

УТВЕРЖДАЮ
Председатель РУМО по УГПС
31.00.00, 33.00.00, 34.00.00
Р.Г. Чеэрова
протокол № 2
от 03.02 2023г.

РАСМОТРЕНО
На заседании рабочей группы
секции РУМО
По специальности 34.02.01
Сестринское дело
от 24.01.2023

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального
мастерства
по специальности
34.02.01 Сестринское дело

Махачкала
2023

Теоретическая часть

Тестовые задания

1. ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ
 - А. долженствующими
 - Б. фактическими
 - В. антропометрическими
 - Г. второстепенными

2. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ
 - А. 10-50 человек
 - Б. 50-500 человек
 - В. более 500 пострадавших
 - Г. 1-10 человек

3. ПРИЗНАК ИНФИЦИРОВАНИЯ КРОВИ ВО ФЛАКОНЕ:
 - А. кровь 3-х слойная, плазма прозрачная
 - Б. плазма окрашена в розовый цвет
 - В. плазма прозрачная
 - Г. плазма мутная, с хлопьями

4. ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
 - А. снижение потребности ребенка в грудном молоке
 - Б. воспаление молочной железы у женщины
 - В. снижение выработки молока в молочных железах
 - Г. непереносимость грудного молока у ребенка

5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - А. пневмококк
 - Б. вирус
 - В. микоплазма
 - Г. стафилококк

6. ПЕЧЕНОЧНАЯ КОЛИКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
 - А. гастрите
 - Б. панкреатите
 - В. желчнокаменной болезни
 - Г. язвенной болезни

7. РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ
 - А. профилактике рахита
 - Б. усилению лактации
 - В. быстрому росту ребенка
 - Г. профилактике мастита

8. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ:
 - А. занятия физической культурой
 - Б. высокий уровень холестерина
 - В. неотягощенная наследственность
 - Г. рациональное питание

9. КОНТАКТ С КАКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПРИ ОТСУТСТВИИ В НИХ ПРИМЕСИ КРОВИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПАСНЫМ В ПЛАНЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

- А. слюна, пот, слеза, моча
- Б. лимфа, кровь
- В. перикардальная и синовиальная жидкости
- Г. грудное молоко, ликвор
- Д. сперма, влагалищный секрет

10. ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ ДЛИНА ТЕЛА ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В СРЕДНЕМ НА (_____СМ)

- А. 15-20
- Б. 25-30
- В. 20-25
- Г. 12-15

11. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ

- А. вызвать газовую службу
- Б. вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую
- В. вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
- Г. вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз

12. ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

- А. фаланг пальцев
- Б. костного мозга и кости
- В. коленного сустава
- Г. венозных сосудов

13. ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОМ ПАЦИЕНТЕ

- А. медсестра ответственности не несет
- Б. медсестра несет уголовную ответственность
- В. медсестра несет административную ответственность
- Г. медсестра _____ подлежит _____ увольнению

14. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. гипотония
- Б. гиповитаминоз
- В. гиподинамия
- Г. переохлаждение

15.ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 37,0°С-37,9°С НАЗЫВАЕТСЯ

- А. пиретическая
- Б. фебрильная
- В. гиперпиретическая
- Г. субфебрильная

16.ОРИЕНТИРАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ГРУДНОГО РЕБЕНКА СЗАДИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. область над затылочными буграми
- Б. область ниже затылочных бугров
- В. затылочные бугры
- Г. теменные бугры

17. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. порок сердца
- Б. атеросклероз коронарных артерий
- В. ревматический эндокардит
- Г. ревматический миокардит

18. СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА

- А. гиперемия
- Б. нарушение функции
- В. боль
- Г. пружинящая фиксация

19. ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ

- А. рост 65 см
- Б. закрытый большой родничок
- В. масса тела 8,0 кг
- Г. окружность головы 40 см

20. Медицинская сестра не имеет право

- А. соединять одинаковые лекарственные средства из разных упаковок в одну
- Б. хранить лекарственные средства без этикеток
- В. отрезать часть конвалюты
- Г. все выше перечисленное

21. РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ

- А. повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка
- Б. в ней находится инородное тело
- В. повреждены только кожа и подкожная клетчатка
- Г. повреждены мышцы и кости

22. НАКОНЕЧНИКИ ДЛЯ КЛИЗМ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- А. камерной дезинфекции
- Б. погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием
- В. протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- Г. двукратного протирания с интервалом 15 минут

23. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ:

- А. мокрота в виде «малинового желе»
- Б. большое количество гнойной мокроты
- В. небольшое количество вязкой стекловидной мокроты
- Г. «ржавая» мокрота.

24. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

- А. инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
- Б. разлитое покраснение кожи
- В. подергивание мышц
- Г. гиперемия кожи с четкими границами

25. Какие признаки имеет лекарственное средство, непригодное для использования

- А. изменение цвета и запаха
- Б. помутнение раствора
- В. выпадение осадка в растворе
- Г. все выше перечисленные

26. ВОСПАЛЕНИЕ ЦЕЛОЙ ДОЛИ ЛЕГКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- А. острым бронхите
- Б. крупозной пневмонии
- В. бронхиальной астме
- Г. сухом плеврите

27. АНТИСЕПТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. уничтожение болезнетворных микробов
- Б. комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- В. комплекс мероприятий по обеззараживанию помещений
- Г. комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

28. ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП РАЦИОНАЛЬНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А. кормлении грудным молоком
- Б. как можно более раннем использовании соков для коррекции питания
- В. кормлении кисломолочными смесями
- Г. тщательной термической обработке пищевых продуктов

29. ОТЕКИ СЕРДЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ:

- А. утром на ногах
- Б. утром на лице
- В. вечером на лице
- Г. вечером на ногах

30. ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗАНОЙ РАНЫ

- А. края неровные, зияет
- Б. большая глубина, точечное входное отверстие
- В. края неровные, вокруг кровоизлияние
- Г. края ровные, зияет

31. КОСТНАЯ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ ПРЕДДОШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОСТНОЙ ТКАНИ ВЗРОСЛЫХ

- А. большим содержанием минеральных веществ
- Б. большей эластичностью
- В. большей плотностью
- Г. большей ломкостью

32. ТВЕРДЫЙ НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- А. коллапсе
- Б. гипертоническом кризе
- В. кардиогенном шоке
- Г. обмороке

33. ИГЛА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ В ЯГОДИЦУ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- А. 30
- Б. 45
- В. 90
- Г. 60

34. ДОКОРМ ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДАЕТСЯ

- А. вместо кормления грудью
- Б. независимо от кормления грудью
- В. только после кормления грудью
- Г. только до кормления грудью

35. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА, ИЗГОТОВЛЕННАЯ В АПТЕКЕ ДЛЯ НАРУЖНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ, ДОЛЖНА ИМЕТЬ ЭТИКЕТКУ ЦВЕТА

- А. Белого
- Б. Желтого
- В. Голубого

- Г. Розового
- Д. чёрного

36. ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМО ПАЦИЕНТУ

- А. поставить масляную клизму
- Б. положить грелку на живот
- В. промыть желудок
- Г. положить пузырь со льдом на живот

37. УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ

- А. специальной комиссией с составлением акта
- Б. старшей медицинской сестрой
- В. дежурной медицинской сестрой
- Г. лечащим врачом

38. ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЧАСТО ПОЯВЛЯЕТСЯ:

- А. острая боль в сердце
- Б. выбухание вен шеи
- В. удушье
- Г. головная боль

39. ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. боль в животе
- Б. слабость
- В. одышка
- Г. утренняя скованность мелких суставов

40. ДО КАКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НЕОБХОДИМО ПОДОГРЕТЬ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЕЩЕСТВО ПЕРЕД ЗАКАПЫВАНИЕМ В УХО

- А. 28°C
- Б. 34°C
- В. 37°C
- Г. 42°C

41. ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. брадикардия или тахикардия
- Б. низкое артериальное давление
- В. боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
- Г. холодный пот и резкая слабость

42. ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- А. при отсутствии метастазов
- Б. на ранних стадиях
- В. диагностике IV стадии болезни
- Г. при наличии кровотечения

43. ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- А. через 2-3 часа
- Б. в первые 30 минут
- В. через 6 часов
- Г. через 10-12 часов

44. ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А. гиповитаминоз, переутомление
- Б. переохлаждение, переутомление
- В. ОРВИ, переохлаждение
- Г. стресс, хеликобактерная инфекция

45. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЁГКОГО ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А. электрокардиография
- Б. эхокардиография
- В. рентгенография органов грудной клетки
- Г. спирография

46. ПОДСЧЕТ ПУЛЬСА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕГО СВОЙСТВ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ НА

- А. лучевой артерии
- Б. височной артерии
- В. тыльной артерии стопы
- Г. аорте

47. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КАРМАННОГО ИНГАЛЯТОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕОБХОДИМО НАЖАТЬ НА ДНО БАЛЛОНЧИКА

- А. перед вдохом
- Б. одновременно с вдохом
- В. одновременно с выдохом
- Г. перед выдохом

48. ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРИ РОЖИСТОМ ВОСПАЛЕНИИ

- А. разлитое покраснение кожи
- Б. подергивание мышц
- В. гиперемия кожи с четкими границами
- Г. ограниченный инфильтрат кожи

49. ЧЕРЕЗ ГРУДНОЕ МОЛОКО МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ

- А. холеры
- Б. ВИЧ-инфекции (СПИДа)
- В. бешенства
- Г. коклюша

50. УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНЫХ И ЗАДНЕШЕЙНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ

- А. краснухи
- Б. хронического тонзиллита
- В. ангины
- Г. ветряной оспы

51. СИМПТОМЫ, УКАЗЫВАЮЩИЕ НА СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

- А. кровохарканье
- Б. алая пятнистая кровь из полости рта
- В. рвота «кофейной гущей»
- Г. отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука

52. ГРУДНОЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ПРОДОЛЖАЕТСЯ С

- А. 7-го дня после рождения до конца первого года жизни
- Б. 29-го дня после рождения до конца первого года жизни
- В. рождения до конца первого года жизни
- Г. 10-го дня после рождения до конца первого года жизни

53. ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. желтуха
- Б. пищеводное кровотечение
- В. снижение аппетита
- Г. кожный зуд

54. К ВОЗМОЖНОМУ РАННЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСИТСЯ

- А. повышение артериального давления
- Б. острая задержка мочи
- В. ограничение двигательной активности
- Г. рвота

55. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ГИПЕРВОЗБУДИМОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мышечная гипотония
- Б) снижение рефлексов
- В) судорожная готовность
- Г) анорексия

56. ПЕЧЕНОЧНАЯ КОЛИКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- А. панкреатите
- Б. гастрите
- В. желчнокаменной болезни
- Г. язвенной болезни

57. СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ НАГНОЗОВАНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ

- А. гиперемия, отек, усиление боли
- Б. побледнение краев раны
- В. промокание повязки кровью
- Г. гематома

58. ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЕТ

- А. непрямой билирубин
- Б. холестерин
- В. глюкоза
- Г. белок

59. ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ И ПОСТЕЛЬНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ БОЛЬНОГО ПЕДИКУЛЕЗОМ ПОДЛЕЖАТ

- А. обработке в дезинфекционной камере
- Б. стирке
- В. сжиганию
- Г. стерилизации

60. ДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- А. ополаскиванию проточной водой
- Б. дезинфекции
- В. предстерилизационной очистке
- Г. стерилизации

61. ВОСПАЛЕНИЕ ПУПОЧНОЙ РАНКИ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЕТСЯ

- А. потница
- Б. дерматит

- В. омфалит
- Г. гемангиома

62. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ВЫШЕ 140/90 ММ РТ. СТ. НАЗЫВАЕТСЯ

- А. пульсовым давлением
- Б. артериальной гипотензией
- В. систолическим давлением
- Г. артериальной гипертензией

63. СИМПТОМ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

- А. крепитация большеберцовой кости
- Б. симптом «прилипшей пятки»
- В. крепитация в области нижней трети бедра
- Г. крепитация в области малоберцовой кости

64. ЧАСТОТА КУПАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

- А. 1 раз в 10 дней
- Б. 2 раза в неделю
- В. 1 раз в неделю
- Г. ежедневно

65. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А. бисопролол
- Б. пропранолол (анаприлин)
- В. метопролол
- Г. сальбутамол

66. У ПАЦИЕНТА С ТРАВМАТИЧЕСКИМ ШОКОМ III СТЕПЕНИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А. повышение артериального давления
- Б. головная боль
- В. возбуждение
- Г. резкое снижение артериального давления

67. СДАВЛЕННЫЙ "ПЕТУШИНЫЙ" КРИК НА ВДОХЕ У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А. бронхите
- Б. бронхиальной астме
- В. ларингоспазме
- Г. фарингите

68. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО

- А. проведению физкультурных мероприятий
- Б. оказанию социальной помощи
- В. оказанию материальной помощи
- Г. оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров

69. СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ И ПРОСТЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫПИСЫВАЮТСЯ

- А. на латинском языке
- Б. на русском языке
- В. на русском и на национальном языках
- Г. на русском и латинском языках

70. ПРИ РАХИТЕ В ОСНОВНОМ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ

- А. обмена железа

- Б. фосфорно-кальциевого обмена
- В. жирового обмена
- Г. углеводного обмена

71. МЕРОПРИЯТИЕ, ПРОВОДИМОЕ ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОЙ КЛИЗМЫ

- А. очистительная клизма
- Б. капельная клизма
- В. гипертоническая клизма
- Г. промывание желудка

72. УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

- А. патогенетическим
- Б. паллиативным
- В. симптоматическим
- Г. радикальным

73. ПРОДУКТ, СОДЕРЖАЩИЙ ВИТАМИН Д

- А. морковь
- Б. ячневая крупа
- В. рыбий жир
- Г. шпинат

74. УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ

- А. специальной комиссией с составлением акта
- Б. старшей медицинской сестрой
- В. дежурной медицинской сестрой
- Г. лечащим врачом

75. НАЛОЖЕНИЕ ГАСТРОСТОМЫ ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

- А. симптоматическим
- Б. радикальным
- В. паллиативным
- Г. патогенетическим

76. ИГЛА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ В ЯГОДИЦУ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- А. 30
- Б. 45
- В. 90
- Г. 60

77. ПАЦИЕНТУ С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ

- А. строгий постельный режим в течение 3-4 недель
- Б. строгий постельный режим в течение 2 месяцев
- В. палатный режим
- Г. постельный режим

78. ПОКРАСНЕНИЕ, БОЛЬ, ОТЕК - ПРИЗНАКИ

- А. дистрофии
- Б. воспаления
- В. тромбоза
- Г. склероза

79. КТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ НЕ МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ИЗ АПТЕКИ

- А. палатная медсестра
- Б. старшая медсестра
- В. сестра-хозяйка
- Г. процедурная медсестра

80. ЕСЛИ ПОСТРАДАВШЕМУ УСПЕШНО ПРОВЕДЕНА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ, НО ОН ПО-ПРЕЖНЕМУ НАХОДИТСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ, НЕОБХОДИМО

- А. продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью
- Б. позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи
- В. придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- Г. сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова

81. СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

- А. гидронефроз
- Б. анасарка
- В. асцит
- Г. гидроцеле

82. ЗАПАС ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ У СТАРШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ДОЛЖЕН БЫТЬ НА СРОК (В ДНЯХ)

- А. 10
- Б. 7
- В. 5
- Г. 2

83. ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ

- А. соли, белков, жиров
- Б. жидкости, углеводов, белков
- В. жидкости, соли, белков
- Г. жидкости, жиров, белков

84. ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КАЛ БЫВАЕТ

- А. дегтеобразный
- Б. «овечий кал»
- В. обесцвеченный
- Г. кровянистый

85. У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ В ПОКОЕ НОРМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН)

- А. 60
- Б. 80
- В. 100
- Г. 120

86. ПРИ ГРИППЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ

- А. снижать температуру ниже 38 С
- Б. принимать антибиотики
- В. обеззараживать испражнения
- Г. обильное витаминизированное питье

87. АКТИВНОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- А. предупреждения вторичного кровотечения
- Б. профилактики легочных осложнений
- В. профилактики инфицирования раны

Г. удлинения послеоперационного периода

88. КАМЕРА, СОЕДИНЯЮЩАЯСЯ С ДОЗИРУЮЩИМ АЭРОЗОЛЬНЫМ ИНГАЛЯТОРОМ, В КОТОРОЙ ЧАСТИЦЫ АЭРОЗОЛЯ НАХОДЯТСЯ ВО ВЗВЕШЕННОМ СОСТОЯНИИ И ВДЫХАЮТСЯ БОЛЬНЫМ ПРИ СПОКОЙНОМ ДЫХАНИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А. Спейсер
- Б. Хандихалер
- В. Небулайзер
- Г. турбухалер

89. ВНЕПЕЧЕНОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

- А. сосудистые звездочки
- Б. лакированный язык
- В. узловая эритема
- Г. ногти в виде «часовых стекол», пальцы в виде «барабанных палочек»

90. ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ХРАНЕНИЕ И РАСХОД В МО, А ТАКЖЕ ЗА СОБЛЮЖДЕНИЕ ПРАВИЛ ВЫДАЧИ И НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В МО ЯВЛЯЕТСЯ

- А. старшая медсестра
- Б. процедурная медсестра
- В. лицо, назначенное главным врачом приказом по МО
- Г. лечащий врач

91. ОСНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

- А. боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани
- Б. молочный струп на лице
- В. язвочки на слизистой полости рта
- Г. творожистые высыпания на слизистой полости рта

92. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДИЕТА С

- А. повышенным количеством белка
- Б. ограничением жирных и соленых блюд
- В. механическим и химическим щажением
- Г. пониженным количеством белка

93. КОМПОНЕНТ КРОВИ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЕМОСТАТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ

- А. эритроцитарная взвесь
- Б. плазма
- В. эритроцитарная масса
- Г. лейкоцитарная масса

94. НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА НЕЗАВИСИМО ОТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

- А. в шкафу с замком для лекарственных препаратов
- Б. в металлическом сейфе у старшей сестры
- В. в металлическом сейфе кабинете заведующего отделением
- Г. в специально оборудованном помещении под охраной сигнализации

95. МЕДИЦИНСКИЙ ТОНОМЕТР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ

- А. капиллярного
- Б. артериального
- В. венозного
- Г. внутриглазного

96. КАКОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

- А. половой
- Б. инструментальный
- В. водный
- Г. воздушно-капельный

97. ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ

- А. грубый, “лающий”
- Б. продуктивный, влажный
- В. сухой, навязчивый
- Г. приступообразны

98. В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

- А. продукты, богатые углеводами
- Б. мясо и сливочное масло
- В. кофе, крепкий чай
- Г. растительные жиры

99. ФАКТОР, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ ГРАНУЛЯЦИЙ В СВИЩЕВОМ ХОДЕ

- А. действие химически активных секретов
- Б. нарушение кровообращения в окружающих тканях
- В. снижение реактивности организма
- Г. нерациональное питание пациента

100. ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСИТСЯ

- А. создание возвышенного положения
- Б. назначение диеты
- В. введение лекарственных препаратов ингаляционным способом
- Г. организация досуга ребенка

101. СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)

- А. 38
- Б. 28
- В. 40
- Г. 34

102. АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ

- А. протамина сульфат
- Б. алтеплаза
- В. гепарин
- Г. клопидогрел

103. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО У РЕБЕНКА ДОСТАТОЧНО СОБРАТЬ

- А. суточное количество
- Б. 100 мл
- В. 50 мл
- Г. 10 мл

104. ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ (УСТАНОВКИ) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А. при каждом включении
- Б. 1 раз в неделю

- В. 1 раз в месяц
- Г. ежедневно

105. АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ

- А. отечность места повреждения
- Б. деформация сустава
- В. патологическая подвижность костных отломков
- Г. боль

106. ИНТЕНСИВНОСТЬ БОЛИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА МОЖЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А. визуального наблюдения
- Б. специальной шкалы
- В. пальпации и перкуссии
- Г. опроса пациента

107. ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ НАПРАВЛЕНИЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

- А. клиническую
- Б. вирусологическую
- В. бактериологическую
- Г. биохимическую

108. ОПАСНОСТЬ ПРИ УКУСЕ ЧЕЛОВЕКА БЕШЕНЫМ ЖИВОТНЫМ

- А. перелом костей
- Б. заражение туберкулезом
- В. развитие вирусной инфекции
- Г. заражение бешенством

109. ЗУД В ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А. аскаридоза
- Б. описторхоза
- В. энтеробиоза
- Г. трихоцефалеза

110. ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА РЕКОМЕНДУЮТ СОБЛЮДАТЬ ДИЕТУ

- А. с пониженным содержанием белка
- Б. с пониженной калорийностью
- В. с повышенным содержанием белка
- Г. основной вариант стандартной диеты

111. ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. брадикардия или тахикардия
- Б. боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
- В. низкое артериальное давление
- Г. холодный пот и резкая слабость

112. ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ С ТЕМПЕРАТУРОЙ ДО 38,5°C РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А. физическое охлаждение
- Б. введение жаропонижающих
- В. проведение промывания желудка
- Г. постановка очистительной клизмы

113. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ

НЕОБХОДИМО

- А. часто менять положение головы и туловища
- Б. приподнять ноги
- В. избегать изменений положения головы
- Г. убрать из-под головы подушки

114.ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ

- А. введение анальгетиков
- Б. холод на живот, госпитализация
- В. введение антибактериальных средств
- Г. грелка на живот

115.ГЕМАТУРИЯ, ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ И ОТЕЧНЫЙ СИНДРОМЫ У ДЕТЕЙ
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А. пиелонефрита
- Б. цистита
- В. гломерулонефрита
- Г. нефроптоза

116.ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А. антибиотики, диуретики
- Б. антибиотики, отхаркивающие
- В. бронхолитики, глюкокортикостероиды
- Г. бронхолитики, диуретики

117.ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ВО
ДОГОСПИТАЛЬНОГО ПЕРИОДА

- А) измерение температуры
- Б) введение сосудосуживающих средств
- В) подготовка набора для плевральной пункции
- Г) холод на грудную клетку

118.ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ГИПОТРОФИЕЙ НЕОБХОДИМО

- А. увеличить физическую нагрузку
- Б. создать гипоаллергенный быт
- В. обеспечить оптимальный двигательный режим
- Г. обеспечить полный физический покой

119.ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА БОЛЬ КУПИРУЕТСЯ

- А. бета-блокаторами
- Б. наркотическими анальгетиками
- В. диуретиками
- Г. статинами

120.СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

- А. наложение артериального жгута выше места повреждения
- Б. тампонада раны
- В. применение гемостатической губки
- Г. наложение давящей повязки

121.ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ГИПОТРОФИЕЙ НЕОБХОДИМО

- А. увеличить физическую нагрузку
- Б. обеспечить полный физический покой
- В. создать гипоаллергенный быт
- Г. обеспечить оптимальный двигательный режим

122.ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ II СТАДИИ ПРОВОДЯТ

- А. коротким курсом
- Б. постоянно
- В. при ухудшении эпизодически
- Г. сезонно

123.КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ У ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПАЦИЕНТА

- А. применение ванночки с раствором перманганата калия
- Б. введение обезболивающего препарата
- В. создание удобного положения пациента в постели, вызов врача
- Г. измерение температуры

124. ВАКЦИНЫ И АНАТОКСИНЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- А. создания пассивного иммунитета к инфекционным заболеваниям
- Б. создания активного иммунитета к инфекционным заболеваниям
- В. лечения инфекционных заболеваний
- Г. для дифференциальной диагностики

125.АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПРИНИМАТЬ

- А. за 20 мин. до еды
- Б. за 10 мин. до еды
- В. через 10 мин после еды
- Г. за 30 мин. до еды

126.СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ФУРУНКУЛЕЗЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА

- А. введение антибиотиков
- Б. обучение пациента принципам рационального питания.
- В. обеспечение приема жидкости
- Г. обеспечение гигиены кожи

127.ПРИ УГРОЗЕ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У РЕБЕНКА С ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБУЕТСЯ

- А. срочная госпитализация
- Б. направление в поликлинику
- В. проведение оксигенотерапии
- Г. выполнение физиотерапевтических процедур

128. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СЛЕДУЕТ ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ В КОЛИЧЕСТВЕ (В ЛИТРАХ)

- А. 3
- Б. 10
- В. 1
- Г. 0,5

129.ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А. прием пищи
- Б. прием стакана жидкости
- В. чистку зубов
- Г. опорожнение мочевого пузыря

130.АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК (ОТЕК КВИНКЕ) ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- А. на передней поверхности груди и живота
- Б. в области губ, щек, гортани
- В. на спине
- Г. в области кистей и стоп

131. ПРИ ВЫПИСЫВАНИИ СПИРТОВ И СПИРТОВЫХ РАСТВОРОВ УКАЗЫВАЕТСЯ

- А. фамилия, имя, отчество
- Б. номер истории болезни
- В. суточная доза
- Г. концентрация

132.ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- А. боль
- Б. страх перед операцией
- В. рвота
- Г. учащенное мочеиспускание

133.ПРОЯВЛЕНИЕМ КОЛЛАПСА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. проливной пот
- Б. заторможенность
- В. гиперемия кожных покровов
- Г. потеря сознания

134. ГЛЮКОТЕСТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- А. ацетона в моче
- Б. сахара в крови
- В. сахара в моче
- Г. ацетона в крови

135.ЭФФЕКТИВНЫЙ И ДОСТУПНЫЙ МЕТОД ОСТАНОВКИ
ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А. закрутка
- Б. максимальное сгибание конечности
- В. давящая повязка
- Г. прямое давление на рану

136.АКТИВНЫЙ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ ПОСЛЕ

- А. введения иммуноглобулина
- Б. приема препаратов интерферона
- В. вакцинации
- Г. перенесенного инфекционного заболевания

137.В РАЗВИТИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А. длительное переохлаждение
- Б. очаг хронической инфекции
- В. нарушение липидного обмена
- Г. прием снотворных

138.СНИЖЕНИЕ ОЦК – ПРИЧИНА ШОКА

- А. гиповолемического
- Б. кардиогенного
- В. септического
- Г. анафилактического

139.НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ

- А. вакцинация против туберкулеза
- Б. первая вакцинация против гепатита В
- В. первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
- Г. вакцинация против полиомиелита

140. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ ИЗ-ПОД НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- А. хранятся в сейфе отделения до уничтожения
- Б. сдаются главной медсестре
- В. ежедневно уничтожаются на утренней конференции
- Г. ежедневно сдаются главному врачу или его заместителю по лечебной работе

141. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА ВПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО

- А. предложить средство, купирующее кашель
- Б. следить за соблюдением строгого постельного режима
- В. проводить дыхательную гимнастику, массаж
- Г. запретить курение

142. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА НАБЛЮДАТЬ ЗА РЕБЕНКОМ В ТЕЧЕНИЕ

- А. 2-х часов
- Б. 1-го часа
- В. 30 минут
- Г. 3-х часов

143. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПОСОБОВ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ЭНТЕРАЛЬНЫМ

- А. внутривенный
- Б. через спинномозговой канал
- В. в серозные полости (брюшную, суставную)
- Г. через прямую кишку

144. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ НАРУШЕНИЯ МОЧЕИСПУСКАНИЯ У ПАЦИЕНТА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО

- А. ввести мочегонные средства
- Б. приложить теплую грелку к мочевому пузырю или промежности
- В. вызвать уролога для наложения цистостомы
- Г. провести инфузионную терапию

145. ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ

- А. вакцинация в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет
- Б. вакцинация на 3 – 7 день жизни, первая ревакцинация в 7 лет, вторая ревакцинация в 14 лет
- В. первая вакцинация в 3 месяца, вторая вакцинация в 4,5 месяца, третья вакцинация в 6 месяцев
- Г. только по эпидемическим показаниям

146. К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- А. излишнего веса и ожирения
- Б. повышенного кровяного давления
- В. наследственности
- Г. пониженной физической активности

147. ПУЛЬСОВЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. напряжение пульса
- Б. разница между систолическим и диастолическим давлением
- В. сумма систолического и диастолического давления
- Г. аритмичный пульс

148. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

- А. тампонада раны
- Б. наложение артериального жгута выше места повреждения
- В. наложение давящей повязки
- Г. применение гемостатической губки

149. ВЫЗЫВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ К МЕСТУ ПРОИСШЕСТВИЯ НЕОБХОДИМО

- А. в случае неэффективности мероприятий первой помощи
- Б. при выявлении пострадавших в значительном количестве
- В. при выявлении экстренных состояний и оказания первой помощи при них
- Г. немедленно после прибытия на место происшествия

150. ПОКАЗАНИЕ К ИСКУССТВЕННОМУ КОРМЛЕНИЮ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ

- А. нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса
- Б. бессознательное состояние, переломы челюстей
- В. непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода
- Г. послеоперационный период

151. ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

- А. сердечно-сосудистых заболеваний
- Б. инфекционных заболеваний
- В. ЛОР-заболеваний
- Г. психических заболеваний

152. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

- А. усиливает и ускоряет негативные обменные процессы
- Б. облегчает течение всех болезней
- В. не оказывает влияния
- Г. способствует повышению устойчивости к болезням

153. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

- А. солкосерил, алазоль, пантенол
- Б. алмагель, ихтиоловая мазь, тетрациклиновая мазь
- В. бензил-бензоата, бом-бенге, Вишневского мазь
- Г. оксолиновая мазь, ампициллиновая мазь

154. ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ СТАВИТСЯ ПРОБА

- А. фенолфталеиновая
- Б. с суданом-3
- В. с суданом-4
- Г. азопирамовая

155. ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А. механических методах лечения, в занятиях лечебной физкультурой
- Б. физиотерапевтических методах лечения
- В. соблюдении режима физической активности, диеты, здорового образа жизни
- Г. медикаментозной терапии

156. СПОСОБ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А. перевязка сосуда
- Б. сосудистый шов
- В. наложение кровоостанавливающего жгута
- Г. переливание крови

157. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТУ В СОЗНАНИИ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- А. получить согласие лечащего врача
- Б. не предупреждать пациента о манипуляции
- В. вызвать дежурного врача
- Г. получить согласие пациента на проведение манипуляции

158. В СЕРТИФИКАТЕ ОТМЕЧАЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕННОЙ ПРИВИВКЕ

- А. вид препарата, серия
- Б. вид препарата, серия, контрольный номер
- В. вид препарата, цвет вакцинного препарата
- Г. вид препарата, срок годности

159. ПРИЗНАК ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРИ

- А. повышение температуры тела
- Б. слабый частый пульс
- В. повышения артериального давления
- Г. гиперемия кожных покровов

160. ВАКЦИНА АКДС ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВВОДИТСЯ

- А. подкожно
- Б. перорально
- В. внутримышечно
- Г. внутривенно

161. ЦЕЛЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам, касающимся сохранения и укрепления здоровья
- Б. обучение правилам ведения домашнего хозяйства с учетом гигиенических и социально культурных традиций
- В. расширение знаний в медико-гигиенических вопросах, подготовка к действиям в экстремальных условиях
- Г. обучение правилам оказания первой помощи при заболеваниях и травмах

162. ПРИ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ РАЗВИВАЕТСЯ ШОК

- А. анафилактический
- Б. геморрагический
- В. гемотрансфузионный
- Г. инфекционно-токсический

163. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ТРЁХКРАТНО С ИНТЕРВАЛОМ

- А. 30 дней
- Б. 15 дней
- В. 45 дней
- Г. 60 дней

164. СООТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВЫПИТОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. анурез
- Б. дневной диурез
- В. водный баланс
- Г. суточный диурез

165. МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- А. проведение иммобилизации и транспортировка
- Б. вызов скорой помощи, устранение причины, вызвавшей шок, обезболивание

- В. транспортировка в травматологическое отделение
- Г. остановка кровотечения и перенос пострадавшего на ровную поверхность

166.РУБЧИК НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ПОЯВИТСЯ ЧЕРЕЗ

- А. 1-6 недель
- Б. 3-6 месяцев
- В. 2-3 недели
- Г. 10-12 месяцев

167.ДЛЯ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА В МИКРОНУТРИЕНТАХ (ВИТАМИНАХ И МИНЕРАЛАХ) ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А. рацион с повышенным содержанием жиров
- Б. натуральные продукты, сбалансированные по составу
- В. рафинированные углеводы
- Г. рацион с повышенным содержанием белка животного происхождения

168.ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 1 И 2 СТЕПЕНИ

- А. устранить причину, место ожога промыть под холодной водой, наложить асептическую повязку
- Б. устранить причину, наложить мазевую повязку
- В. обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом
- Г. обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

169.ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А. 7 групп здоровья
- Б. 3 группы здоровья
- В. 4 группы здоровья
- Г. 5 групп здоровья

170.К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ

- А. вредными факторами внешней среды
- Б. вредными факторами производства
- В. неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- Г. наследственными факторами

171.КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ УШИБЕ

- А. обезболивание места ушиба
- Б. наложение давящей повязки, местно холод
- В. наложение асептической повязки
- Г. наложение гипсовой повязки

172.ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРИ

- А. не вырабатывается
- Б. напряженный стойкий
- В. кратковременный, в течении 1 года
- Г. кратковременный, в течении 2 лет

173.КРИТИЧЕСКОЕ СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- А. острого коронарного синдрома
- Б. острой дыхательной недостаточности
- В. коллапса
- Г. кишечной непроходимости

174.ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- А. уложить на спину
- Б. обезболить
- В. вызвать скорую помощь, положение пострадавшего не менять
- Г. уложить на левый бок

175. ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ СХЕМУ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ

- А. национальный календарь профилактических прививок
- Б. прививочный сертификат
- В. приказ Минздрава России от 03.12.2012 №1006н
- Г. экстренное извещение об инфекционном заболевании

176. КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ БОЛЬШЕ 20 В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. тахипноэ
- Б. брадипноэ
- В. апноэ
- Г. ортопноэ

177. ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А. физиологический раствор
- Б. плазмозаменители
- В. гипертонический раствор
- Г. солевые растворы

178. ВАКЦИНУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ХРАНЯТ В

- А. холодильнике
- Б. шкафу
- В. сейфе
- Г. контейнере

179. ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ РЕКОМЕНДУЮТ

- А. длительное применение гепарина
- Б. исключение жиров из пищевого рациона
- В. ограничение приема жидкости
- Г. увеличение содержания белков в пищевом рационе

180. ТРАНСФУЗИЯ - ЭТО

- А. введение антибиотиков
- Б. введение солевых растворов
- В. введение лекарственных средств
- Г. переливание крови и ее компонентов

181. ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ

- А. подкожно
- Б. внутримышечно
- В. внутрикожно
- Г. внутривенно

182. ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. гастроскопия
- Б. дуоденоскопия
- В. ректороманоскопия
- Г. эзофагоскопия

183. ПРИЗНАКИ ПРАВИЛЬНО НАЛОЖЕННОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

- А. чувство онемения в конечности
- Б. прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии
- В. прекращение кровотечения и онемение конечности
- Г. падение артериального давления

184. ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ВВОДЯТ

- А. анатоксин столбнячный
- Б. АДСК
- В. противостолбнячную вакцину
- Г. пирогенал

185. ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТА НАБЛЮДАЮТСЯ

- А. тошнота, рвота
- Б. тахикардия, экзофтальм
- В. желтуха, «сосудистые звездочки»
- Г. снижение температуры и артериального давления

186. ПРИ НАРУЖНОМ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- А. кровь темно-вишневого цвета, бьет струей
- Б. кровь алого цвета, бьет струей
- В. кровь темно-вишневого цвета, вытекает непрерывной струей
- Г. кровь алого цвета,

187. В ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ВРАЧ ОСМОТРИВАЕТ РЕБЕНКА

- А. 1 раз в 3 месяца
- Б. 2 раза в месяц
- В. 1 раз в полгода
- Г. 1 раз в месяц

188. МЕДИЦИНСКИЙ ТОНОМЕТР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ

- А. венозного давления
- Б. артериального давления
- В. внутриглазного давления
- Б. капиллярного давления

189. ШОК ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПЕРЕЛОМАХ

- А. анафилактический
- Б. кардиогенный
- В. травматический
- Г. гемотрансфузионный

190. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- А. 2 недель
- Б. 2 месяцев
- В. 6 месяцев
- Г. 1 месяца

191. ЦЕЛЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний
- Б. достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
- В. сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
- Г. поддержание качества жизни пациентов

192. АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А. давящая повязка

- Б. закрутка
- В. холод к ране
- Г. компресс

193. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ

- А. до прибытия бригады скорой медицинской помощи
- Б. до улучшения его самочувствия
- В. в течение первого часа
- Г. до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи

194. К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- А. наследственность
- Б. ожирение
- В. возраст
- Г. пол

195. К СИМПТОМАМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТСЯ

- А. отёки, боли в пояснице
- Б. снижение памяти, запоры
- В. жажда, кожный зуд
- Г. сухой кашель, одышка

196. ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А. АДС – М
- Б. АКДС
- В. БЦЖ
- Г. туберкулин

197. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- А. фурацилин 4%
- Б. протаргол 2%
- В. хлоргексидин 0,5%
- Г. перекись водорода 3%

198. ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

- А. лежа на спине
- Б. полусидя
- В. лежа на боку неповрежденной стороны
- Г. лежа на спине, плечеголовной конец приподнят

199. ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ АКДС, СОГЛАСНО КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК, ПРОВОДИТСЯ В

- А. 7 месяцев
- Б. 6 месяцев
- В. 3 месяца
- Г. 5 месяцев

200. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- А. микобактерии
- Б. бета-гемолитический стрептококк группы А
- В. кандидозная инфекция
- Г. кишечная палочка

201. НЕПРЕРЫВНОЕ МАКСИМАЛЬНОЕ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА НИЖНЮЮ КОНЕЧНОСТЬ ЗИМОЙ СОСТАВЛЯЕТ

- А. 2 часа
- Б. 1 час
- В. 3 часа
- Г. 30 минут

202. ШПРИЦ ЖАНЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- А. внутривенных инъекций
- Б. внутримышечных инъекций
- В. промывания полостей
- Г. подкожных инъекций

203. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А. санации очагов инфекции
- Б. санаторно-курортном лечении
- В. диспансерном наблюдении
- Г. противорецидивной терапии

204. СИМПТОМ ВЫВИХА

- А. патологическая подвижность в поврежденном суставе
- Б. изменение абсолютной длины конечности
- В. изменение относительной длины конечности
- Г. крепитация костных отломков

205. СРЕДНЯЯ И УМЕРЕННАЯ АСФИКСИЯ НОВОРОЖДЕННОГО СООТВЕТСТВУЕТ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ АПГАР (В БАЛЛАХ)

- А. 7-8
- Б. 1-3
- В. 4-7
- Г. 8-10

206. СРЕДСТВА ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ У ЖЕНЩИН ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

- А. сгущения цервикальной слизи
- Б. подавления овуляции
- В. уничтожения сперматозоидов
- Г. снижения двигательной активности сперматозоидов

207. ГРАНИЦЫ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

- А. лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны
- Б. кисть на больной стороне - лопатка больной стороны
- В. пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны
- Г. лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны

208. ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ:

- А. естественный;
- Б. пассивный специфический;
- В. активный специфический
- Г. неспецифический

209. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО

- А. приемом углеводов
- Б. переохлаждение
- В. острой респираторной вирусной инфекцией
- Г. приемом жирной пищи

210. ЭПИФИЗАРНЫМ ХРЯЩОМ В СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. хрящевая пластинка роста между эпифизом и диафизом
- Б. суставной хрящ эпифиза
- В. патологическое включение хрящевой ткани в костный эпифиз
- Г. эпифиз на хрящевой стадии развития

211. СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА

- А. 7-8 день жизни
- Б. 4-6 день жизни
- В. 3-7 день жизни
- Г. 8-9 день жизни

212. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А. нервной системы
- Б. дыхательной системы
- В. сердечно-сосудистой системы
- Г. эндокринной системы

213. ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ НЕОБХОДИМО

- А. содержать пациента в тепле
- Б. следить за активностью пациента
- В. следить за кровоснабжением поврежденной конечности
- Г. следить за соблюдением диеты

214. ВОЗБУДИТЕЛИ СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- А. грибки
- Б. бактерии
- В. вирус
- Г. простейшие

215. ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. профилактика осложнений
- Б. восстановление после заболеваний
- В. лечение обострений заболеваний
- Г. ведение здорового образа жизни

216. РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ

- А. повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка
- Б. в ней находится инородное тело
- В. повреждены только кожа и подкожная клетчатка
- Г. повреждены мышцы и кости

217. ТЯЖЕЛАЯ АСФИКСИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ АПГАР (В БАЛЛАХ)

- А. 6-7
- Б. 4-5
- В. 0-3
- Г. 8-10

218. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ВКЛЮЧАЕТ

- А. повышение общей сопротивляемости организма
- Б. мытье рук
- В. проветривание помещений
- Г. введение вакцин

219. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

- А. разлитое покраснение кожи
- Б. гиперемия кожи с четкими границами
- В. подергивание мышц
- Г. инфильтрация с цианотичным оттенком кожи

220. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ДОЛЖНА БЫТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)

- А. 25-26
- Б. 18-19
- В. 22-24
- Г. 27-29

221. К МЕТОДУ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ ОТНОСИТСЯ

- А. физический
- Б. химический
- В. паровой
- Г. воздушный

222. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ

- А) пользование общей посудой
- Б) употребление недоброкачественной воды
- В) употребление просроченных продуктов питания
- Г) прямое переливание крови без обследования донора

223. СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА (В МИН)

- А. 170
- Б. 140
- В. 110
- Г. 90

224. ДЛЯ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ

- А. отсутствия реакций на внешние раздражители
- Б. снижения рефлексов
- В. длительной потери сознания
- Г. кратковременной потери сознания

225. ПРИЗНАКИ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ А) промокание повязки кровью

- Б. побледнение краев
- В. гиперемия, отек, усиление боли
- Г. выхождение кишечных петель под кожу

226. СРЕДНЯЯ ПРИБАВКА МАССЫ В I ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- А. 600 г
- Б. 100 г
- В. 800 г
- Г. 500 г

227. ГЛЮКОТЕСТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- А. ацетона в моче
- Б. сахара в крови
- В. сахара в моче
- Г. ацетона в крови

228.ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗАНОЙ РАНЫ

- А. края неровные, зияет
- Б. большая глубина, точечное входное отверстие
- В. края неровные, вокруг кровоизлияние
- Г. края ровные, зияет

229.ЧИСЛО ЗУБОВ У РЕБЁНКА В ГОД

- А. 4 зубов
- Б. 8 зубов
- В. 10 зубов
- Г. 6 зубов

230.ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

- А. заболеваний органов дыхания
- Б. сердечно-сосудистых заболеваний
- В. заболеваний почек
- Г. заболеваний пищеварительной системы

231.РАНЫ НАЗЫВАЮТСЯ СКВОЗНЫМИ, ЕСЛИ

- А. имеются входное и выходное отверстия
- Б. имеется только входное отверстие
- В. имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба
- Г. повреждена кожа

232. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ

- А. тромбоз
- Б. лихорадка
- В. воспаление
- Г. дистрофия

233.НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ

- А. заболеваний почек
- Б. обструктивного бронхита
- В. сердечно-сосудистых заболеваний
- Г. психических заболеваний

234.СРЕДСТВО ДЛЯ НАРКОЗА

- А. кофеин
- Б. парацетамол
- В. ксенон
- Г. эфедрин

235.КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У РЕБЕНКА

- А. гиперемия лица, ускоренный рост волос
- Б. бледность, ломкость ногтей, тусклые волосы, плохой аппетит, извращение вкуса
- В. бледность, ломкость ногтей и волос, увеличение селезенки, геморрагическая сыпь
- Г. бледность, носовые кровотечения, извращение вкуса, поражение суставов

236.ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ

СИСТЕМЫ ДОЛЖНА

- А. отсутствовать
- Б. уменьшаться
- В. увеличиваться
- Г. быть адекватной

237.ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ КАЛ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

- А. иммунологическую
- Б. бактериологическую
- В. клиническую
- Г. цитологическую

238. 1-ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ЯВЛЯЕТСЯ

- А. возраст человека
- Б. антропометрические показатели
- В. пол человека
- Г. множество лечебно-диагностических процедур

239. ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- А. на боку
- Б. «Симса»
- В. на спине
- Г. на животе

240.ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В ПРИЕМНОМ ПОКОЕ ПО ПОВОДУ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КИСТИ ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- А. хирургическом отделении
- Б. травматологическом отделении
- В. травмпункте по месту жительства
- Г. ортопедическом отделении

241. ПРИ СИЛЬНЫХ БОЛЯХ В ЖИВОТЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- А. нельзя вводить анальгетик
- Б. можно дать спазмолитическое средство
- В. необходимо ввести анальгетик
- Г. приложить к животу грелку

242.ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. высококалорийное питание
- Б. предупреждение абортов
- В. лечение соматических заболеваний
- Г. низкокалорийное питание

243.КОСТНАЯ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ ПРЕДДОШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОСТНОЙ ТКАНИ ВЗРОСЛЫХ

- А. большим содержанием минеральных веществ
- Б. большей ломкостью
- В. большей эластичностью
- Г. большей плотностью

244.ОБСЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 3-Х МЕСЯЦЕВ

- А. клинический анализ крови и общий анализ мочи
- Б. анализ мочи и по Нечипоренко и общий анализ крови
- В. клинический анализ крови и определение фракций холестерина в сыворотки крови
- Г. тест толерантности к глюкозе и общий анализ мочи

245.ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО

- А. назначить принудительное лечение
- Б. сохранить врачебную тайну
- В. предупредить всех людей, имевших с ним контакт
- Г. сообщить в правоохранительные органы

246.ПОСТРАДАВШИЙ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

- А. хирургическое
- Б. интенсивной терапии и реанимации
- В. травматологическое или нейрохирургическое
- Г. реанимационное

247.В НОРМЕ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- А. 6-7 баллов
- Б. 4-6 баллов
- В. 8-10 баллов
- Г.) 10-12 баллов

248. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РАН ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- А. бриллиантовой зелени 2%
- Б. хлоргексидина 0,5%
- В. Люголя 5%
- Г. фенола 1,4%

249.К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ

- А. ультразвуковое исследование
- Б. компьютерная томография
- В. спирография
- Г. электрокардиография

250.ВРЕМЯ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. фертильным периодом
- Б. пубертатным периодом
- В. пренатальным периодом
- Г. юношеским периодом

251.ПРИ ОЖИРЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ РЕКОМЕНДУЮТ

- А. не изменять
- Б. уменьшить
- В. увеличить
- Г. исключить

252.ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А. лечебная ходьба
- Б. физиотерапия
- В. иглорефлексотерапия
- Г. электростимуляция

253.ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- А. один этап
- Б. четыре этапа
- В. три этапа
- Г. два этапа

254.ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А. тест Хорна
- Б. тест Фогестрема
- В. индекс курящего человека
- Г. тип курительного поведения

255.ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПАЦИЕНТУ ДАЮТСЯ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО

- А. режиму отдыха
- Б. профессии
- В. диете
- Г. виду увлечений

256.ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ПРИВОДИТ К

- А. повышению риска заболеваний надпочечников
- Б. повышению риска заболеваний щитовидной железы
- В. повышенной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями
- Г. заболеваниям поджелудочной железы

257. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ, ШПРИЦЫ И ИГЛЫ ПОСЛЕ ЦИТОСТАТИКОВ НЕОБХОДИМО

- А. залить дезинфектантом
- Б. собрать в емкость и отправить в мусоросборник
- В. собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отправить на сжигание
- Г. выбросить в мусорный бак

258.ПОСТРАДАВШИХ С ВЫВИХОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАПРАВИТЬ В

- А. травматологический пункт
- Б. поликлинику
- В. хирургический стационар
- Г. стоматологический стационар

259.ФОРМИРОВАНИЮ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ У ДЕВОЧЕК СПОСОБСТВУЕТ ГОРМОН

- А. инсулин
- Б. тироксин
- В. адреналин
- Г. эстрадиол

260.К СОЦИАЛЬНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- А. условия труда
- Б. качество медицинской помощи
- В. отягощенная наследственность
- Г. качество питания

261.СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В

- А. предоперационной комнате

- Б. центральном стерилизационном отделении
- В. специальном помещении операционного блока
- Г. хирургическом отделении

262.РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ

- А. быстрому росту ребенка
- Б. профилактике рахита
- В. усилению лактации
- Г. профилактике мастита

263. К МЕРОПРИЯТИЯМ В ОЧАГЕ ОСТРОГО КИШЕЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А. установление карантина 7 дней и обследование контактных лиц
- Б. установление карантина 35 дней в очаге инфекции
- В. соблюдение безмолочной диеты
- Г. проведение вакцинации в очаге инфекции

264.ЗАХОРОНЕНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИОННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОВОДЯТ

- А. младшие медицинские сестры
- Б. операционные медицинские сестры
- В. специализированные организации
- Г. старшие медицинские сестры

265.ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ ДЛИНА ТЕЛА ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В СРЕДНЕМ НА (_____СМ)

- А. 20-25
- Б. 25-30
- В. 15-20
- Г. 12-15

266.К ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- А. табакокурение
- Б. отягощенная наследственность
- В. ослабление иммунитета
- Г. возраст

267.ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ГИРУДОТЕРАПИИ ВЫРАЖЕН В

- А. снижении свёртываемости крови
- Б. уменьшении боли
- В. повышении свёртываемости крови
- Г. повышении артериального давления

267.ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (____%)

- А. 5-6
- Б. 6-10
- В. 10-12
- Г. 3-5

268.ПАЦИЕНТ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ НАПРАВЛЯЕТСЯ В

- А. профилакторий
- Б. дневной стационар
- В. хирургическое отделение
- Г. палату интенсивной терапии

270.К ВОЗМОЖНОМУ РАННЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСИТСЯ

- А. острая задержка мочи
- Б. рвота
- В. ограничение двигательной активности
- Г. повышение артериального давления

271.ОРИЕНТИРАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ГРУДНОГО РЕБЕНКА СЗАДИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. затылочные бугры
- Б. область ниже затылочных бугров
- В. область над затылочными буграми
- Г. теменные бугры

272.ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ У ВРАЧА

- А. терапевта
- Б. онколога в диспансере
- В. невролога
- Г. хирурга в поликлинике

273.СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ

- А. гематома
- Б. побледнение краев раны
- В. промокание повязки кровью
- Г. гиперемия, отек, усиление боли

274.ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ

- А. рост 65 см
- Б. закрытый большой родничок
- В. масса тела 8,0 кг
- Г. окружность головы 40 см

275.ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЗНАЧАЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- А. терапевта
- Б. эндокринолога
- В. невролога
- Г. офтальмолога

276. ДНЕВНИК В "МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО" (ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ) Ф N 003/У-80 ЗАПОЛНЯЕТ

- А. старшая медицинская сестра
- Б. заведующий отделением
- В. лечащий врач
- Г. постовая медицинская сестра

277.ПАЦИЕНТУ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- А. терапевта
- Б. оториноларинголога
- В. офтальмолога
- Г. хирурга

278.РЕБЕНОК ДЕЛАЕТ ПЕРВЫЕ ШАГИ, ГОВОРIT ОКОЛО 10 СЛОВ, НАЧИНАЕТ ПОНИМАТЬ ЗАПРЕТ, ПРИУЧАЕТСЯ К НАВЫКАМ ОПРЯТНОСТИ В ВОЗРАСТЕ

- А. 1 год 6 месяцев
- Б. 9 месяцев
- В. 12 месяцев
- Г. 1 год 9 месяцев

279. ВОСПАЛЕНИЕ ЦЕЛОЙ ДОЛИ ЛЕГКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А. сухом плеврите
- Б. крупозной пневмонии
- В. бронхиальной астме
- Г. остром бронхите

280. ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП РАЦИОНАЛЬНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А. как можно более раннем использовании соков для коррекции питания
- Б. кормлении грудным молоком
- В. кормлении кисломолочными смесями
- Г. тщательной термической обработке пищевых продуктов

281. РАЗВИТИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ - ПОКАЗАНИЕ К ПЕРЕВОДУ В

- А. дневной стационар
- Б. психо-неврологический санаторий
- В. специализированное психосоматическое отделение
- Г. многопрофильный стационар

282. КОСТНАЯ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ ПРЕДДОШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОСТНОЙ ТКАНИ ВЗРОСЛЫХ

- А. большей эластичностью
- Б. большим содержанием минеральных веществ
- В. большей плотностью
- Г. большей ломкостью

283. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ШЕЙКИ МАТКИ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- А. рентгенолога
- Б. гинеколога
- В. маммолога
- Г. онколога

284. ЦВЕТ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПРИ ЖЕЛТУХЕ

- А. желтушный
- Б. цианотичный
- В. гиперемированный
- Г. бледный

285. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПО МОНИТОРИНГУ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. чтение лекций
- Б. анкетирование родителей
- В. патронаж к ребенку до 1 года жизни
- Г. беседы с родителями

286. МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ДЛЯ ЖЕНЩИНЫ 75 ЛЕТ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ - НЕ БОЛЕЕ

- А. 125 ударов в минуту
- Б. 145 ударов в минуту

- В. 175 ударов в минуту
- Г. 110 ударов в минуту

287.ДЛЯ ФАЗЫ КОМПЕНСАЦИИ ШОКА ХАРАКТЕРНА

- А. брадикардия
- Б. гипотензия
- В. тахикардия
- Г. уремия

288.ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ГИПЕРВОЗБУДИМОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А. анорексия
- Б. снижение рефлексов
- В. мышечная гипотония
- Г. судорожная готовность

289.ПРИЗНАК КОМЫ

- А. сохранность сухожильных рефлексов
- Б. спутанность сознания
- В. отсутствие сознания
- Г. сохранение реакции на болевое воздействие

290.НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А. введение вакцин и сывороток
- Б. использование индивидуальных мер защиты
- В. вакцинацию
- Г. введение сывороток

291.ВОССТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ КОЖИ ВОКРУГ СТОМ:

- А. обработать спиртовым раствором,
- Б. наложить стерильную повязку,
- В. промыть кожу фурациллином 0,02%,
- Г. осушить,
- Д. убрать грязную повязку.

292.ДЛЯ ПРОТИРАНИЯ СЛИЗИСТОЙ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ РАСТВОР

- А. 5% калия перманганата
- Б. 3% перекиси водорода
- В. 1% хлорамина
- Г. 0,02% фурацилина

293.РЕКТОРОМАНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- А. прямой кишки
- Б. тонкой кишки
- В. желудка
- Г. двенадцатиперстной кишки

294.ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А. друзья и знакомые
- Б. медицинская сестра
- В. пациент и родственники
- Г. социальная служба

295.ГИПОТЕНЗИВНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ

АПФ

- А. метопролол
- Б. лозартан
- В. эналаприл
- Г. нитроглицерин

296. КОНТРОЛЬ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ ВЫПИТОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИИ

- А. печени
- Б. почек
- В. селезенки
- Г. желудочно-кишечного тракта

297. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- А. населением с использованием подручных средств
- Б. медицинскими работниками с использованием табельных медицинских средств
- В. спасателями с использованием табельных медицинских средств
- Г. медицинскими работниками с использованием подручных средств

298. ОБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ ЭТО –

- А. нарушение проходимости воздухоносных путей
- Б. нарушение растяжимости легочных путей
- В. утолщение альвеоло-капиллярной системы
- Г. нарушение вентиляционно-перфузионных отношений

299. ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА С ПЕДИКУЛЕЗОМ МЕДСЕСТРА ПОСЫЛАЕТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В СЭС:

- А. об обнаружении педикулеза форма – 025у;
- Б. об инфекционном заболевании форма – 058у;
- В. о заболевании вызванном педикулезом ф-016;
- Г. о выявлении чесотки форма – 031у.

300. СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. влажная уборка помещений
- Б. ношение лицевых масок
- В. кварцевание помещений
- Г. вакцинация

Практическая часть (1)

Задача 1 (инфекция)

Больная С., 30 лет, находится в инфекционном отделении с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в низу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь.

Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.

При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт. ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови.

Из эпидемического анамнеза: работает в продуктовом магазине. Клинический диагноз: шигеллез.

Задания

1. Определите комплекс проблем пациента
2. Составьте план ухода по приоритетной проблеме

3. Перечислите факторы риска данным заболеванием
4. Критерии оценки динамического наблюдения за самочувствием пациента
5. Перечислить мероприятия сестринского ухода, способствующие повышению уровня качества жизни пациента и соотнесите их с видами деятельности медицинской сестры

Задача 2 (педиатрия)

На стационарном лечении находится девочка 12 лет. Диагноз: острый гломерулонефрит, отёчная форма. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на общую слабость, плохой аппетит, головную боль, отёки на лице и ногах. Считает себя больной в течение 2 недель, когда впервые появились данные жалобы. В анамнезе: частые ОРВИ, ангины, кариес зубов. Объективно: кожные покровы бледные, чистые, пастозность лица и голеней. Пульс – 104 в минуту, АД – 130/80 мм. рт. ст., ЧДД – 20 в минуту. Живот правильной формы, мягкий, безболезненный.

Врачебные назначения: строгий постельный режим, стол № 7 с учётом диуреза.

Задания

1. Поставьте сестринский диагноз (какие потребности нарушены, проблемы пациента).
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства.

Задача 3 (педиатрия)

Вы работаете медицинской сестрой в отделении старшего детского возраста. К вам в палату поступил мальчик 12-ти лет с диагнозом острый гломерулонефрит. Жалобы на общую слабость, головную боль и боль в пояснице. Из беседы с ребенком вы получаете дополнительную информацию: считает себя больными в течение последних 2-х недель; аппетит плохой; мочится редко и малыми порциями, цвет мочи «какой-то странный» (при последующем осмотре вы определяете цвет как у «мясных помоев»).

Данные объективного исследования: Т-38 С; кожные покровы бледные, «синева» под глазами, отеки на лице, туловище и конечностях; ЧДД-20 в мин.; Рс-98 в мин.; АД-140/100 мм.рт.ст.; живот мягкий; симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Из анамнеза жизни известно: ребенок развивался соответственно возрасту; из перенесенных заболеваний: ОРВИ (2 раза в год), ветряная оспа в 4 года и фолликулярная ангина 4 недели назад; профилактические прививки по календарю.

Задания к задаче:

1. Определите комплекс проблем пациента.
2. Составьте план ухода по приоритетной проблеме.
3. Перечислите факторы риска для данного заболевания.
4. Критерии оценки динамического наблюдения за самочувствием пациента.
5. Перечислите мероприятия (элементы) сестринского ухода, способствующие повышению качества жизни пациента и соотнесите их с основными видами деятельности медсестры

Задача 4 (педиатрия)

Девочка 6 лет находится на стационарном лечении. Диагноз: острый пиелонефрит. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на боли в животе, болезненные и частые мочеиспускания, общую слабость, понижение аппетита, повышение температуры тела до 38,6° С.

Из анамнеза: больна в течение последних 3-х дней. Накануне заболевания упала в холодную воду.

Объективно: девочка вялая, капризная. Кожные покровы бледные, чистые. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий. ЧДД - 26 в минуту, пульс - 102 в минуту. Моча мутная, мочи мало, мочеиспускания частые.

Назначено: подмывание, сбор мочи на общий анализ, анализ мочи по Нечипоренко.

Задания

1. Поставьте сестринский диагноз (какие потребности нарушены, проблемы пациента).
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства.
- 3.

Задача 5 (терапия)

В центр здоровья обратился мужчина, 48 лет для проведения профилактического осмотра. В ходе обследования были получены следующие данные: жалобы отсутствуют, из анамнеза - курит около 15 лет (0,5-1 пачка сигарет в день), алкоголем не злоупотребляет, работает в офисе банка, отец страдал ИБС. Определенной диеты не придерживается. Объективно: рост 171 см, вес 78 кг, отношение ОТ(окр.талии)/2ОБ(окр.бедер) 1,2. Лодыжечно-плечевой индекс 0,85. Пульс в покое 80 в минуту, ритмичный, АД 140/90 мм.рт.ст. слева и 125/85 мм рт. ст. справа. Данные по исследованию легких, брюшной полости - без особенностей. Лабораторные данные: гликемия натощак 5,6 ммоль/л, общий холестерин 6,9 ммоль/л, ЛПНП 4,0 ммоль/л. Врач оценил полученные данные, как субклинический атеросклероз. Рекомендовано устранение факторов риска, обращение к участковому терапевту для фармакологической коррекции.

Задания

1. Определите комплекс проблем пациента.
2. Составьте план ухода по приоритетной проблеме.
3. Перечислите факторы риска для данного заболевания.
4. Назовите критерии оценки динамики состояния пациента при его наблюдении.
5. Перечислите мероприятия сестринского ухода, способствующие повышению качества жизни пациентов, и соотнесите их с основными видами профессиональной деятельности медсестры.
- 6.

Задача 6 (терапия)

В пульмонологическом отделении находится пациентка 35 лет с диагнозом: пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура - 39,5°C. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД - 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации - крепитирующие хрипы. Пульс - 110 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения. АД - 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задания:

1. Поставьте сестринский диагноз (какие потребности нарушены, проблемы пациента).
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства.

Задача 7 (терапия)

Пациентка, 49 лет, находилась в терапевтическом отделении с диагнозом внебольничная правосторонняя пневмония. В конце курса лечения (7 день приема амоксициллина), на фоне улучшения состояния, исчезновения интоксикации и уменьшения кашля появилась зудящая сыпь на коже груди живота, местами - рук в форме волдырей. Ранее подобные симптомы не отмечала, изменений в диете не было.

Объективно: АД 120/80 мм ртст, пульс 86 в мин, ритмичный, признаков ринита, конъюнктивита нет, со стороны легких и органов брюшной полости - без патологических изменений. На коже груди, живота, предплечий - следы расчёсов, сыпь в форме волдырей, размером до 1,5 см. Т тела 36,9. Выставлен диагноз острой крапивницы. Лечение: отменен амоксициллин, назначены дезлоратадин 5 мг таб 1 раз в день, сингуляр 5 мг 1 таб в день. Обследование: повторно ОАК с лейкоцитарной формулой, б/х исследование крови (определение IgE).

Задания

1. Определите комплекс проблем пациента.
2. Составьте план ухода по приоритетной проблеме.
3. Перечислите факторы риска для данного заболевания.

4. Назовите критерии оценки динамики состояния пациента при его наблюдении.
5. Перечислите мероприятия сестринского ухода, способствующие повышению качества жизни пациентов, и соотнесите их с основными видами профессиональной деятельности медсестры.

Задача 8 (хирургия)

В хирургический кабинет обратились женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели.

При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхне-наружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа увеличены и болезненны, повышение температуры до 39 С.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания.

Задача 9 (Хирургия)

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру 3-его дня поднялась температура до 37,8° С, появились недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечаются отек, покраснение, 3 шва прорезались.

Задания:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины.

Задача 10 (хирургия)

Пациентка, 46 лет, обратилась в приемное отделение больницы с жалобами на боли в животе. Боли появились 4 дня назад, локализовались в правой подвздошной области. На протяжении всего времени беспокоили: общая слабость, потеря аппетита нарушение сна. Женщина прикладывала теплую грелку к животу, но облегчения не наступало, и она обратилась в больницу.

При осмотре: язык сухой, обложен белым налетом, пульс 78 в минуту, ритмичный, температура тела 37,0°С; живот мягкий, равномерно участвует в акте дыхания, при пальпации в правой подвздошной области определяется болезненное опухолевидное образование плотной консистенции; изменений характера и регулярности стула не отмечается.

Задания:

1. Определите комплекс проблем пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
3. Перечислите факторы, ведущие к развитию данного осложнения.
4. Укажите критерии оценки динамики наблюдения за состоянием пациента.
5. Перечислите мероприятия (элементы) сестринского ухода, способствующие повышению качества жизни пациента и соотнесите их с основными видами деятельности медсестры

Практическая часть (2) ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ

1. ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ. (20 минут)
2. УХОД ЗА КОЖЕЙ ВОКРУГ КОЛОСТОМЫ (20 минут)

- 3.ВЗЯТИЕ КРОВИ ИЗ ПЕРИФЕРИЧНОЙ ВЕНЫ С ПОМОЩЬЮ ВАКУУМНОЙ СИСТЕМЫ. (20 минут)
- 4.ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ (20 минут)
- 5.ТЕХНИКА ВНУТРИМЫШЕЧНЫХ ИНЪЕКЦИЙ (20 минут)
- 6.БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ (15 минут)
- 7.ПРИМЕНЕНИЕ ПУЗЫРЯ СО ЛЬДОМ (15 минут)