|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ: 1. физический 2. радиационный 3. биологический 4. плазменный 5. химический | Несколько правильных ответов |
| 2 | К МЕТОДАМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ ПРОБЫ: 1. амидопириновая 2. азопирамовая 3. фенолфталеиновая 4. йодкрахмальная | Один правильный ответ |
| 3 | ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:  1. удаление крови  2. удаление органических и неорганических загрязнений, остатков лекарственных препаратов  3. 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 крана 2. 2% содовый раствор 3. 0,01% раствор перманганата калия 4. 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 крана 2. 1% раствор борной кислоты 3. 2% содовый раствор 4. 70% спирт 5. 0,05% раствор перманганата калия | Два правильных ответа |
| 6 | ДЕЗИНФЕКЦИЯ – ЭТО:  1. удаление патогенных и условно патогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения   1. 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 неделю  2. один раз в месяц  3. один раз в 10 дней | Один правильный ответ |
| 8 | СТЕРИЛЬНОСТЬ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВЕРЯЕТСЯ:  1. бактериологическим методом  2. забором смывов на санитарно-показательные микроорганизмы  3. азопирамовой пробой | Один правильный ответ |
| 9 | ИЗДЕЛИЯ БЕЗ УПАКОВКИ ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ:  1. одних суток  2. трех суток  3. шести часов | Один правильный ответ |
| 10 | СПОСОБ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ БОЛЬНОГО И ВЫПОЛНЕНИЕМ ПРОЦЕДУР:  1. мытье рук с мылом  2. обработка кожи рук антисептиком  3. мытье рук и обработка антисептиком | Один правильный ответ |
| 11 | ДЕЗИНФЕКЦИЯ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ:  1. 6% раствором перекиси водорода  2. АХД 2000-специаль  3. 0,5% водный раствор хлоргексидина | Один правильный ответ |
| 12 | СТЕРИЛЬНОСТЬ МАТЕРИАЛА В БИКСЕ ИЛИ УПАКОВКЕ С МОМЕНТА ВСКРЫТИЯ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:  1. одних суток  2. 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 йода  2. вымыть руки, ранку обработать 5% спиртовой настойкой йода  3. обработать 70% спиртом | Один правильный ответ |
| 14 | КАКОЙ ТИП БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВКЛЮЧЕН В ПРИСУТСТВИИ ЛЮДЕЙ:  1. открытый  2. экранированный (закрытый)  3. запрещено при любом типе ламп | Один правильный ответ |
| 15 | НА КАКОЙ ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ НАКРЫВАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ:  1. на одни сутки  2. на 3 часа  3. на 6 часов | Один правильный ответ |
| 16 | ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЧАТОК ОБЯЗАТЕЛЬНО:  1. при оказании помощи любому пациенту  2. при проведении хирургических вмешательств  3. только при приеме инфекционных больных | Один правильный ответ |
| 17 | С КАКОЙ ЧАСТОТОЙ ПРОВОДЯТ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО КАБИНЕТА:  1. 1 раз в 10 дней  2. 1 раз в 7 дней  3. 1 раз в месяц | Один правильный ответ |
| 18 | КАКИЕ ПАКЕТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б»:  1. белой окраски  2. желтой окраски  3. синей окраски | Один правильный ответ |
| 19 | СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ ПРОИЗВОДИТСЯ:  1. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней  2.по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней  3. 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 смерти  2. только после смерти пациента  3. 3. только по эпидемическим показаниям | Один правильный ответ |
| 21 | ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ТЕРМОМЕТРОВ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ:  1. два раза в сутки  2. один раз в неделю  3. после каждого использования | Один правильный ответ |
| 22 | ВОДНЫЕ СМЕСИТЕЛИ С КАКИМ УПРАВЛЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК:  1. не кистевым (локтевое, сенсорное)  2. кистевым  3. любым | Один правильный ответ |
| 23 | РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ИЗ РЕЗИНЫ (ГРЕЛКИ, ПУЗЫРИ СО ЛЬДОМ):  1. однократное протирание 0,03% раствором анолита  2. двукратное протирание 0,03% раствором анолита с интервалом 15 минут  3. 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 минут  4. до 25 минут | Один правильный ответ |
| 28 | МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ДЛЯ ПРИЕМА АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ:  1. 2 часа  2. 4 часа  3. 24 часа  4. 72 часа | Один правильный ответ |
| 29 | К ОТХОДА КЛАССА «Б» ОТНОСЯТСЯ:  1. материалы, контактирующие с больными особо-опасными инфекциями  2. потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями пациента, в т.ч. кровью  3.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. проветривание  2. кварцевание  3. кипячение  4. пастеризация | Один правильный ответ |
| 36 | УФО ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ:  1. стерилизации  2. дезинфекции  3. дезинсекции  4. дератизации | Один правильный ответ |
| 37 | ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. уборка помещений  2. проветривание  3. стирка  4. кипячение | Один правильный ответ |
| 38 | ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ:  1. вокруг больного  2. вокруг носителя  3. 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 партии  4. 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. стерилизация  2. дезинфекция  3. предстерилизационная очистка  4. антисептика | Один правильный ответ |
| 45 | ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА – ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:  1. первый  2. второй  3. третий  4. четвертый | Один правильный ответ |
| 46 | ТРЕТИЙ ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:  1. стерилизация  2. дезинфекция  3. предстерилизационная очистка  4. замачивание | Один правильный ответ |
| 47 | НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЯ:  1. воздушной эмболии  2. аллергической реакции  3. абсцессу  4. 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-сиреневое  2. бурое окрашивание  3. розовое окрашивание | Один правильный ответ |
| 49 | ТРЕБОВАНИЯ К ПЕРСОНАЛУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ:  1. требования к возрасту и стажу не предъявляются  2. прохождение предварительных и периодических медицинских осмотров  3. возраст старше 18 лет  4. обязательная иммунизация против вирусного гепатита «В»  5. прохождение предварительного и ежегодного инструктажа по технике безопасности | Несколько правильных ответов |
| 50 | ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ:  1. уничтожению  2. проветриванию  3. промыванию  4. дезинфекции | Один правильный ответ |
| 51 | В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ В ПРИСУТСТВИИ БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ:  1. профилактическая  2. специфическая  3. текущая  4. заключительная | Один правильный ответ |
| 52 | МЕХАНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ АНТИСЕПТИКИ ПРИ ОБРАБОТКЕ РАНЫ:  1. первичная хирургическая обработка раны  2. повязка с гипертоническим раствором  3. ультрафиолетовое облучение раны  4. промывание раны 3% раствором перекиси водорода | Один правильный ответ |
| 53 | ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ:  1. аллергическая реакция  2. воздушная, жировая эмболия  3. развитие инфильтратов  4. вирусный гепатит, ВИЧ-инфекция | Два правильных ответа |
| 54 | В УКЛАДКУ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРАНТЕРАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ ВХОДИТ:  1. 70 % спирт  2. навеска перманганата калия  3. 5% спиртовый раствор йода  4. 3% раствор перекиси водорода | Два правильных ответа |
| 55 | РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ:  1. 180° С - 60 минут  2. 134° С - 5 минут  3. 132° С - 20 минут  4. 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 профиля  2. 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 вмешательство  2. в принудительном порядке всем лицам, страдающим психическими расстройствами | Один правильный ответ |
| 58 | ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ НЕДЕЕСПОСОБНОГО ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. муж, жена  2. родители  3. опекун | Один правильный ответ |
| 59 | НЕДЕЕСПОСОБНОСТЬ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ:  1. судом  2. комиссией врачей  3. 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 прекращения  2. 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 времени  2. ежегодный дополнительный отпуск  3. все ответы верные | Один правильный ответ |
| 62 | ГРУППА СИМПТОМОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ПОСЛЕ ПОСТОЯННОГО ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ - ЭТО:  1. абстинентное состояние  2. синдром зависимости  3. 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 состояние  2. синдром зависимости  3. острая интоксикация | Один правильный ответ |
| 64 | СОСТОЯНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В НАРУШЕНИИ СОЗНАНИЯ, ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУЕКЦИЯХ И РЕАКЦИЯХ:  1. абстинентное состояние  2. синдром зависимости  3. острая интоксикация | Один правильный ответ |
| 65 | СИМПТОМЫ ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА:  1. галлюцинации, расстройства восприятия, бред  2. психомоторные расстройства (возбуждение или ступор)  3. ненормальная аффектация, колеблющаяся от сильного страха до экстаза  4. все ответы верные | Один правильный ответ |
| 66 | АМНЕСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  1. выраженным хроническим снижением памяти на недавние и отдаленные события  2. галлюцинациями  3. психомоторными расстройствами | Один правильный ответ |
| 67 | К ПАРАНОИДНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСИТСЯ:  1. бред преследования  2. галлюцинаторные голоса угрожающего характера  3. слуховые галлюцинации без вербального оформления  4. 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 нарушения  3. относительно стабильный, часто параноидный, бред | Один правильный ответ |
| 69 | БИПОЛЯРНОЕ АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  1. чередующимися маниакальными депрессивными эпизодами, разделенными периодами нормального настроения  2. единичным маниакальным эпизодом  3. единичным депрессивным эпизодом | Один правильный ответ |
| 70 | ЦИКЛОТИМИЯ - ЭТО:  1. хроническое депрессивное расстройство  2. состояние хронической нестабильности настроения с многочисленными эпизодами легкой депрессии и легкой приподнятости  3. 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, утрачены  2. предметы, люди и/или окружение кажутся нереальными, отдаленными, искусственными, бесцветными, безжизненными  3. 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 мозга  2. опухоли головного мозга  3. психотравмирующие ситуации  4. интоксикационные поражения нервной системы | Один правильный ответ |
| 73 | ПАЦИЕНТ В АМЕНТИВНОМ СОСТОЯНИИ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:  1. неподвижен  2. дезориентирован, возбужден, действия беспорядочны  3. совершает ряд последовательных действий  4. ориентирован в окружающем | Один правильный ответ |
| 74 | КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ:  1. фиксационную амнезию  2. амнестическую дезориентировку  3. конфабуляцию  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 75 | СЕНЕСТОПАТИИ ОТНОСЯТСЯ К ПАТОЛОГИИ:  1. ощущений  2. восприятий  3. мышления  4. памяти | Один правильный ответ |
| 76 | ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ- ЭТО:  1. чувство собственной измененности  2. искаженное восприятия величины тела  3. изменение окружающего мира  4. искажение восприятия веса тела | Один правильный ответ |
| 77 | ЧУВСТВЕННАЯ ТУПОСТЬ ВСТРЕЧАЕТСЯ ТОЛЬКО ПРИ:  1. шизофрении  2. эпилепсии  3. хроническом алкоголизме  4. наркомании | Один правильный ответ |
| 78 | ДЕЛИРИЙ – ЭТО РАССТРОЙСТВО:  1. восприятия  2. сознания  3. памяти  4. настроения | Один правильный ответ |
| 79 | К ПАТОЛОГИИ ВОЛИ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:  1. сенестопатии  2. галлюцинации  3. абулии  4. конфабуляции | Один правильный ответ |
| 80 | К ПАТОЛОГИИ ВОСПРИЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:  1. иллюзии  2. галлюцинации  3. явления психического автоматизма  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 81 | НЕПРИЯТНЫЕ ТЯГОСТНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ В ТЕЛЕ ЭТО:  1. гипомнезии  2. парабулии  3. сенестопатии  4. амнезии | Один правильный ответ |
| 82 | ДЛЯ АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ХАРЕКТЕРНО:  1. сезонность  2. фазность  3. благоприятный исход  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 83 | В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СТРАДАЕТ ПАМЯТЬ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:  1. болезнь Альцгеймера  2. опухоль головного мозга  3. эпилепсия | Один правильный ответ |
| 84 | К НАРУШЕНИЯМ СОЗНАНИЯ ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ:  1. оглушение  2. аменция  3. делирий  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 85 | ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРАНОИДАЛЬНОЙ ФОРМЫ ШИЗОФРЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ГРУППЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ:  1. ноотропил  2. норматимики  3. антидепрессанты  4. нейролептики | Один правильный ответ |
| 86 | РАССТРОЙСТВА МЫШЛЕНИЯ В ВИДЕ АТАКТИЧЕСКИХ ЗАМЫКАНИЙ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:  1. опухоль головного мозга  2. эпилепсия  3. шизофрения  4. ЧМТ | Один правильный ответ |
| 87 | ПАРАМНЕЗИИ - ЭТО:  1. фиксационная амнезия  2. ретроградная амнезия  3. гипермнезия  4. конфабуляции | Один правильный ответ |
| 88 | ПРИЧИНОЙ ПРОГРЕССИВНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. ЧМТ  2. опухоль головного мозга  3. сифилис нервной системы  4. болезнь Паркинсона | Один правильный ответ |
| 89 | В АНТИКОНВУЛЬСАНТАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:  1. депакин  2. бензонал  3. фенобарбитал  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 90 | ГИПНОГОГИНИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ:  1. невроза  2. психопатиях  3. истерии  4. хроническом алкоголизме (абстиненции) | Один правильный ответ |
| 91 | ПРИ ХРОНИЧЕКСОМ АЛКОГОЛИЗМЕ 3 СТЕПЕНИ НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:  1. снижение толерантности  2. выраженная физическая зависимость к спиртному  3. истинные запои  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 92 | ПАЦИЕНТ В СУМЕРЕЧНОМ СОСТОЯНИИ:  1. неподвижен  2. возбужден, совершает беспорядочные действия  3. совершает ряд последовательных действий;  4. ориентирован в окружающем | Один правильный ответ |
| 93 | ДЕМЕНЦИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:  1. старческих психозах  2. сосудистых заболеваниях головного мозга  3. прогрессивном параличе  4. все перечисленное верно | Один правильный ответ |
| 94 | ДЛЯ ИСТЕРИИ ХАРАКТЕРНО СОСТОЯНИЕ:  1. чрезмерная раздражительность  2. повышенная внушаемость  3. тревожность  4. фобии | Один правильный ответ |
| 95 | ПРИ ЧЕРЕПНО – МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:  1. чувственная тупость  2. амнезия  3. сексуальные переверзии  4. негативизм | Один правильный ответ |
| 96 | ШИЗОФРЕНИЧЕСКИЙ ДЕФЕКТ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ:  1. чувственную тупость  2. абулию с парабулией  3. атактические замыкания  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 97 | ПРИЧИНОЙ ПСИХОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. опухоль головного мозга  2. сифилис мозга  3. анатомия характера  4. черепно- мозговая травма | Один правильный ответ |
| 98 | КОНФАБУЛЯЦИЯ- ЭТО:  1. отсутствие воспоминаний  2. рассказы о вымышленных событиях  3. воспоминание прошедших реальных событий не к месту  4. воспоминание событий во время истерического припадка | Один правильный ответ |
| 99 | К АЛКОГОЛЬНЫМ ПСИХОЗАМ ОТНОСИТСЯ:  1. алкогольный делирий  2. алкогольный галлюциноз  3. корсаковский психоз  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 100 | КАТАТОНИЧЕСКИЙ СТУПОР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  1. мышечной гипертонией  2. мутизмом  3. двигательной заторможенностью  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 101 | ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АБСТИНЕНЦИИ У ЛИЦ С НАРКОМАНИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ:  1. изотонический раствор  2. транквилизаторы  3. антидепрессанты  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 102 | ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. восстановление утраченной трудоспособности  2. наблюдение у специалистов  3. установка группы инвалидности  4. выписка домой | Один правильный ответ |
| 103 | ПАЦИЕНТ ВИЛИТ И МОЖЕТ ОПИСАТЬ ОБРАЗ МНИМОГО ЧЕЛОВЕКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ ВНЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ВОСПРИЯТИЯ:  1. иллюзии  2. деперсонализация  3. дереализация  4. экстракампинные галлюцинации | Один правильный ответ |
| 104 | К НЕВРОЗУ НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ ОТНОСЯТСЯ:  1. ритуальные действия  2. маниакальное возбуждение  3. слабоумие  4. гипертензия | Один правильный ответ |
| 105 | ВТОРАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  1. абстиненцией  2. снижением толерантности к алкоголю  3. наличием истинных запоев  4. алкогольным слабоумием | Один правильный ответ |
| 106 | ФОТОПСИИ-ЭТО:  1. нарушением памяти  2. нарушение восприятия  3. нарушение воли  4. нарушение настроения | Один правильный ответ |
| 107 | БРЕДОВЫЕ ИДЕИ- ЭТО УМОЗАКЛЮЧЕНИЕ, КОТОРОЕ:  1. не соответствует действительности  2. не поддается переубеждению  3. возникает в связи с болезнью  4. все выше перечисленное | Один правильный ответ |
| 108 | ПОКАЗАНИЯ К КОРМЛЕНИЮ ЗОНДОВОЙ СМЕСЬЮ В ПСИХИАТРИИ:  1. психомоторное возбуждение  2. тяжелая депрессия с отказом от еды  3. сексуальные переверзии  4. невроз навязчивых состояний | Один правильный ответ |
| 109 | ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА:  1. однократная непроизвольная потеря сознания  2. тонико - клонические судороги  3. ретроградная амнезия  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 110 | АТРОФИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ВИСОЧНО- ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:  1. болезнь Пика  2. болезнь Альцгеймера  3. болезнь Паркинсона  4. старческое слабоумие | Один правильный ответ |
| 111 | АМНЕЗИЯ- ЭТО ПАТОЛОГИЯ:  1. ощущений  2. памяти  3. мышления  4. воли | Один правильный ответ |
| 112 | АМИНАЗИН И ГАЛОПЕРИДОЛ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ:  1. нарушениях памяти  2. неврозах  3. депрессии  4. двигательном беспокойстве | Один правильный ответ |
| 113 | ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕКСОГО СТАТУСА ХАРАКТЕРНО:  1. припадки следуют один за другим, сознание в промежутках не восстанавливается  2. острое внезапное включение сознания  3. припадки следуют через сутки  4. судорожный припадок на фоне алкогольной абстиненции | Один правильный ответ |
| 114 | ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СЛАБОУМИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:  1. шизофрении  2. начальной стадии эпилепсии  3. психопатии  4. сосудистой деменции | Один правильный ответ |
| 115 | К УГРОЖАЮЩЕМУ ЖИЗНИ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АМИТРИПТИЛИНОМ ОТНОСИТСЯ:  1. бред  2. галлюцинации  3. нарушение сердечного ритма  4. атония кишечника | Один правильный ответ |
| 116 | ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ОДИНОЧНОС ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:  1. предохранение его от ушибов  2. согревание  3. введение спазмолитиков  4. предупреждение прикуса языка | Один правильный ответ |
| 117 | ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АВТОМАТИЗМ ВСТРЕЧАЕТСЯ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА:  1. психоорганического  2. галлюцинаторно- параноидного  3. амнестического | Один правильный ответ |
| 118 | ЗАКАТЫВАНИЕ ГЛАЗ, КРИВОШЕЯ, ТОНИЧЕКСИЕ СУДОРОГИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ:  1. амитриптилина  2. барбамила  3. Галоперидола | Один правильный ответ |
| 119 | ИСТИННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:  1. шизофрении  2. интоксикационного делирия  3. инволюционной меланхолии | Один правильный ответ |
| 120 | ДЕЛИРИОЗНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ:  1. алкоголизма  2. шизофрении  3. эпилепсии | Один правильный ответ |
| 121 | КАТАТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ:  1. шизофрении  2. эпилепсии  3. органических поражений головного мозга | Один правильный ответ |
| 122 | НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ СЛУХОВЫМИ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. комментирующие  2. констатирующие  3. императивные | Один правильный ответ |
| 123 | 1. ДЛЯ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ:   1. бредовые переживания, синдром психического автоматизма  2. истерические расстройства  3. сумерки | Один правильный ответ |
| 124 | ДЛЯ ГЕБЕФРЕНИЧЕКСОЙ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ:  1. нелепое, дурашливое поведение  2. депрессия  3. синдрома психического автоматизма | Один правильный ответ |
| 125 | 1. ВИДУЩИМИ СИМПТОМАМИ ПРИ НЕВРОЗОПОДОБНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ БРЕД И ГАЛЛЮЦИНАЦИИ:   1. да  2. нет | Один правильный ответ |
| 126 | ПАРАФРЕННЫЙ СИНДРОМ ОТ СИНДРОМА ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ОТЛИЧАЮТ:  1. идеи воздействия  2. идеи преследования  3. идеи величия | Один правильный ответ |
| 127 | СОДЕРЖАНИЕ БРЕДА ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ОСТРОГО ПАРАНОИДА:  1. возможные неприятности в будущем  2. ожидающее величие  3. сиюминутная угроза | Один правильный ответ |
| 128 | НАСТРОЕНИЕ ПРИ ДИСФОРИИ:  1. подавленное  2. тревожное  3. раздражительно- злобное | Один правильный ответ |
| 129 | ПРИЗНАК, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О ТЯЖЕСТИ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ:  1. выраженный тремор  2. парейдолин  3. тактильные галлюцинации | Один правильный ответ |
| 130 | ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПСИХОЗА:  1. истинные  2. псевдогаллюцинации  3. и те и другие | Один правильный ответ |
| 131 | ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОГО ГАЛЛЮЦИНОЗА:  1. эффект недоумения  2. раздражительная слабость, слезливость  3. аффект тревоги и параноидная настроенность | Один правильный ответ |
| 132 | ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ГАЛЛЮЦИНОЗЕ СОЗНАНИЕ:  1. помрачено  2. изменено  3. не нарушено | Один правильный ответ |
| 133 | СОЗНАНИЕ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ:  1. изменено  2. не нарушено | Один правильный ответ |
| 134 | 1. ПРИЗНАК НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЙ ДЛЯ РАЗЛИЧИЯ ИСТЕРИЧЕСКИХ И ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ ПРИСТУПОВ:   1. падение  2. моторные конвульсии  3. зрачковые реакции | Один правильный ответ |
| 135 | 1. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ - ЭТО:   1. искаженное восприятие окружающего  2. нечеткое восприятие объекта  3. ощущение нереальности окружающего  4. восприятие без объекта | Один правильный ответ |
| 136 | 1. ИЛЛЮЗИЯ- ЭТО:   1. восприятие несуществующего объекта  2. искаженное восприятие  3. нечеткое восприятие реальности  4. 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. шизофрении  2. эпилепсии  3. неврозах | Один правильный ответ |
| 139 | 1. ДЕМЕНЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ:   1. эмоций  2. воли  3. интеллекта, памяти  4. сознания | Один правильный ответ |
| 140 | АПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  1. подавляемостью  2. беспокойством  3. безразличием  4. тревогой | Один правильный ответ |
| 141 | ДЕПРЕССИОННЫЙ СИНДРОМ ОПАСЕН СОВЕРШЕНИЕМ:  1. суицида  2. нападения на персонал  3. криминальных действиях | Один правильный ответ |
| 142 | 1. НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ЗАПОМИНАТЬ ТЕКУЩИЕ СОБЫТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:   1. гипомнезией  2. ретроградной амнезией  3. фиксационной амнезией  4. парамнезией | Один правильный ответ |
| 143 | ПОВЫШЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ, УСКОРЕННЫЙ ТЕМП МЫШЛЕНИЯ, ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СИМПТОМ:  1. депрессивный  2. тревожно- депрессивный  3. маниакальный  4. судорожный | Один правильный ответ |
| 144 | К РАССТРОЙСТВАМ ВОВСПРИЯТИЯ ОТНОСИТСЯ:  1. судороги  2. галлюцинации  3. бред  4. делирий | Один правильный ответ |
| 145 | 1. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ЯВЛЯЕТСЯ ПАЦИЕНТ:   1. с фиксационной амнезией  2. с кататоническим возбуждением  3. с комментирующими псевдогаллюцинациями  4. с кататоническим ступором | Один правильный ответ |
| 146 | 1. ПСИХОПАТИЯ - ЭТО:   1. врожденная патология интеллекта  2. патологическое развитие характера  3. проявление деменции  4. результат длительной алкоголизации | Один правильный ответ |
| 147 | 1. ПСИХОГЕНИИ - ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ:   1. тяжелых травм головного мозга  2. психической травмы  3. инфекции головного мозга  4. алкогольной интоксикации | Один правильный ответ |
| 148 | 1. АПРАКСИЯ, НАРУШЕНИЕ НАВЫКОВ САМОУХОДА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:   1. шизофрении  2. сосудистой деменции  3. болезни Альцгеймера  4. депрессии | Один правильный ответ |
| 149 | 1. ФОРМА ШИЗОФРЕНИИ С НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОЗОМ:   1. кататоническая  2. параноидная  3. простая  4. гебефреническая | Один правильный ответ |
| 150 | 1. КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:   1. алкогольной зависимости  2. травмах головного мозга  3. нейросифилисе | Один правильный ответ |
| 151 | 1. ОЛИГОФРЕНИЯ ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ:   1. приобретенное  2. врожденное  3. приобретенное в раннем возрасте и передающееся половым путем | Один правильный ответ |
| 152 | 1. СЛАБОУМИЕ- ЭТО:   1. врожденное.  2. приобретенное в раннем возрасте  3. приобретенное в зрелом возрасте  4. передается воздушно- капельным путем | Один правильный ответ |
| 153 | 1. ПРИ БИПОЛЯРНОМ РАССТРОЙСТВЕ ХАРАКТЕРНЫ НАРУШЕНИЯ:   1. мышления  2. движения  3. речи  4. все ответы верны | Один правильный ответ |
| 154 | 1. ГЕДИОТИЯ - ЭТО СЛАБОУМИЕ:   1. тяжелой степени  2. средней степени  3. мягкой степени | Один правильный ответ |
| 155 | ИМБИЦИЛЬНОСТЬ - ЭТО СЛАБОУМИЕ:  1. тяжелой степени  2. средней степени  3. мягкой степени | Один правильный ответ |
| 156 | ДЕБИЛЬНОСТЬ – ЭТО СЛАБОУМИЕ:  1. тяжелой степени  2. средней степени  3. мягкой степени | Один правильный ответ |
| 157 | ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:  1. глюкозу  2. антибиотик  3. инсулин  4. мочегонный препарат | Один правильный ответ |
| 158 | ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:  1. адреналин  2. эуфиллин  3. атропин  4. 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 часа  2. 4 часа  3. 1,5 часа  4. 30 минут | Один правильный ответ |
| 163 | ОСНОВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ:  1. восполнение объема циркулирующей  крови, введение адреналина  2. остановка кровотечения, обезболивание,  иммобилизация  3. введение сердечных гликозидов, гепарина  4. иммобилизация, обезболивание | Один правильный ответ |
| 164 | ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕРФОРАЦИИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ:  1. кинжальная боль в животе  2. положительный симптом Ортнера  3. диспептические расстройства  4. 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 спине  2. 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 сердца  2. 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 кожи  2. отсутствие дыхательных движений, расширение зрачков  3. восстановление сердечной деятельности и  дыхания  4. положительная реакция сужения зрачков  на свет, уменьшение цианоза  5. сердечная недостаточность | Два правильных ответа |
| 195 | СОЧЕТАНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВДУВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ  1. 10:1  2. 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 величины  4. 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. рвота  2. положительный симптом раздражения брюшины  3. 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 желудка  2. обезболивание  3. горизонтальное положение  4. холод на область желудка  5. экстренная госпитализация  6. 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 щите  3. 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-шпа  3. 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 степени  2. II степени  3. III Б степени  4. III А степени | Один правильный ответ |
| 234 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:  1. диспептические расстройства  2. запах мочевины изо рта  3. румянец на щеках  4. запах ацетона изо рта | Два правильных ответа |
| 235 | ОСЛОЖНЕННЫЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ:  1. острого коронарного синдрома  2. острого нарушения мозгового кровообращения  3. приступа бронхиальной астмы  4. отека легких  5. анафилактического шока  6. острой дыхательной недостаточности | Три правильных ответа |
| 236 | ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ:  1. от лодыжки до подмышечной впадины  2. от лодыжки до середины бедра  3. от кончиков пальцев стопы до середины  бедра  4. от кончиков пальцев стопы до подмышечной впадины | Один правильный ответ |
| 237 | ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ:  1 от кончиков пальцев кисти до лопатки  больной стороны  2. от основания пальцев кисти до лопатки  здоровой стороны  3. от лучезапястного сустава до лопатки  больной стороны  4. от лучезапястного сустава до лопатки  здоровой стороны | Один правильный ответ |
| 238 | ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ ТРАНСПОРТНАЯ ШИНА:  1. захватывает 2 сустава  2. захватывает 3 сустава  3. накладывается в среднефизиологическом  положении  4. накладывается в том положении, в котором находится конечность, без предварительного вправления | Один правильный ответ |
| 239 | ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ, ЕЕ ПРИЖИМАЮТ:  1. выше раны  2. ниже раны  3. внутри раны  4. не имеет значение | Один правильный ответ |
| 240 | ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ СОННУЮ АРТЕРИЮ ПРИЖИМАЮТ:  1. выше раны  2. ниже раны  3. внутри раны  4. не имеет значение | Один правильный ответ |
| 241 | ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ЖИВОТА НЕЛЬЗЯ:  1. спешить с госпитализацией  2. покрывать выпавшие органы салфеткой  3. вправлять выпавшие органы  4. накладывать асептическую повязку | Один правильный ответ |
| 242 | ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА:  1. алтеплаза, тенектеплаза  2. клопидогрель, прасугрель  3. эноксипарин, фраксипарин  4. метопролол, бисопролол | Один правильный ответ |
| 243 | ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА:  1. нетерпимая головная боль, шум в ушах  2. мелькание "мушек" перед глазами  3. навязчивый кашель, одышка  4. жгучие боли за грудиной, иррадиирующие влево | Два правильных ответа |
| 244 | НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА ПРЕДПОЛАГАЕТ:  1. наложение импровизированной шины  2. наложение шины Крамера  3. наложение согревающего компресса  4. наложение шины Дитерихса | Два правильных ответа |
| 245 | ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА:  1. положительный симптом Пастернацкого  2. положительный симптом Ортнера  3. положительный симптом Щеткина – Блюмберга  4. приступообразные боли в правой подвздошной области | Два правильных ответа |
| 246 | НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ:  1. подачу пузыря со льдом  2. подачу грелки  3. постановку очистительной клизмы  4. экстренную госпитализацию | Два правильных ответа |
| 247 | ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:  1. 40-60 в минуту  2. 60-80 в минуту  3. 80-100 в минуту  4. 100-120 в минуту | Один правильный ответ |
| 248 | ПЕРВИЧНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ БОЛЬНОМУ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ:  1. остановка дыхания и сердечной деятельности  2. рвота и кровохарканье, потеря сознания  3. беспокойство, озноб, боли в голове, пояснице, одышка, гиперемия лиц, тахикардия, резкое падение АД  4. повышение АД  5. горечь во рту, слезотечение | Один правильный ответ |
| 249 | ПЕРВЯ ПОМОЩЬ ПРИ СУДОРОГАХ:  1. убрать повреждающие предметы  2. придерживать голову пострадавшего  3. полностью фиксировать пострадавшего  4. попытаться разжать рот и вставить между зубами ложку  5. 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 салфеткой  2. 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 давления  2. загрудинная боль продолжительностью более 20 минут  3. холодный липкий пот  4. одышка | Один правильный ответ |
| 252 | ПРАВИЛА СНЯТИЯ ОДЕЖДЫ С ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ РУКИ ИЛИ НОГИ:  1. одежду следует сначала снять с поврежденной конечности  2. одежду следует снять с неповрежденной конечности  3. последовательность действий не имеет значения | Один правильный ответ |
| 253 | ШОК-ЭТО:  1. острая сосудистая недостаточность  2. острая сердечная недостаточность  3. острая дыхательная недостаточность | Один правильный ответ |
| 254 | ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  1. внезапным подъемом АД  2. внезапным падением АД  3. болями за грудиной  4. головокружением | Один правильный ответ |
| 255 | ПРИЗНАКИ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ:  1. учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения  2. затрудненный шумный вдох при спазме гортани  3. затрудненный выдох вследствие спазма бронхов при бронхиальной астме | Один правильный ответ |
| 256 | СОСТОЯНИЕ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ:  1. равномерно сниженный тонус или полная атония  2. равномерно повышенный тонус, переходящий в судороги  3. одностороннее повышение мышечного тонуса и судороги.  4. параличи и парезы  5. тонус мышц не изменен | Один правильный ответ |
| 257 | ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ:  1. выше раны  2. на поверхность раны  3. ниже раны  4. не имеет значения | Один правильный ответ |
| 258 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОТЕКА ЛЕГКОГО:  1. приступ удушья, клокочущее шумное дыхание  2. боли в области правого подреберья  3. вязкая стекловидная мокрота  4. пенистая, розовая мокрота | Два правильных ответа |
| 259 | ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ:  1. вакцинацию и ревакцинацию против туберкулеза  2. химиопрофилактику контактным лицам  3. проведение текущей и заключительной  дезинфекции в очаге  4. раннее выявление больных туберкулезом | Два правильных ответа |
| 260 | НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЖИДКОСТИ:  1. кровь  2. секрет потовых желез  3. моча  4. сперма  5. грудное молоко  6. мокрота | Три правильных ответа |
| 261 | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВИРУСОНОСИТЕЛЬСТВА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:  1. от 2 недель до 6 месяцев  2. до 5 лет  3. до 15 лет  4. пожизненно | Один правильный ответ |
| 262 | ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ:  1. угнетение сознания  2. отсутствие сознания, широкие зрачки  3. отсутствие дыхания  4. отсутствие кровообращения  5. Т=36 град.С  6. отсутствие активных движений | Три правильных ответа |
| 263 | ОТРАСЛЕВОЙ СТАНДАРТ «ПРОТОКОЛ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ. ПРОЛЕЖНИ» ОПРЕДЕЛЕН ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ:  1. № 245  2. № 123  3. № 330  4. № 408 | Один правильный ответ |
| 264 | РИСК РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ПО ПРИКАЗУ № 123 ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ШКАЛЕ:  1. Нортона  2. Симса  3. Фаулера  4. Ватерлоу | Один правильный ответ |
| 265 | ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ГОТОВЯТ:  1. 100 мл касторового масла  2. 1 литр чистой воды  3. 10 литров чистой воды  4. отвар ромашки | Один правильный ответ |
| 266 | ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ГОТОВЯТ:  1. 20 литров чистой воды  2. 100 мл 25% раствора MgSO4  3. 1,5 литра 10% раствора NaCl  4. 10 литров чистой воды | Один правильный ответ |
| 267 | ВРЕМЯ ПОДСЧЕТА ПУЛЬСА ПРИ АРИТМИИ:  1. 30 секунд  2. 45 секунд  3. 60 секунд  4. 15 секунд | Один правильный ответ |
| 268 | ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ СУХОМ ПЛЕВРИТЕ:  1. головная боль  2. слабость  3. лихорадка  4. боль в грудной клетке на вдохе | Один правильный ответ |
| 269 | ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ: 1. боли в животе 2. лихорадка с ознобом 3. отсутствие аппетита, резкое похудание 4. отеки разной степени выраженности | Один правильный ответ |
| 270 | ХАРАКТЕРНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ: 1. протеинурия, лейкоцитурия, 2. лейкоцитурия, гематурия 3. гематурия, бактериурия 4. протеинурия, гематурия | Один правильный ответ |
| 271 | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НЕ МЕНЕЕ: 1. 6 месяцев 2. 1 года 3. 3 – х лет 4. 5 – ти лет | Один правильный ответ |
| 272 | УСЛОВИЕ ДЛЯ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА:  1. только лабораторная ремиссия 2. только клиническая ремиссия 3. стойкая клинико-лабораторная ремиссия | Один правильный ответ |
| 273 | ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ: 1. снижение аппетита, утомляемость, сухость кожи, заеды 2. головная боль, головокружения, тошнота, рвота 3. бледность кожи и слизистых, субфебрилитет | Один правильный ответ |
| 274 | ХАРАКТЕРНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ: 1. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз 2. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз, ускоренная СОЭ 3. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз, бластные клетки, ускоренная СОЭ 4. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз или лейкопения, бластные клетки, резко ускоренная СОЭ | Один правильный ответ |
| 275 | ХАРАКТЕРНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ: 1. отсутствие аппетита 2. тошнота, рвота 3. метеоризм, запоры 4. 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. сохранена 2. снижена 3. повышена | Один правильный ответ |
| 277 | БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ НАТОЩАК, ИЗЖОГА, ОТРЫЖКА «КИСЛЫМ» - ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА ПРИ КОТОРОМ СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА: 1. сохранена 2. снижена 3. повышена | Один правильный ответ |
| 278 | ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА С РЕВМОКАРДИТОМ: 1. повышение Т тела, отсутствие аппетита 2. боль в области сердца  3. тахикардия, одышка 4. недомогание, выраженная слабость 5. боль в области суставов | Несколько правильных ответов |
| 279 | СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СЕЗОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА: 1. круглогодично  2. весна - осень 3. осень- - зима  4. зима - весна | Один правильный ответ |
| 280 | ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ: 1. острой стрептококковой инфекции 2. обострения хронической инфекции 3. ревматизма 4. рецидива ревматизма | Один правильный ответ |
| 281 | ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОБУСЛОВЛЕНА: 1. отеком гортани 2. бронхоспазмом 3. отеком легкого 4. гиперсекрецией слизи в бронхах 5. отеком слизистой бронхов | Три правильных ответа |
| 282 | ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:  1. затруднен вдох  2. затруднен выдох  3. апноэ  4. не меняется | Один правильный ответ |
| 283 | МЕТОД РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО:  1. бронхография  2. анализ периферической крови  3. анализ мокроты  4. флюорография | Один правильный ответ |
| 284 | ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЕГКИХ:  1. боль в грудной клетке  2. влажный кашель  3. кровохарканье  4. одышка | Один правильный ответ |
| 285 | НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ПНЕВМОНИИ: 1. бактерии 2. вирусы 3. вирусно-бактериальная | Один правильный ответ |
| 286 | ПОЯВЛЕНИЕ УДУШЬЯ, РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА – ПРИЗНАК:  1. крупозной пневмонии  2. желудочного кровотечения  3. лёгочного кровотечения  4. отёка лёгких | Один правильный ответ |
| 287 | В ОБЯЗАННОСТИ МЕДСЕСТРЫ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ВХОДИТ:  1. помощь пациентам в подготовке к осмотру  2. проведение планового забора материала  пациентов для исследования  3. ведение учёта диспансерных больных и  своевременный их вызов  4. проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов  5. оформление льготных рецептов | Два правильных ответа |
| 288 | УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК У ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ: 1. гипогликемия 2. нормогликемия 3. гипергликемия | Один правильный ответ |
| 289 | ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА:  1. хронический гломерулонефрит  2. острый пиелонефрит  3. мочекаменная болезнь  4. острый гломерулонефрит | Один правильный ответ |
| 290 | ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕЧЕБНОЙ ДИЕТЫ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ: 1. обильное питье 2. ограничение жидкости 3. ограничение соли 4. молочно-растительная диета 5. гипоаллергенная диета | Два правильных ответа |
| 291 | ЛЕЧЕБНЫЙ СТОЛ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ: 1. № 2 2. № 5 3. № 7 4. № 9 | Один правильный ответ |
| 292 | ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ: 1. передозировка инсулина 2. отказ от инсулинотерапии 3. поздняя диагностика заболевания 4. недостаточное питание после введения инсулина 5. чрезмерные физические нагрузки 6. грубое нарушение диеты | Три правильных ответа |
| 293 | ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ: 1. быстрое развитие 2. постепенное развитие 3. кожные покровы и слизистые сухие 4. кожные покровы влажные 5. мягкие глазные яблоки 6. судороги | Три правильных ответа |
| 294 | АСЦИТ – ЭТО СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В:  1. плевральной полости  2. грудной клетке  3. брюшной полости  4. полости перикарда | Один правильный ответ |
| 295 | ПАЦИЕНТУ ПРИ ДИАРЕЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:  1. молоко  2. ржаной хлеб  3. овощи и фрукты  4. рисовый слизистый суп | Один правильный ответ |
| 296 | ОСЛОЖНЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА:  1. рак желудка  2. холецистит  3. цирроз печени  4. язвенная болезнь | Один правильный ответ |
| 297 | ПРИЧИНЫ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ:  1. алкоголизм  2. переохлаждение  3. наркомания  4. курение  5. хронические гепатиты | Три правильных ответа |
| 298 | КОЛОНОСКОПИЯ - ЭТО МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ:  1. биохимический  2. эндоскопический  3. рентгенологический  4. гистологический | Один правильный ответ |
| 299 | ЭРИТРОЦИТАРНАЯ МАССА ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ:  1. увеличения объема циркулирующей крови  2. парентерального питания  3. дезинтоксикации  4. лечения анемии | Один правильный ответ |
| 300 | УСТАНОВИТЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПОЗВОЛЯЮТ:  1. рентгенография желудка с барием  2. УЗИ  3. экстренная ФГДС  4. экстренная операция  5. лапароскопия  6. реакция Грегерсена | Два правильных ответа |
| 301 | ЛЕЧЕБНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С ОТЕКОМ МОЗГА:  1. оксигенотерапия  2. физиотерапия  3. дегидратационная терапия  4. баротерапия | Один правильный ответ |
| 302 | ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ КРУПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. лихорадка  2. гиперемия лица  3. инспираторная одышка  4. экспираторная одышка | Один правильный ответ |
| 303 | ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ РОЖЕ:  1. больной человек и бактерионоситель  2. больные сельскохозяйственные животные  3. грызуны  4. дикие животные | Один правильный ответ |
| 304 | ПЛАНОВАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА ПРЕДПОЛАГАЕТ:  1. ношение четырехслойной маски  2. вакцинацию  3. кварцевание  4.применение ремантадина | Один правильный ответ |
| 305 | ХАРАКТЕРНЫЙ МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ:  1. лейкоцитурия  2. бактериурия  3. гематурия  4. осадок в моче | Один правильный ответ |
| 306 | ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. антибиотик  2. антигистаминный  3. инсулин  4. интерферон | Один правильный ответ |
| 307 | ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. тромбофлебит  2. хронический бронхит  3. плоскостопие  4. остеохондроз | Один правильный ответ |
| 308 | СЕТЧАТКА ГЛАЗА ОБЕСПЕЧИВАЕТ:  1. слёзоотведение  2. остроту зрения  3. прозрачность хрусталика  4. внутриглазное давление | Один правильный ответ |
| 309 | ПРОДУКТЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ОБОСТРЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА:  1. коровье молоко  2. шоколад  3. яблоки зеленые  4. мясо говядины  5. мясо кролика | Два правильных ответа |
| 310 | ОТСУТСТВИЕ ДВИЖЕНИЯ В ОБЕИХ НОГАХ НАЗЫВАЕТСЯ:  1. параплегией  2. моноплегией  3. тетраплегией  4. гемиплегией | Один правильный ответ |
| 311 | КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМОМ:  1. рака эндометрия  2. аднексита  3. цервицита  4. миомы матки | Один правильный ответ |
| 312 | ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ИБС:  1. окклюзия артерий  2. отложение холестерина в стенках коронарных артерий  3. повышение сахара в крови  4. 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 сердца  2. коронарография  3. R-графия грудной клетки  4. 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 баллона  2. контрастного вещества через катетер  3. зонда  4. 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 глаза  2. 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 зонда  2. стентирование коронарных артерий  3. введение контрастного вещества в артерию  4. 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. глюкометр  2. пикфлуометр  3. монометр  4. спирометр | Один правильный ответ |
| 337 | ПРОФИЛАКТИКА ГЛАУКОМЫ:  1. назначение контактных линз  2. проведение носослёзных проб  3. регулярная тонометрия  4. закапывание за веки витаминных препаратов | Один правильный ответ |
| 338 | ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ТЯЖЕЛОГО СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА:  1. ретроградная амнезия  2. шум в ушах  3. головная боль  4. головокружение | Один правильный ответ |
| 339 | ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ЕЩЕ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ  ИНФАРКТЕ МИОКАРДА:  1. до 12 часов  2. до 6 часов  3. до 24 часов  4. до 72 часов | Один правильный ответ |
| 340 | КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ МОЖНО СОБИРАТЬ МОКРОТУ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА:  1. 1  2. 3  3. 2  4. 4 | Один правильный ответ |
| 341 | ОСЛОЖНЕНИЕ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ:  1. острая почечная недостаточность  2. острая коронарная недостаточность  3. легочное кровотечение  4. острая сосудистая недостаточность | Один правильный ответ |
| 342 | ПОЯВЛЕНИЕ СИМПТОМА «ОЧКОВ» - КРОВОПОДТЕКА В ОБЛАСТИ ГЛАЗНИЦ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:  1. ушиба уха  2. перелома основания черепа  3. ушиба головы  4. ушиба глаза | Один правильный ответ |
| 343 | ИЗМЕНЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ПАЦИЕНТУ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:  1. по желанию пациента  2. по назначению врача  3. через каждые 2 часа  4. через каждые 4 часа | Один правильный ответ |
| 344 | ФИБРИНОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРОВОДИТСЯ:  1. уронидазой  2. стрептокиназой  3. пероксидазой  4. омнопоном | Один правильный ответ |
| 345 | СЕСТРИНСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТАМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА:  1. соблюдение диеты  2. отказ от вредных привычек  3. контроль уровня АД  4. контроль суточного диуреза | Два правильных ответа |
| 346 | ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ  ПРОВОДИТСЯ:  1. 1 раз в год  2. 2 раза в год  3. 3 раза в год  4. 4 раза в год | Один правильный ответ |
| 347 | ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО ЭНДАРТЕРИИТА ЯВЛЯЮТСЯ:  1. перемежающаяся хромота  2. снижение наполнения пульса на тыльной артерии стопы  3. 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 алкоголя  2. соблюдение гипохолестериновой диеты  3. употребление пищи, богатой животными жирами  4. возвышенное головное положение в постели при отдыхе, сне | Два правильных ответа |
| 349 | ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ:  1. заместителем главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности  2. клинико-экспертной комиссией  3. медико-социальной экспертной комиссией  4. заведующим отделением | Один правильный ответ |
| 350 | ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО МЕТОД:  1. выявления острых и инфекционных заболеваний  2. активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных  3. наблюдения за состоянием окружающей среды  4. 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, гранаты  2. молоко, овощи, фрукты, черный хлеб  3. мясо, рыбу, консервы  4. чай, кофе | Один правильный ответ |
| 352 | ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ФИБРОГАСТРОСКОПИИ:  1. очистительная клизма утром и вечером  2. применение газоотводной трубки  3. промывание желудка перед исследованием  4. исследование натощак  5. промывание желудка накануне вечером | Один правильный ответ |
| 353 | ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ:  1. на правом боку  2. на левом боку  3. на животе  4. на спине  5. не имеет значения | Один правильный ответ |
| 354 | СБОР МОЧИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО:  1. за 10 часов  2. за сутки  3. за три часа  4. утром из середины струи  5. накануне вечером | Один правильный ответ |
| 355 | СБОР МОЧИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ:  1. 100-150 мл утренней мочи  2. 300 мл утренней мочи  3. 100 мл вечерней мочи  4. 50 мл мочи  5. 100 мл днем | Один правильный ответ |
| 356 | ЧАСТОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ:  1. покраснение кожи  2. повышение АД  3. боль в животе  4. боли в суставах  5. горечь во рту | Один правильный ответ |
| 357 | АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА ПРИНИМАЕТСЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА:  1. как противовоспалительное средство  2. как гипотензивное  3. как болеутоляющее средство  4. в качестве дезагреганта  5. как жаропонижающее | Один правильный ответ |
| 358 | ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ:  1. синдром отмены  2. повышенная возбудимость  3. лекарственная зависимость  4. возрастание риска автопроисшествий  5. аллергическая реакция | Несколько правильных ответов |
| 359 | ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИЕМА СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ:  1. беременность, лактация  2. детский и подростковый возраст до 15 лет  3. повышенная чувствительность к препарату  4. бессонница, психомоторное возбуждение  5. лекарственная зависимость | Несколько правильных ответов |
| 360 | ПРИЕМ ФЕРМЕНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ, УЛУЧШАЮЩИХ ПИЩЕВАРЕНИЕ:  1. во время еды  2. после еды, запивая молоком или водой  3. между приемами пищи  4. независимо от приема пищи  5. 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 катетера  2. после окончания инфузии  3. для подтверждения правильного положения периферического венозного катетера в вене  4. для создания «жидкого замка» в перерывах между использованием периферического венозного катетера | Три правильных ответа |
| 363 | ПРИ ПОПАДАНИИ ВОЗДУХА В СОСУД РАЗВИВАЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ:  1. воздушная эмболия  2. тромбофлебит  3. некроз  4. инфильтрат  5. нагноение | Один правильный ответ |
| 364 | ПОСЛЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЫ ОТПРАВИТЕ В ЛАБОРАТОРИЮ:  1. первую порцию промывных вод  2. среднюю порцию промывных вод  3. последнюю порцию промывных вод  4. все количество промывных вод | Один правильный ответ |
| 365 | ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИСТУПА ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ:  1. моча типа "мясных помоев"  2. приступообразные боли в правом подреберье  3. дегтеобразный стул  4. желтушное окрашивание кожи, слизистых | Два правильных ответа |
| 366 | ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕРИТОНИТА:  1. положительный симптом Щеткина-Блюмберга  2. язык сухой ("щетка"), обложен белым налетом  3. положительный симптом Кернига- Брудзинского  4. положительный симптом Пастернацкого | Один правильный ответ |
| 367 | ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ТИРЕОТОКСИКОЗА:  1. брадикардия, гипотензия  2. расстройство психики  3. экзофтальм, расстройство нервной системы  4. тахикардия, гипертензия | Два правильных ответа |
| 368 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ БАЗЕДОВОЙ БОЛЕЗНИ:  1. брадикардия  2. гипотония  3. зоб, экзофтальм  4. тахикардия, повышенная возбудимость | Два правильных ответа |
| 369 | СИСТЕМНЫЙ НАУЧНЫЙ ПОДХОД И МЕТОД ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НАЗЫВАЕТСЯ:  1. планирование сестринского ухода  2. сестринский процесс  3. сестринское обследование | Один правильный ответ |
| 370 | СУБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ СЕСТРИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ: 1. расспрос пациента 2. знакомство с данными медицинской карты 3. измерение артериального давления  4. осмотр кожных покровов 5. определение отеков | Два правильных ответа |
| 371 | СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ 1. потребности в уходе 2. основного и сопутствующего заболевания  3. реакции на состояние здоровья 4. физиологических, психологических и социальных потребностей 5. существующих и потенциальных проблем со здоровьем | Несколько правильных ответов |
| 372 | ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ ПРИНЯТ:  1. Всемирной организацией здравоохранения  2. Международным советом медсестер  3. Министерством здравоохранения РФ  4. 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 ухода 3. планирование объема сестринских вмешательств 4. реализация сестринских вмешательств 5. выявление проблем пациента и потребности в уходе | Один правильный ответ |
| 374 | ВОЗМОЖНЫЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА: 1. кашель 2. одышка 3. отказ от инъекций из-за страха боли  4. социальная изоляция, связанная с госпитализацией 5. неуверенность в выздоровлении 6. недержание мочи | Три правильных ответа |
| 375 | НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА: 1. организация досуга пациента 2. профилактика пролежней 3. постановка капельницы.  4. наблюдение за реакцией пациента на лечение 5. постановка очистительной клизмы 6. рекомендации по лечебному питанию | Несколько правильных ответов |
| 376 | УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА: 1. внутриличностный 2. доверительный 3. межличностный 4. убедительный 5. социальный 6. коллективный | Три правильных ответа |
| 377 | СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ: 1. магический 2. дистанционный 3. вербальный 4. интимный 5. невербальный | Два правильных ответа |
| 378 | ПРОФИЛАКТИКА КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ: 1. недопущение спора 2. умение слушать 3. вступление в спор и выяснение ситуации 4. исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника 5. 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. общественный  3. 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 Ватерлоу  2. шкала Нортона  3. пирамида Маслоу  4. иерархия потребностей | Один правильный ответ |
| 396 | ТЕХНОЛОГИЯ «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС» СОСТОИТ ИЗ:  1. одного этапа  2. четырех этапов  3. пяти этапов  4. шести этапов | Один правильный ответ |
| 397 | СОБИРАЯ СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ МЕДСЕСТРА ПОЛУЧАЕТ ИНФОРМАЦИЮ:  1. объективную  2. временную  3. субъективную  4. достоверную  5. интимную | Два правильных ответа |
| 398 | ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА ВНИМАТЕЛЬНО ПОЗНАКОМИТЬСЯ С:  1. функциональными обязанностями на рабочем месте  2. графиком отпусков  3. кадровым составом отделения  4. системой оплаты переработок | Один правильный ответ |
| 399 | ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:  1. обязательное  2. добровольное  3. индивидуальное  4. общественное  5. групповое  6. специфическое | Два правильных ответа |
| 400 | ГРАЖДАНЕ РФ МОГУТ ИМЕТЬ ОДНОВРЕМЕННО  СТРАХОВЫЕ ПОЛИСЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО И ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:  1. да  2. нет  3. исходя из обстоятельств  4. по согласованию | Один правильный ответ |
| 401 | ДОЛЖНОСТНЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. злоупотребление властью или служебным  положением  2. халатность  3. оскорбление  4. клевета | Один правильный ответ |
| 402 | ГАРАНТИРОВАННЫЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЮТСЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ:  1. обязательном  2. добровольном  3. возвратном  4. социальном | Один правильный ответ |
| 403 | ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ВЗРОСЛОГО ДЕЕСПОСОБНОГО ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ЛЮБОГО МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА:  1. обязательно  2. желательно  3. необязательно  4. по согласованию | Один правильный ответ |
| 404 | ПЕРЕДАЧА СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ДОПУСКАЕТСЯ:  1. при угрозе распространения инфекционного заболевания  2. при угрозе распространения массовых поражений  3. для предоставления сведений по месту работы  4. 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 следствия  2. распространение инфекционных заболеваний  3. расследование случаев массовых отравлений и поражений  4. 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. медработника  2. родственника пациента  3. любого из сопровождающих  4. гражданина или его представителя  5. главного врача | Один правильный ответ |
| 407 | НОРМАТИВНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ В НЕДЕЛЮ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ:  1. 24 часа  2. 36 часов  3. 40 часов  4. 48 часов | Один правильный ответ |
| 408 | ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ СРОК ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ:  1. 1 месяца  2. 2-х месяцев  3. 3-х месяцев  4. 6 месяцев | Один правильный ответ |
| 409 | НАУКА О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ:  1. этика  2. деонтология  3. нравственность  4. честь  5. порядочность | Один правильный ответ |
| 410 | ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЭВТАНАЗИИ:  1. разрешается по просьбе пациента  2. разрешается по решению консилиума  3. допускается в исключительных случаях  4. запрещено законом  5. 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 вмешательством  2. раскрытия информации о факте обращения за медицинской помощью и диагнозе пациента без его согласия  3. 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 врача  2. развитие сети перинатальных центров  3. возможность получить санаторно-курортное лечение  4. выдача материнского капитала  5. страхование матерей | Один правильный ответ |
| 413 | КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ В ИЕРАРХИИ ОСНОВНЫХ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПО А.МАСЛОУ:  1. 10  2. 7  3. 5  4. 3 | Один правильный ответ |
| 414 | ТРЕТИЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА:  1. сестринское обследование  2. определение проблем пациента и постановка сестринских диагнозов  3. планирование  4. осуществление сестринских вмешательств  5. оценка результатов | Один правильный ответ |
| 415 | ШКАЛА ВАТЕРЛОУ:  1. оценка активности повседневной жизни  2. оценка риска развития пролежней  3. оценка риска падения  4. оценка интенсивности боли | Один правильный ответ |
| 416 | ЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА:  1. смена белья  2. в/м, в/в, п/к инъекции  3. мероприятия по личной гигиене тяжелобольных  4. кормление больных  5. знакомство больных с режимом в отделении | Один правильный ответ |
| 417 | ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С АГРЕССИВНЫМИ ПАЦИЕНТАМИ:  1. оценить ситуацию  2. не поддаваться чувству гнева  3. постараться настоять на своем мнении  4. оставаться вежливыми и спокойными | Три правильных ответа |
| 418 | НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА С ПАЦИЕНТАМИ:  1. нарушение лечебного режима  2. отказ от обследования и лечения  3. не соблюдение требований санитарно-эпидемиологического режима  4. не учитываются эмоции и мнение пациента | Один правильный ответ |
| 419 | СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ЭТАПЫ, КРОМЕ:  1. обследования  2. сестринского диагноза  3. планирования мероприятий  4. иммунопрофилактики  5. оценка сестринского процесса | Один правильный ответ |
| 420 | НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫМ СЧИТАЕТСЯ ВАРИАНТ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:  1. участковыми врачами  2. врачами узкой специализации  3. цеховыми врачами  4. врачами общей практики | Один правильный ответ |