**СПб ГБОУ СПО**

**«Медицинский техникум № 9»**

 «УТВЕРЖДАЮ» Рассмотрены на заседании

 и.о. Заместитель директора ЦМК МОД ПМ 02

 по учебной работе Протокол № \_\_\_ от « \_\_\_» \_\_\_\_ 2015 г.

 \_\_\_\_ (Антипина О.Ю.) Председатель ЦМК \_\_\_\_\_ (Мурза Ю.П.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.

 **ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ**

**для контроля среза знаний студентов**

**ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом**

**и реабилитационном процессах»**

**МДК 02. 01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»**

**Специальность:** 34.02.01 СПО «Сестринское дело»

**Курс:** 4 **Семестр:** VII

**Составитель: Мурза Ю.П. – преподаватель первой категории**

**Санкт – Петербург**

**2015 г.**

**Задание в тестовой форме для контроля среза знаний студентов ПМ 02 МДК 01, разделу: «Сестринский уход при инфекционных заболеваниях»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№ | Задания. Прочитайте | Выберите 1 правильный ответ: |
| 1 | Особенности инфекционных болезней: | а) скоротечность, сезонность, заразностьб) волнообразность, массовость, формирование носительствав) контагиозность, специфичность, цикличностьг) высокая летальность, контагиозность, наличие специфических переносчиков  |
| 2 | Эпидемический процесс – это: | а) распространение микроорганизмов в человеческом обществеб) взаимодействие патогенных микроорганизмов с макроорганизмамив) распространение инфекционных заболеваний в человеческом обществег) распространение микроорганизмов в окружающей среде |
| 3 | Для создания пассивного иммунитета вводят: | а) антибиотикиб) вакциныв) сывороткиг) анатоксины  |
| 4 | В присутствии больного проводится дезинфекция: | а) профилактическаяб) специфическаяв) текущаяг) заключительная |
| 5 | При острых кишечных инфекциях, прежде всего обрабатывают: | а) посуду больногоб) одежду больногов) выделения больногог) постельное бельё  |
| 6 | Для постановки серологической реакции берётся: | а) калб) мочав) кровьг) мокрота  |
| 7 | Специфическое осложнение при брюшном тифе: | а) пневмонияб) перфорация язвы кишечникав) паротитг) менингит |
| 8 | Строгий постельный режим у больного брюшным тифом соблюдается до: | а) 6-7 дня после нормализации температурыб) улучшения самочувствия больногов) окончания лихорадкиг) полного выздоровления |
| 9 | Боли в животе при колитической форме дизентерии: | а) постоянные, ноющего характераб) появляющиеся только после акта дефекациив) схваткообразные, усиливающиеся перед актом дефекации г) «кинжальные» |
| 10 | Назовите способы лечения лёгкой формы сальмонеллеза: | а) промывание желудка + обильное питьеб) ампициллин внутримышечнов) витаминыг) парентеральное введение солевых растворов |
| 11 | Первая медицинская помощь при ботулизме: | а) промывание желудка + сифонная клизмаб) борьба с гипертензиейв) искусственная вентиляция лёгкихг) приём левомицетина  |
| 12 | Риск заражения ботулизмом высок при: | а) уходе за больнымиб) употреблении немытых фруктовв) употреблении консервов домашнего приготовленияг) питье сырой воды |
| 13 | При пищевой токсикоинфекции рвота: | а) не приносит облегчениеб) приносит облегчениев) возникает при резком вставании больногог) не связана с приёмом пищи |
| 14 | В лечении холеры на первый план выходит борьба с: | а) интоксикациейб) обезвоживаниемв) гипертермиейг) гипотермией |
| 15 | Грозное осложнение холеры: | а) инфекционно токсический шокб) гиповолемический шокв) прободение кишечникаг) отёк – набухание головного мозга  |
| 16 | Донор должен обязательно обследоваться на: | а) дифтериюб) сыпной тифв) вирусный гепатитг) брюшной тиф |
| 17 | Больной вирусным гепатитом А наиболее заразен: | а) на всем протяжении болезниб) в период разгара болезнив) в конце инкубационного периода и в преджелтушный периодг) в период лихорадки |
| 18 | Риск заражения бруцеллёзом высок у: | а) чабанов и зоотехнических работниковб) медицинских работниковв) работников овощехранилищг) охотников и рыболовов |
| 19 | Тактика медперсонала при эпидемии гриппа в школе: | а) вакцинацияб) выступление по школьному радио на тему: «Грипп, пути передачи, клиника и профилактика»в) контроль пищеблокаг) кварцевание учебных классов |
| 20 | Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа: | а) пневмонияб) менингитв) артритг) отит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 21 | В план ухода за больным при гриппе не входит: | а) снижение температуры ниже 38˚б) тёплые морсы (обильно)в) обеззараживание испражнений больногог) ношение четырехслойной маски |
| 22 | Основные симптомы менингита: | а) ригидность мышц затылка, симптом Кернигаб) парез конечностейв) везикулезная сыпьг) геморрагическая сыпь |
| 23 | Люмбальную пункцию проводят в положении больного: | а) лёжа на бокуб) лёжа на животев) сидяг) стоя |
| 24 | Для специфической профилактики гриппа: | а) используют ношение четырехслойной маскиб) проводят вакцинациюв) используют кварцеваниег) используют ремантадин |
| 25 | В план ухода за больным сыпным тифом входит: | а) постельный режим до 5-6 дня нормальной температурыб) при развитии психоза-перевод в психиатрическую больницув) наблюдение за контактными 10 днейг) дробное питание |
| 26 | Переносчикам сыпного тифа являются: | а) блохиб) платяные и лобковые вшив) платяные вшиг) клопы |
| 27 | Толстая капля крови берётся при подозрении на: | а) маляриюб) гриппв) брюшной тифг) дизентерию |
| 28 | Путь передачи малярии: | а) трансмиссивныйб) пищевойв) воздушно – капельныйг) контактно – бытовой |
| 29 | Осложнение геморрагической лихорадки с почечным синдромом: | а) панкреатитб) гипогликемическая комав) уремическая комаг) печеночная кома |
| 30 | Источник инфекции при геморрагической лихорадке с почечным синдромом: | а) полевые мышиб) сельскохозяйственные животныев) больной человекг) дикие животные |
| 31 | Потенциальная проблема пациента при клещевом энцефалите – риск: | а) развития параличейб) повторного возникновения болезнив) заражения родственниковг) формирования хронического вирусоносительства |
| 32 | При бубонной форме чумы бубон: | а) резко болезненныйб) малоболезненныйв) безболезненныйг) наблюдается периодическая болезненность |
| 33 | Возбудитель сибирской язвы: | а) вирусб) бациллав) спирохетаг) сибирский сосальщик |
| 34 | Наиболее распространенная форма сибирской язвы: | а) кожнаяб) лёгочнаяв) кишечнаяг) почечная |
| 35 | Для профилактики бешенства применяют: | а) вакцинуб) антибиотикив) антитоксическую сывороткуг) интерферон |
| 36 | В план ухода за больным при бешенстве входит: | а) индивидуальный медицинский постб) помещение больного в общую палатув) иссечение краев раныг) физический метод охлаждения |
| 37 | Столбняк передается через: | а) поврежденную кожуб) неповрежденную кожув) верхние дыхательные путиг) ротовую полость |
| 38 | Для экстренной профилактики столбняка НЕ используют: | а) антибиотикиб) противостолбнячную сывороткув) столбнячный анатоксинг) противостолбнячий человеческий иммуноглобулин  |
| 39 | Источник инфекции при роже: | а) больной человекб) больные сельскохозяйственные животныев) грызуныг) дикие животные |
| 40 | Основной возбудитель, вызывающий рожу: | а) сальмонеллаб) стрептококкв) менингококкг) стафилококк |
| 41 | ВИЧ относится к семейству: | а) рабдовирусовб) гепадновирусовв) ретровирусовг) аденовирусов |
| 42 | Стадиями ВИЧ – инфекции, по клинической классификации В.В.Покровского являются: | а) инкубации, первичных проявлений, вторичных заболеваний, терминальнаяб) инкубации, продромы, разгара, вторичных заболеваний, терминальнаяв) инкубации, бессимптомная, разгара, терминальнаяг) острая лихорадочная фаза, генерализованная лимфаденопатия, пре-СПИД,СПИД |
| 43 | В группу риска по ВИЧ – инфекции в соответствии с рекомендациями ВОЗ входят: | а) сотрудники стоматологических кабинетовб) процедурные сестрыв) беременныег) реципиенты крови |
| 44 | Максимальная концентрация вируса у ВИЧ-инфицированного обнаруживается в стадии: | а) первичных проявленийб) СПИДав) генерализованной лимфаденопатииг) бессимптомной |
| 45 | Антивирусный препарат, применяемый при лечении ВИЧ – инфекции:  | а) пенициллинб) интерлейкинв) тимолинг) азидотимидин (АЗТ) |
| 46 | При проникновении в организм человека ВИЧ поражает: | а) В – лимфоцитыб) Т4 – лимфоцитыв) Т8 – лимфоцитыг) тромбоциты |
| 47 | При ВИЧ – инфекции поражается система: | а) костнаяб) мышечнаяв) иммуннаяг) сердечно – сосудистая  |
| 48 | Обнаружение ВИЧ – инфекции является основанием для: | а) отстранения от донорстваб) экстренной госпитализации в стационарв) отстранения от работы, связанной с общением с людьмиг) обязательного прерывания беременности в случае ее возникновения |
| 49 | Для предупреждения внутрибольничного инфицирования ВИЧ – инфекцией в стоматологическом стационаре необходимо проводить:  | а) тщательное проветривание помещенийб) ультрафиолетовое облучение помещенийв) дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначенияг) влажную уборку помещений |
| 50 | Термин «СПИД» : | а) идентичен ВИЧб) обозначает терминальную стадию ВИЧ – инфекциив) стадию вторичных проявленийг) стадию первичных проявлений  |

**Раздел:** **«СУ В ТЕРАПИИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№ | Задания.Прочитайте | Выберите 1 правильное утверждение |
| 1 | Приоритетная проблема пациента с острым бронхитом: | а) головная больб) слабостьв) недомоганиег) кашель с мокротой |
| 2 | При приступе бронхиальной астмы, главным образом, нарушено удовлетворение потребности: | а) дышатьб) естьв) питьг) выделять |
| 3 | Небольшое количество вязкой стекловидной мокроты выделяется при:  | а) абсцессе легкогоб) бронхиальной астмев) крупозной пневмонииг) экссудативном плеврите |
| 4 | Основной возбудитель крупозной пневмонии: | а) вирусб) микобактерияв) пневмококкг) кишечная палочка |
| 5 | Подготовка пациента к рентгенографии органов грудной клетки: | а) поставить банкиб) промыть желудокв) поставить очистительную клизмуг) объяснить сущность исследования |
| 6 | Пациент выделяет мокроту по утрам полным ртом при: | а) бронхиальной астмеб) бронхоэктатической болезнив) крупозной пневмонииг) экссудативном плеврите |
| 7 | Потенциальная проблема пациента с абсцессом лёгкого: | а) недомоганиеб) головная больв) кашель с гнойной мокротойг) лёгочное кровотечение |
| 8 | При раке лёгкого в мокроте определяется: | а) атипичные клеткиб) микобактериив) пневмококкиг) эозинофилы |
| 9 | Независимое сестринское вмешательство при лёгочном кровотечении: | а) введение хлорида кальция в/вб) введение аминокапроновой кислотыв) тепло на грудную клеткуг) холод на грудную клетку |
| 10 | Приоритетная проблема пациента при сухом плеврите: | а) головная боль б) слабостьв) лихорадкаг) боль в грудной клетке |
| 11 | Плевральную пункцию с лечебной целью проводят при: | а) бронхиальной астмеб) крупозной пневмониив) хроническом бронхитег) экссудативном плеврите |
| 12 | Этиология ревматизма: | а) бета – гемолитический стрептококкб) золотистый стрептококкв) вирусыг) риккетсии |
| 13 | При ревматизме чаще всего поражается сердечный клапан: | а) аортальныйб) митральныйв) пульмональныйг) трехстворчатый |
| 14 | Для вторичной профилактики ревматизма применяют: | а) анальгинб) бициллинв) димедролг) фуросемид |
| 15 | При заболеваниях сердечно – сосудистой системы применяется диета №: | а) 8б) 9в) 10г) 11 |
| 16 | Основная причина гипертонической болезни: | а) гиповитаминозб) очаг хронической инфекциив) нервно – психические перенапряженияг) переутомление |
| 17 | Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе: | а) введение пентаминаб) введение лазиксав) холод на грудною клеткуг) горчичники на икроножные мышцы |
| 18 | Осложнения гипертонической болезни: | а) инсульт, инфаркт миокардаб) обморок, коллапсв) ревматизм, порок сердцаг) пневмония, плеврит |
| 19 | Факторы риска развития атеросклероза: | а) высокий уровень холестеринаб) занятия физической культуройв) неотягощённая наследственностьг) рациональное питание |
| 20 | Приоритетная проблема пациента при атеросклерозе артерий головного мозга: | а) головная больб) загрудинная больв) снижение аппетитаг) лихорадка |
| 21 | Больным атеросклерозом медсестра рекомендует исключить из питания продукты богатые: | а) витамином Сб) железомв) калиемг) холестерином |
| 22 | При приступе стенокардии медсестра применяет нитрат короткого действия: | а) нитроглицеринб) сустак – митев) сустак – фортег) эринит |
| 23 | Основная причина инфаркта миокарда: | а) атеросклероз коронарных сосудовб) порок сердцав) ревматический эндокардитг) ревматический миокардит |
| 24 | В первые дни медсестра контролирует соблюдение больным инфарктом миокарда режима: | а) строгого постельногоб) постельногов) полупостельногог) амбулаторного |
| 25 | При обмороке медсестра придаёт пациенту положение: | а) с приподнятым головным концомб) с приподнятым ножным концомв) на левом боку г) на правом боку |
| 26 | Приоритетная проблема пациента при сердечной астме: | а) боль в животеб) головокружениев) тошнотаг) удушье |
| 27 | Отёк лёгкого – это форма острой недостаточности: | а) коронарнойб) левожелудочковойв) правожелудочковойг) сосудистой |
| 28 | Отёк нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками: | а) инфаркта миокардаб) недостаточности кровообращенияв) стенокардииг) гипертонической болезни |
| 29 | При наличии отёков медсестра рекомендует больному: | а) ограничить приём жидкости и солиб) ограничить приём белков и жировв) увеличить приём жидкости и солиг) увеличить приём белков и жиров |
| 30 | Основная проблема пациента при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью: | а) изжогаб) отрыжка кислымв) отрыжка тухлымг) запор |
| 31 | При подготовки пациента к желудочному зондированию очистительная клизма: | а) ставится вечером накануне исследованияб) ставится утром в день исследованияв) ставится вечером и утромг) не ставится |
| 32 | Для стимуляции желудочной секреции медсестра использует: | а) пентагастринб) растительное маслов) сульфат барияг) сульфат магния |
| 33 | При хроническом гастрите с сохранённой секрецией рекомендуется диета №: | а) 1б) 2в) 3г) 4 |
| 34 | Заболевание, для которого характерна сезонность обострения: | а) хронический колитб) хронический гепатитв) цирроз печениг) язвенная болезнь |
| 35 | Приоритетная проблема пациента при язвенной болезни: | а) изжогаб) отрыжка кислымв) боль в эпигастральной областиг) запор |
| 36 | Основные признаки желудочного кровотечения: | а) бледность, слабостьб) головная боль, головокружениев) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стулг) тахикардия, снижение АД |
| 37 | При подготовке пациента к анализу кала на скрытую кровь следует отменить препараты: | а) железа б) магнияв) калияг) кальция |
| 38 | Тактика медсестры при появлении у пациента рвоты «кофейной гущи» вне лечебного учреждения: | а) амбулаторное лечениеб) направление в поликлиникув) введение анальгетикомг) срочная госпитализация |
| 39 | Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении: | а) промывание желудкаб) очистительная клизмав) грелка на животг) пузырь со льдом на живот |
| 40 | Заболевание, при котором отмечаются «сосудистые звёздочки» на верхней части туловища: | а) гастритб) холециститв) цирроз печениг) энтерит |
| 41 | Потенциальная проблема пациента при циррозе печени: | а) снижение аппетита б) недомоганиев) кожный зудг) кишечное кровотечение |
| 42 | При лечении хронического холецистита медсестра использует: | а) атропин, альмагельб) эуфиллин, преднизалонв) валидол, корвалолг) эритромицин, холосас |
| 43 | Подготовка пациента к холецистохолангиографии: | а) промывание желудкаб) сифонная клизмав) в/в ведение рентгеноконтрастного веществаг) не проводится |
| 44 | Отёки почечного происхождения появляются: | а) утром на ногахб) утром на лицев) вечером на ногахг) вечером на лице |
| 45 | При остром гломерулонефрите моча имеет цвет: | а) бесцветныйб) «пива»в) соломенно – жёлтыйг) «мясных помоев» |
| 46 | При остром гломерулонефрите медсестра рекомендует пациенту режим: | а) строго постельныйб) постельныйв) полупостельныйг) общий |
| 47 | Для проведения анализа мочи по Нечипоренко медсестра отправляет в лабораторию: | а) 50 мл свежевыделенной мочиб) 100 – 200 мл из суточного диурезав) 10 – часовую порциюг) 3 – 5 мл из средней порции |
| 48 | При лечении острого пиелонефрита используется: | а) ампициллин, нитроксолинб) корвалол, нитроглицеринв) дибазол, папаверинг) мезатон, кордиамин |
| 49 | Приоритетная проблема пациента при почечной колике: | а) тошнотаб) боль в поясницев) лихорадкаг) одышка |
| 50 | Хроническая почечная недостаточность развивается при хроническом: | а) гломерулонефритеб) гепатитев) панкреатитег) цистите  |

**Раздел: «Сестринский уход во фтизиатрии»**

## Выберите один правильный ответ

1. **К социальным факторам, благоприятствующим распространению туберкулеза, относятся:**
2. неблагоприятные жилищно-бытовые условия
3. материальная необеспеченность
4. низкий интеллектуальный уровень
5. беспорядочный образ жизни
6. все перечисленное верно
7. **Развитию туберкулеза более всего способствуют:**
8. гиподинамия, употребление богатой холестерином пищи, курение
9. переохлаждение, аллергические заболева­ния, наследственность
10. плохие бытовые условия, вынужденная миграция, плохое питание
11. злоупотребление солью, гиподинамия, профвредности
12. **Самым опасным очагом туберкулезной инфекции является:**
13. бактериовыделитель с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением
14. скудный бактериовыделитель при контакте только со взрослыми
15. бактериовыделитель с факультативным выделением БК и при контакте только со взрослыми
16. **Первичный туберкулезный комплекс включает:**
17. первичный аффект, лимфангит, регионарный плеврит
18. первичный аффект, лимфангит, отдаленный лимфаденит
19. первичный аффект, лимфангит, регионарный лим­фаденит
20. первичный аффект, каверна, отдаленный лимфаденит
21. **Для первичной туберкулезной интоксикации характерна лихорадка:**
22. фебрильная
23. гектическая
24. извращенная
25. субфебрильная
26. **Вакцина БЦЖ – это:**
27. живые МБТ
28. убитые МБТ
29. живые, но ослабленные микобактерии вакцинного штамма
30. **Проба Манту проводится с целью:**
31. выработки активного иммунитета
32. выработки пассивного иммунитета
33. выявления уровня иммунитета и инфицированности
34. специфической иммунотерапии
35. **Фаза туберкулезного процесса, сопровождающаяся массивным бактериовыделением:**
36. рассасывание
37. инфильтрация
38. распад
39. рубцевание
40. **Туберкулин при пробе Манту вводят:**
41. подкожно
42. внутрикожно
43. накожно
44. внутримышечно
45. **Наиболее часто встречается туберкулез органов дыхания:**
46. очаговый
47. кавернозный
48. инфильтративный
49. диссеминированный
50. **Флюорографическое обследование имеет значение:**
51. для специфической профилактики туберкулеза
52. для раннего выявления туберкулеза
53. для отбора на ревакцинацию
54. для дифференциальной диагностики туберкулеза легких
55. **Симптомы вторичного туберкулеза легких:**
56. кашель с гнойной мокротой, лихорадка, похудание
57. сухой кашель, наследственная предрасположенность
58. частые простудные заболевания, аллергические реакции в анамнезе
59. отсутствие рентгенологических изменений, общая слабость
60. **Достоверный признак легочного кровотечения:**
61. приступообразный кашель, кровохарканье, бледность кожи
62. выделение пенистой алой крови с кашлевыми толчками
63. рвота с примесью крови или типа кофейной гущи, тахикардия
64. бледность кожных покровов, снижение артериального давления
65. **Рекомендации по питанию больному туберкулезом:**
66. ограничить жидкость, увеличить количество морепродуктов
67. увеличить объем легкоусвояемой пищи, ограничить соль
68. ограничить легкоусвояемые углеводы, растительные жиры
69. увеличить калорийность, количество белка и витаминов
70. **Какая форма не относится к легочному туберкулезу:**
71. Диссеминированный туберкулез
72. туберкулез внутригрудных лимфоузлов
73. туберкулез позвоночника
74. казеозная пневмония
75. **Сроки вакцинации БЦЖ при отсутствии противо­показаний:**
76. на 3-7 день после рождения
77. в возрасте 1 года
78. в возрасте 3 лет
79. в возрасте 7 лет
80. **Необходимое обследование перед ревакцинацией БЦЖ:**
81. общий анализ крови, мочи
82. анализ мокроты
83. флюорография
84. проба Манту
85. **Тип микобактерий, чаще других вызывающих заболевание у человека:**
86. бычий
87. мышиный
88. птичий
89. человеческий
90. **Специфическое средство профилактики туберкулеза:**
91. ципрофлоксацин
92. туберкулин
93. бициллин-5
94. вакцина БЦЖ
95. **Средства для лечения туберкулеза:**
96. рифампицин, фтивазид, этамбутол
97. стрептомицин, строфантин, фуросемид
98. изониазид, эритромицин, адреналин
99. эуфиллин, корвалол, тубазид
100. **Постельное белье больного туберкулезом кипятят в течение:**
101. 10 минут
102. 15 минут
103. 30 минут
104. 60 минут
105. **Концентрация раствора хлорамина для дезинфекции мокроты в карманных плевательницах:**
106. 0,5%
107. 1%
108. 3%
109. 5%
110. **Туберкулома – это:**
111. инкапсулированный казеозный фокус
112. специфический инфильтрат
113. крупный очаг
114. кальцинат
115. **С целью химиопрофилактики туберкулеза контактным лицам назначают:**
116. фтивазид
117. аскорбиновую кислоту
118. бромгексин
119. эритромицин
120. **Проба Манту оценивается через:**
121. 12 часов
122. 24 часа
123. 36 часов
124. 72 часа
125. **Анатомическая область введения вакцины БЦЖ:**
126. наружная поверхность плеча
127. внутренняя поверхность предплечья
128. внутренняя поверхность плеча
129. наружная поверхность предплечья
130. **К группе риска по туберкулезу относятся больные:**
131. сахарным диабетом
132. инфарктом миокарда
133. гипертонической болезнью
134. гастритом
135. **Побочное действие рифампицина:**
136. гепатотоксическое
137. нейротоксическое
138. нефротоксическое
139. ототоксическое
140. **Концентрация раствора хлорамина для дезинфекции медицинского инструментария при туберкулезе:**
141. 1%
142. 3%
143. 5%
144. 10%
145. **Вакцинацией БЦЖ формируется иммунитет:**
146. неспецифический
147. естественный
148. активный специфический
149. пассивный специфический
150. **Больным туберкулезом противопоказана работа:**
151. парикмахером
152. фармацевтом
153. поваром
154. все ответы верны
155. **Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении:**
156. применение грелки
157. применение пузыря со льдом
158. введение викасола
159. введение хлорида кальция
160. **Доза туберкулина при постановке пробы Манту при массовом обследовании:**
161. 1 ТЕ
162. 2 ТЕ
163. 3 ТЕ
164. 5 ТЕ
165. **Достоверный метод диагностики туберкулеза органов дыхания обнаружение в мокроте:**
166. спиралей Куршмана
167. эритроцитов
168. микобактерий
169. эластических волокон
170. **Пути передачи туберкулеза:**
171. воздушно-пылевой
172. контактно-бытовой
173. алиментарный
174. все вышеперечисленное верно
175. **Побочное действие стрептомицина:**
176. головная боль
177. снижение остроты слуха
178. снижение остроты зрения
179. судороги
180. **Активной фазе туберкулеза соответствуют патологические процессы:**
181. распад
182. инфильтрация
183. обсеменение
184. все выше перечисленное верно
185. **Неактивной фазе туберкулеза соответствуют патологические процессы:**
186. рассасывание
187. рубцевание
188. обызвествление
189. все вышеперечисленное верно
190. **С диагностической целью проводят:**
191. вакцинацию БЦЖ
192. вакцинацию БЦЖ-М
193. пробу Манту
194. искусственный пневмоторакс
195. **К средствам этиотропной терапии при туберкулезе относятся:**
196. рифампицин
197. пенициллин
198. канамицин
199. дицинон
200. **Положительной проба Манту считается при размере папулы:**
201. 3 мм
202. 7 мм
203. 20 мм
204. 23 мм
205. **Методы ранней диагностики туберкулеза:**
206. томография, бронхография
207. туберкулинодиагностика, флюорография
208. бронхоскопия, бронхография
209. спирография, пневмотахометрия
210. **Бактериовыделителем является больной, у которого БК найдены:**
211. в отделяемом свищей
212. при посеве мокроты
213. при посеве мочи
214. все ответы верные
215. **Ведущий метод выявления туберкулеза органов дыхания:**
216. бронхоскопия
217. флюорографическое обследование
218. компьютерная томография
219. спирография
220. **К запущенной форме туберкулеза относится:**
221. очаг Гона
222. фиброзно-кавернозный туберкулез легких
223. туберкулома в фазе рассасывания
224. туберкулезная интоксикация
225. **Пациентам с туберкулезом рекомендуется диета:**
226. №4
227. №8
228. №10
229. №11
230. **Спонтанный пневмоторакс – это:**
231. скопление жидкости в плевральной полости
232. гнойный плеврит
233. скопление газа в плевральной полости при нарушении целостности плевры
234. скопление крови в плевральной полости
235. **Клинические проявления спонтанного пневмоторакса:**
236. кровохарканье
237. резкая боль в грудной клетке, одышка
238. кашель с гнойной мокротой
239. легочное кровотечение
240. **Анатомическая область постановки пробы Манту:**
241. верхняя треть плеча
242. верхняя треть предплечья
243. средняя треть плеча
244. средняя треть предплечья
245. **При костно-суставном туберкулезе туберкулезный процесс чаще локализуется:**
246. в позвоночнике
247. в крупных суставах
248. в мелких суставах конечностей
249. в межпозвоночных дисках
250. **К легочной форме туберкулеза не относят:**
251. Туберкулез внутригрудных лимфоузлов
252. милиарный туберкулез
253. инфильтративный туберкулез
254. туберкулезный спондилит
255. **Частота посещения медсестрой очага I эпидгруппы:**
256. 1 раз в неделю
257. 1 раз в месяц
258. 1 раз в квартал
259. 1 раз в год
260. **Заключительная дезинфекция проводится:**
261. СЭС
262. ПТД
263. родственниками больного
264. районной поликлиникой
265. **Главный компанент лечения туберкулеза:**
266. коллапсотерапия
267. хирургическое лечение
268. кумысотерапия
269. химиотерапия
270. **наиболее опасная для окружающих форма туберкулеза:**
271. туберкулезный плеврит
272. казеозная пневмония
273. цирротический туберкулез
274. туберкулома
275. **Заключительная дезинфекция в очаге туберкулеза проводится в течение:**
276. 24 часов
277. 36 часов
278. 72 часов
279. 96 часов
280. **Для дезинфекции мокроты больного туберкулезом легких применяют:**
281. кальцинированную соду
282. перманганат калия
283. хлорную известь
284. перекись водорода
285. **Проба Манту используется для:**
286. диагностики рака легкого
287. диагностики туберкулеза
288. лечения туберкулеза
289. лечения рака легкого
290. **Количество дней, в течение которых можно собирать мокроту для обнаружения МБТ:**
291. 1
292. 2
293. 3
294. 4
295. **Какая форма не относится к первичному туберкулезу:**
296. первичный туберкулезный комплекс
297. казеозная пневмония
298. туберкулезная интоксикация детей и подростков
299. туберкулез внутригрудных лимфоузлов

**Раздел: «Сестринский уход в гериатрии»**

Выбрать один правильный ответ:

1. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста:

а) злоупотребление алкоголем

б) склонность к суициду

в) одиночество

г) отказ от участия в общественной жизни

2. У лиц пожилого и старческого возраста наблюдается сочетание двух и более заболеваний это:

а) атипичность

б) полиморбидность

в) полипрагмазия

г) полиэтиологичность

3. При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют:

а) бромиды

б) барбамил

в) фенобарбитал

г) настойка пустырника

4. При обострении хронического бронхита у лиц пожилого и старческого возраста рекомендуют:

а) пентамин

б) корвалол

в) фуросемид

г) отхаркивающая микстура

5. Симптом пневмонии, преобладающий у лиц пожилого и старческого возраста:

а) высокая лихорадка

б) боль в груди

в) снижение аппетита

г) одышка

6. К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает:

а) избыточный вес

б) перегревание

в) постельный режим

г) стрессы

7. При уходе за лицами пожилого и старческого возраста медицинская сестра прежде всего должна обеспечить:

а) безопасность пациента

б) рациональное питание пациента

в) проведение мероприятий по личной гигиене

г) сохранение социальных контактов

8. Терапия у лиц пожилого и старческого возраста начинается с введения препарата:

а) внутривенно

б) внутримышечно

в) подкожно

г) сублингвально

9. Наиболее частая причина кровохарканья у лиц пожилого и старческого возраста:

а) острый бронхит

б) бронхоэктатическая болезнь

в) крупозная пневмония

г) рак легкого

10. Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста:

а) усиление воспалительной реакции

б) ослабление воспалительной реакции

в) повышение порога чувствительности

г) снижение порога болевой чувствительности

11. Обязательное оборудование отделения геронтологического профиля:

а) кардиомониторы

б) кондиционеры

в) жалюзи

г) средства сигнальной связи с сестрой

12. Симптом диафрагмальной грыжи у лиц пожилого и старческого возраста:

а) снижение аппетита

б) изжога

в) отрыжка воздухом

г) загрудинная боль в горизонтальном положении

13. В возникновении язвенной болезни у лиц пожилого и старческого возраста наибольшее значение имеет:

а) генетическая предрасположенность

б) нарушение микроциркуляции в стенке желудка

в) повышение кислотности желудочного сока

г) хеликобактер

14. У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушается потребность

а) дышать

б) выделять

в) есть

г) пить

15. У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы увеличивается вероятность развития:

а) гломерулонефрита

б) пиелонефрита

в) колита

г) гепатита

16. У лиц пожилого и старческого возраста увеличивается частота:

а) острого гастрита

б) острого гапатита

в) острого холецистита

г) рака желудка

17. У лиц пожилого и старческого возраста увеличивается частота:

а) болезнь Шенлейна-Геноха

б) гемофилии

в) ЖДА

г) хронический лимфолейкоз

18. Сестринское вмешательство при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста:

а) катетеризация мочевого пузыря

б) резкое ограничение жидкости

в) резкое ограничение соли

г) обеспечение мочеприемником

19. Важное значение в диагностике ревматоидного артрита у лиц пожилого и старческого возраста имеет:

а) общий анализ крови

б) общий анализ мочи

в) рентгенография грудной клетки

г) рентгенография суставов

20. При печеночной колике у лиц пожилого и старческого возраста боль локализуется в:

а) левом подреберье

б) левой подвздошной области

в) правом подреберье

г) правой подвздошной области

21. Неотложная помощь при гипогликемическом состоянии у лиц пожилого и старческого возраста:

а) коринфар под язык

б) напоить горячим чаем

в) инсулин в/в

г) приложить горчичники к икроножным мышцам

22. Течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста отягощают:

а) атеросклероз, ожирение

б) пиелонефрит, цистит

в) бронхит, пневмония

г) гастрит, холецистит

23. Какие изменения в моче больше всего указываю на острый пиелонефрит у лиц пожилого и старческого возраста:

а) лейкоцитурия, пиурия

б) протеинурия

в) цилинрурия

г) гематурия

24. У лиц пожилого и старческого возраста в желудке происходит:

а) снижение уровня секреции

б) зияние превратника

в) повышение тонуса мускулатуры

г) повышение уровня секреции

25. Возрастные изменения верхних дыхательных путей:

а) атрофия слизистой оболочки

б) гипертрофия миндалин

в) сужение голосовой щели

г) утолщение голосовых связок

26. Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста:

а) хронический бронхит

б) очаговая пневмония

в) туберкулез

г) рак легкого

27. Физическая активность у лиц пожилого и старческого возраста вызывает:

а) омолаживающий эффект

б) уменьшение ЖЕЛ

в) тугоподвижность суставов

г) ухудшение самочувствия

28. При длительном постельном режиме у лиц пожилого и старческого возраста необходимо проводить:

а) усиленное питание

б) антибактериальную терапию

в) профилактику пролежней, застойной пневмонии

г) интенсивную ЛФК

29. Какой ритм сердца характерен при физиологическом типе старения:

а) тахикардия

б) брадикардия

в) нормальный, синусовый

г) аритмия

30. При возникновении пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста редко наблюдаются:

а) слабость

б) недомогание

в) кашель

г) выраженная лихорадка

**Задания в тестовой форме для контроля среза знаний.**

**Раздел: «Сестринский уход в педиатрии»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№ | Задания. Прочитайте | Выберите 1 правильное утверждение |
| 1 | Длительность периода новорождённости (в днях) | а) 21б) 28в) 31г) 35 |
| 2 | Морфологический признак недоношенного ребёнка: | а) отсутствие кашлевого рефлексаб) слабый крикв) ланугог) снижение двигательной активности |
| 3 | Причина гемолитической болезни новорожденных: | а) гипоксияб) хромосомное нарушениев) внутриутробное инфицированиег) конфликт по резус – фактору или группе крови |
| 4 | На коже ребёнка при везикулопустулёзе появляется: | а) умеренная гиперемияб) мелкие поверхностные гнойничкив) красная мелкоточечная сыпь в естественных складкахг) яркая гиперемия с эрозиями в естественных складках |
| 5 | Специфическая профилактика рахита: | а) назначение препаратов витамина Дб) массаж и гимнастикав) рациональное питание по возрастуг) закаливающие процедуры |
| 6 | С целью раннего выявления гипервитаминоза Д проводится обследование: | а) мочи на общий анализб) клинический анализ кровив) мочи по Нечипоренког) мочи по Сулковичу  |
| 7 | Причина возникновения аллергического (экссудативно-катарального) диатеза: | а) недоношенность, незрелостьб) наследственная предрасположенностьв) перегреваниег) нарушение режима питания |
| 8 | Симптом аллергического (экссудативно-катарального) диатеза: | а) анорексияб) гнейсв) лихорадкаг) снижение массы тела |
| 9 | Причина приобретённой гипотрофии: | а) гипогалаксия у материб) токсикоз беременностив) вредные привычки у материг) инфекционные заболевания матери во время беременности |
| 10 | Признак обезвоживания: | а) повышение Тº телаб) частая рвотав) метеоризмг) западение большого родничка |
| 11 | Осиплость голоса, инспираторная одышка, грубый «лающий» кашель – симптомы: | а) ларинготрахеитаб) острого бронхитав) острой пневмонииг) острого отита |
| 12 | Характер одышки при бронхиальной астме:  | а) экспираторнаяб) инспираторнаяв) смешаннаяг) нормальный тип дыхания |
| 13 | Лечебная диета при ревматизме: | а) № 5б) № 7в) № 9г) № 10 |
| 14 | Изменение в анализе мочи при гломерулонефрите: | а) лейкоцитурияб) бактериурияв) гематурияг) клеточный эпителий  |
| 15 | Осложнение острого пиелонефрита: | а) эклампсияб) острая почечная недостаточностьв) сердечная недостаточностьг) переход в хроническую форму  |
| 16 | Лечебная диета при гломерулонефрите: | а) № 5б) № 7в) № 9г) № 10 |
| 17 | Преобладание ночного диуреза над дневным называется: | а) энурезб) никтурияв) дизурияг) олигурия |
| 18 | Локализация боли при дискинезии желчевыводящих путей: | а) правое подреберьеб) правая подвздошная областьв) эпигастральная областьг) левое подреберье  |
| 19 | Лечебная диета при хроническом гастрите: | а) № 1б) № 7в) № 9г) № 10 |
| 20 | Обследование, применяемое для выявления энтеробиоза: | а) кал на яйца глистовб) кал на копрограммув) соскоб с перианальных складокг) кал на бактериологическое исследование |
| 21 | Причина гемофилии: | а) сенсибилизация организмаб) дефицит факторов свертываемости кровив) раннее искусственное вскармливаниег) физическая и психическая травма  |
| 22 | Поздняя диагностика сахарного диабета, может привести к коме: | а) диабетическойб) гипогликемическойв) печеночнойг) уремической |
| 23 | Полидипсия при сахарном диабете – это: | а) чрезмерный аппетитб) недержание мочив) сильная жаждаг) поражение периферических нервов |
| 24 | Наиболее частая причина анафилактического шока: | а) введение лекарственных препаратовб) употребление в пищу облигатных аллергеновв) контакт с бытовыми аллергенамиг) шерсть животных |
| 25 | Цель проведения пробы Манту: | а) раннее выявление туберкулёзаб) профилактика туберкулёзав) лечение туберкулёзаг) выработка иммунитета к туберкулёзу  |
| 26 | Характер кашля при коклюше: | а) грубый «лающий»б) влажный постоянныйв) приступообразный спазматическийг) сухой навязчивый  |
| 27 | Сыпь при скарлатине проходит стадию: | а) шелушенияб) пигментациив) корочекг) бледнеет и исчезает бесследно  |
| 28 | Симптом кори: | а) ангинаб) пятна Филатова-Копликав) «малиновый» языкг) увеличение затылочных лимфатических узлов |
| 29 | Диагностический признак вирусного гепатита А: | а) диспепсические расстройстваб) моча цвета «мясных помоев»в) пенистая моча тёмного цветаг) подъём Тº тела |
| 30 | Характер стула при дизентерии: | а) жидкий, с примесью слизи и прожилками кровиб) жидкий, брызжущий, ярко-оранжевого цветав) обесцвеченныйг) жидкий, водянистый, по типу «рисового отвара» |
| 31 | Функциональный признак недоношенного ребёнка: | а) масса тела менее 2500 граммовб) слабый крик или пискв) подкожно-жировой слой не выраженг) лануго  |
| 32 | К возникновению родовой травмы ЦНС приводит: | а) несоответствие размеров таза матери и головки плодаб) хромосомное нарушениев) нарушение белкового обменаг) иммунологический конфликт крови матери и плода |
| 33 | Генерализованное гнойно-септическое заболевание новорожденного ребёнка: | а) везикулопустулёзб) маститв) сепсисг) омфалит  |
| 34 | Диагностический признак асфиксии новорожденного ребёнка: | а) нарушение или отсутствие дыханияб) цианоз кожи и слизистых оболочекв) мышечная гипотонияг) снижение рефлексов  |
| 35 | Симптом начального периода рахита: | а) краниотабесб) облысение затылкав) реберные четкиг) «нити жемчуга» |
| 36 | Профилактическая доза препаратов витамина Д для доношенного ребёнка: (МЕ) | а) 200б) 300в) 500г) 800  |
| 37 | Раннее проявление экссудативно-катарального диатеза: | а) экземаб) нейродермитв) бронхиальная астмаг) стойкие опрелости при хорошем уходе |
| 38 | Гнейс проявляется: | а) покраснением и шелушением кожи щёкб) жировыми чешуйками на волосистой части головы и бровяхв) зудящими плотными узелкамиг) трещинами и мокнутием за ушами  |
| 39 | Характер стула при простой диспепсии: | а) жидкий, с примесью слизи и кровиб) разжиженный, вид «рубленного яйца»в) жидкий, брызжущий, ярко-оранжевого цветаг) жидкий, вид «рисового отвара»  |
| 40 | Краткосрочная остановка дыхания у детей называется: | а) апноэб) брадипноэв) тахипноэг) асфиксия  |
| 41 | Бронхиальная астма у детей характеризуется: | а) лихорадкойб) судорогамив) приступами удушьяг) грубым «лающим» кашлем |
| 42 | Характер кашля при ларинготрахеите: | а) сухой, навязчивыйб) влажныйв) спазматический, приступообразныйг) грубый, «лающий» |
| 43 | Этиология ревматизма: | а) В – гемолитический стрептококкб) вирусыв) кишечная палочкаг) золотистый стафилококк |
| 44 | Симптом ревматического полиартрита: | а) боли в области сердцаб) поражение крупных и средних суставовв) нарушение почеркаг) мышечная гипотония  |
| 45 | Изменение в анализе мочи при пиелонефрите: | а) лейкоцитурияб) гематурияв) протеинурияг) цилиндрурия |
| 46 | Уменьшение суточного диуреза называется: | а) анурияб) полиурияв) олигурияг) поллакиурия  |
| 47 | Особенности диеты при гломерулонефрите: | а) обильное витаминизированное питьёб) ограничение соли и жидкостив) ограничение углеводовг) увеличение белка |
| 48 | Лечебная диета при дискенезии желчевыводящих путей: | а) № 1б) № 5в) № 7г) № 10  |
| 49 | Локализация боли при хроническом гастрите: | а) правое подреберьеб) правая подвздошная областьв) эпигастральная областьг) левое подреберье |
| 50 | Обследование, проводимое для выявления аскаридоза: | а) кал на яйца глистовб) кал на копрограммув) соскоб с перианальных складокг) кал на бактериологическое исследование |
| 51 | Изменения в анализе крови при анемии: | а) лейкоцитозб) снижение гемоглобина и эритроцитовв) тромбоцитопенияг) ускоренное СОЭ |
| 52 | Лечебная диета при сахарном диабете: | а) № 5б) № 7в) № 9г) № 10 |
| 53 | Передозировка инсулина может привести к осложнению: | а) диабетической комеб) гипогликемической комев) микроангиопатииг) липодистрофии  |
| 54 | Полифагия при сахарном диабете – это: | а) чрезмерный аппетитб) недержание мочив) сильная жаждаг) поражение периферических нервов  |
| 55 | Признак «тёплой» лихорадки: | а) ознобб) «мраморность» кожив) бледность кожных покрововг) гиперемия кожных покровов |
| 56 | Цель введения вакцины БЦЖ: | а) ранняя диагностика туберкулёзаб) профилактика туберкулёзав) лечение туберкулёзаг) профилактика осложнений туберкулёза |
| 57 | Воспаление яичек при паротите называется: | а) орхитб) панкреатитв) тиреоидитг) мастит |
| 58 | Этапность высыпания характерна для: | а) скарлатиныб) ветряной оспыв) краснухиг) кори  |
| 59 | Сыпь при ветряной оспе оставляет после себя: | а) шелушениеб) корочкив) пигментациюг) бледнеет и исчезает бесследно |
| 60 | Лабораторное подтверждение вирусного гепатита А: | а) общий анализ мочиб) клинический анализ кровив) анализ крови на активность трансаминазг) кал на бактериологическиео исследование |

**Разделы: «Сестринский уход при заболеваниях нервной системы и нарушениях психического здоровья».**

Выбрать один правильный ответ

*1. Невралгия - это:*

а) воспаление нерва

б) травматическое поражение нерва

в) боль по ходу нерва

г) атрофия нерва

*2. Гемипарез - это нарушение движения:*

а) в обеих ногах

б) в одной руке

в) в 4-х конечностей

г) в руке и ноге с одной стороны

*3. Менингеальный симптом – это:*

а) симптом Бабинского

б) ригидность затылочных мышц

в) симптом Россолимо

г) симптом «свисающей головы»

*4. Для спастического паралича характерно:*

а) снижение сухожильных рефлексов

б) атрофия мышц

в) наличие патологических рефлексов

г) снижение мышечного тонуса

*5. Сознание больного при геморрагическом инсульте:*

а) сохранено

б) утрачено на короткое время

в) утрачено на длительное время (кома)

г) помрачено по типу сумеречного

*6. Приступообразные боли в одной половине лица возникают при:*

а) неврите лицевого нерва

б) невралгии тройничного нерва

в) шейном остеохондрозе

г) энцефалите

*7. Нарастающие упорные головные боли распирающего характера и явления застоя*

*на глазном дне характерны для:*

а) энцефалита

б) менингита

в) опухоли головного мозга

г) рассеянного склероза

*8. Клинический симптом пояснично-крестцовой радикулопатии:*

а) ригидность затылочных мышц

б) симптом Ласега

в) симптом Бабинского

г) симптом Брудзинского

*9. Доказательное явление, позволяющее поставить диагноз менингита*:

а) увеличение СОЭ крови

б) лейкоцитоз

в) изменение ликвора

г) лимфопения крови

*10. При наличии моторной афазии:*

а) пациент все понимает, но ничего не может сказать

б) пациент ничего не понимает. Его речь –«словесная окрошка»

в) пациент не может вспомнить название предметов

г) «каша во рту»

*11. Пациент разучился выполнять привычные , автоматизированные*

*действия. Это расстройство называется:*

а) афазия

б) атаксия

в) афония

г) апраксия

*12. Функция спинного мозга:*

а) сегментарно-рефлекторная

б) проводниковая

в) содержит жизненно важные центры

г) равновесие и координация движений.

*13. Параплегия - это:*

а) полное выпадение движений в руке и ноге

б) полное выпадение движений в 2-х руках

в) полное выпадение движений во всех конечностях

г) частичное выпадение движений в 4-х конечностях

*14. Спастический гемипарез - это нарушение двигательной функции в:*

а) обеих ногах

б) одной руке

в) одной ноге

г) руке и ноге с одной стороны

*15. Невропатия - это:*

а) воспаление нерва с дегенеративными процессами

б) разрыв нерва

в) боль по ходу нерва

г) атрофия нерва

*16. При транспортировке больного с геморрагией в мозг необходимо:*

 а) убрать из-под головы подушку

б) приподнять ноги

в) часто менять положение головы и туловища

г) избегать изменения положения головы

*17. Для периферического(вялого) паралича характерно:*

а) повышение сухожильных рефлексов

б) наличие патологических рефлексов

в) атрофия мышц

г) повышение мышечного тонуса

*18. При патологии мозжечка проводят пробу Ромберга .Она* выявляет:

а) «пьяную» походку

б) нарушение равновесия

в) нистагм

г) нарушение координации движений

*19. Дизартрия – это:*

а) глухой, гнусавый голос

б) нарушено глотание

в) все понимает, но ничего не может сказать

г) нарушено звукопроизношение

*20. Невропатия лицевого нерва приводит к :*

а) к нарушению мимики в половине лица

б) к резкой гиперемии половины лица

в) речи по слогам

г) маятникообразному движению глазных яблок

*21. При клещевом энцефалите наблюдаются:*

а) высокая температура, спастический паралич

б) нарушение сознания, «двоение в глазах»

в) нарушение сознания, симптом «свисающей головы»

г) сонливость, вялость.

*22. Хорея – это:*

а) насильственные движения

б) частичное выпадение движений

в)скованность и скудность движений

г)полное выпадение движений

*23. Афазия сенсорная – это:*

а) пациент все понимает, но ничего не может сказать

б) пациент не помнит названия предметов

в) речь пациента – «словесная окрошка»

г) нарушено звукопроизношение

*24. Скандированная речь - это:*

а) речь с неустойчивой походкой

б) речь с движением глазных яблок

в) речь по слогам

г) нарушение содружественной деятельности мышц

*25. Для болезни Паркинсона характерно:*

а) умственная деградация

б) нарушение координации

в) тремор кистей

г) параличи конечностей

*26.Сенестопатия – это*

а) повышение ощущений

б) снижение ощущений

в) тягостные, вычурно описываемые ощущения

г) отсутствие ощущений

*27. Иллюзия – это:*

а) восприятие несуществующего предмета

б) изменение размеров окружающих предметов

в) искаженное восприятие реально существующего предмета

г) выпадение половины поля зрения

*28. Пациенты при наличии императивных галлюцинаций:*

а) должны посещать занятия трудотерапией

б) должны быть помещены в наблюдательную палату

в) должны принимать пищу в столовой

г) должны находится на прогулках

*29.Повышенное стремление к деятельности характерно для:*

а) депрессивного синдрома

б) для апато-абулического синдрома

в) для гебефренического синдрома

г) для маниакального синдрома

*30. «Эмоциональная тупость» характерна для:*

а) для сосудистой деменции

б) шизофрении

в) эпилепсии

г) болезни Альцгеймера

*31. К центральной нервной системе относятся:*

 а) спинной мозг

 б) головной мозг и черепно-мозговые нервы

 в) спинной мозг и спино-мозговые нервы

 г) головной и спинной мозг

*32. При менингите отмечается характерная поза пациента в виде:*

 а) эмбриона

 б) натянутой струны

 в) поза «кучера»

 г) поза «легавой собаки»

*33. Симптом «заячий глаз», сглаженность лобной и носогубной складок на пораженной стороне, перекос рта в здоровую сторону характерно для:*

 а) опухоли головного мозга

 б) энцефалита

 в) неврита лицевого нерва

 г) острого нарушения мозгового кровообращения

*34. Для периферического (вялого) паралича характерно:*

 а) повышение сухожильных рефлексов

 б) наличие патологических рефлексов

 в) атрофия мышц

 г) повышение мышечного тонуса

*35. После подъема тяжестей у пациента 50-ти лет появились резкие боли в области поясницы с иррадиацией в ногу. Не может разогнуться. У пациента можно заподозрить поражение:*

 а) периферического нерва

 б) спинно-мозговых ганглиев

 в) спинного мозга

 г) корешков спинного мозга

*36. При транспортировке пациента с геморрагией в мозг необходимо:*

 а) придать голове возвышенное положение

 б) приподнять ноги

 в) часто менять положение головы

 г) избегать изменений положения головы

*37. Для поражения мозжечка характерны следующие симптомы:*

 а) нарушение движения в руке и ноге с одной стороны

 б) боль в руке и ноге с одной стороны

 в) нарушение равновесия и координации

 г) наличие патологических рефлексов

*38. Параплегия – это полное отсутствие движений в:*

а) руке и ноге с одной стороны

 б) одной руке

 в) одной ноге

 г) двух руках или двух ногах

*39. Менингиальный симптом – это:*

 а) симптом Бабинского

 б) ригидность мышц затылка

 в) симптом «свисающей головы»

 г) симптом Ласега

*40. После ампутации руки пациент жалуется на боли в данной конечности. Это называется:*

 а) парестезия

 б) каузалгия

 в) фантомная боль

 г) невралгия

*41. Диагноз «менингит» можно окончательно подтвердить, проводя:*

 а) клинический анализ крови

 б) биохимический анализ крови

 в) анализ мочи

 г) клиническое и биохимическое исследование ликвора

*42. Сознание пациента при геморрагическом инсульте:*

 а) сохранено

 б) утрачено на короткое время

 в) утрачено на длительное время (кома)

 г) изменено по типу сумеречного

*43. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при:*

 а) неврите лицевого нерва

 б) невралгии тройничного нерва

 в) шейном остеохондрозе

 г) опухоли головного мозга

*44. Каузалгия – это:*

 а) очень интенсивная боль

 б) боль в отсутствующим органе

 в) необычные ощущения

 г) боль по ходу нерва

*45. При кормлении пациента с дисфагией его необходимо:*

 а) уложить на спину

 б) усадить с поворотом

 в) усадить с лёгким наклоном вперед

 г) усадить с лёгким наклоном назад

*46. Парапарез – это поражение:*

 а) одной руки

 б) руки и ноги с одной стороны

 в) одной ноги

 г) двух рук

*47. При наличии у пациента амнестической афазии необходимо:*

 а) строго осудить пациента

 б) заставить замолчать

 в) не слушать пациента

 г) корректно подсказать

*48. Паралич – это:*

 а) частичное отсутствие движений

 б) полное отсутствие движений

 в) множественные насильственные движения

 г) мышечная скованность

*49. Фаза тонических судорог при большом судорожном припадке длится:*

 а) 20-30 секунд

 б) 1-2 минуты

 в) 2-3 минуты

 г) до 5-ти минут

*50. Если вы отмечаете у пациента скандированную речь, то можно думать:*

 а) о поражении лобной доли коры больших полушарий

 б) о патологии спинного мозга

 в) о поражении продолговатого мозга

 г) о поражении мозжечка

*51. Речь пациента называется «словесная окрошка» при:*

 а) дизартрии

 б) моторной афазии

 в) амнестической афазии

 г) сенсорной афазии

*52. При оказании первой помощи пациенту с геморрагическим инсультом медсестра должна:*

 а) провести профилактику пролежней

 б) провести мероприятия по профилактике пневмонии

 в) приподнять головной конец кровати, повернуть голову пациента набок, холод на голову, оказать помощь при рвоте

 г) придать физиологическое положение конечности

*53. При менингококковой инфекции наблюдается изменение чувствительности в виде:*

 а) парастезии

 б) гиперестезии

 в) анестезии

 г) гипостезии

*54. Как следует уложить пациента для проведения люмбальной пункции:*

 а) на живот

 б) на правый бок с приведенными к животу ногами

 в) на левый бок с выпрямленными конечностями

 г) на левый бок с приведенными к животу ногами и приведенной к груди головой

*55. При кормлении пациента с дисфагией лучше всего давать пищу:*

 а) твердую

 б) жидкую

 в) полужидкую с твёрдыми включениями

 г) кашицеобразную

*56. Верхний правосторонний монопарез – это частичное отсутствие в:*

 а) руке и ноге с одной стороны

 б) правой ноге

 в) правой руке

 г) двух руках

*57. Множественные насильственные движения - это:*

 а) паралич

 б) парез

 г) гиперкинезы

 в) акинетико – ригидный синдром

*58. Для периферического (вялого) паралича характерно:*

 а) повышение сухожильных рефлексов

 б) наличие патологических рефлексов

 в) атрофия мышц

 г) повышение мышечного тонуса

*59. Для спастического паралича характерно:*

 а) патологические рефлексы

 б) гиперкинезы

 в) мышечная скованность

 г) гипорефлексия

*60. Для поражения бульбарных нервов характерно:*

 а) приступы болей в половине лица

 б) нарушение мимики в половине лица в) дизартрия, дисфагия, дисфония

 г) анизокария, птоз, диплопия

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Внутренние половые органы:  | а) лобокб) маткав) клиторг) большие половые губы |
| 2 | Менструальный цикл – это:  | а) прикрепление яйцеклетки к стенке маткиб) циклические изменения в организме женщиныв) выход яйцеклетки из фолликулаг) захват яйцеклетки из брюшной полости |
| 3 | В регуляции менструального цикла участвует: | а) паращитовидные железыб) гипоталамо-гипофизарная системав) надпочечникиг) поджелудочная железа |
| 4 | В яичниках образуются: | а) эстрогеныб) пролактинв) форменные элементы кровиг) ферменты |
| 5 | В жёлтом теле образуется гормон: | а) эстрадиолб) инсулинв) прогестеронг) окситоцин |
| 6 | Разрыв фолликула и выход яйцеклетки в брюшную полость – это: | а) менструацияб) овуляцияв) оплодотворениег) имплантация |
| 7 | Менструация – это: | а) выход яйцеклетки из фолликулаб) прикрепление плодного яйца к стенке маткив) отторжение функционального слоя эндометрияг) слияние ядер половых клеток |
| 8 | Имплантация – это: | а) накопление секрета в маточных железахб) прикрепление плодного яйца к стенке маткив) выход яйцеклетки из фолликулаг) слияние ядер половых клеток |
| 9 | Основная составляющая плаценты: | а) мышечная тканьб) эпителийв) ворсинкиг) маточные железы |
| 10 | Плодная оболочка, секретирующая околоплодные воды – это: | а) хорионб) амнионв) децидуальная оболочкаг) миометрий |
| 11 | Срочные роды – это роды на сроке (в неделях): | а) 32 – 33б) 36 – 37в) 39 – 40г) 41 – 42  |

**Раздел: «СУ в акушерстве и гинекологии»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12 | Раскрытию шейки матки способствуют: | а) накопление гормоновб) отхождение околоплодных водв) перерастяжение мышц маткиг) истинные схватки и плодный пузырь |
| 13 | Для рвоты беременных характерны: | а) сухость кожных покрововб) отёкив) глюкозурияг) повышение артериального давления  |
| 14 | При рвоте беременных назначают: | а) папаверинб) лазиксв) гепаринг) церукал |
| 15 | Клинический симптом при позднем гестозе это: | а) гипертонияб) гипотонияв) глюкозурияг) рвота |
| 16 | Приоритетная проблема беременной при преэклампсии: | а) головная боль б) нарушение мочеиспусканияв) повышение температурыг) кашель  |
| 17 | Проблема гипертонии беременной решается путём введения: | а) хлористого кальцияб) сернокислой магнезиив) церукалаг) атропина  |
| 18 | Осложнение позднего гестоза: | а) отёк легкихб) преждевременная отслойка нормально расположенной плацентыв) сепсис г) перитонит |
| 19 | Приоритетная проблема больной, при прервавшейся внематочной беременности: | а) боли внизу животаб) частое мочеиспусканиев) тошнотаг) жидкий стул |
| 20 | Приоритетная проблема беременных при начавшемся выкидыше: | а) рвотаб) схваткообразные боли в животев) головная боль г) частое мочеиспускание |
| 21 | Независимое действие м-с при угрожающем аборте: | а) введение прогестеронаб) назначение сокращающих средствв) подготовить спазмолитикиг) проведение катетеризации  |
| 22 | Независимое действие м-с при аборте в ходу у беременной: | а) введение седативных средствб) проведение УЗИв) подготовка к выскабливанию полости маткиг) биопсия шейки матки |
| 23 | Беременность можно сохранить в стадии: | а) угрожающего абортаб) неполного абортав) аборта в ходуг) полного аборта |
| 24 | Искусственный аборт может вызвать осложнения репродуктивной функции: | а) бесплодиеб) опущение половых органовв) многоводиег) многоплодие  |
| 25 | Обследование женщин при поступлении на медицинский аборт включает: | а) взятие крови на холестеринб) кровь на RW, ВИЧ – инфекциюв) анализ мочи по Нечипоренког) кольпоскопию |
| 26 | Потенциальная проблема женщины после искусственного аборта: | а) невынашиваниеб) расстройство стулав) нарушение мочеиспусканияг) психические расстройства |
| 27 | Приоритетные проблемы пациентки при гонорее: | а) рези при мочеиспусканииб) бели творожистого характерав) жидкий стулг) рвота |
| 28 | Характер белей при трихомониазе: | а) кровянистыеб) гнойныев) творожистыег) пенистые, с неприятном запахом  |
| 29 | Сестринское исследование при заболеваниях, передающихся половым путём: | а) сбор субъективной информацииб) бимануальное исследованиев) рентгеновское исследованиег) исследование мочи |
| 30 | Зависимое действие м-с при гоноре: | а) введение антибиотиковб) заполнение сестринской историив) проведение беседы о методах профилактики гонореиг) сбор субъективной информации |
| 31 | Сестринское вмешательство при кандидомикозе влагалища: | а) введение антибиотиковб) введение влагалищных средствв) назначение противогрибковых препаратовг) применение клотримазола |
| 32 | Основная проблема при опущении половых органов: | а) недержание и неудержание мочиб) боли в области эпигастрияв) недержание газов и калаг) тошнота и рвота |
| 33 | Приоритетная проблема у девочки при ювенильном кровотечении: | а) кровотечение из половых путейб) повышение АДв) нарушение мочеиспусканияг) обильное слюноотделение  |
| 34 | Независимое действие м-с при ювенильном и климактерическом кровотечениях: | а) выскабливание полости маткиб) холод на низ животав) введение гормональных препаратовг) назначение антибиотиков |
| 35 | Первичным очагом нисходящей гонореи чаще является: | а) влагалищеб) маткав) уретраг) маточные трубы  |
| 36 | Восходящая гонорея – это поражение: | а) канала шейки маткиб) влагалищав) маточных трубг) уретры |
| 37 | Потенциальная проблема пациентки при применении гоновакцины и пирогенала: | а) частое мочеиспусканиеб) обильное слюноотделениев) жидкий стулг) повышение температуры  |
| 38 | Основная проблема женщин в климатерическом периоде: | а) снижение массы телаб) регулярные менструациив) гипотонияг) приливы жара к голове |
| 39 | Физиологическая аменорея характерна: | а) для периода детстваб) при синдроме Штейна – Левенталяв) при заращении девственной плевыг) для периода половой зрелости |
| 40 | К ретенционным кистам яичников относится: | а) фолликулярнаяб) дермоиднаяв) псевдомуциознаяг) папиллярная |
| 41 | Острый живот при кистомах яичников может возникнуть в результате: | а) роста опухолиб) уменьшения размеров опухолив) перекрута ножки кистомыг) малигнизации кистомы |
| 42 | Приоритетная проблема больной при перекруте ножки кистомы: | а) нарушение мочеиспусканияб) резкие боли в животев) тошнота, рвотаг) частый стул |
| 43 | Независимое сестринское вмешательство при осложнённой кистоме: | а) холод на низ животаб) проведение УЗИв) введение обезболивающих препаратовг) очистительная клизма |
| 44 | Миома матки – это опухоль: | а) эпителиальнаяб) быстрорастущаяв) доброкачественнаяг) злокачественная |
| 45 | Основная проблема больных при субмукозной миоме: | а) вздутие животаб) обильные, длительные менструациив) гипотонияг) болезненное мочеиспускание  |
| 46 | Независимое сестринское вмешательство при миоме матки: | а) введение гормоновб) подготовка больной к гинекологическому осмотрув) осмотр шейки матки в зеркалахг) введение газоотводной трубки |
| 47 | Независимое действие м-с при маточном кровотечении: | а) выскабливание полости маткиб) назначение сокращающих средствв) холод на низ животаг) введение сокращающих препаратов |
| 48 | Кровянистые выделения в постменопаузе являются симптомы: | а) рака эндометрияб) аднекситав) цервицитаг) миомы матки |
| 49 | Приоритетное действие м-с при подозрении на онкологические заболевания половых органов: | а) проведение кольпоскопииб) направление на консультацию к онкологув) проведение лабораторного обследованияг) приглашение на повторный приём |
| 50 | Основная проблема больных при раке шейки матки: | а) схваткообразные боли внизу животаб) бели гнойного характерав) повышение температурыг) контактные кровотечения  |

**Раздел: «СУ в кожных и венерических болезнях»**

Выберите 1 правильный ответ
**1. Небольшое скопление жидкости между эпидермисом и дермой:**
А. пятно
Б. узелок
В. пузырек
Г. волдырь

**2. Неправильное описание морфологических элементов:**
А. папула - это локальное изменение цвета кожи без инфильтрации
Б. чешуйки - это слушивающийся роговой слой
В. поверхностный дефект кожи или слизистых оболочек называется эрозией, более глубокий - язвой
Г. волдырь - это острый ограниченный отек кожи, бесполостной элемент

**3. Полостным морфологическим элементом является:**
А. эрозия
Б. волдырь
В. бугорок
Г. гнойничок

**4. К бесполостным морфологическим элементам относятся:**
А. пузырек
Б. гнойничок
В. пузырь
Г. папула

**5. К геморрагическим пятнам относится:**
А. везикула
Б. пустула
В. пурпура
Г. розеола

**6. В результате потери кожей эластичности образуется:**
А. корка
Б. трещина
В. чешуйка
Г. язва

**7. К воспалительным пятнам относится:**
А. эритема
Б. пурпура
В. пигментное пятно
Г. петехия

**8. После себя оставляет рубец:**
А. эрозия
Б. язва
В. папула
Г. волдырь

**9. Анатомическое образование, не относящееся к коже:**
А. дерма
Б. гиподерма
В. эпидерма
Г. хрящевой слой

**10. Апокриновые потовые железы отсутствуют:**
А. в подмышечных впадинах
Б. на ладонях
В. вокруг сосков молочной железы
Г. в области гениталий

**11. Клиническое проявление, не характерное при анафилактическом шоке:**
А. беспокойство, чувство страха
Б. повышение АД
В. падение АД, нитевидный пульс
Г. потеря сознания, непроизвольное мочеиспускание

**12. Неправильное высказывание о крапивнице:**
А. высыпания представлены круглыми отечными и зудящими элементами,
Б. высыпания существуют в течение нескольких часов
В. волдырь обусловлен острым ограниченным расширением капилляров кожи
Г. часто после регресса волдыря остаются язвы, эрозии

 **13. Отек Квинке является одной из форм:**
А. невродермита
Б. экземы
В. псориаза
Г. крапивницы

**14. Гидраденит чаще всего бывает у:**
А. детей
Б. женщин
В. мужчин
Г. пожилых людей

**15. Фурункулез чаще встречается при заболеваниях:**
А. гиповитаминоз
Б. дистрофия
В. глистная инвазия
Г. корь

**16. Ограниченную токсидермию часто вызывает группа препаратов:**
А. витамины
Б. сульфаниламиды
В. кортикостероидные гормоны
Г. антибиотики

**17. Источник заражения при пушистой микроспории:**
А. больной человек
Б. кошки, собаки
В. крупный рогатый скот
Г. грызуны

**18. Клинические признаки стрептодермии:**
А. приуроченность пустул к сальным и потовым железам
Б. гной густой
В. дряблая стенка пустул
Г. шаровидная форма пустул

**19. Клинические признаки стафилодермии:**
А. приуроченность пустул к сальным и потовым железам
Б. приуроченность пустул к складкам кожи
В. дряблая покрышка пустул
Г. склонность элементов к слиянию

**20. Неправильные действия медицинского персонала при уходе за больным с острым эпидермальным некролизом в реанимационном отделении:**А. больной должен быть помещен в бокс со стерильным бельем и индивидуальными средствами ухода
Б. бокс подвергается стерилизации ультрафиолетовыми лучами
В. нательное и постельное бельё меняют 3 раза в неделю
Г. при затруднении глотания больному делают питательные клизмы

**21. Возникновению микозов не способствуют следующий фактор**:
А. повышенная потливость ног
Б. ношение тесной обуви
В. варикозное расширение вен нижних конечностей
Г. прием сульфаниламидных препаратов

**22. Из перечисленных положений о педикулезе головы неверно следующее:**
А. единственным вариантом эффективного лечения является стрижка волос
Б. лимфатические узлы шеи могут быть увеличены и уплотнены
В. в тяжелых случаях зуд может быть нестерпимым
Г. профилактика заболевания предусматривает соблюдение норм личной гигиены

**23. Воспаление волосяного фолликула характерно для:**
А. вульгарной эктимы
Б. фурункулеза
В. стрептодермии
Г. эпидемической пузырчатки новорожденных

**24. Больным с аллергическими зудящими заболеваниями кожи следует рекомендовать диету:**
А. с исключением острого, соленого
Б. с исключением жиров
В. особой диеты не требуется
Г. с исключением сладкого

**25. При чесотке у взрослых кожный процесс преимущественно локализуется на:**
А. ладонях и подошвах
Б. межпальцевых складках кистей
В. волосистой части головы
Г. на лице
**26. При чесотке у взрослых характерно образование:**
А. розеол
Б. эритем
В. везикул, папул
Г. язв

**27. При микроспории волосистой части головы характерно:**А. выпадение волос
Б. обламывание волос
В. волосы не поражаются
Г. мышиный запах волос

**28. При псориазе характерным является следующий морфологический элемент:**А. везикула
Б. корка
В. папула
Г. уртикария

**29. Причиной возникновения бородавок является:**А. стрептококк
Б. фильтрующийся вирус
В. аллергизация организма
Г. заболевание пищеварительного тракта

**30. Для красного плоского лишая характерным морфологическим элементом является:**А. корка
Б. папула
В. трещина
Г. бугор

**31. Небольшое скопление жидкости между эпидермисом и дермой — это:**а) пятно
б) узелок
в) пузырек
г) волдырь

**32. Анатомическое образование, не относящееся к коже:**а) подкожная основа
б) дерма
в) эпидермис
г) хрящевой слой

**33. В эпидермисе выделяют следующие слои клеток, за исключением:**а) рогового
б) зернистого
в) сетчатого
г) базального

**34. Неправильное положение о морфологических элементах:**а) папула — это локальное изменение цвета кожи без инфильтрации
б) чешуйки — это слущивающийся роговой слой эпидермиса
в) поверхностный дефект кожи или слизистых оболочек называется эрозией, более глубокий — язвой
г) волдырь — это острый ограниченный отек кожи, бесполостной элемент

**35. Антисептическим действием при наружном применении обладают:**а) глицерин
б) анилиновые красители
в) тальк
г) анестезин

**36. В дерматологии мази не применяют при:**а) смазывании
б) наложении влажных высыхающих повязок
в) наложении компрессов
г) втираниях

**37. Этиология микробной экземы:**а) стрептококки, стафилококки
б) трихофитон
в) вирусы

**38. Гидраденит чаще всего бывает у:**а) детей
б) женщин
в) мужчин
г) пожилых людей

**39. Для стрептококковых кожных заболеваний характерно появление:**а) фолликулярных пустул
б) папул
в) розеол
г) вялых пустул

**40. Фурункулез встречается при заболеваниях:**а) гиповитаминоз
б) дистрофия
в) глистная инвазия
г) корь

**41. Характерные признаки острой экземы:**а) полиморфные высыпания на фоне эритемы
б) мономорфные высыпания
в) бугорки и узлы
г) резко ограниченные очаги

**42. Средства наружного лечения при хронической экземе:**а) примочки
б) рассасывающие средства
в) противоспалительные средства
г) антибактериальные средства

**43. Признаки, характерные для стрептодермии:**а) фолликулярная пустула
б) вялые пустулы
в) коническая форма пустул
г) локализация шаровидных пустул на спине

**44. Для синдрома Лайелла характерны морфологические элементы:**а) бугорки
б) пузыри
в) папулы
г) экскориации

**45. Источник заражения при ржавой микроспории:**а) больной человек
б) кошки и собаки
в) грызуны
г) крупный рогатый скот

**46. Инкубационный период при чесотке:**а) 6 недель
б) 6 часов
в) 3 месяца
г) 6-10 дней

**47. При локализации фурункулов на лице возможно осложнение:**а) менингит
б) тромбофлебит
в) сепсис
г) гнойный перикардит

**48. Клинические признаки стрептодермии:**а) приуроченность пустул к сальным и потовым железам
б) приуроченность пустул к складкам кожи и естественным отверстиям
в) напряженная покрышка пустул
г) шаровидная форма пустул

**49. Клинические признаки стафилодермии:**а) приуроченность пустул к сальным и потовым железам
б) приуроченность пустул к складкам кожи
в) дряблая покрышка пустул
г) жидкий гной

**50. Поверхностная форма стафилодермии:**а) фурункул
б) гидраденит
в) фолликулит
г) карбункул

**51.Контагиозная форма пиодермии:**а) фурункулез
б) фолликулит
в) вульгарное импетиго
г) гидраденит

**52. Симптом «медовых сот» характерен для:**а) глубокой формы микроспории
б) хронической трихофитии
в) глубокой трихофитии
г) руброфитии

**53. Микроспория волосистой части головы требует дифференциального диагноза чаще всего с:**а) розовым лишаем
б) отрубевидном лишаем
в) красным плоским лишаем
г) алопецией

**54. Морфологические элементы, сопровождающие контактный дерматит:**а) эритема
б) розеолы
в) бугорки
г) эрозии

**55. Отличительные признаки контактного дерматита:**а) преобладание болевых ощущений над зудом
б) резкие границы очагов
в) появление вторичных высыпаний на месте очага
г) бугорки

**56. Постановка кожных проб целесообразна при экземе:**а) истинной
б) микробной
в) себорейной
г) профессиональной

**57. Неправильные действия медицинского персонала при уходе за больным с острым эпидермальным некролизом в реанимационном отделении:**а) больной должен быть помещен в бокс со стерильным бельём и индивидуальными средствами ухода
б) бокс подвергается стерилизации ультрафиолетовыми лучами
в) нательное и постельное бельё меняют 3 раза в неделю
г) при затруднении глотания больному делают питательные клизмы

**58. Неправильное высказывание о крапивнице:**а) высыпания представлены круглыми отечными и зудящими элементами
б) высыпания, существующие в течение нескольких часов
в) волдырь обусловлен острым ограниченным расширением капилляров кожи
г) часто после регресса волдыря остаются язвы, лихенизации

**59. Заболевание, вызываемое стрептококком:**а) фурункул
б) карбункул
в) рожистое воспаление
г) гидраденит

**60. Возникновению микозов стоп не способствует:**а) повышенная потливость ног
б) ношение тесной обуви
в) варикозное расширение вен нижних конечностей
г) приём сульфаниламидных препаратов

Тестовое задание по предмету: ПМ-02

"Сестринское дело при патологии органов чувств"

**Офтальмология**

Вариант № 1

1. Острота зрения -

2. Укажите признаки глаукомы:

а) боль в глазу;

б) внутриглазное давление 15 мм рт. ст.;

в) лейкома;

г) внутриглазное давление 45 мм рт. ст.

3. Укажите нарушение потребностей человека в результате полной потери зрения:

а) дыхательная недостаточность;

б) нарушение речи;

в) социальное ущемление;

г) дефицит самообслуживания

4. Назовите воспалительное заболевание роговицы:

а) блефарит;

б) кератит;

в) миопия;

г) катаракта

5. Укажите первичный приоритет сестринского диагноза при тяжёлой контузии глаза:

а) потеря зрения;

б) нарушение сна;

в) дефицит самообслуживания;

г) ухудшение аппетита

6. Катаракта, это -

7. Ухудшение зрения при чтении вблизи появляется при:

а) склерите;

б) частичном птозе;

в) миопии;

г) гиперметропии

8. Укажите прозрачные отделы глаз:

а) склера;

б) хрусталик;

в) веки;

г) роговица

9. Укажите признак катаракты:

а) выворот век;

б) гиперемия глаз;

в) постепенное снижение зрения на оба глаза;

г) острое снижение зрения

10. Блефария, это -

11. Миоз, это -

12. Периферическое зрение, это способность глаза...

13. Укажите неотложное сестринское вмешательство при проникающем
    ранении глаза
    а) придать пациенту удобное положение
    б) туалет век
    в) повязка на оба глаза
    г) введение обезболивающего средства
14. Гиперемия глазного яблока возникает при
    а) ретините
    б) атрофии зрительного нерва
    в) конъюнктивите
    г) кератите
15. Укажите проблемы пациента при высокой близорукости
    а) плохо видит вдаль
    б) кашель
    в) кожный зуд
    г) плохо видит вблизи

16. Аккомодация, это -

17. Укажите неотложное мероприятие при химическом ожоге:

а) выписать очки;

б) промыть конъюнктивальную полость фурацилином;

в) провести тонометрию;

г) провести периметрию

18. Укажите симптом дакриоцистита:

а) ухудшение зрения;

б) постоянное слезотечение;

в) отслойка сетчатки;

г) диплопия

19. Достоверный признак глаукомы, по которому медицинская сестра поставит сестринский диагноз?

а) низкое зрение;

б) носит очки (-) 2 1 0 Д;

в) повышение внутриглазного давления 26 мм. рт. ст.;

г) двоение

20. Коррекция зрения проводится с помощью очков при:

а) иридоциклите;

б) глаукоме;

в) миопии;

г) гиперметропии

21. Офтальмоскопия, это -

22. Птоз века, это -

23. Экзофтальм, это –

24. Независимое сестринское вмешательство при контузии века:

а) создание пациенту удобного положения;

б) применение анальгетиков;

в) холод на область век;

г) закапывание за веки мидриатика

25. Цветовое зрение, это способность глаза...

26. Установите соответствие:

1) бактериальный конъюнктивит; а) светобоязнь;

2) кератит б) боль в глазу;

3) склерит в) слизисто-гнойное отделяемое

27. Назовите воспалительное заболевание роговицы:

а) блефарит;

б) кератит;

в) миопия;

г) катаракта

28. При миопии выписать очки
   а) (+) 2,0 Д
   б) (+) 0,75 Д
   в) (-) 1,5 Д
   г) (+) 6,0 Д

29. Укажите симптом  дакриоцистита
   а) ухудшение зрения
   б) постоянное слезотечение
   в) отслойка сетчатки
   г) диплопия
30. Нарушение периферического зрения приводит
   а) к нарушению цветоощущения
   б) нарушению сумеречного зрения
   в) близорукости
   г) сужению полей зрения

Тестовое задание по предмету: ПМ-02 "Сестринское дело при патологии органов чувств"

 **Оториноларингология**

 Вариант № 1

1. Аносмия -

2. Франтит, это: а) верхнечелюстной пазухи;

 б) лобной пазухи;

 в) основной пазухи

3. Мастоидит, это -

4. Первая помощь при попадании инородного тела в полость носа заключается в:

а) закапывании сосудосуживающих капель;

б) высмаркивании;

в) направлении к Лор-врачу

5. Для первой стадии ложного крупа характерны симптомы:

а)

б)

в)

6. Глоточная миндалина расположена:

а) на своде носоглотки;

б) между нёбными дужками;

в) на корне языка

7. Аденоиды, это -

8. Постепенно нарастающее удушье, прогрессирующая потеря голоса, выраженная интоксикация, это признаки:

а) подсвязочного ларингита;

б) истинного крупа;

в) стенозирующего ларинготрахеита

9. При ложном крупе рекомендуется использовать:

а) 10% раствор хлорида кальция;

б) настойка равных частей девясила и чистотела;

в) щёлочно-масляные ингаляции;

г) 1% раствор нафтизина

10. Трахеостомия, это -

11. Отогематома, это -

12. Звуковоспринимающим оборудованием уха является:

а) цепь слуховых косточек;

б) улитка;

в) полукружные каналы

13. Среднее ухо соединяется с носоглоткой посредством:

а) хоан;

б) евстахиевых труб;

в) зева

14. Доврачебная помощь при живом инородном теле в наружном слуховом проходе заключается:

а) в закапывании масла (растительного, вазелинового);

б) в закапывании 3% раствора борного спита;

в) в закапывании 1% раствора дикаина

15. При твёрдой серной пробке необходимо закапывать в ухо перед её удалением в течение 2-3 дней:

а) 0,9% раствор натрия хлорида;

б) 3% раствор борного спирта;

в) 3% раствор перекиси водорода

16. Миндалины глотки, это -

17. Ринит, это -

18. Сфеноидит, это:

а) воспаление лобной пазухи;

б) воспаление верхнечелюстной пазухи;

в) воспаление основной пазухи

19. Для пункции верхнечелюстной пазухи необходимо подготовить:

а) иглу Бира;

б) иглу Куликовского;

в) большую пункционную иглу

20. Грудному ребёнку с острым ринитом перед кормлением необходимо закапать в нос:

а) 0,9% раствор натрия хлорида;

б) 10% раствор натрия хлорида;

в) 0,05 раствор нафтизина

21. Мазок можно взять из:

а) зева;

б) слизистой глотки;

в) хоан

22. Лимфоидное кольцо Пирогова-Вальдейера состоит из:

а) 3-х миндалин;

б) 4-х миндалин;

в) 5-ти миндалин

23. Ложный круп встречается:

 а) у детей до 6-ти лет

 б) в юношеском возрасте;

 в) от 6-ти до 12-ти лет

24. Частой причиной острого среднего отита у грудных детей является:

а) положение ребёнка после кормления;

б) регулярность кормления;

в) достаточный объём пищи

25. Синусит, это -

26. Последовательность оказания первой помощи при попадании инородного тела в полость носа:

а) закапывании сосудосуживающих капель;

б) высмаркивании;

в) направлении к Лор-врачу

27. Основоположник отечественной отоларингологии:

а) Маслов;

б) Боткин;

в) Раухфус;

г) Захарьин

28. Дыхание пострадавшего с травмой гортани обеспечивают с помощью:

а) воздуховода;

б) кислородной подушки;

в) трахеостомической трубки

29. В первую стадию острого среднего отита необходимо:

а) закапывание сосудосуживающих капель в нос;

б) устранение болевого симптома;

в) туалет уха

30. Доврачебная помощь при неживом инородном теле в ухе заключается в:

а) промывании уха;

б) удалении инородного тела пинцетом