

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Документация медицинской сестры терапевтического отделения стационара:

- а) журнал передачи дежурств
- б) тетрадь врачебных назначений
- в) порционник
- г) карта выбывшего из стационара
- д) талон амбулаторного пациента
- е) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации

2. Для профилактики лекарственной аллергии медсестре следует:

- а) выбрать другой препарат из этой же группы
- б) собрать тщательно анамнез, информировать врача
- в) заменить на препарат из другой группы с аналогичным действием
- г) ввести антигистаминный препарат

3. Концентрация этилового спирта, применяемая для обработки инъекционного поля (в %):

- а) 95
- б) 40
- в) 70
- г) 33

4. Осложнения внутривенных инъекций:

- а) гематома
- б) инфильтрат
- в) флебит
- г) масляная эмболия

5. Раздача лекарственных пероральных препаратов пациентам производится медицинской сестрой:

- а) накануне вечером на следующий день
- б) утром на весь день
- в) непосредственно перед приёмом
- г) на целую неделю

6. Наука, изучающая профессиональное поведение медицинских работников – это:

- а) этика
- б) сестринское дело
- в) деонтология
- г) валеология

7. Особенности течения крупозной пневмонии:

- а) температура тела повышается внезапно, высоко, сопровождается ознобом
- б) во 2-ом периоде лихорадки могут развиваться бред, галлюцинации
- в) снижение температуры происходит литически
- г) снижение температуры происходит критически
- д) температура тела повышается до субфебрильных цифр
- е) интоксикация выражена слабо

8. При повышении температуры тела на 1 градус пульс учащается на (количество ударов):

- а) десять
- б) восемь
- в) четыре
- г) один

9. Возможное осложнение третьего периода лихорадки:

- а) озноб
- б) повышенная потливость
- в) бред
- г) коллапс

10. Температура воды для смачивания горчичников (в градусах по Цельсию):

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

11. Максимальное время наложения полуспиртового компресса (в часах):

- а) два
- б) четыре
- в) шесть
- г) восемь

12. Смена постельного и нательного белья должна производиться не реже 1 раза в:

- а) 14 дней
- б) 10 дней
- в) 7 дней
- г) 3 дня

13. Первым признаком пролежней является:

- а) побледнение кожи
- б) стойкая гиперемия
- в) мацерация
- г) цианоз

14. Признаки экссудативного плеврита:

- а) нарастание одышки
- б) кашель с мокротой
- в) вынужденное положение на больном боку
- г) усиление сухого кашля
- д) вынужденное положение на здоровом боку

15. Закапывание глазных капель производят:

- а) в наружный угол глаза
- б) во внутренний угол глаза
- в) в нижнюю конъюнктивную складку
- г) под верхнее веко

16. При проведении оксигенотерапии из кислородной подушки, мундштук надо обернуть:

- а) сухой салфеткой
- б) влажной салфеткой
- в) салфеткой, смоченной этиловым спиртом
- г) салфеткой, смоченной антисептическим раствором

17. Патологические типы дыхания:

- а) Квинке
- б) Куссмауля
- в) Чейна – Стокса
- г) Джексона
- д) Потена
- е) Биота

18. Продолжительность гирудотерапии с кровоизвлекающей целью составляет (в минутах):

- а) 15
- б) 20
- в) 30
- г) 45-60

19. При острых лихорадочных состояниях назначается вариант диеты:

- а) с механическим и химическим щажением
- б) с повышенным количеством белка
- в) с пониженным количеством белка
- г) основной стандартной диеты

20. Независимое сестринское вмешательство для улучшения отхождения мокроты:

- а) дать бромгексин
- б) постучать ребром ладони по грудной клетке со стороны спины
- в) создать пациенту дренажное положение
- г) провести ингаляцию с фитопрепаратом
- д) придать удобное положение

21. При первом обследовании пульс надо считать в течение (в секундах):

- а) 10
- б) 15
- в) 30
- г) 60

22. Верхним пределом нормального АД считаются цифры (в мм рт. ст.):

- а) 120/80
- б) 135/ 85
- в) 139/89
- г) 159/89

23. Понятие «острый коронарный синдром» включает в себя:

- а) нестабильную стенокардию
- б) стабильную стенокардию
- в) инфаркт миокарда
- г) кардиосклероз
- д) миокардит

24. При составлении плана ухода за пациентами с ИБС, медсестра должна порекомендовать:

- а) соблюдать диету
- б) отказаться от курения
- в) принимать сердечные гликозиды, нитросорбит
- г) прогулки на свежем воздухе
- д) интенсивную физическую нагрузку
- е) сан-кур лечение в летний период

25. Время наложения венозных жгутов при сердечной недостаточности составляет:

- а) 10-15 минут
- б) 15-20 минут
- в) 20-30 минут
- г) 30 мин – 1 час

26. Жалобы пациента при артериальной гипертензии:

- а) повышение АД
- б) поражение сосудов почек, сердца, сетчатки глаза
- в) снижение остроты зрения
- г) головная боль
- д) понижение АД
- е) лихорадка, напряженный пульс

27. Типы нарушения ритма сердца:

- а) экстрасистолия
- б) дефибриляция
- в) тахикардия
- г) фибрилляция
- д) брадикардия

28. Основной симптом гастрита:

- а) диспепсия
- б) боли голодные в эпигастрии
- в) боли в эпигастрии после приема пищи
- г) опоясывающие боли

29. В типичных случаях боль в эпигастральной области у пациентов с язвой желудка возникает после еды:

- а) сразу
- б) через 1–1,5 часа
- в) через 2–3 часа
- г) через 5–6 часов
- д) ночью, натощак

30. Симптомы желудочного кровотечения:

- а) выделение желеобразного содержимого малинового цвета
- б) рвота цвета «кофейной гущи»
- в) мелена
- г) выделение алой крови
- д) прожилки крови в мокроте

31. Сестринское вмешательство при метеоризме у больного с хроническим колитом:

- а) рекомендации по приему пищи малыми порциями, ограничение в рационе питания белка
- б) ограничение продуктов богатых клетчаткой, введение газоотводной трубки
- в) применение активированного угля, постановка масляной клизмы
- г) постановка очистительной клизмы утром и вечером

32. При отравлении кислотами и щелочами для промывания желудка рекомендуется использовать:

- а) нейтрализующие растворы
- б) воду
- в) раствор фурацилина
- г) масляный раствор

33. Особенности лечебного питания при язвенной болезни:

- а) механически, химически и термически щадящая пища
- б) обязательное введение разгрузочных дней
- в) прием пищи 5–6 раз в сутки, малыми порциями
- г) ограничение жиров животного происхождения, молочных продуктов
- д) прием пищи 3 раза в день, большими порциями

34. По цели постановки различают следующие виды клизм:

- а) очистительные
- б) лечебные
- в) питательные
- г) капельные
- д) масляные
- е) послабляющие

35. При спастическом запоре температура воды очистительной клизмы должна быть (в градусах по Цельсию):

- а) 10–15
- б) 20–25
- в) 30–35
- г) 38–40

36. Желтуха развивается вследствие:

- а) увеличения в крови билирубина
- б) употребления большого количества моркови
- в) терапии акрихином
- г) уменьшения в крови гемоглобина

37. Различают следующие виды желтухи:

- а) механическая
- б) паренхиматозная (печеночная)
- в) гемолитическая
- г) пищевая
- д) анемическая
- е) производственная

38. Ирригоскопия - это:

- а) рентгенологическое исследование толстой кишки
- б) эндоскопическое исследование толстой кишки
- в) рентгенологическое исследование тонкой кишки
- г) УЗИ брюшной полости

39. Подготовка пациента к колоноскопии включает в себя:

- а) низкокалорийную диету, слабительные средства вечером накануне и за 2 часа до исследования очистительная клизма
- б) диету с механическим и химическим щажением вечером накануне и за 2 часа до исследования очистительная клизма
- в) низкокалорийную диету, слабительные средства, за 2 часа до исследования очистительная клизма
- г) сифонную клизму за 1 час до исследования

40. Расстройство мочеиспускания обозначается термином:

- а) анурия
- б) ишурия
- в) дизурия
- г) олигурия

41. Ятрогенное заболевание – это:

- а) нозокомиальное заболевание
- б) наследственное заболевание
- в) осложнение основного заболевания
- г) заболевание, развившееся в результате действий медицинского работника

42. Цель сестринского вмешательства при подготовке пациента к внутривенной урографии:

- а) опорожнение мочевого пузыря
- б) устранение метеоризма
- в) очищение кишечника от каловых масс
- г) заполнение мочевого пузыря
- д) очищение бронхов от мокроты

43. Латентная форма сахарного диабета выявляется при помощи:

- а) анализа мочи на сахар
- б) анализа крови на сахар
- в) «сахарной кривой»
- г) клинических признаков

44. Симптомы, характерные для декомпенсации сахарного диабета:

- а) боли в коленных суставах, лихорадка, озноб
- б) потливость, мелькание мушек перед глазами, головокружение
- в) сухость во рту, жажда, полиурия, высокий уровень сахара в крови
- г) тремор мышц, низкий уровень сахара в крови

45. К общим симптомам анемии относят:

- а) повышение гемоглобина, брадикардия, гиперемия кожных покровов
- б) влажные кожные покровы, брадикардия, тремор конечностей, резкая слабость, гемоглобин в норме
- в) снижение гемоглобина, тахикардия, головокружение, бледность кожи и слизистых
- г) резкое чувство голода, тахикардия, сухость кожи, гемоглобин в норме

46. Гемолитические анемии обусловлены ускоренным разрушением:

- а) тромбоцитов
- б) лейкоцитов
- в) гемоглобина
- г) эритроцитов

47. К местным аллергическим реакциям относятся

- а) крапивница
- б) ангионевротический отек
- в) анафилактический шок
- г) синдром Лайелла
- д) лихорадка

48. Поллиноз - аллергическое заболевание, вызываемое:

- а) шерстью животных
- б) пылью растений
- в) домашней пылью
- г) продуктами питания

49. Для того, чтобы отличить желтуху от окрашивания продуктами питания, лекарственными препаратами следует посмотреть на цвет:

- а) ладоней
- б) стоп
- в) кожи
- г) слизистых оболочек

50. Положение пациента во время проведения внутримышечной инъекции:

- а) лежа на животе
- б) лежа на боку
- в) стоя, опираясь руками
- г) не имеет значения
- д) стоя ровно, не опираясь на руки

51. Наркоманию вызывают следующие лекарственные средства:

- а) промедол
- б) морфин
- в) циклодол
- г) фенobarбитал
- д) дикаин

52. Хранить в холодильнике необходимо следующие лекарственные вещества:

- а) препараты инсулина
- б) 0,1% раствор адреналина гидрохлорида
- в) интерферон
- г) церукал
- д) баралгин
- е) кларитин

53. Независимым сестринским вмешательством при гипертензивном кризе является:

- а) внутривенное введение дибазола и магнезии
- б) горчичники на затылок и икроножные мышцы
- в) таблетка клофелина под язык
- г) измерение температуры

54. Условия сбора мокроты на бактериологический анализ:

- а) перед сбором мокроты пациент должен прополоскать рот слабым раствором фурацилина
- б) мокрота собирается натощак утром
- в) перед сбором мокроты пациент должен прополоскать рот кипяченой водой
- г) мокрота собирается в стерильную посуду
- д) мокрота собирается после завтрака
- е) перед сбором мокроты пациент должен прополоскать рот слабым раствором перманганата калия

55. Грелка необходима после подкожного введения:

- а) водного раствора
- б) масляного раствора
- в) вакцины
- г) триггера

56. Забор растворов лекарственных препаратов в шприц для «лежачих» больных должен производиться:

- а) в процедурном кабинете
- б) на посту медицинской сестры
- в) у постели больного
- г) там, где удобно медицинской сестре

57. При одновременном приеме 2-х и более пероральных лекарств пациент должен принять их:

- а) сразу все вместе
- б) с интервалом в 1 минуту
- в) с интервалом в 5 минут
- г) с интервалом в 15 минут

58. Для разведения антибиотиков используется раствор новокаина (в %):

- а) 0,5
- б) 0,25
- в) 2
- г) 1
- д) 10

59. Преимущественным способом введения лекарственных препаратов при оказании неотложной помощи пациенту является:

- а) внутривенный
- б) сублингвальный
- в) внутримышечный
- г) ингаляционный

60. Для катетеризации мочевого пузыря медицинская сестра может использовать катетер из:

- а) металла
- б) поливинилхлорида
- в) латекса с силиконовым покрытием
- г) резины
- д) любой из выше перечисленных

61. К категориям медицинской этики относятся

- а) облегчение страданий больных, соблюдение субординации
- б) долг, достоинство, совесть
- в) информированное согласие, профессионализм, аттестация
- г) квалификация, делать «добро»

62. Особенности введения инсулина:

- а) вводится подкожно за 20-30 минут до еды, необходимо менять места инъекции
- б) место инъекции обработать антисептиком, не содержащим спирт
- в) нельзя вводить вблизи крупных сосудов
- г) вводить подогретым до 38⁰ С
- е) ввести как обычную подкожную инъекцию

63. Возможные осложнения II периода лихорадки:

- а) озноб
- б) повышенная потливость
- в) бред
- г) коллапс
- д) галлюцинации

64. Холодный компресс меняют каждые (время в минутах):

- а) 20–30
- б) 10–15
- в) 2–3
- г) 7-9

65. Грелку заполняют водой на (часть объема):

- а) 3/4
- б) 2/3
- в) 1/2
- г) 1/3

66. Продолжительность гигиенической ванны должна быть (время в минутах):

- а) 10
- б) 15
- в) 20–25
- г) 25–30

67. Для предупреждения пролежней положение больного в постели необходимо менять каждые:

- а) 30 минут
- б) 4 часа
- в) 2 часа
- г) 1,5 часа

68. Подмывание пациента проводят дезинфицирующим раствором, температура которого должна быть (в градусах по Цельсию):

- а) 40–45
- б) 20–25
- в) 30–35
- г) 18–20

69. С целью удаления серной пробки в ухо закапывают:

- а) 3% раствор борного спирта
- б) 3% раствор перекиси водорода
- в) масляный раствор
- г) 0,9% раствор уксуса

70. Типы физиологического дыхания:

- а) везикулярное
- б) поверхностное
- в) грудное
- г) брюшное
- д) диафрагмальное
- е) смешанное

71. Помощь при повышенном потоотделении:

- а) протереть тело сухим полотенцем
- б) протереть тело полотенцем, смоченным спиртом
- в) поменять постельное, нательное белье
- г) теплое питье
- д) теплые грелки к ногам
- е) пузырь со льдом

72. Продолжительность процедуры при постановке пиявок с целью получения гирудина (в минутах):

- а) 15
- б) 20
- в) 30
- г) 45 - 60

73. При ожирении назначается вариант диеты:

- а) основной стандартной
- б) с пониженным количеством белка
- в) с пониженной калорийностью
- г) с механическим и химическим щажением

74. Проветривание палат должно производиться:

- а) 6 раз по 15 минут
- б) 4 раза по 30 минут
- в) 2 раза по 60 минут
- г) 3 раза по 40 минут

75. Тахикардия – это число сердечных сокращений в минуту

- а) менее 60
- б) 60–70
- в) 70–80
- г) более 90

76. Артериальное давление необходимо измерять:

- а) 1 раз
- б) 2 раза с интервалом 1 -2 минуты
- в) 3 раза с интервалом 1-2 минуты
- г) количество раз и интервал не имеют значения

77. Заподозрить инфаркт миокарда от начала приступа стенокардии можно через:

- а) 15 минут
- б) 20-30 минут
- в) 1 час
- д) 2 часа

78. К факторам риска в развитии ИБС (ишемической болезни сердца) относят:

- а) ревматизм
- б) сахарный диабет
- в) ожирение
- г) кардиосклероз
- д) пневмосклероз

79. Сестринское вмешательство при острой сердечной недостаточности:

- а) наложить венозные жгуты на конечности
- б) ввести сердечные гликозиды
- в) создать положение сидя или полусидя с опорой на спину
- г) дать увлажненный кислород
- д) наложить артериальные жгуты на конечности
- е) придать положение лежа на спине с приподнятым ножным концом

80. При измерении артериального давления необходимо соблюдать следующие условия:

- а) положение сидя с упором, в покое, после 5 минут отдыха
- б) манжета на уровне сердца, не курить за 15 минут до исследования
- в) положение сидя с упором, в покое, измеряется сразу
- г) положение сидя с упором, можно отвечать на вопросы, после 3-х минут отдыха
- д) манжета на уровне сердца, не курить за 5 минут до исследования

81. Обработка участка кожи, где предполагается постановка пиявок, производится с помощью:

- а) спирта
- б) теплой воды
- в) хозяйственного мыла
- г) туалетного мыла

82. К диспепсическому синдрому относятся:

- а) изжога, тошнота, рвота
- б) метеоризм
- в) запор, диарея
- г) боль в эпигастрии
- д) икота
- е) боль внизу живота

83. Наиболее частыми осложнениями язвенной болезни являются:

- а) кровотечение
- б) перфорация
- в) пенетрация
- г) малигнизация
- д) стеноз привратника

84. Сестринское вмешательство при желудочном кровотечении:

- а) холод на область эпигастрия
- б) кусочки льда во внутрь
- в) викасол
- г) положение сидя или лежа на боку
- д) тепло на область эпигастрия

85. Для ревматического артрита характерно:

- а) поражение мелких суставов
- б) поражение крупных суставов
- в) «летучий» характер боли
- г) деформация и анкилозирование суставов
- д) постоянный характер болей

86. Для промывания желудка при помощи толстого зонда используют воду в объеме:

- а) 250–500 мл
- б) 10–12 л
- в) 5–6 л
- г) 1–1,5 л

87. Дуоденальное зондирование проводится с помощью:

- а) назального зонда
- б) тонкого зонда с оливой
- в) толстого зонда
- г) тонкого зонда

88. Температура воды для постановки очистительной клизмы должна быть (в градусах по Цельсию):

- а) 10–12
- б) 18–20
- в) 30–35
- г) 38–40

89. Принципы постановки лечебной клизмы:

- а) за 30 минут - очистительная клизма
- б) температура 38-40°C, объем 50-100 мл
- в) очистительная клизма не ставится,
- г) комнатная температура, объем 50-100 мл
- д) комнатная температура, объем 1,0-1,5 л

90. Приступ печеночной колики является клиническим проявлением:

- а) острого холецистита
- б) хронического холецистита
- в) хронического калькулезного холецистита
- г) цирроза печени

91. Печеночная желтуха окрашивает кожу и слизистые в:

- а) желтый цвет
- б) лимонный цвет
- в) желтый цвет с красноватым оттенком
- г) цвет кожи остается неизменным

92. Перед взятием кала для исследования на скрытую кровь пациентам рекомендуют за 3 дня до анализа исключить из диеты:

- а) свеклу, морковь
- б) мясо, зелень
- в) кефир, простокваша
- г) препараты железа
- д) гречневую кашу
- е) творог, картофель

93. Ректороманоскопия - эндоскопическое исследование:

- а) прямой кишки
- б) тонкой кишки
- в) 12-ти перстной кишки
- г) прямой и сигмовидной кишки

94. Анурия - это понятие, означающее

- а) прекращение поступления мочи в мочевой пузырь
- б) отсутствие мочевыделения
- в) острая задержка мочеиспускания
- г) расстройство мочеиспускания

95. Для исследования мочи на содержание сахара необходимо собрать:

- а) утреннюю мочу
- б) суточную мочу
- в) среднюю порцию первого мочеиспускания
- г) любую порцию в течение суток

96. При почечной колике боль:

- а) симметричная в поясничной области
- б) приступообразная в области поясницы, односторонняя
- в) уменьшается в состоянии покоя, лежа
- г) уменьшается при воздействии тепла
- д) уменьшается в определенном положении

97. Сахарный диабет - заболевание, обусловленное недостаточностью в крови:

- а) гирудина
- б) глюкозы
- в) инсулина
- г) пепсина

98. Сестринское вмешательство при сахарном диабете:

- а) уход за кожей, рекомендации по диете
- б) проведение инъекций инсулина по назначению врача
- в) рекомендации по выбору инъекционных препаратов инсулина
- г) рекомендации по выбору таблетированных препаратов инсулина
- д) назначение консультаций врачей и дополнительного обследования

99. При патологии желудочно-кишечного тракта препараты железа целесообразно вводить:

- а) энтерально
- б) парентерально
- в) ингаляционно
- г) сублингвально

100. Мочу для общего клинического анализа надо доставить в лабораторию в течение (время в часах):

- а) один
- б) три
- в) пять
- г) семь

101. При исследовании кала на копрологию рекомендуют:

- а) ограничить мясную пищу, рыбу
- б) ограничить грубую клетчатку
- в) максимально разнообразную диету
- г) брать кал на анализ из разных мест каловых масс
- д) достаточно взять кал с одного места каловых масс

102. Сыпь, характерная для крапивницы:

- а) буллезная
- б) папулезная
- в) уртикарная
- г) мелкоточечная

103. Фармакотерапия, направленная на устранение отдельных признаков болезни называется:

- а) патогенетическая
- б) этиотропная
- в) симптоматическая
- г) заместительная

104. Дозы инсулина измеряются в

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

105. Способы фиксации иглы к коже при внутривенных капельных вливаниях:

- а) стерильным бинтом**
- б) лейкопластырем
- в) стерильной салфеткой и лейкопластырем
- г) ватным тампоном и лейкопластырем

106. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы (в днях):

- а) 3
- б) 5
- в) 7
- г) 14

107. Для определения соотношения между дневным и ночным диурезом назначают анализ мочи по:

- а) Нечипоренко
- б) Зимницкому
- в) Ребергу
- г) Аддис-Каковскому

108. Подготовка пациента ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия) включает

- а) голод в течение суток перед обследованием, накануне прием слабительных
- б) строго натощак, накануне вечером – очистительная клизма
- в) строго натощак, вечером накануне легкий ужин (до 20 часов), не курить
- г) строго натощак, накануне прием слабительных, не курить

109. Потенциально устранимые факторы риска развития атеросклероза:

- а) прием алкоголя, курение, наследственность
- б) курение, гиподинамия, избыточная масса тела
- в) наследственность, возраст, гиподинамия
- г) постменопауза, ожирение, артериальная гипертензия

110. Запас лекарственных препаратов на посту палатной медицинской сестры на (количество дней):

- а) один
- б) три
- в) семь
- г) десять

111. Преимущественный путь введения лекарственных препаратов при приступе бронхиальной астмы:

- а) парэнтеральный
- б) энтеральный
- в) ингаляционный
- г) сублингвальный

112. Действия медицинского работника при уколах и порезах с целью профилактики ВИЧ-инфицирования заключаются в следующем:

- а) вымыть руки с мылом, не снимая перчаток, обработать перчатки 70% спиртом
- б) снять перчатки, вымыть руки с мылом, выдавить кровь, обработать руки 70% спиртом
- в) снять перчатки, вымыть руки и обработать ранку 5% спиртовым раствором йода
- г) снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать ранку 5% спиртовым раствором йода

113. Осложнения внутримышечных инъекций:

- а) гематома, некроз, сепсис
- б) флебит, тромбофлебит
- в) инфильтрат, абсцесс, флегмона
- г) воздушная эмболия, липодистрофия

114. Профилактика масляной эмболии при внутримышечном введении масляных растворов предусматривает соблюдение следующих условий

- а) раствор подогреть до температуры 60⁰С
- б) раствор должен быть комнатной температуры
- в) убедиться в отсутствии крови в игле (двухэтапное введение)
- г) охладить раствор до 12-15⁰С

115. Основные права пациента указаны в:

- а) уголовном кодексе
- б) гражданском кодексе
- в) трудовом кодексе
- г) Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

116. При повышении температуры тела на 1 градус пульс учащается на (количество ударов):

- а) один
- б) четыре
- в) восемь
- г) десять

117. Симптомы острого бронхита:

- а) кашель
- б) одышка
- в) кровохарканье
- г) лихорадка
- д) боль в груди
- е) ночной проливной пот

118. Второй период лихорадки – это:

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

119. Горячие компрессы (примочки) меняют каждые (время в минутах):

- а) 2–3
- б) 10–15
- в) 25–30
- г) 45–60

120. Пузырь со льдом прикладывают к голове максимально на:

- а) 10 минут
- б) 15 минут
- в) 30 минут
- г) 2 часа

121. Положение пациента, которое он не в состоянии самостоятельно поменять называется:

- а) вынужденное
- б) активное
- в) дренажное
- г) пассивное

122. Частота перестилания постели тяжелому пациенту для предупреждения образования пролежней:

- а) 1 раз в день
- б) 2-3 раза в день
- в) через день
- г) 1 раз в неделю

123. При позыве у тяжелобольного на дефекацию необходимо:

- а) ополоснуть судно холодной водой
- б) подложить клеенку
- в) отгородить пациента ширмой
- г) ополоснуть судно теплой водой
- д) попросить освободить палату присутствующих
- е) судно поставить на простынь

124. Температура воды для промывания уха с целью удаления серной пробки должна быть (в градусах по Цельсию):

- а) 20
- б) 25
- в) 37
- г) 45

125. Цель плевральной пункции:

- а) лечебная
- б) диагностическая
- в) введение лекарств
- г) промывание бронхов
- д) удаление плевральной жидкости

126. При экспираторной одышке:

- а) затруднён вдох
- б) затруднён выдох
- в) затруднён вдох и выдох
- г) меняется только частота дыхания

127. Местное противосвертывающее действие пиявок основано на содержащемся в ее слюне:

- а) гепарина
- б) гентомицина
- в) гирудина
- г) гиалуриновой кислоты

128. Пациентам с туберкулезом рекомендуется диета:

- а) ЩД
- б) НКД
- в) ОВД
- г) ВБД

129. При крупозной пневмонии в воспалительный процесс вовлекаются:

- а) бронхи
- б) плевра
- в) межреберные мышцы
- г) стенки альвеол
- д) трахея
- е) глотка

130. Дефицит пульса – это термин, обозначающий:

- а) урежение пульса
- б) учащение пульса
- в) учащение пульса на вдохе и урежение его на выдохе
- г) разницу между частотой сердечных сокращений и периферическим пульсом

131. Нижним пределом нормального АД считаются цифры (в мм рт. ст.):

- а) 100/60
- б) 90/60
- в) 110/65
- г) 119/79

132. У тяжелобольных, прикованных к постели, наиболее часто развивается пневмония:

- а) крупозная
- б) инфарктная
- в) гипостатическая
- г) гриппозная

133. Клинические формы ИБС (ишемической болезни сердца):

- а) атеросклероз
- б) стенокардия
- в) инфаркт миокарда
- г) гипертоническая болезнь
- д) кардиосклероз
- е) пневмосклероз

134. Признаки сердечной недостаточности:

- а) акроцианоз
- б) одышка, отеки
- в) цианоз лица
- г) боль в области сердца
- д) ортопноэ
- е) повышение АД

135. Отек всего тела называется:

- а) асцит
- б) анурия
- в) анасарка
- г) отек Квинке

136. Факторы риска гипертонической болезни:

- а) психоэмоциональные стрессы
- б) избыточное потребление соли
- в) ишемическая болезнь сердца
- г) ожирение
- д) заболевание почек
- е) физическая нагрузка

137. Сестринское вмешательство при остром гастрите:

- а) назначение диеты
- б) введение обезболивающих средств
- в) промывание желудка
- г) введение спазмолитиков
- е) назначение консультаций узких специалистов

138. Причины развития язвенной болезни:

- а) длительное нервное напряжение
- б) алкоголь, курение
- в) нарушение питания
- г) наследственность
- е) физические нагрузки

139. Сестринское вмешательство при остром панкреатите:

- а) сделать анальгетики и вызвать врача
- б) положить холод на живот, вызвать врача
- в) ввести газоотводную трубку, вызвать врача
- г) поставить очистительную клизму, вызвать врача

140. Парентеральное введение лекарственных веществ предполагает использование следующих лекарственных форм:

- а) стерильные растворы
- б) драже
- в) таблетки
- г) порошки

141. Подготовка пациентов к УЗИ брюшной полости включает:

- а) 3-е суток безшлаковая диета, при метеоризме – активированный уголь
- б) максимально разнообразная диета, очистительная клизма накануне вечером
- в) очистительная клизма накануне вечером и за 2 часа до исследования
- г) промывание желудка за 2 часа до исследования, очистительная клизма накануне вечером

142. При дуоденальном зондировании необходимо получить 3 порции содержимого А, В, С из:

- а) желудка
- б) 12-ти перстной кишки
- в) желчного пузыря
- г) желчных протоков
- д) печени
- е) поджелудочной железы

143. При атоническом запоре температура воды при постановке очистительной клизмы должна быть (в градусах по Цельсию):

- а) 12–15
- б) 18–20
- в) 30–35
- г) 38–40

144. Больного для постановки очистительной клизмы нужно уложить на:

- а) левый бок
- б) правый бок
- в) живот
- г) спину

145. Для острого холецистита характерно:

- а) температура тела нормальная, рвота, боль в эпигастрии
- б) повышение температуры, диспепсия, боль в правом подреберье
- в) желтуха, тошнота, рвота, лихорадка
- г) боль внизу живота, тошнота, рвота

146. Для того чтобы дифференцировать желтуху от окрашивания кожи продуктами питания или лекарственными препаратами надо обратить внимание на цвет:

- а) ладоней
- б) стоп
- в) кожи
- г) слизистых оболочек

147. Газоотводную трубку ставят максимально на время (в часах):

- а) двадцать четыре
- б) двенадцать
- в) три
- г) один

148. Колоноскопия - это исследование толстой кишки:

- а) рентгенологическое
- б) ультразвуковое
- в) эндоскопическое
- г) томографическое

149. Острая задержка мочеиспускания определяется термином:

- а) анурия
- б) олигурия
- в) ишурия
- г) дизурия

150. При исследовании мочи по методу Нечипоренко определяют:

- а) количество мочи
- б) количество эритроцитов и лейкоцитов в 1 мл
- в) преобладание ночного или дневного диуреза
- г) удельный вес

151. При лечении ожирения медсестра рекомендует пациенту:

- а) голодание
- б) прием пищи 1 раз в день
- в) прием пищи 2 раза в день
- г) разгрузочные дни

152. Потенциальная проблема пациента при ожирении:

- а) изжога
- б) отрыжка
- в) обморок
- г) сердечная недостаточность

153. Перед лапароцентезом пациент должен:

- а) дать письменное согласие на процедуру, опорожнить мочевой пузырь
- б) дать устное согласие на процедуру, измерить температуру тела
- в) дать письменное согласие на процедуру, снять съемные зубные протезы
- г) снять съемные зубные протезы, прополоскать рот

154. Анемия - это:

- а) изменение цветового показателя
- б) уменьшение гемоглобина
- в) уменьшение эритроцитов
- г) уменьшение количества крови

155. К общим аллергическим реакциям относят:

- а) крапивницу
- б) ангионевротический отек
- в) анафилактический шок
- г) синдром Лайелла
- д) поллиноз

156. Причины развития анемии:

- а) кровопотеря, глистные инвазии
- б) заболевания желудочно-кишечного тракта
- в) злокачественные заболевания
- г) атеросклероз, гипертоническая болезнь
- д) тиреотоксикоз, диффузный токсический зоб
- е) бронхиальная астма, острый бронхит

157. Разжижающим мокроту действием обладают

- а) либексин
- б) ацетилцистеин
- в) мукалтин
- г) эуфилин
- д) фенкарол
- е) синекод

158. Назначена доза препарата 0,08г, доза одной таблетки 160мг. Пациенту следует дпть:

- а) 4 таблетки
- б) 2 таблетки
- в) 1 таблетку
- г) 0,5 таблетки

159. При подготовке кожи в месте инъекции ее протирают ватным тампоном со спиртом:

- а) в одном направлении несколько раз
- б) от места инъекции к периферии (радиально)
- в) от периферии к месту инъекции
- г) выбор способа обработки значения не имеет

160. Осложнения, связанные с нарушением асептики при проведении инъекции:

- а) инфильтрат
- б) вирусный гепатит
- в) аллергическая реакция
- г) воздушная эмболия
- д) масляная эмболия

161. Правильное положение пациента с носовым кровотечением:

- а) сидя, запрокинув голову
- б) горизонтальное положение на спине
- в) сидя, слегка наклонив голову вперед
- г) лежа с валиком под лопатки

162. Лекарства, которые нельзя долго принимать, так как вызывают токсикоманию:

- а) газепам
- б) димедрол
- в) валидол
- г) валокордин
- д) валериана
- е) фенкарол

163. Мероприятия по изменению образа жизни при гипертонической болезни включают в себя:

- а) снижение АД
- б) снижение смертности
- в) отказ от курения
- г) снижение массы тела
- д) увеличение физических нагрузок
- е) уменьшение физических нагрузок

164. Объективные симптомы воспаления суставов:

- а) припухлость
- б) контрактура
- в) гиперемия
- г) местное повышение температуры
- д) цианоз
- е) побледнение

165. Прорыв абсцесса лёгких может произойти в:

- а) полость плевры
- б) брюшную полость
- в) дренирующий бронхит
- г) полость перикарда
- д) полость желудка

166. Для бронхоэктатической болезни характерно:

- а) лихорадка
- б) отхождение мокроты «полным ртом»
- в) кровохарканье
- г) незначительное количество мокроты
- д) изменение концевых фаланг в виде барабанных палочек и появление ногтей Гиппократ («часовые стёкла»)
- е) температура тела нормальная

167. Возбудителем туберкулёза является:

- а) пневмококк
- б) палочка Коха
- в) палочка Леффлера
- г) стрептококк

168. Перечислите пути заражения туберкулёзом лёгких:

- а) капельный
- б) пылевой
- в) парэнтеральный
- г) контактный
- д) трансмиссивный
- е) искусственный

169. Ранними симптомами туберкулёза лёгких являются:

- а) одышка, отеки на ногах, повышение АД
- б) слабость, потливость, субфебрилитет
- в) боли в животе, тошнота, рвота
- г) кровохарканье, лихорадка, одышка

170. Специфическую профилактику туберкулёза проводят при помощи

- а) пробы Манту
- б) пробы Перке
- в) гамма-глобулина
- г) вакцины БЦЖ

171. Подготовка пациента к лапароцентезу включает в себя:

- а) информированное согласие, премедикацию
- б) информированное согласие, постановку очистительной клизмы
- в) опорожнение мочевого пузыря
- г) бесшлаковую диету
- д) наполнение мочевого пузыря

172. Признаки сухого плеврита:

- а) резкая боль в грудной клетке
- б) кашель с мокротой
- в) вынужденное положение на больном боку
- г) одышка
- д) вынужденное положение на здоровом боку

173. Индивидуальная плевательница должна быть:

- а) стерильной
- б) тёмного цвета
- в) с притёртой крышкой
- г) прозрачной
- д) прикрыта салфеткой

174. Тяжелобольному необходимо проводить туалет полости рта:

- а) каждые 2 часа
- б) 2 раза в день
- в) после каждого приёма пищи
- г) каждый час

175. Основными органами – «мишенями» при гипертонической болезни являются:

- а) сердце, почки, легкие
- б) сердце, головной мозг, почки, глаза
- в) глаза, почки, печень
- г) печень, сердце, почки

176. Осложнения острого периода инфаркта миокарда:

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

177. Осложнением гипертензивного криза является

- а) болезнь Альцгеймера, стенокардия, ревматизм
- б) гломерулонефрит, стеноз почечной артерии, фибрилляция желудочков
- в) отёк головного мозга, отёк легких, геморрагический инсульт
- г) инфаркт миокарда, хроническая аневризма сердца, кардиогенный шок

178. Пределы допустимого снижения АД при гипертензивных кризах:

- а) на 25–35% от исходного
- б) на 15–20% от исходного
- в) на 5–10% от исходного
- г) до нормальных цифр

179. Признаками недостаточности кровообращения по большому кругу являются:

- а) одышка, избыточная масса тела
- б) отеки на ногах, увеличение печени
- в) повышение уровня сахара в крови, жажда
- г) цианоз губ, одышка

180. Подъем сегмента ST над изолинией является признаком:

- а) гипертрофии левого желудочка
- б) стенокардии
- в) инфаркта миокарда
- г) мерцательной аритмии

181. У пациентов, получающих антикоагулянты непрямого действия, контролируют:

- а) время свертывания крови
- б) длительность кровотечения
- в) протромбиновый индекс
- г) гематокрит

182. Мероприятия, относящиеся к первичной профилактике:

- а) закаливание, занятие физкультурой
- б) динамическое наблюдение
- в) соблюдение гигиены труда
- г) борьба с факторами риска
- д) курсы противорецидивной терапии
- е) систематический прием лекарственных препаратов

183. Мероприятия, относящиеся ко вторичной профилактике:

- а) закаливание, занятие физкультурой
- б) динамическое наблюдение
- в) соблюдение гигиены труда
- г) борьба с факторами риска
- д) курсы противорецидивной терапии

184. Потенциальная проблема пациента при язве желудка:

- а) изжога
- б) запор
- в) кровотечение
- г) отрыжка кислым

185. Для профилактики пролежней необходимы следующие мероприятия:

- а) массаж, туалет кожи, изменение положения тела
- б) массаж, туалет кожи, неподвижное положение больного
- в) массаж, туалет кожи, вынужденное положение
- г) обработка участков кожи раствором перманганата калия

186. Кинжальная боль в животе, резкая слабость, падение АД – это симптомы:

- а) желудочного кровотечения
- б) прободения язвы
- в) острого гастрита
- г) острого холецистита

187. Наиболее частая причина острого гастрита:

- а) нарушение режима питания
- б) стресс
- в) приём недоброкачественной пищи
- г) курение

188. Признаки рака желудка:

- а) голодные ночные боли
- б) плохой аппетит
- в) аппетит повышен
- г) похудание
- д) изжога
- е) отвращение к мясной и рыбной пище

189. Симптомы заболеваний печени и желчевыводящих путей:

- а) желтуха
- б) боли в правом подреберье
- в) изжога
- г) горечь во рту
- д) боли в левом подреберье
- е) голодные ночные боли

190. Признаками печеночной недостаточности являются:

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

191. Причины хронического гепатита:

- а) алкоголь
- б) вирусная инфекция
- в) наследственность
- г) паразиты
- д) гиподинамия

192. Объём жидкости, необходимый для очистительной клизмы:

- а) 50–100 мл
- б) 1–1,5 л
- в) 300–500 мл
- г) 2 л

193. Объём жидкости, необходимый для сифонной клизмы:

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

194. Время постановки масляной клизмы:

- а) утро
- б) день
- в) вечер
- г) не имеет значения

195. Цифры «комнатной» температуры составляют (в градусах по Цельсию):

- а) 15–17
- б) 18–22
- в) 23–25
- г) 26–28

196. В прямую кишку вводят газоотводную трубку на расстояние (в см):

- а) 5–10
- б) 15–20
- в) 25–30
- г) 35–40

197. Цветной показатель при железодефицитной анемии будет:

- а) нормальным
- б) пониженным
- в) повышенным
- г) может быть повышен или понижен

198. Цветной показатель при постгеморрагической анемии будет:

- а) нормальным
- б) пониженным
- в) повышенным
- г) может быть повышен или понижен

199. Время приёма препаратов железа внутрь:

- а) до еды
- б) после еды
- в) во время еды
- г) не имеет значения

200. Заболевание, при котором наблюдается красный «лакированный» язык:

- а) железодефицитная анемия
- б) острый лейкоз
- в) В₁₂-дефицитная анемия
- г) гемолитическая анемия

201. Железодефицитная анемия по цветному показателю:

- а) гипохромная
- б) гиперхромная
- в) нормохромная
- г) макроцитарная

202. Причины, вызывающие В12-дефицитную анемию:

- а) резекция желудка
- б) ограничение продуктов животного происхождения (вегетарианцы)
- в) глистная инвазия (широкий лентец)
- г) прием некоторых лекарственных препаратов
- д) физические нагрузки
- е) нервное перенапряжение

203. Причины развития гемолитической анемии:

- а) глистная инвазия
- б) наследственность
- в) повторные кровотечения
- г) переливание несовместимой крови

204. Гемолитические анемии обусловлены ускоренным разрушением:

- а) тромбоцитов
- б) лейкоцитов
- в) гемоглобина
- г) эритроцитов

205. Препараты железа в таблетированной форме рекомендуется принимать с:

- а) молоком
- б) кислым фруктовым соком
- в) минеральной водой
- г) киселем

206. Основные проблемы пациента при остром лейкозе:

- а) слабость, недомогание
- б) отеки, головная боль
- в) боли в костях, кровоточивость
- г) желтуха, кожный зуд
- д) повышенная возбудимость

207. В12-дефицитная анемия встречается у больных с:

- а) хроническим гиперацидным гастритом
- б) хроническим гипоацидным гастритом
- в) рефлюкс – эзофагитом
- г) артериальной гипертензией

208. Секреторная функция желудка заключается в выработке:

- а) желудочного сока
- б) условно-патогенной микрофлоры
- в) антианемического фактора
- г) желчи
- д) инсулина

209. Гормон, расщепляющий сложные углеводы до простых – это

- а) глюкагон
- б) инсулин
- в) пепсин
- г) антидиуретин

210. Симптомы, характерные для декомпенсации сахарного диабета

- а) боли в коленных суставах, лихорадка, озноб
- б) потливость, мелькание мушек перед глазами, головокружение
- в) сухость во рту, жажда, полиурия, высокий уровень сахара в крови
- г) тремор мышц, низкий уровень сахара в крови

211. Признаки сахарного диабета I типа:

- а) начало заболевания в возрасте до 25 лет, выраженная клиническая картина
- б) начало заболевания в возрасте после 45 лет, бессимптомное начало заболевания
- в) масса тела повышена или в норме
- г) масса тела снижена или в норме
- б) начало заболевания в возрасте после 45 лет, выраженная клиническая картина

212. Типы сахарного диабета:

- а) сахарный диабет 1-го типа
- б) инсулиннезависимый-1 тип
- в) инсулинозависимый-2 тип
- г) сахарный диабет 2-го типа
- д) сахарный диабет смешанного типа

213. Основная причина развития диабетической кетоацидотической комы:

- а) недостаток инсулина в организме
- б) избыток инсулина в организме
- в) избыток сахароснижающих препаратов
- г) избыточное потребление жидкости

214. Пациенту с сахарным диабетом проводят лабораторные исследования:

- а) анализ крови на сахар
- б) анализ мочи на сахар
- в) определение холестерина в крови
- г) определение билирубина в крови
- д) анализ крови на гормоны щитовидной железы
- е) анализ крови на онкомаркеры

215. Липодистрофия – это

- а) атрофия мышечной ткани
- б) атрофия подкожно-жировой клетчатки
- в) атрофия кожи
- г) дегенерация хряща

216. Мерами профилактики липодистрофии являются:

- а) использование тонких острых игл
- б) постоянная смена места инъекции
- в) своевременное введение инсулина
- г) введение инсулина комнатной температуры
- д) введение холодного инсулина
- е) место инъекции не меняется

217. Основная цель диетотерапии у больных сахарным диабетом:

- а) регулировать массу тела
- б) поддерживать нормальный уровень сахара в крови
- в) поддерживать силы
- г) уменьшить дозу инсулина

218. Продолжительность действия простого инсулина (в часах):

- а) 6–8
- б) 18
- в) 24
- г) 48

219. При сахарном диабете показана диета:

- а) только с ограничением животных жиров
- б) богатая белками
- в) с исключением легкоусвояемых углеводов и богатая клетчаткой
- г) с ограничением соли и жидкости

220. Роль углеводов в организме заключается в:

- а) построении клеток
- б) создании запаса энергии
- в) быстром восполнении энергии
- г) синтезе жиров

221. Время, рекомендуемое больным сахарным диабетом, для выполнения физических упражнений:

- а) до еды
- б) после еды
- в) после инъекции инсулина
- г) не имеет значения

222. Начало действия и максимум действия простого инсулина:

- а) начало - через 5 минут, максимум - через 1-2 часа
- б) начало – через 5 часов, максимум-12часов–18часов
- в) начало - через 30 минут, максимум - через 3-4 часа
- г) начало – через 5 часов, максимум-6часов–8 часов

223. При сахарном диабете иммунитет у больного:

- а) повышается
- б) снижается
- в) не изменяется
- г) повышается в начале заболевания и снижается в конце

224. Прием жидкости больным сахарным диабетом

- а) следует ограничивать
- б) не следует ограничивать
- в) ограничивают прием жидкости два раза в неделю
- г) ограничивают прием жидкости три раза в неделю

225. Осложнения сахарного диабета:

- а) атеросклероз
- б) тиреотоксикоз
- в) нефропатия
- г) ретинопатия
- д) гипертоническая болезнь
- е) гломерулонефрит

226. Меры профилактики развития диабетической стопы:

- а) неутомительная ходьба, гигиена ног, ежедневная смена носков, удобная обувь, питательные кремы
- б) ежедневная ванна перед сном, применение питательных кремов для ног, ежедневная смена носков
- в) мытье ног горячей водой перед сном, питательные кремы, смена носков, удобная обувь
- б) быстрая ходьба, гигиена ног значения не имеет, удобная обувь, увлажняющие кремы

227. Гормон щитовидной железы:

- а) адреналин
- б) тироксин
- в) преднизолон
- г) инсулин

228. Заболевание, для которого характерны отёки:

- а) пиелонефрит
- б) гломерулонефрит
- в) мочекаменная болезнь
- г) цистит

229. Отметьте внешние признаки диффузно - токсического зоба:

- а) тахикардия
- б) экзофтальм
- в) похудание
- г) деформация шеи
- д) акроцианоз
- е) высыпания на коже

230. Признаки пониженной функции щитовидной железы:

- а) сонливость, апатия
- б) увеличение массы тела
- в) кожные покровы влажные
- г) сухость кожи и слизистых
- д) тахикардия
- е) масса тела понижена

231. Уменьшение количества выделяемой за сутки мочи до 400 мл: называется

- а) полиурией
- б) олигурией
- в) никтурией
- г) анурией

232. При заболеваниях почек рекомендуется вариант диеты:

- а) основной стандартной
- б) с пониженным количеством белка
- в) с повышенным количеством белка
- г) с пониженной калорийностью

233. При уремии в крови отмечается:

- а) повышенное содержание азотистых шлаков
- б) понижение уровня глюкозы
- в) повышение концентрации липопротеинов
- г) понижение уровня билирубина

234. Лекарственное средство, вызывающее тошноту:

- а) фуросемид
- б) фурадонин
- в) фервекс
- г) фестал

235. Заболевание мочевыводящих путей, характеризующееся приступами сильной боли в пояснице с иррадиацией в верхние отделы живота, наружные половые органы:

- а) гломерулонефрит
- б) пиелонефрит
- в) мочекаменная болезнь
- г) цистит

236. Мочевой синдром у пациента с острым гломерулонефритом:

- а) гематурия, протеинурия, цилиндрурия
- б) гематурия, глюкозурия, цилиндрурия
- в) лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
- г) лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

237. Признаки отёков, характерных для гломерулонефрита:

- а) более выраженные с утра на лице, бледные, мягкие
- б) усиливающиеся к вечеру на ногах, сочетаются с акроцианозом
- в) асцит, отёки на ногах, желтуха
- г) после надавливания на область голени остается ямка

238. При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные:

- а) канальцы
- б) клубочки
- в) лоханки
- г) чашечки

239. При интоксикации сердечными гликозидами используют препараты:

- а) магния
- б) кальция
- в) калия
- г) брома

240. Для первичной профилактики пиелонефрита мочевого пузыря следует освободить:

- а) 2 раза в день
- б) 3-4 раза в день
- в) каждый час
- г) каждые 4-5 часов

241. Для острого пиелонефрита характерно:

- а) острое начало
- б) симптомы появляются через 10–12 дней после стрептококковой инфекции
- в) лихорадка
- г) положительный симптом Пастернацкого
- д) отеки

242. Лаборатория, осуществляющая исследование крови на содержание антител к ВИЧ:

- а) бактериологическая
- б) клиническая
- в) биохимическая
- г) иммунологическая

243. Подготовка пациента к анализу кала на скрытую кровь составляет (в днях):

- а) один
- б) два
- в) три
- г) пять

244. Потенциальная проблема пациента при циррозе печени:

- а) желтуха
- б) снижение аппетита
- в) кожный зуд
- г) кровотечение из варикозно - расширенных вен пищевода

245. Заболевание органов пищеварения, для которого характерна сезонность обострения:

- а) хронический гастрит
- б) хронический гепатит
- в) хронический холецистит
- г) язва 12-ти перстной кишки

246. Превышение ночного диуреза над дневным:

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

247. Рентгенологическое контрастное исследование почек и мочевыводящих путей:

- а) ирригоскопия
- б) томография
- в) хромоцистоскопия
- г) экскреторная урография

248. Факторы риска развития остеопороза:

- а) женский пол
- б) ранняя менопауза
- в) курение
- г) повышенная масса тела
- д) мужской пол
- е) пониженная масса тела

249. Уровень артериального давления характеризуется свойством пульса;

- а) напряжением
- б) наполнением
- в) ритмом
- г) частотой

250. Пульсовое давление отражает:

- а) уровень напряжения пульса
 - б) уровень наполнения пульса
 - в) разницу между систолическим и диастолическим давлением
 - г) учащение пульса на вдохе и урежение его на выдохе
- «Медицинские сестры (палатные) терапевтических отделений»