|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ:1. физический2. радиационный3. биологический4. плазменный5. химический | Несколько правильных ответов |
| 2 | К МЕТОДАМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ ПРОБЫ:1. амидопириновая2. азопирамовая3. фенолфталеиновая4. йодкрахмальная | Один правильный ответ |
| 3 | ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:1. удаление крови 2. удаление органических и неорганических загрязнений, остатков лекарственных препаратов3. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов | Один правильный ответ |
| 4 | ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ГЛАЗ ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ОТ ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:1. воду из-под крана2. 2% содовый раствор3. 0,01% раствор перманганата калия4. 0,05% раствор перманганата калия | Один правильный ответ |
| 5 | ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ОТ ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:1. воду из - под крана2. 1% раствор борной кислоты3. 2% содовый раствор4. 70% спирт5. 0,05% раствор перманганата калия | Два правильных ответа |
| 6 | ДЕЗИНФЕКЦИЯ – ЭТО:1. удаление патогенных и условно патогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения1. полное уничтожение всех форм микроорганизмов
2. уничтожение вегетативных форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды
 | Один правильный ответ |
| 7 | ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В ПОМЕЩЕНИЯХ С АСЕПТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ:1. не реже 1 раза в неделю2. один раз в месяц3. один раз в 10 дней | Один правильный ответ |
| 8 | СТЕРИЛЬНОСТЬ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВЕРЯЕТСЯ:1. бактериологическим методом2. забором смывов на санитарно-показательные микроорганизмы3. азопирамовой пробой | Один правильный ответ |
| 9 | ИЗДЕЛИЯ БЕЗ УПАКОВКИ ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ:1. одних суток2. трех суток3. шести часов | Один правильный ответ |
| 10 | СПОСОБ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ БОЛЬНОГО И ВЫПОЛНЕНИЕМ ПРОЦЕДУР:1. мытье рук с мылом2. обработка кожи рук антисептиком 3. мытье рук и обработка антисептиком | Один правильный ответ |
| 11 | ДЕЗИНФЕКЦИЯ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ:1. 6% раствором перекиси водорода2. АХД 2000-специаль3. 0,5% водный раствор хлоргексидина | Один правильный ответ |
| 12 | СТЕРИЛЬНОСТЬ МАТЕРИАЛА В БИКСЕ ИЛИ УПАКОВКЕ С МОМЕНТА ВСКРЫТИЯ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:1. одних суток2. 6 часов 3. 3 часов | Один правильный ответ |
| 13 | АЛГОРИТМ ОБРАБОТКИ РУК ПРИ СЛУЧАЙНЫХ УКОЛАХ И ПОРЕЗАХ ИХ:1. снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70% -м спиртом, смазать ранку 5% спиртовым раствором йода2. вымыть руки, ранку обработать 5% спиртовой настойкой йода3. обработать 70% спиртом | Один правильный ответ |
| 14 | КАКОЙ ТИП БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВКЛЮЧЕН В ПРИСУТСТВИИ ЛЮДЕЙ:1. открытый2. экранированный (закрытый)3. запрещено при любом типе ламп | Один правильный ответ |
| 15 | НА КАКОЙ ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ НАКРЫВАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ:1. на одни сутки2. на 3 часа3. на 6 часов | Один правильный ответ |
| 16 | ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЧАТОК ОБЯЗАТЕЛЬНО:1. при оказании помощи любому пациенту2. при проведении хирургических вмешательств3. только при приеме инфекционных больных | Один правильный ответ |
| 17 | С КАКОЙ ЧАСТОТОЙ ПРОВОДЯТ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО КАБИНЕТА:1. 1 раз в 10 дней2. 1 раз в 7 дней3. 1 раз в месяц | Один правильный ответ |
| 18 | КАКИЕ ПАКЕТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б»:1. белой окраски2. желтой окраски3. синей окраски | Один правильный ответ |
| 19 | СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ ПРОИЗВОДИТСЯ:1. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней2.по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней3. не реже 1 раза в 3 дня | Один правильный ответ |
| 20 | В КАКОМ СЛУЧАЕ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ КАМЕРНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОСТЕЛЬНЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ:1. после выписки каждого больного и после смерти2. только после смерти пациента3. 3. только по эпидемическим показаниям | Один правильный ответ |
| 21 | ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ТЕРМОМЕТРОВ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ:1. два раза в сутки2. один раз в неделю3. после каждого использования | Один правильный ответ |
| 22 | ВОДНЫЕ СМЕСИТЕЛИ С КАКИМ УПРАВЛЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК:1. не кистевым (локтевое, сенсорное)2. кистевым3. любым | Один правильный ответ |
| 23 | РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ИЗ РЕЗИНЫ (ГРЕЛКИ, ПУЗЫРИ СО ЛЬДОМ):1. однократное протирание 0,03% раствором анолита2. двукратное протирание 0,03% раствором анолита с интервалом 15 минут3. погружение в 3% раствор хлорамина | Один правильный ответ |
| 24 | ПЕРИОДИЧНОСТЬ СМЕНЫ ХАЛАТА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ЛПУ: 1. 1 раз в неделю 2. 1 раз в 2 дня 3. 1 раз в смену 4. 1 раз в 3 дня | Один правильный ответ |
| 25 | ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ СМЕНУ ПЕРЧАТОК РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ: 1. после каждого пациента 2. после всех инъекций 3. после 3-х пациентов 4. после 5 пациентов | Один правильный ответ |
| 26 | КОЖА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРОТИРАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМ ВАТНЫМ ТАМПОНОМ С КОЖНЫМ АНТИСЕПТИКОМ:1. однократно 2. последовательно дважды 3. последовательно трижды 4. последовательно четырежды | Один правильный ответ |
| 27 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ СОСТАВЛЯЕТ:1. 2–5 минут 2. 5–7 минут 3. 7–10 минут4. до 25 минут | Один правильный ответ |
| 28 | МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ДЛЯ ПРИЕМА АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ:1. 2 часа2. 4 часа 3. 24 часа4. 72 часа  | Один правильный ответ |
| 29 | К ОТХОДА КЛАССА «Б» ОТНОСЯТСЯ:1. материалы, контактирующие с больными особо-опасными инфекциями2. потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями пациента, в т.ч. кровью3.отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфицированными больными, нетоксические отходы | Один правильный ответ |
| 30 | ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИСМП (ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ) ЯВЛЯЕТСЯ:1. руки персонала 2. медицинская аппаратура 3. предметы ухода 4. заболевание пациента | Один правильный ответ |
| 31 | УСЛОВИЯ ГИБЕЛИ ВИЧ:1. нагревание при 56 °С в течение 30 минут 2. ультрафиолетовое облучение 3. низкая температура 4. воздействие радиации | Один правильный ответ |
| 32 | МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИНСТРУКЦИЯМИ: 1. по санитарно-противоэпидемическому режиму 2. по лечению нозологических форм болезни 3. по лечебно-охранительному режиму 4. по исследованиям пациента | Один правильный ответ |
| 33 | ПРОСРОЧЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЗ.СРЕДСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, РТУТЬ СОДЕРЖАЩИЕ ПРЕДМЕТЫ, ОТНОСЯТСЯ К ОТХОДАМ:1. класса «Г»2. класса «Д»3. класса «В»4. класса «Б» | Один правильный ответ |
| 34 | ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ ПАЦИЕНТ ЗАРАЖАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ПЕРСОНАЛ – В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ: 1. карантинным 2. особо опасным 3. внутрибольничным (ВБИ) 4. эндемичным | Один правильный ответ |
| 35 | МЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. проветривание2. кварцевание 3. кипячение4. пастеризация | Один правильный ответ |
| 36 | УФО ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ:1. стерилизации 2. дезинфекции3. дезинсекции 4. дератизации | Один правильный ответ |
| 37 | ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. уборка помещений 2. проветривание3. стирка4. кипячение | Один правильный ответ |
| 38 | ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ: 1. вокруг больного 2. вокруг носителя3. после выздоровления больного 4. для предупреждения распространения инфекции | Один правильный ответ |
| 39 | ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ: 1. паром под давлением 2. сухим горячим воздухом 3. УФ-лучами 4. дезинфицирующими средствами | Один правильный ответ |
| 40 | РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ФОНЕНДОСКОПА:1. протирание 4% раствором перекиси водорода 2. протирание 3% раствором перекиси водорода 3. протирание 6% раствором перекиси водорода 4. протирание 70% раствором этилового спирта, двукратно | Один правильный ответ |
| 41 | ТЕКУЩУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ: 1. 1 раз в день 2. 3 раза в сутки 3. 2 раза в день 4. 4 раза в сутки | Один правильный ответ |
| 42 | КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ:1. 3 % от обработанной партии 2. 5 % от обработанной партии 3. 1 % от обработанной партии4. 1 инструмент | Один правильный ответ |
| 43 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЫТЬЯ РУК ПОСЛЕ ЛЮБОЙ МАНИПУЛЯЦИИ: 1. 5 минут 2. 1 минута 3. 30 секунд 4. 15 секунд | Один правильный ответ |
| 44 | ПЕРВЫЙ ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:1. стерилизация2. дезинфекция3. предстерилизационная очистка4. антисептика | Один правильный ответ |
| 45 | ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА – ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:1. первый2. второй3. третий4. четвертый | Один правильный ответ |
| 46 | ТРЕТИЙ ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:1. стерилизация2. дезинфекция3. предстерилизационная очистка4. замачивание | Один правильный ответ |
| 47 | НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЯ:1. воздушной эмболии2. аллергической реакции3. абсцессу4. липодистрофии | Один правильный ответ |
| 48 | РЕЗУЛЬТАТ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ПРИ НАЛИЧИИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ СЛЕДОВ НА ИЗДЕЛИЯХ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:1. сине-фиолетовое окрашивание, переходящее в розово-сиреневое2. бурое окрашивание3. розовое окрашивание | Один правильный ответ |
| 49 | ТРЕБОВАНИЯ К ПЕРСОНАЛУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ:1. требования к возрасту и стажу не предъявляются2. прохождение предварительных и периодических медицинских осмотров3. возраст старше 18 лет4. обязательная иммунизация против вирусного гепатита «В»5. прохождение предварительного и ежегодного инструктажа по технике безопасности | Несколько правильных ответов |
| 50 | ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ:1. уничтожению2. проветриванию3. промыванию4. дезинфекции | Один правильный ответ |
| 51 | В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ В ПРИСУТСТВИИ БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ:1. профилактическая2. специфическая3. текущая4. заключительная | Один правильный ответ |
| 52 | МЕХАНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ АНТИСЕПТИКИ ПРИ ОБРАБОТКЕ РАНЫ:1. первичная хирургическая обработка раны2. повязка с гипертоническим раствором3. ультрафиолетовое облучение раны4. промывание раны 3% раствором перекиси водорода | Один правильный ответ |
| 53 | ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ:1. аллергическая реакция2. воздушная, жировая эмболия3. развитие инфильтратов4. вирусный гепатит, ВИЧ-инфекция | Два правильных ответа |
| 54 | В УКЛАДКУ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРАНТЕРАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ ВХОДИТ:1. 70 % спирт2. навеска перманганата калия3. 5% спиртовый раствор йода4. 3% раствор перекиси водорода | Два правильных ответа |
| 55 | РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ:1. 180° С - 60 минут2. 134° С - 5 минут3. 132° С - 20 минут4. 120° С - 45 минут | Один правильный ответ |
| 56 | ЗАКОН «О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ГАРАНТИЯХ ПРАВ ГРАЖДАН ПРИ ЕЕ ОКАЗАНИИ» ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ :1. медицинские учреждения психиатрического профиля2. медицинские организации любого профиля | Один правильный ответ |
| 57 | ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ:1. при добровольном обращении лица и при наличии его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство2. в принудительном порядке всем лицам, страдающим психическими расстройствами | Один правильный ответ |
| 58 | ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ НЕДЕЕСПОСОБНОГО ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ:1. муж, жена2. родители3. опекун | Один правильный ответ |
| 59 | НЕДЕЕСПОСОБНОСТЬ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ:1. судом2. комиссией врачей3. лечащим врачом | Один правильный ответ |
| 60 | ЛИЦО, СТРАДАЮЩЕЕ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ИЛИ ЕГО ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:1. не имеют права отказаться от предлагаемого лечения или потребовать его прекращения2. имеют право отказаться от предлагаемого лечения или потребовать его прекращения в порядке, установленном законодательством | Один правильный ответ |
| 61 | МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОКАЗАНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ИМЕЮТ ПРАВО:1. на сокращенную продолжительность рабочего времени2. ежегодный дополнительный отпуск3. все ответы верные | Один правильный ответ |
| 62 | ГРУППА СИМПТОМОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ПОСЛЕ ПОСТОЯННОГО ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ - ЭТО:1. абстинентное состояние2. синдром зависимости3. острая интоксикация | Один правильный ответ |
| 63 | КОМПЛЕКС ПОВЕДЕНЧИСКИХ, ПОЗНОВАТЕЛЬНЫХ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, КОТОРЫЙ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПОВТОРНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВЕЩЕСТВА И ОБЫЧНО ВКЛЮЧАЕТ СИЛЬНОЕ ЖЕЛАНИЕ ПРИНЯТЬ ЕГО:1. абстинентное состояние2. синдром зависимости3. острая интоксикация | Один правильный ответ |
| 64 | СОСТОЯНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В НАРУШЕНИИ СОЗНАНИЯ, ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУЕКЦИЯХ И РЕАКЦИЯХ:1. абстинентное состояние2. синдром зависимости3. острая интоксикация | Один правильный ответ |
| 65 | СИМПТОМЫ ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА:1. галлюцинации, расстройства восприятия, бред2. психомоторные расстройства (возбуждение или ступор)3. ненормальная аффектация, колеблющаяся от сильного страха до экстаза4. все ответы верные | Один правильный ответ |
| 66 | АМНЕСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1. выраженным хроническим снижением памяти на недавние и отдаленные события2. галлюцинациями3. психомоторными расстройствами | Один правильный ответ |
| 67 | К ПАРАНОИДНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСИТСЯ:1. бред преследования2. галлюцинаторные голоса угрожающего характера3. слуховые галлюцинации без вербального оформления4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 68 | ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ И ДОМИНИРУЮЩИМИ СИМТОМАМИ КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ:1. психомоторные расстройства (от гиперкинезов до ступора, или от автоматического подчинения до негативизма)2. расстройство эмоциональной сферы, волевые и речевые нарушения3. относительно стабильный, часто параноидный, бред | Один правильный ответ |
| 69 | БИПОЛЯРНОЕ АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1. чередующимися маниакальными депрессивными эпизодами, разделенными периодами нормального настроения2. единичным маниакальным эпизодом3. единичным депрессивным эпизодом | Один правильный ответ |
| 70 | ЦИКЛОТИМИЯ - ЭТО:1. хроническое депрессивное расстройство2. состояние хронической нестабильности настроения с многочисленными эпизодами легкой депрессии и легкой приподнятости3. легкая степень мании | Один правильный ответ |
| 71 | ПРИЗНАКИ ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ - ДЕРЕАЛИЗАЦИИ:1. пациент чувствует, что его ощущения и/или действия оторваны от него, удалены, не его собственные, утрачены2. предметы, люди и/или окружение кажутся нереальными, отдаленными, искусственными, бесцветными, безжизненными3. наличие критики, ясное сознание и отсутствие токсических состояний спутанности или эпилепсии;4. все ответы верные | Один правильный ответ |
| 72 | ПРИЧИНАМИ РЕАКТИВНЫХ ПСИХОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ:1. травмы головного мозга2. опухоли головного мозга3. психотравмирующие ситуации4. интоксикационные поражения нервной системы | Один правильный ответ |
| 73 | ПАЦИЕНТ В АМЕНТИВНОМ СОСТОЯНИИ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:1. неподвижен2. дезориентирован, возбужден, действия беспорядочны3. совершает ряд последовательных действий4. ориентирован в окружающем | Один правильный ответ |
| 74 | КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ:1. фиксационную амнезию2. амнестическую дезориентировку3. конфабуляцию4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 75 | СЕНЕСТОПАТИИ ОТНОСЯТСЯ К ПАТОЛОГИИ:1. ощущений2. восприятий3. мышления4. памяти | Один правильный ответ |
| 76 | ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ- ЭТО:1. чувство собственной измененности2. искаженное восприятия величины тела3. изменение окружающего мира4. искажение восприятия веса тела | Один правильный ответ |
| 77 | ЧУВСТВЕННАЯ ТУПОСТЬ ВСТРЕЧАЕТСЯ ТОЛЬКО ПРИ:1. шизофрении2. эпилепсии3. хроническом алкоголизме4. наркомании | Один правильный ответ |
| 78 | ДЕЛИРИЙ – ЭТО РАССТРОЙСТВО:1. восприятия2. сознания3. памяти4. настроения | Один правильный ответ |
| 79 | К ПАТОЛОГИИ ВОЛИ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:1. сенестопатии2. галлюцинации3. абулии4. конфабуляции | Один правильный ответ |
| 80 | К ПАТОЛОГИИ ВОСПРИЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:1. иллюзии2. галлюцинации3. явления психического автоматизма4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 81 | НЕПРИЯТНЫЕ ТЯГОСТНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ В ТЕЛЕ ЭТО:1. гипомнезии2. парабулии3. сенестопатии4. амнезии | Один правильный ответ |
| 82 | ДЛЯ АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ХАРЕКТЕРНО:1. сезонность2. фазность3. благоприятный исход4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 83 | В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СТРАДАЕТ ПАМЯТЬ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:1. болезнь Альцгеймера2. опухоль головного мозга3. эпилепсия | Один правильный ответ |
| 84 | К НАРУШЕНИЯМ СОЗНАНИЯ ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ:1. оглушение2. аменция3. делирий4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 85 | ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРАНОИДАЛЬНОЙ ФОРМЫ ШИЗОФРЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ГРУППЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ:1. ноотропил2. норматимики3. антидепрессанты 4. нейролептики | Один правильный ответ |
| 86 | РАССТРОЙСТВА МЫШЛЕНИЯ В ВИДЕ АТАКТИЧЕСКИХ ЗАМЫКАНИЙ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:1. опухоль головного мозга2. эпилепсия3. шизофрения4. ЧМТ | Один правильный ответ |
| 87 | ПАРАМНЕЗИИ - ЭТО:1. фиксационная амнезия2. ретроградная амнезия3. гипермнезия4. конфабуляции | Один правильный ответ |
| 88 | ПРИЧИНОЙ ПРОГРЕССИВНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ:1. ЧМТ2. опухоль головного мозга3. сифилис нервной системы4. болезнь Паркинсона | Один правильный ответ |
| 89 | В АНТИКОНВУЛЬСАНТАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:1. депакин2. бензонал3. фенобарбитал4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 90 | ГИПНОГОГИНИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ:1. невроза2. психопатиях3. истерии4. хроническом алкоголизме (абстиненции) | Один правильный ответ |
| 91 | ПРИ ХРОНИЧЕКСОМ АЛКОГОЛИЗМЕ 3 СТЕПЕНИ НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:1. снижение толерантности2. выраженная физическая зависимость к спиртному3. истинные запои4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 92 | ПАЦИЕНТ В СУМЕРЕЧНОМ СОСТОЯНИИ: 1. неподвижен2. возбужден, совершает беспорядочные действия3. совершает ряд последовательных действий;4. ориентирован в окружающем | Один правильный ответ |
| 93 | ДЕМЕНЦИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:1. старческих психозах2. сосудистых заболеваниях головного мозга3. прогрессивном параличе4. все перечисленное верно | Один правильный ответ |
| 94 | ДЛЯ ИСТЕРИИ ХАРАКТЕРНО СОСТОЯНИЕ:1. чрезмерная раздражительность2. повышенная внушаемость3. тревожность4. фобии | Один правильный ответ |
| 95 | ПРИ ЧЕРЕПНО – МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:1. чувственная тупость2. амнезия3. сексуальные переверзии4. негативизм | Один правильный ответ |
| 96 | ШИЗОФРЕНИЧЕСКИЙ ДЕФЕКТ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ:1. чувственную тупость2. абулию с парабулией3. атактические замыкания4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 97 | ПРИЧИНОЙ ПСИХОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. опухоль головного мозга2. сифилис мозга3. анатомия характера4. черепно- мозговая травма | Один правильный ответ |
| 98 | КОНФАБУЛЯЦИЯ- ЭТО:1. отсутствие воспоминаний2. рассказы о вымышленных событиях3. воспоминание прошедших реальных событий не к месту4. воспоминание событий во время истерического припадка | Один правильный ответ |
| 99 | К АЛКОГОЛЬНЫМ ПСИХОЗАМ ОТНОСИТСЯ:1. алкогольный делирий2. алкогольный галлюциноз3. корсаковский психоз4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 100 | КАТАТОНИЧЕСКИЙ СТУПОР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1. мышечной гипертонией2. мутизмом3. двигательной заторможенностью4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 101 | ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АБСТИНЕНЦИИ У ЛИЦ С НАРКОМАНИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ:1. изотонический раствор2. транквилизаторы3. антидепрессанты4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 102 | ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:1. восстановление утраченной трудоспособности2. наблюдение у специалистов3. установка группы инвалидности4. выписка домой | Один правильный ответ |
| 103 | ПАЦИЕНТ ВИЛИТ И МОЖЕТ ОПИСАТЬ ОБРАЗ МНИМОГО ЧЕЛОВЕКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ ВНЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ВОСПРИЯТИЯ:1. иллюзии2. деперсонализация3. дереализация4. экстракампинные галлюцинации | Один правильный ответ |
| 104 | К НЕВРОЗУ НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ ОТНОСЯТСЯ: 1. ритуальные действия2. маниакальное возбуждение3. слабоумие4. гипертензия | Один правильный ответ |
| 105 | ВТОРАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1. абстиненцией2. снижением толерантности к алкоголю3. наличием истинных запоев4. алкогольным слабоумием | Один правильный ответ |
| 106 | ФОТОПСИИ-ЭТО:1. нарушением памяти2. нарушение восприятия3. нарушение воли4. нарушение настроения | Один правильный ответ |
| 107 | БРЕДОВЫЕ ИДЕИ- ЭТО УМОЗАКЛЮЧЕНИЕ, КОТОРОЕ:1. не соответствует действительности2. не поддается переубеждению3. возникает в связи с болезнью4. все выше перечисленное | Один правильный ответ |
| 108 | ПОКАЗАНИЯ К КОРМЛЕНИЮ ЗОНДОВОЙ СМЕСЬЮ В ПСИХИАТРИИ:1. психомоторное возбуждение2. тяжелая депрессия с отказом от еды3. сексуальные переверзии4. невроз навязчивых состояний | Один правильный ответ |
| 109 | ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА:1. однократная непроизвольная потеря сознания 2. тонико - клонические судороги3. ретроградная амнезия4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 110 | АТРОФИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ВИСОЧНО- ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:1. болезнь Пика2. болезнь Альцгеймера3. болезнь Паркинсона4. старческое слабоумие | Один правильный ответ |
| 111 | АМНЕЗИЯ- ЭТО ПАТОЛОГИЯ:1. ощущений2. памяти3. мышления4. воли | Один правильный ответ |
| 112 | АМИНАЗИН И ГАЛОПЕРИДОЛ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ:1. нарушениях памяти2. неврозах3. депрессии4. двигательном беспокойстве | Один правильный ответ |
| 113 | ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕКСОГО СТАТУСА ХАРАКТЕРНО:1. припадки следуют один за другим, сознание в промежутках не восстанавливается2. острое внезапное включение сознания3. припадки следуют через сутки4. судорожный припадок на фоне алкогольной абстиненции | Один правильный ответ |
| 114 | ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СЛАБОУМИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:1. шизофрении2. начальной стадии эпилепсии3. психопатии4. сосудистой деменции | Один правильный ответ |
| 115 | К УГРОЖАЮЩЕМУ ЖИЗНИ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АМИТРИПТИЛИНОМ ОТНОСИТСЯ:1. бред2. галлюцинации3. нарушение сердечного ритма4. атония кишечника  | Один правильный ответ |
| 116 | ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ОДИНОЧНОС ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:1. предохранение его от ушибов2. согревание3. введение спазмолитиков4. предупреждение прикуса языка | Один правильный ответ |
| 117 | ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АВТОМАТИЗМ ВСТРЕЧАЕТСЯ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА:1. психоорганического2. галлюцинаторно- параноидного3. амнестического | Один правильный ответ |
| 118 | ЗАКАТЫВАНИЕ ГЛАЗ, КРИВОШЕЯ, ТОНИЧЕКСИЕ СУДОРОГИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ:1. амитриптилина2. барбамила3. Галоперидола | Один правильный ответ |
| 119 | ИСТИННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:1. шизофрении2. интоксикационного делирия3. инволюционной меланхолии | Один правильный ответ |
| 120 | ДЕЛИРИОЗНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ:1. алкоголизма2. шизофрении3. эпилепсии | Один правильный ответ |
| 121 | КАТАТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ:1. шизофрении2. эпилепсии3. органических поражений головного мозга | Один правильный ответ |
| 122 | НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ СЛУХОВЫМИ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. комментирующие2. констатирующие3. императивные | Один правильный ответ |
| 123 | 1. ДЛЯ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ:

1. бредовые переживания, синдром психического автоматизма2. истерические расстройства3. сумерки | Один правильный ответ |
| 124 | ДЛЯ ГЕБЕФРЕНИЧЕКСОЙ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ:1. нелепое, дурашливое поведение2. депрессия3. синдрома психического автоматизма | Один правильный ответ |
| 125 | 1. ВИДУЩИМИ СИМПТОМАМИ ПРИ НЕВРОЗОПОДОБНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ БРЕД И ГАЛЛЮЦИНАЦИИ:

1. да2. нет | Один правильный ответ |
| 126 | ПАРАФРЕННЫЙ СИНДРОМ ОТ СИНДРОМА ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ОТЛИЧАЮТ:1. идеи воздействия2. идеи преследования3. идеи величия | Один правильный ответ |
| 127 | СОДЕРЖАНИЕ БРЕДА ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ОСТРОГО ПАРАНОИДА:1. возможные неприятности в будущем2. ожидающее величие3. сиюминутная угроза | Один правильный ответ |
| 128 | НАСТРОЕНИЕ ПРИ ДИСФОРИИ:1. подавленное2. тревожное3. раздражительно- злобное | Один правильный ответ |
| 129 | ПРИЗНАК, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О ТЯЖЕСТИ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ:1. выраженный тремор2. парейдолин3. тактильные галлюцинации | Один правильный ответ |
| 130 | ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПСИХОЗА:1. истинные2. псевдогаллюцинации3. и те и другие | Один правильный ответ |
| 131 | ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОГО ГАЛЛЮЦИНОЗА:1. эффект недоумения2. раздражительная слабость, слезливость3. аффект тревоги и параноидная настроенность | Один правильный ответ |
| 132 | ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ГАЛЛЮЦИНОЗЕ СОЗНАНИЕ:1. помрачено2. изменено3. не нарушено | Один правильный ответ |
| 133 | СОЗНАНИЕ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ:1. изменено2. не нарушено | Один правильный ответ |
| 134 | 1. ПРИЗНАК НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЙ ДЛЯ РАЗЛИЧИЯ ИСТЕРИЧЕСКИХ И ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ ПРИСТУПОВ:

1. падение2. моторные конвульсии3. зрачковые реакции | Один правильный ответ |
| 135 | 1. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ - ЭТО:

1. искаженное восприятие окружающего2. нечеткое восприятие объекта3. ощущение нереальности окружающего4. восприятие без объекта | Один правильный ответ |
| 136 | 1. ИЛЛЮЗИЯ- ЭТО:

1. восприятие несуществующего объекта2. искаженное восприятие3. нечеткое восприятие реальности4. увеличенное восприятие реального объекта | Один правильный ответ |
| 137 | 1. ПРИ НАВЯЗЧИВЫХ МЫСЛЯХ ПАЦИЕНТА:

1. критичен к своим мыслям и высказываниям;2. не критичен к своим мыслям и высказываниям | Один правильный ответ |
| 138 | 1. СУМЕРЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВО СОЗНАНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ:

1. шизофрении2. эпилепсии3. неврозах | Один правильный ответ |
| 139 | 1. ДЕМЕНЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ:

1. эмоций2. воли3. интеллекта, памяти4. сознания | Один правильный ответ |
| 140 | АПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1. подавляемостью2. беспокойством3. безразличием4. тревогой | Один правильный ответ |
| 141 | ДЕПРЕССИОННЫЙ СИНДРОМ ОПАСЕН СОВЕРШЕНИЕМ:1. суицида2. нападения на персонал3. криминальных действиях | Один правильный ответ |
| 142 | 1. НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ЗАПОМИНАТЬ ТЕКУЩИЕ СОБЫТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

1. гипомнезией2. ретроградной амнезией3. фиксационной амнезией4. парамнезией | Один правильный ответ |
| 143 | ПОВЫШЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ, УСКОРЕННЫЙ ТЕМП МЫШЛЕНИЯ, ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СИМПТОМ:1. депрессивный2. тревожно- депрессивный3. маниакальный4. судорожный | Один правильный ответ |
| 144 | К РАССТРОЙСТВАМ ВОВСПРИЯТИЯ ОТНОСИТСЯ:1. судороги2. галлюцинации3. бред4. делирий | Один правильный ответ |
| 145 | 1. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ЯВЛЯЕТСЯ ПАЦИЕНТ:

1. с фиксационной амнезией2. с кататоническим возбуждением3. с комментирующими псевдогаллюцинациями4. с кататоническим ступором | Один правильный ответ |
| 146 | 1. ПСИХОПАТИЯ - ЭТО:

1. врожденная патология интеллекта2. патологическое развитие характера3. проявление деменции4. результат длительной алкоголизации | Один правильный ответ |
| 147 | 1. ПСИХОГЕНИИ - ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ:

1. тяжелых травм головного мозга2. психической травмы3. инфекции головного мозга4. алкогольной интоксикации | Один правильный ответ |
| 148 | 1. АПРАКСИЯ, НАРУШЕНИЕ НАВЫКОВ САМОУХОДА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

1. шизофрении2. сосудистой деменции3. болезни Альцгеймера4. депрессии | Один правильный ответ |
| 149 | 1. ФОРМА ШИЗОФРЕНИИ С НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОЗОМ:

1. кататоническая2. параноидная3. простая4. гебефреническая | Один правильный ответ |
| 150 | 1. КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

1. алкогольной зависимости2. травмах головного мозга3. нейросифилисе | Один правильный ответ |
| 151 | 1. ОЛИГОФРЕНИЯ ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ:

1. приобретенное2. врожденное3. приобретенное в раннем возрасте и передающееся половым путем | Один правильный ответ |
| 152 | 1. СЛАБОУМИЕ- ЭТО:

1. врожденное.2. приобретенное в раннем возрасте3. приобретенное в зрелом возрасте4. передается воздушно- капельным путем | Один правильный ответ |
| 153 | 1. ПРИ БИПОЛЯРНОМ РАССТРОЙСТВЕ ХАРАКТЕРНЫ НАРУШЕНИЯ:

1. мышления2. движения3. речи4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 154 | 1. ГЕДИОТИЯ - ЭТО СЛАБОУМИЕ:

1. тяжелой степени2. средней степени3. мягкой степени | Один правильный ответ |
| 155 | ИМБИЦИЛЬНОСТЬ - ЭТО СЛАБОУМИЕ:1. тяжелой степени2. средней степени3. мягкой степени | Один правильный ответ |
| 156 | ДЕБИЛЬНОСТЬ – ЭТО СЛАБОУМИЕ:1. тяжелой степени2. средней степени3. мягкой степени | Один правильный ответ |
| 157 | ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:1. глюкозу2. антибиотик3. инсулин4. мочегонный препарат | Один правильный ответ |
| 158 | ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:1. адреналин2. эуфиллин3. атропин4. кальция глюконат | Один правильный ответ |
| 159 | ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ:1. жидкий стул
2. сильные приступообразные боли в поясничной области
3. 3. судороги
 | Один правильный ответ |
| 160 | АБСОЛЮТНО ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК «ОСТРОГО ЖИВОТА» − ЭТО:1. рвота
2. положительный симптом раздражения брюшины
3. локальная болезненность в животе
 | Один правильный ответ |
| 161 | КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:1. повышение температуры тела
2. локальная боль внизу живота
3. стул с кровью
 | Один правильный ответ |
| 162 | МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ЗИМОЙ СОСТАВЛЯЕТ:1. 2 часа2. 4 часа3. 1,5 часа4. 30 минут | Один правильный ответ |
| 163 | ОСНОВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ:1. восполнение объема циркулирующейкрови, введение адреналина2. остановка кровотечения, обезболивание,иммобилизация3. введение сердечных гликозидов, гепарина4. иммобилизация, обезболивание | Один правильный ответ |
| 164 | ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕРФОРАЦИИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ:1. кинжальная боль в животе2. положительный симптом Ортнера3. диспептические расстройства4. положительный симптом Щеткина-Блюмберга | Два правильных ответа |
| 165 | НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ:1. горячая ванна (грелка на поясницу) применение спазмолитиков
2. холод на живот
3. очистительная клизма
 | Один правильный ответ |
| 166 | ПРИЗНАКИ ОСТРОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ КИШЕЧНИКА:1. боли в животе, частый жидкий стул, тошнота, рвота
2. боли в животе, задержка стула и газов
3. боли в животе опоясывающего характера, рвота
 | Один правильный ответ |
| 167 | ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:1. сульфат магния
2. фуросемид
3. коринфар сублингвально
 | Один правильный ответ |
| 168 | КРОВЕОСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЮТ: 1. при венозном кровотечении 2. при массивном артериальном кровотечении 3. при паренхиматозном кровотечении | Один правильный ответ |
| 169 | МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ РЕБЕР: 1. накладывают окклюзионную повязку 2. повязку не накладывают 3. накладывают повязку Дезо | Один правильный ответ |
| 170 | ТЯЖЕЛЕЙШЕЕ ПРОЯВЛЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА: 1. отек Квинке 2. сывороточная болезнь 3. анафилактический шок | Один правильный ответ |
| 171 | ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ ПОРАЖЕННЫЙ УЧАСТОК ТЕЛА НЕОБХОДИМО:1. поместить под струю холодной воды
2. смазать маслом
3. обработать спиртом
 | Один правильный ответ |
| 172 | КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПНЕВМОТОРАКСА:1. воздух с шумом входит в рану
2. воздух с шумом входит и выходит из раны
3. гиперемия кожных покровов
 | Один правильный ответ |
| 173 | РВОТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ:1. легочного
2. кишечного
3. желудочного
 | Один правильный ответ |
| 174 | МЕТОДЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ:1. форсированное сгибание конечности
2. перевязка сосудов в ране
3. перевязка сосуда на протяжении
 | Один правильный ответ |
| 175 | ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА:1. пращевидная повязка на раненый глаз
2. бинокулярная повязка
3. повязка не накладывается
 | Один правильный ответ |
| 176 | ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВЕРЯЮТ:1. реакцию зрачков на свет
2. проходимость дыхательных путей
3. пульс на сонной артерии
 | Один правильный ответ |
| 177 | ВЫДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:1. устраняет западение языка
2. предупреждает аспирацию
3. обеспечивает герметичность при проведении ИВЛ
 | Один правильный ответ |
| 178 | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАНИМАЦИИ:1. 5 минут
2. 30 минут
3. до восстановления жизнедеятельности
 | Один правильный ответ |
| 179 | ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С:1. непрямого массажа сердца
2. прекращение воздействия электрического тока
3. искусственной вентиляции легких
 | Один правильный ответ |
| 180 | ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ ВВЕДЕНИЕ:1. гормонов
2. адреналина
3. антигистаминных средств
 | Один правильный ответ |
| 181 | ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ КОЛЛАПСА ЯВЛЯЕТСЯ:1. бледность
2. падение АД
3. аритмия
 | Один правильный ответ |
| 182 | ДЛЯ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО:1. падение АД
2. боль в глазных яблоках
3. головокружение, головная боль, кратковременная потеря сознания
 | Один правильный ответ |
| 183 | ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА:1. преднизолон
2. нитроглицерин
3. анальгин
 | Один правильный ответ |
| 184 | БОЛЬНЫЕ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ:1. при тяжелом состоянии пострадавшего
2. в случае, когда не удалось промыть желудок
3. во всех случаях острого отравления
 | Один правильный ответ |
| 185 | НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ:1. длительная ингаляция кислорода
2. введения кофеина
3. введение кордиамина
 | Один правильный ответ |
| 186 | ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ:1. лежа на спине2. сидя с запрокинутой головой 3. сидя с наклоненной вперед головой | Один правильный ответ |
| 187 | ОСЛОЖНЕНИЕ РАНЕНИЯ ВЕН ШЕИ:1. тромбоэмболия
2. воздушная эмболия
3. пневмоторакс
 | Один правильный ответ |
| 188 | РЕАНИМАЦИЯ – ЭТО:1. раздел клинической медицины, изучающие терминальные состояния
2. отделение многопрофильной больницы
3. практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности
 | Один правильный ответ |
| 189 | Д ЛЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО: 1. сухие кожные покровы 2. влажные кожные покровы, повышение тонуса скелетной мускулатуры 3. запах ацетона изо рта | Один правильный ответ |
| 190 | ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ:1. 1. лежа на спине
2. 2. полусидя
3. 3. лежа на боку
 | Один правильный ответ |
| 191 | ОКАЗАНИЕ, КАКОГО ВИДА ПОМОЩИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВПРАВЛЕНИЕ ВЫВИХА:1. первой помощи
2. доврачебной помощи
3. квалифицированной помощи
 | Один правильный ответ |
| 192 | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ ХАРАКТЕРНО:1. расширение зрачка
2. сужение зрачка
3. нормальная величина зрачка
 | Один правильный ответ |
| 193 | РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТСЯ:1. с непрямого массажа сердца2. восстановления проходимости дыхательных путей 3. не имеет значения, с чего начинаются реанимационные мероприятия 4. с укладывания на ровную и твердую поверхность | Один правильный ответ |
| 194 | КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. отсутствие реакции зрачков на свет, усиление цианоза кожи2. отсутствие дыхательных движений, расширение зрачков3. восстановление сердечной деятельности идыхания4. положительная реакция сужения зрачковна свет, уменьшение цианоза5. сердечная недостаточность | Два правильных ответа |
| 195 | СОЧЕТАНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВДУВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ1. 10:12. 5:2 3. 30:2 4. 15: 2 | Один правильный ответ |
| 196 | КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ КОЛЛАПСА ЯВЛЯЕТСЯ:1. потеря сознания 2. поверхностное дыхание 3. слабый, частый пульс 4. редкий, слабый пульс 5. резкое снижение артериального давления 6. отсутствие кровообращения | Три правильных ответа  |
| 197 | НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ:1. 1.титанический спазм дыхательной мускулатуры
2. фибрилляция желудочков сердца
3. угнетение стволовых функций головного мозга
4. коллапс
 | Один правильный ответ |
| 198 | ПРИ ОТСУТСТВИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ ЭЛЕКТРОТРАВМЫ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТ: 1. с восстановления проходимости дыхательных путей
2. с искусственной вентиляции и оксигенации легких
3. с купирования фибрилляции желудочков сердца
4. с непрямого массажа сердца
 | Один правильный ответ |
| 199 | ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ, ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ СЛЕДУЮЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ:1. горизонтальное 2. горизонтальное с опущенной головой и при-поднятыми ногами 3. полусидя 4. горизонтальное с опущенной головой и ногами | Один правильный ответ |
| 200 | КУПИРОВАНИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НАЧИНАЕТСЯ С ВВЕДЕНИЯ: 1. адреналина 2. полиглюкина 3. димедрола 4. преднизолона | Один правильный ответ |
| 201 | ДЛЯ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ СИМПТОМ: 1. угнетение сознания 2. отсутствие сознания 3. угнетение сердечной деятельности 4. угнетение дыхания | Один правильный ответ |
| 202 | КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. сознание отсутствует, кожа бледная влажная, тонус мышц повышен 2. сознание отсутствует, кожа сухая горячая, запах ацетона изо рта, глубокое шумное дыхание 3. сознание отсутствует, кожа бледная, зрачки различной величины4. сознание отсутствует, кожа сухая землистого цвета, запах мочевины изо рта | Один правильный ответ |
| 203 | КУПИРОВАНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЛЕЧЕНИЕ НАЧИНАЕТСЯ С ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА: 1. 40% раствор глюкозы 2. 10% раствор глюкозы 3. гемодез 4. 5% раствор глюкозы | Один правильный ответ |
| 204 | КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. сознание отсутствует, кожа бледная влажная, тонус мышц повышен 2. сознание отсутствует, кожа бледная холодная, одышка, зрачки различной величины 3. сознание отсутствует, кожа сухая, гиперемированная, дыхание шумное типа Куссмауля 4. сознание отсутствует, кожа сухая землистого цвета, запах мочевины изо рта | Один правильный ответ |
| 205 | ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА В КОМЕ ПРОВОДЯТ:1. без интубации трахеи 2. после интубации трахеи 3. не имеет значения 4. не проводят | Один правильный ответ |
| 206 | ОТЕК ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ:1. к острой правожелудочковой недостаточности 2. к острой бивентрикулярной недостаточности 3. к острой левожелудочковой недостаточности 4. к острой предсердной недостаточности | Один правильный ответ |
| 207 | ПАЦИЕНТУ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ:1. усадить 2. уложить 3. голову запрокинуть 4. голову опустить | Два правильных ответа |
| 208 | КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:1. снижение артериального давления 2. частый пульс 3. резкая слабость 4. бледность кожных покровов 5. затрудненное дыхание 6. гиперемия кожных покровов | Три правильных ответа |
| 209 | ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, В КАЧЕСТВЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В ДО РЕАКТИВНОМ ПЕРИОДЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:1. легкое постепенное согревание
2. активное согревание пораженных участков
3. наложение термоизолирующей повязки
4. обработка отмороженных участков спиртом
 | Один правильный ответ |
| 210 | ТРОЙНОЙ ПРИЕМ САФАРА ПРИМЕНЯЮТ:1. для искусственной вентиляции и оксигенации легких 2. для восстановления проходимости верхних дыхательных путей 3. для проведения прекордиального удара 4. для интубации трахеи | Один правильный ответ |
| 211 | АБСОЛЮТНО ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК «ОСТРОГО ЖИВОТА» - ЭТО:1. рвота2. положительный симптом раздражения брюшины3. локальная болезненность в животе | Один правильный ответ |
| 212 | НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВВЕДЕНИЯ: 1. сальбутамола 2. ипратропиума бромида 3. эуфиллина 4. преднизолона | Один правильный ответ |
| 213 | ПРИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ОЖОГАХ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ НАЧИНАЮТ: 1. с наложения повязки 2. с охлаждения ожога холодной проточной водой 3. с обработки ожога спиртом 4. с обезболивания | Один правильный ответ |
| 214 | ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ СОСТАВЛЯЕТ: 1. +37 °С 2. +25 °С 3. +18 °С 4. +10 °С | Один правильный ответ |
| 215 | ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. помутнение и высыхание роговицы 2. отсутствие кровообращения 3. отсутствие дыхания 4. симптом «Кошачий глаз» 5. трупное окоченение 6. отсутствие сознания | Три правильных ответа |
| 216 | КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ:1. потеря сознания 2. поверхностное дыхание 3. слабый, частый пульс 4. редкий, слабый пульс 5. цианоз конечностей | Три правильных ответа |
| 217 | КРИТЕРИЯМИ ПРАВИЛЬНОГО НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ЯВЛЯЕТСЯ: 1. остановка кровотечения 2. отсутствие пульса ниже жгута 3. цианоз конечности 4. бледность конечности 5. цианоз лица | Три правильных ответа |
| 218 | ПАЦИЕНТУ ПРИДАЕТСЯ УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ:1. аспирации рвотными массами 2. шока 3. ларингоспазма 4. бронхоспазма | Один правильный ответ |
| 219 | КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. отсутствие реакции зрачков на свет, усиление цианоза кожи 2. отсутствие дыхательных движений 3. расширение зрачков 4. восстановление сердечной деятельности и дыхания 5. положительная реакция сужения зрачков на свет, уменьшение цианоза | Два правильных ответа |
| 220 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕАНИМАЦИИ ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ЕЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ: 1. 1 час 2. 30 минут 3. 2 часа 4. до восстановления жизнедеятельности | Один правильный ответ |
| 221 | ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ РАЗВИТИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА: 1. гормональные препараты 2. местные анестетики 3. антигистаминные препараты 4. сердечные гликозиды | Один правильный ответ |
| 222 | ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:1. сознание 2. частоту пульса 3. дыхание 4. степень одышки | Один правильный ответ |
| 223 | ПОЛОЖЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ: 1. на спине, на ровной твердой поверхности 2. на спине, на кровати 3. оставить положение, в котором он был обнаружен 4. роли не играет | Один правильный ответ |
| 224 | ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ:1. тепло на область желудка2. обезболивание3. горизонтальное положение4. холод на область желудка5. экстренная госпитализация6. напоить холодной водой | Три правильных ответа |
| 22 | ОТВЛЕКАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ВКЛЮЧАЕТ:1. холод к голове 2. холод к ногам 3. теплые ножные ванны 4. физические нагрузки | Один правильный ответ |
| 226 | КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: 1.снижение артериального давления 2. нитевидный пульс 3. резкая слабость 4. гиперемия кожных покровов 5. затрудненное дыхание | Три правильных ответа |
| 227 | ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПОСТРАДАВШЕГО ТРАНСПОРТИРУЮТ В ПОЛОЖЕНИИ: 1. полусидя 2. на спине и на щите3. на носилках, на животе 4. на спине 5. в положении лягушки | Два правильных ответов |
| 228 | НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ БРОНХОСПАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. пипольфен 2. но-шпа3. преднизолон 4. эуфиллин | Один правильный ответ |
| 229 | ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ: 1. тепло на область желудка 2. обезболивание 3. приподнятый головной конец 4. горизонтальное положение 5. холод на область желудка 6. экстренная госпитализация | Три правильных ответа |
| 230 | НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРОБЛЕМАМИ У ПАЦИЕНТА С СОТРЯСЕНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ:1. падение артериального давления 2. повышение артериального давления 3. головная боль 4. тошнота, рвота 5. очаговые неврологические симптомы 6. кратковременная потеря сознания | Три правильных ответа |
| 231 | ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ГОЛЕНИ НЕОБХОДИМО ЗАФИКСИРОВАТЬ:1. 1 сустав 2. 2 сустава 3. 3 сустава 4. не имеет значения | Один правильный ответ |
| 232 | ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ ОЦЕНИВАЮТ:1. пульс, артериальное давление 2. величину зрачков 3. время с момента травмы и заболевания 4. данные осмотра, пальпацию 5. наличие дыхания, кровообращения, величину зрачков и их реакцию на свет | Один правильный ответ |
| 233 | ПУЗЫРИ С СЕРОЗНЫМ СОДЕРЖИМЫМ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА КОЖЕ ПРИ ОЖОГАХ:1. I степени2. II степени3. III Б степени4. III А степени | Один правильный ответ |
| 234 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:1. диспептические расстройства2. запах мочевины изо рта3. румянец на щеках4. запах ацетона изо рта | Два правильных ответа |
| 235 | ОСЛОЖНЕННЫЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ:1. острого коронарного синдрома2. острого нарушения мозгового кровообращения3. приступа бронхиальной астмы4. отека легких5. анафилактического шока6. острой дыхательной недостаточности | Три правильных ответа |
| 236 | ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ:1. от лодыжки до подмышечной впадины2. от лодыжки до середины бедра3. от кончиков пальцев стопы до серединыбедра4. от кончиков пальцев стопы до подмышечной впадины | Один правильный ответ |
| 237 | ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ:1 от кончиков пальцев кисти до лопаткибольной стороны2. от основания пальцев кисти до лопаткиздоровой стороны3. от лучезапястного сустава до лопаткибольной стороны4. от лучезапястного сустава до лопаткиздоровой стороны | Один правильный ответ |
| 238 | ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ ТРАНСПОРТНАЯ ШИНА:1. захватывает 2 сустава2. захватывает 3 сустава3. накладывается в среднефизиологическомположении4. накладывается в том положении, в котором находится конечность, без предварительного вправления | Один правильный ответ |
| 239 | ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ, ЕЕ ПРИЖИМАЮТ:1. выше раны2. ниже раны3. внутри раны4. не имеет значение | Один правильный ответ |
| 240 | ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ СОННУЮ АРТЕРИЮ ПРИЖИМАЮТ:1. выше раны2. ниже раны3. внутри раны4. не имеет значение | Один правильный ответ |
| 241 | ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ЖИВОТА НЕЛЬЗЯ:1. спешить с госпитализацией2. покрывать выпавшие органы салфеткой3. вправлять выпавшие органы4. накладывать асептическую повязку | Один правильный ответ |
| 242 | ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА:1. алтеплаза, тенектеплаза2. клопидогрель, прасугрель3. эноксипарин, фраксипарин4. метопролол, бисопролол | Один правильный ответ |
| 243 | ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА:1. нетерпимая головная боль, шум в ушах2. мелькание "мушек" перед глазами3. навязчивый кашель, одышка4. жгучие боли за грудиной, иррадиирующие влево | Два правильных ответа |
| 244 | НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА ПРЕДПОЛАГАЕТ:1. наложение импровизированной шины2. наложение шины Крамера3. наложение согревающего компресса4. наложение шины Дитерихса | Два правильных ответа |
| 245 | ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА:1. положительный симптом Пастернацкого2. положительный симптом Ортнера3. положительный симптом Щеткина – Блюмберга4. приступообразные боли в правой подвздошной области | Два правильных ответа |
| 246 | НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ:1. подачу пузыря со льдом2. подачу грелки3. постановку очистительной клизмы4. экстренную госпитализацию | Два правильных ответа |
| 247 | ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:1. 40-60 в минуту2. 60-80 в минуту3. 80-100 в минуту4. 100-120 в минуту | Один правильный ответ |
| 248 | ПЕРВИЧНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ БОЛЬНОМУ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ:1. остановка дыхания и сердечной деятельности2. рвота и кровохарканье, потеря сознания3. беспокойство, озноб, боли в голове, пояснице, одышка, гиперемия лиц, тахикардия, резкое падение АД4. повышение АД5. горечь во рту, слезотечение | Один правильный ответ |
| 249 | ПЕРВЯ ПОМОЩЬ ПРИ СУДОРОГАХ:1. убрать повреждающие предметы2. придерживать голову пострадавшего3. полностью фиксировать пострадавшего4. попытаться разжать рот и вставить между зубами ложку5. сразу уложить пострадавшего на бок 6. уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение в конце приступа | Три правильных ответа |
| 250 | ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОПАДАНИИ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ:1. обтереть кожу влажной салфеткой2. промыть под проточной водой не меньше 15-20 минут 3. промыть под проточной водой в течение 5-10 минут | Один правильный ответ |
| 251 | ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК РАЗВИТИЯ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА:1. повышение артериального давления2. загрудинная боль продолжительностью более 20 минут3. холодный липкий пот4. одышка | Один правильный ответ |
| 252 | ПРАВИЛА СНЯТИЯ ОДЕЖДЫ С ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ РУКИ ИЛИ НОГИ:1. одежду следует сначала снять с поврежденной конечности2. одежду следует снять с неповрежденной конечности3. последовательность действий не имеет значения | Один правильный ответ |
| 253 | ШОК-ЭТО:1. острая сосудистая недостаточность2. острая сердечная недостаточность3. острая дыхательная недостаточность | Один правильный ответ |
| 254 | ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1. внезапным подъемом АД2. внезапным падением АД3. болями за грудиной4. головокружением | Один правильный ответ |
| 255 | ПРИЗНАКИ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ:1. учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения2. затрудненный шумный вдох при спазме гортани3. затрудненный выдох вследствие спазма бронхов при бронхиальной астме | Один правильный ответ |
| 256 | СОСТОЯНИЕ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ:1. равномерно сниженный тонус или полная атония2. равномерно повышенный тонус, переходящий в судороги3. одностороннее повышение мышечного тонуса и судороги.4. параличи и парезы5. тонус мышц не изменен | Один правильный ответ |
| 257 | ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ:1. выше раны2. на поверхность раны3. ниже раны4. не имеет значения | Один правильный ответ |
| 258 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОТЕКА ЛЕГКОГО:1. приступ удушья, клокочущее шумное дыхание2. боли в области правого подреберья3. вязкая стекловидная мокрота4. пенистая, розовая мокрота | Два правильных ответа |
| 259 | ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ:1. вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза2. химиопрофилактику контактным лицам3. проведение текущей и заключительнойдезинфекции в очаге4. раннее выявление больных туберкулезом | Два правильных ответа |
| 260 | НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЖИДКОСТИ:1. кровь2. секрет потовых желез3. моча4. сперма5. грудное молоко6. мокрота | Три правильных ответа |
| 261 | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВИРУСОНОСИТЕЛЬСТВА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:1. от 2 недель до 6 месяцев2. до 5 лет3. до 15 лет4. пожизненно | Один правильный ответ |
| 262 | ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ:1. угнетение сознания2. отсутствие сознания, широкие зрачки3. отсутствие дыхания4. отсутствие кровообращения5. Т=36 град.С6. отсутствие активных движений | Три правильных ответа |
| 263 | ОТРАСЛЕВОЙ СТАНДАРТ «ПРОТОКОЛ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ. ПРОЛЕЖНИ» ОПРЕДЕЛЕН ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ:1. № 2452. № 1233. № 3304. № 408 | Один правильный ответ |
| 264 | РИСК РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ПО ПРИКАЗУ № 123 ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ШКАЛЕ:1. Нортона2. Симса3. Фаулера4. Ватерлоу | Один правильный ответ |
| 265 | ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ГОТОВЯТ:1. 100 мл касторового масла2. 1 литр чистой воды3. 10 литров чистой воды4. отвар ромашки | Один правильный ответ |
| 266 | ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ГОТОВЯТ:1. 20 литров чистой воды2. 100 мл 25% раствора MgSO43. 1,5 литра 10% раствора NaCl4. 10 литров чистой воды | Один правильный ответ |
| 267 | ВРЕМЯ ПОДСЧЕТА ПУЛЬСА ПРИ АРИТМИИ:1. 30 секунд2. 45 секунд3. 60 секунд4. 15 секунд | Один правильный ответ |
| 268 | ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ СУХОМ ПЛЕВРИТЕ:1. головная боль2. слабость3. лихорадка4. боль в грудной клетке на вдохе | Один правильный ответ |
| 269 | ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ:1. боли в животе2. лихорадка с ознобом3. отсутствие аппетита, резкое похудание4. отеки разной степени выраженности | Один правильный ответ |
| 270 | ХАРАКТЕРНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ:1. протеинурия, лейкоцитурия,2. лейкоцитурия, гематурия3. гематурия, бактериурия4. протеинурия, гематурия | Один правильный ответ |
| 271 | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НЕ МЕНЕЕ:1. 6 месяцев2. 1 года3. 3 – х лет4. 5 – ти лет | Один правильный ответ |
| 272 | УСЛОВИЕ ДЛЯ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА: 1. только лабораторная ремиссия2. только клиническая ремиссия3. стойкая клинико-лабораторная ремиссия | Один правильный ответ |
| 273 | ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ:1. снижение аппетита, утомляемость, сухость кожи, заеды2. головная боль, головокружения, тошнота, рвота3. бледность кожи и слизистых, субфебрилитет | Один правильный ответ |
| 274 | ХАРАКТЕРНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ:1. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз2. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз, ускоренная СОЭ3. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз, бластные клетки, ускоренная СОЭ4. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз или лейкопения, бластные клетки, резко ускоренная СОЭ | Один правильный ответ |
| 275 | ХАРАКТЕРНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ:1. отсутствие аппетита2. тошнота, рвота3. метеоризм, запоры4. боли в эпигастрии натощак или связанные с приемом пищи | Один правильный ответ |
| 276 | ТОШНОТА, ОТРЫЖКА ПИЩЕЙ ИЛИ ВОЗДУХОМ, МЕТЕОРИЗМ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА ПРИ КОТОРОМ СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА:1. сохранена2. снижена3. повышена | Один правильный ответ |
| 277 | БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ НАТОЩАК, ИЗЖОГА, ОТРЫЖКА «КИСЛЫМ» - ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА ПРИ КОТОРОМ СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА:1. сохранена2. снижена3. повышена | Один правильный ответ |
| 278 | ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА С РЕВМОКАРДИТОМ:1. повышение Т тела, отсутствие аппетита2. боль в области сердца 3. тахикардия, одышка4. недомогание, выраженная слабость5. боль в области суставов | Несколько правильных ответов |
| 279 | СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СЕЗОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА:1. круглогодично 2. весна - осень3. осень- - зима 4. зима - весна  | Один правильный ответ |
| 280 | ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ:1. острой стрептококковой инфекции2. обострения хронической инфекции3. ревматизма4. рецидива ревматизма | Один правильный ответ |
| 281 | ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОБУСЛОВЛЕНА:1. отеком гортани2. бронхоспазмом3. отеком легкого4. гиперсекрецией слизи в бронхах5. отеком слизистой бронхов | Три правильных ответа |
| 282 | ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:1. затруднен вдох2. затруднен выдох3. апноэ4. не меняется | Один правильный ответ |
| 283 | МЕТОД РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО:1. бронхография2. анализ периферической крови3. анализ мокроты4. флюорография | Один правильный ответ |
| 284 | ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЕГКИХ:1. боль в грудной клетке2. влажный кашель3. кровохарканье4. одышка | Один правильный ответ |
| 285 | НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ПНЕВМОНИИ:1. бактерии2. вирусы3. вирусно-бактериальная | Один правильный ответ |
| 286 | ПОЯВЛЕНИЕ УДУШЬЯ, РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА – ПРИЗНАК:1. крупозной пневмонии2. желудочного кровотечения3. лёгочного кровотечения4. отёка лёгких | Один правильный ответ |
| 287 | В ОБЯЗАННОСТИ МЕДСЕСТРЫ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ВХОДИТ:1. помощь пациентам в подготовке к осмотру2. проведение планового забора материалапациентов для исследования3. ведение учёта диспансерных больных исвоевременный их вызов4. проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов5. оформление льготных рецептов | Два правильных ответа |
| 288 | УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК У ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ:1. гипогликемия2. нормогликемия3. гипергликемия | Один правильный ответ |
| 289 | ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА:1. хронический гломерулонефрит2. острый пиелонефрит3. мочекаменная болезнь4. острый гломерулонефрит | Один правильный ответ |
| 290 | ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕЧЕБНОЙ ДИЕТЫ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ:1. обильное питье2. ограничение жидкости3. ограничение соли4. молочно-растительная диета5. гипоаллергенная диета | Два правильных ответа |
| 291 | ЛЕЧЕБНЫЙ СТОЛ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ:1. № 22. № 53. № 74. № 9 | Один правильный ответ |
| 292 | ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ:1. передозировка инсулина2. отказ от инсулинотерапии3. поздняя диагностика заболевания4. недостаточное питание после введения инсулина5. чрезмерные физические нагрузки6. грубое нарушение диеты | Три правильных ответа |
| 293 | ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:1. быстрое развитие2. постепенное развитие3. кожные покровы и слизистые сухие4. кожные покровы влажные5. мягкие глазные яблоки6. судороги | Три правильных ответа |
| 294 | АСЦИТ – ЭТО СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В:1. плевральной полости2. грудной клетке3. брюшной полости4. полости перикарда | Один правильный ответ |
| 295 | ПАЦИЕНТУ ПРИ ДИАРЕЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:1. молоко2. ржаной хлеб3. овощи и фрукты4. рисовый слизистый суп | Один правильный ответ |
| 296 | ОСЛОЖНЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА:1. рак желудка2. холецистит3. цирроз печени4. язвенная болезнь | Один правильный ответ |
| 297 | ПРИЧИНЫ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ:1. алкоголизм2. переохлаждение3. наркомания4. курение5. хронические гепатиты | Три правильных ответа |
| 298 | КОЛОНОСКОПИЯ - ЭТО МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ:1. биохимический2. эндоскопический3. рентгенологический4. гистологический | Один правильный ответ |
| 299 | ЭРИТРОЦИТАРНАЯ МАССА ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ:1. увеличения объема циркулирующей крови2. парентерального питания3. дезинтоксикации4. лечения анемии | Один правильный ответ |
| 300 | УСТАНОВИТЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПОЗВОЛЯЮТ:1. рентгенография желудка с барием2. УЗИ3. экстренная ФГДС4. экстренная операция5. лапароскопия6. реакция Грегерсена | Два правильных ответа |
| 301 | ЛЕЧЕБНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С ОТЕКОМ МОЗГА:1. оксигенотерапия2. физиотерапия3. дегидратационная терапия4. баротерапия | Один правильный ответ |
| 302 | ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ КРУПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:1. лихорадка2. гиперемия лица3. инспираторная одышка4. экспираторная одышка | Один правильный ответ |
| 303 | ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ РОЖЕ:1. больной человек и бактерионоситель2. больные сельскохозяйственные животные3. грызуны4. дикие животные | Один правильный ответ |
| 304 | ПЛАНОВАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА ПРЕДПОЛАГАЕТ:1. ношение четырехслойной маски2. вакцинацию3. кварцевание4.применение ремантадина | Один правильный ответ |
| 305 | ХАРАКТЕРНЫЙ МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ:1. лейкоцитурия2. бактериурия3. гематурия4. осадок в моче | Один правильный ответ |
| 306 | ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ:1. антибиотик2. антигистаминный3. инсулин4. интерферон | Один правильный ответ |
| 307 | ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ:1. тромбофлебит2. хронический бронхит3. плоскостопие4. остеохондроз | Один правильный ответ |
| 308 | СЕТЧАТКА ГЛАЗА ОБЕСПЕЧИВАЕТ:1. слёзоотведение2. остроту зрения3. прозрачность хрусталика4. внутриглазное давление | Один правильный ответ |
| 309 | ПРОДУКТЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ОБОСТРЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА:1. коровье молоко2. шоколад3. яблоки зеленые4. мясо говядины5. мясо кролика | Два правильных ответа |
| 310 | ОТСУТСТВИЕ ДВИЖЕНИЯ В ОБЕИХ НОГАХ НАЗЫВАЕТСЯ:1. параплегией2. моноплегией3. тетраплегией4. гемиплегией | Один правильный ответ |
| 311 | КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМОМ:1. рака эндометрия2. аднексита3. цервицита4. миомы матки | Один правильный ответ |
| 312 | ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ИБС:1. окклюзия артерий2. отложение холестерина в стенках коронарных артерий3. повышение сахара в крови4. протеинемия | Один правильный ответ |
| 313 | СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАЗВИТИИ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ У ПАЦИЕНТА С ВЫСОКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ:1. усадить пациента, обеспечить доступ кислорода и дать нитроглицерин под язык
2. 2. уложить пациента, обеспечить доступ кислорода и дать коринфар под язык
3. 3. придать пациенту устойчивое боковое положение, дать кислород и нитроглицерин под язык
 | Один правильный ответ |
| 314 | ДИЕТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ:1. № 2
2. № 9
3. № 10
 | Один правильный ответ |
| 315 | ТРИАДА СИМПТОМОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ:1. цианоз, одышка, повышение температуры
2. боли при мочеиспускании, одышка, тахикардия
3. гипертензия, отек, гематурия
 | Один правильный ответ |
| 316 | ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:1. гипогликемия
2. кардиогенный шок
3. острая дыхательная недостаточность
 | Один правильный ответ |
| 317 | ТИПИЧНАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА:1. безболевая
2. астматическая

 3. ангинозная | Один правильный ответ |
| 318 | ОПУЩЕНИЕ УГЛА РТА, НАРУШЕНИЕ РЕЧИ, СЛАБОСТЬ В КОНЕЧНОСТЯХ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ:1. острого нарушения мозгового кровообращения
2. истерического припадка
3. острой сосудистой недостаточности
 | Один правильный ответ |
| 319 | ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ:1. мелкие
2. средние

 3. крупные | Один правильный ответ |
| 320 | ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЯЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. открытая черепно-мозговая травма 2. открытый пневмоторакс 3. проникающее ранение брюшной полости | Один правильный ответ |
| 321 | ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСУДОВ СЕРДЦА:1. УЗИ сердца2. коронарография3. R-графия грудной клетки4. эндоскопия сердца | Два правильных ответа |
| 322 | ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА:1. нормальная
2. снижена

 3. повышена | Один правильный ответ |
| 323 | УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК У ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ:1. 3,5 – 5 ммоль/л
2. выше 5,5 ммоль/л
3. ниже 3,5 – 5 ммоль/л
 | Один правильный ответ |
| 324 | ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ПАЦИЕНТА РАЗВИВАЕТСЯ:1. олигоанурия
2. дизурия
3. полиурия
 | Один правильный ответ |
| 325 | ДОСТОВЕРНЫЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ:1. анамнестический
2. ЭКГ
3. клинический
 | Один правильный ответ |
| 326 | КОРОНАРОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ВВЕДЕНИЯ В АРТЕРИЮ:1. сжатого баллона2. контрастного вещества через катетер3. зонда4. физраствора | Один правильный ответ |
| 327 | ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ ФЕБРИЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОНА НАХОДИТСЯ В ИНТЕРВАЛЕ:1. 36–37 °С
2. 37–38 °С
3. 38–39 °С
4. 39–40 °С
 | Один правильный ответ |
| 328 | ОБЛАСТЬ ЯГОДИЦЫ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНЫХ ИНЪЕКЦИЙ: 1. верхневнутренний квадрант 2. верхненаружный квадрант 3. нижненаружный квадрант 4. нижневнутренний квадрант | Один правильный ответ |
| 329 | АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЗАВИСИТ:1. только от частоты сокращений сердца 2. только от силы сокращений сердца 3. только от тонуса артериальной стенки 4. как от систолического объема сердца, так и от тонуса артериального столба | Один правильный ответ |
| 330 | ПРИ ОБРАБОТКЕ ГЛАЗ РЕСНИЦЫ И ВЕКИ ПРОТИРАЮТ ПО НАПРАВЛЕНИЮ:1. от центра к углам глаза2. от наружного края к внутреннему 3. произвольно 4. от внутреннего угла к наружному | Один правильный ответ |
| 331 | ОДИН ИЗ СОВРЕМЕННЫХ ИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ИБС:1. чрезкожное введение зонда2. стентирование коронарных артерий3. введение контрастного вещества в артерию4. введение лекарственного вещества в артерию | Один правильный ответ |
| 332 | ТЕРМИНАЛЬНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:1. преагония 2. агония 3. клиническая смерть 4. биологическая смерть 5. коллапс 6. шок | Три правильных ответа |
| 333 | ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. угнетение сознания 2.отсутствие сознания, широкие зрачки 3. отсутствие дыхания 4. отсутствие кровообращения 5.брадипноэ 6.брадикардия | Три правильных ответа |
| 334 | ПОВЫШЕНИЕ САХАРА В КРОВИ: 1. гипергликемия 2. гипогликемия 3. анемия 4. гипокальциемия | Один правильный ответ |
| 335 | ВОСПАЛЕНИЕ МЫШЕЧНОЙ ОБОЛОЧКИ СЕРДЦА:1. миокардит 2. эндокардит 3. перикардит 4. панкардит | Один правильный ответ |
| 336 | ПРИБОР ДЛЯ АКТИВНОГО МОНИТОРИНГА ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА:1. глюкометр2. пикфлуометр3. монометр4. спирометр | Один правильный ответ |
| 337 | ПРОФИЛАКТИКА ГЛАУКОМЫ:1. назначение контактных линз2. проведение носослёзных проб3. регулярная тонометрия4. закапывание за веки витаминных препаратов | Один правильный ответ |
| 338 | ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ТЯЖЕЛОГО СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА:1. ретроградная амнезия2. шум в ушах3. головная боль4. головокружение | Один правильный ответ |
| 339 | ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ЕЩЕ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИИНФАРКТЕ МИОКАРДА:1. до 12 часов2. до 6 часов3. до 24 часов4. до 72 часов | Один правильный ответ |
| 340 | КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ МОЖНО СОБИРАТЬ МОКРОТУ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА:1. 12. 33. 24. 4 | Один правильный ответ |
| 341 | ОСЛОЖНЕНИЕ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ:1. острая почечная недостаточность2. острая коронарная недостаточность3. легочное кровотечение4. острая сосудистая недостаточность | Один правильный ответ |
| 342 | ПОЯВЛЕНИЕ СИМПТОМА «ОЧКОВ» - КРОВОПОДТЕКА В ОБЛАСТИ ГЛАЗНИЦ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:1. ушиба уха2. перелома основания черепа3. ушиба головы4. ушиба глаза | Один правильный ответ |
| 343 | ИЗМЕНЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ПАЦИЕНТУ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:1. по желанию пациента2. по назначению врача3. через каждые 2 часа4. через каждые 4 часа | Один правильный ответ |
| 344 | ФИБРИНОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРОВОДИТСЯ:1. уронидазой2. стрептокиназой3. пероксидазой4. омнопоном | Один правильный ответ |
| 345 | СЕСТРИНСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТАМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА:1. соблюдение диеты2. отказ от вредных привычек3. контроль уровня АД4. контроль суточного диуреза | Два правильных ответа |
| 346 | ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИПРОВОДИТСЯ:1. 1 раз в год2. 2 раза в год3. 3 раза в год4. 4 раза в год | Один правильный ответ |
| 347 | ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО ЭНДАРТЕРИИТА ЯВЛЯЮТСЯ:1. перемежающаяся хромота2. снижение наполнения пульса на тыльной артерии стопы3. гиперемия кожи в виде “языков пламени”4. болезненное уплотнение по ходу сосудов | Два правильных ответа |
| 348 | СЕСТРИНСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТАМ С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ ЭНДАРТЕРИИТОМ:1. отказ от курения, употребления алкоголя2. соблюдение гипохолестериновой диеты3. употребление пищи, богатой животными жирами4. возвышенное головное положение в постели при отдыхе, сне | Два правильных ответа |
| 349 | ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ:1. заместителем главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности2. клинико-экспертной комиссией3. медико-социальной экспертной комиссией4. заведующим отделением | Один правильный ответ |
| 350 | ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО МЕТОД:1. выявления острых и инфекционных заболеваний2. активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных3. наблюдения за состоянием окружающей среды4. оказания неотложной помощи | Один правильный ответ |
| 351 | ЗА ТРИ ДНЯ ДО ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ:1. гречневую кашу, помидоры, гранаты2. молоко, овощи, фрукты, черный хлеб3. мясо, рыбу, консервы4. чай, кофе  | Один правильный ответ |
| 352 | ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ФИБРОГАСТРОСКОПИИ:1. очистительная клизма утром и вечером2. применение газоотводной трубки3. промывание желудка перед исследованием4. исследование натощак5. промывание желудка накануне вечером | Один правильный ответ |
| 353 | ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ:1. на правом боку2. на левом боку3. на животе4. на спине5. не имеет значения | Один правильный ответ |
| 354 | СБОР МОЧИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО:1. за 10 часов2. за сутки3. за три часа4. утром из середины струи5. накануне вечером | Один правильный ответ |
| 355 | СБОР МОЧИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ:1. 100-150 мл утренней мочи2. 300 мл утренней мочи3. 100 мл вечерней мочи4. 50 мл мочи5. 100 мл днем | Один правильный ответ |
| 356 | ЧАСТОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ:1. покраснение кожи2. повышение АД3. боль в животе4. боли в суставах5. горечь во рту | Один правильный ответ |
| 357 | АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА ПРИНИМАЕТСЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА:1. как противовоспалительное средство2. как гипотензивное3. как болеутоляющее средство4. в качестве дезагреганта5. как жаропонижающее | Один правильный ответ |
| 358 | ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ:1. синдром отмены2. повышенная возбудимость3. лекарственная зависимость4. возрастание риска автопроисшествий5. аллергическая реакция | Несколько правильных ответов |
| 359 | ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИЕМА СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ:1. беременность, лактация2. детский и подростковый возраст до 15 лет3. повышенная чувствительность к препарату4. бессонница, психомоторное возбуждение5. лекарственная зависимость | Несколько правильных ответов |
| 360 | ПРИЕМ ФЕРМЕНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ, УЛУЧШАЮЩИХ ПИЩЕВАРЕНИЕ:1. во время еды2. после еды, запивая молоком или водой3. между приемами пищи4. независимо от приема пищи5. за 2 часа до еды | Один правильный ответ |
| 361 | УКАЖИТЕ КОНЦЕНТРАЦИЮ ИЗОТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА ГЛЮКОЗЫ:1. 0,85%2. 3%3. 10%4. 5%5. 1% | Один правильный ответ |
| 362 | ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА:1. после установки периферического венозного катетера2. после окончания инфузии3. для подтверждения правильного положения периферического венозного катетера в вене4. для создания «жидкого замка» в перерывах между использованием периферического венозного катетера | Три правильных ответа |
| 363 | ПРИ ПОПАДАНИИ ВОЗДУХА В СОСУД РАЗВИВАЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ:1. воздушная эмболия2. тромбофлебит3. некроз4. инфильтрат5. нагноение | Один правильный ответ |
| 364 | ПОСЛЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЫ ОТПРАВИТЕ В ЛАБОРАТОРИЮ:1. первую порцию промывных вод2. среднюю порцию промывных вод3. последнюю порцию промывных вод4. все количество промывных вод | Один правильный ответ |
| 365 | ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИСТУПА ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ:1. моча типа "мясных помоев"2. приступообразные боли в правом подреберье3. дегтеобразный стул4. желтушное окрашивание кожи, слизистых | Два правильных ответа |
| 366 | ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕРИТОНИТА:1. положительный симптом Щеткина-Блюмберга2. язык сухой ("щетка"), обложен белым налетом3. положительный симптом Кернига- Брудзинского4. положительный симптом Пастернацкого | Один правильный ответ |
| 367 | ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ТИРЕОТОКСИКОЗА:1. брадикардия, гипотензия2. расстройство психики3. экзофтальм, расстройство нервной системы4. тахикардия, гипертензия | Два правильных ответа |
| 368 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ БАЗЕДОВОЙ БОЛЕЗНИ:1. брадикардия2. гипотония3. зоб, экзофтальм4. тахикардия, повышенная возбудимость | Два правильных ответа |
| 369 | СИСТЕМНЫЙ НАУЧНЫЙ ПОДХОД И МЕТОД ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НАЗЫВАЕТСЯ:1. планирование сестринского ухода2. сестринский процесс3. сестринское обследование | Один правильный ответ |
| 370 | СУБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ СЕСТРИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ:1. расспрос пациента2. знакомство с данными медицинской карты3. измерение артериального давления 4. осмотр кожных покровов5. определение отеков | Два правильных ответа |
| 371 | СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ1. потребности в уходе2. основного и сопутствующего заболевания 3. реакции на состояние здоровья4. физиологических, психологических и социальных потребностей5. существующих и потенциальных проблем со здоровьем | Несколько правильных ответов |
| 372 | ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ ПРИНЯТ:1. Всемирной организацией здравоохранения2. Международным советом медсестер3. Министерством здравоохранения РФ4. Ассоциацией медицинских сестер России | Один правильный ответ |
| 373 | ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 2-ОМ ЭТАПЕ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА:1. сбор информации у пациента о состоянии здоровья 2. определение целей ухода3. планирование объема сестринских вмешательств4. реализация сестринских вмешательств5. выявление проблем пациента и потребности в уходе | Один правильный ответ |
| 374 | ВОЗМОЖНЫЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА:1. кашель2. одышка3. отказ от инъекций из-за страха боли 4. социальная изоляция, связанная с госпитализацией5. неуверенность в выздоровлении6. недержание мочи | Три правильных ответа |
| 375 | НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА:1. организация досуга пациента2. профилактика пролежней3. постановка капельницы. 4. наблюдение за реакцией пациента на лечение5. постановка очистительной клизмы6. рекомендации по лечебному питанию | Несколько правильных ответов |
| 376 | УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА:1. внутриличностный2. доверительный3. межличностный4. убедительный5. социальный6. коллективный | Три правильных ответа |
| 377 | СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ:1. магический2. дистанционный3. вербальный4. интимный5. невербальный | Два правильных ответа |
| 378 | ПРОФИЛАКТИКА КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ:1. недопущение спора2. умение слушать3. вступление в спор и выяснение ситуации4. исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника5. применение словесных формул учтивости | Несколько правильных ответов |
| 379 | ПОНЯТИЕ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:1. изучение психики человека в условиях болезни 2. влияние особенностей психики больного на развитие и течение болезни 3. взаимоотношения медицинского работника и пациента 4. учение о профессиональном долге | Один правильный ответ |
| 380 | НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА НА РАЗЛИЧНЫЕ ПСИХОФИЗИЧЕСКИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ:1. невроз 2. лихорадка 3. фобии 4. стресс | Один правильный ответ |
| 381 | НОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ В ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ ВО ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ:1. деонтология 2. этика 3. биоэтика 4. мораль | Один правильный ответ |
| 382 | СВОЙСТВО, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ФОРМИРОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОГО КОНТАКТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И ПАЦИЕНТА:1. релаксация 2. эмпатия (сопереживание)3. психотерапия 4. рефлексия | Один правильный ответ |
| 383 | УРОВНИ ОБЩЕНИЯ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ:1. доверительный 2. общественный3. убеждающий 4. внутриличностный 5. межличностный 6. избегание | Три правильных ответа |
| 384 | ОБЯЗАННОСТЬ ХРАНИТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ТАЙНУ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ:1. всегда 2. не распространяется 3. по указанию врача 4. иногда | Один правильный ответ |
| 385 | ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ И ЭТИЧЕСКАЯ ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОКАЗЫВАТЬ В МЕРУ СВОЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ:1. в условиях стационара 2. только по назначению врача 3. любому человеку, нуждающемуся в ней 4. в условиях поликлиники | Один правильный ответ |
| 386 | УЧЕНИЕ О МОРАЛИ И НРАВСТВЕННОСТИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА:1. сестринский процесс 2. медицинский этикет 3. медицинская этика 4. медицинская деонтология | Один правильный ответ |
| 387 | ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ С ПАЦИЕНТАМИ И МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ СПОСОБСТВУЕТ:1. положительная обратная связь 2. тревожность пациента 3. замечания медицинской сестры 4. строгость медицинской сестры 5. доброжелательность медицинской сестры | Два правильных ответа |
| 388 | ТРАГИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ:1. повышенной требовательностью к медицинской сестре 2. суицидальными действиями 3. массой жалоб 4. отказом от обследования | Один правильный ответ |
| 389 | КОНФЛИКТЫ С ПАЦИЕНТАМИ У ПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЮТ ПО ПРИЧИНЕ: 1. медицинский персонал не учитывает эмоции пациентов 2. нарушения санитарно-эпидемического режима 3. отказа пациента от обследования 4. эмпатии медицинской сестры | Один правильный ответ |
| 390 | ЕСТЕСТВЕННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ, МАНИПУЛЯЦИЯМИ:  1. тревога 2. страх 3. эйфория  4. радость  5. боль | Два правильных ответа |
| 391 | В ПОНЯТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТАЙНА ВХОДИТ: 1. сведения о пациенте, не подлежащие разглашению в обществе 2. сведения о пациенте, которые не должны быть сообщены пациенту 3. сведения о пациенте, которые не сообщаются родственникам 4. сведения о пациенте, которые не обсуждаются с коллегами при других пациентах | Два правильных ответа |
| 392 | ЯТРОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБУСЛОВЛЕНЫ:1. вредными факторами производства 2. неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников 3. заболеваниями с неблагоприятным прогнозом 4. заболеваниями наследственного генеза | Один правильный ответ |
| 393 | НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, ГДЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНО ЗАКРЕПЛЕНЫ ПРАВА ПАЦИЕНТА:1. Уголовный кодекс 2. Конституция РФ 3. Трудовой кодекс 4. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» | Один правильный ответ |
| 394 | ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ: 1. заболеваемость 2. инвалидность 3. уровень медицинской активности населения 4. качество жизни населения 5. уровень жизни населения 6. демографические | Три правильных ответа |
| 395 | В ОСНОВЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА В ТЕОРИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ЛЕЖИТ:1. шкала Ватерлоу2. шкала Нортона3. пирамида Маслоу4. иерархия потребностей | Один правильный ответ |
| 396 | ТЕХНОЛОГИЯ «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС» СОСТОИТ ИЗ:1. одного этапа2. четырех этапов3. пяти этапов4. шести этапов | Один правильный ответ |
| 397 | СОБИРАЯ СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ МЕДСЕСТРА ПОЛУЧАЕТ ИНФОРМАЦИЮ:1. объективную2. временную3. субъективную4. достоверную5. интимную | Два правильных ответа |
| 398 | ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА ВНИМАТЕЛЬНО ПОЗНАКОМИТЬСЯ С:1. функциональными обязанностями на рабочем месте2. графиком отпусков3. кадровым составом отделения4. системой оплаты переработок  | Один правильный ответ |
| 399 | ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:1. обязательное2. добровольное3. индивидуальное4. общественное5. групповое6. специфическое | Два правильных ответа |
| 400 | ГРАЖДАНЕ РФ МОГУТ ИМЕТЬ ОДНОВРЕМЕННОСТРАХОВЫЕ ПОЛИСЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО И ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:1. да2. нет3. исходя из обстоятельств4. по согласованию | Один правильный ответ |
| 401 | ДОЛЖНОСТНЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:1. злоупотребление властью или служебнымположением2. халатность3. оскорбление4. клевета | Один правильный ответ |
| 402 | ГАРАНТИРОВАННЫЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЮТСЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ:1. обязательном2. добровольном3. возвратном4. социальном | Один правильный ответ |
| 403 | ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ВЗРОСЛОГО ДЕЕСПОСОБНОГО ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ЛЮБОГО МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА:1. обязательно2. желательно3. необязательно4. по согласованию | Один правильный ответ |
| 404 | ПЕРЕДАЧА СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ДОПУСКАЕТСЯ:1. при угрозе распространения инфекционного заболевания2. при угрозе распространения массовых поражений3. для предоставления сведений по месту работы4. для научных изысканий | Два правильных ответа |
| 405 | УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:1. запрос органов дознания и следствия2. распространение инфекционных заболеваний3. расследование случаев массовых отравлений и поражений4. запрос администрации по месту работы гражданина 5. обращение за сведениями законного представителя | Три правильных ответа  |
| 406 | ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА С УКАЗАНИЕМ ВОЗМОЖНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ С ПОДПИСЬЮ:1. медработника2. родственника пациента3. любого из сопровождающих4. гражданина или его представителя5. главного врача | Один правильный ответ |
| 407 | НОРМАТИВНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ В НЕДЕЛЮ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ:1. 24 часа2. 36 часов3. 40 часов4. 48 часов | Один правильный ответ |
| 408 | ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ СРОК ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ: 1. 1 месяца2. 2-х месяцев3. 3-х месяцев4. 6 месяцев | Один правильный ответ |
| 409 | НАУКА О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ:1. этика2. деонтология3. нравственность4. честь5. порядочность | Один правильный ответ |
| 410 | ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЭВТАНАЗИИ:1. разрешается по просьбе пациента2. разрешается по решению консилиума3. допускается в исключительных случаях4. запрещено законом5. разрешается по просьбе родственников | Один правильный ответ |
| 411 | ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 151 «КОМПЕНСАЦИЯ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА» ГРАЖДАНСКОГО КОДЕКСА РФ ПРИМЕНИМА К МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ В СЛУЧАЯХ:1. нарушения права пациента на облегчение боли в связи с медицинским вмешательством2. раскрытия информации о факте обращения за медицинской помощью и диагнозе пациента без его согласия3. необходимости возмещения затрат на лекарственные средства вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи пациенту | Два правильных ответа |
| 412 | КЛЮЧЕВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЗАДАЧА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА:1. возможность выбора врача2. развитие сети перинатальных центров3. возможность получить санаторно-курортное лечение4. выдача материнского капитала5. страхование матерей | Один правильный ответ |
| 413 | КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ В ИЕРАРХИИ ОСНОВНЫХ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПО А.МАСЛОУ:1. 102. 73. 54. 3 | Один правильный ответ |
| 414 | ТРЕТИЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА:1. сестринское обследование2. определение проблем пациента и постановка сестринских диагнозов3. планирование4. осуществление сестринских вмешательств5. оценка результатов | Один правильный ответ |
| 415 | ШКАЛА ВАТЕРЛОУ:1. оценка активности повседневной жизни2. оценка риска развития пролежней3. оценка риска падения4. оценка интенсивности боли | Один правильный ответ |
| 416 | ЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА:1. смена белья2. в/м, в/в, п/к инъекции3. мероприятия по личной гигиене тяжелобольных4. кормление больных5. знакомство больных с режимом в отделении | Один правильный ответ |
| 417 | ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С АГРЕССИВНЫМИ ПАЦИЕНТАМИ:1. оценить ситуацию2. не поддаваться чувству гнева3. постараться настоять на своем мнении4. оставаться вежливыми и спокойными | Три правильных ответа |
| 418 | НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА С ПАЦИЕНТАМИ:1. нарушение лечебного режима2. отказ от обследования и лечения3. не соблюдение требований санитарно-эпидемиологического режима4. не учитываются эмоции и мнение пациента | Один правильный ответ |
| 419 | СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ЭТАПЫ, КРОМЕ:1. обследования2. сестринского диагноза3. планирования мероприятий4. иммунопрофилактики5. оценка сестринского процесса | Один правильный ответ |
| 420 | НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫМ СЧИТАЕТСЯ ВАРИАНТ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:1. участковыми врачами2. врачами узкой специализации3. цеховыми врачами4. врачами общей практики | Один правильный ответ |