

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1.Клапанами сердца, перекрывающими предсердно-желудочковые отверстия являются:

- а) полулунные
- б) двухстворчатый
- в) трехстворчатый
- г) венечные

2.Признаки недостаточности кровообращения по большому кругу:

- а) одышка
- б) отеки на ногах
- в) увеличение печени
- г) цианоз губ

3.Ранние осложнения инфаркта миокарда:

- а) хроническая левожелудочковая недостаточность
- б) кардиогенный шок
- в) хроническая аневризма сердца
- г) острая левожелудочковая недостаточность

4.Выберите варианты диастолической артериальной гипертензии:

- а) 120/70 мм.рт.ст.
- б) 140/89 мм.рт.ст.
- в) 139/90 мм.рт.ст.
- г) 135/100 мм.рт.ст.

5.Для 1-го вида гипертензивного криза характерна:

- а) тахикардия
- б) брадикардия
- в) большое пульсовое давление
- г) малое пульсовое давление

6.Признаки гипертонической болезни 2-ой степени:

- а) эпизоды повышения АД до 160/100
- б) гипертрофия левого желудочка
- в) сужение артерий на глазном дне
- г) кровоизлияния на глазном дне, отслойка сетчатки

7.Факторы риска ИБС:

- а) возраст до 40 лет
- б) курение
- в) артериальная гипертензия
- г) гиподинамия

8.Факторы риска гипертонической болезни:

- а) нервно-эмоциональные стрессы
- б) большая масса тела
- в) активный образ жизни
- г) курение

9.Симптомы передозировки сердечных гликозидов:

- а) тошнота, рвота, понос
- б) тахикардия
- в) брадикардия
- г) экстрасистолия на ЭКГ

10. Заболевания, приводящие к формированию пороков сердца:

- а) гипертоническая болезнь
- б) ИБС
- в) атеросклероз аорты
- г) ревматизм

11. Продолжительность загрудинной боли при инфаркте миокарда:

- а) менее 5 минут
- б) 5 – 10 минут
- в) 15 – 20 минут
- г) 30 минут и более

12. Побочный эффект приема нитроглицерина:

- а) брадикардия
- б) коллапс
- в) гипертензивный криз
- г) носовое кровотечение

13. При заборе кала на яйца гельминтов каловые массы следует взять:

- а) из глубины каловых масс
- б) с поверхности каловых масс
- в) из различных мест
- г) петлей из прямой кишки

14. Первичная профилактика ревматизма включает:

- а) прием аспирина весной и осенью в течение 2-х недель
- б) своевременное лечение инфекций и санация хронических очагов
- в) введение бициллина весной и осенью
- г) введение бициллина круглогодично на протяжении 5 лет

15. Для приступа сердечной астмы характерна одышка:

- а) инспираторного типа
- б) экспираторного типа
- в) смешанного типа
- г) дыхание типа Кусмауля

16. Забор кала на анализ на дизентерийную группу проводится:

- а) из свежевыделенного кала в чашку Петри
- б) из свежевыделенного кала в стерильную чашку Петри
- в) петлей из прямой кишки в стерильную пробирку
- г) в стерильную пробирку из разных мест каловых масс

17. Подготовка пациента к ЭГДС:

- а) исключение газообразующей пищи за три дня до исследования
- б) проводится натощак
- в) рекомендовать пациенту с утра слюну не сглатывать, а сплевывать
- г) очистительная клизма вечером накануне исследования

18. Водный баланс – это:

- а) жидкость потребляемая пациентом за сутки
- б) суточный диурез
- в) соотношение потребляемой пациентом за сутки жидкости и суточного диуреза
- г) преобладание суточного диуреза над потребленной за сутки жидкостью

19. С целью профилактики пролежней по стандарту положение пациента в постели необходимо менять:

- а) каждый час
- б) каждые 2 часа
- в) каждые 3 часа
- г) чем чаще – тем лучше

20. Симптомы, характерные для острого периода инфаркта миокарда:

- а) подъем температуры
- б) лейкоцитоз
- в) ускорение СОЭ
- г) снижение уровня ферментов в крови (АСТ, АЛТ, КФК)

21. Осложнения внутривенных инъекций:

- а) абсцесс
- б) гематома
- в) воздушная эмболия
- г) флебит

22. Факторы риска перфорации язвы желудка:

- а) переедание
- б) подъем тяжести
- в) злоупотребление крепкими алкогольными напитками
- г) употребление газированных напитков

23. Осложнения язвенной болезни:

- а) кровотечение
- б) гастрит
- в) хронический энтерит
- г) рубцово-язвенный стеноз привратника

24. Планирование сестринского ухода – это:

- а) первый этап сестринского процесса
- б) второй этап сестринского процесса
- в) третий этап сестринского процесса
- г) четвертый этап сестринского процесса

25. Появление патологического зубца Q на ЭКГ является:

- а) признаком синусовой аритмии
- б) признаком стенокардии
- в) признаком инфаркта миокарда
- г) блокады одной из ножек пучка Гиса

26. Подъем сегмента ST над изолинией может быть признаком:

- а) гипертрофии левого желудочка
- б) стенокардии

- в) мерцательной аритмии
- г) инфаркта миокарда

27. На правую ногу накладывается электрод:

- а) красного цвета
- б) черного цвета
- в) желтого цвета
- г) зеленого цвета

28. Противорецидивное лечение ревматизма проводится:

- а) 1 год 2 раза
- б) 3 года 2 раза в год
- в) 5 лет ежемесячно
- г) 5 лет 2 раза в год

29. Осложнением ревматизма может быть:

- а) хроническая недостаточность кровообращения
- б) хроническая функциональная недостаточность суставов
- в) только острая недостаточность кровообращения
- г) острая сосудистая недостаточность

30. При ревматизме чаще всего поражается:

- а) клапаны аорты
- б) клапаны легочной артерии
- в) митральный клапан
- г) все клапаны поражаются с одинаковой частотой

31. Способ наблюдения за динамикой отеков:

- а) взвешивание пациента
- б) измерение объемов
- в) контроль водного баланса
- г) спирометрия

32. Вариантами систолической артериальной гипертензии является АД:

- а) 150/80 мм.рт.ст
- б) 135/90 мм.рт.ст
- в) 160/100 мм.рт.ст
- г) 170/89 мм.рт.ст

33. Положения, регламентирующие поведение медсестры на рабочем месте отражено в:

- а) национальном проекте «Здоровье»
- б) в целевой программе «Здоровье столицы»
- в) этическом кодексе медицинской сестры
- г) в журнале «Медицинская сестра»

34. Первым признаком появления пролежней является:

- а) участок бледной кожи в местах риска развития пролежней
- б) участок гиперемии кожи, исчезающей при осмотре за 1 – 2 минуты
- в) участок стойкой не исчезающей гиперемии
- г) участок некроза кожи

35. Дефицит пульса – это:

- а) 80 – 70 в минуту
- б) 70 – 60 в минуту
- в) реже 60 в минуту
- г) пульс реже числа сердечных сокращений

36. Поздними признаками биологической смерти являются:

- а) отсутствие сознания, сужение зрачка
- б) помутнение роговицы, «кошачий зрачок»
- в) трупное окоченение
- г) трупные пятна

37. Сестринские вмешательства при гипертензивном кризе:

- а) клофелин под язык
- б) внутривенно раствор магнезии или внутримышечно раствор дибазола
- в) горчичники на область затылка и икроножных мышц
- г) горячие камерные ручные и ножные ванны

38. Сестринское вмешательство при гипогликемии:

- а) внутривенно капельно 5% раствор глюкозы
- б) внутривенно струйно 40% раствор глюкозы
- в) сахар под язык
- г) преднизолон 30 мл. или раствор адреналин 0,1% - 0,5 мл

39. Симптомы очаговой пневмонии:

- а) высокая лихорадка
- б) чаще субфебрильная температура
- в) кровохарканье
- г) симптомы интоксикации

40. Болезни легких, сопровождающиеся кровохарканьем:

- а) туберкулез легких
- б) плеврит
- в) хронический бронхит
- г) центральный рак легких

41. Грудная клетка бочкообразной формы характерна для:

- а) очагового пневмосклероза
- б) диффузного пневмосклероза
- в) эмфиземы легких
- г) экссудативного плеврита

42. Второй период лихорадки – это:

- а) подъем температуры с ознобом
- б) стабилизация температуры на высоком уровне
- в) критическое снижение температуры
- г) литическое снижение температуры

43. Признаки гипогликемической комы:

- а) быстрое развитие, без предкоматозного состояния
- б) запах ацетона от кожи и слизистых
- в) влажные, бледные кожные покровы

г) сухость кожи

44. Клинические признаки приступа бронхиальной астмы:

- а) дистанционные сухие хрипы
- б) учащенное дыхание
- в) урежение число дыхательных движений
- г) «немое легкое»

45. Клинические проявления острой сосудистой недостаточности

- а) отек легких
- б) сердечная астма
- в) коллапс
- г) шок

46. Независимые сестринские вмешательства при гипертермическом синдроме:

- а) холодные компрессы
- б) пузырь со льдом на область крупных сосудов
- в) протирание кожи легко испаряющимися жидкостями
- г) жаропонижающие препараты

47. Эффективность диспансеризации оценивается за период диспансерного наблюдения сроком:

- а) 1 год
- б) 3 года
- в) 5 лет
- г) 10 лет

48. Заболевания, требующие ограничения потребления жидкости пациентом:

- а) гломерулонефрит
- б) пиелонефрит
- в) недостаточность кровообращения
- г) пневмония

49. Тип лихорадки, при которой суточные колебания температуры составляют 2 – 3 градуса, отмечаются ознобы, проливные поты:

- а) извращенная
- б) гектическая
- в) ремиттирующая
- г) интермиттирующая

50. Аллергические реакции немедленного типа:

- а) сывороточная болезнь
- б) ангионевротический шок
- в) анафилактический шок
- г) инфекционно зависимая бронхиальная астма

51. С целью специфической профилактики ревматизма пациенту необходимо:

- а) 1 раз в квартал проводить лечение бициллином
- б) 1 раз в квартал проводить лечение бициллин + аспирин
- в) 2 раза в год (сезонно) проводить лечение бициллин + аспирин
- г) закаливание, здоровый образ жизни, своевременное адекватное лечение всех инфекций

52. У пациента с ИБС участились приступы стенокардии, увеличилась продолжительность (до 15 мин.) приступов, они стали купироваться большим количеством таблеток нитроглицерина. Такая ситуация характерна для:

- а) стенокардии покоя
- б) стабильной стенокардии II функционального класса
- в) стабильной стенокардии IV функционального класса
- г) нестабильной (прогрессирующей) стенокардии

53. Вариант изолированной диастолической артериальной гипертензии – уровень АД:

- а) 170/110 мм.рт.ст.
- б) 130/95 мм.рт.ст.
- в) 140/90 мм.рт.ст.
- г) 190/80 мм.рт.ст.

54. Осложнением гипертензивного криза 2-го вида является:

- а) ишемический инсульт
- б) инфаркт миокарда
- в) отек мозга
- г) анасарка

55. Критическое снижение температуры характерно для:

- а) мелкоочаговой пневмонии
- б) крупноочаговой пневмонии
- в) любой бронхопневмонии
- г) долевой или крупозной пневмонии

56. Основным симптомом бронхита:

- а) интоксикация
- б) кашель
- в) лихорадка
- г) кровохарканье

57. Специфической профилактикой туберкулеза является:

- а) вакцинация БЦЖ
- б) постановка реакции Манту
- в) флюорографическое обследование населения
- г) пропаганда здорового образа жизни

58. Приступы атопической бронхиальной астмы вызываются контактом с аллергеном:

- а) инфекционной природы
- б) неинфекционной природы
- в) аллергеном любой природы
- г) только совместным попаданием нескольких различных аллергенов

59. Развитие анафилактического шока через 5 минут после в/в введения лекарства является формой:

- а) молниеносной
- б) тяжелой
- в) средней тяжести
- г) легкой

60. Признаками печеночной недостаточности являются:

- а) асцит
- б) желтуха, геморрагический синдром
- в) варикоз вен пищевода
- г) запах ацетона от кожи и слизистых

61. Этиологической причиной холецистита является:

- а) редкие приемы пищи
- б) наличие камней в желчном пузыре
- в) жирная пища
- г) инфекция в желчном пузыре

62. Основным симптом язвенной болезни:

- а) рвота
- б) боль
- в) снижение аппетита
- г) неустойчивый стул

63. Примесь неизмененной крови в каловых массах характерна для кровотечения:

- а) массивного желудочного
- б) капиллярного желудочного
- в) из тонкого кишечника
- г) из толстого кишечника

64. Пациентам с пиелонефритом необходимо:

- а) ограничение соли и жидкости
- б) ограничение соли, но повышенное потребление жидкости
- в) избегать переохлаждений
- г) избегать переохлаждений, ограничить соль и жидкость

65. Для почечной колики характерно:

- а) симметричная боль в поясничной области
- б) волнообразная приступная боль в области поясницы, односторонняя, с иррадиацией в паховую область
- в) боль, уменьшающаяся в покое, в положении лежа
- г) уменьшается при воздействии тепла

66. Для общего анемического синдрома характерны следующие симптомы:

- а) бледность, брадикардия, снижение АД
- б) головокружение, брадикардия, снижение АД
- в) бледность, головокружение, слабость, тахикардия
- г) гиперемия кожи, повышение АД

67. Клиническими проявлениями гипертиреоза являются:

- а) раздражительность, потливость, повышенная масса тела, снижение температуры
- б) вялость, заторможенность, сонливость
- в) снижение массы тела, снижение температуры, брадикардия
- г) снижение массы тела, тахикардия, повышение температуры тела, раздражительность, потливость

68. В 1 мл инсулина может содержаться:

- а) только 40 ЕД

- б) 20 ЕД, 40 ЕД, 60 ЕД
- в) 40 ЕД, 80 ЕД, 100 ЕД
- г) 40 ЕД, 60 ЕД, 80 ЕД

69. Для гипергликемической комы характерно:

- а) влажная кожа, запах ацетона
- б) жалобы на резкую слабость, сухость кожи, жажда, запах ацетона
- в) слабость, чувство голода, потливость
- г) без сознания, сухая кожа, запах ацетона, глазные яблоки мягкие

70. Для чесотки наиболее характерен зуд:

- а) при волнении
- б) ночью, во время сна
- в) преимущественно на подошвах
- г) днем, с уменьшением к вечеру и ночью

71. Наиболее частые осложнения при приеме кортикостероидов внутрь:

- а) аллергические реакции, зуд
- б) отеки, повышение АД, образование язв в желудке, повышение уровня сахара в крови
- в) обезвоживание, сгущение крови
- г) аритмии

72. Наиболее характерные симптомы дизентерии:

- а) понос с примесью крови и слизи
- б) жидкий пенистый, зловонный кал зеленоватой окраски
- в) отрыжка, тошнота, рвота съеденной пищей
- г) симптомы интоксикации без явлений диспепсии

73. При употреблении консервированной и другой герметически упакованной пищи создается риск заболевания:

- а) дизентерией
- б) ботулизмом
- в) сальмонеллезом
- г) стафилококковой ПТИ

74. Факторы риска развития хронического холецистита:

- а) редкие приемы пищи
- б) лямблиоз
- в) мужской пол
- г) гиподинамия, ожирение

75. При регистрации ЭКГ черный электрод накладывается на:

- а) правую руку
- б) левую руку
- в) правую ногу
- г) левую ногу

76. При регистрации ЭКГ электрод V4 размещается в:

- а) 5-м межреберье по левой срединно-ключичной линии
- б) 5-м межреберье слева по передней подмышечной линии
- в) 6-м межреберье по передней подмышечной линии
- г) 4-м межреберье по передней подмышечной линии

77. Число уровней медсестринского образования в РФ:

- а) один
- б) два
- в) три
- г) четыре

78. О функциональном состоянии почек позволяют судить:

- а) общий анализ мочи
- б) анализ мочи по Нечипоренко
- в) анализ мочи по Зимницкому
- г) анализ крови на содержание мочевины и креатинина

79. Температура воды для наполнения грелки:

- а) 36 – 37 °С
- б) 38 – 40 °С
- в) 60 – 70 °С
- г) 80 – 90 °С

80. Обильный, жидкий, пенистый зловонный кал с неперевавленными кусочками пищи характерен для:

- а) острого колита
- б) острого энтерита
- в) язвенной болезни 12 перстной кишки
- г) язвенной болезни желудка

81. Послабляющим действием обладает:

- а) клизма с вазелиновым маслом
- б) гипертоническая клизма с 10% раствором NaCl
- в) гипертоническая клизма с 25% раствором MgSO₄
- г) клизма с 0,9 % раствором NaCl

82. Осложнение подкожной инъекции:

- а) абсцесс
- б) флегмона
- в) масляная эмболия
- г) флебит

83. Правильность постановки полуспиртового компресса контролируют:

- а) через 30 мин – 1 час
- б) через 1 – 1,5 часа
- в) через 2 – 2,5 часа
- г) сразу после постановки

84. Температура воды для очистительной клизмы при спастических запорах:

- а) 18 – 24 °С
- б) 24 – 26 °С
- в) 30 – 36 °С
- г) 38 – 40 °С

85. Водный баланс – это:

- а) равенство дневного и ночного диуреза
- б) преобладание дневного диуреза

- в) соотношение потребленной за сутки жидкости и суточного диуреза
- г) преобладание ночного диуреза

86. Мелена – симптом, характерный для:

- а) желудочного кровотечения
- б) кишечного кровотечения из 12-перстной кишки
- в) кровотечения из толстой кишки
- г) пищеводного кровотечения

87. Кинжальная боль в животе – симптом характерный для:

- а) почечной колики
- б) острого аппендицита
- в) острого панкреатита
- г) прободной язвы желудка

88. При переломе костей предплечья шина накладывается от:

- а) лучезапястного сустава до нижней 1/3 плеча
- б) лучезапястного сустава до верхней 1/3 плеча
- в) кончиков пальцев до верхней 1/3 плеча
- г) кончиков пальцев до противоположной лопатки

89. Максимальное время на которое может быть наложен артериальный жгут:

- а) 2 часа
- б) 1,5 часа
- в) 1 час
- г) 30 минут

90. Изменения на конечности при наложении венозного жгута пульс:

- а) сохранен, конечность теплая, отечная, цианотичная
- б) не определяется ниже жгута, конечность бледная, холодная
- в) слабый, конечность бледная, не отечная
- г) сохранен, конечность обычной окраски, не отечна

91. Независимым сестринским вмешательством при гипертензивном кризе является:

- а) внутривенно введение дибазола и магнесии
- б) под язык таблетку клофелина
- в) камерные горячие ванны, горчичники на затылок и икроножные мышцы
- г) все перечисленное

92. Тактика м/с в случае продолжения ангинозной боли более 15 минут:

- а) нитроглицерин под язык каждые 15 мин
- б) аспирин или тромбо-АС под язык, вызов врача или «скорой»
- в) вызов врача или «скорой» раствор анальгина внутримышечно
- г) внутримышечно максиган или тромал и вызов «скорой»

93. Слизистая глаз, при попадании биологической жидкости (в том числе крови) обрабатывается:

- а) раствором перманганата калия 0,05%
- б) раствором перманганата калия 0,01%
- в) сульфацилом натрия (альбуцидом) 20 %
- г) проточной водопроводной водой

94. Спастическим колитом страдают пациенты:

- а) преимущественно пожилого возраста
- б) с повышенной эмоциональной возбудимостью
- в) с выраженным ожирением
- г) с гиподинамией

95. Рекомендации по питанию пациентам с диареей:

- а) большое количество жидкости
- б) крепкий чай
- в) рисовый отвар
- г) отварная свекла

96. Вид стула при остром энтерите:

- а) обильный, жидкий
- б) большое количество слизи в каловых массах
- в) примесь неизменной крови в каловых массах
- г) пенистый с неперевавленными кусочками пищи

97. Рекомендации пациентам с атонической дискинезией желчевыводящих путей:

- а) частое дробное питание
- б) борьба с гиподинамией
- в) грелка на область правого подреберья при болях
- г) ограничение жирной и жареной пищи

98. Для постановки масляной лекарственной клизмы необходимо:

- а) растительное масло в объеме 50 мл
- б) вазелиновое масло в объеме 50 мл
- в) растительное масло в объеме 150 – 200 мл
- г) вазелиновое масло в объеме 150 – 200 мл

99. Вещества, применяемые для послабляющей клизмы:

- а) вазелиновое масло
- б) облепиховое масло
- в) 10% раствор NaCl
- г) 25% раствор MgSO₄

100. Суточное количество мочи равно 800 мл – это:

- а) анурия
- б) олигурия
- в) никтурия
- г) полиурия

101. Уремия – это:

- а) видимая глазом примесь крови в моче
- б) невидимая глазом, определяемая только под микроскопом примесь крови в моче
- в) повышение содержания в крови мочевины, креатинина
- г) наличие ацетона в моче

102. Моча цвета мясных помоев признак:

- а) протеинурии
- б) лейкоцитурии
- в) микрогематурии

г) макрогематурии

103.Цветовой показатель равный 0,8 характерен:

- а) для гипохромной анемии
- б) для нормохромной анемии
- в) для гиперхромной анемии
- г) для лейкоза

104.Клинические признаки анемии:

- а) бледность кожи и слизистых
- б) тахикардия
- в) иктеричность кожи и слизистых
- г) слабость, головокружение

105.При отсутствии в организме антианемического фактора развивается анемия:

- а) железodefицитная
- б) гемолитическая
- в) фолиеводефицитная
- г) В12 – дефицитная

106.Продолжительность болевого приступа, характерная для стенокардии:

- а) до 5 минут
- б) 5 – 10 минут
- в) до 30 минут
- г) 30 минут и более

107.Продолжительность болевого приступа, характерная для инфаркта миокарда:

- а) до 5 минут
- б) 5 – 10 минут
- в) до 30 минут
- г) 30 минут и более

108.Алгоритм сестринской помощи при остром коронарном синдроме включает:

- а) введение анальгетиков
- б) введение наркотических анальгетиков
- в) дачу нитроглицерина и аспирина под язык
- г) введение гепарина

109.Действия м/с в случае продолжительности острой коронарной боли у пациента более 15 минут:

- а) рекомендовать увеличение суточной дозы нитратов
- б) рекомендовать амбулаторно консультацию врача – терапевта
- в) рекомендовать амбулаторно консультацию врача – кардиолога
- г) срочно госпитализировать больного по «03»

110.АД равное 140/90 мм рт.ст.является:

- а) гипотензией
- б) вариантом нормы
- в) гипертензией
- г) изолированной диастолической гипертензий у лиц пожилого возраста

111.Термин «пульсовое давление» обозначает:

- а) напряженный пульс
- б) большое наполнение пульса
- в) ощущение капиллярного пульса при сильном сдавливании пальцами артерии
- г) разница между систолическим и диастолическим АД

112. Гипертензивный криз первого вида может осложниться:

- а) геморролическим инсультом
- б) отеком мозга
- в) острой почечной недостаточностью
- г) ишемическим инсультом

113. Алгоритм медсестринского вмешательства при гипертензивном кризе включает:

- а) назначение транквилизаторов
- б) назначение клофелина под язык
- в) отвлекающую терапию (камерные ванночки, горчичники)
- г) введение спазмолитиков

114. Ревматизм – заболевание:

- а) инфекционное
- б) инфекционно – аллергическое
- в) аллергическое

115. При ревматизме могут поражаться:

- а) сердце и суставы
- б) кожа
- в) ЦНС
- г) волосы и ногти

116. С целью вторичной профилактики ревматизма пациентам назначаются:

- а) аспирин + пенициллин
- б) только бициллин
- в) аскорутин + тетрациклин
- г) аспирин + бициллин + аскорутин

117. Для ревматического артрита характерно:

- а) летучесть болей
- б) поражение мелких суставов
- в) стойкие изменения в суставах с деформацией и функциональной недостаточностью
- г) симметричность поражения суставов

118. Бициллино – профилактика проводится больным ревматизмом:

- а) 5 лет – 1 раз в месяц
- б) 5 лет – 1 раз в квартал
- в) 5 лет – 2 раза в год - весной и осенью
- г) пожизненно 2 раза в год

119. При ревматизме чаще поражается:

- а) митральный клапан
- б) клапаны аорты
- в) клапаны легочной артерии
- г) трикуспидальный клапан

120. Сердечная недостаточность по малому кругу проявляется:

- а) отеками на ногах
- б) увеличением печени
- в) одышкой, цианозом
- г) повышением АД

121. «Дефицит пульса» - это:

- а) слабый нитевидный пульс
- б) резкая брадикардия
- в) аритмичный пульс
- г) пульс более редкий, чем число сердечных сокращений

122. Кашель с белой пенистой мокротой, клокочущее дыхание развиваются при:

- а) легочном кровотечении
- б) отеке легких
- в) сердечной астме
- г) бронхиальной астме

123. При отеке легких оксигенотерапия проводится:

- а) увлажненным кислородом
- б) кислородом, обогащенным углекислым газом
- в) пеногасителем
- г) не проводится

124. Пациентам, страдающим сердечной недостаточностью следует ограничить:

- а) потребление поваренной соли и жидкости
- б) потребление овощей
- в) потребление мясной пищи
- г) молочные продукты

125. Пациентам, принимающим сердечные гликозиды, следует повысить потребление:

- а) мяса
- б) овощей, фруктов
- в) растительных жиров
- г) молочных продуктов

126. При регистрации ЭКГ электрод черного цвета накладывается на:

- а) правую руку
- б) правую ногу
- в) левую руку
- г) левую ногу

127. Второй грудной электрод при регистрации ЭКГ располагают на грудной клетке:

- а) во 2-м межреберье справа у края грудины
- б) во 2-м межреберье слева у края грудины
- в) в 4-м межреберье справа у края грудины
- г) в 4-м межреберье слева у края грудины

128. В клинической симптоматике астматического статуса характерным является:

- а) дистанционные сухие хрипы
- б) дистанционные влажные хрипы

- в) «немое легкое»
- г) появление пенистой мокроты

129. Клиническое проявление приступа бронхиальной астмы приступ:

- а) удушья с затрудненным выдохом
- б) удушья с затрудненным вдохом
- в) кашля с обильной гнойной мокротой
- г) удушья, сопровождающийся звуком кипящего чайника

130. Неотложная м/с помощь пациенту при приступе атонической бронхиальной астмы:

- а) удалить от воздействия аллергена
- б) введение раствора преднизолона
- в) введение внутримышечно преднизолона
- г) ингаляция бронхолитика

131. Осложнением очаговой пневмонии является:

- а) плеврит
- б) абсцесс легкого
- в) дыхательная недостаточность
- г) бронхиальная астма

132. Для крупозной пневмонии характерным является:

- а) возбудитель – стрептококковая инфекция
- б) температура снижается литическим путем
- в) снижение температуры происходит критически
- г) воспалительный процесс вовлекается в плевра

133. Факторы риска развития хронического бронхита:

- а) курение
- б) повышенное содержание химических веществ в окружающем воздухе
- в) переохлаждения, частые вирусные инфекции
- г) принадлежность к мужскому полу

134. Методы неспецифической профилактики туберкулеза легких - это:

- а) соблюдение санитарных противозэпидмероприятий
- б) флюорографическое обследование населения
- в) БЦЖ
- г) реакция Манту

135. Выделение большого количества гнойной мокроты («полным ртом») характерно для:

- а) бронхита
- б) первого периода абсцесса легких
- в) второго периода абсцесса легких
- г) очагового туберкулеза легких

136. Выделение «ржавой мокроты» отмечается при:

- а) хроническим бронхите
- б) крупозной пневмонии
- в) кавернозном туберкулезе легких
- г) бронхиальной астме

137.Облегчающее положение для больных сухим плевритом:

- а) сидя
- б) лежа на здоровом боку
- в) лежа на больном боку
- г) нет облегчающего положения

138.Осложнение бронхиальной астмы:

- а) пневмосклероз
- б) эмфизема легких
- в) хронический обструктивный бронхит
- г) крупозная пневмония

139.Профилактические мероприятия при бронхиальной астме:

- а) избегать контакта с аллергеном
- б) мероприятия на снижения запыленности помещений
- в) снижение химических раздражителей в воздухе
- г) гипохлоридная диета

140.При заболеваниях печени и желчного пузыря пациентам следует ограничить потребление:

- а) молока и других молочных продуктов
- б) жира
- в) сахара
- г) жареных блюд

141.Осложнение язвенной болезни 12 – перстной кишки:

- а) кровотечение желудочное
- б) рубцово – язвенный стеноз привратника
- в) кровотечение кишечное
- г) перфорация

142.Особенности питания больных язвенной болезнью:

- а) механически-, термически -, химически-щадящая пища
- б) прием пищи 5 – 6 раз в сутки
- в) прием пищи малыми порциями
- г) потребление большого количества сырых фруктов

143.Факторы риска перфорации язвы желудка:

- а) подъем тяжести
- б) переедание
- в) употребление газированных напитков
- г) холодная пища

144.Обволакивающим действием обладают:

- а) альмогель
- б) циметидин
- в) викалин
- г) нистатин

145.Факторы риска хронического холецистита:

- а) редкие приемы пищи

- б) гиподинамия
- в) лямблиоз
- г) хронический тонзиллит

146. Желчегонным действием обладают:

- а) мать-и-мачеха, подорожник
- б) бессмертник, кукурузные рыльца
- в) толокнянка, полевой хвощ
- г) зверобой, ромашка

147. Факторы риска заболеваний пиелонефритом:

- а) острые и хронические инфекции
- б) вторая половина беременности
- в) анатомические особенности почек, приводящие к застою мочи
- г) избыточное употребление поваренной соли

148. Гломерулонефрит – заболевание:

- а) аллергической природы
- б) инфекционной природы
- в) инфекционно-аллергической природы
- г) врожденное с наследственной предрасположенностью

149. Моча на общий анализ собирается:

- а) за 24 часа 8 порций
- б) в любое время суток средняя порция мочи
- в) утром и не позднее 12 часов средняя порция мочи
- г) утром первая порция ночной мочи

150. В моче больных гломерулонефритом обнаруживается:

- а) повышенное содержание белка
- б) повышенное количество эритроцитов
- в) повышенное содержание лейкоцитов
- г) ацетон

151. Для анализа мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:

- а) утром первую часть струи мочи
- б) в любое время суток первую часть струи мочи
- в) утром среднюю часть струи мочи
- г) за 24 часа 8 порций

152. Пациентам с мочекаменной болезнью рекомендуется в сутки потреблять жидкости:

- а) до 1 литра
- б) 1,0 – 1,5 литра
- в) 1,5 – 2,0 литра
- г) 2,5 – 3,0 литра

153. При оксалотурии в диете необходимо ограничить:

- а) мясо
- б) молоко и рыбу
- в) зелень
- г) не требуется каких-либо ограничений

154. При мочекаменной болезни приступ почечной колики может быть спровоцирован:

- а) потреблением большого количества жидкости
- б) бегом, прыжками, тряской ездой
- в) приемом мочегонных препаратов
- г) обильной жирной пищей

155. Олигурия – это суточный диурез:

- а) менее 1,0 литра
- б) 1,0 – 1,5 литра
- в) 1,5 – 2,0 литра
- г) более 2,5 литров

156. Симптомы характерные для анемии:

- а) цианоз кожи и слизистых
- б) бледность кожи и слизистых
- в) тахикардия
- г) снижение остроты зрения

157. Для В12 – дефицитной анемии характерно:

- а) цветовой показатель выше 1,0
- б) микроцитарная анемия
- в) макроцитарная анемия
- г) увеличение печени и селезенки

158. Заболевания, приводящие к развитию анемии:

- а) хронический энтерит
- б) хронический гепатит
- в) хроническая дыхательная недостаточность
- г) миома матки

159. Продукты питания рекомендуемые пациентам с железодефицитной анемией:

- а) молоко, творог
- б) печень
- в) говядина
- г) черная смородина, антоновские яблоки

160. Симптомы, характерные для лейкоза:

- а) лихорадка
- б) кровоточивость
- в) желтуха
- г) бледность

161. При почечной недостаточности в крови повышается содержание:

- а) билирубина
- б) мочевины
- в) креатинина
- г) белка

162. Характер каловых масс при остром энтерите:

- а) примесь крови и слизи

- б) обильный жидкий
- в) черный дегтеобразный
- г) пенистый с непереваренными остатками пищи

163.Продукты, рекомендуемые пациентам с запорами на фоне хронического колита:

- а) отварные и паровые овощи и фрукты
- б) сырые овощи и фрукты
- в) рисовая каша, рисовый отвар
- г) гречневая каша

164.К нагноительным заболеваниям легких относятся:

- а) абсцесс легких
- б) эмфизема легких
- в) бронхиальная астма
- г) бронхоэктатическая болезнь

165.Положительная реакция Манту может быть:

- а) у больных туберкулезом
- б) до 7 лет после прививки БЦЖ
- в) до 14 лет после прививки БЦЖ
- г) только у пациентов с туберкулезом органов дыхания

166.Возможны следующие формы туберкулеза:

- а) туберкулез ногтей
- б) туберкулез волос
- в) туберкулез глаз
- г) туберкулез кожи

167.Бациллярными формами туберкулеза могут быть:

- а) туберкулез легких с распадом
- б) туберкулез кишечника
- в) туберкулез почек
- г) туберкулезный менингит

168.Требования к лабораторной посуде для сбора мокроты на ВК:

- а) только механически чистая посуда
- б) только химически чистая посуда
- в) стерильная посуда
- г) непроницаемая для ультрафиолета

169.Требования к сбору анализа мокроты на ВК:

- а) собирается натошак
- б) собирается в течение суток три дня подряд
- в) полость рта прополаскивается после еды кипяченой водой
- г) полость рта прополоскать перед плевокм раствором антисептика

170.Клинические формы бронхиальной астмы:

- а) атопическая
- б) эмфизематозная
- в) инфекционно зависимая
- г) пневмосклерозирующая

171. Диффузный пневмосклероз развивается после:

- а) очаговой пневмонии
- б) крупозной пневмонии
- в) хронического бронхита
- г) пневмокониозов

172. Пациентам с хроническим гепатитом следует исключить из пищи:

- а) легко усваиваемые углеводы
- б) жареную пищу
- в) пищу, приготовленную на пару
- г) жирную пищу

173. Клиническими симптомами цирроза печени являются:

- а) гепато - лиенальный синдром
- б) гипергликемия
- в) асцит
- г) геморрагический синдром

174. У больных гепатитом в моче обнаруживаются:

- а) уробилин
- б) мочевины, креатинин
- в) желчные пигменты
- г) высокое содержание белка

175. К группе гепатопротекторов относятся следующие лекарственные препараты:

- а) лив-52
- б) карсил
- в) элеутерококк
- г) аллохол

176. При исследовании кала на копрологию:

- а) рекомендуют ограничить мясную пищу, рыбу
- б) рекомендуют ограничить грубую клетчатку
- в) рекомендуют максимально разнообразную диету
- г) кал на анализ берут из разных мест каловых масс

177. Существуют следующие формы желтухи:

- а) гемолитическая
- б) печеночная (паренхиматозная)
- в) анемическая
- г) механическая

178. Режим питания пациентов с хроническим холециститом:

- а) частые обильные приемы пищи
- б) частый прием пищи малыми порциями
- в) редкий обильный прием пищи
- г) редкий прием пищи малыми порциями

179. Для дискинезии желчевыводящих путей по атоническому типу характерны следующие симптомы:

- а) приступы острой боли в правом подреберье (печеночные колики)
- б) тяжесть в правом подреберье

- в) горечь во рту
- г) увеличение печени

180. Рекомендации пациентам с атонической дискинезией желчевыводящих путей:

- а) ограничение стрессов физической нагрузки
- б) активный образ жизни
- в) дробное питание
- г) транквилизаторы

181. Пациентам с атеросклерозом в питании следует ограничить потребление:

- а) творога
- б) курятины
- в) свинины
- г) жирных сортов говядины

182. Температура воды для клизмы при атоническом запоре (в градусах):

- а) 12 – 15
- б) 18 – 20
- в) 36 – 37
- г) 37 – 38

183. Объем жидкости, необходимый для сифонной клизмы:

- а) 300-500 мл
- б) 1-1,5 л
- в) 5-6 л
- г) 10-12 л

184. Температура воды для заполнения грелки (в градусах):

- а) 36 – 37
- б) 38 – 40
- в) 60 – 70
- г) 80 – 90

185. С целью профилактики пролежней следует менять положение пациента в постели:

- а) каждый час
- б) каждые 2 часа
- в) каждые 2 – 3 часа
- г) как можно чаще

186. Температура воды для холодного компресса (в градусах):

- а) 10 – 12
- б) 18 – 24
- в) 36 – 37
- г) 38 – 40

187. Условия постановки лекарственной клизмы:

- а) объем 50 – 100 мл, температура 20 – 24 С
- б) объем 50 – 100 мл, температура 38 – 40 С
- в) объем 50 – 100 мл за 30 минут до очистительной клизмы
- г) температура 20 – 24 С, через 30 минут после очистительной клизмы

188. Для послабляющей масляной клизмы необходимо:

- а) 150 – 200 мл растительного масла комнатной температуры
- б) 150 – 200 мл вазелинового масла температуры 38 – 40 С
- в) 50 – 100 мл вазелинового масла комнатной температуры
- г) 50 – 100 мл растительного масла температуры 38 – 40 С

189. У здорового человека с мочой выделяется:

- а) 50% потребляемой жидкости
- б) 50 – 70% потребляемой жидкости
- в) 70 – 80% потребляемой жидкости
- г) 100% потребляемой жидкости

190. Осложнения острого периода инфаркта миокарда:

- а) кардиогенный шок
- б) хроническая аневризма сердца
- в) фибрилляция желудочков
- г) хроническая сердечная недостаточность

191. Клинические признаки кардиогенного шока:

- а) повышение АД
- б) снижение АД
- в) тахикардия
- г) потеря сознания

192. Клинические формы острой сосудистой недостаточности:

- а) сердечная астма
- б) отек легких
- в) обморок
- г) коллапс

193. Атипичные формы инфаркта миокарда:

- а) ангинозная
- б) церебральная
- в) периферическая
- г) абдоминальная

194. Заболевания, приводящие к формированию пороков сердца:

- а) ревматизм
- б) атеросклероз аорты
- в) пневмония
- г) бактериальный эндокардит

195. Тахисистолические нарушения ритма:

- а) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- б) пароксизмальная мерцательная аритмия
- в) полная атрио-вентрикулярная блокада
- г) неполная атрио-вентрикулярная блокада

196. Боль за грудиной продолжительностью более 30 минут характерна для:

- а) стенокардии IV функционального класса
- б) нестабильной стенокардии
- в) острого инфаркта миокарда

г) кардиогенного шока

197.Периферическая форма инфаркта миокарда проявляется:

- а) нарушениями ритма
- б) клиникой ишемического инсульта
- в) периферическими отеками
- г) отдаленными болями в местах иррадиации

198.При исследовании мочи по методу Зимницкого рекомендуется:

- а) ограничить потребление жидкости
- б) соблюдать обычный питьевой режим
- в) повышенное потребление жидкости
- г) не дают никаких рекомендаций

199.Уремия - это:

- а) повышенное содержание в моче уратов
- б) скопление в крови продуктов распада белка (мочевины, креатинина)
- в) повышенное содержание в моче белка
- г) повышенное содержание в моче эритроцитов

200.Бактериурия – характерна для:

- а) пиелонефрита
- б) гломерулонефрита
- в) мочекаменной болезни
- г) амилоидоза почек

201.Основной закон Российской Федерации:

- а) конституция РФ
- б) трудовой кодекс РФ
- в) уголовный кодекс РФ
- г) гражданский кодекс РФ

202.Трудовые отношения в Российской Федерации регулирует:

- а) уголовный кодекс РФ
- б) гражданский кодекс РФ
- в) трудовой кодекс РФ
- г) этический кодекс медицинской сестры России

203.основные права пациента указаны в:

- а) уголовном кодексе РФ
- б) гражданском кодексе РФ
- в) трудовом кодексе РФ
- г) основах законодательства РФ об охране здоровья граждан

204.Основные этические правила поведения медицинской сестры изложены в:

- а) уголовном кодексе РФ
- б) трудовом кодексе РФ
- в) этическом кодексе медицинской сестры России
- г) гражданском кодексе РФ

205.Концепция реформирования здравоохранения изложена в:

- а) национальном проекте «Здоровье»

- б) трудовом кодексе РФ
- в) этическом кодексе медицинской сестры России
- г) гражданском кодексе РФ

206. Уголовная ответственность медицинской сестры указана в:

- а) трудовом кодексе РФ
- б) этическом кодексе медицинской сестры России
- в) уголовном кодексе РФ
- г) основах законодательства РФ об охране здоровья граждан

207. В рамках национального проекта «Здоровье» приоритетным является:

- а) первичная медико-санитарная помощь
- б) скорая помощь
- в) специализированная медицинская помощь
- г) стационарная медицинская помощь

208. В рамках национального проекта «Здоровье» можно выделить следующие основные направления медицинской помощи:

- а) усиление профилактической направленности, расширение первичной медико-санитарной помощи
- б) усиление профилактической направленности, расширение доступности высокотехнологичной медицинской помощи
- в) повышение приоритетности первичной медико-санитарной помощи, усиление профилактической направленности, расширение доступности высокотехнологичной медицинской помощи

209. В рамках национального проекта «Здоровье» можно выделить несколько основных направлений медицинской помощи:

- а) два
- б) три
- в) четыре
- г) пять

210. Реализация национального проекта «Здоровье» начата 1 января:

- а) 2005г
- б) 2006г
- в) 2007г
- г) 2008г

211. В системе медицинского страхования в Российской Федерации можно выделить:

- а) один вид медицинского страхования
- б) два вида медицинского страхования
- в) три вида медицинского страхования
- г) четыре вида медицинского страхования

212. Осложнения антибактериальной терапии:

- а) кандидоз ротовой полости
- б) дисбактериоз
- в) гипертермический синдром
- г) аллергические реакции

213. Температура капель при закапывании в ухо:

- а) 20 - 22°C
- б) 24 - 30°C
- в) 37 - 38°C
- г) 42 - 45°C

214. Температура капель при закапывании в глаз:

- а) 20 – 24°C (комнатная)
- б) 24 – 30°C
- в) 36 - 37°C
- г) 42 - 45°C

215. Пути заражения ВИЧ инфекцией:

- а) естественный (половой, вертикальный)
- б) искусственный (артифициальный, парентеральный)
- в) через предметы личной гигиены (бритва, зубная щетка)
- г) через слюну

216. Специфическая профилактика туберкулеза:

- а) реакция Манту
- б) БЦЖ – вакцина
- в) соблюдение санитарного противоэпидемического режима в противотуберкулезных ЛПУ
- г) флюорографическое обследование

217. Микобактерия туберкулеза чувствительна к:

- а) щелочной среде
- б) кислой среде
- в) высушиванию
- г) нагреванию

218. Температура воды для клизмы при спастических запорах:

- а) 18 – 24°C
- б) 12 – 15°C
- в) 38 – 40°C
- г) 45 - 50°C

219. Требования, предъявляемые при постановке лекарственной клизмы:

- а) 50-100 мл
- б) температура 38 - 40°C
- в) объем 1,5 – 2 литра
- г) температура 20 - 24°C

220. Пригодность лабораторных анализов при диспансеризации:

- а) 10 дней
- б) 1 месяц
- в) 3 месяца
- г) 1 календарный год

221. Больной в стационаре на дому наблюдается:

- а) ежедневно
- б) через день
- в) 2 раза в неделю

г) 2 раза в месяц

222. Температура воды для горячего компресса:

- а) 36 – 37°C
- б) 18 – 24°C
- в) 25 – 30°C
- г) 50 – 60°C

223. Температура воды для заполнения пузыря со льдом:

- а) 20 – 24°C
- б) 36 – 37°C
- в) 40 – 42°C
- г) 12 – 15°C

224. Температура воды для смачивания горчичников:

- а) 20 – 24°C
- б) 36 – 37°C
- в) 40 – 45°C
- г) 50 – 60°C

225. Газоотводная трубка вводится на глубину:

- а) 15 – 20 см сроком на 15 – 20 минут
- б) 25 – 30 см сроком на 1 час
- в) 10 – 15 см сроком на 1 час
- г) 25 – 30 см на всю ночь

226. Осложнения сахарного диабета:

- а) диабетическая гангрена нижних конечностей
- б) диабетическая ретинопатия
- в) нефропатия с развитием ХПН
- г) аллергические реакции на введение инсулина

227. Для I типа сахарного диабета характерно:

- а) заболевают лица молодого возраста
- б) инсулинозависимый
- в) пациенты худеют
- г) инсулиннезависимый

228. Для II типа сахарного диабета характерно:

- а) развитие в пожилом возрасте
- б) развивается как правило у лиц с ожирением
- в) инсулинозависимый
- г) развивается постепенно

229. Стадии развития сахарного диабета II типа:

- а) предиабет
- б) постдиабет
- в) сахарный диабет легкой степени тяжести
- г) сахарный диабет беременных

230. Инсулин дозируется в:

- а) хлебных единицах

- б) единицах действия
- в) миллилитрах
- г) миллиграммах

231.Путь введения хлористого кальция:

- а) подкожно
- б) внутримышечно
- в) внутривенно
- г) перорально

232.Признаки гликозидной интоксикации:

- а) диспепсия
- б) гипертермический синдром
- в) брадикардия, экстрасистолия
- г) гипертензивные кризы

233.К грибковым поражениям кожи относятся:

- а) чешуйчатый лишай (псориаз)
- б) разноцветный лишай
- в) розовый лишай
- г) отрубевидный лишай

234.К паразитарным заболеваниям кожи относятся:

- а) чесотка
- б) контагиозный моллюск
- в) руброфития
- г) микроспория

235.Заболевания, передающиеся при использовании общей обуви:

- а) онихомикоз
- б) трихофития
- в) псориаз
- г) сифилис

236.Заболевания, передающиеся через общее белье:

- а) розовый лишай
- б) отрубевидный лишай
- в) чешуйчатый лишай
- г) чесотка

237.Инфекции передающиеся трансплацентарно:

- а) ВИЧ – инфекция
- б) гонорея
- в) трихомоноз
- г) сифилис

238.Примесь крови в каловых массах характерна для:

- а) холеры
- б) острой дизентерии
- в) ПТИ (пищевой токсико-инфекции)
- г) сальмонеллеза

239. Каловые массы, напоминающие «рисовый отвар» - симптом характерный для:

- а) острого гепатита
- б) острой дизентерии
- в) холеры
- г) сальмонеллеза

240. К вирусным заболеваниям относятся:

- а) СПИД
- б) инфекционный гепатит
- в) чума
- г) корь

241. Фекально-оральный способ заражения характерен для:

- а) вирусного гепатита А
- б) вирусного гепатита В
- в) дизентерии
- г) холеры

242. Воздушно-капельным путем передаются следующие инфекции:

- а) чума
- б) вирусный гепатит В
- в) коревая краснуха
- г) ВИЧ – инфекция

243. Пациентам с острым бронхитом следует рекомендовать:

- а) не переохлаждаться
- б) ограничить потребление жидкости
- в) обильное теплое питье
- г) ограничить потребление сахара

244. Проявление раннего первичного сифилиса:

- а) твердый шанкр
- б) мягкий шанкр
- в) остроконечные кондиломы
- г) розеолезная сыпь

245. Никтурия – это:

- а) ночное недержание мочи
- б) преобладание ночного диуреза
- в) отсутствие мочи
- г) суточный диурез менее 1,0 литра

246. Альбуминурия – это:

- а) повышенное содержание белка в моче
- б) повышенное содержание белка в крови
- в) примесь крови в моче
- г) гной в моче

247. Больной в стационаре на дому должен наблюдаться:

- а) ежедневно
- б) через день
- в) раз в неделю

г) 2 раза в день

248. Пригодность лабораторно-диагностических исследований при диспансеризации:

- а) в течение 10 дней
- б) не более 3-х месяцев
- в) в течение календарного года
- г) не более 1 месяца

249. Геморрагический синдром характерен для:

- а) железодефицитной анемии
- б) лейкозов
- в) гепатитов, циррозов
- г) пиелонефрита

250. Факторы риска развития пролежней:

- а) влажные кожные покровы
- б) мужской пол
- в) отсутствие сознания у пациента
- г) сахарный диабет

251. Лихорадку называют пиретической если температура тела:

- а) 37 – 38°C
- б) 38 – 39°C
- в) 39 – 41°C
- г) 41°C и выше

252. Недекретированному контингенту населения флюорографические обследования с целью раннего выявления заболевания туберкулезом легких проводятся 1 раз в:

- а) 6 месяцев
- б) год
- в) 2 года

253. Группа риска при ВИЧ-инфекции:

- а) ПИН (потребители инъекционных наркотиков)
- б) MSM (мужчины имеющие секс с мужчинами)
- в) КСР (коммерческие секс работники)
- г) все медработники

254. Для пленчатой формы дифтерии зева характерны:

- а) фибринозные налеты с перламутровым оттенком, при снятии которых образуется кровоточащая поверхность
- б) гнойные налеты, расположенные в лакунах миндалин
- в) увеличенные и болезненные регионарные лимфоузлы

255. Факторы риска атеросклероза:

- а) гиподинамия
- б) повышенная физическая активность
- в) отягощенная наследственность
- г) злоупотребление животными жирами