

## ОПОРНЫЕ ТЕСТЫ.

Цикл: «Сестринское дело в терапии»

Специальность: «Сестринское дело»

Должность: «Медицинская сестра (палатная) терапевтических отделений»

### СИСТЕМА И ПОЛИТИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

#### ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА.

1. Уровень «А» медицинского обслуживания граждан гарантирует:

Ответы:

1. квалифицированную медицинскую помощь с повышением уровня комфорта и сервиса
2. необходимую медицинскую помощь без уровня медицинских услуг из-за увеличения сервиса
3. медицинскую помощь из личных доходов

2. Уровень «Б» медицинского обслуживания граждан при медицинском страховании гарантирует:

Ответы:

1. необходимую медицинскую помощь и не обеспечивает повышенного уровня медицинских услуг из-за увеличения сервиса
2. квалифицированную медицинскую помощь с повышенным уровнем сервиса и комфорта.

3. Размер оплаты медработников должен зависеть от объема выполненной работы и конечных результатов труда - это один из принципов:

Ответы:

1. нового хозяйственного механизма
2. медицинского страхования граждан
3. полного хозяйственного расчета

4. Объект медицинского страхования:

Ответы:

1. страховой полис
2. страховой риск
3. страховой договор

5. Добровольное медицинское страхование проводится на основе:

Ответы:

1. базовой программы медицинского страхования
2. программы добровольного страхования
3. как базовой, так и добровольной

6. Маркетинг - это:

Ответы:

1. товар, производимый для обмена, продажи
2. рынок, где осуществляется любая форма обмена
3. работа с рынком, ради осуществления цивилизованной формы обмена:
4. прибыль

7. Первичная медико-санитарная помощь - это:

Ответы:

1. Первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения
2. приближение медицинской помощи к месту жительства
3. первый элемент продолжительного процесса здравоохранения
4. оказание неотложной доврачебной помощи

8. Термин ПМСП означает:

Ответы:

1. первичную медико-санитарную помощь
2. первую медицинскую помощь

9. Обязательные принципы ПМСП:

Ответы:

1. участие населения
2. межсекторальное сотрудничество
3. соответствующая технология
4. доступность
5. бесплатность

10. Термин участие населения в ПМСП подразумевает:

Ответы:

1. Отдельные граждане и семьи принимают на себя ответственность за собственное здоровье
2. активные мотивированные действия членов общества, направленные на решение вопросов ПМСП
3. отдельные граждане и семьи берут на себя ответственность за охрану здоровья и благополучия своих сограждан
4. оказание само и взаимопомощи при экстремальных состояниях

11. Уровни системы здравоохранения:

Ответы:

1. первичный уровень медико-санитарной помощи (периферийный, коммунальный)
2. промежуточный (районный )
3. центральный (областной, республиканский)
4. комплексный уровень медико-санитарной помощи

12. Категории медицинской этики:

Ответы:

1. долг
2. достоинство
3. совесть
4. честь
5. планирование семьи
6. снижение детской смертности

13. Долг означает:

Ответы:

1. исполнение обязанностей
2. профессиональные отношения
3. общественные отношения
4. отношения в семье
5. отношение к социальному строю страны

14. Долг медицинского работника:

Ответы:

1. не участвовать в действиях, направленных против здоровья людей
2. участие в действиях, направленных против здоровья людей оправдано в военное время

15. Честь - как категория медицинской этики выражает:

Ответы:

1. профессиональную гордость
2. самосознание личности
3. стремление к нравственному совершенствованию
4. стремление к достижению цели любыми путями

16. Медицинский этикет означает:

Ответы:

1. соблюдение правил внутренней культуры
2. соблюдение правил внешней культуры поведения
3. выполнение своих должностных обязанностей

17. Внешнюю культуру медицинского работника отражает:

Ответы:

1. благопристойное поведение
2. хороший тон
3. внешний вид
4. умение вести себя среди коллег и больных

5. яркая, дорогая и модная одежда
6. посещение кино, театра, интерес к классической музыке

18. Внутренняя культура медицинского работника выражается:

Ответы:

1. отношением к труду
2. соблюдением дисциплины
3. дружелюбием
4. стремлением быть руководителем
5. лидерством в коллективе

19. Взаимная вежливость означает:

Ответы:

1. умение уступать другому во всем, независимо от обстоятельств
2. необходимость приветствия друг друга
3. сдержанность и тактичность
4. умение слушать собеседника

20. Взаимоотношения в коллективе основываются на:

Ответы:

1. взаимном уважении
2. субординации
3. четком выполнении своих профессиональных обязанностей
4. подчинении старшему по возрасту независимо от должности

21. Наука о профессиональном поведении медработника:

Ответы:

1. медицинская этика
2. медицинская деонтология

22. Основные задачи медицинской деонтологии:

Ответы:

1. изучение принципов поведения медицинского персонала

2. исключение неблагоприятных факторов в медицинской деятельности
3. изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными
4. выполнение своих функциональных обязанностей

23. Медицинская сестра не имеет права:

Ответы:

1. обращаться к больному с просьбой и поручением личного характера
2. делать замечания больному по поводу его поведения

24. Может ли подчиненный делать замечание руководителю (например, постовая медсестра - старшей медсестре отделения)?

Ответы:

1. да
2. нет

25. Термин «деловая субординация» означает:

Ответы:

1. распоряжения старшего по должности, являются обязательными для подчиненных
2. демократизм в отношениях коллег
3. уважение к старшим по должности

26. К ятрогенным заболеваниям относятся заболевания:

Ответы:

1. обусловленные вредными факторами производства
2. обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медработников
3. с неблагоприятным прогнозом
4. наследственного генеза

27. За нарушение трудовой дисциплины медработники могут привлекаться:

Ответы:

1. к дисциплинарной ответственности
2. к уголовной ответственности

28. При беседе с онкобольными учитывается:

Ответы:

1. тип нервной системы пациента
2. должность

29. Трудовой договор заключается:

Ответы:

1. на неопределенный срок
2. на определенный срок не более 5 лет
3. на время выполнения определенной работы
4. не менее, чем на 1 год

30. Срочный трудовой договор заключается:

Ответы:

1. с учетом характера предстоящей работы
2. с учетом условий ее выполнения или интересов работника
3. в случаях, непосредственно предусмотренных законом
4. с учетом возраста работника

31. Трудовой договор заключается:

Ответы:

1. в письменной форме
2. только в устной форме

32. Прием на работу оформляется приказом и объявляется работнику:

Ответы:

1. под расписку
2. в устной форме

33. Сестринский диагноз определяет:

Ответы:

1. сущность заболевания и оценку состояния больного
2. ответную реакцию пациента на болезнь и свое состояние

34. При приеме на работу руководитель может затребовать:

Ответы:

1. любой документ
2. только документы, предусмотренные законодательством

35. Основные действия медсестры на 1 этапе сестринского процесса:

Ответы:

1. оказание помощи в осуществлении самоухода
2. расспрос пациента

36. Основные действия медсестры на IV этапе сестринского процесса:

Ответы:

1. расспрос пациента
2. формулировка плана ухода
3. реализация плана ухода

37. Указать потребность в принадлежности и любви по А. Маслоу:

Ответы:

1. находиться рядом с людьми, быть признанным и принятым ими
2. стремление чувствовать себя защищенным

38. Желаемый результат сестринской помощи:

Ответы:

1. цель
2. реализация
3. успех

39. Установление задач и очередности предоставляемой сестринской помощи это:

Ответы:

1. планирование
2. реализация плана

40. Автономные действия медсестры:

Ответы:



1. взаимозависимые сестринские вмешательства
2. независимые сестринские вмешательства

41. Клиническое суждение медсестры, отражающее описание существующей или потенциальной реакции пациента на болезнь и свое состояние:

Ответы:

1. сестринский диагноз
2. сестринская история болезни

42. Процесс, используемый для определения качества предоставляемых услуг:

Ответы:

1. оценка качества ухода
2. реализация плана ухода

43. Выявление конкретного заболевания, патологического процесса означает:

Ответы:

1. медицинский (врачебный) диагноз
2. сестринский диагноз

44. Тип сестринского вмешательства, при котором м/с разрешает проблемы пациента без консультации или сотрудничества с врачом подразумевает:

Ответы:

1. зависимые сестринские вмешательства
2. независимые сестринские вмешательства

45. Источник информации о состоянии здоровья пациента:

Ответы:

1. цель
2. план
3. расспрос

46. V компонент сестринского процесса:

Ответы:

1. реализация плана ухода
2. оценка качества и эффективности ухода

47. Медицинская сестра осуществляющая реализацию плана ухода:

Ответы:

1. манипулятор-исполнитель
2. координатор

48. Субъекты медицинского страхования

Ответы:

1. страховщик
2. страхователь
3. застрахованный
4. исполнители медицинских услуг
5. страховой риск

49. Основные виды медицинского страхования

Ответы:

1. обязательное медицинское страхование
2. добровольное медицинское страхование
3. смешанное медицинское страхование

50. Аккредитация медицинских учреждений означает:

Ответы:

1. определение их соответствия установленным профессиональным стандартам
2. выдача аккредитованным медицинским учреждениям лицензии

51. Первый компонент сестринского процесса:

Ответы:

1. коррекция плана ухода
2. физикальное обследование пациента

52. Второй компонент сестринского процесса:

Ответы:

1. определение приоритетов
2. формулирование целей

53. III этап сестринского процесса:

Ответы:

1. сбор данных
2. постановка проблем
3. планирование ухода
4. оценка качества ухода
5. реализация плана ухода

54. Сестринские проблемы подразделяются на:

Ответы:

1. настоящие
2. потенциальные
3. второстепенные

55. После постановки сестринских проблем медицинская сестра:

Ответы:

1. определяет приоритетные проблемы
2. определяет настоящие проблемы пациента

56. Основные компоненты целей ухода:

Ответы:

1. исполнение
2. критерий
3. условие

57. Требования к постановке целей:

Ответы:

1. конкретные сроки

2. реальность
3. достижимость
4. приоритетность

58. Физиологические потребности по классификации А. Маслоу:

Ответы:

1. голод, жажда
2. стремление чувствовать себя защищенным

59. Познавательные потребности по классификации по А. Маслоу:

Ответы:

1. стремление исследовать, уметь, знать
2. стремление к гармонии и красоте

60. Страховой медицинский полис:

Ответы:

1. документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному медицинскому страхованию граждан
2. государственное разрешение медицинскому учреждению на осуществление им определенных видов деятельности

61. Вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей посредством обмена - это:

Ответы:

1. медицинский маркетинг
2. медицинское страхование

62. Страховой акт - это:

Ответы:

1. документ, составляемый при наступлении страхового случая
2. материальный убыток, нанесенный страхователю в результате страхового случая

63. При аттестации медицинского работника выдается:

Ответы:

1. сертификат
2. страховой полис
3. страховое свидетельство
4. страховая сумма
5. страховая рента

64. Объектом медицинского страхования:

Ответы:

1. стоимость каждой помощи по нозологии
2. вероятность возникновения заболевания
3. страховой риск

65. Страховой акт - это:

Ответы:

1. документ, составляемый при наступлении страхового случая
2. материальный убыток, нанесенный страхователю в результате страхового случая

## ТЕХНОЛОГИИ И СТАНДАРТЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ.

### КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Понятие «качество» означает:

Ответы:

1. свойство товара или услуги удовлетворять спрос потребителя
2. свойство товара или услуги удовлетворять спрос продавца

2. Компоненты оценки качества медицинской помощи:

Ответы:

1. эффективность
2. экономичность
3. простота

4. адекватность

3. Основным компонентом оценки качества медицинской помощи является:

Ответы:

1. эффективность
2. доступность
3. экономичность

4. Эффективность медицинской помощи означает степень достижения конкретных результатов при:

Ответы:

1. определенных материальных затратах
2. определенных временных, трудовых и материальных затратах

5. Эффективность медицинской помощи зависит от:

Ответы:

1. выбора технологий и их соблюдения
2. вида медицинской помощи
3. объема медицинской помощи
4. количества страхового взноса

6. Совокупность и порядок различных мероприятий, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики означает:

Ответы:

1. медицинскую технологию
2. стандарт медицинской помощи

7. Уровень «качества» медицинских кадров включает:

Ответы:

1. квалификацию кадров
2. добросовестность кадров
3. соблюдение принципов этики и деонтологии
4. состояние объекта здравоохранения

8. «Подходы» к оценке эффективности и качества медицинской помощи:

Ответы:

1. структурный
2. процессуальный
3. учет конечных результатов
4. унифицированный

9. Структурный подход оценки эффективности и качества медицинской помощи учитывает:

Ответы:

1. обеспеченность ресурсами
2. организационные формы
3. состояние объекта
4. соблюдение технологий

10. Процессуальный подход оценки эффективности и качества медицинской помощи предус-матривает:

Ответы:

1. оценку соблюдения выбранных технологий
2. состояние объекта
3. организационные формы

11. Подход, основанный на учете конечных результатов, при оценке эффективности и качества медицинской помощи основывается на:

Ответы:

1. оценке степени достижения намеченных целей
2. оценке соблюдения выбранных технологий

12. Критерии оценки эффективности и качества медицинских услуг:

Ответы:

1. динамика состояния пациента
2. количество назначенных процедур
3. соблюдение профессионального стандарта

13. Оценка качества медицинской помощи должна основываться на:

Ответы:

1. любую информацию, полученную из статистического кабинета
2. достоверную информацию
3. информации, взятой из истории болезни

14. Система оценки качества и эффективности медицинской помощи должна функционировать:

Ответы:

1. непрерывно
2. систематически, но не реже двух раз в год

15. Основные виды коррекции уровня качества и эффективности медицинской помощи:

Ответы:

1. просветительные меры
2. организационные меры
3. дисциплинарные меры
4. меры наказания

16. Участие главной медицинской сестры ЛПУ в контроле качества медицинской помощи:

Ответы:

1. обязательно
2. не обязательно
3. зависит от решения экспертной комиссии

17. Определение случаев, подлежащих экспертизе, должно осуществляться путем:

Ответы:

1. непреднамеренного отбора
2. преднамеренного отбора



18. Признаки отбора для экспертизы качества медицинской помощи:

Ответы:

1. любой случай деятельности медсестры
2. участие медсестры в определенном разделе работы
3. участие медсестры при выполнении сложных манипуляций

19. Планирование ожидаемого конкретного результата должна учитывать:

Ответы:

1. материально-технические возможности учреждения
2. количество среднего медицинского персонала
3. количество медсестер с высшей квалификационной категорией

20. Мнение главной медсестры о качестве медицинской помощи фиксируется в:

Ответы:

1. карте оценки и эффективности медицинской помощи
2. специальном журнале
3. истории болезни

21. Документация медицинской сестры терапевтического стационара:

Ответы:

1. журнал передачи дежурств
2. тетрадь врачебных назначений
3. порционник
4. карта выбывшего из стационара

22. Запас лекарственных препаратов на посту палатной медсестры должен быть:

Ответы:

1. на 3 дня
2. на 7 дней
3. на 10 дней

23. Тактика медсестры приемного отделения при обращении пациента без направления врача:

Ответы:

1. вызвать дежурного врача, оказать пациенту необходимую медицинскую помощь
2. вызвать машину скорой помощи
3. послать больного за направлением в поликлинику

24. Палатная медсестра находится в непосредственном подчинении:

Ответы:

1. главной медицинской сестры
2. старшей сестры отделения
3. сестры хозяйки

25. Больной во время санитарной обработки внезапно потерял сознание. Тактика медсестры приемного покоя:

Ответы:

1. начать СЛР (сердечно-легочную реанимацию)
2. вызвать врача, сделать кордиамин
3. измерить АД
4. уложить на кушетку, дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом, вызвать врача

26. Транспортировка тяжелого больного из приемного покоя в отделение проводится :

Ответы:

1. на носилках
2. на каталке
3. на кресле - каталке
4. тремя санитарями
5. пешком, в сопровождении медицинской сестры

27. У планового больного, направленного на госпитализацию, обнаружены платяные вши.

Тактика медсестры:

Ответы:

1. отказать в госпитализации
2. одежду и белье больного отправить в дезинфекционную камеру и произвести санитарную обработку больного
3. провести санитарную обработку со стрижкой волос
4. мытье головы с мылом «К» или 10 % раствором столового уксуса
5. больного госпитализировать, одежду отправить домой

28. Уход за больными осуществляют:

Ответы:

1. средний и младший медицинский персонал
2. родственники больного
3. только младший медицинский персонал

29. Виды транспортировки больного в отделение:

Ответы:

1. пешком в сопровождении медсестры
2. в кресле - каталке
3. только на каталке
4. только на лифте
5. вид транспортировки не играет роли

## СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

1. При гипертонической болезни поражаются:

Ответы:

1. почки
2. сердце
3. сосуды сетчатки
4. поджелудочная железа

2. Основные симптомы невроза:

Ответы:

1. слабость
2. возбудимость, раздражительность
3. плохой сон
4. непереносимость критики
5. плохой аппетит

3. Синдром артериальной гипертензии:

Ответы:

1. всегда свидетельствует о гипертонической болезни
2. не всегда свидетельствует о гипертонической болезни

4. Для диагностики гипертонической болезни необходимо:

Ответы:

1. контроль АД в динамике
2. снятие ЭКГ в динамике

5. Симптомы, гипертонической болезни:

Ответы:

1. аллергические проявления
2. невроз
3. симптомы интоксикации
4. артериальная гипертензия

6. Основные причины гипертонической болезни:

Ответы:

1. наследственность
2. невроз
3. инфекция
4. аллергия
5. носоглоточная инфекция

7. Профилактика гипертонической болезни:

Ответы:

1. высококалорийное питание
2. ограничение продуктов животного происхождения
3. ограничение солей
4. профилактика неврозов

8. Факторы, провоцирующие гипертонический криз:

Ответы:

1. чрезмерное физическое и психическое перенапряжение
2. колебания атмосферного давления
3. употребление алкоголя
4. переохлаждение

9. При гипертонической болезни исследуется:

Ответы:

1. суточная моча
2. моча по Зимницкому
3. общий анализ мочи

10. Дополнительные исследования при гипертонической болезни:

Ответы:

1. исследование почек
2. исследование глазного дна
3. исследование суточного диуреза

11. Возможные осложнения гипертонической болезни:

Ответы:

1. коллапс
2. кома
3. криз
4. инфаркт миокарда

12. Виды независимых сестринских вмешательств при гипертонической болезни:

Ответы:

1. проведение беседы о диете при гипертонической болезни
2. постановка горчичников на область сердца, воротниковую зону
3. гирудотерапия

13. Виды зависимых сестринских вмешательств при гипертонической болезни:

Ответы:

1. введение гипотензивных
2. введение мочегонных
3. проведение беседы о диете

14. В питании больных гипертонической болезнью ограничивают:

Ответы:

1. сахар
2. специи
3. поваренную соль
4. растительные жиры

15. Характер болей в области сердца при нейро-циркуляторной дистонии:

Ответы:

1. сжимающий характер боли
2. боли носят колющий характер
3. давящие, жгучие боли

16. Возможные осложнения гипертонической болезни:

Ответы:

1. инфаркт миокарда
2. гипертонический криз
3. пороки сердца

17. Симптомы, подтверждающие артериальную гипертонию:

Ответы:

1. твердый пульс
2. нитевидный пульс

18. Гипертоническая болезнь - фактор риска:

Ответы:

1. ишемической болезни
2. сахарного диабета

19. Жалобы на интенсивные головные боли, головокружение, тошноту и рвоту при гипертонической болезни свидетельствуют:

Ответы:

1. об инфаркте миокарда
2. об остром панкреатите
3. о гипертоническом кризе

20. Максимальное давление определяется во время:

Ответы:

1. систолы сердца
2. диастолы сердца

21. Качество пульса, характеризующее высокое АД:

Ответы:

1. ритм
2. частота
3. напряжение и наполнение

22. При повышенном тоне симпатической нервной системы в крови увеличивается уровень:

Ответы:

1. адреналина
2. гистамина

23. Диета при гипертонической болезни:

Ответы:

1. стол № 10
2. стол № 1
3. стол № 5
4. стол № 9

24. Повышение АД называется:

Ответы:

1. артериальной гипотензией
2. артериальной гипертензией
3. коллапсом
4. цианозом

25. Характеристика артериального пульса:

Ответы:

1. постоянность
2. гибкость
3. лабильность
4. наполнение, напряжение

26. Для измерения АД используется:

Ответы:

1. урومتر
2. монометр
3. тонометр
4. динамометр

27. Частота пульсовых волн в норме:

Ответы:

1. 90 - 100 в 1 мин.
2. 60 -80 в 1 мин.
3. 80 - 100 в 1 мин.
4. 80 - 60 в 1 минуту



28. Препараты, обладающие гипотензивным действием:

Ответы:

1. валидол
2. корвалол
3. клофеллин
4. кордиамин
5. пентамин

29. Резкий подъем артериального давления называется:

Ответы:

1. кризисом
2. кризом
3. комой
4. коллапсом

30. Минимальное артериальное давление определяется во время:

Ответы:

1. диастолы сердца
2. систолы сердца

31. При увеличении уровня адреналина в крови артериальное давление:

Ответы:

1. повышается
2. понижается

32. Характерные симптомы повышения артериального давления:

Ответы:

1. озноб, головная боль, боли в мышцах
2. головная боль, головокружение, боли в сердце
3. слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение
4. головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании
5. потеря сознания

33. Элементы ухода, применяемые при гипертоническом кризе:

Ответы:

1. термометрия
2. профилактика пролежней
3. подсчет водного баланса
4. помощь при рвоте
5. подача увлажненного кислорода

34. Характер сестринских вмешательств при артериальной гипертензии:

Ответы:

1. обеспечить физический и психический покой
2. провести ингаляцию кислорода с пеногасителем
3. обеспечить дробное питание легкоусвояемой пищи
4. поставить очистительную клизму

35. Причины гипертонической болезни:

Ответы:

1. инфекция
2. аллергия
3. нервно - психические стрессы
4. интоксикация
5. наследственность

36. Частое осложнение гипертонической болезни:

Ответы:

1. хроническая почечная недостаточность
2. гипертонический криз
3. отслойка сетчатки

37. Осложнения гипертонической болезни:

Ответы:

1. гипертонический криз

2. отек легких
3. острое нарушение мозгового кровообращения
4. слепота
5. гипогликемическая кома

38. Этиология ревматизма:

Ответы:

1. вирус
2. стрептококк
3. курение
4. переутомление
5. наследственность

39. Полиартрит, подкожные узелки, эритема, малая хорея характерны для:

Ответы:

1. ревматизма
2. ревматоидного полиартрита
3. перикардита
4. кардиопатии

40. Признаки, характерные для ревматизма:

Ответы:

1. доброкачественный полиартрит
2. деформация мелких суставов, скованность
3. малая хорея
4. кардит
5. кольцевидная эритема

41. Периодическим кровохарканьем сопровождается:

Ответы:

1. недостаточность митрального клапана
2. стеноз аортального клапана
3. митральный стеноз

4. недостаточность аортального клапана

42. Наличие шума в одной из точек аускультации сердца:

Ответы:

1. является достоверным признаком для постановки диагноза порока сердца
2. не всегда является достоверным признаком для диагностики порока сердца

43. Может ли ревматизм протекать без пороков сердца?

Ответы:

1. да
2. нет

44. Диагностика клапанного порока сердца без данных ЭКГ:

Ответы:

1. возможна
2. невозможна

45. Группы препаратов, используемые при лечении ревматизма:

Ответы:

1. желчегонные
2. отхаркивающие
3. гормональные
4. противовоспалительные
5. антибиотики

46. Особенности лечебного питания при ревматизме:

Ответы:

1. исключить легко усвояемые углеводы
2. ограничить соль и жидкость
3. ограничить жирное и жареное

47. Заболевания, которые могут привести к ревматизму:

Ответы:

1. ангина
2. острая респираторная вирусная инфекция
3. хронический отит

48. Для диагностики ревматизма исследуют:

Ответы:

1. кровь на RW
2. сахар крови
3. кровь на СРБ и сиаловую кислоту
4. белок и белковые фракции крови

49. Начало ревматизма характерно в возрасте:

Ответы:

1. до одного года
2. 10 - 15 лет
3. 40-50 лет

50. Наиболее информативный метод для диагностики пороков сердца:

Ответы:

ЭКГ

1. общий анализ крови
2. флюорография сердца
3. эхокардиография
4. биохимический анализ крови

51. Больным, перенесшим ревматизм, без порока сердца:

Ответы:

1. противорецидивное лечение проводится всегда
2. противорецидивное лечение не показано

52. Женщина 40 лет, страдающая митральным стенозом, жалуется на одышку, усталость не может выполнять легкую домашнюю работу ей показано:

Ответы:

1. стационарное лечение
2. уход на дому

53. Противоревматические препараты, угнетающие лейкопоэз:

Ответы:

1. преднизолон
2. аспирин
3. амидопирин
4. бруфен
5. антибиотики

54. Признаки активности ревматического процесса:

Ответы:

1. тошнота, рвота, боль в суставах
2. стенокардия, изменения в анализах крови, высокая температура
3. утренняя скованность, боли в мелких суставах с их деформацией
4. повышение температуры, ускорение СОЭ, боль в суставах, боль в области сердца, изменения в анализе крови

55. Ревматизм - это:

Ответы:

1. инфекционное заболевание
2. паразитарное заболевание
3. инфекционно-аллергическое заболевание

56. В патогенезе ревматизма играет роль:

Ответы:

1. нерациональное питание
2. агрессия и аутоагрессия с наличием очагов инфекции
3. травмы

4. нарушение функции кроветворных органов

57. Места локализации патологического процесса при ревматизме:

Ответы:

1. полые вены, фиброзное кольцо
2. миокард, полые вены, клапаны легочной артерии
3. митральный и аортальный клапаны, фиброзное кольцо

58. Профилактические мероприятия при ревматизме:

Ответы:

1. диспансеризация
2. санация очагов инфекции
3. противорецидивное лечение
4. профилактические прививки

59. Возможные осложнения ревматизма:

Ответы:

1. пороки сердца
2. сердечно-сосудистая недостаточность
3. желудочное кровотечение

60. Возбудитель ревматизма:

Ответы:

1. пневмококк
2. стрептококк
3. стафилококк
4. гонококк

61. Факторы, способствующие развитию ревматизма:

Ответы:

1. перегревание
2. переохлаждение

3. недостаточное питание

62. Основная причина ишемической болезни сердца:

Ответы:

1. атеросклероз
2. алкоголь
3. интоксикация
4. наследственность

63. Исследование, проводимое у диспансерного больного, перенесшего инфаркт миокарда:

Ответы:

1. анализ крови
2. анализ мочи
3. кровь на сахар
4. ЭКГ, протромбиновый индекс

64. В питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают:

Ответы:

1. сахар
2. поваренную соль
3. специи
4. растительные жиры

65. Фактор, уменьшающий риск развития ИБС:

Ответы:

1. гиподинамия в сочетании с перееданием
2. употребление алкоголя
3. чередование умственного труда с физическим
4. перенапряжение в умственном труде
5. курение

66. Симптом наиболее характерный, для нестабильной формы стенокардии:



Ответы:

1. колющие боли в области сердца
2. головные боли
3. повышение артериального давления, колющие боли в области сердца
4. одышка
5. приступообразные за груди́нные боли после физической нагрузки, ходьбы

67. Основной метод диагностики ишемической болезни сердца:

Ответы:

1. кровь на сахар
2. общий анализ крови
3. глазное дно
4. ЭКГ
5. флюорография

68. Симптомы, характерные для инфаркта миокарда:

Ответы:

1. приступообразные за груди́нные боли в течение 2 - 3 секунд
2. колющий характер болей
3. за груди́нные боли, купирующиеся нитроглицерином
4. продолжительность болей более 30 мин., одного часа

69. Больной 45 лет, жалуется на сжимающие боли за грудиной с типичной иррадиацией, нитроглицерин не помогает. Приоритетная сестринская проблема:

Ответы:

1. боль
2. инфаркт миокарда

70. Возможные осложнения инфаркта миокарда:

Ответы:

1. отек легких
2. кардиогенный шок
3. нарушение ритма

4. тромбоэмболия
5. пороки сердца

71. Формы кардиогенного шока:

Ответы:

1. рефлекторная
2. истинный кардиогенный шок
3. гипотоническая

72. Вынужденное положение больного, нарастающая одышка, кашель с пенистой мокротой, kloкочущее дыхание характерно для:

Ответы:

1. обморока
2. коллапса
3. хронической недостаточности кровообращения
4. шока
5. отека легких

73. Транспортировка больного с отеком легких проводится:

Ответы:

1. в положении лежа
2. на левом боку, опустив головной конец носилок
3. после купирования приступа

74. Перекрестные венозные жгуты на конечности при отеке легких накладываются с целью:

Ответы:

1. устранения кислородного голодания тканей
2. улучшения сократительной способности сердечной мышцы
3. разгрузки малого круга кровообращения
4. увеличение притока крови к легким

75. При подозрении на острый инфаркт миокарда медицинская сестра:

Ответы:

1. сделает больному наркотики
2. сделает ЭКГ на месте
3. даст под язык нитроглицерин
4. вызовет врача

76. Возможные сестринские проблемы при аортальных пороках сердца:

Ответы:

1. обморок
2. затрудненное дыхание - одышка
3. частое кровохарканье, легочное кровотечение

77. Вероятный приоритетный сестринский диагноз у больного с митральным стенозом:

Ответы:

кровохарканье  
частый обморок

78. Независимое сестринское вмешательство при ишемической болезни сердца, осложненном гипертоническим кризом:

Ответы:

1. измерение АД
2. инъекции клофеллина

79 Симптоматическая гипертония бывает при:

Ответы:

1. болезнях эндокринной системы
2. болезнях почек
3. болезнях желудочно - кишечного тракта

80. В комплексную медикаментозную терапию хронической недостаточности кровообращения входят:

Ответы:

1. антибиотики
2. десенсебилизирующие
3. гормональные
4. мочегонные
5. препараты калия

81. Характер боли при стенокардии:

Ответы:

1. колющий
2. жгучий

82. «Синдром отмены» могут дать:

Ответы:

1. ланикор (дигоксин)
2. антибиототики
3. клофеллин

83. Острая левожелудочковая недостаточность проявляется:

Ответы:

1. обмороком
2. потерей сознания
3. астматическим статусом
4. сердечной астмой
5. коллапсом
6. отеком легких

84. Физиологическое повышение артериального давления может наблюдаться при:

Ответы:

1. эмоциональных нагрузках
2. инфекционных заболеваниях

85. Больной, страдающий одышкой принимает в постели вынужденное положение - это:

Ответы:

1. уменьшает застой крови в малом круге кровообращения
2. уменьшает опасность возникновения пролежней

86. При кардиогенном шоке применение сердечных гликозидов:

Ответы:

1. показано, в любом случае
2. крайне ограничено

87. Для хронической недостаточности кровообращения характерны:

Ответы:

1. одышка
2. отеки
3. тахикардия
4. коллапс
5. цианоз

88. Характер болей при стенокардии:

Ответы:

1. сжимающий характер болей
2. жгучий характер болей
3. ноющий характер болей
4. загрудинная локализация болей
5. колющий характер болей
6. продолжительность от нескольких минут до 20-30 минут
7. продолжительность болей в несколько секунд

89. Осложнения стенокардии:

Ответы:

1. инфаркт миокарда
2. пороки сердца

3. острая левожелудочковая недостаточность
4. атеросклероз

90. При сердечной астме показаны:

Ответы:

1. мочегонные
2. сердечные гликозиды
3. десенсибилизирующие
4. кислород
5. антибиотики

91. Клинические варианты инфаркта миокарда:

Ответы:

1. астматический
2. гипертермический
3. гастритический
4. аритмический
5. церебральный

92. Для профилактики тромбоэмболии применяют:

Ответы:

1. фибринолизин
2. фибрин

93. Фибрилляцию желудочков диагностируют:

Ответы:

1. на ЭКГ (электрокардиография)
2. аискультативно
3. по вскрытии грудной клетки
4. при клинической смерти
5. на ФКГ (фонокардиография)

94. При асистолии показано:

Ответы:

1. введение преднизолона, адреналина внутривенно
2. проведение непрямого массажа сердца

95. При брадикардии частота пульса меньше:

Ответы:

1. 100 - 120 уд/мин.
2. 100 - 90 уд/ мин.
3. 60 уд. в мин.

96. Разница между числом сердечных сокращений и числом пульса на периферии называется:

Ответы:

1. дефицитом пульса
2. пульсовым давлением

97. Свойства пульса (качества):

Ответы:

1. частота
2. ритм
3. наполнение
4. напряжение
5. скорость

98. Различают следующие формы острой сердечной недостаточности:

Ответы:

1. правожелудочковая
2. левожелудочковая
3. недостаточность обоих желудочков
4. коллапс

99. Тяжелая форма сосудистой недостаточности:

Ответы:

1. обморок
2. сердечная астма, отек легких
3. коллапс

100. Боли при инфаркте миокарда купируются:

Ответы:

1. спазмолитиками
2. анальгетиками
3. десенсебилизирующими препаратами
4. сердечными гликозидами
5. наркотиками

101. При коллапсе применяется:

Ответы:

1. нитроглицерин
2. строфантин
3. мезатон, норадреналин
4. клофеллин

102. Жалобы больных при митральном стенозе:

Ответы:

1. раздражительность, плохой сон, плаксивость
2. кровохарканье, одышка, тахикардия

103. Частое осложнение аортальных пороков:

Ответы:

1. обморок
2. сердечная астма
3. гипертонический криз

104. Независимые сестринские вмешательства при приступе стенокардии:

Ответы:

1. введение адреналина, кордиамина



2. постановка горчичников на область сердца
3. прием нитроглицерина
4. прекращение физических нагрузок
5. постановка пиявок

105. Основой первичной профилактики ревматизма является:

Ответы:

1. противорецидивная терапия
2. санация очагов инфекции
3. соблюдение диеты
4. диспансерное наблюдение

106. Осложнения митрального стеноза:

Ответы:

1. кровохарканье
2. одышка
3. сердцебиение
4. тромбоэмболия
5. отеки
6. гипергликемическая кома

107. Для инфаркта миокарда характерно:

Ответы:

1. возникновение стенокардии в покое
2. отсутствие эффекта при приеме нитроглицерина
3. возникновение второго приступа в течение суток

108. При хронической сердечной недостаточности применяют:

Ответы:

1. антибиотики
2. сердечные гликозиды
3. мочегонные

109. Тяжелая форма острой сердечной недостаточности:

Ответы:

1. обморок, шок
2. сердечная астма

110. Симптомы характерные для острой левожелудочковой недостаточности:

Ответы:

1. клокочущее дыхание
2. одышка
3. алая, пеннистая мокрота изо рта
4. высокая температура

111. Преходящее повышение артериального давления наблюдается:

Ответы:

1. при быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное
2. во время сна
3. при физических нагрузках

112. При гипертоническом кризе больной нуждается в:

Ответы:

1. общем и специальном, уходе
2. уход за больным должен быть обеспечен только в отделении реанимации
3. общем уходе

113. Синдром острой сосудистой недостаточности характеризуется:

Ответы:

1. сердечной астмой, отеком легких
2. шоком, коллапсом, обмороком
3. гипертермическим синдромом
4. анурией

114. Основной симптом коллапса:

Ответы:

1. артериальная гипертензия

2. артериальная гипотензия
3. гипертермия
4. анурия
5. потеря сознания

115. Симптомы хронической недостаточности кровообращения:

Ответы:

1. одышка
2. полиурия
3. лихорадка
4. непроизвольное мочеиспускание
5. отеки

116. Причины хронической недостаточности кровообращения:

Ответы:

1. острая сосудистая недостаточность
2. пороки сердца
3. острая сердечная недостаточность
4. острые пневмонии
5. кардионевроз

117. Этапы реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда:

Ответы:

1. стационарный, санаторный (отделение реабилитации), поликлинический
2. поликлинический и стационарные этапы
3. только стационарный этап реабилитации

118. При снятии электрокардиографии красный электрод накладывается:

Ответы:

1. на правую руку
2. на правую ногу
3. на левую руку
4. на левую ногу

119. При снятии электрокардиографии зеленый электрод накладывается:

Ответы:

1. на правую руку
2. на левую руку
3. на левую ногу
4. на правую ногу

120. При снятии электрокардиографии черный электрод накладывается:

Ответы:

1. на правую руку
2. на левую руку
3. на правую ногу
4. на левую ногу

121. При снятии электрокардиографии желтый электрод накладывается:

Ответы:

1. на правую руку
2. на левую руку
3. на правую ногу
4. на левую ногу

122. Точка V4 находится:

Ответы:

1. на уровне верхушечного толчка
2. в 5 межреберье по среднеключичной линии, слева
3. в 5 межреберье по передне - подмышечной линии
4. в 4 межреберье по средне - ключичной линии

123. AVF - это усиленное однополюсное отведение от:

Ответы:

1. правой руки
2. правой ноги

3. левой руки
4. левой ноги

124. Электрод с черной маркировкой:

Ответы:

1. не участвует в образовании отведений
2. участвует в образовании II стандартного отведения

125. При гипертонической болезни проводится консультация врача:

Ответы:

1. офтальмолога
2. эндокринолога
3. микрососудистого хирурга

## СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Для экспираторной одышки характерно:

Ответы:

1. учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
2. затрудненный шумный вдох при стенозе гортани
3. затрудненный выдох вследствие спазма бронхов при бронхиальной астме

2. Частота дыхания в покое у здорового человека:

Ответы:

1. 4 - 6 в мин.
2. 16-20 в мин.
3. 39-40 в мин.
4. 70-80 в мин.

3. При инспираторном типе одышки наблюдается:

Ответы:

1. учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
2. затрудненный шумный вдох при стенозе гортани
3. затрудненный выдох вследствие спазма бронхов при бронхиальной астме
4. Одышка, при которой дыхательные движения ритмичны, но глубокие, шумные относятся к дыханию:

Ответы:

1. Чейн - Стокса
2. Биота
3. Куссмауля

5. Дыхательный объем составляет:

Ответы:

1. количество воздуха, которое может быть введено в легкие при каждом вдохе
2. объем воздуха, который удаляется из легкого при каждом выдохе
3. количество воздуха, которое человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании

6. Жизненную емкость легких составляет:

Ответы:

1. общая емкость легких
2. дыхательный объем, резервный объем вдоха
3. остаточный объем, резервный объем выдоха
4. дыхательный объем, резервные объемы вдоха и выдоха

7. Элементы дыхательного цикла:

Ответы:

1. вдох, дыхательная пауза
2. выдох, дыхательная пауза
3. вдох, выдох, дыхательная пауза

8. Графическая регистрация величины легочных объемов проводится при:

Ответы:

1. флюорографии

2. спирографии
3. бронхоскопии
4. пневмотахометрии

9. Физиологический тип дыхания у большинства мужчин:

Ответы:

1. брюшной
2. грудной
3. смешанный

10. При средней глубине дыхания у здорового человека в покое количество выдыхаемого и вдыхаемого воздуха составляет:

Ответы:

1. 200 - 300 мл
2. 300 - 700 мл
3. 1500 мл
4. 2500 - 3500 мл

11. Первостепенной причиной развития хронического бронхита является:

Ответы:

1. загрязнение атмосферного воздуха, курение
2. инфекция
3. перенесенная острая пневмония
4. наследственность
5. переохлаждение

12. При хронических бронхитах возникает:

Ответы:

1. острое воспаление слизистой оболочки бронхов
2. длительный воспалительный процесс всей стенки бронхов с развитием склеротических изменений

3. изменение реактивности бронхов, сопровождающееся приступом удушья:

13. Для хронического бронхита характерно наличие (выберите 2 наиболее правильных ответа):

Ответы:

1. длительный кашель с мокротой
2. определенной продолжительности заболевания
3. признаков инфекции слизистой оболочки бронхов

14. Длительное кровохарканье при сухом кашле характерно для:

Ответы:

1. рака бронха
2. кавернозной формы туберкулеза
3. бронхоэктатической болезни
4. пневмокониоза
5. хронической пневмонии

15. Ранний симптом бронхоэктатической болезни:

Ответы:

1. «сосудистые звездочки»
2. пальцы в виде «барабанных палочек»
3. откашливание большого количества мокроты, полным ртом

16. Возбудитель крупозной пневмонии:

Ответы:

1. пневмококки
2. стафилококки
3. стрептококки
4. дрожжеподобные грибки

17. Заболевание, сопровождающиеся болью в грудной клетке:

Ответы:

1. хронический бронхит



2. пневмосклероз
3. острый бронхит
4. крупозная пневмония

18. Характер мокроты в начальном периоде крупозной пневмонии:

Ответы:

1. большое количество гнойной мокроты с запахом
2. небольшое количество слизистой мокроты «ржавого цвета»
3. небольшое количество вязкой стекловидной мокроты

19. Пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде «часовых стекол» характерны для больных:

Ответы:

1. острым абсцессом легкого
2. хроническим абсцессом легкого
3. крупозной пневмонией
4. постгриппозной пневмонией

20. Экссудативный плеврит частое осложнение:

Ответы:

1. туберкулеза легких
2. рака легких
3. инфаркта легкого
4. острого бронхита

21. Для бронхоэктатической болезни характерно:

Ответы:

1. умеренное количество слизисто-гнойной мокроты
2. обильная гнойная слоистая мокрота
3. скудная вязкая «стекловидная мокрота»
4. небольшое количество слизистой мокроты

22. Данные при рентгеноскопии легких больного с острым бронхитом:

Ответы:

1. отсутствие существенной патологии
2. сплошное затемнение всего легкого
3. повышение прозрачности легочной ткани
4. облаковидная тень

23. Стерильная посуда необходима для:

Ответы:

1. клинического анализа мокроты
2. бактериологического исследования мокроты

24. Описание рентгеновского исследования легких характерное для крупозной пневмонии:

Ответы:

1. усиление бронхо-сосудистого рисунка
2. повышение прозрачности легких
3. отдельные очаговые тени
4. сплошная тень соответственно доле легкого

25. 500 и более мл мокроты в сутки может выделяться при:

Ответы:

1. остром бронхите
2. крупозной пневмонии
3. абсцессе легкого
4. экссудативном плеврите

26. Плевральная пункция назначается больным:

Ответы:

1. пневмонией
2. сухим плевритом
3. экссудативным плевритом
4. абсцессом легкого

27. Методы обследования при заболеваниях органов дыхания:

Ответы:

1. физикальное обследование больного
2. рентгенограмма легких
3. бронхоскопия
4. бронхография
5. спирография
6. изотопная ренография

28. Наличие микобактерий в мокроте наиболее вероятно при:

Ответы:

1. очаговом туберкулезе в фазе уплотнения
2. туберкулезе внутригрудных лимфатических узлов
3. инфильтративном туберкулезе в фазе распада

29. Быстрое повторное накопление жидкости в полости плевры - типичный признак:

Ответы:

1. хронической недостаточности кровообращения
2. туберкулеза легких
3. системной красной волчанки
4. рака плевры, легких

30. При остром бронхите, протекающем с нормальной температурой тела, антибиотики показаны:

Ответы:

1. всем больным независимо от возраста и тяжести заболевания
2. только ослабленным больным и лицам старческого возраста

31. К муколитикам относятся:

Ответы:

1. йодид К
2. трипсин
3. фенолфталеин

4. мукалтин

32. Неспецифическая терапия при туберкулезе легких проводится:

Ответы:

1. аскорбиновой кислотой
2. стрептомицином
3. фтивазидом

33. Для сбора мокроты на бактериологическое исследование необходимо приготовить:

Ответы:

1. карманную плевательницу
2. чистую сухую стеклянную баночку с крышкой
3. стерильную чашку Петри

34. Подготовка плевроасpirатора для плевральной пункции:

Ответы:

1. простерилизовать только иглу
2. простерилизовать весь аппарат, кроме насоса

35. Больному с крупозной пневмонией в первые дни заболевания показано:

Ответы:

1. соблюдение постельного режима
2. постановка горчичников, банок, пиявок

36. При легочном кровотечении необходимо:

Ответы:

1. срочно вызвать врача
2. сделать викасол, хлористый кальций

37. Организация сестринского процесса за больными с заболеваниями органов дыхания показано:

Ответы:

1. всегда

2. в зависимости от тяжести состояния больного

38. Рентгеноскопический метод исследования:

Ответы:

1. бронхоскопия
2. бронхография
3. флюорография
4. топография
5. спирография

39. Признаки характерные для болей в грудной клетке, связанные с поражением плевры:

Ответы:

1. сжимающий характер болей
2. усиление болей при глубоком дыхании и кашле
3. уменьшение болей при положении на больном боку
4. усиление болей при положении на больном боку

40. Для уменьшения упорного сухого кашля применяют:

Ответы:

1. дренаж бронхов с изменением положения тела
2. теплое щелочное питье
3. горчичники

41. Для определения микобактерий туберкулеза мокроту накапливают в течение:

Ответы:

1. 1 - 3 суток
2. одной ночи
3. дня

42. Легочное кровохарканье возможно при:

Ответы:

1. раке легких
2. туберкулезе

3. бронхиальной астме
4. остром бронхите

43. Признаки легочного кровотечения:

Ответы:

1. кровь алая, пенистая
2. кровь выделяется с кашлевыми толчками
3. кровь темная, выделяется сгустками типа «кофейной гущи»

44. Тактика медсестры при легочном кровотечении:

Ответы:

1. назначить полный покой
2. вызвать врача
3. поставить банки, горчичники
4. оксигенотерапия

45. Острая дыхательная недостаточность может наступить при:

Ответы:

1. остром бронхите
2. отравления наркотическими веществами
3. тромбоэмболии легочной артерии

46. Для предупреждения токсического действия кислорода на организм показано:

Ответы:

1. соблюдение правил техники безопасности
2. увлажнение кислорода

47. Плевральная пункция назначается для:

Ответы:

1. отсасывания мокроты из бронхов и их промывания
2. удаления жидкости из плевральной полости с диагностической или лечебной целью

48. Бронхоскопия относится к:

Ответы:

1. рентгенографическому методу
2. эндоскопическому методу

49. Бронхоскопия - это:

Ответы:

1. визуальный осмотр слизистой оболочки трахеи и бронхов с помощью бронхоскопа
2. визуальный осмотр листков плевры

50. Бронхоскопия проводится с:

Ответы:

1. лечебной и диагностической целью
2. только с лечебной целью

51. Причины обострения хронического бронхита:

Ответы:

1. курение
2. переохлаждение
3. вдыхание пыли
4. ангина, хронический тонзилит

52. Обильное щелочное питье рекомендуется при приеме:

Ответы:

1. сульфаниламидных препаратов, антибиотиков
2. препаратов наперстянки (препараты)

53. При заболевании органов дыхания применяют отвары из:

Ответы:

1. чистотела, пижмы
2. клюквы, толокнянки, зверобоя, череды
3. цветков фиалки, богульника, термопсиса, липы, алтея

54. Жалобы, характерные для заболевания органов дыхания:

Ответы:

1. озноб, ночной проливной пот
2. лихорадка, кровохарканье
3. одышка, кашель, боли в грудной клетке

55. Наличие крови в плевральной полости:

Ответы:

1. гемоторакс
2. пневмоторакс
3. гемоперикард

56. Обострение бронхоэктатической болезни бывает:

Ответы:

1. независимо от времени года
2. чаще в сырую, холодную погоду
3. летом

57. У больного с крупозной пневмонией появилась мокрота ржавого цвета, слабость, чувство страха. Выбрать приоритетные проблемы:

Ответы:

1. общая слабость
2. легочное кровохарканье
3. чувство страха за возможный исход заболевания

58. Экспираторная одышка, вынужденное положение больного, сухие, свистящие хрипы характерны для:

Ответы:

1. бронхиальной астмы вне стадии обострения
2. приступа бронхиальной астмы
3. сердечной астмы
4. тромбоэмболии легочной артерии
5. пневмоторакса



59. Плевральная пункция проводится с целью:

Ответы:

1. отсасывания мокроты из бронхов
2. разъединения плевральных сращений
3. удаления жидкости из плевральной полости

60. Характер поражения органов дыхания в первые часы отравлений:

Ответы:

1. угнетение дыхательного центра
2. токсическая пневмония
3. застойная пневмония

61. Причины острой дыхательной недостаточности:

Ответы:

1. паралич дыхательной мускулатуры
2. тяжелая травма грудной клетки
3. инородное тело гортани
4. хронические заболевания сердечно-сосудистой системы

62. Зависимые сестринские вмешательства при раке легких:

Ответы:

1. инъекция анальгетиков
2. введение наркотических лекарственных средств
3. кормление больного

63. Приоритетная сестринская проблема при астматическом статусе:

Ответы:

1. удушье, одышка
2. бессонница
3. тревога, страх за исход заболевания

64. Возможная приоритетная проблема при туберкулезе легких:

Ответы:

1. зуд кожи
2. жажда
3. пневмоторакс

65. Независимые сестринские вмешательства при бронхоэктатической болезни:

Ответы:

1. уход за кожей
2. беседа о режиме питания, отдыха
3. постановка горчичников

66. Во время приступа бронхиальной астмы, для облегчения состояния, больной принимает:

Ответы:

1. вынужденное положение в постели
2. активное положение

67. Тип дыхания с преимущественным участием живота:

Ответы:

1. грудное
2. брюшное
3. агональное
4. смешанное

68. Кислородный баллон устанавливают от отопительных приборов на расстоянии не менее:

Ответы:

1. 4 - 5 м
2. 2х - 3х м

69. Тип дыхания с преимущественным - участием грудной клетки:

Ответы:

1. грудной

2. брюшной
3. агональный
4. смешанный

70. Тип дыхания, в котором участвуют мышцы живота и грудной клетки:

Ответы:

1. грудной
2. брюшной
3. агональный
4. смешанный

71. Кислородная подушка обычно рассчитана (хватает) на:

Ответы:

1. 10 - 15 мин.
2. 4 - 7 мин.
3. 20 - 30 мин.
4. 15-20 мин.

72. Кислородная подушка вмещает:

Ответы:

1. от 25 до 75 литров кислорода
2. от 20 до 40 литров кислорода

73. Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении, кровохарканье:

Ответы:

1. внутривенное введение викасола, хлористого кальция
2. наложение перекрестных венозных жгутов

74. Зависимое сестринское вмешательство при приступе бронхиальной астмы:

Ответы:

1. введение адреналина
2. ингаляция интала, алупента, астмонента
3. медсестра должна придать больному вынужденное положение

75. Характер мокроты при бронхиальной астме:

Ответы:

1. вязкая, стекловидная
2. серозно - гнойная
3. с примесью крови

### СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

1. При кровотечении, с источником в желудке, кал бывает:

Ответы:

1. жирный, глинистый, мажущийся
2. черный, дегтеобразный
3. светлый
4. в виде «рисового отвара»
5. жидкий

2. Лечение острого панкреатита проводится в:

Ответы:

1. гастроэнтерологическом отделении
2. общетерапевтическом отделении
3. хирургическом отделении
4. в любом отделении стационара

3. Внепеченочные знаки хронического гепатита:

Ответы:

1. «лакированный язык»
2. «сосудистые звездочки»
3. узловатая эритема
4. ногти в виде «часовых стекол», пальцы в виде «барабанных палочек»

4. Желудочно - кишечное кровотечение возможно при:

Ответы:

1. воспалении слизистой оболочки желудка
  2. нарушении двигательной функции желудка
  3. злокачественной опухоли желудка
  4. гастроптозе
5. К тяжёлым формам хронических гепатитов относится:

Ответы:

1. персистирующий
2. активный

6. Упорная неукротимая рвота может привести к:

Ответы:

1. надрыву слизистой оболочки пищевода и желудка с последующим кровотечением
2. вовлечению в патологический процесс других органов пищеварительного тракта
3. развитию перитонита

7. Больному, находящемуся в коматозном состоянии одновременно можно ввести:

Ответы:

1. не более 1000 мл питательной смеси
2. 250 - 300 мл питательной смеси

8. При фракционном желудочном зондировании нецелесообразно применять в качестве стимулятора секреции капустный отвар, так как он:

Ответы:

1. противопоказан при некоторых заболеваниях
2. является слишком слабым стимулятором желудочной секреции
3. является слишком сильным стимулятором желудочной секреции

9. Характер стула при хроническом панкреатите:

Ответы:

1. кал черный
2. склонность к запорам

3. характерен «жидкий стул»
4. кал зловонный, с жирным блеском, светлый, мажущийся
5. кал оформленный

10. При метеоризме показано:

Ответы:

1. введение газоотводной трубки
2. ограничение продуктов, богатых клетчаткой и крахмалом в пищевом рационе
3. применение активированного угля, ветрогонных трав
4. промывание желудка

11. Мероприятия, показанные при желудочно-кишечном кровотечении:

Ответы:

1. постановка очистительной клизмы
2. постановка сифонной клизмы
3. промывание желудка
4. прием пищи
5. холод на область живота

12. Перечень рекомендаций, при составлении пищевого рациона, больному язвенной болезнью:

Ответы:

1. частое, дробное питание
2. механически и химически щадящее питание
3. увеличение содержания белка в пищевом рационе
4. разгрузочные дни

13. Номер стола при хроническом панкреатите:

Ответы:

1. № 5
2. № 15
3. № 1
4. № 4

14. Характер рвоты при остром панкреатите:

Ответы:

1. неукротимая рвота, не приносящая облегчения
2. рвота сразу после приема пищи
3. рвота независимо от приема пищи
4. рвота желчью
5. рвота пищей, после рвоты наступает облегчение

15. Температура очистительной клизмы при спастическом запоре:

Ответы:

1. комнатная (18-20°С)
2. выше 30 градусов
3. 12 град. и ниже

16. Причины хронических гепатитов:

Ответы:

1. алиментарный фактор
2. стрептококк
3. вирусные гепатиты

17. Локализация болей при остром панкреатите:

Ответы:

1. в эпигастральной области с иррадиацией в спину
2. в нижних отделах живота с иррадиацией в область крестца

18. Тактика палатной медсестры при остром панкреатите:

Ответы:

1. положить холод на область живота
2. вызвать врача
3. сделать анальгетики и вызвать врача

19. Симптомы, характерные для обострения хронического панкреатита:

Ответы:

1. рвота
2. боль
3. изжога
4. запоры

20. Для обострения панкреатита характерно:

Ответы:

1. увеличение в моче количества диастазы (амилазы)
2. уменьшение в моче количества амилазы

21. Иррадиация болей при остром холецистите:

Ответы:

1. в область поясницы
2. в правое плечо

22. Локализация болей при хроническом холецистите:

Ответы:

1. в правом подреберье
2. чаще в левом подреберье

23. Характер стула при хроническом холецистите:

Ответы:

1. кал жидкий с примесью крови и слизи
2. склонность к запорам
3. кашицеобразный, зловонный, с жирным блеском

24. Методы обследования при хроническом холецистите:

Ответы:

1. ирригоскопия
2. ректороманоскопия
3. ультразвуковое исследование
4. холецистография



25. Постановка пробы на чувствительность к контрастному веществу проводится:

Ответы:

1. за несколько дней до обследования
2. в день обследования

26. Медикаменты, придающие калу черную окраску:

Ответы:

1. карболен
2. ферроплекс
3. церукал

27. Симптомы, характерные для хронических колитов:

Ответы:

1. опорная рвота, понос
2. запор
3. чередование поносов и запоров
4. боль около пупка
5. вздутие живота

28. При подготовке больного к внутривенной холеграфии очистительная клизма ставится:

Ответы:

1. утром, в день исследования
2. вечером, накануне исследования

29. При подозрении на острый холецистит на область правого подреберья кладут:

Ответы:

1. грелку
2. пузырь со льдом

30. УЗИ (ультразвуковое исследование) желчного пузыря проводится утром:

Ответы:

1. натошак
2. после приема одного стакана теплого чая с молоком

31. Ветрогонные средства, перед ультразвуковым исследованием, назначаются:

Ответы:

1. за один день до обследования
2. за два - три дня до обследования

32. Причины хронических гепатитов:

Ответы:

1. острые вирусные гепатиты
2. воздействие промышленных токсических веществ
3. хронический алкоголизм
4. острый холецистит

33. Этиология циррозов печени:

Ответы:

1. вирусные гепатиты
2. алкоголизм
3. токсическое воздействие на производстве
4. хроническая сердечная недостаточность тяжелой степени
5. хронические гастриты
6. хронические энтериты, колиты

34. Приоритетная сестринская проблема при циррозах печени:

Ответы:

1. боль, в первом подреберье
2. упорная рвота пищей

35. Асцит является ранним симптомом при:

Ответы:

1. вирусном гепатите

2. циррозе печени

36. Осложнения циррозов печени:

Ответы:

1. печеночная кома
2. кровотечение
3. рак печени
4. острый вирусный гепатит

37. Моча «цвета пива» свидетельствует об:

Ответы:

1. острым вирусном гепатите
2. желудочном кровотечении

38. Развитие коллапса после абдоминальной пункции связано с:

Ответы:

1. быстрым, одномоментным выпусканьем асцитической жидкости
2. неправильной подготовкой больного
3. чрезмерной болью в момент пункции

39. Приоритетная проблема при желчнокаменной болезни:

Ответы:

1. неукротимая, обильная рвота, не приносящая облегчения
2. печеночная колика
3. желтушность кожи и слизистых, зуд кожи

40. Вероятный сестринский диагноз при неспецифическом язвенном колите:

Ответы:

1. увеличение массы тела
2. уменьшение массы тела
3. повышенный аппетит

41. Вероятный сестринский диагноз при язвенной болезни:

Ответы:

1. отеки
2. гипертермия
3. необоснованный отказ от приема пищи
4. желудочно-кишечное кровотечение

42. Вероятный сестринский диагноз при обострении хронического энтерита:

Ответы:

1. запор
2. диарея

43. Возможные осложнения желчнокаменной болезни:

Ответы:

1. желудочное кровотечение
2. цирроз печени, рак печени
3. печеночная колика
4. механическая желтуха
5. острый живот

44. Симптомы, характерные для язвенной болезни желудка:

Ответы:

1. опоясывающая боль
2. жирный, мажущийся, глинистый кал
3. боль в эпигастральной области, похудание, изжога, плохой сон

45. Зависимые сестринские вмешательства при отравлении кислотами, щелочами:

Ответы:

1. промывание желудка.
2. постановка клизмы
3. уход за больными при рвоте.

46. Независимое сестринское вмешательство при остром экзогенном гастрите:

Ответы:

1. рекомендации по диете
2. рентгеноскопия желудка
3. дача большого количества молока

47. Потенциальная проблема пациента при желудочно-кишечном кровотечении:

Ответы:

1. недержание стула
2. кахексия
3. анемия
4. гипергликемическая кома
5. гипогликемическая кома

48. Независимое сестринское вмешательство при синдроме «Острый живот»:

Ответы:

1. покой, холод на область живота
2. внутривенное введение лекарственного препарата

49. Независимое сестринское вмешательство при желудочно-кишечном кровотечении:

Ответы:

1. ввести внутримышечно викасол
2. ввести внутривенно хлористый кальций
3. положить на живот пузырь со льдом

50. Независимое сестринское вмешательство при прободении язвы желудка:

Ответы:

1. внутримышечно введение атропина
2. обеспечение максимального покоя

51. Независимое сестринское вмешательство при хроническом колите с запорами:

Ответы:

1. дать внутрь слабительное
2. рекомендовать больному черный хлеб

3. провести беседу о диете при колитах, сопровождающихся запором

52. Воспаление слизистой тонкого кишечника:

Ответы:

1. колит
2. энтерит
3. тифлит

53. Независимое сестринское вмешательство при остром гастроэнтерите:

Ответы:

1. наблюдение за гемодинамикой
2. постановка очистительной клизмы

54. Оказание экстренной медицинской помощи необходимо при:

Ответы:

1. желудочном кровотечении
2. прободной язве желудка
3. рубцовом стенозе привратника

55. Придать калу черную окраску могут:

Ответы:

1. яблоки, персики
2. мясо
3. свекла

56. Независимое сестринское вмешательство при остром гастрите:

Ответы:

1. промывание желудка
2. введение анальгетиков
3. запрещение приема пищи, медикаментов и вызов врача

57. Зависимые сестринские вмешательства при печеночной колике:

Ответы:

1. введение наркотических препаратов
2. введение спазмолитиков
3. подготовка медикаментов и грелки

58. Кровь на биохимическое исследование следует брать:

Ответы:

1. через 15 - 20 минут после еды
2. непосредственно после еды
3. натощак

59. Основная цель подготовки пациента к ультразвуковому исследованию брюшной полости:

Ответы:

1. очищение толстого кишечника от каловых масс
2. устранение метеоризма

## СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК

1. Симптомы почечной колики:

Ответы:

1. боли внизу живота
2. понос
3. боли в поясничной области
4. дизурия

2. Химический состав камней почек:

Ответы:

1. холестериновые

2. билирубиновые
3. мочекислые
4. фосфатные

3. Изменения в анализе мочи в момент приступа почечной колики:

Ответы:

1. пиурия
2. гематурия
3. глюкозурия
4. альбуминурия

4. Почечную колику следует дифференцировать от:

Ответы:

1. типичной, болевой формы инфаркта миокарда
2. острого холецистита, панкреатита
3. непроходимости кишечника
4. прободной язвы желудка
5. прерывания внематочной беременности

5. Синдромы, характерные для хронического гломерулонефрита:

Ответы:

1. отечный (отечный)
2. гипертонический
3. мочево́й
4. удушья, одышки

6. Повышение уровня креатинина в моче достоверный признак:

Ответы:

1. ишемической болезни сердца
2. атеросклероза
3. хронической почечной недостаточности

7. Одним из показаний к гемодиализу является:



Ответы:

1. высокий уровень креатинина в крови
2. высокий уровень общего белка в крови
3. артериальная гипертензия
8. Независимое сестринское вмешательство при хронической почечной недостаточности:

Ответы:

1. туалет полости рта, уход за кожей
2. полноценное белковое питание

9. Возможные осложнения почечно-каменной болезни:

Ответы:

1. гидронефроз
2. почечная колика
3. острый живот

10. Для хронической почечной недостаточности характерно:

Ответы:

1. похудание
2. плохой аппетит
3. отеки
4. повышенный аппетит
5. запах ацетона изо рта

11. Нормальное соотношение дневного и ночного количества мочи:

Ответы:

1. 1:1
2. 1:2
3. 1:3
4. 3:1

12. Моча приобретает цвет «мясных помоев» вследствие наличия примесей:

Ответы:

1. гноя

2. слизи
3. солей
4. крови

13. Перед внутривенной урографией больному необходимо:

Ответы:

1. дать два стакана воды
2. дать выпить 2 яйца
3. провести пробу на чувствительность к контрастному веществу

14. «Лейкоцитурия» - характерный симптом при:

Ответы:

1. гломерулонефрите
2. пиелонефрите
3. мочекаменной болезни

15. Приоритетная проблема при мочекаменной болезни:

Ответы:

1. почечная колика
2. задержка мочи
3. жажда
4. слабость, сонливость

16. Эффективное лекарственное средство при лечении пиелонефрита:

Ответы:

1. мочегонные препараты
2. гормоны
3. гепарин
4. антибиотики пенициллинового ряда

17. При исследовании мочи по Нечипоренко проводят подсчет:

Ответы:

1. лейкоцитов

2. эритроцитов
3. цилиндров
4. количества эозинофилов

18. «Никтурия» - это:

Ответы:

1. ночное недержание мочи
2. преобладание ночного диуреза над дневным

19. Наиболее часто встречающееся заболевание мочевой системы:

Ответы:

1. аномалия развития почек и мочевых путей
2. гломерулонефрит
3. пиелонефрит
4. мочекаменная болезнь

20. Основной функциональной единицей почек является:

Ответы:

1. почечная чашечка
2. почечная лоханка
3. почечный нефрон

21. Возбудители пиелонефрита:

Ответы:

1. кишечная палочка
2. стрептококк
3. стафилококк
4. протей
5. менингококк

22. Характерный признак хронического пиелонефрита:

Ответы:

1. длительная субфебрильная температура

2. гектическая лихорадка
3. выраженный синдром интоксикации

23. «Олигоурия» - это:

Ответы:

1. полное отсутствие мочи
2. уменьшение выделения мочи менее 300 мл в сутки
3. уменьшение выделения мочи менее 500 - 700 мл в сутки

24. «Анурия» - это:

Ответы:

1. полное отсутствие мочи или уменьшение его выделения менее 300 мл в сутки
2. уменьшение выделения мочи менее 1,5 литров в сутки

25. «Микрогематурия» - это:

Ответы:

1. невидимое невооруженным глазом наличие крови в моче
2. видимое невооруженным глазом (без микроскопа) наличие крови в моче

26. «Полиурия» - это:

Ответы:

1. повышение суточного выделения мочи до 3 - х литров и более
2. повышение суточной мочи более 1,5 литров

27. «Макрогематурия» - это:

Ответы:

1. видимое без микроскопа наличие крови в моче
2. невидимое без микроскопа наличие крови в моче

28. При почечной колике показано введение:

Ответы:

1. платифиллина
2. баралгина
3. промедола

4. строфантина
5. адреналина

29. Выбор рекомендуемой диеты при мочекаменной болезни зависит от:

Ответы:

1. химического состава камней
2. веса больного
3. частоты приступов почечной колики

30. Осложнения мочекаменной болезни:

Ответы:

1. гидронефроз
2. ХПН (хроническая почечная недостаточность)
3. хронический пиелонефрит
4. хронический гломерулонефрит

31. Больные с почечной коликой госпитализируются:

Ответы:

1. только в хирургическое отделение
2. только в урологическое отделение
3. в урологическое или хирургическое отделение
4. нефрологическое отделение

32. Характерный симптом хронических заболеваний почек:

Ответы:

1. артериальная гипертензия
2. задержка мочи
3. тахикардия
4. одышка

33. Для купирования острой задержки мочи применяют:

Ответы:

1. катетеризацию мочевого пузыря

2. цистостомию
3. подкожное введение прозерина
4. орошение наружных половых органов теплой водой
5. орошение наружных половых органов прохладной водой
6. мочегонные

34. При заболевании почек назначается диета:

Ответы:

1. № 10
2. № 7
3. № 9
4. № 11
5. № 8

35. Заболевания и состояния, сопровождающиеся острой задержкой мочи:

Ответы:

1. опухоли или аденомы предстательной железы
2. сдавление обеих мочеточников
3. после операции на органах брюшной полости
4. послеродовой период
5. хронический пиелонефрит вне стадии обострения

36. Преимущество анализа мочи по Нечипоренко:

Ответы:

1. позволяет оценить концентрационную способность почек
2. позволяет точнее выявить скрыто протекающие формы воспалительных заболеваний почек
3. дает возможность определить чувствительность возбудителей к антибиотикам
4. позволяет выявить суточное колебание удельного веса мочи

37. Экскреторную урографию проводят:

Ответы:

1. без внутривенного введения контрастного вещества

2. с введением контрастного вещества

38. При лечении больных хронической почечной недостаточностью рекомендуют:

Ответы:

1. уменьшение содержания белков в пищевом рационе
2. применение спазмолитиков
3. увеличение содержания белков в пищевом рационе
4. длительное применение гепарина и аспирина
5. ограничение приема жидкости

39. При недержании мочи рекомендуется:

Ответы:

1. применение грелки на область поясницы
2. контроль за чистотой нательного и постельного белья
3. вдыхание адиурекрина в полость носа
4. использование мочеприемника
5. тщательный туалет кожных покровов

40. Зависимое сестринское вмешательство при хроническом гломерулонефрите:

Ответы:

1. рекомендации по соблюдению режима труда и отдыха
2. рекомендации по назначению диеты, богатой белками

#### СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПАТОЛОГИИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ

1. Сестринская проблема при ревматоидном артрите:

Ответы:

1. деформация и тугоподвижность сустава, приводящая к деформации
2. затруднение внешнего дыхания
3. отеки

2. Базисный препарат в лечении подагры:

Ответы:

1. аллопуринол
2. гормоны

3. Базисный препарат при лечении деформирующего остеоартроза:

Ответы:

1. вольтарен
2. артепарон
3. гормоны

4. Базисная терапия ревматоидного артрита включает:

Ответы:

1. делагил
2. плаквенил
3. аллопуринол

5. При лечении ревматоидного артрита лечебный эффект оказывают:

Ответы:

1. плазмаферез
2. гемосорбция
3. лимфоцитозферез
4. пересадка костного мозга

6. Боли и чувство скованности в суставах по утрам свидетельствуют:

Ответы:

1. о ревматоидном артрите
2. о деформирующем остеоартрозе

7. Появление или усиление тупых болей в суставах во второй половине дня указывает на:

Ответы:



1. деформирующий остеоартроз
2. ревматоидный артрит

8. «Утиная» походка характерна для:

Ответы:

1. коксартроза
2. подагры

9. При подагре наблюдается:

Ответы:

1. высокий уровень мочевой кислоты в крови
2. высокий уровень инсулина в крови

10. Продукты, богатые пуринами:

Ответы:

1. печень, почки, язык, мозги
2. грибы, шпинат
3. шоколад, кофе, какао
4. молочные блюда

11. Заболевания составов, преимущественно воспалительного генеза:

Ответы:

1. артриты
2. артрозы

12. При опухолевых, гематологических, неврологических, эндокринных болезнях развиваются:

Ответы:

1. артрозы
2. артриты
3. вторичные артропатии

13. При коллагенозах поражается:

Ответы:

1. соединительная ткань
2. мышечная ткань

14. При сборе данных о больном с патологией суставов медсестра выясняет:

Ответы:

1. возраст больного
2. осмотр суставов
3. профессиональные особенности
4. только социальное положение больного

15. Подагра относится к:

Ответы:

1. болезням обмена
2. заболеваниям эндокринной системы
3. ауто-иммунным заболеваниям
4. инфекционно-аллергическим заболеваниям

16. Для деформирующего артроза характерно поражение:

Ответы:

1. тазобедренного сустава
2. лучезапястных суставов
3. локтевых суставов

17. Для подагры характерно поражение:

Ответы:

1. мелких суставов кистей рук
2. плюснефалангового сустава большого пальца стопы
3. тазобедренных суставов

18. При ревматоидном артрите воспалительный процесс начинается:

Ответы:

1. с мелких суставов верхних и нижних конечностей
2. с поражения тазобедренных суставов

19. Симптом ревматоидного артрита:

Ответы:

1. утренняя скованность в суставах
2. летучий характер болей

20. Системная красная волчанка это:

Ответы:

1. острая инфекция
2. неизлечимое заболевание
3. излечимое заболевание, протекающее с периодами длительной ремиссии

21. При склеродермии поражается:

Ответы:

1. кожа
2. костная система

22. При подагре нарушается:

Ответы:

1. пуриновый обмен
2. углеводный обмен
3. обмен жиров

23. Осложнение системной красной волчанки:

Ответы:

1. гломерулонефрит
2. пиелонефрит
3. мочекаменная болезнь

24. Исход ревматоидного артрита:

Ответы:

1. деформация суставов с последующей контрактурой
2. острая почечная недостаточность
3. полное выздоровление

25. Профилактика деформирующего остеоартроза:

Ответы:

1. избавление от лишнего веса
2. санация очагов инфекции
3. санаторно-курортное лечение

26. Независимое сестринское вмешательство при ревматоидном артрите:

Ответы:

1. обучение элементам ЛФК
2. внутримышечное введение реопирина
3. рентгенография составов

27. Профилактика ревматоидного артрита включает в себя:

Ответы:

1. санаторно-курортное лечение
2. иммунизацию
3. санацию хронических очагов инфекции и закаливание организма

28. Сестринская приоритетная проблема при ревматоидном артрите:

Ответы:

1. ограничение подвижности составов
2. плохой аппетит
3. задержка стула (запоры)

29. При реализации плана сестринского ухода при ревматоидном артрите медицинская сестра:

Ответы:

1. обучит больного элементам лечебной гимнастики
2. обеспечит полный покой

30. При реализации плана ухода при деформирующем остеоартрозе медицинская сестра:

Ответы:

1. проконтролирует соблюдение постельного режима в первые дни обострения
2. проконтролирует выполнение лечебной гимнастики и самомассажа пораженного сустава, с 1-го дня заболевания

31. При реализации плана ухода при подагре медицинская сестра:

Ответы:

1. проконтролирует строгое соблюдение диеты больным
2. обучит больного диете при подагре
3. рекомендует преимущественно белковое питание

## СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИИ

1. При подозрении на гипергликемическую кому показано исследование:

Ответы:

1. мочи на сахар и ацетон экспресс - методом
2. мочи на белок экспресс - методом

2. Акромегалия бывает при поражении:

Ответы:

1. гипофиза
2. щитовидной железы
3. надпочечников

3. В регуляции углеводного обмена принимает участие:

Ответы:

1. гипофиз
2. поджелудочная железа
3. надпочечники

4. Для хронической надпочечниковой недостаточности характерно:

Ответы:

1. пигментация в области век, шеи
2. следы расчесов
3. гнойничковое поражение кожи

5. Для сахарного диабета характерно:

Ответы:

1. следы расчесов
2. усиленная пигментация
3. желтушность склер

6. Показатели сахара в крови в норме:

Ответы:

1. 3,5 - 5,7 м/ моль на литр
2. 10 - 12 м/моль на литр
3. 6-8м/ моль на литр

7. Для сахарного диабета характерно:

Ответы:

1. полиурия
2. полидипсия
3. полифагия
4. уремия

8. Причины гипогликемической комы:

Ответы:

1. физическая перегрузка
2. передозировка инсулина
3. поздняя диагностика сахарного диабета

9. Тактика медсестры при гипергликемической коме:

Ответы:

1. срочно сделать 40% 20,0 мл глюкозы внутривенно
2. вызвать врача

10. Независимое сестринское вмешательство при гипогликемической прекоме:

Ответы:

1. дать сладкий чай
2. дать попить минеральную воду
3. сделать простой инсулин

11. Симптомы гипогликемического состояния:

Ответы:

1. возбужденность, влажность кожных покровов
2. нарастающая слабость, сонливость

12. Приоритетная сестринская проблема при тяжелой форме сахарного диабета:

Ответы:

1. гипергликемическая кома
2. уремическая кома
3. одышка
4. задержка мочи

13. Осложнения сахарного диабета:

Ответы:

1. гипогликемическая кома
2. гипергликемическая кома
3. гангрена конечностей
4. обморок
5. коллапс

14. Эндокринные железы доступные непосредственному осмотру:

Ответы:

1. надпочечники

2. паращитовидная железа
3. гипофиз
4. щитовидная железа

15. Моча, для определения глюкозы (сахара) собирается:

Ответы:

1. за три часа
2. за сутки
3. утром, натощак
4. за 10-12 часов

16. Зависимое сестринское вмешательство при сахарном диабете:

Ответы:

1. инъекции инсулина
2. уход за чистотой кожи

17. Независимое сестринское вмешательство при гипогликемической коме:

Ответы:

1. внутривенная инъекция 40 % 20 мл. глюкозы
2. внутривенно капельное введение 5% раствора глюкозы

18. Характерные жалобы больных при несахарном диабете:

Ответы:

1. полиурия, полидипсия
2. повышенный аппетит
3. кожный зуд

19. Элементы ухода за больными сахарным диабетом:

Ответы:

1. соблюдение диеты
2. взвешивание
3. уход за кожными покровами
4. контроль за гемодинамикой



20. При гипогликемическом состоянии отмечается:

Ответы:

1. возбуждение
2. ощущение голода
3. судороги
4. потливость
5. сонливость

21. Признаки инсулинозависимого сахарного диабета:

Ответы:

1. течение в легкой форме
2. начало чаще всего в среднем и пожилом возрасте
3. компенсируется при применении инсулина
4. хорошо поддается лечению диетой
5. хорошо поддается лечению пероральными препаратами

22. Мероприятия по уходу за больными ожирением:

Ответы:

1. правильная организация питания
2. уход за кожными покровами
3. почасовая термометрия
4. систематическое взвешивание
5. лечебная физкультура
6. применение разгрузочных дней

23. Симптомы, характерные для сахарного диабета:

Ответы:

1. полиурия
2. полифагия
3. полидипсия
4. олигурия

24. При диабетической прекоме наблюдается:

Ответы:

1. слабость, сонливость
2. возбужденность
3. брадикардия

25. При ожирении назначается стол:

Ответы:

1. № 11
2. № 8
3. № 9
4. № 7
5. № 15

26. Группа больных с преддиабетом:

Ответы:

1. лица с наследственной предрасположенностью к сахарному диабету
2. женщины, родившие ребенка с массой тела 4,5 кг. и больше
3. больные с изменением пробы на толерантность к глюкозе

27. Проявления тиреотоксического криза:

Ответы:

1. резкая тахикардия
2. психическое возбуждение
3. высокая лихорадка
4. понос
5. низкое АД

28. Признаки инсулин-зависимого сахарного диабета:

Ответы:

1. хорошо поддается лечению диетой и пероральными сахароснижающими препаратами

2. течение в легкой форме
3. течение с склонностью к кетоацидозу

29. Корректирующий принцип лечебного питания применяется при:

Ответы:

1. сахарном диабете
2. несахарном диабете

30. При поражении пищевого центра развивается:

Ответы:

1. алиментарная форма ожирения
2. гипоталамическая форма ожирения

31. Избыток массы тела на 5 - 10 % относится к:

Ответы:

1. I-ой степени ожирения
2. II-ой степени ожирения

32. Группа больных преддиабетом:

Ответы:

1. пациенты, страдающие ожирением
2. больные с повышением содержания глюкозы в крови при исследовании гликемического профиля

33. Цель III этапа сестринского процесса при ожирении:

Ответы:

1. контроль и регуляция достаточного сна
2. контроль за сбалансированным, малокалорийным питанием

34. Пробу на толерантность к глюкозе применяют для:

Ответы:

1. выявления преддиабета
2. выявления скрытого диабета

35. Появление ацетона в моче отмечается при:

Ответы:

1. упорной рвоте
2. декомпенсации сахарного диабета
3. уровне гипергликемии выше 5,5 ммоль/л

36. Элементы ухода при сахарном диабете:

Ответы:

1. соблюдение строгой диеты
2. почасовая термометрия
3. уход за кожей

37. Инсулин короткого действия можно вводить (по показаниям):

Ответы:

1. внутривенно
2. подкожно
3. внутримышечно
4. только под кожу

38. Сахароснижающие сульфаниламидные препараты применяются на фоне:

Ответы:

1. диетотерапии
2. инсулинотерапии

39. Пероральные сахароснижающие препараты применяются при:

Ответы:

1. сахарном диабете I - го типа
2. сахарном диабете II - го типа

40. При повышенной продукции тиреоидных гормонов развивается:

Ответы:

1. сахарный диабет
2. диффузно-токсический зоб

### 3. гипотиреоз

41. Частое осложнение тяжелой формы тиреотоксикоза:

Ответы:

1. мерцательная аритмия
2. понижение АД

42. Тахикардия - наиболее частое проявление:

Ответы:

1. диффузно-токсического зоба
2. гипотериоза

43. Понижение функциональной активности щитовидной железы приводит к:

Ответы:

1. гипотиреозу
2. сахарному диабету

44. Сестринская проблема при декомпенсации гипотериоза:

Ответы:

1. гипотериоидная кома
2. тиреотоксический криз

45. Первичная профилактика сахарного диабета направлена на устранение:

Ответы:

1. несбалансированного питания
2. недостаточной физической активности
3. избыточной массы тела
4. наследственной предрасположенности

46. Инсулин вводится в одно и то же место не чаще:

Ответы:

1. 1 раза в 7 дней
2. 1 раза в день

47. Независимое сестринское вмешательство при уходе за больными с ожирением:

Ответы:

1. лечебная физкультура
2. уход за кожными покровами
3. взвешивание
4. назначение разгрузочных дней

48. Основной липосинтетический гормон:

Ответы:

1. инсулин
2. тиреоидин

49. Заболевания, при которых отмечается снижение секреции гормонов щитовидной железы сопровождаются:

Ответы:

1. ожирением
2. кахексией (истощением)

50. Для недостаточности коры надпочечников характерно:

Ответы:

1. повышения АД
2. понижение АД

51. Первичная профилактика эндемического зоба (ЭЗ) направлена на:

Ответы:

1. ликвидацию дефицита йода в питании населения
2. ликвидацию дефицита белка в питании населения

52. Брадикардия - характерна для:

Ответы:

1. гипотиреоза

2. диффузно-токсического зоба

53. Первичная профилактика диффузно - токсического зоба (ДТЗ):

Ответы:

1. своевременная санация очагов инфекции
2. закаливание
3. адекватная терапия (ДТЗ)

54. Причины хронической недостаточности коры надпочечников:

Ответы:

1. туберкулез
2. опухоль
3. инфекция

55. Признаки, характерные для кетоацидотической комы:

Ответы:

1. слабость, сонливость, жажда
2. судороги, влажность кожных покровов
3. снижение тургора глазных яблок

56. Элементы ухода за больными с тиреотоксикозом:

Ответы:

1. контроль гемодинамики
2. термометрия
3. назначение препаратов, возбуждающих аппетит

57. Сестринская проблема при тиреотоксическом кризе:

Ответы:

1. психическое возбуждение
2. коллапс
3. артериальная гипертензия

58. Проявления тиреотоксического криза:

Ответы:

1. понос
2. лихорадка
3. брадикардия
4. сонливость, слабость

59. Мероприятия при уходе за больными с ожирением:

Ответы:

1. правильная организация питания
2. преобладание в рационе белков и жиров животного происхождения

## СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПАТОЛОГИИ КРОВИ

1. При общем анализе крови определяются:

Ответы:

1. форменные элементы крови, количество гемоглобина и СОЭ
2. количество эритроцитов, гемоглобина, СОЭ

2. Кровь состоит из:

Ответы:

1. плазмы
2. форменных элементов
3. СОЭ

3. Взрослый человек с нормальным весом имеет:

Ответы:

1. 2 -3 литра крови
2. 5-6 литров крови
3. 2 -3 литра крови
4. 7-8 литров крови
5. до 4-х литров крови



4 Функция эритроцитов (гемоглобина):

Ответы:

1. борьба с микробами
2. газообмен
3. дезинтоксикационная
4. участвует в образовании тромба

5. В красном костном мозге происходит кроветворение:

Ответы:

1. эритроцитов
2. лимфоцитов

6. Кроветворение лейкоцитов происходит в:

Ответы:

1. селезенке, лимфатических узлах
2. красном костном мозге

7. Кроветворение лимфоцитов происходит в:

Ответы:

1. лимфатических узлах
2. красном костном мозге

8. Функция тромбоцитов:

Ответы:

1. участвуют в тромбообразовании
2. фагоцитарная
3. участвуют в иммунных процессах

9. Функция эозинофилов:

Ответы:

1. антигистаминная
2. участвуют в иммунных процессах
3. фагоцитарная функция

10. Кроветворение тромбоцитов происходит в:

Ответы:

1. лимфатических узлах
2. красном костном мозге

11. Функция лейкоцитов:

Ответы:

1. фагоцитарная
2. участвуют в тромбообразовании
3. участвуют в иммунных процессах

12. Функция лимфоцитов:

Ответы:

1. участвуют в тромбообразовании
2. антигистаминные функции
3. участвуют в иммунных процессах

13. Средняя продолжительность жизни зрелых эритроцитов:

Ответы:

1. 1 год
2. 6 месяцев
3. около 1 месяца
4. 3 года

14. Содержание эритроцитов в крови здорового взрослого мужчины:

Ответы:

1.  $4,5 \times 10^{12} - 5,5 \times 10^{12}$  г/л
2.  $3,9 \times 10^{12} - 4,7 \times 10^{12}$  г/л

15. Содержание эритроцитов в крови здоровой взрослой женщины:

Ответы:

1.  $3,9 \times 10^{12} - 4,7 \times 10^{12}$  г/л
2.  $4,5 \times 10^{12} - 5,5 \times 10^{12}$  г/л

16. Содержание гемоглобина в крови здорового взрослого мужчины:

Ответы:

1. 120 - 140 г/л
2. 130 - 160 г/л
3. 130 - 140 г/л

17. Содержание гемоглобина в крови здоровой взрослой женщины:

Ответы:

1. 130 - 140 г/л
2. 130 - 160 г/л
3. 120 - 140 г/л

18. При постгеморрагической анемии содержание гемоглобина и эритроцитов в крови:

Ответы:

1. значительно снижается
2. в первые часы почти не изменено

19. При железодефицитной анемии показано обследование:

Ответы:

1. желудочно - кишечного тракта
2. сердечно - сосудистой системы
3. органов дыхания

20. При В12 - (фолиево) дефицитной анемии показано:

Ответы:

1. феррум - лек
2. витамин В12

21. Стерильная пункция показана при обследовании больных с:

Ответы:

1. заболеваниями крови
2. заболеваниями сердечно - сосудистой системы

3. заболеваниями костной системы

22. Бледность кожных покровов и слизистых характерно для:

Ответы:

1. анемического синдрома
2. синдрома артериальной гипертензии
3. синдрома Рейно

23. Малиновый, лакированный язык характерен для:

Ответы:

1. лейкозов
2. железодефицитной анемии
3. В12 - фолиево-дефицитной анемии

24. Причины железодефицитной анемии:

Ответы:

1. повторные беременности с короткими интервалами
2. преимущественно белковое питание
3. преобладание углеводов в рационе
4. неврозы

25. Самая частая форма анемий:

Ответы:

1. В12 - фолиево-дефицитная анемия
2. гемолитическая
3. железодефицитная

26. Элементы ухода при железодефицитной анемии:

Ответы:

1. включение в пищевой рацион мяса и мясопродуктов
2. частая термометрия
3. механически и химически щадящая пища
4. ограничение пребывания на воздухе

27. Цветной показатель крови показывает:

Ответы:

1. повышение уровня гемоглобина в крови
2. степень насыщения эритроцитов гемоглобином
3. снижение содержания эритроцитов в крови

28. Элементы ухода при лейкозе:

Ответы:

1. уход за кожей и слизистыми
2. уход за полостью рта
3. соблюдение этико-деонтологических моментов
4. частая термометрия
5. кварцевание палаты
6. преимущественное углеводное питание

29. Лечебная диета при анемии:

Ответы:

1. № 8
2. № 7
3. № 15
4. № 1-4
5. № 11

30. Гемобластомы - опухоли, возникающие из:

Ответы:

1. кроветворных клеток
2. клеток соединительной ткани
3. мышечных клеток

31. Гемобластомы - это:

Ответы:

1. лейкозы
2. саркома

32. Множественный микротромбоваскулит характерный признак:

Ответы:

1. геморрагических васкулитов
2. лейкозов

## ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

1. Источником ВИЧ-инфекции для человека являются:

Ответы:

1. домашние и дикие животные
2. больные ВИЧ-инфекцией
3. инфицированные ВИЧ

2. Основные пути заражения ВИЧ-инфекцией:

Ответы:

1. половой
2. трансмиссивный
3. парентеральный
4. перинатальный

3. Длительность вирусоносительства ВИЧ:

Ответы:

1. не более 15-30 дней
2. до нескольких месяцев
3. до несколько лет
4. пожизненно

4. Теория происхождения, ВИЧ общепризнанная в мире в настоящее время:

Ответы:

1. биологическое оружие
2. результат изменения генома человека под

3. влиянием природных катаклизмов

4. африканская теория

5. Зарегистрировано наибольшее количество внутрибольничных вспышек ВИЧ-инфекции

в:

Ответы:

1. странах Центральной Африки

2. США

3. России и Румынии

6. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

Ответы:

1. трансмиссивный

2. парэнтеральный

3. перинатальный

4. половой

7. Риск профессионального заражения при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при:

Ответы:

1. уколе иглой

2. порезе острым предметом

3. попадании на верхние дыхательные пути

8. Наиболее опасны для заражения биологические жидкости:

Ответы:

1. кал

2. слюна

3. кровь

4. сперма

9. Причина, иммунодефицитного состояния при ВИЧ-инфекции заключается в:

Ответы:

1. поражении В-клеток
2. поражении Т-лимфоцитов
3. поражении эритроцитов

10. Продолжительность стадии инкубации в соответствии с клинической классификацией ВИЧ-инфекции В. И. Покровского (1989г.):

Ответы:

1. стадия инкубации длится от момента заражения до развития оппортунистических инфекций
2. стадия инкубации длится от момента заражения до появления генерализованной лимфоаде-нопатии
3. стадия инкубации длится от момента заражения до выработки антител

11. В организме человека ВИЧ поражает:

Ответы:

1. эритроциты
2. лимфоциты
3. тромбоциты

12. Причины, обуславливающие развитие, оппортунистических заболеваний, приводящих больного к смерти:

Ответы:

1. снижение иммунитета
2. лейкоцитоз
3. лимфоцитоз

13. Симптомы, характерные для стадии вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции:

Ответы:

1. увеличение нескольких групп лимфоузлов
2. диарея
3. снижение веса более 10%
4. одышка и боли в сердце



14. Наиболее частые оппортунистические инфекции:

Ответы:

1. пневмоцистоз
2. саркома Капоши
3. листериоз

15. Наиболее частые причины смерти при ВИЧ-инфекции:

Ответы:

1. туберкулез, токсоплазмоз, листериоз
2. оппортунистические инфекции
3. онкологические заболевания

16. Лабораторные методы, используемые для диагностики ВИЧ:

Ответы:

1. реакция связывания комплимента (РСК) и реакция агглютинации (РА)
2. реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)
3. иммуноферментный анализ (ИФА)
4. иммуноблот (ИБ)

17. Условия хранения сывороток крови, отобранных для исследования на ВИЧ:

Ответы:

1. при температуре не выше 00С до 2 суток
2. при температуре не выше +40С до 7 суток
3. при температуре не выше +80С до 3 суток

18. Правила доставки крови на ВИЧ-инфекцию в лабораторию:

Ответы:

1. в пробирках с резиновой пробкой попутным транспортом
2. в пробирках на штативе любым медработником или водителем
3. в специальной металлической емкости со штативом в пробирках с пробками медработником или водителем, прошедшим инструктаж

19. При попадании ВИЧ-инфицированной крови на кожу, медсестра должна:

Ответы:

1. тщательно вымыть лицо мылом
2. протереть лицо сухим ватным тампоном
3. протереть 70% раствором спирта, промыть водой с мылом, повторно обеззаразить 70% раствором спирта

20. Доноры крови обследуются на ВИЧ-инфекцию:

Ответы:

1. ежегодно
2. 1 раз в 6 месяцев
3. при каждой сдаче крови или др. биоматериала

21. Наиболее эффективный метод в борьбе по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в мире в настоящее время:

Ответы:

1. поголовная вакцинация
2. антибиотикотерапия
3. санитарно-просветительская работы, среди населения
4. изоляция больных и инфицированных

22. Лица, относящиеся к группам «повышенного риска» по ВИЧ-инфекции состоят на учете в:

Ответы:

1. центрах СПИДа
2. кожно-венерологических, наркологических кабинетах
3. территориальных центрах санэпидслужбы
4. лечебных учреждениях, по месту жительства КИЗ

23. Длительность наблюдения за детьми рожденными от ВИЧ - инфицированных матерей:

Ответы:

1. 1,6 месяцев
2. 3 года

3. не подлежат наблюдению

24. За нарушение врачебной тайны при выявлении ВИЧ-инфицированных медработник несет ответственность в виде:

Ответы:

1. исправительных работ до 2 лет
2. лишение права заниматься медицинской деятельностью на срок от одного до 3 лет
3. выговора

25. Мероприятия в отношении кормящих матерей, инфицированных ВИЧ:

Ответы:

1. ребенок изолируется от матери
2. запрещается грудное вскармливание и осуществляется переход на искусственное
3. ограничений не имеется

26. Материал, исследуемый от больного на ВИЧ-инфекцию:

Ответы:

1. слюва из зева
2. кал
3. сыворотка крови
4. моча

27. Наиболее верно утверждение:

Ответы:

1. заразившийся ВИЧ человек не заразен и не может стать источником инфекции до появления антител в крови
2. ВИЧ-инфицированным называется. лицо от момента заражения до терминальной стадии заболевания

28. Человек считается ВИЧ-инфицированным, если:

Ответы:

1. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом ИФА отечественными тест-системами с двумя положительными результатами из 2-х или 3-х анализов
2. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом ИФА импортными тест-системами
3. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом иммунного блотинга

29. Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в настоящее время в России:

Ответы:

1. пандемия
2. спорадические случаи
3. эпидемия

30. Перечислите основные симптомы ВИЧ-инфекции:

Ответы:

1. длительная лихорадка
2. длительная диарея
3. снижение массы тела
4. увеличение лимфоузлов паховой области

31. При попадании крови пациента на кожу медицинского работника необходимо:

Ответы:

1. смазать 2% раствором йода
2. промыть водой с мылом
3. обработать 3 % раствором хлорамина
4. обработать 70 % раствором спирта, обмыть водой с мылом и повторно обеззаразить 70% раствором спирта

32. При уколе кожи медицинского работника использованной иглой необходимо:

Ответы:

1. обработать рану 2% раствором йода
2. обработать рану 5% раствором йода
3. выдавить из раны кровь и обработать ранку 5% раствором йода

33. При попадании крови пациента на слизистую оболочку медицинского работника необходимо:

Ответы:

1. обработать слизистые 2% раствором борной кислоты
2. обработать слизистые 0,05 % раствором марганцовокислого калия

34. Возбудителем ВИЧ - инфекции является:

Ответы:

1. вирус
2. простейшие
3. бактерии

35. Возбудитель ВИЧ-инфекции:

Ответы:

1. устойчив в окружающей среде
2. не устойчив в окружающей среде

36. ВИЧ проникает в организм человека:

Ответы:

1. через неповрежденную кожу и слизистые
2. через поврежденную кожу и слизистые

37. На ВИЧ губительно действует:

Ответы:

1. ультрафиолетовое излучение
2. 1% раствор хлорамина
3. 3% раствор хлорамина

38. Источником ВИЧ-инфекции является:

Ответы:

1. вирусоносители, больные люди
2. больные животные, птицы

3. больные животные и человек

39. Заражение ВИЧ-инфекции может произойти при:

Ответы:

1. пользовании общей посудой
2. при переливании крови, препаратов крови, при пересадке органов и тканей
3. при пользовании общим туалетом с ванной

40. Медицинский работник, разгласивший данные о ВИЧ-инфицированном больном:

Ответы:

1. подвергается административному взысканию
2. несет уголовную ответственность

41. ВИЧ-инфекция и СПИД - это:

Ответы:

1. два разных заболевания
2. две формы одного заболевания
3. СПИД является терминальной стадией ВИЧ-инфекции

42. Инкубационный период при ВИЧ-инфекции:

Ответы:

1. до 7 дней
2. до 30 дней
3. от 3 недель до 3 месяцев, иногда до года и более

43. К СПИД - ассоциированным инфекциям относятся:

Ответы:

1. брюшной тиф, дизентерия, холера
2. токсоплазмоз, цитомегаловирусная инфекция

44. Для лабораторной диагностики ВИЧ инфекции используют:

Ответы:

1. бактериологические методы диагностики
2. серологические методы диагностики

### 3. биохимические методы диагностики

## МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА. ПРИМЕНЕНИЕ ПЭВМ В МЕДИЦИНЕ.

1. Электронное устройство для автоматической обработки информации - это:

Ответы:

1. компьютер
2. телефонная сеть
3. телевидение

2. В системный блок компьютера входят:

Ответы:

1. центральный процессор
2. постоянно-запоминающее устройство
3. дисплей
4. клавиатура
5. оперативно-запоминающее устройство (оперативная память)

3. К периферической части компьютера относятся:

Ответы:

1. дисплей
2. центральный процессор
3. клавиатура
4. принтер
5. оперативная память

4. Печатающее устройство выводящее информацию на бумагу называется:

Ответы:

1. принтером
2. пишущей машинкой
3. клавиатурой
4. дисководом

5. монитором

5. Устройство ввода информации в компьютер называется:

Ответы:

1. дисплеем
2. клавиатурой
3. принтером
4. дискетой

6. Экран, куда компьютер выводит текстовую и графическую информацию, называют:

Ответы:

1. дисплеем
2. дискетой
3. клавиатурой
4. принтером

7. Наука, которая изучает общие законы обработки информации с помощью ЭВМ - это:

Ответы:

1. информатика
2. математика
3. кибернетика

8. Эффективность применения компьютерной техники в медицине заключается в:

Ответы:

1. избавлении медработников от рутинной канцелярской работы
2. улучшении качества медицинского обслуживания
3. улучшении качества диагностики
4. в получении заработной платы медперсоналом

9. Организация диспансеризации, с помощью ЭВМ применяемые в ЛПУ называют:

Ответы:

1. КАСМОН
2. АСПОН
3. Бейсик



#### 4. Алгол

10. «Мышь» - это:

Ответы:

1. манипулятор для ввода в компьютер координат
2. манипулятор, с помощью которого можно рисовать на экране дисплея
3. клавиша «Esc»
4. клавиша «Enter»

11. Клавиша «Esc» обозначает:

Ответы:

1. отмена любой команды (выход из программы)
2. переключение алфавита клавиатуры (русский-латинский)
3. удаление символа слева от курсора

12. Клавиша «Enter» обозначает:

Ответы:

1. окончание ввода команды или для выбора из меню
2. отмена любой команды или выход из программы
3. переключение алфавита клавиатуры (русский-латинский)

13. В компьютерах для длительного хранения информации используются:

Ответы:

1. дискеты
2. жесткие диски
3. дисководы
4. оперативно-запоминающее устройство

14. К устройству вывода информации относятся:

Ответы:

1. печатающее устройство

2. клавиатура
3. мышь
4. монитор

15. К устройству ввода информации в ЭВМ относятся:

Ответы:

1. клавиатура
2. мышь
3. принтер
4. монитор

16. «Мышь» может выполнять следующие действия:

Ответы:

1. перемещать указатель на экране
2. установить указатель (стрелка) на экране на соответствующем элементе (тексте, названии меню).
3. кратковременным нажатием на кнопку мыши ввести команда
4. удалить символ слева от курсора
5. удалить символ, находящийся под курсором
6. печатать текст

17. Описание процесса обработки информации на языке программирования, действием ЭВМ называется:

Ответы:

1. программой
2. программированием
3. оператором

18. Термин «алгоритм» - это:

Ответы:

1. точное, простое описание последовательности действия
2. определение системы считывания

19. Клавиша «Delete» выполняет следующую функцию:

Ответы:

1. служит для удаления символа, находящегося под курсором
2. включает и отключает режим вставки символов

20. Клавиша «Print Screen» служит для:

Ответы:

1. распечатывания на принтере информации находящейся в данный момент на экране
2. для передачи набранной команды операционной системы MS DOS

21. Клавиша «Back Space» или [-] удаляет:

Ответы:

1. символ слева от курсора
2. символ, находящийся над курсором

22. Типы принтеров обладающие высоким качеством печати:

Ответы:

1. матричные
2. струйные
3. литерные
4. лазерные

23. Накопители на гибком диске, предназначены для постоянного хранения информации, используемые при работе с компьютером, называются:

Ответы:

1. дискетами
2. винчестером
3. монитором
4. кассетой

24. Клавиша «Caps Lock»:

Ответы:

1. включает и выключает режим ввода прописных букв
2. удаляет символ
3. распечатывает информацию

25. Клавиша «Num Lock» используется:

Ответы:

1. для ввода цифр из цифрового блока
2. для ввода прописных букв
3. для переключения русско-латинского алфавита

26. Программа, которая загружается при включении компьютера, называют:

Ответы:

1. операционной системой
2. файлом
3. программой

27. Поименованный набор информации на диске или другом машинном носителе называют:

Ответы:

1. оперативной памятью
2. файлом
3. программой

28. Каталог файлов называют:

Ответы:

1. программой
2. директориумом
3. операционной системой

29. Назовите функции операционной системы:

Ответы:

1. производит диалог с пользователем

2. осуществляет управление компьютером
3. обеспечивает пользователю удобный способ общения с устройствами компьютера
4. составляет программу
5. удаляет символы

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТОВОМУ КОНТРОЛЮ.

СИСТЕМА И ПОЛИТИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

**ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА.**

1 – 2	15 – 1,2,3	29 – 1,2,3	43 – 1	57 – 1,2,3
2 – 2	16 – 1,2	30 – 1,2,3	44 – 2	58 – 1
3 – 2	17 – 1,2,3,4	31 – 1	45 – 3	59 – 1
4 – 2	18 – 1,2,3	32 – 1	46 – 2	60 – 1
5 – 2	19 – 2,3,4	33 – 1	47 – 1	61 – 1
6 – 3	20 – 1,2,3	34 – 2	48 – 1,2,3	62 – 1
7 – 1,2,3	21 – 2	35 – 2	49 – 1,2	63 – 1
8 – 1	22 – 1,2,3	36 – 3	50 – 1	64 – 3
9 – 1,2,3	23 – 1	37 – 1	51 – 2	65 – 1
10 – 1,2,3	24 – 2	38 – 1	52 – 1	
11 – 1,2,3	25 – 1	39 – 1	53 – 3	
12 – 1,2,3,4	26 – 2	40 – 2	54 – 1,2	
13 – 1,2,3	27 – 1	41 – 1	55 – 1	
14 – 1	28 – 1	42 – 1	56 – 1,2,3	

**ТЕХНОЛОГИИ И СТАНДАРТЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ.  
КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ**

1 – 1	7 – 1,2,3	13 – 2	19 – 1	25 – 4
2 – 1,2,4	8 – 1,2,3	14 – 1	20 – 1	26 – 1,2,3,4
3 – 1	9 – 1,2,3	15 – 1,2,3	21 – 1,2,3	27 – 2
4 – 2	10 – 1	16 – 1	22 – 1	28 – 1,2
5 – 1	11 – 1	17 – 1	23 – 1	29 – 1,2
6 – 2	12 – 1	18 – 1,2	24 – 2	

## СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1 – 3	16 – 1	31 – 1,2,4	46 – 2	61 – 1,2,3
2 – 2	17 – 4	32 – 1	47 – 2	62 – 1,2
3 – 2	18 – 2	33 – 3	48 – 2	63 – 1,3
4 – 3	19 – 2	34 – 1	49 – 1	64 – 3
5 – 3	20 – 1,2,3	35 – 1	50 – 1	65 – 1,2
6 – 4	21 – 2	36 – 1	51 – 1,2,3	66 – 1
7 – 3	22 – 1	37 – 1	52 – 1	67 – 2
8 – 2	23 – 2	38 – 1	53 – 3	68 – 1
9 – 1	24 – 4	39 – 2,3	54 – 2,3	69 – 1
10 – 2	25 – 3	40 – 2,3	55 – 1	70 – 4
11 – 1	26 – 3	41 – 1	56 – 2	71 – 2
12 – 2	27 – 1,2,3,4,5	42 – 1,2	57 – 2,3	72 – 1
13 – 1,2	28 – 3	43 – 1,2	58 – 2	73 – 2
14 – 1	29 – 4	44 – 1,2	59 – 3	74 – 1,2
15 – 3	30 – 2	45 – 2,3	60 – 1	75 – 1

## СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

1 – 1,2,3	26 – 3	51 – 1	76 – 1,2	101 – 3
2 – 2,3,4	27 – 2	52 – 1	77 – 1	102 – 2
3 – 2	28 – 3,5	53 – 3	78 – 1	103 – 1,2
4 – 1	29 – 2	54 – 4	79 – 1,2	104 – 2,3,4
5 – 2,4	30 – 1	55 – 3	80 – 4,5	105 – 2
6 – 1,2	31 – 1	56 – 2	81 – 2	106 – 1,2,3,4,5
7 – 2,3,4	32 – 2	57 – 3	82 – 1,3	107 – 2
8 – 1,2,3	33 – 4	58 – 1,2,3	83 – 4,6	108 – 2,3
9 – 2,3	34 – 1	59 – 1,2	84 – 1	109 – 2
10 – 1,2	35 – 3,5	60 – 2	85 – 1	110 – 1,2,3
11 – 3,4	36 – 2	61 – 2,3	86 – 2	111 – 3

12 – 1,2	37 – 1,2,3,4	62 – 1	87 – 1,2,3,5	112 – 1
13 – 1,2	38 – 2	63 – 4	88 – 1,2,3,4,6	113 – 2
14 – 3	39 – 1	64 – 2	89 – 1,3	114 – 2
15 – 2	40 – 1,3,4,5	65 – 3	90 – 1,2,3,4	115 – 1,5
16 – 1,2	41 – 3	66 – 5	91 – 1,3,4,5	116 – 2
17 – 1	42 – 2	67 – 4	92 – 1	117 – 1
18 – 1	43 – 1	68 – 4	93 – 1	118 – 1
19 – 3	44 – 1	69 – 1	94 – 2	119 – 3
20 – 1	45 – 3,4,5	70 – 1,2,3,4	95 – 3	120 – 3
21 – 3	46 – 2	71 – 1,2	96 – 1	121 – 2
22 – 1	47 – 1,3	72 – 5	97 – 1,2,3,4	122 – 2
23 – 1	48 – 3,4	73 – 3	98 – 1,2,3	123 – 4
24 – 2	49 – 2	74 – 3	99 – 3	124 – 1
25 – 4	50 – 3	75 – 2,3,4	100 – 5	125 – 1

### **СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ЖЕЛУДочно-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

1 – 2	13 – 1	25 – 1	37 – 1	49 – 3
2 – 3	14 – 1	26 – 1,2	38 – 1	50 – 2
3 – 2	15 – 2	27 – 3,5	39 – 2	51 – 3
4 – 3	16 – 3	28 – 1	40 – 2	52 – 2
5 – 2	17 – 1	29 – 2	41 – 4	53 – 1
6 – 1	18 – 1,2	30 – 1	42 – 2	54 – 1,2
7 – 2	19 – 1,2	31 – 2	43 – 3,4,5	55 – 3
8 – 2	20 – 1	32 – 1,2,3	44 – 3	56 – 3
9 – 4	21 – 2	33 – 1,2,3,4	45 – 1,2	57 – 1,2
10 – 1,2,3	22 – 1	34 – 1	46 – 1	58 – 3
11 – 5	23 – 2	35 – 2	47 – 3	59 – 2
12 – 1,2,3	24 – 3,4	36 – 1,2,3	48 – 1	



### СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК

1 – 1,3,4	9 – 1,2	17 – 1,2,3	25 – 1	33 – 1,2,3,4
2 – 3,4	10 – 1,2,3	18 – 2	26 – 1	34 – 2
3 – 2	11 – 4	19 – 3,4	27 – 1	35 – 1,2,3,4
4 – 2,3,4,5	12 – 4	20 – 3	28 – 1,2,3	36 – 2
5 – 1,2,3	13 – 3	21 – 1,2,3,4	29 – 1	37 – 2
6 – 3	14 – 2	22 – 1	30 – 1,2,3	38 – 1
7 – 1	15 – 1,2	23 – 3	31 – 3	39 – 2,3,4
8 – 1	16 – 4	24 – 1	32 – 1	40 – 2

### СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПАТОЛОГИИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ

1 – 1	8 – 1	14 – 1,2,3	20 – 2	26 – 1
2 – 1	9 – 1	15 – 1	21 – 1	27 – 3
3 – 2	10 – 1,2,3	16 – 1	22 – 1	28 – 1
4 – 1,2	11 – 1	17 – 2	23 – 1	29 – 1
5 – 1,2,3	12 – 3	18 – 1	24 – 1	30 – 1
6 – 1	13 – 1	19 – 1	25 – 1	31 – 1,2
7 – 1				

### СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИИ

1 – 1	13 – 1,2,3	25 – 2	37 – 1,2,3	49 – 1
2 – 1	14 – 4	26 – 1,2	38 – 1	50 – 2
3 – 2	15 – 2	27 – 1,2,3,4	39 – 2	51 – 1

4 – 1	16 – 1	28 – 3	40 – 2	52 – 1
5 – 1	17 – 1	29 – 1	41 – 1	53 – 1,2
6 – 1	18 – 1	30 – 2	42 – 2	54 – 1,2
7 – 1,2,3	19 – 1,2,3	31 – 1	43 – 1	55 – 1,3
8 – 1,2	20 – 1,2,3,4	32 – 1	44 – 1	56 – 1,2
9 – 2	21 – 3	33 – 2	45 – 1,2,3	57 – 1,3
10 – 1	22 – 1,2,4,5,6	34 – 2	46 – 1	58 – 1,2
11 – 1	23 – 1,2,3	35 – 1,2	47 – 1,2,3	59 – 1
12 – 1	24 – 1	36 – 1,3	48 – 1	

### СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПАТОЛОГИИ КРОВИ

1 – 1	8 – 1	15 – 1	21 – 1	27 – 2
2 – 1,2	9 – 1	16 – 2	22 – 1	28 – 1,2,3,4,5
3 – 2	10 – 2	17 – 3	23 – 3	29 – 5
4 – 2	11 – 1	18 – 2	24 – 1	30 – 1
5 – 1	12 – 3	19 – 1	25 – 3	31 – 1
6 – 1	13 – 3	20 – 2	26 – 1	32 – 1
7 – 1	14 – 1			

### ВИЧ - ИНФЕКЦИЯ

1 – 2,3	10 – 3	19 – 3	28 – 3	37 – 3
2 – 1,3,4	11 – 2	20 – 3	29 – 3	38 – 1
3 – 4	12 – 1	21 – 3	30 – 1,2,3	39 – 2
4 – 4	13 – 1,2,3	22 – 2,4	31 – 4	40 – 2
5 – 3	14 – 1,2	23 – 2	32 – 3	41 – 3
6 – 2,3,4	15 – 2	24 – 1,2	33 – 2	42 – 3
7 – 1,2	16 – 3,4	25 – 2	34 – 1	43 – 2

8 – 3,4	17 – 2	26 – 3	35 – 2	44 – 2
9 – 2	18 – 3	27 – 2	36 – 2	

**МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА. ПРИМЕНЕНИЕ ПЭВМ В  
МЕДИЦИНЕ.**

1 – 1	7 – 1	13 – 1,2	19 – 1	25 – 1
2 – 1,2,5	8 – 1,2,3	14 – 1,4	20 – 1	26 – 1
3 – 1,3,4	9 – 1,2	15 – 1,2	21 – 1	27 – 2
4 – 1	10 – 1	16 – 1,3	22 – 2,4	28 – 2
5 – 2	11 – 1	17 – 1	23 – 1	29 – 1,2,3
6 – 1	12 – 1	18 – 1	24 – 1	