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сухой кашель
- Б) повышение артериального давления
- В) отеки на ногах
- Г) головная боль

221. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- А) Преднизолон
- Б) Кризанол
- В) Аспирин
- Г) Делагил

222. ПРИЕМ НИТРОПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- А) головной болью
- Б) потливостью
- В) тошнотой
- Г) поносом

223. СУБФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ

- А) 37,1-37,9 °С
- Б) 37,2-37,5 °С
- В) 37,0-37,2 °С
- Г) 37,0-37,5 °С

224. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТ ПРИЕМА ТРОПРЕПАРАТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) валидол
- Б) корвалол
- В) но -шпу
- Г) аналгин

225. УМЕРЕННАЯ ФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ

- А) 38-38,9 °С
- Б) 38-38,5 °С
- В) 38-39 °С
- Г) 38-39,5 °С

226. У ПАЦИЕНТОВ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ КОНТРОЛЬ

- А) копрограммы
- Б) общего анализа мочи

- В) частоты дыхательных движений
- Г) артериального давления

Тестовые задания «Неотложная медицинская помощь в инфекционных болезнях»

1. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ АНТИТОКСИЧЕСКАЯ СЫВОРОТКА ПРИ БОТУЛИЗМЕ ВВОДИТСЯ

- А) после проведения внутрикожной пробы с разведенной сывороткой
- Б) вся доза сразу только внутримышечно
- В) вся доза сразу только внутривенно капельно
- Г) вся доза сразу подкожно

2. РЕГИДРАТАЦИЮ ПРИ ХОЛЕРЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА

- А) Три соль
- Б) глюкозы 5%
- В) физиологического
- Г) полиглюкина

3. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО ОТОГЕННОГО МЕНИНГИТА ПРОВОДИТСЯ

- А) расширенная радикальная операция с обнажением dura mater и сигмовидного синуса, антибиотикотерапия, дегидратация и дезинтоксикация
- Б) расширенная радикальная операция
- В) антибиотикотерапия, дегидратационная и дезинтоксикационная
- Г) антромастоедэктомия, антибиотикотерапия

4. ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЫЗЫВАЮТ ВИРУСЫ

- А) Коксаки
- Б) Герпеса
- В) Эпштейна-Барр
- Г) Эбола

5. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирус Эпштейна-Барр
- Б) *Listeria monocytogenes*
- В) вирус Эбола
- Г) вирус Зика

6. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) фибриновых пленок на миндалинах
- Б) творожистых налетов
- В) гнойного налета в лакунах
- Г) эрозий на дужках

7. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

- А) парентеральный
- Б) фекально-оральный
- В) воздушно-капельный
- Г) трансмиссивный

8. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

- А) парентеральный
- Б) фекально-оральный
- В) воздушно-капельный
- Г) трансмиссивный

9. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС

- А) снижается
- Б) повышается
- В) остается неизменным

- Г) сначала снижается потом повышается
10. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А
- А) Фекально-оральный
 - Б) Воздушно-капельный
 - В) Парентеральный
 - Г) Вертикальный
11. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ
- А) анти-HAV Ig M
 - Б) анти-HCV Ig M
 - В) HBsAg
 - Г) HBC Ag
12. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ
- А) HBsAg
 - Б) анти- HAV Ig G
 - В) анти- HAV Ig M
 - Г) HBC Ag
13. ДЛЯ СИНДРОМА КРУПА ХАРАКТЕРНА ОДЫШКА
- А) инспираторная
 - Б) смешанная
 - В) экспираторная
 - Г) не характерна
14. ОРГАНОМ-МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВИРУСА ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ
- А) гортань
 - Б) трахея
 - В) бронхиолы
 - Г) ротоглотка
15. ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА ПРОВОДИТСЯ
- А) при любых ранениях
 - Б) только в тех случаях, когда рана или ранящий предмет имели непосредственный контакт с почвой
 - В) только при укушенных ранах
 - Г) только при огнестрельных ранах
16. АНТИРАБИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОВОДЯТСЯ
- А) только при укушенных ранах
 - Б) при любых ранах
 - В) при рвано-ушибленных и укушенных ранах
 - Г) при укушенных и огнестрельных ранах
17. ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЧВА
- А) сибирская язва
 - Б) чесотка
 - В) грипп
 - Г) сыпной тиф
18. ЗАБОЛЕВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КАРИЕСОМ СВЯЗАНО С _____ В ПИЩЕ И ВОДЕ
- А) пониженным содержанием фтора
 - Б) повышенным содержанием йода
 - В) пониженным содержанием йода
 - Г) повышенным содержанием фтора
19. ПРОДУКТ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРИЧИНОЙ БОТУЛИЗМА
- А) овощные консервы

Б) молоко

В) сухофрукты

Г) сливочный крем

20. ПРОДУКТЫ И БЛЮДА, ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ХРАНЕНИИ КОТОРЫХ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ СТАФИЛОКОККОВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ

А) творог

Б) орехи

В) консервированные огурцы

Г) консервированные грибы

21. ДЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) специфичность этиологического агента, цикличность течения, формирование иммунитета

Б) хроническое течение

В) всегда протекает в тяжелой форме

Г) имеют обязательную сезонность

22. ЦЕЛЬЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) профилактика заболеваний, ранняя диагностика

Б) лечение заболеваний

В) заражение заболеванием с целью проведения опытов

Г) получение заработной платы работнику

23. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ-ЭТО СОСТОЯНИЕ

А) среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека (безвредные условия) и имеются возможности для восстановления нарушенных функций организма человека состояние

Б) здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное влияние факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности

В) среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека

Г) среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека

24. НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

А) больной атипичной формой холеры

Б) птица с холероподобной диареей

В) больной типичной формой холеры

Г) Пациент с холероподобной диареей

25. ДЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ

А) высокая устойчивость возбудителя во внешней среде

Б) всеобщая восприимчивость

В) нередко вспышки в отделениях, где лечатся дети с различными видами иммунодефицита

Г) несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентами

26. ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ В РФ

А) закон «о санитарно-эпидемиологическом благополучии граждан в РФ»

Б) закон о всеобщей диспансеризации населения

В) сборники санитарных эпидемиологических нормативных документов

Г) нормативные акты

27. МЕТОД МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ

- А) удаление из раны нежизнеспособных тканей
 - Б) орошение раны раствором перекиси водорода
 - В) дренирование раны марлевым тампоном
 - Г) иммобилизация конечности гипсовой повязкой
28. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ
- А) дифтерии
 - Б) ветряной оспе
 - В) скарлатине
 - Г) кори
29. МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ
- А) дезинфекция, вакцинация населения
 - Б) дезинфекция, дезинсекция, стерилизация
 - В) фагирование населения, дератизация
 - Г) госпитализация контактных, вакцинация
30. МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ЧУМЫ
- А) карантин на 6 дней, помещение контактных в изолятор
 - Б) карантин на 14 дней, госпитализация контактных в противочумный госпиталь
 - В) карантин на 21 день, наблюдение контактных на дому
 - Г) карантин на 30 дней, экстренная профилактика контактных
31. ПРЕДМЕТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ КАМЕРАХ
- А) матрасы, одеяла, подушки, обувь
 - Б) уборочный инвентарь
 - В) мебель
 - Г) посуда
32. К МЕРОПРИЯТИЯМ, ПРОВОДИМЫМ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОЧАГЕ, НЕ ОТНОСИТСЯ
- А) диспансерное наблюдение
 - Б) выявление, учёт, клинический осмотр
 - В) медицинское наблюдение
 - Г) лабораторное обследование, экстренная профилактика
33. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ К АНТИБИОТИКАМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ПРОВОДЯТ
- А) бактериологическое исследование мокроты
 - Б) биохимический анализ крови
 - В) общий анализ мокроты
 - Г) бронхоскопи

Тестовые задания «Неотложная медицинская помощь в хирургии»

1. ДЛЯ ФУРУНКУЛА ХАРАКТЕРНО
- А) гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула
 - Б) острое гнойное поражение потовой железы
 - В) острое гнойное воспаление всех слоев кожи
 - Г) гнойное расплавление подкожно-жировой клетчатки
2. ДЛЯ ФЛЕГМОНЫ ХАРАКТЕРНО
- А) разлитое гнойное воспаление клетчатки

- Б) отграниченная форма гнойного воспаления
- В) гнойное воспаление кожи
- Г) гнойное воспаление апокриновых потовых желез

3. РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ

- А) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)
- Б) в ней находится инородное тело
- В) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
- Г) повреждены мышцы и кости

4. ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОБТУРАЦИОННОЙ ФОРМЫ РАКА КИШЕЧНИКА

- А) кишечная непроходимость
- Б) анемия
- В) повышение температуры тела
- Г) тупые, ноющие боли

5. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

- А) гиперемия кожи с четкими границами
- Б) подергивание мышц
- В) разлитое покраснение кожи
- Г) инфильтрация с цианотичным оттенком

6. ФЛЮКТУАЦИЯ – ЭТО

- А) «размягчение» в центре инфильтрата
- Б) появление пузырей на гиперемированной коже
- В) судорожное сокращение мимических мышц
- Г) «хруст» при пальпации кожи

7. ЖИВОТ ПРИ НЕПРОХОДИМОСТИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- А) асимметричен, вздут
- Б) не изменен
- В) доскообразный
- Г) втянут

8. ХАРАКТЕР И ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ

- А) постоянные, сильные боли в правом подреберье
- Б) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
- В) опоясывающие, тупые боли
- Г) «кинжальные» боли в эпигастрии

9. СИМПТОМ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ХРОМОТЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) облитерирующего эндартериита
- Б) варикозного расширения вен нижних конечностей
- В) повреждения седалищного нерва
- Г) переломов костей нижних конечностей

10. СИМПТОМ СИТКОВСКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) остром аппендиците
- Б) остром холецистите
- В) почечной колике

Г) острым панкреатите

11. ОСТРАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ КИШЕЧНИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) схваткообразными болями в животе
- Б) острой кинжальной болью в животе
- В) ноющими болями в животе
- Г) частым жидким стулом

12. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Щёткина-Блюмберга
- Б) Ортнера
- В) Мерфи
- Г) Пастернацкого

13. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АБСЦЕССА ДУГЛАСОВА ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ректальное исследование
- Б) лапароскопия
- В) обзорная рентгеноскопия брюшной полости
- Г) лапароцентез

14. МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЕСТРУКЦИИ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ультразвуковое исследование
- Б) лапароцентез
- В) обзорная рентгенография брюшной полости
- Г) ирригоскопия

15. ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ МНОГОКРАТНЫХ ПРИСТУПОВ РВОТЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) синдрома Меллори-Вейса
- Б) синдрома мальабсорбции
- В) интоксикационного синдрома
- Г) паранеопластического синдрома

16. ЗАЩИТНОЕ МЫШЕЧНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) перитонита
- Б) почечной колики
- В) эзофагита
- Г) гастрита

17. НАЛИЧИЕ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) визуально и пальпаторно
- Б) рентгенологически и пальпаторно
- В) только визуально
- Г) с помощью магнитно-резонансной томографии

18. ОСМОТР ВАРИКОЗНОРАСШИРЕННЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРОИЗВОДЯТ В ПОЛОЖЕНИИ

- А) стоя
- Б) лежа на спине

- В) лежа на животе
- Г) с приподнятыми ногами

19. ШУМ ПЛЕСКА (СИМПТОМ СКЛЯРОВА) ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) кишечной непроходимости
- Б) аппендиците
- В) гастрите
- Г) язвенной болезни желудка

20. МАРШЕВАЯ ПРОБА ДЕЛЬБЕ-ПЕРТЕСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБОЙ НА ПРОХОДИМОСТЬ

- А) глубоких вен нижних конечностей
- Б) пищевода
- В) артерий нижних конечностей
- Г) кишечника

21. ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ПРИ ПОКОЛАЧИВАНИИ РЕБРОМ ЛАДОНИ ПО РЕБЕРНОЙ ДУГЕ НАД ПЕЧЕНЬЮ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИМПТОМА

- А) Ортнера
- Б) Образцова
- В) Воскресенского
- Г) Ровзинга

22. ПРИ СИМПТОМЕ ЩЁТКИНА-БЛЮМБЕРГА БОЛЬ

- А) усиливается в момент отнятия руки от брюшной стенки при пальпации
- Б) усиливается при надавливании на переднюю брюшную стенку
- В) постоянно одинаково выражена
- Г) усиливается при пальпации пациента в положении стоя

23. ДЛЯ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) ранее вправимое грыжевое выпячивание не вправляется, резко болезненно
- Б) исчезновение печеночной тупости
- В) опоясывающая боль
- Г) грыжевое выпячивание свободно вправляется

24. [Т003029] ХАРАКТЕР И ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

- А) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
- Б) постоянные, резкие боли в правом подреберье
- В) опоясывающие, тупого характера
- Г) кинжальные в эпигастрии

25. К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ

- А) амилазы
- Б) общего белка
- В) мочевины
- Г) гематокрита

26. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) симптом раздражения брюшины
- Б) рвота

- В) неотхождение газов и кала
- Г) болезненность живота при пальпации

27. ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ЛЕЖА НА

- А) правом боку
- Б) левом боку
- В) спине
- Г) животе

28. МЕСТНЫМ СИМПТОМ ЭРИТЕМАТОЗНОЙ ФОРМЫ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперемия кожи с четкими границами по типу языков пламени
- Б) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
- В) депигментация участка кожи
- Г) очаг цианоза

29. СИМПТОМ ФЛЮКТУАЦИИ ПРИ ГНОЙНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) размягчением в центре инфильтрата
- Б) крепитацией при пальпации
- В) судорожным сокращением мимических мышц
- Г) появлением пузырей на гиперемированной коже

30. ГИДРАДЕНИТ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- А) в подмышечной ямке
- Б) в паховой складке
- В) на задней поверхности шеи
- Г) на передней поверхности бедра

31. КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВАРИКОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) фиброгастроуденоскопии
- Б) ультразвукового исследования
- В) обзорной рентгеноскопии
- Г) компьютерной томографии

32. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ГИПСОВОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ

- А) нарушение кровообращения
- Б) общее повышение температуры
- В) зябкость конечности
- Г) повышение артериального давления

33. БРИТЬЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) непосредственно перед операцией в санитарной комнате
- Б) на операционном столе
- В) не производится
- Г) за 12 часов до операции

34. ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

- А) частичная санитарная обработка

- Б) полная санитарная обработка
- В) не осуществляется
- Г) только бритье операционного поля

35. ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЛ ПИЩУ ЗА 40 МИНУТ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ТО СЛЕДУЕТ

- А) удалить содержимое желудка через зонд
- Б) отложить операцию на сутки
- В) вызвать рвоту
- Г) ничего не предпринимать

36. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО

- А) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд
- Б) определить рост пациента
- В) дать стакан сладкого чая
- Г) сделать очистительную клизму

37. ДЛЯ БОРЬБЫ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ПАРЕЗОМ КИШЕЧНИКА НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) сифонную клизму
- Б) гипертоническую клизму
- В) введение в/в гипертонического комплекса
- Г) введение раствора прозерина п/к

38. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЁГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

- А) дыхательную гимнастику
- Б) интубацию трахеи
- В) диету, богатую белком
- Г) УВЧ на грудную клетку

39. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ МЕТЕОРИЗМА

- А) Фаулера
- Б) Тренделенбурга
- В) горизонтальное на спине
- Г) не имеет значения

40. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ НЕОБХОДИМО

- А) снять несколько швов, дренировать рану
- Б) ввести наркотический анальгетик
- В) наложить повязку с ихтиоловой мазью
- Г) наложить сухую стерильную повязку

41. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА С ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ

- А) боль в области ожоговой раны
- Б) озноб
- В) слабость
- Г) повышенная температура тела

42. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРАДУСАХ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ

- А) 35-37

- Б) до 12
- В) 20
- Г) не имеет значения

43. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

- А) проводится натощак
- Б) требует предварительной поставки сифонной клизмы
- В) требует промывания желудка
- Г) требует постановки масляной клизмы

44. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ТРЕБУЕТ

- А) опорожнения мочевого пузыря
- Б) промывания желудка
- В) постановки сифонной клизмы
- Г) поставки очистительной клизмы

45. ГОРЯЧАЯ ВАННА ПОКАЗАНА ПРИ

- А) почечной колике
- Б) печеночной колике
- В) кишечной колике
- Г) желудочном кровотечении

46. ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) очистительные клизмы накануне и в день операции
- Б) легкий завтрак
- В) промывание желудка
- Г) очистительная клизма накануне операции

47. УХОД ЗА ТРАХЕОСТОМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ОЧИСТКУ КАНЮЛИ

- А) по мере загрязнения
- Б) раз в сутки
- В) ежечасно
- Г) каждые 30 минут

48. ДРЕНАЖ В ГНОЙНУЮ РАНУ ВВОДЯТ ДЛЯ

- А) обеспечения оттока отделяемого
- Б) ускорения эпителизации
- В) остановки кровотечения
- Г) произведения тампонады

49. ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

- А) противопоказана
- Б) ставится в любое время
- В) ставится за 1 час
- Г) ставится непосредственно перед операцией

50. ПРИ ПЕРИТОНИТЕ НЕОБХОДИМО

- А) холод на живот, госпитализировать
- Б) ввести но-шпу, грелку на живот
- В) ввести атропин, оставить дома
- Г) новокаин внутрь, грелку на живот

51. ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ
- А) ввести анальгетик, промыть желудок
 - Б) дать выпить молока
 - В) ничего не делать до госпитализации
 - Г) вызвать рвоту
52. ЖГУТ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ПРИ
- А) кровотечения из подколенной артерии
 - Б) кровотечения из вен предплечья
 - В) капиллярном кровотечении
 - Г) внутреннем кровотечении
53. ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ХОЛОД НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА
- А) переносицу на 30 минут
 - Б) затылок на 2 часа
 - В) область лба на 3 часа
 - Г) область висков на 30 минут
54. МЕРОПРИЯТИЯМИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 3 – 4 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ
- А) обезболивание, сухие асептические повязки на обожженные участки, транспортировка в лечебное учреждение
 - Б) обезболивание, повязки с противоожоговыми аэрозолями, транспортировка в лечебное учреждение
 - В) обезболивание, холодные влажные повязки, транспортировка в лечебное учреждение
 - Г) обезболивание, мазевые повязки, транспортировка в лечебное учреждение
55. МЕТОДИКОЙ ОБРАБОТКИ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) промывание обожженного участка холодной водой в течение 15-20 минут, сухие асептические повязки
 - Б) промывание обожженного участка холодной водой в течение часа, сухие асептические повязки
 - В) промывание обожженного участка холодной водой, повязки с противоожоговыми аэрозолями
 - Г) водой не промывать, обработать обожженный участок вазелиновым маслом, сухие асептические повязки
56. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ
- А) транспортная иммобилизация
 - Б) наложение давящей повязки
 - В) тепло на место повреждения
 - Г) асептическая повязка
57. ВИКАСОЛ НАЧИНАЕТ ПРОЯВЛЯТЬ СВОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ
- А) через 12-18 часов
 - Б) через 30 минут
 - В) через 1 час
 - Г) через 3-4 часа

58. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ НОСА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) туалет раны, наложение асептической повязки, переднюю тампонаду носовых ходов, наложение пращевидной повязки, холод, транспортировку в ЛОР-отделение
- Б) туалет раны, наложение асептической повязки, заднюю тампонаду носовых ходов
- В) транспортировку в ЛОР-отделение без дополнительных вмешательств
- Г) заднюю тампонаду носа и введение наркотических анальгетиков

59. ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ (_ %) ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ КРОВОПОТЕРИ

- А) 100
- Б) 40
- В) 50
- Г) 200

60. СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ I СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (_ МЛ/МИН)

- А) 50-100
- Б) 20
- В) 100-200
- Г) 200-300

61. СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ II СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (_ МЛ/МИН)

- А) 100-200
- Б) 200-300
- В) 50-100
- Г) 20 500.

62. СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ III СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (_ МЛ/МИН)

- А) 200-300
- Б) 100-200
- В) 50-100
- Г) 20

63. [Т007662] ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) применить холод, срочно госпитализировать больного
- Б) применить антибиотики, госпитализировать больного
- В) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного
- Г) передать «актив» в поликлинику

64. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОСТРОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) внутривенное введение кровезаменителей гемодинамического действия, наложение холода на эпигастральную область, транспортировка на носилках, госпитализация

- Б) введение наркотических анальгетиков, применение тепла на эпигастральную область
- В) применение спазмолитиков, обильное питье, госпитализация
- Г) наложение холода на эпигастральную область, транспортировка в положении сидя

65. ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ИЛИ НЫРЯНИЯ В ВОДУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника
- Б) выполнение тройного приема Сафара
- В) внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов
- Г) интубация трахеи

66. К РАННИМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСИТСЯ

- А) окклюзионная повязка на рану грудной клетки
- Б) срочная госпитализация в стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- В) начало искусственной вентиляции легких
- Г) плевральная пункция на стороне повреждения, во II межреберье по срединно-ключичной линии

67. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) холодная вода
- Б) вазелиновое масло
- В) слабый раствор перманганата калия
- Г) раствор бикарбоната натрия

68. ВИД ШОКА ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- А) обструктивный
- Б) кардиогенный
- В) гиповолемический
- Г) анафилактический

69. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА В НОРМЕ РАВЕН

- А) 0,5
- Б) 1,5
- В) 2
- Г) 1

70. КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОВРЕЖДЕНИИ

- А) легкого
- Б) плевры
- В) сердца
- Г) органов брюшной полости

71. ПОДКОЖНАЯ ЭМФИЗЕМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ УКАЗЫВАЕТ НА

- А) повреждение плевры и легкого
- Б) повреждение перикарда
- В) повреждение сосудисто-нервного пучка
- Г) интерпозицию мягкими тканями

72. СИМПТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙСЯ В ТОКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПЕРИТОНИТА

- А) признаки развивающегося пареза кишечника
- Б) острая боль в животе
- В) боль в правой подвздошной области
- Г) нормальная температура тела

73. ГЕМОТОРАКС – ЭТО СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В

- А) плевральной полости
- Б) капсуле сустава
- В) околосердечной сумке
- Г) брюшной полости

74. ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

- А) 18
- Б) 9
- В) 15
- Г) 20

75. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Щеткина-Блюмберга
- Б) Воскресенского
- В) Образцова
- Г) Кохера

76. ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- А) Курвуазье
- Б) Щеткина-Блюмберга
- В) Ровзинга
- Г) Образцова

77. [Т007711] ПЛОЩАДЬ ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИСТИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

- А) 1
- Б) 2
- В) 9
- Г) 18

78. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА – ЭТО

- А) отношение частоты сердечных сокращений к систолическому артериальному давлению
- Б) отношение частоты сердечных сокращений к диастолическому артериальному давлению
- В) отношение артериального давления к частоте сердечных сокращений
- Г) соотношение пульса и давления

79. ДЛЯ ШОКА I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (_ ММ. РТ. СТ.)

- А) 90-100
- Б) 60-80
- В) ниже 60
- Г) 100-120

80. ДЛЯ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- А) отслойка эпидермиса - образование пузырей
- Б) гиперемия кожи
- В) гибель всех слоев дермы
- Г) некроз кожи

81. ДЛЯ ОЖОГА III Б СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- А) некроз всех слоев дермы
- Б) омертвление поверхностных слоев кожи
- В) отслойка эпидермиса
- Г) некроз кожи и расположенных под ней тканей

82. ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ГОЛОВЫ И ШЕИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

- А) 9
- Б) 5
- В) 12
- Г) 15

83. ОЖОГОВЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ УЖЕ ПРИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ (_ %)

- А) 10-20
- Б) 5-10
- В) 20-30
- Г) 30

84. ОЖОГ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- А) 15%
- Б) 10%
- В) 5%
- Г) 20%

85. ПЕРВЫМ НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ УТОПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) восстановление проходимости дыхательных путей
- Б) закрытый массаж сердца
- В) кислородотерапия
- Г) в/в инфузия лекарственных средств

86. \ПРИСТУП СИЛЬНОЙ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ХОДУ МОЧЕТОЧНИКА В ПАХОВУЮ ОБЛАСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) мочекаменной болезни
- Б) пиелонефрите
- В) гломерулонефрите
- Г) цистите

87. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В МОЧЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) макрогематурия
- Б) кетонурия
- В) бактериурия
- Г) пиурия

88. ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул
- Б) тахикардия, гипотензия
- В) головная боль, головокружение
- Г) бледность, слабость

89. ПЕРФОРАЦИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ

- А) внезапно возникшая сильная боль в эпигастральной области, напряжение мышц брюшной стенки
- Б) боль в животе опоясывающего характера, тошнота, рвота желудочным содержимым
- В) схваткообразная боль в животе, тошнота, рвота желудочным содержимым
- Г) умеренно выраженная боль в верхних отделах живота, рвота «кофейной гущей»

90. АБСОЛЮТНЫМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ НАЛИЧИЯ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эвентрация или истечение из раны содержимого кишечника
- Б) кровотечение из раны передней брюшной стенки
- В) сильная боль в животе, вздутие живота, рвота кровью
- Г) притуплении в отлогих местах при перкуссии живота положительный симптоме Щеткина–Блюмберга

91. ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) бледность кожи, снижение АД, тахикардия, болезненность по всему животу
- Б) напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота
- В) рвота, повышение температуры тела
- Г) вздутие живота, тошнота

92. МЕСТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) дегтеобразный стул и рвота «кофейной гущей»
- Б) повышение артериального давления и шум в ушах
- В) шум в ушах и холодный пот
- Г) повышение артериального давления и судороги

93. ПРИЗНАКОМ УШИБА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микро- или макрогематурия
- Б) ложные позывы на мочеиспускание
- В) боль при мочеиспускании
- Г) положительный симптом Щеткина-Блюмберга

94. ПРИ ПЕРКУССИИ НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) тимпанит
- Б) резкое притупление
- В) ясный легочный звук
- Г) коробочный звук

95. ОТКРЫТЫЙ ПНЕВМОТОРАКС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ

- А) наличие раны, свистящее дыхание с выделением пузырьков воздуха, смешанного с кровью, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное

дыхание при аускультации, одышка

Б) наличие раны, при аускультации дыхание везикулярное с обеих сторон, одышка

В) наличие раны, притупление перкуторного звука с обеих сторон

Г) отсутствие раны, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, крепитация ребер при дыхании и пальпации, одышка

96. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) невозможность даже частичного опорожнения увеличенного мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными позывами к мочеиспусканию

Б) невозможность пальпаторно и перкуторно определить границу мочевого пузыря

В) болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями

Г) макрогематурия

97. СЕРПОВИДНАЯ ПРОСЛОЙКА ГАЗА ПОД ДИАФРАГМОЙ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А) перфоративной язвы желудка

Б) опухоли желудка

В) острого аппендицита

Г) острого панкреатита

98. ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) гипотония

Б) протеинурия

В) брадикардия

Г) полиурия

100. ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

А) наличии окончатого перелома ребер

Б) наличии гемоторакса

В) наличии пневмоторакса

Г) наличии гемопневмоторакса

101. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРИТОНИТА

А) симптомы раздражения брюшины

Б) болезненность живота при пальпации

В) неотхождение газов и кала

Г) рвота

102. ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

А) рвота кровью, сгустками, коричневой массой по типу кофейной гущи

Б) бледность, общая слабость

В) тахикардия, гипотензия

Г) головокружение, боли в эпигастральной области

103. СИМПТОМОМ РАЗДРАЖЕНИЯ БРЮШИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) Щеткина-Блюмберга

Б) Ситковского

В) Образцова

Г) Мейо-Робсона

104. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ОЖОГА ПО ПРАВИЛУ «ДЕВЯТКИ» ЗАДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (__ %)

- А) 18
- Б) 2
- В) 9
- Г) 27

105. ДЛЯ ШОКА III СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (__ ММ. РТ. СТ.)

- А) ниже 60
- Б) 60-80
- В) 90-100
- Г) 100-120

106. ДЛЯ ШОКА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- А) 60-80 мм рт. ст.
- Б) ниже 60 мм рт. ст.
- В) 90-100 мм рт. ст.
- Г) 100-120 мм рт. ст.

107. ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) напряжение и болезненность грыжевого выпячивания, невосприимчивость грыжи, резкая боль, отсутствие передачи кашлевого толчка
- Б) наличие грыжевого выпячивания, боль, положительная передача кашлевого толчка
- В) невосприимчивость грыжевого выпячивания, отсутствие боли
- Г) появление грыжевого выпячивания при кашле, возможность вправления

108. ПРИ ЗАКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) ослабление или отсутствие дыхательных шумов
- Б) амфорическое дыхание
- В) бронхиальное дыхание
- Г) жесткое дыхание

109. СВОБОДНЫЙ ГАЗ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- А) перфоративная язва желудка
- Б) аппендицит
- В) холецистит
- Г) кишечная непроходимость

110. ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ НЕОБХОДИМО

- А) определить группу крови пациента и группу донорской крови
- Б) определить только группу крови пациента, т.к. группа донорской крови уже известна (этикетка на флаконе)
- В) определить группу крови пациента, только если она неизвестна
- Г) использовать данные о группе крови из истории болезни пациента без их определения

111. БЕЗЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- А) уксусной эссенцией
- Б) героином

- В) барбитуратами
- Г) метиловым спиртом

112. ПРИЕМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- А) Геймлиха
- Б) Тренделенбурга
- В) Пастернацкого
- Г) Нечипоренко

113. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) у всех больных с подозрением на острое отравление
- Б) только у больных с сохраненным сознанием
- В) только, если у больного не было рвоты
- Г) только при отравлении неприжигающими ядами

114. ГЕМОТРАНСФУЗИЯ ПОКАЗАНА ПРИ ПОТЕРЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

(___ %)

- А) 25-30
- Б) 10-15
- В) 20-25
- Г) 15-20

115. ПРИ УШИБЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕСТНО ПРИМЕНИТЬ ХОЛОД НА ВРЕМЯ

- А) 30 минут
- Б) 6 часов
- В) 2 дня
- Г) 7 дней

116. ДОГОСПИТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ

- А) внутривенное введение этамзилата
- Б) очистительная клизма
- В) повязка с мазью
- Г) холод на область заднего прохода

117. ПРИ ГЛУБОКИХ ОЖОГАХ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) профилактику столбняка
- Б) антирабические прививки
- В) профилактику столбняка + антирабические прививки
- Г) при воздействии высоких температур прививки проводить не надо

118. ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ, НАЧИНАЯ СО ВТОРОЙ СТЕПЕНИ, ПОСТРАДАВШИМ

- А) проводится профилактика столбняка
- Б) проводится профилактика столбняка и антирабические прививки
- В) проводятся антирабические прививки
- Г) профилактика столбняка не проводится, так как при воздействии низких температур возбудитель погибает

119. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НА РАНУ НАКЛАДЫВАЮТ

- А) сухую асептическую повязку
- Б) повязку с раствором антисептиков
- В) повязку, смоченную физиологическим раствором

Г) полуспиртовую повязку

120. ПРИ ОСМОТРЕ И ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- А) лежа на спине с согнутыми в коленных суставах ногами
- Б) лежа на спине с прямыми ногами
- В) в любом удобном для пациента положении
- Г) лежа на боку с прямыми ногами

121. ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА ПЛОЩАДЬ ЛУБОКОГО ОЖОГА СОСТАВЛЯЕТ (___ %)

- А) 20-40
- Б) 10-15
- В) 5-10
- Г) свыше 50

122. ТЯЖЕСТЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ЗАВИСИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ

- А) продолжительности воздействия холода
- Б) температуры окружающей среды
- В) исходного состояния пациента
- Г) температуры действующего агента

123. ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- А) сопор - кома, судороги, холодная синюшная кожа, брадикардия
- Б) кома, адинамия, "мраморная" кожа, гипотония, брадикардия
- В) сопор - кома, адинамия, гипертензия, тахикардия, брадикардия
- Г) сопор - кома, возбуждение, гиперпноэ, гипотония, тахикардия

124. НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА ПЕРКУТОРНО ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) высокий тимпанит
- Б) резкое притупление
- В) отсутствие изменений
- Г) укорочение звука

125. ТАКТИКОЙ ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пункция плевральной полости во 2 межреберье
- Б) срочная госпитализация в пульмонологическое отделение
- В) срочная интубация трахеи и ИВЛ
- Г) дренирование в 7 межреберье по заднеаксилярной линии

126. ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО

- А) провести переднюю тампонаду носа
- Б) уложить больного горизонтально
- В) посадить больного, запрокинув голову назад
- Г) уложить больного в горизонтальное положение с приподнятым головным концом

127. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА И ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) срочную госпитализацию в хирургический стационар на фоне поддерживающей инфузионной терапии, обезболивание короткодействующими анальгетиками

(фентанил) при сильном болевом синдроме

- Б) госпитализацию в хирургический стационар после проведения массивной инфузионной терапии
- В) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- Г) начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи

128. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ДИФFUЗНОМ ПЕРИТОНИТЕ С ВЫРАЖЕННЫМ ИНТОКСИКАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
- Б) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
- В) антибиотики, госпитализацию в хирургический стационар
- Г) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

129. ТАКТИКА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
- Б) обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать «актив» в поликлинику
- В) сифонную клизму, при отсутствии эффекта - госпитализацию в хирургический стационар
- Г) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

130. ТАКТИКОЙ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ И ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАНЕНИЕ СЕРДЦА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обезболивание, окклюзионная повязка, ингаляция кислорода, немедленная эвакуация в больницу
- Б) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
- В) проведение массивной инфузионной терапии до стабилизации гемодинамических показателей пострадавшего, госпитализация в реанимационное отделение
- Г) незамедлительное начало непрямого массажа сердца, госпитализация в реанимационное отделение

131. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) остановку кровотечения, внутривенное введение анальгетиков, наложение асептической повязки, транспортную иммобилизацию поврежденной конечности, инфузионную терапию
- Б) наложение асептической повязки, наложение швов на рану
- В) закрытую репозицию, наложение асептической повязки
- Г) транспортную иммобилизацию поврежденной конечности

132. РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ, НЕ ОСЛОЖНЕННЫМ ШОКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) проведение обезболивания, иммобилизация перелома, транспортировка в стационар
- Б) максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения

дополнительных лечебных мероприятий

В) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии

Г) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, оксигенотерапия, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии

133. РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) купирование болевого синдрома, инфузионная терапия, ингаляция кислорода, иммобилизация перелома, стабилизации гемодинамики, экстренная эвакуация в стационар под непрерывным контролем за состоянием пострадавшего

Б) максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий

В) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар

Г) проведение массивной инфузионной терапии на месте происшествия до возмещения объема кровопотери, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар

134. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

А) холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа

Б) обезболивание, антибиотики, «актив» в поликлинику

В) обезболивание, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа

Г) госпитализация в хирургический стационар в положении лежа без дополнительных лечебных мероприятий

135. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

А) ЭКГ, холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар на фоне инфузионной терапии кристаллоидами при интоксикации или гиповолемии

Б) обезболивание, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар

В) госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

Г) исключение приема пищи и жидкости, спазмолитики, передать «актив» в поликлинику

136. РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ СИМПТОМАХ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА И НАЛИЧИИ РУБЦА ОТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) госпитализация в хирургический стационар в срочном порядке

Б) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи для консультации

В) обезболивание, повторный осмотр через 2 часа

Г) обезболивание, «актив» в поликлинику

137. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

А) госпитализацию в хирургический стационар без введения спазмолитиков, обезболивания и попыток вправить грыжу

Б) спазмолитики, попытку вправить грыжу, при невраваемости – госпитализацию в хирургический стационар

В) спазмолитики, обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар

Г) обезболивание, холод на живот, передать "актив" в поликлинику

138. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА И ВЫПАДЕНИИ ПЕТЕЛЬ КИШЕЧНИКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

А) обезболивание, наложение асептической повязки пропитанной физиологическим раствором на выпавшие петли и слабую их фиксацию к туловищу бинтом, без вправления петель кишечника в брюшную полость, инфузионную терапию, госпитализацию в хирургический стационар

Б) вправление петли кишечника в брюшную полость, асептическую повязку, госпитализацию в хирургический стационар

В) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

Г) введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением, госпитализацию в хирургический стационар

139. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

А) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами

Б) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

В) сифонную клизму, при отсутствии эффекта- госпитализацию в хирургический стационар

Г) обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать "актив" в поликлинику

140. РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

Б) холод на живот, обезболивание, госпитализация в хирургический стационар

В) холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар

Г) антибиотики, обезболивание, спазмолитики, "передать актив" в поликлинику

141. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА, ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО ПРОШЛО БОЛЕЕ 3-Х ЧАСОВ С МОМЕНТА ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ПИЩЕВОДА, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК

А) нужно

Б) не нужно

В) иногда можно

Г) категорически нельзя

142. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

А) освобождение от стесняющей одежды и санацию дыхательных путей, ингаляцию кислорода, инфузионную терапию, введение гемостатиков и срочную госпитализацию в стационар

Б) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар

В) начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи

Г) обезболивание, холод на грудную клетку, передачу "актив" в поликлинику

143. РАЦИОНАЛЬНЫМ ДОГОСПИТАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ТЕРАПИИ ОЖОГОВОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обезболивание, инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
- Б) обезболивание, инфузионная терапия, первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности с охлаждением, госпитализация
- В) обезболивание, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
- Г) инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность, госпитализация

144. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- А) кровоостанавливающий жгут выше места повреждения
- Б) кровоостанавливающий жгут ниже места повреждения
- В) давящая повязка на место повреждения
- Г) давящая повязка выше места повреждения

145. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- А) экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики
- Б) введение обезболивающих средств и наблюдение
- В) при отказе – промыть желудок, обезболить
- Г) консервативное лечение на дому

146. ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ «КИНЖАЛЬНОЙ» БОЛИ В ЖИВОТЕ

- А) прободение язвы желудка
- Б) травма живота
- В) обострение хронического гастрита
- Г) Обострение панкреатита

147. ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА И ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ МЕДРАБОТНИК СКОРОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖЕН

- А) госпитализировать пациента
- Б) начать инфузию, обезболить наркотиками, госпитализация
- В) обезболить, инфузия, вызвать реаниматоров
- Г) инфузионная терапия, наблюдение

148. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ К ЭКСТРЕННОЙ КОНИКОТОМИИ БЕЗ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стеноз гортани в стадии декомпенсации
- Б) рак гортани 4 стадии
- В) аспирация
- Г) паралич и спазм голосовых связок

149. АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- А) углубляет нарушение сознания
- Б) повышает ригидность мышц шеи
- В) способствует появлению очаговых симптомов
- Г) вызывает анизокорию

150. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) общемозговыми симптомами
- Б) наличием крови в ликворе

- В) мелкоточечными кровоизлияниями в головной мозг
- Г) анизокорией

151. ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФАЗЫ ШОКА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- А) возбуждение
- Б) заторможенность
- В) выраженный цианоз
- Г) ясное сознание

152. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наложение кровоостанавливающего жгута
- Б) давящая повязка
- В) биологическая тампонада
- Г) приподнятое положение конечности

153. ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТ СОТРЯСЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие очаговой неврологической симптоматики
- Б) сильная головная боль и рвота
- В) потеря сознания
- Г) нистагм

154. ПОЯВЛЕНИЕ РИГИДНОСТИ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ У РЕБЕНКА С ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) менингите
- Б) параличе плечевого пояса
- В) гидроцефалии
- Г) септикококцемии

155. ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) желудочном кровотечении
- Б) пищевой токсикоинфекции
- В) аневризме пищевода
- Г) пилоростенозе

156. РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кровотечение
- Б) спаечная кишечная непроходимость
- В) послеоперационные грыжи
- Г) формирование послеоперационных рубцов

157. ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА, УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРЕ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) развитию шока
- Б) развитию вегетативного криза
- В) активации ренин-альдостерон-ангиотензивной системы
- Г) развитию тиреотоксического криза

158. ПОКАЗАНИЯМИ К НЕМЕДЛЕННОЙ РЕВИЗИИ РАНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) лихорадка, интенсивная боль в ране, обильное намокание повязки
- Б) отсутствие отделяемого по дренажам, сохранение повязки сухой

- В) неправильное наложение повязки, умеренная болезненность в области оперативного вмешательства
- Г) удаление дренажей, смена повязки

159. СИМПТОМЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО КЛИНИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ

- А) многократная рвота, аннзокорня, брадикардия
- Б) липкий пот
- В) гипертермия
- Г) брадипноэ

160. ОСЛОЖНЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ, ТРЕБУЮЩЕЕ ПЕРЕВОДА В ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- А) кровотечение
- Б) усиление болей в эпигастрнн
- В) диарея
- Г) рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки

161. НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) прием небольшого количества алкоголя
- Б) внутривенное введение теплых кристаллоидных растворов
- В) согревание одеялами или использование металлизированных покрытий
- Г) бережная транспортировка

162. ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- А) лежа на спине с валиком под поясницей
- Б) лежа на спине
- В) сидя
- Г) лежа на боку

163. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ ПАТОЛОГИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ БОЛЬНЫЕ ПОДЛЕЖАТ

- А) срочной госпитализации в хирургическое отделение стационара
- Б) активному наблюдению участковым врачом или хирургом поликлиники
- В) срочной госпитализации в любое отделение стационара для наблюдения
- Г) госпитализации в хирургическое отделение стационара после исключения инфекционных заболеваний

164. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ КОСТЕЙ ТАЗА ПОСТРАДАВШЕГО УКЛАДЫВАЮТ НА

- А) щит в положении «лягушки»
- Б) щит с плотной фиксацией тазового пояса к щиту
- В) любые носилки в положении «лягушка»
- Г) щит на живот

165. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА, БЕДРЕННОЙ КОСТИ ИЛИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШИНЫ ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ФИКСИРУЕТСЯ

- А) только под прямым углом
- Б) в том положении, в котором он находится

- В) в положении подошвенного сгибания стопы
- Г) только под углом в 45 градусов

166. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ

- А) придать устойчивое боковое положение пострадавшему, холод на голову
- Б) уложить пострадавшего в положение полуоборота, холод на голову
- В) оставить пострадавшего в удобном для него положении, холод на голову
- Г) уложить пострадавшего, свесив его голову с носилок или кушетки, холод на голову

167. ПАЦИЕНТА С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СЛЕДУЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЛОЖЕНИИ

- А) сидя или полусидя
- Б) лежа на животе
- В) лежа на спине
- Г) лежа с опущенной головой

168. ПОЛОЖЕНИЕ НА ТВЕРДОЙ ПОВЕРХНОСТИ С НОГАМИ, СОГНУТЫМИ В КОЛЕННЫХ И ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ, С РАЗВЕДЕННЫМИ БЕДРАМИ И ВАЛИКОМ ПОД КОЛЕННЫМИ СУСТАВАМИ, РЕКОМЕНДОВАНО ПОСТРАДАВШИМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА

- А) перелом костей таза
- Б) травму позвоночника
- В) черепно-мозговую травму
- Г) перелом нижних конечностей

169. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ПЕРИТОНИТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) лежа на носилках
- Б) городским транспортом
- В) сидя
- Г) лежа на щите

170. В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЯГУШКА» НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ

- А) таза
- Б) бедра
- В) позвоночника
- Г) лопаток

171. ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ РЕБЕР ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- А) в положении полусидя
- Б) на спине на жесткой поверхности
- В) лежа на животе
- Г) лежа на спине с приподнятым головным концом носилок

172. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ

- А) лежа, голова фиксирована в горизонтальной плоскости
- Б) лежа, голова опущена, ноги приподняты
- В) сидя
- Г) лежа с поджатыми ногами

173. ПОДОЗРЕНИЕ НА ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ

- А) госпитализации в стационар
- Б) промывания желудка
- В) направления на амбулаторное лечение
- Г) назначения анальгетиков

174. ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО

- А) экстренно госпитализировать в хирургическое отделение
- Б) направить на амбулаторное лечение
- В) оставить дома для дальнейшего наблюдения
- Г) направить к участковому терапевту

175. УЩЕМЛЕННАЯ ГРЫЖА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ

- А) экстренной госпитализации в хирургический стационар
- Б) направления к хирургу по месту жительства
- В) направления к терапевту по месту жительства
- Г) направления на дополнительные обследования амбулаторно

176. СРОЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ФУРУНКУЛА

- А) на верхней губе
- Б) на задней поверхности шеи
- В) в пояснично-крестцовой области
- Г) на животе

177. В ПОЗЕ ЛЯГУШКИ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ ПОСТРАДАВШИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- А) перелом костей таза
- Б) проникающее ранение брюшной полости
- В) перелом бедренной кости
- Г) внутреннее кровотечение

178. ОТКРЫТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЛОМ КОСТИ С

- А) раной мягких тканей, сообщающейся с областью перелома
- Б) образованием обширных фликтен над областью перелома
- В) раной мягких тканей, не сообщающейся с областью перелома
- Г) обширной гематомой поврежденного сегмента конечности

179. ЛЕЖА НА СПИНЕ НА ШИТЕ ТРАНСПОРТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ С

- А) переломом позвоночника
- Б) переломом ребер
- В) ушибом грудной клетки
- Г) травмой органов брюшной полости

180. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) воротник Шанца
- Б) шину Дитерихса
- В) крестообразную повязку
- Г) кольца Дельбе

181. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОТМОРОЖЕНИЯ II СТЕПЕНИ

- А) образование пузырей
- Б) некроз всей толщи кожи
- В) обратимая сосудистая реакция
- Г) мраморность кожи

182. ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА

- А) болевой фактор
- Б) интоксикация
- В) психическая травма
- Г) нарушение дыхания

183. МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ

- А) выше места сдавливания тканей наложить кровоостанавливающий жгут
- Б) наложить шину
- В) успокоить пострадавшего
- Г) позвать на помощь

184. СИНДРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) компрессионной травме
- Б) отморожении
- В) аугментации
- Г) системном васкулите

185. АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА

- А) патологическая подвижность костных отломков
- Б) деформация мягких тканей
- В) отек
- Г) деформация сустава

186. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОЛЛАПСА У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) резкое падение артериального давления
- Б) бледность кожных покровов
- В) брадикардия
- Г) нарушение сознания

187. ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, ЯВЛЯЮТСЯ

- А) все перечисленные признаки
- Б) кровоизлияние в области век
- В) общемозговые расстройства
- Г) истечение спинномозговой жидкости из носа и ушей

188. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) менингеальных симптомов
- Б) психомоторного возбуждения
- В) вялых порезов конечностей
- Г) "светлого" промежутка

189. ДЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ, КРОМЕ

- А) тенезмы

- Б) парезы, параличи
- В) потеря слуха, зрения, нарушение чувствительности
- Г) моторная и сенсорная афазия

190. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- Б) кровь вытекает медленно, алого цвета
- В) кровь бьет струей, темно-вишневого цвета
- Г) кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струей

191. ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- А) кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струей
- Б) кровь бьет струей, темного цвета
- В) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- Г) кровь вытекает медленно, алого цвета

192. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ИСКЛЮЧИТЬ ДВИЖЕНИЯ

- А) в лучезапястном и локтевом суставах
- Б) в локтевом суставе
- В) в плечевом, локтевом, лучезапястном суставах
- Г) в плечевом и лучезапястном суставах

193. ЭФФЕКТИВНАЯ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ТРЕБУЕТ

- А) фиксация коленного и голеностопного суставов
- Б) фиксация конечности от тазобедренного сустава до стопы
- В) тазобедренного, коленного сустава, голеностопа
- Г) транспортная иммобилизация не требуется

194. ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- А) обязательно
- Б) показано только при сопутствующих переломах костей
- В) противопоказано до освобождения сдавленной конечности
- Г) противопоказано при признаках выраженной интоксикации

195. ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБОСНОВАНО

- А) при наличии четкой зоны нежизнеспособности тканей поврежденной конечности
- Б) при признаках выраженной интоксикации
- В) при сочетании с закрытыми переломами костей поврежденной конечности
- Г) всегда

196. ОБЪЕМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КРУПНЫХ АРТЕРИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А) наложение жгута, асептической повязки, обезболивание, иммобилизацию, госпитализацию
- Б) наложение давящей повязки, иммобилизацию, введение обезболивающих средств, госпитализацию
- В) иммобилизацию, наложение повязки, госпитализацию
- Г) наложение жгута, обезболивание, госпитализацию

197. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОНЕЧНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В

- А) травматологический стационар
- Б) нейрохирургический стационар
- В) общехирургический стационар
- Г) торакоабдоминальный госпиталь

198. ОБЪЕМОМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОЖОГОВОГО ШОКА ВКЛЮЧАЕТ

- А) обезболивание, инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
- Б) первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности с охлаждением, госпитализация
- В) асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
- Г) инфузионная терапия, госпитализация

199. СИМПТОМ «ОЧКОВ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) перелома основания черепа
- Б) перелома свода черепа
- В) сотрясения головного мозга
- Г) субдуральной гематомы

200. ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА

- А) симптом «прилипшей пятки»
- Б) невозможность наступать на ногу
- В) отек
- Г) боль

201. ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ГЕМАРТРОЗЕ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА

- А) скопление крови в полости сустава
- Б) кровоподтек
- В) боль
- Г) нарушение функции конечности

202. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ В СУСТАВЕ СОДЕРЖИТСЯ КРОВЬ

- А) гемартроз
- Б) гематома
- В) синовит
- Г) кровоподтек

203. СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА

- А) пружинящая фиксация
- Б) боль
- В) гиперемия
- Г) нарушение функции

204. ФЛЕБОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- А) выяснения состояния глубоких и магистральных вен конечностей и их клапанного аппарата
- Б) исследования артериальной системы конечностей

- В) определения локализации несостоятельных перфоративных вен
- Г) определяют тонус вен

205. ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПИЩЕВОДА

- А) эзофагоскопия
- Б) гастроскопия
- В) ирригоскопия
- Г) колоноскопия

206. ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС

- А) черный
- Б) коричневый
- В) белый
- Г) желтый

207. СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- А) Ортнера
- Б) «падающей капли»
- В) Пастернацкого
- Г) Ситковского

208. ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ С ПОМОЩЬЮ ФИБРОСКОПА

- А) колоноскопия
- Б) ирригоскопия
- В) эзофагоскопия
- Г) лапароскопия

209. ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- А) колоноскопия
- Б) гастродуоденоскопия
- В) лапароскопия
- Г) холецистография

210. АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ

- А) патологическая подвижность костных отломков
- Б) деформация сустава
- В) деформация мягких тканей
- Г) отек

211. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРЕЛОМА

- А) крепитация костных отломков
- Б) кровоподтек
- В) припухлость
- Г) нарушение функции конечности

212. АБСОЛЮТНОЕ УКРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) перелома костей
- Б) растяжения связок
- В) ушиба
- Г) разрыва суставной капсулы

213. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ – ЭТО

- А) ирригоскопия
- Б) колоноскопия
- В) ректороманоскопия
- Г) фиброгастродуоденоскопия

214. ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- А) колоноскопия
- Б) ирригоскопия
- В) урография
- Г) холецистография

215. КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

- А) холецистографии
- Б) УЗИ органов брюшной полости
- В) фиброгастродуоденоскопии
- Г) колоноскопии

216. ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) урографин
- Б) лидокаин
- В) димедрол
- Г) реополиглюкин

217. МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ректороманоскопия
- Б) фиброгастроскопия
- В) эзофагоскопия
- Г) интестиноскопия

218. ТРОАКАР ЯВЛЯЕТСЯ ИНСТРУМЕНТОМ ДЛЯ

- А) пункции брюшной полости
- Б) вскрытия брюшной полости
- В) люмбальной пункции
- Г) рентгенологического исследования

219. В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) лейкоцитоз
- Б) анемия
- В) эозинофилия
- Г) тромбоцитопения

220. ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ВКЛЮЧАЕТ

- А) осмотр, пальпацию, маммографию, УЗИ, биопсию
- Б) перкуссию, рентгеноскопию, биопсию
- В) лапароскопию, биопсию
- Г) рентгеноконтрастное исследование и пальпацию

221. ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ НАЛИЧИЕ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- А) ультразвуковое трансректальное исследование предстательной железы
- Б) цистография

- В) холедохоскопия
- Г) общий анализ мочи

222. ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ

- А) открытой ране стопы
- Б) ушибе мягких тканей кисти
- В) закрытом переломе плеча
- Г) растяжении лучезапястного сустава

223. ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С

- А) пальпации
- Б) пункционной биопсии
- В) дуктографии
- Г) маммографии

224. ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ

- А) открытой ране стопы
- Б) ушибе мягких тканей кисти
- В) закрытом переломе плеча
- Г) растяжении лучезапястного сустава

225. ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С

- А) пальпации
- Б) пункционной биопсии
- В) дуктографии
- Г) маммографии

226. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СРЕДНЕГО МЕДРАБОТНИКА ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ

- А) срочная госпитализация
- Б) грелка на живот
- В) вправление грыжи
- Г) очистительная клизма

227. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ ВСЛЕДСТВИЕ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- А) катетеризация
- Б) пузырь со льдом
- В) мочегонные средства
- Г) обезболивающие

228. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК

- А) холод, срочная госпитализация
- Б) наркотические препараты
- В) тепло
- Г) мочегонные препараты

229. ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ КОСТЕЙ ТАЗА НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЗЕ

- А) Волковича
- Б) Вайнштейна
- В) Зильдовича
- Г) Мендельсона

230. ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- А) шина дитерихса
- Б) шина крамера
- В) шина волковича
- Г) косыночная повязка

231. ПАЦИЕНТАМ С ОТКРЫТЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ ПЕРВИЧНО НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- А) остановку кровотечения
- Б) обезболивание
- В) внешнюю иммобилизацию
- Г) транспортировку в лечебное учреждение

232. КАК НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА

- А) лежа на спине, на жестком щите
- Б) сидя, на жестком щите
- В) лежа на животе, на жестком щите
- Г) на мягких носилках

233. ПАЦИЕНТ С МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ НАХОДИТСЯ ВО II-Й СТАДИИ ШОКА, С ЧЕГО НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ ПРОТИВОШОКОВУЮ ТЕРАПИЮ

- А) внутривенная инфузия
- Б) обезболивающая терапия
- В) остановка кровотечения
- Г) иммобилизация поврежденного сегмента

234. ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМ ОБЕИХ ЛОДЫЖЕК ПРАВОГО ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА СО СМЕЩЕНИЕМ ОТЛОМКОВ РЕКОМЕНДОВАНО

- А) закрытая репозиция костных отломков
- Б) открытая репозиция костных отломков
- В) гипсовая иммобилизация на 6-7 недель
- Г) гипсовая иммобилизация на 8-10 недель

235. ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЛОЖЕНИЕ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ЗА

- А) Пяточную кость
- Б) Бугристость большеберцовой кости
- В) Через место перелома
- Г) Область лодыжек

236. ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ТРЕТИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЛОЖЕНИЕ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ЗА:

- А) бугристость большеберцовой кости
- Б) пяточная кость
- В) надмыщелки бедренной кости
- Г) надколенник

237. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ РАСТЯЖЕНИИ СВЯЗОК ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) холода и фиксирующей повязки на сустав
- Б) гипсовой лонгеты
- В) полуспиртового компресса
- Г) горячей ножной ванночки

238. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) остановке кровотечения, наложении асептической повязки и шины
- Б) остановке кровотечения, наложении асептической повязки
- В) наложении шины
- Г) остановке кровотечения

239. ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ КОМПОНЕНТОВ ЛЕЧЕНИЯ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) антибиотикотерапия
- Б) физиотерапевтические процедуры
- В) витаминотерапия
- Г) лечебная физкультура

240. НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА ВКЛЮЧАЕТ

- А) первичную хирургическую обработку раны с широким рассечением и дренированием ее
- Б) наложение швов на рану
- В) гемосорбцию
- Г) массивную антибиотикотерапию

241. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТРОФИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ КОНЕЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) тщательный туалет язвенной поверхности и кожи вокруг язвы
- Б) постельный режим, положение с опущенной конечностью
- В) наложение согревающего компресса на язву
- Г) повязки с глицерином

242. ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ

- А) желчно-каменной болезни
- Б) остром аппендицита
- В) ущемленной грыже
- Г) кровотечении из поврежденного сосуда

243. К РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) холецистэктомия
- Б) биопсия
- В) гастростомия по поводу раны пищевода
- Г) обходной анастомоз при раке кишки

244. ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ ПРИ ВСКРЫТИИ ПАНАРИЦИЯ ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ НОВОКАИНА

- А) 1%
- Б) 0,25%
- В) 0,5%
- Г) 5%

245. КРЕСТООБРАЗНУЮ ПОВЯЗКУ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- А) лучезапястного сустава
- Б) плечевого сустава

- В) коленного сустава
- Г) III пальца кисти

246. ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ УШИБЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- А) на 2-3 сутки
- Б) сразу после травмы
- В) через несколько часов
- Г) через неделю после травмы

247. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ФЕЛЬДШЕР

- А) не должен назначать лекарственных средств
- Б) должен ввести анальгетики
- В) должен назначить антибиотики
- Г) должен назначить спазмолитические препараты

248. КОМБИНИРОВАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- А) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс
- Б) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером
- В) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции
- Г) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания

249. ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ КИШЕЧНИКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) атропин
- Б) прозерин
- В) гипертоническую клизму
- Г) церукал

250. УХУДШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ВСЛЕДСТВИИ ПОВТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

- А) адреномиметиков
- Б) глюкокортикостероидов
- В) холиноблокаторов
- Г) мембранстабилизаторов

251. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЛОЖЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕЙ ПОВЯЗКИ

- А) косыночной
- Б) циркулярной гипсовой
- В) задней гипсовой лонгеты
- Г) повязки Смирнова-Вайнштейна

252. ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- А) наложения повязки Дезо
- Б) наложения восьмиобразной повязки
- В) заведения поврежденной верхней конечности за голову с фиксацией к шее
- Г) не осуществляется

253. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) остановка кровотечения
- Б) анальгетическая терапия
- В) транспортная иммобилизация
- Г) закрытая репозиция костных отломков

254. С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) шину Крамера
- Б) косыночную повязку
- В) повязку Вильпо
- Г) восьмиобразную повязку

255. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ШИНА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТ

- А) пальцев стопы до средней трети бедра
- Б) пальцев стопы до коленного сустава
- В) голеностопного до коленного сустава
- Г) пальцев стопы до подмышечной впадины

256. ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАНЫ В ФАЗЕ ДЕГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) мазевые повязки
- Б) частые перевязки
- В) применение ферментов
- Г) лечебную гимнастику