

## МДК.02.02 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

### Раздел 1. «Сестринский уход в педиатрии»

**Воспаление пупочной ранки новорожденного - это:**

- а) гемангиома
- б) дерматит
- в) потница
- г) омфалит

**Зуд в перианальной области, как основной симптом гельминтоза у детей, характерен для:**

- а) аскаридоза
- б) лямбд поза
- в) энтеробиоза
- г) описторхоза

**Генерализованная форма гнойно-септических заболеваний новорожденных:**

- а) везикулопустулез
- б) парапроктит
- в) сепсис
- г) омфалит

**Пупочную ранку новорождённую при появлении гнойного отделяемого обрабатывают раствором:**

- а) 0,9 % хлорида натрия
- б) 20 % сульфацил натрия
- в) 3 % перекиси водорода
- г) 5 % йода

**При лечении агонического дерматита применяют препараты:**

- а) антимикробные
- б) антигистаминные
- в) диуретики
- г) гипотензивные

**При гипотрофии II степени подкожно-жировой слой исчезает:**

- а) на животе
- б) на животе и конечностях
- в) на животе, конечностях, лице
- г) только на лице

**Потливость, облысение затылка у ребенка наблюдается при:**

- а) рахите;
- б) потнице;
- в) опрелости;
- г) менингите.

**8. Продолжительность периода новорожденности составляет (в мес.):**

- а) 12;
- б) 4;
- в) 6;
- г) 1.

**9. Размягчение затылочной кости - это:**

- а) молочный струп;
- б) краниотабес;
- в) дермографизм;
- г) строфулюс.

**10. Кратковременная остановка дыхания у детей:**

- а) апноэ;
- б) брадипноэ;
- в) тахипноэ;
- г) асфиксия.

**11. Наиболее частая причина сепсиса новорожденных:**

- а) потница;
- б) пузырьчатка;
- в) опрелости;
- г) катаральный омфалит.

**12. В начальном периоде рахита отмечается:**

- а) деформация грудной клетки;
- б) квадратная голова;
- в) потливость, беспокойство;
- г) искривление нижних конечностей.

**13. Развитие ларинготрахеита с синдромом крупа у детей наблюдается при:**

- а) ОРВИ;
- б) пневмонии;
- в) фарингите;
- г) рините.

**14. Манифестации атопического дерматита способствует употребление продукта – гистаминолибератора:**

- а) грудного молока;
- б) кефира;
- в) клубники;
- г) яблочного сока.

**15. При гипотрофии II степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %):**

- а) 5 – 10;
- б) 11 – 20;
- в) 21 – 30;
- г) свыше 30.

**16. При рахите у ребенка нарушается обмен:**

- а) калия, магния;
- б) кальция, фосфора;
- в) калия, железа;
- г) кальция, железа.

**17. Наиболее частой непосредственной причиной развития пиелонефрита у детей является:**

- а) стрептококк;
- б) кишечная палочка;
- в) синегнойная палочка;
- г) стафилококк.

**18. Выявление яиц в соскобах кожи перианальной области у детей применяют для диагностики:**

- а) описторхоза;
- б) лямблиоза;
- в) аскаридоза;
- г) энтеробиоза.

**19. Наиболее частая причина гемолитической болезни новорожденных:**

- а) гипоксия;
- б) гиперкапния;
- в) резус-конфликт;
- г) внутриутробное инфицирование.

**20. Наследственная болезнь у детей, сцепленная с X-хромосомой и характеризующаяся замедленной свёртываемостью крови и повышенной кровоточивостью:**

- а) гемолитическая болезнь новорожденных;
- б) тромбоцитопеническая пурпура;
- в) геморрагический васкулит;
- г) гемофилия.

**21. Приоритетное действие медсестры при одышке у ребенка с острой пневмонией:**

- а) напоить горячим чаем;
- б) поставить горчичники на грудную клетку;
- в) создать возвышенное положение;
- г) провести оксигенотерапию через пеногасители.

**22. Молочный струп – это симптом:**

- а) спазмофилии;
- б) атопического дерматита;
- в) гипотрофии;
- г) рахита.

**23. Потенциальная проблема при ревматической лихорадке:**

- а) деформация мелких суставов;
- б) деформация крупных суставов;
- в) развитие анкилоза;
- г) формирование порока сердца.

**24. Причина приобретенной гипотрофии у детей:**

- а) гипогалактия у матери;
- б) гестозы беременных;
- в) алкоголизм матери;
- г) курение матери.

**25. «Орган–мишень» при атопическом дерматите:**

- а) печень и селезенка;
- б) кожа и слизистые оболочки;
- в) эритроциты;
- г) стенки сосудов.

**26. Высокая лейкоцитурия и бактериурия у детей характерна для:**

- а) пиелонефрита;
- б) гломерулонефрита;
- в) цистита;
- г) мочекаменной болезни.

**27. При рахите у ребенка наблюдаются:**

- а) артриты;
- б) переломы;
- в) гемартрозы;
- г) О-, Х- образные ноги.

**28. Назовите наиболее контагиозное заболевание кожи новорожденных:**

- а) везикулопустулез;
- б) потница;
- в) опрелость;
- г) пузырчатка.

**29. При атопическом дерматите у ребенка из питания исключают:**

- а) цитрусовые;
- б) кефир;
- в) яблочный сок;
- г) кабачковое пюре.

**30. Полиморфизм сыпи (пятно, папула, везикула) характерен для:**

- а) ветряной оспы;
- б) кори;
- в) краснухи;
- г) скарлатины.

**31. Глубокий свистящий вдох при коклюше, прерывающий кашлевые толчки – это:**

- а) апноэ;
- б) асфиксия;
- в) брадипноэ;
- г) реприз.

**32. Признаки недоношенного новорожденного:**

- а) ушные раковины упругие;
- б) ногти доходят до кончиков пальцев;
- в) половая щель зияет;
- г) пупочное кольцо находится между мечевидным отростком и лонным сочленением.

**33. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе появляется при коме:**

- а) гипергликемической;
- б) гипогликемической;
- в) печеночной;
- г) уремической.

**34. Профилактику атопического дерматита необходимо начинать:**

- а) сразу после рождения;
- б) во внутриутробном периоде;
- в) с 6 месяцев;
- г) с 12 месяцев.

**35. Образование «четок» на ребрах, «куриная грудь» наблюдаются при:**

- а) родовой травме;
- б) рахите;
- в) гипотрофии;
- г) атопическом дерматите.

**36. К неинфекционным заболеваниям кожи новорожденных относится:**

- а) потница;
- б) везикулопустулёз;
- в) пузырчатка;
- г) сепсис.

**37. Основной путь передачи инфекции при вирусном гепатите В у детей:**

- а) фекально-оральный;
- б) парентеральный;
- в) контактно-бытовой;
- г) водный.

**38. При недоношенности I степени ребенок имеет массу тела:**

- а) 2001 – 2500 гр.;
- б) 1501 – 2000 гр.;
- в) 1001 – 1500 гр.;
- г) 1000 и менее.

**39. Не диагностированный сахарный диабет у детей ведет к развитию комы:**

- а) гипергликемической;
- б) гипогликемической;
- в) печеночной;
- г) уремической.

**40. У недоношенного новорожденного отмечается:**

- а) громкий крик;
- б) мышечный гипертонус;
- в) спонтанная двигательная активность;
- г) мышечная гипотония.

**41. Непосредственно к возникновению родовой травмы у детей приводит:**

- а) несоответствие размеров головки плода и таза матери;
- б) хромосомные нарушения;
- в) нарушение белкового обмена;
- г) гипергликемия.

**42. При уходе за детьми с лейкозом особое внимание уделяют:**

- а) лечебной физкультуре;
- б) диетотерапии;
- в) санитарно-эпидемиологическому режиму;
- г) режиму дня.

**43. Асфиксия новорожденного легкой степени характеризуется по шкале Апгар (в баллах):**

- а) 8 – 10;
- б) 6 – 7;
- в) 4 – 5;
- г) 1 – 3.

**44. Из питания ребенка с обострением язвенной болезни исключают:**

- а) молочные и слизистые супы;
- б) молоко и творог;
- в) сливочное и оливковое масло;
- г) мясные и рыбные бульоны.

**45. Гематурия, отеки, повышение АД характерно для:**

- а) пиелонефрита
- б) гломерулонефрита
- в) сахарного диабета
- г) цистита.

**46. Основная причина родовой травмы ЦНС у детей:**

- а) гипоксия;
- б) гиперкапния;
- в) гипопроотеинемия;
- г) гипергликемия.

**47. Ревматическая хорея у детей проявляется:**

- а) ларингоспазмом;
- б) пилоростенозом;
- б) удушьем;
- г) гримасничаньем.

**48. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает:**

- а) белок;
- б) глюкоза;
- в) билирубин;
- г) холестерин.

**49. Функциональная способность почек у детей определяется:**

- а) общим анализом мочи;
- б) анализом мочи по Нечипоренко;
- в) пробой Реберга;
- г) пробой по Зимницкому.

**50. Недоношенным является ребенок, родившийся с массой тела менее:**

- а) 2000;
- б) 2300;
- в) 2500;
- г) 2700.

**51. При проведении инсулинотерапии ребенок должен поесть через:**

- а) 15 – 20 минут до инъекции;
- б) 30 – 40 минут до инъекции;
- в) 15 – 20 минут после инъекции;
- г) 30 – 40 минут после инъекции.

**52. Существенную роль в язвообразовании у детей отводят:**

- а) кишечной палочке;
- б) протею;
- в) хеликобактерным микроорганизмам;
- г) стафилококку.

**53. Симптомы интоксикации, боли в животе и поясничной области, положительный симптом Пастернацкого у детей старшего возраста наблюдаются при:**

- а) цистите;
- б) пиелонефрите;
- в) вульвовагините;
- г) гломерулонефрите.

**54. Уровень гемоглобина у детей при легкой форме железодефицитной анемии ниже (г/л):**

- а) 110;



- б) 90;
- в) 70;
- г) 130.

**55. «Накрахмаленные» пеленки у детей грудного возраста наблюдаются при:**

- а) гломерулонефрите;
- б) пиелонефрите;
- в) сахарном диабете;
- г) гипотрофии.

**56. Сочетание анемического, геморрагического синдромов, интоксикации, генерализованного увеличения лимфатических узлов, печени и селезенки типично для детей с:**

- а) железодефицитной анемией;
- б) геморрагическим васкулитом;
- в) тромбоцитопенической пурпурой;
- г) острым лейкозом.

**57. Сдавленный «петушиный» крик на вдохе у ребенка наблюдается при:**

- а) бронхиальной астме;
- б) бронхите;
- в) ларингоспазме;
- г) фарингите.

**58. Перинатальная энцефалопатия наиболее часто развивается после:**

- а) асфиксии;
- б) внутриутробного инфицирования;
- в) гемолитической болезни новорожденных;
- г) все вышеперечисленное.

**59. Мелкоточечная сыпь на гиперемированном фоне кожи, бледный носогубный треугольник характерны для:**

- а) краснухи;
- б) кори;
- в) скарлатины;
- г) менингококковой инфекции.

**60. Вакцинация БЦЖ проводится новорожденному на сроке (дни жизни):**

- а) 1 – 3;
- б) 3 – 7;
- в) 8 – 12;

г) 15 – 19.

**61. Наиболее частая форма менингококковой инфекции у детей:**

- а) менингококкцемия;
- б) менингит;
- в) менингоэнцефалит;
- г) назофарингит.

**62. Пятна Бельского-Филатова-Коплика появляются у детей на:**

- а) лице;
- б) туловище;
- в) конечностях;
- г) слизистой оболочке щек.

**63. Мелкопятнистая сыпь розового цвета, на неизменном фоне кожи наблюдается при:**

- а) менингококковой инфекции;
- б) кори;
- в) краснухе;
- г) скарлатине.

**64. Ангина у детей является постоянным симптомом:**

- а) гриппа;
- б) кори;
- в) скарлатины;
- г) краснухи.

**65. Типичная локализация сыпи при скарлатине:**

- а) разгибательная поверхность конечностей;
- б) сгибательная поверхность конечностей, нижняя половина живота;
- в) только на лице;
- г) равномерное расположение.

**66. Вынужденное положение ребенка на боку с запрокинутой головой и согнутыми ногами характерно для:**

- а) кори;
- б) краснухи;
- в) скарлатине;
- г) менингококкового менингита.

**67. Пятнисто-папулезная сыпь на неизменном фоне кожи наблюдается при:**

- а) менингококковой инфекции;

- б) кори;
- в) краснухе;
- г) скарлатине.

**68. Увеличение, болезненность затылочных лимфоузлов – это признак:**

- а) кори;
- б) туберкулеза;
- в) краснухи;
- г) скарлатины.

**69. Треугольник Филатова характерен для:**

- а) кори;
- б) краснухи;
- в) скарлатины;
- г) менингококковой инфекции.

**70. Приоритетная проблема ребенка с эпидемическим паротитом:**

- а) снижение аппетита;
- б) слабость;
- в) недомогание;
- г) припухлость околоушных слюнных желез.

**71. Установить соответствие. Распределить симптомы по периодам рахита:**

- |                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| 1. Начальный период. | а) облысение затылка;          |
| 2. Период разгара.   | б) краниотабес;                |
|                      | в) «четки»;                    |
|                      | г) «браслеты»;                 |
|                      | д) потливость;                 |
|                      | е) искривление конечностей;    |
|                      | ж) пугливость;                 |
|                      | з) «лягушачий живот»;          |
|                      | и) «симптом перочинного ножа». |

**72. Установить соответствие. Распределить симптомы по формам проявления ревматической лихорадки:**

- |                 |                                    |
|-----------------|------------------------------------|
| 1. Ревмокардит. | а) недомогание, утомляемость;      |
| 2. Малая хорея. | б) гиперкинезы;                    |
| 3. Полиартрит.  | в) артралгия;                      |
|                 | г) изменение почерка;              |
|                 | д) гиперемия суставов;             |
|                 | е) одышка;                         |
|                 | ж) обидчивость, неряшливость;      |
|                 | з) отечность суставов;             |
|                 | и) приглушенность сердечных тонов; |
|                 | к) боль в области сердца           |

**73. Установить соответствие. Распределить симптомы по формам стоматита:**

- |                   |  |
|-------------------|--|
| 1. Катаральный.   | а) симптомы интоксикации;                      |
| 2. Язвенный.      | б) гиперемия, отечность слизистой полости рта; |
| 3. Герпетический. | в) слюнотечение;                               |
| 4. Грибковый.     | г) афты;                                       |
|                   | д) язвы на слизистой оболочке полости рта;     |
|                   | е) белые налеты в виде створоженного молока;   |
|                   | ж) выраженный болевой синдром.                 |

**74. Установить соответствие. Распределить симптомы по заболеваниям:**

- |                     |  |
|---------------------|--|
| 1. Пиелонефрит.     | а) гематурия;                          |
| 2. Гломерулонефрит. | б) протеинурия;                        |
|                     | в) лейкоцитурия;                       |
|                     | г) бактериурия;                        |
|                     | д) повышение артериального давления;   |
|                     | е) боли в поясничной области;          |
|                     | ж) частое, болезненное мочеиспускание; |
|                     | з) симптомы интоксикации;              |
|                     | и) отеки.                              |

**75. Установить соответствие. Распределить признаки по видам ком сахарного диабета:**

- |                        |   |
|------------------------|---|
| 1. Гипергликемическая. | а) постепенное развитие;                            |
| 2. Гипогликемическая.  | б) внезапное развитие;                              |
|                        | в) потливость;                                      |
|                        | г) сухость кожи;                                    |
|                        | д) запах ацетона изо рта;                           |
|                        | е) мягкие глазные яблоки;                           |
|                        | ж) тремор, судороги;                                |
|                        | з) гипергликемия;                                   |
|                        | и) гипогликемия;                                    |
|                        | к) ацетон в моче;                                   |
|                        | л) в анамнезе не диагностированный сахарный диабет; |
|                        | м) передозировка инсулина;                          |
|                        | н) после введения инсулина ребенок не поел.         |

**76. Установить соответствие. Распределить симптомы по формам менингококковой инфекции:**

- |                      |   |
|----------------------|---|
| 1. Назофарингит.     | а) рвота, не приносящая облегчения;         |
| 2. Менингококкцемия. | б) геморрагическая звездчатая сыпь;         |
| 3. Менингит.         | в) сильная головная боль;                   |
|                      | г) судороги;                                |
|                      | д) насморк;                                 |
|                      | е) гиперестезия;                            |
|                      | ж) напряжение, выбухание большого родничка; |
|                      | з) гиперемия зева                           |

**77. Установите соответствие. Распределите сроки карантина по заболеваниям.**

- |                              |             |
|------------------------------|-------------|
| 1. Дифтерия.                 | а) 7 дней;  |
| 2. Коклюш.                   | б) 10 дней; |
| 3. Эпидемический паротит.    | в) 14 дней; |
| 4. Менингококковая инфекция. | г) 21 день. |

**78. Установить соответствие. Распределите симптомы по заболеваниям.**

- |                |   |
|----------------|---|
| 1. Корь.       | а) пятнисто-папулезная сыпь, склонная к слиянию;    |
| 2. Краснуха.   | б) пятнисто-папулезная сыпь, не склонная к слиянию; |
| 3. Скарлатина. | в) сыпь не оставляет пигментации;                   |
|                | г) этапность высыпания: лицо, туловище, конечности; |
|                | д) мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне;   |
|                | е) увеличение затылочных лимфатических узлов;       |
|                | ж) выраженные катаральные явления;                  |
|                | з) незначительные катаральные явления;              |
|                | и) ангина;  |
|                | к) пятна Бельского-Филатова-Коплика;                |
|                | л) конъюнктивит;                                    |
|                | м) светобоязнь;                                     |
|                | н) треугольник Филатова;                            |
|                | о) отрубьевидное шелушение;                         |
|                | п) пластинчатое шелушение.                          |

**79. Установить правильную последовательность алгоритма: «Обработка пупочной ранки»:**

1. Обработать пупочную ранку и кожу вокруг пинцетом с ватным тампоном, смоченным 70% раствором этилового спирта.
2. Растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки.
3. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.
4. Через 20-30 секунд просушить пупочную ранку, тушируя ее сухим стерильным ватным тампоном с помощью пинцета.
5. Подготовить необходимое оснащение.
6. С помощью пипетки или ватного тампона, взятого пинцетом, обильно покрыть пупочную ранку 3 % раствором перекиси водорода.
7. Уложить ребенка на пеленальном столе.
8. Запеленать ребенка.
9. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.
10. Ватным тампоном, смоченном в 1 % растворе бриллиантовой зелени, обработать только ранку, не касаясь кожи вокруг.

**80. Установить правильную последовательность алгоритма: «Оказание неотложной помощи при асфиксии» Приказ № 372:**

1. Поместить ребенка под источник лучистого тепла.
2. Насухо вытереть ребенка теплой пеленкой.
3. Сразу после рождения ребенка зафиксировать время.
4. Отсосать содержимое ротовой полости и носовых ходов с помощью катетера.
5. В первые секунды после рождения наложить зажимы на пуповину и пересечь ее, не дожидаясь прекращения пульсации.

6. При рождении головки отсосать содержимое ротовой полости и носовых ходов резиновым баллончиком или электроотсосом.
7. Придать ребенку положение на спине с валиком под плечами со слегка запрокинутой головой и опущенным на 15-30° головным концом.
8. Под контролем прямой ларингоскопии выполнить санацию трахеи.
9. Убрать влажную пеленку со стола.

## **Раздел 2. «Сестринский уход в акушерстве и гинекологии»**

### **1. В регуляции менструального цикла участвуют:**

- а) паращитовидные железы;
- б) гипоталамо-гипофизарная система;
- в) надпочечники;
- г) поджелудочная железа.

### **2. В яичниках образуются:**

- а) эстрогены;
- б) форменные элементы крови;
- в) пролактин;
- г) ферменты.

### **3. Основная составляющая плаценты:**

- а) мышечная ткань;
- б) ворсинки;
- в) эпителий;
- г) маточные железы.

### **4. Для рвоты беременных характерны:**

- а) отеки;
- б) глюкозурия;
- в) сухость кожных покровов;
- г) повышение артериального давления.

### **5. Плодная оболочка, секретирующая околоплодные воды:**

- а) хорион;
- б) амнион;
- в) миометрий;
- г) децидуальная оболочка.

### **6. Проблема гипертонии беременной решается путём введения:**

- а) атропина;

- б) церукала;
- в) папаверина;
- г) сернокислой магнезии.

**7. Осложнение позднего гестоза:**

- а) отёк лёгких;
- б) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты;
- в) сепсис;
- г) перитонит.

**8. При рвоте беременных назначают:**

- а) папаверин;
- б) гепарин;
- в) церукал;
- г) лазикс.

**9. Независимое действие медицинской сестры при угрожающем аборте:**

- а) введение прогестерона;
- б) подготовить спазмолитики;
- в) назначение сокращающих средств;
- г) проведение катетеризации.

**10. Независимое действие медицинской сестры при аборте в ходу у беременной:**

- а) подготовка к выскабливанию полости матки;
- б) введение седативных средств;
- в) проведение УЗИ;
- г) биопсия шейки матки.

**11. Потенциальная проблема женщины после искусственного аборта:**

- а) невынашивание;
- б) расстройство стула;
- в) нарушение мочеиспускания;
- г) психические расстройства.

**12. Основная проблема при опущении половых органов:**

- а) боли в области эпигастрия;
- б) недержание газов;
- в) тошнота и рвота;
- г) недержание и неудержание мочи.

**13. Сестринское вмешательство при кандидомикозе влагалища:**

- а) введение антибиотиков;

- б) введение влагалищных свеч;
- в) назначение противогрибковых препаратов;
- г) применение клотримазола.

**14. Независимое действие при медицинской сестры при ювенильном и климактерическом кровотечениях:**

- а) выскабливание полости матки;
- б) введение гормональных препаратов;
- в) холод на низ живота;
- г) назначение антибиотиков.

**15. Первичным очагом нисходящей гонореи чаще является:**

- а) влагалище;
- б) матка;
- в) уретра;
- г) маточные трубы.

**16. Восходящая гонорея – это поражение:**

- а) канала шейки матки;
- б) влагалища;
- в) уретры;
- г) маточных труб.

**17. Физиологическая аменорея характерна:**

- а) для периода детства;
- б) при синдроме Шпейна-Левенталя;
- в) при заращении девственной плевы;
- г) для периода половой зрелости.

**18. Миома матки – это опухоль:**

- а) эпителиальная;
- б) доброкачественная;
- в) быстрорастущая;
- г) злокачественная.

**19. Независимое сестринское вмешательство при осложненной кистоме:**

- а) проведение УЗИ;
- б) введение обезболивающих препаратов;
- в) очистительная клизма;
- г) холод на низ живота.

**20. Основная проблема больных при раке шейки матки:**



- а) схаткообразные боли внизу живота;
- б) бели гнойного характера;
- в) повышение температуры;
- г) контактные кровотечения.

**21. Приоритетное действие медицинской сестры при подозрении на онкологическое заболевание половых органов:**

- а) направление на консультацию к онкологу;
- б) проведение кольпоскопии;
- в) проведение лабораторного обследования;
- г) приглашение на повторный приём.

**22. Кровянистые выделения в постменопаузе являются симптомом:**

- а) цервицита;
- б) аднексита;
- в) рака эндометрия;
- г) миомы матки.

**23. Независимое сестринское вмешательство при миоме матки:**

- а) введение гормонов;
- б) подготовка больной к гинекологическому осмотру;
- в) осмотр шейки матки в зеркалах;
- г) введение газоотводной трубки.

**24. Основная проблема женщин в климактерическом периоде:**

- а) приливы жара к голове;
- б) гипотония;
- в) регулярные менструации;
- г) снижение массы тела.

**25. К концу беременности женщина прибавляет в массе:**

- а) 5 кг;
- б) 10-12 кг;
- в) 20 кг;
- г) 30 кг.

**26. Трубная беременность:**

- а) прерывается после 12 недель беременности;
- б) всегда заканчивается разрывом маточной трубы;
- в) возникает вследствие воспалительного процесса в маточной трубе или трубах;
- г) всегда осложняется абсолютным бесплодием.

**27. Признаки угрожающего разрыва промежности:**

- а) гиперемия кожи промежности;
- б) кровотечение;
- в) цианоз или побледнение кожи промежности;
- г) местное повышение температуры.

**28. Патологическая кровопотеря в родах:**

- а) 150 мл;
- б) 200 мл;
- в) 250 мл;
- г) более 400 мл.

**29. Наиболее часто встречающийся признак раннего токсикоза:**

- а) рвота;
- б) дерматозы;
- в) тетания беременных;
- г) острая жёлтая атрофия печени.

**30. Симптомы, появление которых характерно для нефропатии беременных:**

- а) судороги;
- б) отёки, гипертония, протеинурия;
- в) анемия;
- г) боли в подложечной области.

**31. Обильные пенистые выделения жёлтого или зеленоватого цвета характерны для:**

- а) гонореи;
- б) эрозии шейки матки;
- в) трихомониаза;
- г) злокачественных заболеваний.

**32. Выскабливание шейки матки проводится:**

- а) только после влагалищного исследования;
- б) без обезболивания;
- в) акушеркой;
- г) только по жизненным показаниям.

**33. Приоритетная проблема пациентки, страдающей вульвитом:**

- а) повышение температуры тела;
- б) зуд, жжение в области наружных половых органов;
- в) обильные бели;

г) кровотечение из половых путей.

**34. Препарат, применяемый для специфического лечения трихомонадного кольпита:**

- а) анальгин;
- б) но-шпа;
- в) трихопол;
- г) тавегил.

**35. Для постановки диагноза гонореи необходимо:**

- а) выяснить жалобы пациентки;
- б) тщательно собрать анамнез заболевания;
- в) определить наличие у пациентки обильных гнойных выделений;
- г) выявить наличие гонококков в мазке из уретры или шейки матки.

**36. Первоочерёдная задача медицинской сестры при лечении вульвита:**

- а) нанесение анестезиновой мази;
- б) применение примочек 1% свинцовой водой;
- в) бережная гигиеническая обработка наружных половых органов раствором перманганата калия 1:1000;
- г) измерение базальной температуры.

**37. При уходе за беременными с ранним токсикозом чрезвычайно важным является:**

- а) наличие в палате других беременных с подобным заболеванием;
- б) кормление беременных не чаще трёх раз в день;
- в) назначение препаратов рогов;
- г) отсутствие в палате других беременных с подобным заболеванием.

**38. Острая гипоксия плода развивается в результате:**

- а) тугого обвития пуповины;
- б) несовместимости крови матери и плода;
- в) слабости родовой деятельности;
- г) сердечно-сосудистых заболеваний.

**39. Физиологические изменения гемодинамики во время беременности:**

- а) снижение объёма циркулирующей крови;
- б) снижение АД;
- в) уменьшение количества эритроцитов и гемоглобина;
- г) увеличение объёма циркулирующей крови.

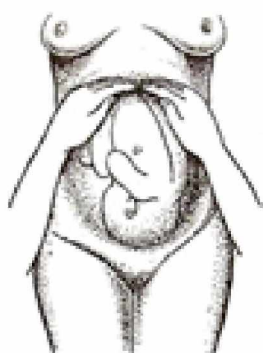
**40. Норма прибавки массы беременной за 1 неделю во вторую половину беременности составляет:**

- а) 250-300 г;
- б) 500 г;
- в) 700 г;
- г) 1000 г.

**41. Выберите несколько правильных ответов. К «поздним гестозам» относят:**

- а) водянка;
- б) нефропатия;
- в) рвота беременных;
- г) преэклампсия;
- д) отеки;
- е) эклампсия;
- ж) предлежание плаценты;
- з) полный аборт.

**42. Дополнить ответ. Обозначьте приемы наружного акушерского исследования:**



а) уровень стояния  
дна матки



б) определение по-  
ложения плода, по-  
зицию, вид позиции



в) определение пред-  
лежащей части



г) \_\_\_\_\_

**43. Выберите несколько правильных ответов. «Независимое сестринское вмешательство на ранних сроках беременности» включает:**

- а) измерение веса;
- б) измерение АД;
- в) оценка общего состояния;
- г) сбор общего и специального анамнеза;
- д) проведение осмотра наружных половых органов;
- е) взятие пациентки на диспансерный учёт до 12 нед. беременности;
- ж) осмотр шейки матки в зеркалах;
- з) проведение влагалищного исследования;
- и) зондирование полости матки.

44. Дополните ответ. «Государственная программа по охране репродуктивного здоровья населения – это \_\_\_\_\_».

45. Дополните ответ. «Безусловный рефлекторный акт, направленный на изгнание плодного яйца из полости матки по достижении плодом жизнеспособности – это \_\_\_\_\_».

46. Установите последовательность действий: «Выслушивание сердцебиение плода».

- 1) уложи беременную на спину, ноги выпрями;
- 2) проводи выслушивание сердцебиения плода акушерским стетоскопом, плотно прижимая его к брюшной стенке и систематически в определенном порядке, передвигая его;
- 3) при головном предлежании сердцебиение выслушать на уровне пупка или чуть ниже справа или слева в зависимости от позиции плода, при ягодичном слева и справа чуть выше пупка;
- 4) выслушай! В норме сердцебиение плода – 132 уд.;
- 5) выслушай звуки, исходящие из организма матери и плода;
- б) одновременно с выслушиванием считай пульс.

47. Перечислите показания для проведения пункции заднего свода влагалища:



- а) прервавшаяся внематочная беременность;
- б) бесплодие;
- в) апоплексия;
- г) пиовар;
- д) недоразвитие и пороки развития матки;
- е) пиосальпинкс;
- ж) эрозия шейки матки;
- з) искусственный аборт.

48. Симптомы токсикозов беременных (заболевания и симптомы, им соответствующие):

- |                      |   |
|----------------------|---|
| 1) рвота беременных; | а) боли в подложечной области;                        |
| 2) водянка;          | б) судороги тонические и клонические;                 |
| 3) нефропатия;       | в) повышение АД;                                      |
| 4) преэклампсия;     | г) рвота;   |
| 5) эклампсия.        | д) отеки;   |
|                      | е) белок в моче (протеинурия);                        |
|                      | ж) пелена перед глазами, мелькание "мушек";           |
|                      | з) увеличение массы тела более чем на 300 г в неделю; |
|                      | и) головная боль;                                     |
|                      | к) снижение массы тела.                               |

**49. Установите последовательность действий «Проведение туалета родильницы»:**

- 1) выдай стерильную подкладную пелёнку;
- 2) туалет наружных половых органов осуществляй стерильным ватным шариком, взятым в корнцанг;
- 3) под таз родильницы подложи её индивидуальное судно, предложи ей раздвинуть ноги;
- 4) под струёй дезинфицирующего раствора обмывай наружные половые органы (движение от лобка к промежности): сначала область лобка, затем больших половых губ, внутреннюю поверхность бёдер, промежность и анус;
- 5) осуши наружные половые органы стерильным ватным шариком;
- 6) при наличии швов на промежности, туалет наружных половых органов проводи бережно. Область швов осуши от лохий стерильным ватным шариком;
- 7) обработай швы на промежности стерильным ватным шариком, смоченным 5% спиртовым раствором йода или 1-2% спиртовым раствором бриллиантового зелёного;
- 8) вымой руки, одень стерильные перчатки.

**50. Перечислите инструменты, применяющиеся для диагностического выскабливания полости матки:**

- а) ложкообразное зеркало;
- б) подъёмник;
- в) корнцанг;
- г) маточный зонд;
- д) пинцет;
- е) тазомер;
- ж) ножницы;
- з) иглодержатель;
- и) пулевые щипцы;

к) расширители Гигара.

### **Раздел №3. Сестринский уход в гериатрии**

#### **1. Старение человека - биологический процесс, приводящий к :**

- а) снижению функций организма;
- б) снижению адаптации организма;
- в) усилению функций организма ;
- г) усилению адаптации;
- д) усилению трудоспособности;
- е) улучшению настроения.

#### **2. Заболевания лиц пожилого и старческого возраста не изучают:**

- а) реабилитация;
- б) гериатрия;
- в) герогигиена;
- г) терапия.

#### **3. Старение организма человека начинается с:**

- а) 20-29 лет;
- б) 30-35 лет;
- в) 40-45 лет;
- г) 50-60 лет;
- д) 60-70 лет.

#### **4. Категории пожилых соответствует возраст:**

- а) 45-59 лет;
- б) 60-74 года;
- в) 75-90 лет;
- г) старше 90 лет.

#### **5. Геронтология изучает:**

- а) болезни детей;
- б) болезни подростков;
- в) процессы старения человека;
- г) психические заболевания;
- д) действие атмосферного давления на человека .

#### **6. Наличие трёх и более заболеваний у пациента – это :**

- а) полипрагмазия;
- б) атипичность;

- в) полиморбитность;
- г) полиэтиологичность;
- д) полидиспипсия.

**7. Естественное старение характеризуется:**

- а) развитием острых заболеваний;
- б) развитием хронических заболеваний;
- в) ранним проявлением возрастных изменений;
- г) определённым темпом и последовательностью возрастных изменений.

**8. Старению способствует:**

- а) счастливый брак;
- б) финансовое благополучие;
- в) наличие хронических болезней;
- г) лечебный массаж;
- д) оздоровительная гимнастика.

**9. К основным задачам геронтологической помощи не относится:**

- а) излечение имеющихся хронических болезней;
- б) сохранение физического здоровья;
- в) сохранение психического здоровья;
- г) сохранение социального благополучия.

**10. Задача медсестры при работе с пациентами пожилого возраста:**

- а) достижение функциональной независимости;
- б) поддержание умений и навыков самообслуживания;
- в) излечение всех болезней;
- г) ограничение подвижности.

**11. Психическая проблема геронтов:**

- а) амнезия;
- б) хороший сон;
- в) ограничение подвижности;
- г) независимость;
- д) избыток общения.

**12. При пневмонии у геронтов редко наблюдается:**

- а) недомогание;
- б) кашель;
- в) высокая лихорадка;
- г) слабость.



**13. Приоритетное действие медсестры по профилактике застойной пневмонии у геронтов:**

- а) применение антибиотиков;
- б) проведение дыхательной гимнастики;
- в) применение сульфаниламидов;
- г) применение отхаркивающих микстур;
- д) применение горчичников.

**14. Терапия гипертонического криза у геронтов начинается с введения препарата:**

- а) внутривенно;
- б) подкожно;
- в) внутримышечно;
- г) внутриартериально;
- д) сублингвально.

**15. Приоритетная проблема при инфаркте миокарда у геронтов:**

- а) удушье;
- б) запор;
- в) диарея;
- г) мелена;
- д) малиновый язык.

**16. Профилактика инфаркта миокарда у геронтов заключается в постоянном применении препаратов группы:**

- а) антибиотиков;
- б) сульфаниламидов;
- в) витаминов;
- г) противовирусных;
- д) аспиринового ряда.

**17. К долгожителям относятся люди в возрасте:**

- а) 45-59 лет;
- б) 60-74 лет;
- в) 75-90 лет;
- г) старше 90 лет.

**18. Не приоритетная проблема пожилого пациента:**

- а) отдышка;
- б) кровохарканье;
- в) лихорадка;

- г) дефицит знаний о заболевании;
- д) боль.

**19. Физиологические проблемы пожилого человека:**

- а) ограничение подвижности;
- б) депрессия;
- в) запоры;
- г) недержание мочи;
- д) диарея.

**20. К гериатрическим службам медицинского профиля относятся:**

- а) гериатрический кабинет;
- б) хоспис;
- в) общество милосердия;
- г) отделение сестринского ухода;
- д) красный крест.

**21. Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа у геронтов:**

- а) увеличение всасывающей способности желудка;
- б) уменьшение всасывающей способности желудка
- в) ускоренная эвакуация из желудка;
- г) повышение кислотности желудочного сока;
- д) понижение кислотности желудочного сока.

**22. Правило фармакотерапии у геронтов:**

- а) назначается уменьшенная доза лекарств;
- б) назначается увеличенная доза лекарств;
- в) лекарства применяются только внутривенно;
- г) лекарства применяются только внутриартериально;
- д) лекарства применяется только перорально.

**23. У пожилых людей потребность в калорийном питании:**

- а) понижается;
- б) повышается;
- в) равна потребности детского возраста;
- г) равна потребности зрелого возраста;
- д) не имеет значения.

**24. Клетчатка, необходимая пожилым людям, содержится в :**

- а) сале ;
- б) мясе ;

- в) овощах ;
- г) рыбе;
- д) белом хлебе.

**25. Рекомендации геронтам при запорах:**

- а) растительные слабительные;
- б) очистительная клизма;
- в) солевые слабительные;
- г) сифонная клизма.

**26. При бессоннице геронтам рекомендуют лекарственные средства :**

- а) настой валерианы;
- б) фенобарбитал;
- в) седуксен;
- г) реланиум;
- д) настой пустырника.

**27. Не приоритетные проблемы при аденоме предстательной железы у геронтов:**

- а) головная боль;
- б) отеки;
- в) задержка мочеиспускания;
- г) лихорадка;
- д) кашель.

**28. К гериатрическим службам международного профиля относятся:**

- а) красный крест;
- б) дом-интернат;
- в) хоспис;
- г) красный полумесяц;
- д) служба социальной помощи на дому.

**29. Социальные проблемы геронтов:**

- а) потеря материальной независимости;
- б) депрессия;
- в) диарея;
- г) ухудшение питания;
- д) бессонница.

**30. Сахарный диабет у геронтов обусловлен:**

- а) бактериальной инфекцией;
- б) психоэмоциональными перегрузками;

- в) недостаточным употреблением углеводов;
- г) снижением чувствительности тканей к инсулину;
- д) недостаточным употреблением жиров.

## АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

#ДЕЙСТВИЕ ЭСТРОГЕНОВ НА ОРГАНИЗМ ЖЕНЩИНЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В:

- развитии молочных желез
- развитии мускулатуры
- росте волос на лобке и в подмышечных впадинах
- повышении уровня холестерина в крови

#ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПУЩЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЯ ВЛАГАЛИЩА ЖЕНЩИНАМ РЕКОМЕНДУЮТ ВОЗДЕРЖИВАТЬСЯ ОТ:

- чрезмерных физических нагрузок, подъема тяжестей
- занятий физкультурой
- беременности
- приема мясной пищи

#СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ:

- Апгар
- Петрусса
- Баллард
- Цельсия

#В НОРМЕ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ:

- 8-10 баллов
- 4-6 баллов
- 6-7 баллов
- 10-12 баллов

#НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ:

- первая вакцинация против гепатита В
- вакцинация против туберкулеза
- первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
- вакцинация против полиомиелита

#НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ УГРОЗЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ:

- создание покоя
- назначение сокращающих средств
- введение прогестерона, вызов врача
- проведение катетеризации

#ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖЕНЩИН ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА МЕДИЦИНСКИЙ АБОРТ ВКЛЮЧАЕТ:

- анализ крови на RW, ВИЧ-инфекцию
- исследование крови на холестерин
- анализ мочи по Нечипоренко
- кольпоскопию

#СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ:

- сбор субъективной информации
- бимануальное исследование
- рентгенологическое исследование
- исследование мочи

**#НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ МИОМЕ МАТКИ:**

- подготовка пациентки к гинекологическому осмотру
- введение гормонов
- осмотр шейки матки в зеркалах
- введение газоотводной трубки

**#В НОРМЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ):**

- 40
- 32
- 24
- 18

**#К ПСИХОНЕВРОТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ:**

- плаксивость
- жар
- приливы
- нарушения сна

**#ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ:**

- 280 дней
- 220 дней
- 240 дней
- 300 дней

**#ПРИЧИНОЙ АНДРОПАУЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- снижение выработки тестостерона
- снижение функции щитовидной железы
- снижение выработки эстрогена
- избыток пролактина

**#ФОРМИРОВАНИЮ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ У ДЕВОЧЕК СПОСОБСТВУЕТ ГОРМОН:**

- эстрадиол
- тироксин
- адреналин
- инсулин

**#ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- устранение психогенного компонента родовой боли
- ознакомление беременных со строением и функциями половых органов
- ознакомление с основами гигиены режима и питания беременных
- разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности

**#ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ АНЕМИИ:**

- железодефицитной
- гемолитической
- гипопластической
- серповидно-клеточной

**#ЖЕНЩИНЕ ПОСЛЕ РОДОВ С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЖИТЬ ПОЛОВОЙ ЖИЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ:**

- 1,5-2-х месяцев
- 10-ти дней
- 2-х недель
- 3-х недель

**#ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ:**

- несоблюдение правил личной гигиены
- аномалия развития
- переохлаждение
- умеренная физическая активность

**#К ПРОЯВЛЕНИЮ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ У ЖЕНЩИНЫ ОТНОСИТСЯ:**

- нарушение менструального цикла
- увеличение веса
- боль в животе
- снижение аппетита

**#В ЖЕЛТОМ ТЕЛЕ ОБРАЗУЕТСЯ ГОРМОН:**

- прогестерон
- эстрадиол
- инсулин
- окситоцин

**#ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ:**

- увеличение размеров матки
- тошнота, рвота по утрам
- определение частей плода
- шевеление плода

**#НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВО II ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- амниоцентез
- биопсия хориона
- ультразвуковое исследование
- электрокардиография

## **ГЕРИАТРИЯ**

**#ПРИ СТАРЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:**

- снижением почечного кровотока
- увеличением вместимости мочевого пузыря
- повышением тонуса мочеточников
- более редким мочеиспусканием

**#ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- остеопороз
- укорочение
- размягчение
- обызвествление

#### **#САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕН:**

- снижением чувствительности тканей к инсулину
- бактериальной инфекцией
- психоэмоциональными перегрузками
- абсолютным дефицитом инсулина

#### **#ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- нарушение равновесия, походки
- неразборчивость речи
- ухудшение восприятия звуков
- нарушение зрения

#### **#ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА В ДЕПРЕССИВНОМ СОСТОЯНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:**

- психотерапевтической беседе
- гиперопеке
- изоляции
- беседе о данном заболевании, его осложнениях

#### **#ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ:**

- безопасность окружающей среды
- рациональное питание пациента
- проведение мероприятий личной гигиены
- сохранение социальных контактов

#### **#НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА:**

- посоветовать применять средства гигиенического ухода (одноразовые впитывающие трусы, урологические прокладки, подгузники)
- посоветовать резкое ограничение жидкости
- посоветовать резкое ограничение соли
- провести катетеризацию мочевого пузыря

#### **#БОРЬБУ С ЗАПОРАМИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С:**

- введения в рацион питания овощей и фруктов
- приема солевых слабительных
- постановки очистительных клизм
- приема растительных слабительных

#### **#НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ РИСКЕ РАЗВИТИЯ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА:**

- проведение дыхательной гимнастики
- применение отхаркивающих средств
- проведение оксигенотерапии
- применение антибиотиков

#### **#ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ ЛИЦАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ ПОЯВЛЕНИИ:**

- кровохарканья
- снижения аппетита
- общей слабости
- недомогания



**#У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАРУШЕНА ПОТРЕБНОСТЬ В:**

- выделениях
- дыхании
- питании
- питье

**#ПРИ СТАРЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:**

- снижением почечного кровотока
- увеличением вместимости мочевого пузыря
- повышением тонуса мочеточников
- более редким мочеиспусканием

**#К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТСЯ:**

- сахарный диабет, ожирение
- гипохолестеринемия, гепатоз
- пониженная масса тела, гипотония
- высокий уровень билирубина и ферментов в крови

**#С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА В ДИЕТУ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ ВКЛЮЧАТЬ ПРОДУКТЫ:**

- морскую капусту, мясо кальмаров
- баранину, индейку
- свинину, конину
- колбасу, бекон

**#ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ( \_\_ ККАЛ):**

- 1700-1900
- 2000-2300
- 2800-3000
- 3000-3200

**#ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА У ПАЦИЕНТА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ:**

- рентгенографию
- электрокардиографию
- велозргометрию
- реоэнцефалографию

**#ПРИ АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ:**

- врача-уролога
- врача-нефролога
- врача-проктолога
- гастроэнтеролога

**#К ГРУППЕ ПОЖИЛЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ:**

- 60-74 лет
- 45-59 лет
- 65-85 лет
- 75-89 лет

#К ДОЛГОЖИТЕЛЯМ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ:

- старше 90 лет
- 75-90 лет
- старше 80 лет
- старше 100 лет

#В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ:

- холестерин
- аскорбиновую кислоту
- каротин
- соли кальция

#ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ЭМФИЗЕМЕ У ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНЫ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С:

- дыханием
- питанием
- питьем
- выделениями

#БОЛЕВАЯ, ТАКТИЛЬНАЯ И ТЕМПЕРАТУРНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА:

- снижается
- повышается
- не изменяется
- отсутствует

#ОСТРОТА ЗРЕНИЯ, ОСТРОТА СЛУХА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА:

- снижается
- не изменяется
- повышается
- незначительно повышается

#ИЗУЧЕНИЕМ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ СТАРЕНИЯ ОРГАНИЗМА ЗАНИМАЕТСЯ:

- геронтология
- гериатрия
- танатология
- геронтофармакология

#ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ:

- безопасность пациента
- рациональное питание пациента
- сохранение социальных контактов
- проведение мероприятий личной гигиены

#ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ:

- назначаются в уменьшенной дозе
- назначаются в увеличенной дозе
- назначаются в большом количестве
- запиваются молоком

#ПРИ ПРИЕМЕ ГЕРИАТРИЧЕСКИМИ ПАЦИЕНТАМИ ?-БЛОКАТОРОВ МЕДСЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ:

- артериальное давление, пульс
- массу тела
- состояние полости рта
- суточный диурез

## #ТИПИЧНАЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА:

- одиночество
- склонность к суициду
- отказ от участия в общественной жизни
- злоупотребление алкоголем

## #ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- остеопороз
- укорочение
- размягчение
- обызвествление

## #ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:

- снижением эластичности
- увеличением тургора
- повышением влажности
- снижением пигментации

## ПЕДИАТРИЯ

## #ДОКОРМ ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДАЕТСЯ:

- только до кормления грудью
- независимо от кормления грудью
- только после кормления грудью
- вместо кормления грудью

## #ОПТИМАЛЬНЫМ ВИДОМ ДОКОРМА ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- адаптированные молочные смеси
- кисломолочные смеси
- соки
- каши

## #МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ШИГЕЛЛЕЗА:

- контактно-бытовой
- воздушно-капельный
- парентеральный
- воздушно -пылевой

## #ЧАЩЕ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ БОЛЕЮТ ДЕТИ:

- посещающие детские учреждения
- живущие в домашних условиях
- с достаточным иммунитетом
- с нарушением слуха

## #ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЛЛИНОЗНОГО (СЕННОГО) КОНЬЮНКТИВИТА:

- аллергия
- травма
- гиповитаминоз
- инфекция

#### #КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У РЕБЕНКА:

- бледность, ломкость ногтей, тусклые волосы, плохой аппетит, извращение вкуса
- гиперемия лица, ускоренный рост волос
- бледность, ломкость ногтей и волос, увеличение селезенки, геморрагическая сыпь
- бледность, носовые кровотечения, извращение вкуса, поражение суставов

#### #ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ:

- наследственность
- инфекция
- перегревание
- переохлаждение

#### #КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА:

- проведение отвлекающих процедур
- введение эуфиллина внутривенно
- введение антибиотиков
- оксигенотерапии

#### #В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЗДОРОВЫМ РЕБЕНКОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:

- ежемесячно
- еженедельно
- 1 раз в два месяца
- 1 раз в полгода

#### #ГРУДНОЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ПРОДОЛЖАЕТСЯ С:

- 29-го дня после рождения до конца первого года жизни
- 7-го дня после рождения до конца первого года жизни
- рождения до конца первого года жизни
- 10-го дня после рождения до конца первого года жизни

#### #ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ГИПЕРВОЗБУДИМОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ:

- судорожная готовность
- снижение рефлексов
- мышечная гипотония
- анорексия

#### #ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЕТ

- непрямой билирубин
- холестерин
- глюкоза
- белок

#### #ВОСПАЛЕНИЕ ПУПОЧНОЙ РАНКИ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЕТСЯ:

- омфалит
- дерматит
- потница
- гемангиома

#### #ЧАСТОТА КУПАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО:

- ежедневно
- 2 раза в неделю
- 1 раз в неделю
- 1 раз в 10 дней

#СДАВЛЕННЫЙ "ПЕТУШИНЫЙ" КРИК НА ВДОХЕ У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- ларингоспазме
- бронхиальной астме
- бронхите
- фарингите

#ПРИ РАХИТЕ В ОСНОВНОМ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ:

- фосфорно-кальциевого обмена
- обмена железа
- жирового обмена
- углеводного обмена

#ПРОДУКТ, СОДЕРЖАЩИЙ ВИТАМИН Д:

- рыбий жир
- ячневая крупа
- морковь
- шпинат

#К ПАРАТРОФИИ ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ:

- с избытком массы тела более 10%
- с избытком массы тела от 5 до 9%
- с дефицитом массы тела более 10%
- с избытком массы тела и роста более 10%

#ГИПЕРЕМИЯ И ШЕЛУШЕНИЕ КОЖИ ЩЕК ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ НАЗЫВАЕТСЯ:

- молочным струпом
- строфулюсом
- экземой
- гнейсом

#ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ ОСТРИЦАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- энтеробиоз
- аскаридоз
- трихоцефалез
- лямблиоз

#У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ В ПОКОЕ НОРМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН):

- 100
- 80
- 60
- 120

#ГИПОТРОФИЯ – ЭТО РАССТРОЙСТВО ПИТАНИЯ:

- с дефицитом массы тела
- с нормальной массой тела
- без нарушений массы тела
- с превышением массы тела

#ОСНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА:

- творожистые высыпания на слизистой полости рта
- молочный струп на лице
- язвочки на слизистой полости рта
- боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

**#АУТОИНВАЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:**

- энтеробиоза
- аскаридоза
- трихоцефалеза
- для всех гельминтозов

**#ГЕМОФИЛИЯ – ЭТО:**

- наследственные нарушения свертывания крови
- заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов
- инфекционно-аллергическое заболевание
- авитаминоз

**#ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ:**

- грубый, “лающий”
- продуктивный, влажный
- сухой, навязчивый
- приступообразный

**#ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСИТСЯ:**

- введение лекарственных препаратов ингаляционным способом
- назначение диеты
- создание возвышенного положения
- организация досуга ребенка

**#ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО У РЕБЕНКА ДОСТАТОЧНО СОБРАТЬ:**

- 10 мл
- 100 мл
- 50 мл
- суточное количество

**#ПРИ ГЕМОФИЛИИ ВСЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ РЕБЕНКУ ВВОДЯТСЯ ТОЛЬКО:**

- внутривенно
- внутримышечно
- подкожно
- внутрикожно

**#ЗУД В ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:**

- энтеробиоза
- описторхоза
- аскаридоза
- трихоцефалеза

**#ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ С ТЕМПЕРАТУРОЙ ДО 38,5 0 С РЕКОМЕНДУЕТСЯ:**

- физическое охлаждение
- введение жаропонижающих
- проведение промывания желудка
- постановка очистительной клизмы

**#ГЕМАТУРИЯ, ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ И ОТЕЧНЫЙ СИНДРОМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:**

- гломерулонефрита
- цистита
- пиелонефрита
- нефроптоза

**#ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВИБРАЦИОННОГО МАССАЖА ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ЕГО:**

- через 30 минут после приема препарата, направленного на разжижение и выведение мокроты из верхних дыхательных путей
- в первый день заболевания
- перед сном, через 30 минут после ужина
- через 30 минут после физиотерапевтического лечения

**#ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ГИПОТРОФИЕЙ НЕОБХОДИМО:**

- обеспечить оптимальный двигательный режим
- обеспечить полный физический покой
- создать гипоаллергенный быт
- увеличить физическую нагрузку

**#ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА В ЕГО ПИТАНИИ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ:**

- жидкость, поваренную соль
- белки, углеводы
- жидкость, углеводы
- белки, жиры

**#ПРИ УГРОЗЕ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У РЕБЕНКА С ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБУЕТСЯ:**

- срочная госпитализация
- направление в поликлинику
- проведение оксигенотерапии
- выполнение физиотерапевтических процедур

**#ПЕРИОД ДЕТСТВА ПРОДОЛЖАЕТСЯ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО:**

- 18 лет
- 17 лет
- 15 лет
- 14 лет

**#ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ:**

- в первые 30 минут
- через 2-3 часа
- через 6 часов
- через 10-12 часов

**#НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПО МОНИТОРИНГУ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- патронаж к ребенку до 1 года жизни
- анкетирование родителей
- чтение лекций
- беседы с родителями

**#ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (\_\_\_%):**

- 6-10
- 5-6
- 10-12
- 3-5

**#ОРИЕНТИРАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ГРУДНОГО РЕБЕНКА СЗАДИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- затылочные бугры
- область ниже затылочных бугров
- область над затылочными буграми
- теменные бугры

**#ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ:**

- закрытый большой родничок
- рост 65 см
- масса тела 8,0 кг
- окружность головы 40 см

**#ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7 ДНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ:**

- длительный сон
- длительное бодрствование
- мышечная гипотония
- обильное (более 40 мл) срыгивание после каждого кормления

**#РЕБЕНОК ДЕЛАЕТ ПЕРВЫЕ ШАГИ, ГОВОРIT ОКОЛО 10 СЛОВ, НАЧИНАЕТ ПОНИМАТЬ ЗАПРЕТ, ПРИУЧАЕТСЯ К НАВЫКАМ ОПЯТНОСТИ В ВОЗРАСТЕ:**

- 12 месяцев
- 9 месяцев
- 1 год 6 месяцев
- 1 год 9 месяцев

**#ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП РАЦИОНАЛЬНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:**

- кормлении грудным молоком
- как можно более раннем использовании соков для коррекции питания
- кормлении кисломолочными смесями
- тщательной термической обработке пищевых продуктов