

Итоговое тестирование

«Первичная медико – профилактическая помощь населению»

1. Мочу, собранную для анализа по методу Нечипоренко, следует отнести в лабораторию
 - 1 биохимическую
 - 2 клиническую
 - 3 цитологическую
 - 4 бактериологическую

2. Показания к промыванию желудка
 - 1 острое пищевое отравление
 - 2 острый аппендицит
 - 3 острое респираторное заболевание
 - 4 острый живот

3. Характер болей при перфорации язвы желудка и двенадцатиперстной кишки:
 - 1 схваткообразные
 - 2 опоясывающие
 - 3 кинжальные
 - 4 тупые

4. Первые признаки при отравлении растительными ядами (белена, дурман, красавки) проявляются:
 - 1 через 12 часов
 - 2 через 24 часа
 - 3 через 15-20 мин.
 - 4 через 48 часов

5. Только для желудочного кровотечения характерны
 - 1 слабость, головокружение, обморок
 - 2 нитевидный пульс, слабость
 - 3 понижение давления, головокружение
 - 4 рвота кофейной гущей, дегтеобразный стул

6. Противопоказанием для дачи больному нитроглицерина является:
 - 1 выраженная тахикардия
 - 2 гипотензия
 - 3 головная боль

7. Страх смерти является проблемой
 - 1 психологической
 - 2 физической
 - 3 социальной
 - 4 духовной

8. "Поздние " боли характерны для язв:
 - 1 кардиального отдела желудка
 - 2 12-типерстной кишки
 - 3 по малой кривизне
 - 4 в области диафрагмы желудка

9. При запорах назначают диету n
- 1 10
 - 2 7
 - 3 5
 - 4 3

10. Признак второй степени пролежней
- 1 бледность
 - 2 отек, краснота
 - 3 пузыри
 - 4 язвы

11. К стойким деформациям пораженных суставов приводит:
- 1 ревматический артрит
 - 2 ревматоидный артрит
 - 3 артрит при системной красной волчанке
 - 4 псориатический артрит

12. Больных после выведения из анафилактического шока рекомендуется:
- 1 госпитализировать
 - 2 направить в поликлинику к терапевту
 - 3 направить на прием к аллергологу
 - 4 отправить домой

13. Пробой Зимницкого определяется в моче
- 1 количество сахара, ацетона
 - 2 количество форменных элементов, бактерий
 - 3 наличие уробилина, желчных пигментов
 - 4 плотность и диурез

14. Ботулизм может развиваться при употреблении в пищу:
- 1 свежих овощей, зараженных спорами палочки ботулизма
 - 2 молока
 - 3 консервированных продуктов

15. До врача больному с желудочно-кишечным кровотечением медсестра может
- 1 поставить очистительную клизму
 - 2 положить на живот горячую грелку
 - 3 положить на живот пузырь со льдом
 - 4 дать выпить 50 мл раствора хлорида натрия

16. Для клинической картины инсулинозависимого сахарного диабета характерны:
- 1 острое начало заболевания, чаще в молодом возрасте
 - 2 резкое снижение массы тела в начальном периоде болезни
 - 3 возможность лечения таблетирован. Сахароснижающими препаратами
 - 4 высокая склонность к развитию кетоацидоза

17. Мокрота "ржавого цвета" выделяется у больных с:
- 1 очаговой пневмонией
 - 2 крупозной пневмонией
 - 3 пневмосклерозом
 - 4 эмфиземой легких

18. Показаниями для экстренной госпитализации являются:

- 1 стенокардия напряжения впервые возникшая
- 2 стенокардия напряжения стабильная
- 3 стенокардия напряжения прогрессирующая
- 4 стенокардия принца-металла (спонтанная)

19. Одышка, при которой затруднен вдох, называется:

- 1 инспираторной
- 2 экспираторной
- 3 смешанной

20. Элементы ухода, применяемые при синдроме артериальной гипертензии:

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

21. Для поражения суставов при ревматизме характерно:

- 1 поражение мелких суставов
- 2 усиление суставных болей по утрам, утренняя скованность
- 3 стойкие деформации суставов
- 4 "летучесть" изменений суставов
- 5 артрит более 3-х месяцев

22. Спонтанная стенокардия (стенокардия типа принцметала) развивается:

- 1 из-за спазма крупных коронарных артерий
- 2 из-за закупорки коронарных артерий тромбом
- 3 из-за выраженного атеросклероза сосудов
- 4 из-за резкого повышения давления

23. Резко нарастающая одышка, переходящая в удушье, кашель с пенистой мокротой, хриплое шумное дыхание - это клиника:

- 1 обморока
- 2 шока
- 3 коллапса
- 4 отека легких
- 5 стенокардии

24. Выберите характерные симптомы приступа бронхиальной астмы:

- 1 удушье
- 2 удлиненный выдох
- 3 удлиненный вдох
- 4 жужжащие, свистящие хрипы
- 5 крепитация

25. У больного ночной диурез больше дневного. Этот симптом называется

- 1 полиурия
- 2 никтурия
- 3 анурия
- 4 олигурия

26. Эндоскопический осмотр слизистой толстого кишечника - это

- 1 эзофагоскопия
- 2 гастроскопия
- 3 колоноскопия
- 4 дуоденоскопия

27. Биологический материал, который необходимо взять при обследовании пациента с подозрением на гепатит

- 1 кровь на биохимический анализ
- 2 кал на яйца глист
- 3 фекалии на бактериологическое исследование
- 4 кровь на общий анализ

28. Для переливания крови необходимо определить:

- 1 общий анализ крови
- 2 кровь на трансаминазу
- 3 анализ крови на совместимость
- 4 кровь на билирубин

29. В основе ИБС лежит:

- 1 атеросклеротическое поражение коронарных артерий
- 2 воспаление миокарда
- 3 пороки сердца
- 4 сифилитическое поражение аорты

30. Симптомы застойных явлений в большом круге кровообращения:

- 1 асцит
- 2 отеки
- 3 кровохарканье
- 4 увеличение печени

31. Лейкоцитурия наиболее характерна для:

- 1 гломерулонефрита
- 2 пиелонефрита
- 3 МКБ (мочекаменная болезнь)
- 4 врожденных аномалий почек

32. Клинические формы острой сосудистой недостаточности:

- 1 стенокардия
- 2 коллапс
- 3 отек легких
- 4 обморок

33. Скопление жидкости в плевральной полости:

- 1 гидроторакс
- 2 гидроперикард
- 3 асцит
- 4 плеврит

34. Зловонная мокрота выделяется при:

- 1 при туберкулезе

- 2 при бронхиальной астме
- 3 при абсцессе легких
- 4 при раке легкого
- 5 при остром бронхите

35. С мочегонными препаратами рекомендуют назначить:

- 1 глюконат кальция
- 2 хлорид натрия
- 3 хлорид калия
- 4 серно-кислую магнезию

36. Упорная неукротимая рвота опасна:

- 1 нарушением электролитного баланса
- 2 обезвоживанием организма
- 3 развитием перитонита
- 4 нарушением электролитного баланса и обезвоживанием организма

37. Приступ печеночной колики развивается после приема в пищу:

- 1 молока
- 2 фруктов
- 3 овощей
- 4 сливочного масла

38. Работа, проводимая участковой медсестрой с тяжелобольными:

- 1 транспортировка в стационар и к специалисту
- 2 забор крови на биохимическое исследование
- 3 посещение тяжелобольного
- 4 ведения журнала учета тяжелобольного

39. Участковая медсестра производит:

- 1 осмотр зева с помощью шпателя
- 2 влажалищное исследование
- 3 глазного дна
- 4 барабанных перепонки уха
- 5 гайморовых пазух

40. Кровохарканье встречается:

- 1 при раке легкого
- 2 при туберкулезе
- 3 при абсцессе легкого
- 4 при сухом плеврите

41. Цель предстерилизационной очистки:

1. удаление белковых, жировых, механических загрязнений, остатков дезинфектанта и лекарственных средств;
2. уничтожение патогенной и условно-патогенной микрофлоры;
3. уничтожение всех видов микрофлоры, включая споры;
4. уничтожение патогенных микроорганизмов.

42. Ориентировочные сроки ожидания развития внутрибольничных осложнений при хирургических вмешательствах:

1. 30 суток от момента проведения оперативного вмешательства;

2. 7 суток от момента выписки;
3. 1 год;
4. без срока давности.

43. Медицинская сестра должна производить смену перчаток:

1. после каждого пациента;
2. после 5-6 манипуляций;
3. после 3 пациентов;
4. 1 раз в смену.

44. Дезинфекция, которая проводится с целью не допустить распространения возбудителей ВБИ и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат):

1. очаговая;
2. плановая;
3. заключительная;
4. по эпидемиологическим показаниям.

45. Группа дезинфицирующих средств - очень активные, обладают широким спектром бактерицидного и вирулицидного действия, высокоэффективны в отношении туберкулезной микобактерии и возбудителей особо опасных инфекций:

1. альдегиды;
2. производные спиртов;
3. фенолсодержащие соединения;
4. третичноаммониевые соединения.

46. Материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями:

1. класс а;
2. класс б;
3. класс в;
4. класс г.

47. Внутрибольничное инфицирование вич может произойти:

1. при переливании крови, трансплантации органов;
2. при использовании некачественно обработанного инструментария;
3. при аварийных ситуациях медицинских работников;
4. все перечисленное.

48. Режим паровой стерилизации для изделий из резин, латекса, отдельных видов пластмасс (полиэтилен высокой плотности, пвх-пластикаты), лигатурного шовного материала:

1. 1,1 атм.120с45 минут
2. 2,0 атм.132с20 минут
3. 60 мин 180 с
4. 150 мин 160с

49. При загрязнении перчаток медицинской сестры выделениями необходимо:

1. руки в перчатках обработать салфеткой с дезинфектантом, вымыть проточной водой, снять перчатки, руки вымыть и обработать антисептиком;
2. вымыть проточной водой, снять перчатки, руки вымыть и обработать антисептиком;
3. снять перчатки, руки вымыть и обработать антисептиком;
4. руки вымыть и обработать антисептиком.

50. При вскрытии стерильного бикса из трех контрольных тестов 1 не соответствует эталону. Какие действия должна совершить медсестра?

1. использовать стерильный материал в течение 1 часа;
2. отправить материал на повторную стерилизацию;
3. использовать материал из тех отделов бикса, где тест соответствует эталону;
4. материал расценивается как стерильный.

51. Артериальное давление (систолическое) в предагональном состоянии:

1. ниже 60 мм рт.ст.
2. ниже 80 мм рт.ст.
3. ниже 90 мм рт.ст.
4. ниже 120 мм рт.ст.
5. не определяется

52. Размер воздуховода определяется расстоянием:

1. от правого глаза до кончика носа
2. от носа до нижней губы
3. от верхних резцов до подбородка
4. от подбородка до мочки уха
5. от угла рта до мочки уха

53. Какая степень ожога характеризуется появлением на коже пузырей, заполненных серозной жидкостью?

1. 2
2. 3а
3. 3б
4. 4
5. 1

54. На стройке рабочий упал со 2-го этажа на торчащие из земли железные стержни, один из которых вонзился ему в живот. Необходимо:

1. срочно снять пострадавшего со стержня, закрыть рану и отправить в больницу
2. отпилить стержень, не извлекая его из брюшной полости, зафиксировать лейкопластырем к коже и срочно доставить в больницу
3. извлечь стержень, обезболить и, не закрывая раны, срочно доставить в больницу
4. извлечь стержень и срочно доставить в больницу
5. обезболить, по возможности, аккуратно извлечь стержень, закрыть рану асептической повязкой, на рану наложить холод

55. Укажите, с какого этапа начинают проводить СЛР:

1. обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
2. искусственная вентиляция лёгких

3. непрямой массаж сердца
4. введение препаратов внутривенно
5. электрическая дефибриляция

56. Женщина пролила себе на ноги кипяток. Кожа на обеих голених и стопах гиперемирована, на коже пузыри, заполненные прозрачной жидкостью. Определите степень ожога и его площадь.

1. 1 степень-18%
2. 2 степень-18%
3. 2 степень-9%
4. 1 степень-9%
5. 3 степень - 4%

57. При оказании неотложной помощи больному с приступом сердечной астмы в стационаре необходимо:

1. вызвать врача
2. помочь занять положение ортопноэ
3. измерить АД, дать нитроглицерин
4. подать увлажнённый кислород
5. всё перечисленное верно

58. Венозный жгут при СДС перед извлечением пострадавшего из-под завала накладывается с целью:

1. остановки кровотечения
2. уменьшения отёка конечности
3. защиты кровеносных сосудов от разрыва
4. разгрузки малого круга кровообращения
5. предупреждения резкого поступления продуктов распада в кровеносное русло

59. Для 2 степени электротравмы характерно:

1. судорожное сокращение мышц без потери сознания
2. судорожное сокращение мышц с потерей сознания
3. судорожное сокращение мышц с потерей сознания и сердечными или легочными нарушениями
4. клиническая смерть
5. некроз тканей

60. В поликлинику с улицы доставили пожилую женщину, которая жалуется на сжимающую боль за грудиной, возникшую 40 минут назад. Женщина принимала нитроглицерин, но боль не уменьшалась. АД 100/60 мм рт.ст. Необходимо:

1. успокоить пациентку
2. вызвать врача
3. дать таблетку нитроглицерина (под контролем АД, если было принято менее 3 таб.)
4. снять ЭКГ
5. всё перечисленное верно