**Тесты по сестринскому делу**

1. Программный документ «Философия сестринского дела в России» был принят в:
2. Каменск-Подольске, январь 1995 г.
3. Москве, октябрь, 1993 г.
4. Санкт-Петербурге, май 1991 г.
5. Голицыно, август 1993 г.
6. Цель сестринского процесса
7. Диагностика и лечение заболевания
8. Обеспечение приемлемого качества жизни в период болезни
9. Решение вопроса об очередности мероприятий ухода
10. Активное сотрудничество с пациентом
11. ЦСО - это
12. Центральное специализированное отделение
13. Центральное стерилизационное отделение
14. Централизованное специализированное отделение
15. Центральное стерильное отделение
16. Тип лихорадки, при которой утренняя температура выше вечерней
17. послабляющая
18. волнообразная
19. перемежающая
20. извращенная

1. Пульс взрослого в покое 98 ударов в мин.:
2. Норма
3. Тахикардия
4. Брадикардия
5. Аритмия
6. Полное уничтожение микроорганизмов, их споровых форм называется:
7. Дезинфекцией
8. Стерилизацией
9. Дезинсекцией
10. Дератизацией
11. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется:
12. Дератизацией
13. Дезинфекцией
14. Стерилизацией
15. Дезинсекцией
16. Для приготовления 1 л моющего раствора при предстеризационной обработке инструментария необходимо взять пергидроль 33% раствор (в мл):
17. 33
18. 30
19. 20
20. 14
21. Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции многоразовых мединструментов у больных вирусным гепатитом:
22. 10%
23. 6%
24. 1%
25. 3%
26. Раствор, используемый для генеральной уборки процедурного кабинета:
27. 6% раствор перекиси водорода с 0.5% раствором моющего средства
28. 3% раствор хлорамина
29. 3% раствор хлорной извести
30. 1% раствор хлорамина
31. Для контроля температуры в паровом стерилизаторе применяют:
32. Сахарозу ИС-160
33. Бензойную кислоту ИС-120
34. Янтарную кислоту ИС-180
35. Винную кислоту ИС-160
36. Кожу вокруг гастростомы обрабатывают :
37. Камфорным спиртом
38. Раствором бриллиантовой зелени
39. Йодом
40. Пастой Лассара
41. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится:
42. 960 спиртом
43. 700 спиртом
44. 6% раствором перекиси водорода
45. 3% раствором перекиси водорода
46. Качественное изменение сознания пациента возможно при температуре
47. 39.0 – 41.0
48. 41.0 - 42.0
49. 38.0 – 39.0
50. 37.0 – 38.0
51. Фебрильная температура тела (в 0С):
52. 39.0 – 40.0
53. 38.1 – 39.0
54. 37.1 – 38.0
55. 36.0 – 37.0
56. Тип лихорадки у больного при суточных колебаниях температуры тела в пределах 37 - 400С:
57. Постоянная
58. Перемежающаяся
59. Гектическая
60. Послабляющая
61. Возможное осложнение при инсулинотерапии
62. липодистрофия
63. некроз
64. тромбофлебит
65. гепатит
66. К субъективному методу сестринского обследования относится:
67. Определение отеков
68. Расспрос пациента
69. Измерение артериального давления
70. Знакомство с данными медицинской карты
71. При попадании 10% хлорида кальция в ткани развивается осложнение
72. тромбофлебит
73. некроз
74. абсцесс
75. гепатит
76. При катетеризации у женщин катетер вводят на глубину(см)
77. 10-12
78. 6-8
79. 3-5
80. 2-3
81. При дуоденальном зондировании предельным пунктом продвижения оливы является :
82. 12-перстная кишка
83. желудок
84. печеночный проток
85. желчный пузырь
86. Режим стерилизации перчаток в автоклаве:
87. Т=1320С, давление 2 атм., 45 мин.
88. Т=1320С, давление 2 атм., 10 мин.
89. Т=1200С, давление 1.1 атм., 45 мин.
90. Т=1200С, давление 0.5 атм., 20 мин.
91. Экспозиция при дезинфекции в 3% растворе хлорамина предметов, с которыми соприкасался больной гепатитом или СПИДом (в мин.):
92. 90
93. 45
94. 60
95. 15
96. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке (в мин.):
97. 45
98. 30
99. 15
100. 10
101. В норме плотность мочи в среднем равна
102. 1030-1040
103. 1012-1025
104. 1000-1010
105. 1000-1004
106. Режим стерилизации мед.инструментария многоразового использования в автоклаве:
107. Т=1000С. давление 1.1 атм., время 120 мин.
108. Т=1800С. давление 2 атм., время 60 мин.
109. Т=1400С. давление 1 атм., время 45 мин.
110. Т=1320С. давление 2 атм., время 20 мин.
111. Экспозиция при дезинфекции медицинского инструментария в 3% растворе хлорамина (в мин.):
112. 90
113. 60
114. 30
115. 15
116. Температура тела в норме, измеряется на слизистых оболочках (в 0С):
117. 39.0 – 41.0
118. 38.0 – 39.0
119. 37.0 – 38.0
120. 36.0 – 37.0
121. Уменьшение суточного диуреза до 350мл называется
122. анурия
123. полиурия
124. олигурия
125. никтурия
126. Предмет ухода, необходимый для искусственного кормления
127. поильник
128. катетер
129. тонкий зонд
130. газоотводная трубка
131. При заболевании печени назначают диету №
132. 7
133. 5
134. 3
135. 1
136. Для диеты № 10 характерно:
137. Ограничение углеводов
138. Ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином
139. Физиологически полноценная пища
140. Ограничение белка, жидкости
141. Тело умершего переводят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти
142. Через 6 часов
143. Через 2 часа
144. Через 1 час
145. Сразу после констатации смерти
146. Температура воды для постановки горчичников (в 0С):
147. 50-55
148. 60-70
149. 40-45
150. 20-30
151. При дуоденальном зондировании исследуется
152. Сок поджелудочной железы
153. Сок желудочный
154. Желчь
155. Сок двенадцатиперстной кишки
156. Противопоказания для проведения гирудотерапии:
157. Инфаркт миокарда
158. Тромбофлебит
159. Гипертензия
160. Лечение антикоагулянтами
161. Продолжительность воздействия пузыря со льдом (в мин.):
162. 60
163. 45
164. 20
165. 10
166. Место хранения лекарств группы «А»:
167. Стол на посту у медсестры
168. Шкаф с прочими лекарствами
169. Сейф
170. Отдельная полка в шкафу
171. К списку «Б» относятся лекарственные вещества:
172. Дорогостоящие
173. Ядовитые
174. Сильнодействующие
175. Снотворные
176. В качестве энтерального раздражителя секреции по методу Лепорского при желудочном зондировании используется
177. 0,1% раствор гистамина
178. 0,1% раствор атропина
179. 200 мл капустного сока
180. 33% раствор магния сульфата
181. Длина иглы, применяемая для внутрикожных инъекций (в мм):
182. 30
183. 25
184. 20
185. 15
186. Перед введением стерильный масляный раствор необходимо подогреть до температуры (в 0С):
187. 40
188. 38
189. 34
190. 28
191. Анализ крови на содержание сахара производится в лаборатории
192. Клинической
193. Цитологической
194. Биохимической
195. Бактериологической
196. Местом внутримышечного введения лекарственных препаратов является:
197. Подлопаточная область
198. Внутренняя поверхность предплечья
199. Передняя брюшная стенка
200. Дельтовидная мышца
201. Возможное осложнение при внутримышечной инъекции:
202. Инфильтрат
203. Воздушная эмболия
204. Тромбофлебит
205. Кровотечение
206. Глубина введения иглы при проведении внутримышечной инъекции:
207. 5 мм
208. 15 мм
209. 30 мм
210. 60-80 мм
211. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить 10% раствор хлорида натрия (в мл):
212. 500
213. 200
214. 100
215. 10
216. Эндоскопический осмотр слизистой толстого кишечника –это:
217. эзофагоскопия
218. гастроскопия
219. колоноскопия
220. дуоденоскопия
221. Для исследования мочи по методу Нечипоренко ее:
222. Собирают за 24 часа
223. Собирают за 10 часов
224. Собирают за 3 часа
225. Берут среднюю порцию мочи
226. Подготовка пациента к фиброгастроскопии:
227. очистительная клизма утром и вечером
228. применение газоотводной трубки
229. промывание желудка перед исследованием
230. исследование натощак

**Тесты по терапии**

**№ 1.** Приоритетная проблема пациента при обструктивном бронхите

1) повышение температуры

2) головная боль

3) одышка

4) слабость

**№ 2.**  Приоритетная проблема пациента при бронхиальной астме

1) боль в грудной клетке

2) кашель с гнойной мокротой

3) приступ удушья

4) кровохарканье

 **№ 3.** Экспираторный характер одышки отмечается при

1) абсцессе легкого

2) бронхиальной астме

3) крупозной пневмонии

4) отеке легких

**№ 4.** Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы

1) сальбутамол

2) кодеин

3) либексин

4) тусупрекс

 **№ 5.**  Пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде «часовых стекол» встречаются при

1) остром бронхите

2) очаговой пневмонии

3) крупозной пневмонии

4) бронхоэктатической болезни

**№6**. При кашле с отделением гнойной мокроты противопоказан :

1. Бромгексин
2. Кодеин
3. Мукалтин
4. Отхаркивающую микстуру

**№7. При экспираторной одышке затруднён:**

1) Вдох

2) Выдох

3) Вдох и выдох

**№ 8.** Сильная головная боль, тошнота, рвота, «мушки» перед глазами, напряженный пульс наблюдаются при

1) Обмороке

2) Коллапсе

3) Гипертоническом кризе

4) Стенокардии

**№ 9.**При лечении гипертонической болезни применяют

1) Эналаприл, атенолол

2) Дигоксин,димедрол

3) Целанид,корвалол

4) Атропин,аспаркам

**№ 10.** Потенциальная проблема при гипертонической болезни

1. Инсульт, инфаркт миокарда
2. Обморок, коллапс
3. Ревматизм, порок сердца
4. Пневмония, плеврит

**№ 11.** У больного на фоне гипертонического криза появились удушье и обильная пенистая розовая мокрота – это

1. Крупозная пневмония
2. Легочное кровотечение
3. Отек легких
4. Тромбоэмболия легочной артерии

**№ 12**. Потенциальная проблема пациента при приёме нитроглицерина:

1. Головная боль
2. Лихорадка
3. Кожный зуд
4. Асцит

**№ 13.** Сжимающие боли за грудиной, иррадирующие под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, характерны для

1. Бактериального эндокардита
2. Инфаркта миокарда
3. Ревматического эндокардита
4. Стенокардии

**№ 14**. Сердечная астма - это форма острой недостаточности:

1. Коронарной
2. Левожелудочковой
3. Правожелудочковой
4. Сосудистой

**№ 15.** Клинические симптомы кардиогенного шока

1. Лихорадка, лимфаденопатия
2. Лихорадка, кашель со «ржавой» мокротой
3. Резкое снижение АД, частый нитевидный пульс
4. Резкое повышение АД, напряжённый пульс

**№ 16.** Приоритетная проблема пациента при язве желудка – это боли в эпигастральной области :

1. Ранние
2. Поздние
3. Ночные
4. Голодные

**№ 17.** Больному инфарктом миокарда необходима госпитализация

1. В первые часы заболевания
2. На 2-е сутки заболевания
3. На 3-е сутки заболевания
4. На 4-е сутки заболевания

**№ 18.** Неотложная помощь при коллапсе

1. Атропин, пенициллин
2. Баралгин, гемодез
3. Мезатон, полиглюкин
4. Преднизолон, лазикс

**№ 19.** Отеки сердечного происхождения появляются

1. Утром на лице
2. Утром на ногах
3. Вечером на ногах
4. Вечером на лице

**№ 20.** При отеке легких проводится

1. Оксигенотерапия
2. Оксигенотерапия через пеногаситель
3. Горячая ванна
4. Сифонная клизма

**№ 21.** Потенциальная проблема пациента при циррозе печени:

1. Желтуха
2. Снижение аппетита
3. Кожный зуд
4. Пищеводное кровотечение

**№ 22.** Наиболее информативный метод диагностики гастродуоденита

1. Желудочное зондирование
2. Рентгенологическое исследование
3. Ультразвуковое исследование
4. Эндоскопическое исследование

**№ 23.** Поздние, «голодные», ночные боли характерны для

1. Хронического гастрита
2. Язвенной болезни желудка
3. Язвенной болезни 12- перстной кишки
4. Цирроза печени

**№ 24.** Моча цвета «мясных помоев» обусловлена содержанием большого количества:

1. Бактерий
2. Лейкоцитов
3. Цилиндров
4. Эритроцитов

**№ 25.** Дегтеобразный стул бывает при кровотечение из кишки

1)12- перстной

2) ободочной

3) сигмовидной

4) прямой

**№ 26.** Для оценки функционального состояния почек медсестра готовит пациента к проведению анализа мочи:

1. Общего
2. По Зимницкому
3. По Ничипоренко
4. Бактериологического

**№27.** Ирригоскопия – это исследование

1. Рентгенологическое
2. Рентгенологическое контрастное
3. Ультразвуковое
4. Эндоскопическое

**№ 29.** Потенциальная проблема пациента при остром гломерулонефрите:

1. Лихорадка
2. Головная боль
3. Отёки
4. Сердечная недостаточность

**№29.** При хроническом холецистите отмечаются

1. Асцит, «сосудистые звездочки»
2. Боль в правом подреберье, горечь во рту
3. Отрыжка тухлым, рвота
4. Рвота «кофейной гущей», мелена

**№ 30.** Потенциальная проблема пациента с хроническим пиелонефритом:

1. Лихорадка
2. Слабость
3. Боль в пояснице
4. Почечная недостаточность

**№31.** При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные

1. Канальцы
2. Клубочки
3. Лоханки
4. Чашечки

**№32.** Триада симптомов при остром гломерулонефрите

1. Гематурия, отеки, гипертония
2. Пиурия, бактериурия, гипертония
3. Гематурия, бактериурия, отеки
4. Лейкоцитурия, цилиндрурия, отеки

**№ 33.** При пиелонефрите преимущественно поражаются почечные

1. Чашечки
2. Канальцы
3. Клубочки
4. Клубочки и канальцы

**№34.** Анализ мочи при остром пиелонефрите

1. Гематурия, протеинурия
2. Цилиндрурия, глюкозурия
3. Лейкоцитурия, бактериурия

 4) Протеинурия, глюкозурия

**№ 35.** При лечении острого пиелонефрита применяют

1. Изониазид, димедрол
2. Нитроглицерин, корвалол
3. Нитроксолин, ампициллин
4. Энтеросептол, гепарин

**№ 36.** Рентгенологическое контрастное исследование почек и мочевыводящих путей- это

1. Ирригоскопия
2. Томография
3. Хромоцистоскопия
4. Экскреторная урография

**№ 37.** Основные проблемы пациента при остром лейкозе:

1. Слабость, недомогание
2. Отеки, головная боль
3. Боли в костях, кровоточивость
4. Желтуха, кожный зуд

 **№ 38.** Настоящие проблемы пациента приВ12- дефицитной анемии

1. Извращение вкуса и обоняния
2. Рвота «кофейной гущей» и дегтеобразный стул
3. Отрыжка горьким, боль в правом подреберье
4. Жжение в языке, парестезии

**№ 39.** Профилактика ожирения

1. Ограничение физических упражнений
2. Повышенное употребление жиров
3. Повышенное употребление углеводов
4. Рациональное питание

**№ 40.** Тахикардия, экзофтальм, тремор наблюдается

1. Гипотиреозе
2. Диффузно-токсическом зобе
3. Сахарном диабете
4. Эндемическом зобе

**№ 41.** Снижение памяти, запоры, брадикардия наблюдается при

1. Гипотиреозе
2. Диффузно-токсическом зобе
3. Сахарном диабете
4. Феохромоцитоме

**№ 42**. При лейкозе в анализе крови наблюдается:

1. Лейкоцитоз, появление бластов
2. Эритроцитоз, уменьшение СОЭ
3. Тромбоцитоз, ускорение СОЭ
4. Эритроцитоз, тромбоцитоз

**№ 43.** При лечении сахарного диабета 2-го типа применяют

1. Инсулин
2. Манинил
3. Мерказалил
4. Тиреотом

**№ 44.** Неотложная помощь при гипогликемическом состоянии

1. Дибазол в/в
2. Инсулин в/в
3. Напоить отваром шиповника
4. Напоить сладким чаем

**№ 45.** При гипогликемической коме кожные покровы пациента:

1. Влажные
2. Гиперемированные
3. Желтушные
4. Сухие

**№ 46.** При аллергии на сульфаниламиды пациенту противопоказан:

1. Бицилин
2. Бисептол
3. Фурадонин
4. Эритромицин

**№ 47.** Настоящие проблемы пациента при отека Квинке

1. Отеки на лице, затруднение дыхания
2. Повышение АД, рвота
3. Кожный зуд, падение АД
4. Потеря сознания, повышение АД

**№ 48.** Локализация сыпи при крапивнице:

1. Лицо
2. Туловище
3. Конечности
4. Любые участки тела

**№ 49.** Воспаление крупных суставов и летучесть болей наблюдаются при

1. Деформирующем остеоартрозе
2. Ревматическом полиартрите
3. Ревматоидном артрите
4. Подагре

**№ 50.** Деформация кисти по типу «плавника моржа» наблюдается при

1. Деформирующем остеоартрозе
2. Ревматическом полиартрите
3. Ревматоидном артрите
4. Подагре

 **Тесты по педиатрии**

1.При розовой лихорадке противопоказано:

а. согревание

б. холодные обертывания пеленками , смоченными прохладной водой

в.применение пузыря со льдом на область крупных сосудов

г.обтирание кожи 40-50% раствором этилового спирта

2. Целью второго этапа реанимации при асфиксии новорожденного является:

а. восстановление проходимости дыхательных путей

б. восстановление внешного дыхания

в.коррекция гемодинамических расстройств

г.коррекция метаболических расстройств

3.Какова частота дыхания у ребенка в возрасте 1 год?

а. 16-18

б. 20-25

в. 30-35

г. 40-60

4.Физиологическая потеря массы новорожденных составляет:

А .5-8%

 б. 10-12%

 в. 12-14%

 г. более 14%

5.Количество эритроцитов в крови у новорожденного в норме составляет(1литр):

а. 2.5-3.5х10⁹

б. 2.5-3.5х10¹²

в. 4.5-7.5х10⁹

г. 4.5-7.5х10¹²

6.Для профилактики офтальмобленореи применяется :

а. Фурацилин

б. Хлорид натрия

в. Сульфацил натрия

г. Тетрациклиновая мазь

7.Пупочную ранку у новорожденного обрабатывают раствором:

а. 2% бикарбоната натрия

б. 3% перекиси водорода

в. 5% йода

г. 5% хлорида натрия

8.Асфиксия новорожденного в тяжелой степени характеризуется в баллах по шкале Апгар:

А. 1-3

 б. 4-5

в. 6-7

 г. 8-9

9.Наиболее частая причина гемолитической болезни новорожденных:

а. Гипоксия

б. Гиперкапния

в. Внутриутробное инфицирование

г. Резус-конфликт

10.Причина атопического дерматита у детей:

а. Грудное вскармливание

б. Перегревание

в. Переохлаждение

г. Ферментативная недостаточность

11.При гипотрофии 3 степени дефицит массы тела ребенка составляет (%):

а. 10-15

б. 15-20

в. 20-25

г. 30-40

12.Потливость,облысение затылка у ребенка наблюдается при:

а. Рахите

б. Потнице

в. Опрелости

г. Менингите

13.Симптомы Хвостека и Труссо являются признаками:

а. Бронхиальной астмы

б. Порока сердца

в. Скрытой спазмофилии

г. Дисбактериозе

14.Прикорм начинают давать ребенку :

а. Перед кормлением грудью

б. После кормления грудью

в. Полностью заменяя одно кормление грудью

г. Между кормлениями грудью

15Для поддержания сердечной деятельности у ребенка с родовой травмой ЦНС используют:

а. Гипотиазид

б. Глюкозу

в.Преднизолон

г. Корглюкон

16.«Ядерная»желтуха характеризуется поражением:

а. Сердца

б. Легких

в. ЦНС

г. Почек

17. Наиболее частая причина сепсиса у новорожденных:

а. Потница

б. Пузырчатка новорожденных

в. Гемангиома

г. Аллергический дерматит

18.Обработка пустул проводится растворами:

а. 1% бриллиантового зеленого

б. 4% перманганата калия

в. 5% перекиси водорода

г. 10% хлорида натрия

19. Сдавленный «петушинный» крик на вдохе у ребенка наблюдается при:

а. Бронхиальной астме

б. Бронхите

в. Ларингоспазме

г. Фарингите

20.Стенотическое дыхание, изменение тембра голоса, грубый кашель наблюдается у детей при:

а. Ларингостенозе

б. Трахеите

в. Бронхите

г. Пневмонии

21. Наружняя кефалогематома –это кровоизлияние :

а. в мягкие ткани головы

б. над твердой мозговой оболочкой

в. под твердой мозговой оболочкой

г. под надкостницу

22.Для дегельминтизации у детей применяют :

А Вермокс

б. Карбенициллин

в. Септрил

г. Тавегил

23.Для выявления скрытого сахарного диабета у детей проводится:

а. Общий анализ мочи

б. Общий анализ крови

в. Анализ мочи по Нечипоренко

г Тест толерантности к глюкозе

24. Зависимое сестринское вмешательство при приступе бронхиальной астмы у ребенка :

а. обеспечить доступ свежего воздуха

б. удобно усадить

в. освободить от стесняющей одежды

г ввести бронхорасширяющие препараты

25.Краснуха, возникшая в 1 триместре беременности , опасна развитием :

а. бронхиальной астмой у женщины

б. обострением пиелонефрита у женщины

в. сахарного диабета у женщины

+ врожденных пороков у ребенка

26.Развитие ларингита с синдромом крупа у детей наблюдается при :

а. аденовирусной инфекции

+ парагриппе

в. риновирусной инфекции

г. респираторно-синцитиальной инфекции

27. При остром рините действие сосудосуживающих препаратов направлено:

а. на уменьшение отека слизистой носа

б. на увеличение отека слизистой носа

в.на уменьшение температуры тела

г. на отхождение мокроты

28.При оказании неотложной помощи ребенку с гипергликемической комой применяют:

а Инсулин

б. Глюкозу

в. Невиграмон

г. Фуразолидон

29.При оказании неотложной помощи ребенку с гипогликемической комой применяют раствор:

а. Реополиглюкина

б. Хлорида калия

в. Альбумина

г Глюкозу

30.Наиболее частая причина острого бронхита у детей:

а Вирусы

б. Простейшие

в. Бактерии

г. Грибы

31.При постановке пробы Манту ребенку туберкулин вводят:

а внутрикожно

б. подкожно

в. внутримышечно

г. внутривенно

32.При ревматизме у детей преимущественно поражается ткань:

а. Эпителиальная

б Соединительная

в. Мышечная

г. Нервная

33.При обмороке ребенку следует придать положение:

а. Лежа с приподнятым головным концом

б. Лежа на боку

в Лежа с приподнятым ножным концом

г. Сидя

34.У детей с железодефицитной анемией отмечается стремление есть :

а мел, глину

б. молочные блюда

в. мясные блюда

г. фрукты, овощи

35.Возбудителем скарлатины у детей является:

а. вирус

б бета-гемолитический стрептококк группы А

в. стафиллококк

г. протей

36.Появление у детей одновременно с гематурией гипертензии, отеков характерно для :

а Гломерулонефрита

б. Пиелонефрита

в. Цистита

г. Нефроптоза

37. С целью гемостаза при гемофилии А у детей внутривенно вводят:

а. Эритромассу

б. Аминокапроновую кислоту

в Криопреципитат

г. Дицинон

38. Для тромбоцитопенической пурпуры у детей характерны:

а Асимметрично расположенные петенхиально -пятнистые геморрагические элементы

б. Симметрично расположенные петенхиально – пятнистые геморрагические элементы

в. Асимметрично расположенные пятнисто – папулезные элементы

г. Симметрично расположенные пятнисто – папулезные элементы

39. Диета №9 назначается детям при:

А. бронхиальной астме

Б. ревматизме

В. пиелонефрите

Г. сахарном диабете

40.Передозировка инсулина при лечении сахарного диабета у детей ведет к развитию комы:

а. Гипергликемической (диабетической)

б Гипогликемической

в. Печеночной

г. Уремической

41. Приступообразный спазматический кашель характерен для:

а. Риновирусной инфекции

б. Ветряной оспы

в Коклюша

г. Эпидемического паратита

42. Истинный круп развивается у детей при:

а. Гриппе

б. Кори

в. Коклюше

г Дифтерии

43.Для проведения оральной дегидратации детям назначают:

а. Физраствор, гемодез

б. Полиглюкин, гемодез

в. Полиглюкин, реополиглюкин

г «Оралит», «Регидрон»

44. Мелкоточечная сыпь на гиперемированном фоне кожи, бледный носогубный треугольник характерен для:

а. Ветряной оспы

б. Кори

в. Коклюша

г Скарлатина

45.Геморрагическая сыпь звездчатой формы характерны для:

а. Кори

б. Краснухи

в. Дифтерии

г Менингококкового менингита

46. Основной путь передачи инфекции при вирусном гепатите В у детей:

а Парентеральный

б. Фекально-оральный

в. Контактно-бытовой

г. Водный

47.Жидкий стул с примесью слизи и прожилок у детей («Ректальный плевок»)характерен при:

а Дизентерии

б. Салмонеллезе

в. Энтеровирусной инфекции

г. Эшерихиозе

48. При сальмонеллезе у детей характерен стул в виде:

а. Рисового отвара

б. Крахмальных зерен

в. Горохового пюре

г Болотной тины

49. Антитоксическая сыворотка применяется у детей при лечении:

а. Гриппа

б. Ветряной оспы

в. Кори

г Дифтерии

50.При сахарном диабете у детей в общем анализе мочи наблюдается:

а. высокая относительная плотность, гематурия

б высокая относительная плотность , глюкозурия

в. низкая относительная плотность ,бактериурия

г.низкая относительная плотность ,лейкоцитурия

**Тесты по инфекции**

1. Экстренное извещение об инфекционном заболевании должно быть отправлено в отдел регистрации инфекционных болезней в течение:

а. 1 часа

б. 6 часов

в. 12 часов

г. 24 часов

2. Наблюдение за контактными с инфекционным больным проводится в течение

а. изоляции больного

б. инкубационного периода болезни

в. периода лихорадки

г. периода разгара болезни

3. основной метод лабораторной диагностики, позволяющий установить возбудителя в биоматериале от больного:

+ бактериологический

б. серологический

в. иммунологический

г. кожно-аллергический

4. К геморрагической сыпи относится:

а. розеола, пятно, эритема

б. петехии, гематома, экхимозы

в. папула, везикула, пустула

г. рубец, чешуйка, пигментация

5. Цикл развития инфекционной болезни состоит из периодов:

а. инкубация – разгар – продрома – реконвалесценция

б. инкубация – продрома – разгар – реконвалесценция

в. инкубация – реконвалесценция – разгар – продрома

г. продрома – разгар – реконвалесценция – инкубация

6. Кровь на гемокультуру медсестра должна взять

а. из пальца 1-2 мл в стерильную пробирку

б. из пальца 1 мл на предметное стекло

в. из вены 5 мл в стерильную пробирку

г. из вены 5-10 мл в стерильный флакон с питательной средой

7. При дизентерии испражнения имеют вид:

а. болотной тины

б. «рисового отвара»

в. «малинового желе»

г. ректального плевка

8. Для клинической картины аденовирусной инфекции характерно

а. синдром интоксикации в сочетании с ларинготрахеитом

б. синдром фарингита в сочетании с конъюнктивитом

в. синдром ринита

г. синдром бронхита

9. Основной механизм передачи дифтерии:

а. контактно-бытовой

б. парентеральный

в. аэрозольный

г. фекально-оральный

10. Приоритетные проблемы пациента с дифтерией

а. лихорадка, одышка, боль в горле

б. диарея, головная боль, лихорадка, боли в горле

в. боли в суставах, запор, метеоризм, боли в горле

г. лихорадка, боли в эпигастральной области

11.Налеты при пленчатой форме дифтерии

а бело-серого цвета с перламутровым оттенком

б. снимаются с трудом, оставляя кровоточащую поверхность

в. гнойного характера

г. снимаются легко, поверхность не кровоточит

12. Характерными симптомами истинного крупа являются:

а. судорожный кашель, одышка, цианоз

б лающий кашель, афония, стенотическое дыхание

в. влажный кашель, боль в горле, налеты на миндалинах

г. сухой навязчивый кашель, боль за грудиной

13. Источником инфекции при менингококковой инфекции является:

а. птицы

б. грызуны

в. крупный рогатый скот

+ больной человек

14. механизм заражения при менингококковой инфекции

а. фекально-оральный

б. трансмиссивный

г воздушно-капельный

г. контактный

15. Толстая капля берется на исследование при:

а. брюшном тифе

б. сыпном тифе

в. дизентерии

г малярии

16. Для клинической картины малярии характерно:

а. периодические лихорадочные приступы

б. частый жидкий стул

в. резкие боли в животе

г. выраженный катаральный синдром

17. Источником инфекции при геморрагической лихорадке с почечным синдромом является:

а. мышевидные грызуны

б. больной человек

в. больные сельскохозяйственные животные

г. птицы

18. Типичная сыпь при сыпном тифе:

а. папулезная

б. розеолезная

в. везикулярная

г. петехиальная

19. Ведущий клинический симптом бешенства

а. резкая головная боль

б. высокая лихорадка

в. водобоязнь

г. судорожный синдром

20. источником инфекции при бруцеллезе является

а. мышевидные грызуны

б. больной человек

+ крупный и мелкий рогатый скот

г. птицы

21. Основные жалобы больного дизентерией

а. судороги

б. схваткообразные боли внизу живота

в. непрерывная рвота

г. бессонница

22. Механизм передачи сальмонеллеза

а. воздушно-капельный

б. трансмиссивный

в. фекально-оральный

г. аэрозольный

23. Характер стула при сальмонеллезе

а. обильный, пенистый темно-зеленый

б. оформленный с прожилками крови и слизью

в. светлый, жидкий, пенистый

г. в виде рисового отвара

24. Розеолезная сыпь на животе и грудной клетке при брюшном тифе появляется

а. в инкубационном периоде

б. с появлением лихорадки

в. на 3-4 день болезни

г. на 8-10 день лихорадки

25. Пути передачи сыпного тифа:

а. алиментарный

б. водный

в. контактный

г. трансмиссивный

26. Основные физиологические проблемы пациента при малярии:

а лихорадка, потливость, слабость

б. боли в левом подреберье

в. головные боли, возбуждение

г. жидкий стул

27. К особо опасным инфекциям относятся все, кроме

а. чума

б. желтая лихорадка

в. холера

г. дифтерия

28. Инфицирование человека чумой происходит, кроме

а. половым путем

б. воздушно-капельным путем

в. через укус кровососущих насекомых

г. при употреблении зараженных продуктов

29. Физиологические проблемы пациента при легочной форме чумы

а. одышка, резкая боль в груди, кровавая мокрота с кашлем

б. лихорадка, возбуждение, рвота

в. заострение черт лица, сонливость, сухость кожи

г. увеличение лимфатических узлов, жажда, диарея

30. В поздние сроки холеры возможно осложнение

а. гипокалиемия

б. отек легких

в. гиповолемический шок

г. вторичная почечная недостаточность

31. Процент потери жидкости при холерном алгиде

а. 3-5% от веса тела

б. 5-8% от массы тела

в. 10% от массы тела

г. 12% и более от массы тела

32. Вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи все, кроме

а. «а»

б. «в»

в. «с»

г. «d»

33. Источником инфекции при гепатите «а» является:

А. больной человек

б. вирусоноситель

в. предметы ухода

г. столовая посуда

34. Больной вирусным гепатитом «а» наиболее заразен в течение первой недели

а. инкубационного периода

б. продромального

в. желтушного

г. реконвалесценции

35. Течение гепатита «е» у беременных, заболевших во второй половине беременности, характеризуется всеми симптомами, кроме

а. легким течением

б. скоротечностью желтухи

в. быстрым развитием печеночной комы

г. выраженным геморрагическим синдромом

36. Для желтушного периода вирусного гепатита «в» характерно все, кроме

а. усиление тошноты, рвоты

б. иктеричность склер, желтуха, кожный зуд

в. носовые кровотечения, преждевременные месячные

г. катаральные явления

37. Факторы передачи при внутрибольничном вирусном гепатите «в»:

а. кровь и медицинский инструментарий

б. сперма и цервикальный секрет

в. слюна и слезы

г. воздух

38. клинические признаки периода разгара ботулизма все, кроме

а. миастения

б. запор, метеоризм

в. тахикардия

г. расстройство чувствительности

39. Клиническая картина при бруцеллезе характеризуется всеми симптомами, кроме

а. отсутствие цикличности клинического процесса

б. склонность к затяжному течению

в. полиморфизм клинических проявлений

г. развитие лимфостаза и слоновости

40. Группы повышенного риска заражения лептоспирами все, кроме

а. сантехники

б. сельскохозяйственные рабочие

в. шахтеры

г. работники водного транспорта

41. Клинические проявления бубонной формы чумы все, кроме

а. регионарный лимфаденит

б. периаденит

в. резкие боли при пальпации бубона

г. гепатолиенальный синдром

42. Основные источники туляримии

а. грызуны

б. хищные животные

в. птицы

г. черные крысы

43. Группы повышенного риска заболевания туляремией, кроме

а. охотники

б. рыбаки

в. лица, занятые полевыми работами

г. владельцы домашних животных

44. Бубонная форма туляремии проявляется:

а. регионарный бубон

б. умеренная болезненность при пальпации бубона

в. отчетливые контуры бубона

г. все перечисленные

45. клинические признаки легочной формы сибирской язвы, кроме

а. высокая лихорадка

+ мелкоточечная сыпь

в. влажные хрипы при аускультации легких

г. кашель с жидкой кровянисто-пенистой мокротой (вишневое желе)

46. Сезонность заболевания клещевого энцефалита

а. летняя

б. летне-осенняя

в. весенне-летняя

г. весенняя

47. Заражение бешенством происходит путем:

а. трансмиссивным

б. контактным

в. пищевым

г.аэрозольным

48. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом относится к заболеваниям:

а. природно-очаговые

б. карантинным

в. с глобальным распространением

г. эндемическим

49. ВИЧ инфицированный человек является источником инфекции с момента заражения

а. только в острый период

б. до стадии СПИД

в. всю жизнь, до смерти

г. до захоронения

50. Единственный надежный способ профилактики профессионального заражения вич для медсестры

а. профилактические прививки

б. обследование всех пациентов

в. соблюдение стандартных мер профилактики

г. введение специфического иммуноглобулина

**Тесты по хирургии**

1**.** Антисептика — это комплекс мероприятий

а) по борьбе с инфекцией в ране

б) по профилактике попадания инфекции в рану

в) по дезинфекции инструментов

г) по стерилизации инструментов

2. Стерилизация — это

а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих

в) уничтожение патогенных микробов

г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

3. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля

а) хлоргексидина биглюконат

б) перекись водорода

в) фурацилин

г) нашатырный спирт

4. Для контроля качества предоперационной обработки рук используют

а) термоиндикаторы

б) бактериологический контроль

в) фенолфталеиновую пробу

г) амидопириновую пробу

5. При видовой укладке бикса в него закладывают

а) все необходимое для определенной операции

б) только один вид материалов

в) необходимое в течение рабочего дня перевязочной

г) необходимое для подготовки операционной сестры к операции

6. Срок хранения закрытого стерильного бикса без фильтра не более

А) 3 суток

б) 1 суток

в) 20 суток

г) 6 часов

7. Стерильность открытого бикса сохраняется

А) 6 часов

б) 12 часов

в) 10 часов

г) 24 часа

8. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в

а) месяц

б) неделю

в) 10 дней

г) 2 недели

9. Приоритетная проблема пациента после общей анестезии

а) острая задержка мочи

в) рвота

в) недостаточность самогигиены

г) ограничение физической активности

10. Независимое действие медсестры при подготовке пациента к местной анестезии

а) введение промедола

б) бритье операционного поля

в) введение мочевого катетера

г) постановка очистительной клизмы

11. Первым действием медсестры по плану ухода за пациентом после операции под общей анестезией будет

А) подготовка постели к приему пациента

б) наблюдение за состоянием кожных покровов

в) термометрия

г) обучение пациента самоуходу в домашних условиях

12. Медсестра для решения проблемы венозного кровотечения из раны

а) проведет ПХО раны

б) наложит давящую повязку

в) наложит артериальный жгут

г) наложит лигатуры на сосуд.

13. Сестринское вмешательство при артериальном кровотечении:

а) применение гемостатической губки

б) тампонада раны

в) наложение кровеостанавливающего жгута

г) наложение давящей повязки

14. Способ временной остановки наружного артериального кровотечения

а) наложение давящей повязки

б) местное применение холода

в) пальцевое прижатие сосуда к кости

г) приподнятое положение конечности

15. При переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной. Это указывает на

а) геморрагический шок

б) цитратный шок

в) гемотрансфузионный шок

г) пирогенную реакцию

16. Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой иммобилизации

а) нарушение кровообращения

б) развитие контрактуры

в) зябкость конечности

г) общее повышение температуры

17. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка

а) крестообразная на затылок и шею

б) пращевидная

в) спиральная

г) "чепец"

18. При ранении в области плечевого сустава накладывают повязку

а) черепашью

б) колосовидную

в) 8-образную

г) Дезо.

19. Для транспортной иммобилизации используется:

а) шина Кузьминского

б) шина Беллера

в) шина Крамера

г) шина ЦИТО

20. Повязку Дезо используют при переломе

а) костей предплечья

б) грудины

в) ключицы

г) ребер

21. При ожоге кисти кипятком накладывают повязку

а) сходящуюся

б) клеевую

в) "варежка"

 г) "перчатка"

22. Мероприятие медсестры по плану подготовки пациента к экстренной операции

А) применение словесного внушения и отвлечения

б) наблюдение за реакцией пациента на болезнь

в) обучение пациента приемам ухода за собой

г) наблюдение за адаптацией больного к условиям стационара

23. Независимое вмешательство медсестры в послеоперационном периоде

а) инъекции антибиотиков каждые 4 часа

б) смена дренажа

в) оказание помощи пациенту в самообслуживании

г) назначение пациенту рациональной диеты

24. Приоритетная психологическая проблема пациента в предоперационном периоде

а) дефицит самоухода

б) беспокойство за оставленную работу

в) чувство страха

г) недооценка тяжести своего состояния

25. Проблема пациента в раннем послеоперационном периоде:

а) нарушение аппетита;

б) диарея;

в) задержка мочеиспускания;

г) парез кишечника.

26. Предоперационный период начинается с

а) начала заболевания

б) начала подготовки к операции

в) установления диагноза

г) момента поступления в хирургический стационар

27. Вид санитарной обработки перед плановой операцией

а) обтирание кожи и смена белья

б) частичная санитарная обработка

в) полная санитарная обработка

г) санитарная обработка не производится

28. Основная задача предоперационного периода

а) провести санацию очагов инфекции

б) обследовать сердечно-сосудистую систему

в) улучшить состояние пациента

г) подготовить больного к операции

29. Для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо

а) назначить противокашлевые средства

б) следить за соблюдением строгого постельного режима

в проводить дыхательную гимнастику, массаж

г) запретить курить

30. У пациента с синдромом длительного сдавления может развиться

а) почечная колика

+ острая почечная недостаточность

в) панкреатит

г) холецистит

31. Приоритетная проблема пациента с обширным ранением мягких тканей

а) расстройство схемы тела

б) чувство беспомощности

в) острая боль

г) лихорадка

32. Приоритетная проблема пациента с ранением на этапе неотложной помощи

А)кровотечение

б) дефицит движения

в) дефицит самоухода

г) угроза инфицирования

33. Взаимозависимое с врачом вмешательство медсестры у пациента с ранением

А) выполнение инструментальной перевязки

б) придание пациенту удобного положения в постели

в) профилактика пролежней

г) смена повязок

34. Характерный признак отморожения II степени

а) некроз всей толщи кожи

б) образование пузырей

в) обратимая сосудистая реакция

г) мраморность кожи

35. Сотрясение головного мозга от ушиба мозга отличается

а) наличием "светлого промежутка"

б) отсутствием очаговой симптоматики

в) наличием повышенного АД

г) нарушением сна

36. Открытый пневмоторакс — это

а) скопление воздуха в подкожной клетчатке

б) воздух, попавший при ранении в плевральную полость

в) перемещение воздуха при дыхании через рану грудной клетки в плевральную полость и обратно, рана "дышит"

г) скопление крови в плевральной полости

37. Симптом клапанного пневмоторакса

а) нарастающая одышка

б) урежение пульса

в) усиление дыхательных шумов

г) отечность тканей

38. Признаки гемоторакса

а) одышка, на стороне поражения дыхание не прослушивается, перкуторно коробочный звук

б) притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД

в) крепитация при надавливании на кожу грудной клетки, затрудненное дыхание

г) шум трения плевры, боль при дыхании

39. При ушибах в первую очередь необходимо

а) наложить согревающий компресс

б) применить пузырь со льдом

в) сделать массаж

г) произвести пункцию сустава

40. При обильном промокании кровью повязки в раннем послеоперационном периоде необходимо

а) срочно информировать врача

б) сменить повязку

в) снять повязку

г) наложить дополнительную повязку

41. Транспортировка больного в положении «лягушки» применяется при

а) черепно-мозговой травме

б) травме позвоночника

в) переломе костей таза

г) переломе нижних конечностей

42. Возбудитель газовой гангрены

а) синегнойная палочка

б) клостридия

в) столбнячная палочка

г) протей

43. Осложнение сепсиса

а) анафилактический шок

б) септический шок

в) септицемия

г) септикопиемия

44. Тактика медицинской сестры при остром гематогенном остеомиелите

а) сухое тепло, наблюдение

б) антибиотикотерапия в амбулаторных условиях

в) иммобилизация, срочная госпитализация

г) направление пациента в травмпункт

45. Проблема пациента с колостомой

а) повышение температуры тела

б) недержание мочи

в) затруднение, связанное с необходимостью осуществлять физиологическое отправление в непривычном положении

г) необходимость посещения туалета в ночное время

46. При желудочном кровотечении показана

а) рентгенография желудка с барием

б) УЗИ

в) экстренная ФГДС

г) экстренная операция

47.Симптом почечной колики

а) недержание мочи

б) полиурия

в) острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника

г) задержка стула и газов

48. Потенциальная проблема пациента с постоянным мочевым катетером

а) недержание мочи

б) потеря тонуса мочевого пузыря

в) пролежни

г) запор

49. Достоверный симптом аппендицита

а) разлитая боль в животе

б) тошнота

в) вздутие живота

г)симптом Щеткина-Блюмберга

50. "Доскообразный" живот наблюдается при

а) повреждении печени

б) перфоративной язве желудка

в) желудочном кровотечении

г) остром аппендиците