

Сестринское дело-ГИА

№1

ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ

- 1 антропометрическими
- 2 долженствующими
- 3 фактическими
- 4 второстепенными

№2

ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 снижение выработки молока в молочных железах
- 2 снижение потребности ребенка в грудном молоке
- 3 непереносимость грудного молока у ребенка
- 4 воспаление молочной железы у женщины

№3

РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1 усилению лактации
- 2 быстрому росту ребенка
- 3 профилактике рахита
- 4 профилактике мастита

№4

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1 6-8 недель
- 2 месяц
- 3 2 недели
- 4 1-2 дня

№5

ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ, НАКОПЛЕНИЯ И ВЫВЕДЕНИЯ ГРУДНОГО МОЛОКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 лактация
- 2 овуляция
- 3 саливация
- 4 пролиферация

№6

К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1 календарного метода
- 2 спермицидов
- 3 внутриматочной спирали
- 4 презерватива

№7

ОДНИМ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ХИМИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 эрозия шейки матки
- 2 наличие артериальной гипертензии I стадии
- 3 возраст старше 30 лет
- 4 пиелонефрит в стадии ремиссии

№8

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1 280 дней
- 2 220 дней
- 3 240 дней
- 4 300 дней

№9

К ПСИХОНЕВРОТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1 плаксивость
- 2 жар
- 3 приливы
- 4 нарушения сна

№10

К ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ

- 1 адекватную физическую активность
- 2 употребление продуктов, богатых углеводами
- 3 соблюдение режима сна и питания
- 4 наблюдения у врача травматолога

№11

ПРИЧИНОЙ АНДРОПАУЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 снижение выработки тестостерона
- 2 снижение функции щитовидной железы
- 3 снижение выработки эстрогена
- 4 избыток пролактина

№12

К ГРУППЕ ПОЖИЛЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ

- 1 60-74 лет
- 2 45-59 лет
- 3 65-85 лет
- 4 75-89 лет

№13

К ДОЛГОЖИТЕЛЯМ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ

- 1 старше 90 лет
- 2 75-90 лет
- 3 старше 80 лет
- 4 старше 100 лет

№14

ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

- 1 сердечно-сосудистых заболеваний
- 2 инфекционных заболеваний
- 3 ЛОР-заболеваний
- 4 психических заболеваний

№15

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ

- 1 анемия
- 2 флюороз
- 3 хрупкость костей
- 4 эндемический зоб

№16

ВРЕМЯ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 пубертатным периодом
- 2 фертильным периодом
- 3 пренатальным периодом
- 4 юношеским периодом

№17

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1 центильных таблиц
- 2 индивидуальных стандартов

- 3 возрастных стандартов
- 4 визуально

№18

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ПРИВОДИТ К

- 1 повышению риска заболеваний щитовидной железы
- 2 повышению риска заболеваний надпочечников
- 3 повышенной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями
- 4 заболеваниям поджелудочной железы

№19

ФОРМИРОВАНИЮ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ У ДЕВОЧЕК СПОСОБСТВУЕТ ГОРМОН

- 1 эстрадиол
- 2 тироксин
- 3 адреналин
- 4 инсулин

№20

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 устранение психогенного компонента родовой боли
- 2 ознакомление беременных со строением и функциями половых органов
- 3 ознакомление с основами гигиены режима и питания беременных
- 4 разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности

№21

СТЕПЕНЬ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО И ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА - ЭТО

- 1 биологический возраст
- 2 паспортный возраст
- 3 хронологический возраст
- 4 календарный возраст

№22

ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1 снижением эластичности
- 2 увеличением тургора
- 3 повышением влажности
- 4 снижением пигментации

№23

ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ УГЛЕВОДОВ

- 1 энергетическая
- 2 обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта
- 3 пластическая
- 4 растворение витаминов А, К,Е

№24

ПРИ ДЕФИЦИТЕ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В РАЗВИВАЮТСЯ

- 1 заболевания нервной системы
- 2 цинга, нарушения зрения
- 3 анемия, повышенная кровоточивость
- 4 рахит, цинга

№25

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ ПРИВОДИТ К

- 1 повышенной утомляемости
- 2 задержке физического развития
- 3 развитию остеопороза
- 4 онкологическим заболеваниям

№26

ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1 полиурии
- 2 обезвоживания
- 3 анорексии
- 4 ожирению

№27

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО ЗДОРОВОМУ ПИТАНИЮ, УЖИН ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА

- 1 2-3 часа до сна
- 2 45 минут до сна
- 3 1 час до сна
- 4 6 часов до сна

№28

ПОВЫШЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПРИВОДИТ К

- 1 избыточной массе тела
- 2 истощению
- 3 потере аппетита
- 4 изменению настроения

№29

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТ УПОТРЕБЛЯТЬ ОВОЩИ И ФРУКТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ ГРАММ В СУТКИ

- 1 400
- 2 300
- 3 250
- 4 150

№30

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ УМСТВЕННАЯ РАБОТА МОЖЕТ ПРИВОДИТ К

- 1 снижению устойчивости внимания
- 2 улучшению восприятия информации
- 3 улучшению запоминания информации
- 4 повышению сосредоточения внимания

№31

ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 снижение силы и выносливости мышц
- 2 повышение тонуса и эластичности мышц
- 3 снижение частоты сердечных сокращений
- 4 повышение работоспособности организма

№32

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С УПРАЖНЕНИЙ

- 1 низкой интенсивности
- 2 средней интенсивности
- 3 высокой интенсивности
- 4 умеренной интенсивности

№33

САМЫМ ЗДОРОВЫМ СНОМ ЯВЛЯЕТСЯ СОН В ПЕРИОД

- 1 22.00 - 06.00
- 2 00.00 - 04.00
- 3 01.00 - 03.00
- 4 03.00 - 06.00

№34

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ БЕССОНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 прием пищи не менее, чем за 2-3 часа до сна
- 2 занятие танцами в вечернее время

- 3 посещение фитнес-тренировок вечером
- 4 отказ от снотворных средств

№35

ТАБАКОКУРЕНИЕ - ЭТО ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1 онкологических заболеваний
- 2 авитаминоза
- 3 аллергических реакций
- 4 развития ожирения

№36

ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 отказ от употребления алкоголя
- 2 предупреждение рецидивов
- 3 предупреждение употребления алкоголя
- 4 лечение заболеваний

№37

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1 шкале SCORE
- 2 шкале Нортон
- 3 шкале Ватерлоу
- 4 госпитальной шкале тревоги и депрессии

№38

ПРИ ОЦЕНКЕ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1 возраст
- 2 частота дыхания
- 3 уровень глюкозы
- 4 частота пульса

№39

ОЖИРЕНИЮ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА

- 1 36 кг/м²
- 2 18 кг/м²
- 3 25 кг/м²
- 4 41 кг/м²

№40

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА НЕОБХОДИМ

- 1 тонометр
- 2 сантиметровая лента
- 3 ростомер
- 4 весы

№41

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1 индивидуальная программа здорового образа жизни
- 2 программа борьбы с вредными привычками
- 3 стандартная программа здорового образа жизни
- 4 план лечения пациента

№42

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ АНЕМИИ

- 1 железодефицитной
- 2 гемолитической
- 3 гипопластической
- 4 серповидно-клеточной

№43

ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА - ЭТО СОСТОЯНИЕ

- 1 полного физического, духовного и социального благополучия
- 2 при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность
- 3 активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений
- 4 его активной трудоспособности

№44

ЗАБОТА О СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 обязанностью граждан
- 2 добровольным выбором гражданина
- 3 личным делом каждого гражданина
- 4 ответственностью человека перед обществом

№45

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- 1 два этапа
- 2 один этап
- 3 три этапа
- 4 четыре этапа

№46

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

- 1 год
- 2 3 месяца
- 3 полгода
- 4 2 года

№47

МАРШРУТНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА) РАЗРАБОТАНА ДЛЯ

- 1 пациента
- 2 врача, проводящего диспансеризацию
- 3 медицинской сестры
- 4 контролирующего органа

№48

ЦЕЛЬЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний
- 2 достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
- 3 сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
- 4 поддержание качества жизни пациентов

№49

ЦЕЛЬЮ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 максимально возможная компенсация утраченных жизненных функций
- 2 устранение факторов риска возникновения заболевания
- 3 сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
- 4 система мер, направленных на профилактику перехода заболеваний в хронические формы

№50

ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ ДЛИНА ТЕЛА ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В СРЕДНЕМ НА (СМ)

- 1 20-25
- 2 25-30
- 3 15-20
- 4 12-15

№51

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (___%)

- 1 6-10
- 2 5-6
- 3 10-12
- 4 3-5

№52

ОРИЕНТИРАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ГРУДНОГО РЕБЕНКА СЗАДИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 затылочные бугры
- 2 область ниже затылочных бугров
- 3 область над затылочными буграми
- 4 теменные бугры

№53

ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ

- 1 закрытый большой родничок
- 2 рост 65 см
- 3 масса тела 8,0 кг
- 4 окружность головы 40 см

№54

ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7 ДНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ

- 1 длительный сон
- 2 длительное бодрствование
- 3 мышечная гипотония
- 4 обильное (более 40 мл) срыгивание после каждого кормления

№55

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

- 1 12 месяцев
- 2 9 месяцев
- 3 1 год 6 месяцев
- 4 1 год 9 месяцев

№56

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП РАЦИОНАЛЬНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1 кормлении грудным молоком
- 2 как можно более раннем использовании соков для коррекции питания
- 3 кормлении кисломолочными смесями
- 4 тщательной термической обработке пищевых продуктов

№57

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

- 1 большей эластичностью
- 2 большим содержанием минеральных веществ
- 3 большей плотностью
- 4 большей ломкостью

№58

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

- 1 большей упругостью
- 2 большим содержанием минеральных веществ
- 3 большей плотностью
- 4 большей ломкостью

№59

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1 обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи

- 2 письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти
- 3 письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации
- 4 письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

№60

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ

- 1 угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- 2 наличии письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти
- 3 наличии обращения представителей средств массовой информации, с разрешения руководителя медицинской организации
- 4 наличии письменного обращения адвоката, представившего нотариально оформленную доверенность на ведение судебного дела

№61

В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1 холестерин
- 2 аскорбиновую кислоту
- 3 каротин
- 4 соли кальция

№62

ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ЭМФИЗЕМЕ У ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНЫ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С

- 1 дыханием
- 2 питанием
- 3 питьём
- 4 выделениями

№63

БОЛЕВАЯ, ТАКТИЛЬНАЯ И ТЕМПЕРАТУРНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- 1 снижается
- 2 повышается
- 3 не изменяется
- 4 отсутствует

№64

ОСТРОТА ЗРЕНИЯ, ОСТРОТА СЛУХА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- 1 снижается
- 2 не изменяется
- 3 повышается
- 4 незначительно повышается

№65

ИЗУЧЕНИЕМ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ СТАРЕНИЯ ОРГАНИЗМА ЗАНИМАЕТСЯ

- 1 геронтология
- 2 танатология
- 3 геронтофармакология
- 4 гериатрия

№66

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ОТЛИЧИЯ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН НАБЛЮДАЮТСЯ В

- 1 строении таза
- 2 строении трубчатых костей
- 3 соотношении минеральных и органических веществ костной ткани
- 4 строении мышц

№67

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 наследственная предрасположенность
- 2 курение табака

- 3 нерациональное питание
- 4 гиподинамия

№68

ПОД ЗДОРОВЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ

- 1 активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение здоровья
- 2 борьбу за чистоту среды обитания
- 3 творчество, как источник положительных эмоций
- 4 регулярные профилактические осмотры

№69

ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕННЫМ В СЛУЧАЕ

- 1 осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ.
- 2 осмотра работника всеми врачами-специалистами
- 3 выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований
- 4 при выполнении 50% от запланированных исследований и консультаций специалистов

№70

К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ

- 1 здоровые и имеющие небольшие отклонения, не требующие коррекции
- 2 с хронической патологией в стадии компенсации
- 3 здоровые, а также с отягощенным биологическим анамнезом
- 4 из группы риска без признаков заболевания

№71

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1 обязательно
- 2 не имеет значения
- 3 не обязательно
- 4 оформляется по требованию пациента

№72

ПРИ СТАРЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1 снижением почечного кровотока
- 2 увеличением вместимости мочевого пузыря
- 3 повышением тонуса мочеточников
- 4 более редким мочеиспусканием

№73

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 остеопороз
- 2 укорочение
- 3 размягчение
- 4 обызвествление

№74

ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ

- 1 16-20
- 2 25-30
- 3 35-40
- 4 45-50

№75

НОЧЬЮ НЕОБХОДИМОСТЬ В МОЧЕИСПУСКАНИИ У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ НЕ БОЛЕЕ

- 1 1 раза
- 2 2 раз
- 3 3 раз
- 4 раз

№76

ПЕРИОД ДЕТСТВА ПРОДОЛЖАЕТСЯ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО

- 1 18 лет
- 2 17 лет
- 3 15 лет
- 4 14 лет

№77

ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- 1 в первые 30 минут
- 2 через 2-3 часа
- 3 через 6 часов
- 4 через 10-12 часов

№78

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

- 1 патронаж к ребенку до 1 года жизни
- 2 анкетирование родителей
- 3 чтение лекций
- 4 беседы с родителями

№79

СТРОГИЙ ВЕГЕТАРИАНСКИЙ РАЦИОН ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ДЕФИЦИТУ

- 1 животного белка
- 2 углеводов
- 3 клетчатки
- 4 витаминов

№80

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1 сахарный диабет, ожирение
- 2 гипохолестеринемия, гепатоз
- 3 пониженная масса тела, гипотония
- 4 высокий уровень билирубина и ферментов в крови

№81

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА В ДИЕТУ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ ВКЛЮЧАТЬ ПРОДУКТЫ

- 1 морскую капусту, мясо кальмаров
- 2 баранину, индейку
- 3 свинину, конину
- 4 колбасу, бекон

№82

В НОРМЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ)

- 1 40
- 2 32
- 3 24
- 4 18

№83

ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНΙΑ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1 быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное
- 2 быстром переходе из вертикального положения в горизонтальное
- 3 длительной ходьбе
- 4 быстрой ходьбе

№84

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (ККАЛ)

- 1 1700-1900
- 2 2000-2300
- 3 2800-3000
- 4 3000-3200

№85

К АЛИМЕНТАРНЫМ ГЕРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1 овощи и фрукты
- 2 макаронные изделия
- 3 мясо и рыба
- 4 хлебобулочные изделия

№86

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ НЕОБХОДИМО С ЦЕЛЬЮ

- 1 профилактики травматизма
- 2 создания комфортных условий
- 3 улучшения передвижения
- 4 создания уюта

№87

К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ БЕЛКА, ОТНОСЯТСЯ

- 1 сыр, творог
- 2 овощи и фрукты
- 3 крупы, макароны
- 4 маргарин, майонез

№88

К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ, ОТНОСЯТСЯ

- 1 крупы
- 2 растительные масла
- 3 орехи
- 4 морепродукты

№89

ТРЕНИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ ОБЛАДАЕТ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1 30 и более минут 5 раз в неделю
- 2 20 минут 1-2 раза в неделю
- 3 10 минут 3 раза в неделю
- 4 10 минут 4 раза в день

№90

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ПЕРИАНАЛЬНЫЙ СОСКОБ НАПРАВЛЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 клиническую
- 2 бактериологическую
- 3 иммунологическую
- 4 цитостатическую

№91

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И АНУРИЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1 гемодиализ
- 2 переливание крови
- 3 цистостомия
- 4 паранефральная блокада

№92

ПРИ ДИФФУЗНО - ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СОДЕРЖАНИЕ ГОРМОНОВ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 биохимическую

- 2 клиническую
- 3 бактериологическую
- 4 цитологическую

№93

ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ

- 1 медико-социальную экспертизу
- 2 обследование
- 3 лечение
- 4 реабилитацию

№94

ПРИ ГАНГРЕНЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1 хирургическое
- 2 эндокринологическое
- 3 терапевтическое
- 4 нейро-сосудистое

№95

МАЗОК ИЗ ГНОЙНОЙ РАНЫ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 бактериологическую
- 2 клиническую
- 3 вирусологическую
- 4 биохимическую

№96

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ КАЛ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 клиническую
- 2 бактериологическую
- 3 иммунологическую
- 4 цитологическую

№97

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

- 1 травмпункте по месту жительства
- 2 травматологическом отделении
- 3 хирургическом отделении
- 4 ортопедическом отделении

№98

ДИЕТУ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЕТ

- 1 врач-хирург
- 2 диетическая сестра
- 3 врач-терапевт
- 4 врач-кардиолог

№99

ПОСТРАДАВШИЙ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1 травматологическое или нейрохирургическое
- 2 интенсивной терапии и реанимации
- 3 хирургическое
- 4 реанимационное

№100

К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1 компьютерная томография
- 2 ультразвуковое исследование
- 3 спирография

4 электрокардиография

№101

ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ АППЕНДЕКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1 физиотерапия
- 2 лечебная ходьба
- 3 иглорефлексотерапия
- 4 электростимуляция

№102

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПАЦИЕНТУ ДАЮТСЯ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО

- 1 диете
- 2 профессии
- 3 режиму отдыха
- 4 виду увлечений

№103

ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ НАПРАВЛЕНИЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 бактериологическую
- 2 вирусологическую
- 3 клиническую
- 4 биохимическую

№104

ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННЫМ КАШЛЕМ ПРОВОДИТСЯ

- 1 рентгенография
- 2 ультразвуковое исследование
- 3 эхокардиография
- 4 реоэнцефалография

№105

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ШИГЕЛЛЕЗ АНАЛИЗ КАЛА НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 бактериологическую
- 2 биохимическую
- 3 клиническую
- 4 вирусологическую

№106

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ МАЗОК ИЗ ЗЕВА И НОСА НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 бактериологическую
- 2 клиническую
- 3 биохимическую
- 4 вирусологическую

№107

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВУЮ ТОКСИКОИНФЕКЦИЮ, МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 бактериологическую
- 2 клиническую
- 3 вирусологическую
- 4 иммунологическую

№108

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ ОФОРМЛЯЕТСЯ НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1 инфекционное
- 2 хирургическое
- 3 травматологическое
- 4 неврологическое

№109

ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ МОЧУ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ДОСТАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 клиническую
- 2 вирусологическую
- 3 бактериологическую
- 4 иммунологическую

№110

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЯЕТСЯ В

- 1 противотуберкулезный диспансер
- 2 инфекционный стационар
- 3 пульмонологическое отделение стационара
- 4 кожно-венерологический диспансер

№111

БОЛЬНОГО ХОЛЕРЫ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В

- 1 бокс кишечного инфекционного отделения стационара больницы
- 2 общую палату стационара специализированной медицинской помощи
- 3 полубокс отделение детской инфекционной больницы
- 4 отделение интенсивной терапии соматического стационара

№112

БОЛЬНОМУ С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ КОЖИ В ФАЗЕ РЕМИССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1 бициллинотерапии
- 2 биохимического исследования крови
- 3 занятий лечебной физкультурой
- 4 консультации гомеопата

№113

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА У ПАЦИЕНТА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1 рентгенографию
- 2 электрокардиографию
- 3 велоэргометрию
- 4 реоэнцефалографию

№114

ПРИ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА ПЕРВУЮ ПОРЦИЮ ПРОМЫВНЫХ ВОД ОТПРАВЛЯЮТ В

- 1 лабораторию
- 2 приемное отделение
- 3 патологоанатомическое отделение
- 4 отделение функциональной диагностики

№115

ПРИ АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1 врача-уролога
- 2 врача-нефролога
- 3 врача-проктолога
- 4 гастроэнтеролога

№116

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛЕЙКОЗ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

- 1 гематолога
- 2 кардиолога
- 3 онколога
- 4 терапевта

№117

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОФОРМЛЯЕТ НАПРАВЛЕНИЕ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 биохимическую

- 2 клиническую
- 3 цитологическую
- 4 бактериологическую

№118

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1 машиной скорой медицинской помощи
- 2 городским такси
- 3 личным транспортом родственников
- 4 грузовым такси

№119

ДИАГНОСТИКА НОВООБРАЗОВАНИЙ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- 1 онкологическом диспансере
- 2 профилактории
- 3 здравпункте
- 4 пансионате

№120

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ РАНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ОТПРАВИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ В

- 1 отделение полиции
- 2 службу МЧС
- 3 станцию переливания крови
- 4 Министерство здравоохранения

№121

ПАЦИЕНТА С ОЖОГОМ ЛИЦА НЕОБХОДИМО ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬ В

- 1 ожоговое отделение
- 2 глазное отделение
- 3 травматологическое отделение
- 4 микрохирургическое отделение

№122

МОЧА НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 клиническую
- 2 бактериологическую
- 3 иммунологическую
- 4 вирусологическую

№123

ПРОКАИН (НОВОКАИН) ОТНОСИТСЯ К

- 1 местным анестетикам
- 2 нейролептикам
- 3 анальгетикам
- 4 гемостатикам

№124

ЛИДОКАИН

- 1 местный анестетик
- 2 нейролептик
- 3 анальгетик
- 4 анксиолитик

№125

ЭФЕДРИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1 симпатомиметиков
- 2 ганглиоблокаторов
- 3 ингибиторов ацетилхолинэстеразы
- 4 миорелаксантов (курареподобных средств)

№126

ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА

- 1 пациенту, с его согласия
- 2 любому заинтересованному лицу
- 3 близкому родственнику пациента
- 4 попечителю пациента

№127

ВАЛОКОРДИН

- 1 седативное средство
- 2 местный анестетик
- 3 антибиотик
- 4 антисептик

№128

ПИРАЦЕТАМ

- 1 ноотроп
- 2 местный анестетик
- 3 антибиотик
- 4 антисептик

№129

КОФЕИН

- 1 психостимулятор
- 2 местный анестетик
- 3 антибиотик
- 4 антисептик

№130

КОФЕИН

- 1 аналептик
- 2 местный анестетик
- 3 антибиотик
- 4 антисептик

№131

ПОРЦИЯ "В" ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ЭТО

- 1 содержимое желчного пузыря
- 2 содержимое 12 перстной кишки
- 3 содержимое желудка
- 4 желчь из печёночных протоков

№132

ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1 игла Дюфо
- 2 троакар
- 3 аспиратор
- 4 электроотсос

№133

В ЗАДАЧИ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА НЕ ВХОДИТ

- 1 проведение полного обследования
- 2 приём поступающих пациентов
- 3 санитарно-гигиеническая обработка поступивших пациентов
- 4 транспортировка в лечебное отделение

№134

РАСТВОРЫ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ

- 1 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

- 2 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- 3 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- 4 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

№135

ПРЕИМУЩЕСТВА ЭНТЕРАЛЬНОГО СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1 простота в применении и возможность применения в любых условиях
- 2 быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени
- 3 быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт
- 4 большая точность дозировки

№136

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ

- 1 определение функционального состояния почек
- 2 определение количества форменных элементов осадка мочи
- 3 определение микрофлоры мочи
- 4 определение суточной глюкозурии

№137

ДИСБАКТЕРИОЗ ЭТО

- 1 нарушение количественного и качественного состава микрофлоры
- 2 внутрибольничная инфекция
- 3 полное отсутствие микрофлоры
- 4 инфекционное заболевание

№138

ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ К ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА

- 1 длительная дисфункция кишечника
- 2 поступление в организованные коллективы (детский сад, школа, вуз)
- 3 работа в системе общественного питания
- 4 сдача крови в качестве донора

№139

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1 перед медицинским вмешательством
- 2 после первичного осмотра врачом
- 3 после медицинского вмешательства
- 4 перед постановкой диагноза

№140

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕЛАНОМУ НЕОБХОДИМА

- 1 консультация врача-онколога
- 2 криодеструкция
- 3 диатермокоагуляция
- 4 обработка кожи 10% настойкой йода

№141

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БАЗАЛИОМУ КОЖИ НЕОБХОДИМА

- 1 консультация врача-онколога
- 2 асептическая повязка
- 3 диатермокоагуляция
- 4 смазывание ляписным карандашом

№142

ПОСТРАДАВШИХ С ВЫВИХОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАПРАВИТЬ В

- 1 травматологический пункт
- 2 поликлинику
- 3 хирургический стационар
- 4 стоматологический стационар

№143

НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ОФОРМЛЯЕТ

- 1 постовая медицинская сестра
- 2 врач
- 3 процедурная медицинская сестра
- 4 лаборант

№144

КАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕПЛЫМ, В ТЕЧЕНИЕ 15-20 МИНУТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА

- 1 простейшие
- 2 бактериологическое исследование
- 3 яйца гельминтов
- 4 копрологическое исследование

№145

ДЛЯ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ БЫЛ

- 1 наполнен
- 2 опорожнен с помощью катетера
- 3 опорожнен
- 4 не имеет значения для проведения исследования

№146

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1 прививочном кабинете
- 2 физиотерапевтическом кабинете
- 3 процедурном кабинете
- 4 перевязочном кабинете

№147

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УДАЛЕННОГО КЛЕЩА НАПРАВЛЕНИЕ ОФОРМЛЯЮТ В

- 1 микробиологическую лабораторию
- 2 бактериологическую лабораторию
- 3 клиническую лабораторию
- 4 биохимическую лабораторию

№148

ПРОФИЛАКТИКУ НАРКОМАНИИ ПРОВОДЯТ

- 1 медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов
- 2 медицинские работники и работники правоохранительных органов
- 3 педагогические работники и работники правоохранительных органов
- 4 работники правоохранительных органов

№149

СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

- 1 контролирует качество оказания медицинской помощи
- 2 контролирует качество оказания медицинской помощи при жалобах от пациентов
- 3 участвует в лицензировании медицинских организаций
- 4 участвует в аттестации медицинских работников

№150

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 составной частью государственной системы социального страхования
- 2 системой, направленной на повышение размеров оплаты труда
- 3 страхованием от несчастных случаев
- 4 системой, направленной на защиту прав медицинских работников

№151

В КАБИНЕТЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ

- 1 не нуждающихся во врачебном приёме

- 2 имеющих талоны к врачу на день обращения
- 3 по самозаписи
- 4 с легкими формами заболевания

№152

ПЕРИОД, КОГДА СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ УГАСАЮТ, НО ВОЗБУДИТЕЛЬ ЕЩЕ НАХОДИТСЯ В ОРГАНИЗМЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 клиническим выздоровлением
- 2 микроносите́льством
- 3 микробиологическим выздоровлением
- 4 иммунологическим

№153

ЕСЛИ ПОСЛЕ УКУСА КЛЕЩА РЕБЕНОК ЗАБОЛЕЛ ЭНЦЕФАЛИТОМ, КЛЕЩ В ДАННОМ СЛУЧАЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 переносчиком инфекции
- 2 фактором передачи инфекции
- 3 входными воротами инфекции
- 4 механизмом передачи инфекции

№154

СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В

- 1 центральном стерилизационном отделении
- 2 предоперационной комнате
- 3 специальном помещении операционного блока
- 4 хирургическом отделении

№155

ЗАХОРОНЕНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИОННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОВОДЯТ

- 1 специализированные организации
- 2 операционные медицинские сестры
- 3 младшие медицинские сестры
- 4 старшие медицинские сестры

№156

ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С

- 1 радиоактивными отходами
- 2 бытовыми отходами
- 3 токсикологически опасными отходами
- 4 промышленными отходами

№157

ТЕЛО УМЕРШЕГО ПАЦИЕНТА ТРАНСПОРТИРУЮТ В

- 1 патологоанатомическое отделение
- 2 приемное отделение
- 3 реанимационное отделение
- 4 терапевтическое отделение

№158

ОБЪЕМ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1 врач приемного отделения
- 2 медицинская сестра смотрового кабинета
- 3 персонал санпропускника
- 4 медицинская сестра приемного отделения

№159

ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

- 1 заключительная
- 2 очаговая
- 3 профилактическая
- 4 текущая

№160

ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ОДНИМ ВИДОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ, ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1 моноинфекций
- 2 смешанных инфекций
- 3 вторичных инфекций
- 4 хронических инфекций

№161

ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1 высокая надежность стерилизации
- 2 высокий уровень ручного труда
- 3 большой объем инвестиций
- 4 хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах

№162

ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ НА КОЖУ СЛЕДУЕТ ОБРАБОТАТЬ ЕЁ

- 1 70% спиртом
- 2 3% перекисью водорода
- 3 1% р-ром хлорамина
- 4 1-2 % р-ром протаргола

№163

КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ

- 1 10-12 литров
- 2 3-4 литра
- 3 5-6 литров
- 4 литров

№164

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ - ЭТО

- 1 комплексная просветительная, обучающая и воспитательная деятельность
- 2 просветительная деятельность
- 3 обучающая деятельность
- 4 воспитательная деятельность

№165

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

- 1 вторичной
- 2 первичной
- 3 популяционной
- 4 социальной

№166

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ

- 1 специалистом и пациентом
- 2 специалистом и группой пациентов
- 3 специалистом и большим количеством пациентов
- 4 группами специалистов

№167

МАССОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ

- 1 специалистом и большим количеством пациентов
- 2 специалистом и пациентом
- 3 специалистом и группой пациентов
- 4 группами специалистов

№168

ГРУППОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ

- 1 специалистом и группой пациентов

- 2 группами специалистов
- 3 специалистом и большим количеством пациентов
- 4 специалистом и пациентом

№169

РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ

- 1 всех медицинских работников
- 2 только средних медицинских работников
- 3 только врачей
- 4 только врача общей практики

№170

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТСЯ ПО

- 1 профилю заболевания
- 2 составу обратившихся
- 3 возрасту
- 4 половому составу

№171

ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1 врач, медицинская сестра, фельдшер
- 2 только медицинская сестра
- 3 только фельдшер
- 4 только врач

№172

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ

- 1 до рождения ребёнка
- 2 с первого года жизни ребёнка
- 3 в детском саду
- 4 в школе

№173

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ ПО ВОПРОСАМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1 формирования общественного мнения
- 2 удовлетворения потребности в здоровом образе жизни
- 3 формирования умений
- 4 формирования навыков

№174

ЛЕКЦИИ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1 врач, медицинская сестра
- 2 только врач
- 3 только медицинская сестра
- 4 младший медицинский персонал

№175

НУТРИЦЕВТИКИ (БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ) ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1 направленного изменения состава пищи
- 2 покрытия потребности в энергии
- 3 лечения заболеваний
- 4 для профилактики рецидива заболевания

№176

НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОКАЗЫВАЕТ

- 1 мотивация к сохранению здоровья
- 2 наследственность
- 3 трудовое воспитание
- 4 художественный образ (герой фильма, литературный герой)

№177

ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ В ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ БЕЛКИ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ

- 1 10-15% от суточного рациона
- 2 не менее 25% от суточного рациона
- 3 30-40% от суточного рациона
- 4 40-50 % от суточного рациона

№178

СРОК ДЕЙСТВИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА ТЕРРИТОРИИ РФ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 5 лет
- 2 3 года
- 3 1 год
- 4 10 лет

№179

НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1 состоянию покоя (человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи)
- 2 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
- 3 10 тысячам шагов в сутки
- 4 20 тысячам шагов в сутки вне помещения

№180

УМЕРЕННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1 несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки
- 2 соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя
- 3 составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения
- 4 значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку

№181

ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УМСТВЕННОМ ТРУДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 адекватная физическая нагрузка
- 2 пассивный отдых
- 3 потребление дополнительного количества пищи
- 4 чтение, компьютерные игры

№182

ПАССИВНЫЙ ОТДЫХ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДОПУСТИМ

- 1 после выполнения работы, связанной со значительными затратами физической энергии
- 2 преимущественно при умственном труде
- 3 после длительного сна
- 4 в выходные и праздничные дни

№183

ОБЩИЙ УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ЕГО ГАРМОНИЧНОСТЬ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА МОЖНО ОЦЕНИТЬ, ОПИРАЯСЬ НА

- 1 степень развития ведущей для данного возраста линии развития
- 2 степень и быстроту прибавки массы тела
- 3 умение стоять и ходить
- 4 данные антропометрических измерений

№184

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКА МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1 поддержку и поощрение к самостоятельности и самоутверждению
- 2 опеку со стороны окружения
- 3 подавление стремления к самоутверждению и самостоятельности
- 4 отказ от вмешательства в его воспитание

№185

В ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ СОДЕРЖАНИЕ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- 1 не менее 400 гр.
- 2 до 100 гр.
- 3 300 гр.
- 4 до 400 гр.

№186

ОБЩИЙ ЖЕЛЧНЫЙ ПРОТОК ОТКРЫВАЕТСЯ В КИШКУ

- 1 двенадцатиперстную
- 2 тощую
- 3 подвздошную
- 4 сигмовидную

№187

К ОДНОМУ ИЗ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ КИШКА

- 1 сигмовидная
- 2 двенадцатиперстная
- 3 подвздошная
- 4 тощая

№188

К ОДНОМУ ИЗ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ КИШКА

- 1 прямая
- 2 двенадцатиперстная
- 3 тощая
- 4 подвздошная

№189

ТОПОГРАФИЧЕСКИ В ЖЕЛУДКЕ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1 кардиальный отдел
- 2 основание
- 3 верхнюю часть
- 4 нисходящую часть

№190

К ЖЕЛУДКУ СЗАДИ ПРИЛЕЖИТ

- 1 поджелудочная железа
- 2 тощая кишка
- 3 правая почка
- 4 двенадцатиперстная кишка

№191

«ПОГЛАЖИВАНИЕ», «РАСТИРАНИЕ», «ВИБРАЦИЯ», «ПИЛЕНИЕ» ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1 массажа
- 2 аутогенной тренировки
- 3 самовнушения
- 4 идеомоторной тренировки

№192

ВРЕДНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ, ИСХОДЯЩЕЕ ОТ МОНИТОРА

- 1 электромагнитные волны
- 2 инфракрасные волны
- 3 ультрафиолетовые волны
- 4 альфа-излучение

№193

ГРУДНОЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ПРОДОЛЖАЕТСЯ С

- 1 29-го дня после рождения до конца первого года жизни
- 2 7-го дня после рождения до конца первого года жизни
- 3 рождения до конца первого года жизни
- 4 10-го дня после рождения до конца первого года жизни

№194

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ГИПЕРВОЗБУДИМОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 судорожная готовность
- 2 снижение рефлексов
- 3 мышечная гипотония
- 4 анорексия

№195

ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЕТ

- 1 не прямой билирубин
- 2 холестерин
- 3 глюкоза
- 4 белок

№196

ВОСПАЛЕНИЕ ПУПОЧНОЙ РАНКИ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 Омфалит
- 2 дерматит
- 3 потница
- 4 гемангиома

№197

ЧАСТОТА КУПАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1 ежедневно
- 2 2 раза в неделю
- 3 раз в неделю
- 4 раз в 10 дней

№198

СДАВЛЕННЫЙ "ПЕТУШИНЫЙ" КРИК НА ВДОХЕ У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 ларингоспазме
- 2 бронхиальной астме
- 3 бронхите
- 4 фарингите

№199

ПРИ РАХИТЕ В ОСНОВНОМ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ

- 1 фосфорно-кальциевого обмена
- 2 обмена железа
- 3 жирового обмена
- 4 углеводного обмена

№200

ПРОДУКТ, СОДЕРЖАЩИЙ ВИТАМИН Д

- 1 рыбий жир
- 2 ячневая крупа
- 3 морковь
- 4 шпинат

№201

К ПАРАТРОФИИ ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ

- 1 с избытком массы тела более 10%
- 2 с избытком массы тела от 5 до 9%
- 3 с дефицитом массы тела более 10%
- 4 с избытком массы тела и роста более 10%

№202

ГИПЕРЕМИЯ И ШЕЛУШЕНИЕ КОЖИ ЩЕК ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 молочным струпом

- 2 строфулюсом
- 3 экземой
- 4 гнейсом

№203

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ ОСТРИЦАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 энтеробиоз
- 2 аскаридоз
- 3 трихоцефалез
- 4 лямблиоз

№204

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

- 1 100
- 2 80
- 3 60
- 4 120

№205

ГИПОТРОФИЯ - ЭТО РАССТРОЙСТВО ПИТАНИЯ

- 1 с дефицитом массы тела
- 2 с нормальной массой тела
- 3 без нарушений массы тела
- 4 с превышением массы тела

№206

ОСНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

- 1 творожистые высыпания на слизистой полости рта
- 2 молочный струп на лице
- 3 язвочки на слизистой полости рта
- 4 боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

№207

АУТОИНВАЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1 энтеробиоза
- 2 аскаридоза
- 3 трихоцефалеза
- 4 для всех гельминтозов

№208

ГЕМОФИЛИЯ - ЭТО

- 1 наследственные нарушения свертывания крови
- 2 заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов
- 3 инфекционно-аллергическое заболевание
- 4 авитаминоз

№209

ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ

- 1 грубый, "лающий"
- 2 продуктивный, влажный
- 3 сухой, навязчивый
- 4 приступообразный

№210

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 курение
- 2 ОРВИ
- 3 переохлаждение
- 4 гиповитаминоз

№211

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 пневмококк
- 2 вирус
- 3 микоплазма
- 4 стафилококк

№212

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1 высокий уровень холестерина
- 2 занятия физической культурой
- 3 неотягощенная наследственность
- 4 рациональное питание

№213

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1 аорта и крупные артерии
- 2 венулы и крупные вены
- 3 соединительная ткань и суставы
- 4 капилляры

№214

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 гиподинамия
- 2 гиповитаминоз
- 3 гипотония
- 4 переохлаждение

№215

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 атеросклероз коронарных артерий
- 2 порок сердца
- 3 ревматический эндокардит
- 4 ревматический миокардит

№216

ПОЛИФАГИЯ - ЭТО

- 1 чрезмерное потребление пищи
- 2 чрезмерное потребление жидкости
- 3 повышенное выделение мочи
- 4 уменьшение количества мочи

№217

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ

- 1 небольшое количество вязкой стекловидной мокроты
- 2 большое количество гнойной мокроты
- 3 мокрота в виде «малинового желе»
- 4 «ржавая» мокрота

№218

ПАЦИЕНТ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ

- 1 бронхоэктатической болезни
- 2 экссудативном плеврите
- 3 крупозной пневмонии
- 4 бронхиальной астме

№219

ВОСПАЛЕНИЕ ЦЕЛОЙ ДОЛИ ЛЕГКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 крупозной пневмонии
- 2 острым бронхите

- 3 бронхиальной астме
- 4 сухом плеврите

№220

ОТЕКИ СЕРДЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1 вечером на ногах
- 2 утром на лице
- 3 вечером на лице
- 4 утром на ногах

№221

ТВЕРДЫЙ НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 гипертоническом кризе
- 2 коллапсе
- 3 кардиогенном шоке
- 4 обмороке

№222

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 боль в области сердца
- 2 головная боль
- 3 снижение аппетита
- 4 слабость

№223

ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЧАСТО ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1 острая боль в сердце
- 2 выбухание вен шеи
- 3 удушье
- 4 головная боль

№224

ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
- 2 низкое артериальное давление
- 3 брадикардия или тахикардия
- 4 холодный пот и резкая слабость

№225

ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 стресс, хеликобактерная инфекция
- 2 переохлаждение, переутомление
- 3 ОРВИ, переохлаждение
- 4 гиповитаминоз, переутомление

№226

ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО

- 1 приемом жирной пищи
- 2 острой респираторной вирусной инфекцией
- 3 приемом углеводов
- 4 переохлаждение

№227

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 боль в правом подреберье, горечь во рту
- 2 отрыжка тухлым, рвота
- 3 рвота «кофейной гущей», мелена
- 4 асцит, сосудистые звездочки

№228

ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 пищеводное кровотечение
- 2 желтуха
- 3 снижение аппетита
- 4 кожный зуд

№229

ПЕЧЕНОЧНАЯ КОЛИКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 желчнокаменной болезни
- 2 гастрите
- 3 панкреатите
- 4 язвенной болезни

№230

ПРИЗНАК ИНФИЦИРОВАНИЯ КРОВИ ВО ФЛАКОНЕ

- 1 плазма мутная, с хлопьями
- 2 плазма окрашена в розовый цвет
- 3 плазма прозрачная
- 4 кровь 3-х слойная, плазма прозрачная

№231

ОГРАНИЧЕННОЕ СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ В ТКАНЯХ-

- 1 абсцесс
- 2 гематома
- 3 флегмона
- 4 атерома

№232

ВОСПАЛЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ-ЭТО

- 1 лимфаденит
- 2 гидраденит
- 3 лимфангит
- 4 лимфаденопатия

№233

ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ - ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

- 1 костного мозга и кости
- 2 фаланг пальцев
- 3 коленного сустава
- 4 венозных сосудов

№234

АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 патологическая подвижность костных отломков
- 2 отек
- 3 деформация сустава
- 4 деформация мягких тканей

№235

СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА

- 1 пружинящая фиксация
- 2 нарушение функции
- 3 боль
- 4 гиперемия

№236

РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ

- 1 повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка
- 2 в ней находится инородное тело
- 3 повреждены только кожа и подкожная клетчатка

- 4 повреждены мышцы и кости

№237

МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

- 1 гиперемия кожи с четкими границами
2 разлитое покраснение кожи
3 подергивание мышц
4 инфильтрация с цианотичным оттенком кожи

№238

СЫПНОЙ ТИФ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 наличием гепатолиенального синдрома
2 постепенным началом болезни
3 высокой лихорадкой длительностью до 7-10 дней
4 полиаденопатией

№239

ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ

- 1 прямое переливание крови без обследования донора
2 употребление недоброкачественной воды
3 употребление просроченных продуктов питания
4 пользование общей посудой

№240

ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 платяная вошь
2 постельный клещ
3 травяной клещ
4 комар

№241

ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 собаки, лисы, кошки, волки
2 утки, гуси
3 иксодовые клещи
4 полевые мыши

№242

ДЛЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ХАРАКТЕРНО

- 1 невралгические боли
2 разлитая гиперемия кожных покровов
3 зуд в ночное время
4 отрубевидное шелушение

№243

ТИПИЧНАЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- 1 одиночество
2 склонность к суициду
3 отказ от участия в общественной жизни
4 злоупотребление алкоголем

№244

ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1 потеря зрения
2 остеопороз
3 легочное кровотечение
4 печеночная кома

№245

ПРИЗНАКИ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ

- 1 гиперемия, отек, усиление боли
- 2 побледнение краев
- 3 промокание повязки кровью
- 4 выхождение кишечных петель под кожу

№246

ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗАНОЙ РАНЫ

- 1 края ровные, зияет
- 2 большая глубина, точечное входное отверстие
- 3 края неровные, вокруг кровоизлияние
- 4 края неровные, зияет

№247

ХАРАКТЕР БЕЛЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ

- 1 пенистые, с неприятным запахом
- 2 гнойные
- 3 творожистые
- 4 кровянистые

№248

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО

- 1 тремор кистей
- 2 нарушение координации
- 3 умственная деградация
- 4 параличи конечностей

№249

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- 1 приступообразные боли в одной половине лица
- 2 рвота
- 3 отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
- 4 ригидность затылочных мышц

№250

ОЩУЩЕНИЕ "ТРЕСКА" В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1 остеохондроза
- 2 энцефалита
- 3 опухоли головного мозга
- 4 менингита

№251

НАИБОЛЕЕ ОБЩИЙ СИМПТОМ ШИЗОФРЕНИИ

- 1 отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний
- 2 амбулаторный автоматизм
- 3 маниакальное возбуждение
- 4 отвлекаемость

№252

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ ЧЕСОТКЕ

- 1 межпальцевые складки кистей
- 2 слизистые оболочки
- 3 ладони и подошвы
- 4 лицо

№253

ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1 пузырьки, эрозии, корки
- 2 узелки, чешуйки, гиперпигментация
- 3 лихорадка, лимфаденит
- 4 опоясывающие боли, зуд

№254

РАНЫ НАЗЫВАЮТСЯ СКВОЗНЫМИ, ЕСЛИ

- 1 имеются входное и выходное отверстия
- 2 имеется только входное отверстие
- 3 имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба
- 4 повреждена кожа

№255

ВОСПАЛЕНИЕ КРАЕВ ВЕК НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 блефарит
- 2 халазион
- 3 конъюнктивит
- 4 ячмень

№256

ДЛЯ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- 1 постепенное безболезненное падение зрения
- 2 радужные круги вокруг источника света
- 3 выраженные распирающие боли в глазу
- 4 острые приступы повышения внутриглазного давления

№257

ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ

- 1 пустула
- 2 лихенизация
- 3 трещина
- 4 рубец

№258

СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЫ

- 1 симптом "тугой повязки"
- 2 опистотонус
- 3 судорожное сокращение поперечнополосатых мышц
- 4 стихание болей в ране

№259

ГИПЕРСАЛИВАЦИЯ - ЭТО

- 1 увеличение слюнообразования
- 2 нарушение всасывания в кишечнике
- 3 расстройство переваривания в желудке
- 4 нарушение желчевыделения

№260

ОБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ - ЭТО

- 1 нарушение проходимости воздухоносных путей
- 2 нарушение растяжимости легочной ткани
- 3 утолщение альвеоло-капиллярной мембраны
- 4 нарушение вентиляционно-перфузионных отношений

№261

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 сальбутамол
- 2 пропранолол (анаприлин)
- 3 метопролол
- 4 бисопролол

№262

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ РЕФЛЕКТОРНО ВОССТАНАВЛИВАЕТ ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА

- 1 раствор аммиака

- 2 морфин
- 3 налоксон
- 4 фенobarбитал

№263

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 налоксон
- 2 феназепам
- 3 афобазол
- 4 диазепам

№264

ПРЕПАРАТОМ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 парацетамол
- 2 галоперидол
- 3 хлорпромазин (аминазин)
- 4 флуоксетин

№265

СРЕДСТВО ДЛЯ НАРКОЗА

- 1 ксенон
- 2 парацетамол
- 3 кофеин
- 4 эфедрин

№266

СНОТВОРНОЕ СРЕДСТВО

- 1 нитразепам
- 2 пирацетам
- 3 налоксон
- 4 ибупрофен

№267

ГОНАДОТРОПНЫЙ ГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

- 1 гипофизе
- 2 надпочечниках
- 3 гипоталамусе
- 4 яичниках

№268

ПОДВЗДОШНАЯ КИШКА ИМЕЕТ

- 1 брыжейку
- 2 сальниковые отростки
- 3 кишечные ленты
- 4 гаустры

№269

К ДОБАВОЧНОМУ СКЕЛЕТУ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ

- 1 кости верхних конечностей
- 2 кости черепа
- 3 позвонки
- 4 ребра и грудина

№270

К МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ОТНОСИТСЯ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА

- 1 устранение причин и условий возникновения заболеваний
- 2 организацию производства
- 3 охрану труда работодателем
- 4 систему средств массовой информации

№271

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

- 1 введение лекарственных препаратов ингаляционным способом
- 2 назначение диеты
- 3 создание возвышенного положения
- 4 организация досуга ребенка

№272

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО У РЕБЕНКА ДОСТАТОЧНО СОБРАТЬ

- 1 10 мл
- 2 100 мл
- 3 50 мл
- 4 суточное количество

№273

ПРИ ГЕМОФИЛИИ ВСЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ РЕБЕНКУ ВВОДЯТСЯ ТОЛЬКО

- 1 внутривенно
- 2 внутримышечно
- 3 подкожно
- 4 внутрикожно

№274

ЗУД В ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1 энтеробиоза
- 2 описторхоза
- 3 аскаридоза
- 4 трихоцефалеза

№275

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

- 1 физическое охлаждение
- 2 введение жаропонижающих
- 3 проведение промывания желудка
- 4 постановка очистительной клизмы

№276

ГЕМАТУРИЯ, ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ И ОТЕЧНЫЙ СИНДРОМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1 гломерулонефрита
- 2 цистита
- 3 пиелонефрита
- 4 нефроптоза

№277

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВИБРАЦИОННОГО МАССАЖА ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ЕГО

- 1 через 30 минут после приема препарата, направленного на разжижение и выведение мокроты из верхних дыхательных путей
- 2 в первый день заболевания
- 3 перед сном, через 30 минут после ужина
- 4 через 30 минут после физиотерапевтического лечения

№278

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЕРДЦА ОТЕКОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОРЕКОМЕНДУЕТ

- 1 ограничить прием жидкости и соли
- 2 увеличить прием жидкости и соли
- 3 ограничить прием белков и жиров
- 4 увеличить прием белков и жиров

№279

ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1 промыть желудок

- 2 положить грелку на живот
- 3 поставить масляную клизму
- 4 провести дуоденальное зондирование

№280

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЛЕЙКОЗЕ

- 1 стерильная пункция
- 2 УЗИ печени
- 3 биохимический анализ крови
- 4 пункция лимфоузла

№281

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ИЛИ КОЛОНОСКОПИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЫПОЛНИТЬ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1 очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования
- 2 сифонная клизма вечером
- 3 масляная клизма утром
- 4 сифонная клизма за 2 часа до исследования

№282

ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМО ПАЦИЕНТУ

- 1 положить пузырь со льдом на живот
- 2 положить грелку на живот
- 3 промыть желудок
- 4 поставить масляную клизму

№283

ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 утренняя скованность мелких суставов
- 2 слабость
- 3 одышка
- 4 боль в животе

№284

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 информировать пациента о ходе проведения манипуляции
- 2 получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции
- 3 не предупреждать пациента о манипуляции
- 4 вызвать врача

№285

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДЯТ

- 1 бронхографию
- 2 флюорографию
- 3 рентгенографию органов грудной клетки
- 4 спирометрию

№286

ПАЦИЕНТАМ С БРЮШНЫМ ТИФОМ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 продукты, богатые клетчаткой
- 2 массаж живота
- 3 слабительные
- 4 щадящую очистительную клизму

№287

ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1 диагностике IV стадии болезни
- 2 на ранних стадиях
- 3 при отсутствии метастазов
- 4 при наличии кровотечения

№288

ПАЦИЕНТУ С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ

- 1 строгий постельный режим в течение 3 -4 недель
- 2 строгий постельный режим в течение 2 месяцев
- 3 палатный режим
- 4 постельный режим

№289

"РЖАВЫЙ" ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 крупозной пневмонии
- 2 бронхиальной астме
- 3 остром бронхите
- 4 сухом плеврите

№290

ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ

- 1 жидкости, соли, белков
- 2 жидкости, углеводов, белков
- 3 соли, белков, жиров
- 4 жидкости, жиров, белков

№291

ПРИ ГРИППЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 обильное витаминизированное питье
- 2 принимать антибиотики
- 3 обеззараживать испражнения
- 4 снижать температуру ниже 38 С

№292

ВНЕПЕЧЕНОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

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

№293

ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВЕЗИКУЛЫ НА КОЖЕ ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1 2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого
- 2 2% раствором перекиси водорода
- 3 5% спиртовым раствором йода
- 4 камфорным спиртом

№294

УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНЫХ И ЗАДНЕШЕЙНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ

- 1 краснухи
- 2 хронического тонзиллита
- 3 ветряной оспы
- 4 ангины

№295

ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1 кори
- 2 ветряной оспы
- 3 менингококковой инфекции
- 4 стафилококковой инфекции

№296

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИБИРСКУЮ ЯЗВУ ПЕРСОНАЛ НАДЕВАЕТ

- 1 противочумные костюмы

- 2 маски
- 3 халаты, застегивающиеся сзади
- 4 второй халат

№297

НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

- 1 обильное питье
- 2 внутривенное введение жидкости
- 3 дача антибиотиков
- 4 оксигенотеропия

№298

ПЛАН УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

- 1 организация индивидуального медицинского поста
- 2 помещение пациента в общую палату
- 3 иссечение краев раны
- 4 обеспечение физического метода охлаждения

№299

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

- 1 уход при рвоте
- 2 внутримышечное введение ампициллина
- 3 проведение витаминотерапии
- 4 парентеральное введение солевых растворов

№300

ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ГИПОТРОФИЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1 обеспечить оптимальный двигательный режим
- 2 обеспечить полный физический покой
- 3 создать гипоаллергенный быт
- 4 увеличить физическую нагрузку

№301

ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА В ЕГО ПИТАНИИ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ

- 1 жидкость, поваренную соль
- 2 белки, углеводы
- 3 жидкость, углеводы
- 4 белки, жиры

№302

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

- 1 срочная госпитализация
- 2 направление в поликлинику
- 3 проведение оксигенотерапии
- 4 выполнение физиотерапевтических процедур

№303

ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК» И НОГТИ В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1 хронических заболеваниях дыхательной системы
- 2 острых заболеваниях дыхательной системы
- 3 острых заболеваниях пищеварительной системы
- 4 хронических заболеваниях пищеварительной системы

№304

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЁГКОГО ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1 рентгенография органов грудной клетки
- 2 эхокардиография
- 3 электрокардиография
- 4 спирография

№305

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДИЕТА С

- 1 ограничением жирных и соленых блюд
- 2 повышенным количеством белка
- 3 механическим и химическим щажением
- 4 пониженным количеством белка

№306

ДИЕТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1 ограничение жидкости и соли
- 2 увеличение жидкости и белков
- 3 ограничение жиров и углеводов
- 4 увеличение жиров и белков

№307

В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

- 1 растительные жиры
- 2 мясо и сливочное масло
- 3 кофе, крепкий чай
- 4 продукты, богатые углеводами

№308

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ИРРИГОСКОПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ

- 1 постановка очистительной клизмы вечером и утром
- 2 прием активированного угля
- 3 исключение из рациона продуктов, содержащих железо
- 4 постановка очистительной клизмы вечером

№309

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К СБОРУ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ВКЛЮЧАЕТ ПОЛОСКАНИЕ РТА

- 1 кипяченой водой
- 2 спиртом
- 3 раствором фурацилина
- 4 раствором гидрокарбоната натрия

№310

ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ПЕРИСТАЛЬТИКИ КИШЕЧНИКА НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН

- 1 овощи, фрукты, кисломолочные продукты
- 2 цельное молоко
- 3 газированные напитки, соки
- 4 хлеб белый

№311

ПРОБОЙ ЗИМНИЦКОГО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1 плотность и диурез
- 2 количество форменных элементов, бактерий
- 3 наличие уробилина, желчных пигментов
- 4 количество сахара, ацетона

№312

ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА РЕКОМЕНДУЮТ СОБЛЮДАТЬ ДИЕТУ

- 1 с пониженной калорийностью
- 2 с пониженным содержанием белка
- 3 с повышенным содержанием белка
- 4 основной вариант стандартной диеты

№313

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ УГРОЗЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1 создание покоя
- 2 назначение сокращающих средств
- 3 введение прогестерона, вызов врача
- 4 проведение катетеризации

№314

ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖЕНЩИН ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА МЕДИЦИНСКИЙ АБОРТ ВКЛЮЧАЕТ:

- 1 анализ крови на RW, ВИЧ-инфекцию
- 2 исследование крови на холестерин
- 3 анализ мочи по Нечипоренко
- 4 кольпоскопию

№315

СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ

- 1 сбор субъективной информации
- 2 бимануальное исследование
- 3 рентгенологическое исследование
- 4 исследование мочи

№316

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ МИОМЕ МАТКИ

- 1 подготовка пациентки к гинекологическому осмотру
- 2 введение гормонов
- 3 осмотр шейки матки в зеркалах
- 4 введение газоотводной трубки

№317

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ РИСКЕ РАЗВИТИЯ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1 проведение дыхательной гимнастики
- 2 применение отхаркивающих средств
- 3 проведение оксигенотерапии
- 4 применение антибиотиков

№318

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ ЛИЦАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ ПОЯВЛЕНИИ

- 1 кровохарканья
- 2 снижения аппетита
- 3 общей слабости
- 4 недомогания

№319

У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАРУШЕНА ПОТРЕБНОСТЬ В

- 1 выделениях
- 2 дыхании
- 3 питании
- 4 питье

№320

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО

- 1 избегать изменений положения головы
- 2 приподнять ноги
- 3 часто менять положение головы и туловища
- 4 убрать из-под головы подушку

№321

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ

- 1 кал
- 2 мочу

- 3 кровь
- 4 желчь

№322

ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ НЕОБХОДИМО

- 1 следить за кровоснабжением поврежденной конечности
- 2 содержать пациента в тепле
- 3 следить за соблюдением диеты
- 4 следить за активностью пациента

№323

ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ОТМОРОЖЕНИЕМ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 горячее питье, термоизоляционная повязка
- 2 горячее питье, полуспиртовый компресс
- 3 растирание пораженного участка подручными средствами
- 4 горячее питье, растирание пораженного участка

№324

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРИ РОЖИСТОМ ВОСПАЛЕНИИ

- 1 гиперемия кожи с четкими границами
- 2 подергивание мышц
- 3 разлитое покраснение кожи
- 4 ограниченный инфильтрат кожи

№325

СИМПТОМЫ, УКАЗЫВАЮЩИЕ НА СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

- 1 отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука
- 2 алая пятнистая кровь из полости рта
- 3 рвота «кофейной гущей»
- 4 кровохарканье

№326

К ВОЗМОЖНОМУ РАННЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 рвота
- 2 острая задержка мочи
- 3 ограничение двигательной активности
- 4 повышение артериального давления

№327

СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ

- 1 гиперемия, отек, усиление боли
- 2 побледнение краев раны
- 3 промокание повязки кровью
- 4 гематома

№328

ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ПАЦИЕНТА ФУРУНКУЛА НОСА

- 1 срочное направление к врачу
- 2 вскрытие и дренаж гнойника
- 3 назначение антибиотиков
- 4 применение тепловых процедур

№329

СИМПТОМ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

- 1 симптом «прилипшей пятки»
- 2 крепитация большеберцовой кости
- 3 крепитация в области нижней трети бедра
- 4 крепитация в области малоберцовой кости

№330

У ПАЦИЕНТА С ТРАВМАТИЧЕСКИМ ШОКОМ III СТЕПЕНИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1 резкое снижение артериального давления
- 2 головная боль
- 3 возбуждение
- 4 повышение артериального давления

№331

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ

- 1 падение артериального давления и тахикардия
- 2 хрипы в легких
- 3 тошнота и рвота
- 4 задержка газов и стула

№332

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

- 1 180°C 60 мин
- 2 100°C 60 мин
- 3 120°C 40 мин
- 4 100°C 40 мин

№333

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗАНИМАЮТ

- 1 гнойно-септические инфекции
- 2 инфекции кожных покровов
- 3 кишечные инфекции
- 4 инфекция мочевыводящих путей

№334

ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ПРИ

- 1 асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
- 2 работе с воздушным стерилизатором
- 3 работе с паровым стерилизатором
- 4 беседе с пациентом

№335

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРАЗДНУЕТСЯ

- 1 12 мая
- 2 17 июня
- 3 7 января
- 4 25 октября

№336

КОМПЕТЕНТНОСТЬ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

- 1 наличие знаний и опыта, необходимых для эффективной профессиональной деятельности
- 2 сохранение сведений о пациенте
- 3 подчинение старшему по должности младшему
- 4 организация образа жизни пациентов, способствующую его выздоровлению

№337

СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1 микроорганизмов и их спор
- 2 грызунов
- 3 патогенной микрофлоры
- 4 вредных насекомых

№338

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СЛОЕВ В СОГРЕВАЮЩЕМ КОМПРЕССЕ

- 1 влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт
- 2 влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт
- 3 компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт

- 4 вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

№339

ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ ИЗМЕРЯЮТ

- 1 утром натощак (с 07.00 до 09.00 часов) и вечером (с 17.00 до 19.00 часов)
2 раз в день с 12.00 до 13.00 часов
3 сразу после завтрака
4 перед сном

№340

ПРОЯВЛЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

- 1 выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство деятельностью младшего по должности
2 сохранение сведений о пациенте
3 организацию условий, способствующих выздоровлению пациента
4 чёткое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей

№341

К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ

- 1 шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит
2 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия
3 хлорамин
4 дегтярное мыло

№342

ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ

- 1 промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе
2 полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов
3 полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
4 на боку, руки согнуты в локтевых суставах

№343

СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОХРАНЯЕТСЯ

- 1 3 суток
2 2 суток
3 1 сутки
4 5 суток

№344

ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ГИРУДОТЕРАПИИ ВЫРАЖЕН В

- 1 снижении свёртываемости крови
2 уменьшении боли
3 повышении артериального давления
4 повышении свёртываемости крови

№345

СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВО 2 ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

- 1 холодный компресс, тёплое питьё
2 холодная примочка, тёплые ножные ванны
3 применение жаропонижающих препаратов разных форм
4 использование грелки к ногам, горячий чай

№346

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

- 1 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт
2 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, зажим
3 8 -слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, зажим
4 4-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт

№347

СИФОННАЯ КЛИЗМА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ НЕОПУХОЛЕВОЙ ОБТУРАЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ДЛЯ

- 1 терапии состояния обтурации (запора)
- 2 перед постановкой лекарственной клизмы
- 3 введения питательных веществ
- 4 для местного воздействия на слизистую прямой кишки

№348

МОКРОТА НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА СОБИРАЕТСЯ

- 1 трижды, в стерильные ёмкости, в специальном помещении
- 2 после тщательного туалета ротовой полости
- 3 утром натощак, в тёплом виде в лабораторию
- 4 дважды, до и после применения антибиотиков

№349

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЧЕК И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОВОДЯТ

- 1 водную нагрузку перед исследованием
- 2 приём углеводов вечером и утром перед исследованием
- 3 обязательный приём активированного угля и ферментных препаратов
- 4 психологическую подготовку

№350

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1 количества форменных элементов осадка мочи
- 2 функционального состояния почек
- 3 суточного диуреза
- 4 микрофлоры мочи

№351

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ -ЭТО

- 1 графическая запись электрических явлений, возникающих при работе сердца
- 2 исследование сердца при помощи ультразвука
- 3 графическая запись звуков, возникающих при работе сердца
- 4 выслушивание сердца при помощи фонендоскопа

№352

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ

- 1 грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 10% раствор хлорида натрия
- 2 грушевидный баллон, шприц Жане, вазелин, 10% раствор хлорида натрия
- 3 грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 0,9% раствор хлорида натрия
- 4 грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелиновое масло, 0,9% раствор хлорида натрия

№353

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОМЫВАНИЮ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 отравление ядами
- 2 острое желудочное кровотечение
- 3 инфаркт миокарда
- 4 нарушение мозгового кровообращения

№354

В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТА ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО И КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 мексидол
- 2 дипиридамол
- 3 прокаинамид
- 4 амиодарон

№355

К ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1 эссенциальные фосфолипиды (эссенциале н)
- 2 мебеверин (дюспаталин)

- 3 панкреатин (фестал)
- 4 дротаверин (но-шпа)

№356

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ВЛИЯЮЩИЙ НА СНЯТИЕ СПАЗМА ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

- 1 дротаверин (но-шпа)
- 2 панкреатин (фестал)
- 3 эссенциальные фосфолипиды (эссенциале н)
- 4 адеметионин (гептрал)

№357

ЛОПЕРАМИД ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ДЕЙСТВИЕМ

- 1 противодиарейным
- 2 гепатопротекторным
- 3 ферментативным
- 4 противорвотным

№358

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ВОССТАНОВЛЕНИЮ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА

- 1 хилак форте
- 2 аллохол
- 3 магния сульфат
- 4 лоперамид

№359

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КАК ПРАВИЛО, НАЗНАЧАЕМЫЙ СОВМЕСТНО С ПРОТИВОМИКРОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ, ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НАРУШЕНИЯ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА

- 1 линекс
- 2 аллохол
- 3 магния сульфат
- 4 лоперамид

№360

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, СНИЖАЮЩИЙ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ЗА СЧЕТ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ HCL (АНТАЦИДНОЕ СРЕДСТВО)

- 1 алюминия гидроокись + магния гидроокись (альмагель)
- 2 омепразол
- 3 фамотидин
- 4 ранитидин

№361

ПОДПИСЫВАТЬ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА, НЕ ДОСТИГШЕГО 15 ЛЕТ, ИМЕЮТ ПРАВО

- 1 один из родителей ребенка или законный представитель
- 2 любой близкий родственник
- 3 только мама ребенка
- 4 педагоги, воспитатели

№362

РИТМ ПУЛЬСА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1 интервалу между пульсовыми волнами
- 2 силе, с которой нужно прижать лучевую артерию чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания
- 3 наполнению артерии кровью
- 4 числу пульсовых волн за 1 минуту

№363

БРОНХОСКОПИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1 эндоскопическим
- 2 лабораторным

- 3 рентгенологическим
- 4 радиоизотопным

№364

РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО

- 1 комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма
- 2 разновидность несчастных случаев у детей
- 3 угнетение жизненных функций
- 4 совокупность неотложных состояний

№365

ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ - ЭТО

- 1 апноэ
- 2 тахипноэ
- 3 брадипноэ
- 4 диспноэ

№366

НА ЭЛЕКТРОДЫ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА НАКЛАДЫВАЮТСЯ САЛФЕТКИ, СМОЧЕННЫЕ

- 1 физиологическим раствором
- 2 спиртом
- 3 нашатырным спиртом
- 4 фурацилином

№367

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ I СТЕПЕНИ

- 1 переодеть в сухую одежду
- 2 обезболить
- 3 наложить мазевую повязку
- 4 наложить повязку с фурацилином

№368

ПРИЕМ «ЗАПРОКИДЫВАНИЕ ГОЛОВЫ + ВЫДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ» ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1 проходимость дыхательных путей
- 2 адекватное кровообращение
- 3 устойчивое положение туловища
- 4 адекватный уровень артериального давления

№369

ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОКИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

- 1 обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область
- 2 отвести в ближайшую поликлинику
- 3 провести промывание желудка
- 4 обезболить

№370

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1 вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой
- 2 проводить в поликлинику на прием к участковому врачу
- 3 успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
- 4 вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом

№371

КОНТРОЛИРУЯ ПАРАМЕТРЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, МЕДСЕСТРА РЕГУЛИРУЕТ

- 1 частоту дыхательных движений
- 2 частоту сердечных сокращений
- 3 артериальное давление
- 4 центральное венозное давление

№372

ОБМОРОК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 кратковременной потерей сознания
- 2 снижением зрачковых реакций
- 3 выпадением корнеального рефлекса
- 4 полным исключением сознания с тотальной утратой восприятия

№373

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ

- 1 вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду
- 2 вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
- 3 вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз
- 4 вызвать газовую службу

№374

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- 1 наложение окклюзионной повязки
- 2 пункция плевральной полости
- 3 наложение ватно-марлевой повязки
- 4 остановка легочного кровотечения

№375

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО

- 1 вызвать бригаду скорой медицинской помощи, оставив больного в том же положении, в котором он был найден
- 2 обезболить
- 3 уложить на спину

№376

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОНЕЧНОСТИ

- 1 иммобилизация поврежденной конечности
- 2 давящая повязка на поврежденную конечность
- 3 обезболивание
- 4 воротник Шанца

№377

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

- 1 предотвратить травмы больного
- 2 выпрямить конечности
- 3 к голове приложить холод
- 4 усадить больного

№378

НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ

- 1 сублингвально
- 2 внутрь
- 3 подкожно
- 4 ректально

№379

СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРИ РАНЕНИИ В ЗАТЫЛОК

- 1 лежа на боку
- 2 лежа на спине
- 3 лежа на животе
- 4 в полусидящем положении

№380

ПРИ СИЛЬНЫХ БОЛЯХ В ЖИВОТЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1 нельзя вводить анальгетик
- 2 необходимо ввести анальгетик

- 3 можно дать спазмолитическое средство
- 4 приложить к животу грелку

№381

ПОТЕРПЕВШЕМУ С СИНДРОМОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ

- 1 накладывают жгут выше места сдавливания перед освобождением конечности
- 2 накладывают жгут выше места сдавливания после освобождения конечности
- 3 накладывают асептическую повязку
- 4 проводят профилактику пролежней

№382

ИНТЕНСИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 мониторинг жизненно важных функций
- 2 выявление проблем пациента
- 3 выполнение мероприятий гигиенического ухода
- 4 определение основных биохимических показателей крови

№383

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 иммобилизацию табельными и подручными средствами
- 2 сопоставление отломков кости
- 3 вправление вышедшей наружу кости
- 4 наложение стерильной повязки

№384

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 все перечисленное
- 2 наложение стерильной повязки
- 3 иммобилизацию табельными средствами
- 4 иммобилизацию подручными средствами

№385

ПНЕВМОТОРАКС - ЭТО

- 1 скопление воздуха в плевральной полости
- 2 открытое ранение живота
- 3 затрудненное дыхание
- 4 иммобилизация грудной клетки

№386

ПРИ ОТКРЫТОЙ РАНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО

- 1 наложить окклюзионную повязку
- 2 перевязать рану
- 3 наложить шину
- 4 наложить шину с возвращением костей в исходное положение

№387

К ПЕРЕЧНЮ КОМПЛЕКТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1 санитарная сумка с укладкой для оказания первой помощи, комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты
- 2 комплект первой помощи санитарного дружинника
- 3 индивидуальный комплект первой помощи при ЧС
- 4 сумка неотложной помощи при ЧС

№388

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1 запрокинуть голову, приподняв подбородок
- 2 приподнять голову, поддерживая шею
- 3 дыхательные пути открывать не обязательно
- 4 запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик

№389

ПРИ НАХОЖДЕНИИ В РАНЕ ИНОРОДНОГО ПРЕДМЕТА НЕОБХОДИМО

- 1 не извлекать его из раны, наложить повязку вокруг него
- 2 извлечь его из раны
- 3 извлечь его, далее контролировать кровотечение из раны
- 4 не предпринимать никаких действий, вызвать скорую медицинскую помощь

№390

ЦЕЛЬ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ

- 1 выявление различных травм
- 2 оценка общего состояния пострадавшего
- 3 выявление наружного кровотечения
- 4 определение оптимального положения пострадавшего

№391

К ФАКТОРАМ, ОТ КОТОРЫХ ЗАВИСИТ СТРУКТУРА САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ ПРИ ТЕРАКТАХ, ОТНОСЯТСЯ

- 1 место, применяемое террористами оружие и цели теракта
- 2 морально-нравственные качества террористов
- 3 санитарно-гигиеническое благополучие места теракта
- 4 неблагоприятные метеорологические условия

№392

ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ В ОБЛАСТИ ПРОМЕЖНОСТИ МОЖНО УДЕРЖАТЬ С ПОМОЩЬЮ ПОВЯЗКИ

- 1 Т-образной
- 2 черепашьей
- 3 колосовидной
- 4 пращевидной

№393

ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ НА КУЛЬТЕ КОНЕЧНОСТИ МОЖНО УДЕРЖАТЬ БИНТОВОЙ ПОВЯЗКОЙ

- 1 возвращающейся
- 2 колосовидной
- 3 циркулярной
- 4 черепашьей

№394

СИМПТОМЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1 местные, общие
- 2 наружные, внутренние
- 3 первичные, вторичные
- 4 единичные, множественные

№395

ВРЕМЕННЫЙ ГЕМОСТАЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1 давящей повязкой
- 2 наложением сосудистого шва
- 3 протезированием сосуда
- 4 лигированием сосуда в ране

№396

ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В УСЛОВИЯХ ГИПОТЕРМИИ (30-31 ГРАДУС °С) СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1 десять
- 2 три
- 3 пять
- 4 двадцать

№397

ИНСТРУКТАЖИ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БЫВАЮТ

- 1 вводными, первичными, повторными
- 2 вводными, начальными
- 3 первичными, профессиональными
- 4 повторными, профилактическими

№398

ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ЛИЦАМИ

- 1 принимаемыми на временную и постоянную работу
- 2 с высшим профессиональным образованием по специальности
- 3 со стажем работы в такой же должности более 25 лет
- 4 назначенным главным врачом медицинской организации

№399

ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ

- 1 непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих профессиональных обязанностей
- 2 после прохождения работником испытательного срока
- 3 по окончании первого трудового дня
- 4 по распоряжению руководителя медицинской организации

№400

ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВСЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ ПРОХОДИТЬ

- 1 не реже одного раза в полгода
- 2 не реже одного раза в год
- 3 не реже одного раза в два года
- 4 ежемесячно

№401

ЭПИФИЗАРНЫМ ХРЯЩОМ В СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 хрящевая пластинка роста между эпифизом и диафизом
- 2 суставной хрящ эпифиза
- 3 эпифиз на хрящевой стадии развития
- 4 патологическое включение хрящевой ткани в костный эпифиз

№402

К ТРУБЧАТЫМ КОСТЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1 лучевая
- 2 пяточная
- 3 грудина
- 4 ребро

№403

НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПОВЯЗКА ДЕЗО НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ

- 1 переломе ключицы
- 2 переломе ребер
- 3 ранении легкого
- 4 ранении сердца

№404

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ЗАЩИТНОЙ (АСЕПТИЧЕСКОЙ) ПОВЯЗКИ

- 1 профилактика вторичного инфицирования
- 2 остановка кровотечения
- 3 постоянный доступ лекарственного вещества
- 4 герметизация раны

№405

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1 возвышенное, полусидячее

- 2 с приподнятым ножным концом кровати
- 3 горизонтальное
- 4 горизонтальное, с приподнятой головой

№406

НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОМ УДАРЕ

- 1 перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов
- 2 непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
- 3 введение кардиамин
- 4 уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье

№407

ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1 расширением коронарных артерий
- 2 расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий
- 3 расширением периферических сосудов большого круга кровообращения
- 4 урежением сердечного ритма

№408

РЕАНИМАЦИЮ МОЖНО ПРЕКРАТИТЬ ПРИ

- 1 отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут
- 2 отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут
- 3 попадании желудочного содержимого в дыхательные пути
- 4 появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей

№409

МЕСТОМ ПРИЛОЖЕНИЯ УСИЛИЙ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 граница между средней и нижней третями грудины
- 2 верхняя треть грудины
- 3 средняя треть грудины
- 4 нижняя треть грудины

№410

РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ И ОБОРУДОВАНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА

- 1 не разрешается
- 2 разрешается по согласованию с главврачом
- 3 разрешается по согласованию с инженером по технике безопасности
- 4 разрешается по усмотрению медсестры

№411

ХОЛОДИЛЬНИК ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖЕН РАЗМОРАЖИВАТЬСЯ И ПОДВЕРГАТЬСЯ ОБРАБОТКЕ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1 неделю
- 2 месяц
- 3 3 месяца
- 4 Полгода

№412

СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ ПЛАНОВО ОДИН РАЗ В

- 1 7 дней
- 2 день
- 3 2 недели
- 4 Месяц

№413

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ

- 1 через 2 часа
- 2 после каждой манипуляции
- 3 через 6 часов
- 4 1 раз в смену

№414

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ

- 1 после каждой манипуляции
- 2 в конце рабочего дня
- 3 не меняет, двукратно протирая спиртом
- 4 не меняет, однократно протирая спиртом

№415

БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- 1 обеззараживания воздуха в помещениях
- 2 освещения помещения
- 3 отопления помещения
- 4 вентиляции помещения

№416

ПЕРЧАТКИ, КОТОРЫЕ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИЩАЮТ РУКИ ОТ ПОРЕЗОВ РЕЖУЩИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1 кольчужные
- 2 латексные
- 3 нитриловые
- 4 виниловые

№417

ЦВЕТ ПАКЕТОВ И КОНТЕЙНЕРОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- 1 красный
- 2 желтый
- 3 белый
- 4 чёрный

№418

МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В

- 1 дезинфицирующий раствор
- 2 моющий раствор
- 3 раствор гипохлорида кальция
- 4 растворе перекиси водорода

№419

ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В

- 1 дезинфицирующий раствор
- 2 моющий раствор
- 3 раствор 3% перекиси водорода
- 4 раствор 70% этилового спирта

№420

МАММОГРАФ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1 состояния молочных желез
- 2 центральной нервной системы
- 3 внутренних органов брюшной полости
- 4 внутренних органов грудной клетки

№421

ГЛЮКОМЕТР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ

- 1 глюкозы в крови
- 2 глюкозы в моче
- 3 кетоновых тел в моче
- 4 глюкозы в пищевых продуктах

№422

ШПРИЦ - РУЧКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ

- 1 инсулина
- 2 вакцины
- 3 гепарина
- 4 глюкозы

№423

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 метеоризм
- 2 запор
- 3 непроходимость кишечника
- 4 операция

№424

ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- 1 пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки
- 2 толстой кишки
- 3 прямой кишки
- 4 мочевого пузыря

№425

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРМАННАЯ ПЛЕВАТЕЛЬНИЦА ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАПОЛНЕНА НА 1/4 ЧАСТЬ РАСТВОРОМ

- 1 дезинфицирующим
- 2 изотоническим
- 3 гипертоническим
- 4 физиологическим

№426

ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДМЕТЫ УХОДА

- 1 мочеприемник, абсорбирующее белье
- 2 резиновый катетер
- 3 грушевидный баллон
- 4 резиновое судно

№427

ЯЧЕЙКИ ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВОГО МАТРАСА ЗАПОЛНЕННЫ

- 1 воздухом
- 2 ватой
- 3 водой
- 4 песком

№428

ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЧЕРЕЗ НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЮТ ШПРИЦ

- 1 Жане
- 2 тьюбик
- 3 инъекционный
- 4 ручку

№429

ЗОНА ПОКРАСНЕНИЯ И ОТЕКА В ОБЛАСТИ ОПЕРАЦИОННОГО ШВА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ

- 1 воспаления
- 2 апоптоза
- 3 репарации
- 4 склероза

№430

ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ КАТЕТЕРА В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО ОБРАБОТАТЬ ОБЛАСТЬ УРЕТРЫ

- 1 антисептическим раствором
- 2 5% раствором перманганата калия
- 3 0,5% раствором хлорамина
- 4 раствором йода

№431

КАТЕТЕР ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО СМОЧИТЬ

- 1 стерильным глицерином
- 2 70% раствором спирта
- 3 раствором фурацилина
- 4 раствором хлоргексидина

№432

ПРИ КОРМЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПИЩУ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ)

- 1 38 – 40
- 2 15 - 20
- 3 25 – 30
- 4 45 – 50

№433

ОСНОВНОЙ И НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ В ОРГАНИЗМ

- 1 ингаляционный
- 2 трансдермальный
- 3 пероральный
- 4 резорбтивный

№434

СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ОТНОШЕНИИ ЛИЦА, ПРИЗНАННОГО В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОМ ПОРЯДКЕ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ, ПОДПИСЫВАЕТ

- 1 опекун
- 2 попечитель
- 3 главный врач
- 4 прокурор

№435

ПРАВО ПАЦИЕНТА НА ДОПУСК К НЕМУ АДВОКАТА ИЛИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДЛЯ ЗАЩИТЫ СВОИХ ПРАВ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНО

- 1 по желанию пациента
- 2 с разрешения главного врача
- 3 с разрешения врачебной комиссии
- 4 по решению суда

№436

ИГЛА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- 1 90
- 2 60
- 3 45
- 4 30

№437

ИГЛА ПРИ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- 1 45
- 2 60
- 3 90
- 4 30

№438

ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ ОДНОГО ЧАСА, ТАК КАК

- 1 могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- 2 утомительно для пациента
- 3 прекращается лечебный эффект
- 4 заканчивается её стерильность

№439

ЖГУТ ЭСМАРХА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1 для остановки артериального кровотечения
- 2 для остановки венозного кровотечения
- 3 для остановки капиллярного кровотечения
- 4 при внутривенных инъекциях

№440

ШИНА ДИТЕРИХСА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

- 1 бедренной кости
- 2 плечевой кости
- 3 локтевой кости
- 4 ключицы

№441

ШИНА КРАМЕРА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ

- 1 переломах плечевой кости
- 2 переломах ключицы
- 3 повреждении тазобедренного сустава
- 4 повреждении коленного сустава

№442

ТЕСТ ПОЛОСКИ НА НАЛИЧИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1 сахарный диабет
- 2 мочекаменную болезнь
- 3 цистит и уретрит
- 4 гломерулонефрит

№443

ДЕФИБРИЛЛЯТОР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1 электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма
- 2 исследования работы головного мозга
- 3 ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата
- 4 регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца

№444

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЦИАНОЗА, КАШЛЯ ВО ВРЕМЯ ВВЕДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА НЕОБХОДИМО

- 1 немедленно извлечь зонд
- 2 вызвать врача
- 3 временно прекратить введение зонда
- 4 начать искусственную вентиляцию легких

№445

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1 беротек
- 2 морфин
- 3 папаверин
- 4 клонидин (клофелин)

№446

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ТРЕБУЕТСЯ ДИЕТА, БОГАТАЯ

- 1 калием
- 2 углеводами
- 3 железом
- 4 йодом

№447

ПРИ ПРИЕМЕ АНТИБИОТИКОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДИСБАКТЕРИОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1 линекс
- 2 де-нол

- 3 гевискон
- 4 флутиказон

№448

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСИТСЯ

- 1 раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта
- 2 дисбактериоз
- 3 гипотензия
- 4 тромбоз

№449

ПРИЕМ АНТИГИСТАМИННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1 сонливость, ухудшение внимания
- 2 брадикардию
- 3 остеопороз
- 4 гипертензию

№450

ПРИЗНАК ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНА

- 1 гематурия
- 2 дизурия
- 3 никтурия
- 4 полиурия

№451

СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВВОДЯТ ВНУТРИВЕННО ПОД КОНТРОЛЕМ

- 1 пульса
- 2 частоты дыхания
- 3 артериального давления
- 4 диуреза

№452

СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА

- 1 подкожно, внутривенно
- 2 внутривенно, внутривенно
- 3 внутривенно, в полости
- 4 подкожно, эндолюмбально

№453

ОСОБЕННОСТИ ПРИЕМА АНТАЦИДОВ

- 1 спустя 1,5 - 2 часа после приема пищи и на ночь
- 2 за час до еды
- 3 спустя 1,5 - 2 часа после приема пищи
- 4 во время еды

№454

ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ЧАЩЕ ВСЕГО РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПО ИНСТРУКЦИИ

- 1 за час до еды
- 2 во время еды
- 3 сразу после еды
- 4 не связано с приемом пищи

№455

ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1 1 -2 минут
- 2 10-15 минут
- 3 15-20 минут
- 4 20-25 минут

№456

ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОМ РИФАМПИЦИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЧА ОКРАШИВАЕТСЯ В ЦВЕТ

- 1 оранжевый
- 2 синий
- 3 фиолетовый
- 4 зеленый

№457

ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО

- 1 постоянно менять места инъекций
- 2 не дожидаться полного испарения спирта
- 3 ввести иглу параллельно поверхности кожи
- 4 поест через час после инъекции

№458

ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВВОДЯТ ИНСУЛИН

- 1 короткого действия
- 2 среднего действия
- 3 длительного действия
- 4 сверхдлительного действия

№459

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ БРОНХАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1 ингаляционный
- 2 внутримышечный
- 3 через рот
- 4 сублингвальный

№460

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ

- 1 после еды
- 2 запивать небольшим количеством воды
- 3 не размельчать перед употреблением
- 4 запивать апельсиновым соком

№461

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1 4-6 часов
- 2 1-2 часа
- 3 8-10 часов
- 4 10-12 часов

№462

ПРИЕМ ПРЕДНИЗОЛОНА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ РАЗВИТИЕ

- 1 стероидной язвы
- 2 гипотензии
- 3 гиперкалиемии
- 4 дистрофии

№463

ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 0,9% раствор натрия хлорида
- 2 5% раствор глюкозы
- 3 2% раствор новокаина
- 4 10% раствор хлористого кальция

№464

АНТИСЕПТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ

- 1 70 %
- 2 30%
- 3 40%

4 95%

№465

ВОССТАНАВЛИВАЕТ КИШЕЧНУЮ МИКРОФЛОРУ

- 1 хилак форте
- 2 лоперамид
- 3 холензим
- 4 панкреатин

№466

ГИПОТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ МАГНИЯ СУЛЬФАТ ОКАЗЫВАЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ

- 1 внутривенно
- 2 перорально
- 3 энтерально
- 4 ректально

№467

ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТОВ НИТРОФУРАНОВОГО РЯДА РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 обильное питье
- 2 прием витамина С
- 3 прием препарата до еды
- 4 ограничение молочных продуктов

№468

ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА С НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, РЕЧИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 циннаризин
- 2 амитриптилин
- 3 феназепам
- 4 гипотиазид

№469

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ НЕЙТРАЛИЗУЮТ

- 1 антацидные препараты
- 2 ферменты
- 3 антибиотики
- 4 слабительные средства

№470

ПРИ ВВЕДЕНИИ НОРАДРЕНАЛИНА ПОДКОЖНО ВОЗНИКАЕТ

- 1 некроз
- 2 аллергия
- 3 бронхоспазм
- 4 коллапс

№471

ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ЖЕЛЧЕГОННОЕ ДЕЙСТВИЕ

- 1 холензим
- 2 лоперамид
- 3 бисакодил
- 4 панкреатин

№472

КОДЕИН

- 1 противокашлевое средство
- 2 ноотроп
- 3 местный анестетик
- 4 ненаркотический анальгетик

№473

ТРИМЕПЕРИДИН (ПРОМЕДОЛ)

- наркотический анальгетик
- психостимулятор
- аналептик
- ненаркотический анальгетик

№474

ФЕНТАНИЛ

- наркотический анальгетик
- психостимулятор
- аналептик
- ненаркотический анальгетик

№475

АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К

- противовоспалительным препаратам
- гормональным препаратам
- гипотензивным средствам
- противоглистным средствам

№476

МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ (АНАЛЬГИН)

- ненаркотический анальгетик
- гипотензивное средство
- противоглистное средство
- гормональный препарат

№477

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- нефрон
- ацинус
- долька
- фолликул

№478

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕДМЕТА ТРУДА ВСЕ ПРОФЕССИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСЯТСЯ К ТИПУ

- «человек - человек»
- «человек - живая природа»
- «человек - техника» (неживая природа)
- «человек - знаковая система»

№479

ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы
- давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций
- коррупционному воздействию
- уголовному преследованию

№480

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА РЕЗУЛЬТАТЫ СВОЕГО ТРУДА ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- постоянного напряжения и стресса
- желания сменить профессию
- уйти в отпуск
- посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

№481

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

- этиотропным
- патогенетическим

- 3 симптоматическим
- 4 паллиативным

№482

УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

- 1 радикальным
- 2 паллиативным
- 3 симптоматическим
- 4 патогенетическим

№483

НАЛОЖЕНИЕ ГАСТРОСТОМЫ ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

- 1 паллиативным
- 2 радикальным
- 3 симптоматическим
- 4 патогенетическим

№484

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 антибиотики, отхаркивающие
- 2 антибиотики, диуретики
- 3 бронхолитики, глюкокортикостероиды
- 4 бронхолитики, диуретики

№485

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА БОЛЬ КУПИРУЕТСЯ

- 1 наркотическими анальгетиками
- 2 бета-блокаторами
- 3 диуретиками
- 4 статинами

№486

ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ II СТАДИИ ПРОВОДЯТ

- 1 постоянно
- 2 коротким курсом
- 3 при ухудшении эпизодически
- 4 сезонно

№487

АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПРИНИМАТЬ

- 1 через 10 мин после еды
- 2 за 10 мин. до еды
- 3 за 20 мин. до еды
- 4 за 30 мин. до еды

№488

РАСТВОР ПРИ ЗАКАПЫВАНИИ В УХО ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)

- 1 37
- 2 40
- 3 49
- 4 24

№489

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДКОЖНО ВВОДЯТ В ОБЪЕМЕ НЕ БОЛЕЕ

- 1 2 мл
- 2 3 мл
- 3 4 мл
- 4 5 мл

№490

СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)

- 1 38
- 2 40
- 3 34
- 4 28

№491

ИЗОТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ ИМЕЕТ КОНЦЕНТРАЦИЮ

- 1 0,9%
- 2 10%
- 3 1%
- 4 0,1%

№492

ПРИ ПРИЕМЕ ГЕРИАТРИЧЕСКИМИ ПАЦИЕНТАМИ В- БЛОКАТОРОВ МЕДСЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ

- 1 артериальное давление, пульс
- 2 массу тела
- 3 состояние полости рта
- 4 суточный диурез

№493

ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПИАТОВ У ЛЮДЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ОТ БОЛИ

- 1 вызывает психологическую зависимость
- 2 не вызывает психологической зависимости
- 3 не вызывает физической зависимости
- 4 вызывает изменение типа личности человека

№494

НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1 желудочно-кишечные кровотечения
- 2 анемию
- 3 одышку
- 4 снижение артериального давления

№495

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1 ревматизме
- 2 бронхите
- 3 гепатите
- 4 холецистите

№496

ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К

- 1 бронхоскопии
- 2 рентгенографии
- 3 томографии
- 4 флюорографии

№497

ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИМЕНЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ

- 1 кандидоз полости рта
- 2 лунообразное лицо
- 3 стероидный диабет
- 4 стероидная язва

№498

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИМЕНЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 тщательное полоскание рта
- 2 применение до еды

- 3 применение сразу после еды
- 4 запивать соком

№499

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- 1 подозрении на инфекционное заболевание
- 2 подтверждении диагноза инфекционного заболевания
- 3 установлении границ эпидемического очага
- 4 установлении числа контактных

№500

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ В

- 1 территориальный орган Роспотребнадзора
- 2 управление здравоохранения
- 3 районную бактериологическую лабораторию
- 4 дезинфекционную станцию

№501

В СЛУЧАЕ ПЕДИКУЛЕЗА НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАВЯТ ОБОЗНАЧЕНИЕ

- 1 «Р»
- 2 «А»
- 3 «В»
- 4 «В-20»

№502

ТЕМПЕРАТУРУ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ, ГДЕ ХРАНЯТ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, РЕГИСТРИРУЮТ В СПЕЦИАЛЬНОМ ЖУРНАЛЕ

- 1 каждые 12 часов
- 2 каждый час
- 3 ежедневно
- 4 1 раз в 7 дней

№503

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1 выявления инфекционного заболевания
- 2 вызова скорой медицинской помощи
- 3 оказания доврачебной помощи
- 4 производственной травмы

№504

МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, В КОТОРОМ ХРАНИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ЕЕ ВЛИЯНИЕМ НА ЗДОРОВЬЕ

- 1 паспорт здоровья
- 2 медицинская карта стационарного больного
- 3 карта диспансерного наблюдения
- 4 обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы

№505

ПРИ ПОБОЧНОМ ДЕЙСТВИИ ВАКЦИНЫ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1 экстренное извещение
- 2 карта здоровья
- 3 медицинская карта стационарного больного
- 4 единый талон амбулаторного пациента

№506

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 вакцины
- 2 витамины
- 3 антибиотики
- 4 пробиотики

№507

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 человек
- 2 животное
- 3 насекомое
- 4 пресмыкающееся

№508

МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, РАСПРОСТРАНЯЮЩЕЕСЯ НА НЕСКОЛЬКО СТРАН И КОНТИНЕНТОВ - ЭТО

- 1 пандемия
- 2 эпидемия
- 3 эндемия
- 4 спорадические заболевания

№509

К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 патогенность
- 2 профильность
- 3 комплиментарность
- 4 востребованность

№510

ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 инкубационный период
- 2 продромальный период
- 3 период развития основных клинических явлений
- 4 исход

№511

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В

- 1 год
- 2 три года
- 3 два года
- 4 четыре года

№512

ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО НЕ ЧАЩЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В

- 1 один год
- 2 три года
- 3 четыре года
- 4 два года

№513

В КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВХОДЯТ

- 1 маршрутная карта диспансеризации, паспорт здоровья
- 2 амбулаторная карта пациента, карта выбывшего из стационара
- 3 карта стационарного больного, амбулаторная карта
- 4 маршрутная карта диспансеризации, паспорт болезни

№514

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕШЕННОЛЕТНИХ И ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ ВНОСЯТСЯ В

- 1 паспорт здоровья
- 2 учетную форму № 25/у-04
- 3 маршрутную карту
- 4 карту учета диспансеризации

№515

ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1 после каждой генеральной уборки
- 2 1 раз в месяц
- 3 ежедневно
- 4 1 раз в 10 дней

№516

ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ В ЖУРНАЛ

- 1 контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря
- 2 учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- 3 кварцевания кабинета
- 4 генеральной уборки

№517

ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП) РАЗВИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ

- 1 источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
- 2 источника инфекции, механизмов и факторов передачи
- 3 источника инфекции
- 4 источника инфекции и восприимчивого человека

№518

К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1 медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях
- 2 медицинская карта стационарного больного
- 3 статистическая карта выбывшего из стационара
- 4 направление на лечение в стационарных условиях

№519

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1 извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного образования
- 2 экстренное извещение об инфекционном заболевании
- 3 листок нетрудоспособности
- 4 направление на госпитализацию

№520

ЖУРНАЛ ПРИЕМА И ПЕРЕДАЧИ ДЕЖУРСТВ СОДЕРЖИТ

- 1 перечень срочных назначений
- 2 температурный лист
- 3 паспортные данные пациента
- 4 отказ от госпитализации

№521

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 экстренное извещение об инфекционном заболевании
- 2 журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- 3 журнал учета амбулаторных больных
- 4 статистическую карту выбывшего из стационара

№522

НАЗНАЧЕННАЯ ВРАЧОМ ДИЕТА ФИКСИРУЕТСЯ В

- 1 листе назначений
- 2 требования на лекарственные препараты
- 3 истории болезни
- 4 температурном листе

№523

ЖУРНАЛ УЧЕТА ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ВИЧ ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 процедурная медицинская сестра
- 2 палатная медицинская сестра
- 3 старшая медицинская сестра
- 4 операционная медицинская сестра

№524

ЖУРНАЛ НАЗНАЧЕНИЙ ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 ежедневно
- 2 всегда после каждой выполненной манипуляции
- 3 2 раза в день
- 4 1 раз в неделю

№525

ТРЕБОВАНИЕ В АПТЕКУ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ЗАВЕРЯЕТСЯ

- 1 главным врачом
- 2 старшей медсестрой
- 3 главной медсестрой
- 4 заведующим отделением

№526

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАНОСИТ В

- 1 температурный лист
- 2 историю болезни
- 3 лист назначений
- 4 дневник наблюдений

№527

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В ЛЕЧЕБНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ВЕДЕТ

- 1 постовая медицинская сестра
- 2 старшая медицинская сестра
- 3 медсестра приемного отделения
- 4 медсестра процедурного кабинета

№528

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 журнал учета работы бактерицидной лампы
- 2 журнал отказа от госпитализации
- 3 журнал учета санпросвет работы
- 4 журнал перевязок

№529

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 приемную квитанцию
- 2 медицинскую карту стационарного больного
- 3 журнал учета приема больных
- 4 статистическую карту выбывшего из стационара

№530

ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ УДОСТОВЕРЯЕТ ОБОСНОВАННОСТЬ ВРЕМЕННОГО ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 листок временной нетрудоспособности
- 2 медицинская карта
- 3 полис ОМС
- 4 СНИЛС

№531

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОШИБКИ И ОПЕЧАТКИ

- 1 не допускается ни одной
- 2 возможна одна
- 3 возможны две

- 4 допускается не более трех

№532

ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ (УСТАНОВКИ) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1 при каждом включении
2 ежедневно
3 1 раз в неделю
4 1 раз в месяц

№533

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ НЕОБХОДИМО

- 1 подать экстренное извещение в Роспотребнадзор
2 ввести противодифтерийную сыворотку
3 наблюдение и лечение на дому
4 сообщить врачу

№534

ЗАПИСЬ О ВВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ В

- 1 журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а так же в истории болезни
2 листе назначений
3 журнале учета лекарственных препаратов
4 процедурном журнале

№535

В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений
2 обработать инфильтрат 5% раствором йода
3 проконсультироваться с хирургом и направить пациента на УВЧ-терапию
4 отменить последующие инъекции

№536

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ

- 1 на руках у застрахованного гражданина
2 на посту медицинской сестры
3 у врача в ординаторской
4 в страховой организации

№537

В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ

- 1 фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни
2 диагноз болезни пациента
3 путь введения препарата
4 количество препарата

№538

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТУ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

- 1 делает запись о результатах выполнения в медицинской документации
2 в устной форме сообщает о выполнении манипуляции сестре хозяйке
3 в устной форме сообщает о выполнении манипуляции лечащему врачу
4 не делает соответствующей записи в медицинскую документацию

№539

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ЧЕЛОВЕКА НА ЛЮБОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- 1 обязательно в письменном виде
2 желательно
3 не обязательно
4 зависит от конкретного случая

№540

ГРАФИЧЕСКИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ В ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ ПАЦИЕНТА ВЫПОЛНЯЕТ

- 1 медицинская сестра палатная (постовая)
- 2 заведующий отделением
- 3 процедурная медицинская сестра
- 4 старшая медицинская сестра отделения

№541

ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1 азопирамовой пробы
- 2 ортотолуидиновой пробы
- 3 бензидиновой пробы
- 4 озоновой пробы

№542

ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1 ежедневно
- 2 1 раз в неделю
- 3 1 раз в месяц
- 4 Ежемесячно

№543

ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ

- 1 после каждого кварцевания
- 2 в конце рабочей смены
- 3 перед началом рабочей смены
- 4 1 раз в неделю

№544

ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ "ПОРЦИОННИК НА ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ (№ 1-84)"

- 1 ежедневно
- 2 перед каждым приемом пищи
- 3 2 раза в день
- 4 1 раз в неделю

№545

СПИСОК ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИИ (ПОДРАЗДЕЛЕНИИ) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ СПРАВОЧНОГО СТОЛА СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1 ежедневно медицинской сестрой ночной смены
- 2 старшей медицинской сестрой
- 3 заведующим отделением
- 4 процедурной медицинской сестрой

№546

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

- 1 лечащий врач
- 2 постовая медицинская сестра
- 3 старшая медицинская сестра
- 4 заведующий отделением

№547

ЛИСТ УЧЕТА ВОДНОГО БАЛАНСА ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 медицинская сестра
- 2 пациент
- 3 лечащий врач
- 4 старшая медсестра

№548

"ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ" ПАЦИЕНТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1 ежедневно утром и вечером
- 2 ежедневно утром
- 3 ежедневно вечером
- 4 через день

№549

ЗА ПОДДЕЛКУ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ

- 1 уголовная ответственность
- 2 выговор
- 3 строгий выговор
- 4 наказание не предусматривается

№550

К ГРУППЕ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1 ацикловир
- 2 дроперидол
- 3 парацетамол
- 4 протамина сульфат

№551

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА ПРЕПАРАТОВ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ИНСУЛИН

- 1 гипогликемические средства
- 2 антисептики
- 3 кардиопротекторы
- 4 ферментные препараты

№552

ПЛАНИРОВАНИЕМ СЕМЬИ ЗАНИМАЮТСЯ

- 1 центры планирования семьи
- 2 смотровые кабинеты поликлиник
- 3 родильные дома
- 4 врач-гинеколог участковый

№553

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЛИЦ, ПОСТУПАЮЩИХ В СТАЦИОНАР, ВЕДЕТСЯ

- 1 журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации (ф001/у)
- 2 медицинская карта стационарного больного ф003/у
- 3 листок учета движения больных и коечного фонда ф007/у
- 4 статистическая карта выбывшего из стационара ф066/у

№554

АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК (ОТЕК КВИНКЕ) ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1 в области губ, щек, гортани
- 2 на передней поверхности груди и живота
- 3 на спине
- 4 в области кистей и стоп

№555

ПРОЯВЛЕНИЕМ КОЛЛАПСА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 потеря сознания
- 2 заторможенность
- 3 гиперемия кожных покровов
- 4 проливной пот

№556

АКТИВНЫЙ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1 перенесенного инфекционного заболевания
- 2 приёма препаратов интерферона
- 3 вакцинации

- 4 введения иммуноглобулина

№557

К МЕРОПРИЯТИЯМ В ОЧАГЕ ОСТРОГО КИШЕЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 установление карантина 7 дней и обследование контактных лиц
2 установление карантина 35 дней в очаге инфекции
3 проведение вакцинации в очаге инфекции
4 соблюдение безмолочной диеты

№558

ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ

- 1 стрептококковая инфекция
2 пищевая аллергия
3 врожденный порок сердца
4 поллиноз

№559

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1 вакцинации и ревакцинации
2 пробы Манту
3 Диаскин-теста
4 Рентгенографии

№560

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ГРИППА

- 1 влажная уборка и проветривание помещения
2 бывшие в контакте с больными, не привитые и не болевшие подлежат срочной иммунизации
3 разобщение контактных на 7 дней после последнего случая заболевания
4 очаговая дезинфекция

№561

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ КОРИ

- 1 влажная уборка, проветривание помещения
2 двукратное бактериологическое обследование контактных
3 очаговая дезинфекция
4 заключительная дезинфекция

№562

ЕДИНИЦЕЙ УЧЕТА ВАКЦИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 доза
2 упаковка
3 миллилитр
4 ампула

№563

ОСНОВНЫМ НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 возраст
2 гиподинамия
3 ожирение
4 дислипидемия

№564

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

- 1 предупреждение отклонений в здоровье и заболеваний
2 выявление вируса
3 общение с пациентом
4 организацию занятий

№565

НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ

- 1 первая вакцинация против гепатита В
- 2 вакцинация против туберкулеза
- 3 первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
- 4 вакцинация против полиомиелита

№566

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 хоспис
- 2 поликлиника
- 3 пансионат
- 4 станция скорой медицинской помощи

№567

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ

- 1 снижения восприимчивости к инфекционным заболеваниям
- 2 разрыва путей передачи возбудителей
- 3 обезвреживания источника инфекции
- 4 уничтожения возбудителей заболеваний

№568

ДИЕТА ПРИ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1 ограничение жиров и углеводов
- 2 увеличение потребления жидкости и белков
- 3 ограничение жидкости и соли
- 4 увеличение потребления жиров и минералов

№569

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- 1 пола и возраста
- 2 повышенного кровяного давления
- 3 избыточного веса и ожирения
- 4 пониженной физической активности

№570

В РОССИИ ПРИ АКТИВНОЙ ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ К 2030 ГОДУ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- 1 значительное снижение смертности от хронических неинфекционных заболеваний
- 2 исчезновение всех болезней
- 3 рост «новых» инфекционных болезней
- 4 социальное благополучие населения

№571

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ «0 - 1 - 6» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ

- 1 вирусного гепатита В
- 2 гриппа
- 3 дифтерии, коклюша, столбняка
- 4 кори, ветряной оспы, краснухи

№572

К ВАКЦИНАЦИИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- 1 гриппа и бешенства
- 2 полиомиелита
- 3 вирусного гепатита В
- 4 кори

№573

К МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1 поликлиника
- 2 хоспис

- 3 пансионат
- 4 санаторий-профилакторий

№574

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕНА НА

- 1 здоровое население, имеющее риск инфицирования
- 2 пути передачи возбудителей
- 3 источник инфекции
- 4 возбудителей заболевания

№575

В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ОГРАНИЧИВАЮТ ПРИЕМ

- 1 поваренной соли
- 2 углеводов
- 3 перца и помидоров
- 4 растительного масла

№576

В РАЗВИТИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1 нарушение липидного обмена
- 2 очаг хронической инфекции
- 3 длительное переохлаждение
- 4 прием снотворных

№577

"СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ДУХОВНОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ" ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ЭТО

- 1 здоровье
- 2 диспансеризация
- 3 профилактика
- 4 политика

№578

ДИЕТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1 ограничение острых и мясных блюд из свинины и баранины
- 2 увеличение потребления жидкости и сладостей
- 3 ограничение жидкости и соли
- 4 увеличение потребления жиров и пряностей

№579

ПРИЧИНОЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 нарушение углеводного и липидного обмена
- 2 недосыпание
- 3 алкоголизм
- 4 пребывание на солнце

№580

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- 1 наследственности
- 2 повышенного кровяного давления
- 3 излишнего веса и ожирения
- 4 пониженной физической активности

№581

НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 половозрастная принадлежность
- 2 употребление табака и алкоголя
- 3 несбалансированное питание
- 4 недостаточная физическая активность

№582

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

- 1 усиливает и ускоряет негативные обменные процессы
- 2 облегчает течение всех болезней
- 3 не оказывает влияния
- 4 способствует повышению устойчивости к болезням

№583

ПРОГНОЗОМ В РОССИИ К 2030 ГОДУ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- 1 значительное снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
- 2 исчезновение всех инфекционных болезней
- 3 появление «новых» инфекционных болезней
- 4 рост социального обеспечения населения

№584

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ, МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ВРАЧАМИ НЕСКОЛЬКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ И ПРИМЕНЕНИЕ НЕОБХОДИМЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ОТНОШЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ - ЭТО

- 1 диспансеризация
- 2 профилактика
- 3 здоровье
- 4 политика

№585

ЛАБОРАНТАМ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ

- 1 сибирской язвы
- 2 ветряной оспы
- 3 коклюша
- 4 полиомиелита

№586

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 определение состояния здоровья пациента
- 2 проведение реабилитационных мероприятий
- 3 проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
- 4 своевременное выявление инфекционных заболеваний

№587

МАММОГРАФИЯ ПОСЛЕ 40 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ЖЕНЩИНАМ

- 1 1 раз в два года
- 2 по показаниям
- 3 2 раза в год
- 4 Ежегодно

№588

ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1 соблюдении режима физической активности, диеты, здорового образа жизни
- 2 физиотерапевтических методах лечения
- 3 механических методах лечения, в занятиях лечебной физкультурой
- 4 медикаментозной терапии

№589

В СЕРТИФИКАТЕ ОТМЕЧАЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕННОЙ ПРИВИВКЕ

- 1 вид препарата, серия, контрольный номер
- 2 вид препарата, серия
- 3 вид препарата, цвет вакцинного препарата
- 4 вид препарата, срок годности

№590

ЦЕЛЬЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№591

К ДВИГАТЕЛЬНОМУ РЕЖИМУ, ПРИ КОТОРОМ РАЗРЕШЕНЫ ДЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОГУЛКИ (БЛИЖНИЙ ТУРИЗМ), ОТНОСИТСЯ РЕЖИМ

- 1 тренирующий
- 2 свободный
- 3 щадящий
- 4 щадяще-тренирующий

№592

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ И ЧАСТЫМ ВИДОМ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППА ИНВАЛИДОВ

- 1 по общему заболеванию
- 2 труда
- 3 войны
- 4 с детства

№593

ПРИНЦИПОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАНИЯ КОНТИНГЕНТА ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 выделение групп, однородных по состоянию здоровья и степени активности патологического процесса
- 2 выявление заболеваний на ранних стадиях и проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
- 3 накопление контингентов в легких группах за счет уменьшения их в тяжелых
- 4 выявление ранних стадий заболеваний по степени активности

№594

ПОКАЗАТЕЛЬ «ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ» ОТРАЖАЕТ ОТНОШЕНИЕ

- 1 количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации
- 2 числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
- 3 численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей к числу зарегистрированных случаев заболеваний
- 4 числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

№595

ОДНОЙ ИЗ ГРУПП УЧЕТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 здоровые
- 2 женщины
- 3 подростки
- 4 дети

№596

ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ

- 1 факторы, способствующие развитию заболеваний
- 2 мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
- 3 случайные ошибки в исследованиях
- 4 факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

№597

ПОНЯТИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ОЧАГ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1 место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим
- 2 территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина
- 3 территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального

- инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания
- 4 территория, на которой длительное время сохраняются заболевания среди диких животных

№598

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 контагиозность
- 2 тяжесть течения
- 3 острое течение
- 4 переход в хроническую форму

№599

НОСИТЕЛЬСТВО - ЭТО ТАКАЯ ФОРМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МИКРО- И МАКРООРГАНИЗМА, ПРИ КОТОРОЙ

- 1 микроб не вызывает патологических изменений в тканях
- 2 возникают патологические изменения в органах и тканях
- 3 характерна крайне тяжелая степень поражения тканей
- 4 происходит гибель микроорганизма

№600

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ОКАЗЫВАЕТ НА ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ

- 1 увеличивает жизненную ёмкость лёгких
- 2 нормализует процессы торможения и возбуждения в коре головного мозга
- 3 улучшает периферическое кровообращение
- 4 понижает артериальное давление

№601

ПРЕВЕНТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ НАПРАВЛЕНА НА

- 1 сохранение здоровья населения за счет предупреждения заболеваний
- 2 устранение стойкой нетрудоспособности
- 3 лечебный процесс
- 4 сокращение временной нетрудоспособности

№602

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЛЮКОЗУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1 определить уровень глюкозы в крови натощак
- 2 провести глюкозотолерантный тест
- 3 ограничить употребление углеводов
- 4 определить уровень базального инсулина

№603

БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1 врача-аллерголога
- 2 врача-инфекциониста
- 3 врача-онколога
- 4 врача-хирурга

№604

К МЕТОДАМ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 обращаемость за медицинской помощью
- 2 перепись населения
- 3 перепись больных
- 4 антропометрическое измерение

№605

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ С НАСЛЕДСТВЕННЫМ ПРЕДРАСПОЛОЖЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ

- 1 бронхиальная астма
- 2 туберкулез
- 3 легочный протеиноз
- 4 пневмония

№606

ОСНОВНЫМ КОЛИЧЕСТВЕННЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ожидаемая продолжительность жизни населения
- 2 средняя продолжительность жизни
- 3 уровень детской смертности
- 4 трудовой потенциал населения

№607

ИСТОЧНИКОМ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 статистический талон уточненных диагнозов
- 2 медицинская карта стационарного больного
- 3 контрольная карта диспансерного наблюдения
- 4 листок временной нетрудоспособности

№608

В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ

- 1 сердечно-сосудистые заболевания
- 2 заболевания органов дыхания
- 3 травмы, несчастные случаи, отравления
- 4 злокачественные образования

№609

ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ ЛИЦУ СО СТОЙКОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1 медико-социальной экспертной комиссией
- 2 клинико-экспертной комиссией
- 3 заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
- 4 заведующим отделением

№610

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТАБАКОЗАВИСИМОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 психотерапия, заместительная терапия
- 2 физиотерапия, фармакотерапия
- 3 дыхательная гимнастика, фитотерапия
- 4 гелиотерапия, аэротерапия

№611

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧЕНИЕ СОЛИ В СУТКИ ДО

- 1 5 г
- 2 6 г
- 3 10 г

№612

К ОСМОТРУ ПАЦИЕНТА С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА С ЧАСТЫМИ РЕЦИДИВАМИ ПРИВЛЕКАЕТСЯ

- 1 врач-онколог
- 2 врач-невролог
- 3 врач-эндокринолог
- 4 врач-оториноларинголог

№613

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА НАБЛЮДАТЬ ЗА РЕБЕНКОМ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 30 минут
- 2 1-го часа
- 3 2 -х часов
- 4 3 -х часов

№614

ПРИ ЛЮБОМ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРОВЕСТИ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1 выделений больного
- 2 одежды больного
- 3 посуды больного

- 4 постельного белья

№615

ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- 1 воздух, пыль в помещении
2 вода
3 насекомые
4 инъекционные инструменты

№616

ДЛИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СОЛНЕЧНЫХ ЛУЧЕЙ - ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1 злокачественные опухоли кожи
2 болезней сердечно-сосудистой системы
3 болезни выделительной системы
4 болезней пищеварения

№617

СУХОЙ ВОЗДУХ, ПЫЛЬ - ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 органов дыхания
2 мочевыделительной системы
3 эндокринной системы
4 нервной системы

№618

В СООТВЕТСТВИИ С САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НЕПРЕРЫВНОЙ РАБОТЫ ВЗРОСЛОГО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ ПЕРСОНАЛЬНЫМ КОМПЬЮТЕРОМ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _ ЧАСОВ, МИНИМАЛЬНЫЙ ПЕРЕРЫВ _ МИНУТ

- 1 2 часа; 15 минут
2 3 часа; 15 минут
3 4 часа; 30 минут
4 5 часов; 45 минут

№619

ЗАКАЛИВАЮЩАЯ ПРОЦЕДУРА ДЛЯ ОРГАНИЗМА ДОЛЖНА ЗАКАНЧИВАТЬСЯ

- 1 согреванием
2 охлаждением
3 обливанием холодной водой
4 охлаждением стоп

№620

СТРЕССОВЫЕ СИТУАЦИИ, СМЕНА ЧАСОВЫХ ПОЯСОВ, НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА ТРУДА И ОТДЫХА ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ

- 1 биоритмов
2 качества жизни
3 стиля жизни
4 принципов рационального питания

№621

С ЦЕЛЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА И ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ ПРОВОДИТСЯ

- 1 флюорографическое обследование прикрепленного контингента населения
2 работа в эпидемическом очаге
3 организация и проведение школ здоровья
4 организация и проведение вакцинации на участке

№622

ОБЩЕЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1 повышение температуры
2 появление гиперемии кожи
3 отечность мягких тканей
4 небольшой инфильтрат

№623

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЕ

- 1 наклоны туловища
- 2 бег
- 3 приседания
- 4 быструю ходьбу

№624

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1 целевое санитарно-гигиеническое воспитание
- 2 предупреждение развития профессиональных заболеваний
- 3 снижение влияния факторов риска
- 4 формирование здорового образа жизни

№625

СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска
- 2 ранней диагностикой заболеваний
- 3 снижением инвалидности
- 4 воздействием через средства массовой информации

№626

ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИВАТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ БОГАТЫХ

- 1 белками
- 2 калием
- 3 углеводами
- 4 клетчаткой

№627

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА БОЛЬНОМУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1 механически и химически щадящее питание
- 2 разгрузочные дни
- 3 ограничение животных жиров
- 4 повышенное количество белка

№628

В ПИТАНИИ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1 поваренную соль
- 2 белки
- 3 растительные жиры
- 4 витамины

№629

ОСНОВНЫМ МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ожирение
- 2 возраст
- 3 пол
- 4 наследственность

№630

НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 наследственность
- 2 табакокурение
- 3 респираторные заболевания
- 4 гиподинамия

№631

ОСНОВНЫМ МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 курение
- 2 возраст
- 3 гиподинамия
- 4 пол

№632

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- 1 ожирение
- 2 наследственность
- 3 возраст
- 4 пол

№633

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- 1 наследственность
- 2 ожирение
- 3 гиподинамия
- 4 нерациональное питание

№634

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 переохлаждение
- 2 перегревание
- 3 переедание
- 4 недостаточное питание

№635

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1 санации очагов инфекции
- 2 санаторно-курортном лечении
- 3 диспансерном наблюдении
- 4 противорецидивной терапии

№636

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТЕОПОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 гиподинамия и избыточный вес
- 2 ревматизм
- 3 хронический очаг инфекции
- 4 психическое перенапряжение

№637

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПИТАНИИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1 ограничение жиров
- 2 ограничение белков
- 3 увеличение углеводов
- 4 увеличение содержания соли

№638

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 дыхательной системы
- 2 нервной системы
- 3 сердечно-сосудистой системы
- 4 эндокринной системы

№639

ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ведение здорового образа жизни
- 2 восстановление после заболеваний
- 3 лечение обострений заболеваний
- 4 профилактика осложнений

№640

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 формирование здорового образа жизни
- 2 предотвращение осложнений заболевания
- 3 предотвращение рецидивов заболевания
- 4 назначение белковой диеты

№641

ПИЩЕВОЙ РАЦИОН ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ

- 1 ограниченное количество углеводов
- 2 большое количество углеводов
- 3 большое количество белка
- 4 ограниченное количество белков

№642

КУРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

- 1 бронхита
- 2 гастрита
- 3 гепатита
- 4 ожирения

№643

ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 наследственная предрасположенность
- 2 гиподинамия
- 3 интенсивные физические нагрузки
- 4 нерациональное питание

№644

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

- 1 заболеваний органов дыхания
- 2 сердечно-сосудистых заболеваний
- 3 заболеваний почек
- 4 заболеваний пищеварительной системы

№645

НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1 сердечно-сосудистых заболеваний
- 2 обструктивного бронхита
- 3 заболеваний почек
- 4 психических заболеваний

№646

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1 проведении бесед по формированию здорового образа жизни
- 2 созданию профилактических программ
- 3 лечению заболеваний на ранних стадиях
- 4 предупреждению рецидива заболевания

№647

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ДОЛЖНА

- 1 быть адекватной
- 2 уменьшаться
- 3 увеличиваться
- 4 отсутствовать

№648

ОГРАНИЧЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ КАНЦЕРОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 онкологических
- 2 сердечно-сосудистых
- 3 эндокринных
- 4 нервных

№649

ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 предупреждение абортов
- 2 высококалорийное питание
- 3 лечение соматических заболеваний
- 4 низкокалорийное питание

№650

ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

- 1 ожирения
- 2 бронхита
- 3 гепатита
- 4 гастрита

№651

РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОПРИЯТИЕМ

- 1 первичной профилактики
- 2 вторичной профилактики
- 3 третичной профилактики
- 4 популяционной профилактики

№652

ПРИ ОЖИРЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 увеличить
- 2 уменьшить
- 3 не изменять
- 4 исключить

№653

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 индекс курящего человека
- 2 тест Фогестрема
- 3 тест Хорна
- 4 тип курительного поведения

№654

К СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 неблагоприятные условия труда
- 2 качество медицинской помощи
- 3 возраст родителей
- 4 загрязнение окружающей среды

№655

К СОЦИАЛЬНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 отягощенная наследственность
- 2 качество медицинской помощи
- 3 условия труда
- 4 качество питания

№656

К МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 низкий уровень доступности и качества медицинской помощи
- 2 отягощенная наследственность
- 3 низкий материальный уровень жизни
- 4 несбалансированное питание

№657

К ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- 1 табакокурение
- 2 отягощенная наследственность
- 3 ослабление иммунитета
- 4 возраст

№658

ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 наследственные иммунологические дефекты
- 2 действие радиации
- 3 действие химических канцерогенов
- 4 действие инфекционных агентов

№659

ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 действие химических канцерогенов
- 2 наследственная предрасположенность
- 3 иммунологические дефекты
- 4 предрасполагающие заболевания

№660

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1 целевыми
- 2 предварительными
- 3 предупредительными
- 4 текущими

№661

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ

- 1 постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации
- 2 Министерство здравоохранения
- 3 медицинские университеты
- 4 ведущие специалисты, главные врачи, руководители предприятий

№662

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1 выявления ранних форм заболеваний и факторов риска
- 2 коррекции лечения
- 3 выявления заболеваний на поздних стадиях
- 4 формирования отчетности

№663

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ

- 1 1-2 раза в год
- 2 1 раз в год
- 3 3-6 раз в год
- 4 3-5 раз в год

№664

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКУ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОВОДИТЬ

- 1 медперсонал, прошедший подготовку в области вакцинопрофилактики
- 2 участковая медсестра
- 3 фельдшер
- 4 процедурная медсестра

№665

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

- 1 вакцинация в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет

- 2 вакцинация на 3 - 7 день жизни, первая ревакцинация в 7 лет, вторая ревакцинация в 14 лет
- 3 первая вакцинация в 3 месяца, вторая вакцинация в 4,5 месяца, третья вакцинация в 6 месяцев
- 4 только по эпидемическим показаниям

№666

АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ВСЕХ ВИДОВ ВАКЦИН

- 1 сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение
- 2 острое респираторное вирусное заболевание
- 3 переливание крови или иммуноглобулинов в анамнезе
- 4 наличие насморка без температуры

№667

ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ

- 1 в 3 месяца
- 2 на 3-7 сутки после рождения
- 3 в первые 12 ч после рождения
- 4 в 12 месяцев

№668

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 анафилактический шок
- 2 гиперемия на месте инъекции
- 3 повышение температуры тела до 38°C
- 4 местное повышение температуры

№669

В ДЕНЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕНЕ

- 1 не проводятся другие прививки
- 2 может проводиться вакцинация против гриппа
- 3 может проводиться вакцинация против кори
- 4 может проводиться вакцинация против полиомиелита

№670

ВАКЦИНА АКДС ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВВОДИТСЯ

- 1 внутримышечно
- 2 перорально
- 3 подкожно
- 4 внутрикожно

№671

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ТРЁХКРАТНО С ИНТЕРВАЛОМ

- 1 45 дней
- 2 15 дней
- 3 30 дней
- 4 60 дней

№672

РУБЧИК НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ПОЯВИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1 3-6 месяцев
- 2 1-6 недель
- 3 2-3 недели
- 4 10-12 месяцев

№673

СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ

- 1 закапывают стерильной пипеткой за 1 час до еды
- 2 внутривенно
- 3 подкожно
- 4 внутрикожно

№674

ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРИ

- 1 напряженный стойкий
- 2 не вырабатывается
- 3 кратковременный, в течении 1 года
- 4 кратковременный, в течении 2 лет

№675

ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ СХЕМУ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ

- 1 национальный календарь профилактических прививок
- 2 прививочный сертификат
- 3 приказ Минздрава Росси от 03.12.2012 №1006н
- 4 экстренное извещение об инфекционном заболевании

№676

ВАКЦИНУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ХРАНЯТ В

- 1 холодильнике
- 2 шкафу
- 3 сейфе
- 4 контейнере

№677

ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ

- 1 внутрикожно
- 2 внутримышечно
- 3 подкожно
- 4 внутривенно

№678

ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ВВОДЯТ

- 1 анатоксин столбнячный
- 2 АДСК
- 3 противостолбнячную вакцину
- 4 пирогенал

№679

ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЕН

- 1 холодильником
- 2 сейфом
- 3 сухожаровым шкафом
- 4 шкафом для дезинфицирующих растворов

№680

ПЕРВАЯ И ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ

- 1 45 дней
- 2 15 дней
- 3 30 дней
- 4 60 дней

№681

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- 1 1 месяца
- 2 2 месяцев
- 3 6 месяцев
- 4 2 недель

№682

К КОМБИНИРОВАННЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1 «Бубо-М»
- 2 БЦЖ

- 3 паротитная вакцина
- 4 коревая вакцина

№683

ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 БЦЖ
- 2 АКДС
- 3 АДС - М
- 4 Туберкулин

№684

ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ АКДС, СОГЛАСНО КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК, ПРОВОДИТСЯ В

- 1 3 месяца
- 2 6 месяцев
- 3 7 месяцев
- 4 5 месяцев

№685

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 снижение артериального давления
- 2 боль в суставах
- 3 повышение артериального давления
- 4 эйфория

№686

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1 проведении прививок
- 2 проведении медицинских осмотров
- 3 улучшении условий труда и отдыха
- 4 повышении материального благосостояния

№687

ОТДЕЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ВХОДИТ В СОСТАВ

- 1 поликлиники
- 2 стационара
- 3 диспансера
- 4 родильного дома

№688

МЕДИЦИНСКИЙ СКРИНИНГ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ

- 1 профилактических медицинских осмотров
- 2 привлечения населения к занятию физической культурой и спортом
- 3 проведения иммунопрофилактики
- 4 проведения экологического и санитарно-гигиенического скрининга

№689

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДЯТ

- 1 анкетирование
- 2 физикальные исследования
- 3 лабораторные исследования
- 4 инструментальные исследования

№690

ПОПУЛЯЦИОННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 воздействием через средства массовой информации
- 2 ранней диагностикой заболеваний
- 3 снижением факторов риска
- 4 выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска

№691

СТРАТЕГИЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 ранней диагностикой заболеваний
- 2 выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска
- 3 снижением смертности
- 4 воздействием через средства массовой информации

№692

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1 анкетирование
- 2 консультация врача хирурга
- 3 сканирование брахицефальных артерий
- 4 консультация врача уролога

№693

НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПЕДИАТР ПРОВОДИТ ОСМОТР РЕБЕНКА

- 1 1 раз в месяц
- 2 2 раза в месяц
- 3 1 раз в полгода
- 4 1 раз в 3 месяца

№694

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 5 групп здоровья
- 2 3 группы здоровья
- 3 4 группы здоровья
- 4 7 групп здоровья

№695

ПЕРВЫЙ ОСМОТР РЕБЕНКА ВРАЧОМ НЕВРОЛОГОМ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1 1 месяца
- 2 3 месяцев
- 3 6 месяцев
- 4 1 года

№696

НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1 консультация врача хирурга
- 2 УЗИ органов брюшной полости
- 3 маммография
- 4 флюорография легких

№697

НА ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАПРАВЛЯЮТСЯ НУЖДАЮЩИЕСЯ В

- 1 дополнительном обследовании
- 2 уточнении диагноза
- 3 углубленном профилактическом консультировании
- 4 лечении

№698

ВЫЯВЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ ПОСРЕДСТВОМ

- 1 анкетирования пациентов
- 2 проведением физикальных методов исследования
- 3 проведением ряда лабораторных и инструментальных исследований
- 4 проведением ряда инструментальных исследований

№699

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1 информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя

- 2 направления врача
- 3 заключения врача
- 4 только информированного добровольного согласия пациента

№700

ПРИ ПОВЫШЕННОМ ВНУТРИГЛАЗНОМ ДАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

- 1 врачу-офтальмологу
- 2 врачу-оториноларингологу
- 3 врачу-неврологу
- 4 врачу-акушер-гинекологу

№701

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

- 1 врачу-проктологу
- 2 врачу-офтальмологу
- 3 врачу-неврологу
- 4 врачу-оториноларингологу

№702

ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ В ВОЗРАСТЕ

- 1 15 лет
- 2 7 лет
- 3 13 лет
- 4 10 лет

№703

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДЯТ

- 1 при поступлении на работу или учебу
- 2 школьникам, студентам
- 3 для раннего выявления ряда заболеваний
- 4 ежегодно

№704

ВАКЦИНЫ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В

- 1 холодильнике при температуре от +2 до +8
- 2 специально отведенном шкафу
- 3 сейфе
- 4 кабинете участковой медицинской сестры

№705

ПРИВИВКИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ

- 1 проживающим на территориях с высоким риском заражения
- 2 согласно Национального календаря профилактических прививок
- 3 реконвалесцентам инфекционных заболеваний
- 4 больным инфекционными заболеваниями

№706

РЕАКЦИЮ МАНТУ У ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА

- 1 12 месяцев
- 2 15 лет
- 3 1 месяца
- 4 3 месяцев

№707

ПРИВИВКИ ПРОТИВ ГРИППА ПРОВОДЯТ

- 1 при угрозе эпидемии гриппа
- 2 больным гриппом
- 3 переболевшим гриппом
- 4 выезжающим за границу страны

№708

МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПО ОТНОШЕНИЮ К НАСЕЛЕНИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1 индивидуальная, групповая, популяционная
- 2 индивидуальная и популяционная
- 3 индивидуальная и групповая
- 4 только групповая

№709

ОДНОЙ ИЗ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ПИТАНИЮ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 снижение потребления насыщенных жиров
- 2 потребление 300 г фруктов в день
- 3 потребление более 5 г соли
- 4 потребление рыбы, не менее 2 раз в месяц

№710

МЕДИКО-АДМИНИСТРАТИВНЫЙ КАРАНТИН ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 запрет въезда на неблагополучную территорию
- 2 изоляцию больного
- 3 осмотр прибывших из неблагополучных регионов
- 4 дезинфекцию помещений

№711

МЕДИКО-САНИТАРНЫЙ КАРАНТИН ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 изоляцию больного
- 2 запрет въезда на неблагополучную территорию
- 3 закрытие государственных границ
- 4 введение особых правил государственных границ пересечения

№712

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 использование индивидуальных мер защиты
- 2 вакцинацию
- 3 введение сывороток
- 4 введение вакцин и сывороток

№713

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 введение вакцин
- 2 мытье рук
- 3 проветривание помещений
- 4 повышение общей сопротивляемости организма

№714

ВОЗМОЖНОЕ РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ОРГАНИЗМЕ И СНИЖЕНИЕ РЕЗЕРВОВ АДАПТАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 предболезнь
- 2 болезнь
- 3 реабилитация
- 4 заболеваемость

№715

ПРОЦЕСС, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ В ВИДЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 болезнь
- 2 адаптация
- 3 заболеваемость
- 4 предболезнь

№716

ОСНОВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО

НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 борьба с табакокурением
- 2 соблюдение принципов рационального питания
- 3 адекватная физическая нагрузка
- 4 борьба со стрессом

№717

МЕРОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 употребление продуктов, богатых йодом
- 2 употребление продуктов, богатых железом
- 3 ограничение в пищевом рационе белков
- 4 ограничение употребления соли

№718

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ И ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ИМ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ СОСТОЯНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 первичной профилактикой
- 2 вторичной профилактикой
- 3 третичной профилактикой
- 4 медицинской профилактикой

№719

УМЕНЬШЕНИЕ СМЕРТНОСТИ И ИНВАЛИДИЗАЦИИ ОТ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- 1 вторичной профилактики
- 2 первичной профилактики
- 3 третичной профилактики
- 4 социальной профилактики

№720

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РЕЦИДИВОВ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- 1 вторичной профилактики
- 2 организации специализированной медицинской помощи
- 3 первичной профилактики
- 4 социальной профилактики

№721

ИММУНОПРОФИЛАКТИКУ БЕШЕНСТВА ПРОВОДЯТ

- 1 ветеринарам
- 2 геологам
- 3 всему населения начиная с 10-летнего возраста
- 4 всему населению начиная с 16-летнего возраста

№722

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 вакцинация
- 2 ношение лицевых масок
- 3 кварцевание помещений
- 4 влажная уборка помещений

№723

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ С АЭРОГЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ НЕОБХОДИМО

- 1 проветривать помещение
- 2 строго соблюдать правила антисептики
- 3 тщательно мыть овощи перед употреблением
- 4 осуществлять борьбу с насекомыми

№724

ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1 активный искусственный иммунитет

- 2 пассивный искусственный иммунитет
- 3 активный естественный иммунитет
- 4 стойкий иммунитет

№725

ПРИ ВВЕДЕНИИ СЫВОРОТОК ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1 пассивный приобретенный иммунитет
- 2 активный искусственный иммунитет
- 3 активный естественный иммунитет
- 4 стойкий иммунитет

№726

ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ В ПРИСУТСТВИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 текущая
- 2 заключительная
- 3 физическая
- 4 профилактическая

№727

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1 вторичной профилактики
- 2 первичной профилактики
- 3 социальной профилактики
- 4 популяционной профилактики

№728

МЕРОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О

- 1 рациональном питании населения
- 2 приеме таблетированных витаминов
- 3 ограничении двигательной активности
- 4 наблюдении у эндокринолога

№729

В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЗДОРОВЫМ РЕБЕНКОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1 ежемесячно
- 2 еженедельно
- 3 1 раз в два месяца
- 4 1 раз в полгода

№730

НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ

- 1 факторов риска
- 2 здорового образа жизни
- 3 борьбы с вредными привычками
- 4 индивидуальной профилактики

№731

К МЕТОДАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- 1 режим питания, умеренная физическая нагрузка, контроль массы тела
- 2 трехразовое обильное питание, гиподинамия
- 3 занятие с анаэробной физической нагрузкой
- 4 ограничение физической нагрузки, прием биодобавок

№732

ОСНОВНОЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ ОБСТРУКТИВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) - ОТКАЗ ОТ

- 1 курения и профилактика инфекционных болезней легких
- 2 легкоусвояемой и высококалорийной пищи
- 3 применения медикаментозной терапии
- 4 вакцинации

№733

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 отказ от курения, чрезмерного употребления алкоголя, гиподинамии
- 2 выявление и лечение рецидивов заболеваний
- 3 раннее выявление и устранение онкологических заболеваний
- 4 профилактика повторного возникновения опухолей после лечения

№734

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 выявление и устранение предраковых заболеваний
- 2 нормализация массы тела
- 3 соблюдение диеты
- 4 регулярная физическая активность

№735

В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1 разобщение контактных и наблюдение за ними
- 2 активную иммунизацию контактных
- 3 введение контактным иммуноглобулина
- 4 бактериологическое обследование контактных

№736

К ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 дренирование раны
- 2 промывание раны антисептиком
- 3 первичная хирургическая обработка раны
- 4 удаление некротических тканей из раны

№737

СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО

- 1 уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- 2 уничтожение патогенных микробов
- 3 комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
- 4 механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

№738

К ЭНДОГЕННОМУ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ ОТНОСИТСЯ

- 1 лимфогенный
- 2 воздушно-капельный
- 3 воздушно-пылевой
- 4 контактный

№739

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1 парентеральным
- 2 воздушно-капельным
- 3 алиментарным
- 4 воздушно-пылевым

№740

ПРИЧИНА ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОРАЖЕНИИ

- 1 Т-лимфоцитов
- 2 В-клеток
- 3 эритроцитов
- 4 моноцитов

№741

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 химический
- 2 термический
- 3 механический
- 4 комбинированный

№742

К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ

- 1 любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
- 2 любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре
- 3 любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар
- 4 инфекцию, передающуюся половым путем

№743

СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1 половой
- 2 алиментарный
- 3 воздушно-капельный
- 4 трансмиссивный

№744

К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО

- 1 считать каждого пациента потенциально инфицированным
- 2 мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
- 3 мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
- 4 использование антисептика для рук после инъекции

№745

ЦСО - ЭТО

- 1 центральное стерилизационное отделение
- 2 центральное специализированное отделение
- 3 централизованное специализированное отделение
- 4 центральное стерильное отделение

№746

К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 полное погружение в дезинфицирующий раствор
- 2 пароформалиновый метод
- 3 паровоздушный метод
- 4 газовый метод

№747

ПОСЛЕ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТА В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

- 1 очаговая заключительная дезинфекция
- 2 текущая дезинфекция
- 3 профилактическая дезинфекция
- 4 очаговая текущая дезинфекция

№748

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- 1 один раз в неделю
- 2 два раза в неделю
- 3 один раз в две недели
- 4 один раз в месяц

№749

ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1 удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных и др. загрязнений
- 2 дезинфекции

- 3 удаления белковых загрязнений
- 4 удаления лекарственных средств

№750

ЦЕЛЬ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТАКТА

- 1 профилактика профессионального заражения
- 2 обеспечение кратковременной стерильности
- 3 создание продолжительной стерильности
- 4 удаление бытового загрязнения

№751

ПРОВЕДЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1 средств биологического происхождения
- 2 первичной хирургической обработки ран
- 3 дренирования ран
- 4 обработки ран с 3% раствором перекиси водорода

№752

САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ

- 1 бактериологический
- 2 биологический
- 3 физический
- 4 химический

№753

К ИСКУССТВЕННОМУ (АРТИФИЦИАЛЬНОМУ) ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1 медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты, перевязочный материал
- 2 трансмиссивный
- 3 контактно-бытовой
- 4 аэрозольный

№754

САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- 1 посева на питательные среды
- 2 использования химических индикаторов
- 3 использования биологических индикаторов
- 4 использования физических индикаторов

№755

МЕХАНИЧЕСКАЯ АНТИСЕПТИКА ЭТО

- 1 удаление из раны нежизнеспособных тканей
- 2 дренирование раны марлевым тампоном
- 3 промывание раны раствором водорода пероксида
- 4 наложение давящей повязки

№756

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1 трансмиссивный
- 2 фекально-оральный
- 3 воздушно-капельный
- 4 половой

№757

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ГРИППА

- 1 воздушно-капельный
- 2 фекально-оральный
- 3 трансмиссивный
- 4 половой

№758

ЧЕРЕЗ ГРУДНОЕ МОЛОКО МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ

- 1 ВИЧ-инфекции (СПИДа)
- 2 холеры
- 3 бешенства
- 4 коклюша

№759

HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

- 1 язвенной болезни желудка
- 2 бронхоэктатической болезни
- 3 гипертонической болезни
- 4 желчекаменной болезни

№760

ЭПИДЕРМАЛЬНЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1 шерсть животных
- 2 пищевые красители
- 3 лекарственные препараты
- 4 моющие средства

№761

ВДЫХАНИЕ ПЫЛЬЦЫ РАСТЕНИЙ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА В ВИДЕ

- 1 сенной лихорадки (поллиноза)
- 2 контактного дерматита
- 3 гемолитической анемии
- 4 гранулематозного воспаления

№762

ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА У МУЖЧИН НАЧИНАЕТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ С

- 1 периода полового созревания
- 2 момента рождения
- 3 7 лет
- 4 18 лет

№763

К ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ

- 1 париетальным и висцеральным листками плевры
- 2 легким и перикардом
- 3 плеврой и перикардом
- 4 листками плевры

№764

В СЕРДЦЕ МЕЖДУ ЛЕВЫМ ПРЕДСЕРДИЕМ И ЛЕВЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ РАСПОЛОЖЕН

- 1 двустворчатый клапан
- 2 трехстворчатый клапан
- 3 полулунный клапан
- 4 четырехстворчатый клапан

№765

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1 1 раз в 3 года
- 2 1 раз в год
- 3 1 раз в 2 года
- 4 1 раз в 5 лет

№766

ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТСЯ НА

- 1 работодателя

- 2 медицинские организации
- 3 инженера по охране труда
- 4 инженера по технике безопасности

№767

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1 280 дней
- 2 320 дней
- 3 250 дней
- 4 380 дней

№768

В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ ДЕВОЧКИ ПОЛОВАЯ СИСТЕМА

- 1 активно развивается
- 2 полностью развита
- 3 находится в состоянии покоя
- 4 угасает

№769

ЖЕНЩИНЕ ПОСЛЕ РОДОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЖИТЬ ПОЛОВОЙ ЖИЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 1,5-2-х месяцев
- 2 10-ти дней
- 3 2-х недель
- 4 3 -х недель

№770

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 несоблюдение правил личной гигиены
- 2 аномалия развития
- 3 переохлаждение
- 4 умеренная физическая активность

№771

К ПРОЯВЛЕНИЮ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ У ЖЕНЩИНЫ ОТНОСИТСЯ

- 1 нарушение менструального цикла
- 2 увеличение веса
- 3 боль в животе
- 4 снижение аппетита

№772

НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1 абсцессу
- 2 некрозу окружающей ткани
- 3 воздушной эмболии
- 4 аллергической реакции

№773

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ В МЕСТАХ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1 профилактическую дезинфекцию
- 2 заключительную дезинфекцию
- 3 предстерилизационную очистку
- 4 очаговую дезинфекцию

№774

ВАЖНЫМ ЭТАПОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ГЕМОКОНТАКТНЫМИ И ИНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 оценка факторов риска в своей работе
- 2 ежегодное обследование
- 3 обследование всех пациентов

- 4 уклонение от работы с инфицированными пациентами

№775

УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 дезинфекцией
2 дезинсекцией
3 дератизацией
4 стерилизацией

№776

ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ОДЕЖДУ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ХИРУРГИЧЕСКИХ, АКУШЕРСКИХ, РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ И НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- 1 1 раз в день
2 1 раз в 2 дня
3 1 раз в неделю
4 2 раза в неделю

№777

ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ

- 1 дезинфекции
2 промыванию
3 проветриванию
4 уничтожению

№778

ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 условно-патогенные микроорганизмы
2 бактерии, которые свободно живут в окружающей среде
3 вирусы
4 платяные вши

№779

ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЕ - ЭТО

- 1 состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней
2 динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации, средство жизни
3 состояние полного физического благополучия
4 отсутствие болезней

№780

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ

- 1 помогают в эмоциональной разгрузке медицинской сестры
2 мешают профессиональной деятельности
3 наносят вред здоровью медицинской сестры
4 не поощряются руководством медицинских организаций

№781

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ В ВОПРОСАХ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1 личную ответственность индивидуума
2 координацию усилий всех служб отрасли
3 ответственность семьи за здоровье каждого ее члена
4 заботу работодателя о каждом работнике

№782

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 ограничение животных жиров с частичной заменой на растительные жиры
2 субпродукты
3 колбасы высокой жирности
4 цельные молочные продукты

№783

ЗДОРОВЫМ ПИТАНИЕМ ПРЕДУСМОТРЕНО ПОТРЕБЛЕНИЕ ЕЖЕДНЕВНО

- 1 400-500 г фруктов и овощей (не считая картофеля)
- 2 до 1 л цельных молочных продуктов
- 3 500 г мясных субпродуктов
- 4 200 г жирного мяса

№784

ПРИ ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНОМ НАПРЯЖЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1 ввести в режим дня регулярные умеренные физические нагрузки
- 2 исключить физические нагрузки
- 3 порекомендовать участвовать в спортивных соревнованиях
- 4 отказаться от любых видов спорта

№785

НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1 соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
- 2 соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
- 3 умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки
- 4 составляет более 30 тысяч шагов в сутки вне помещения

№786

ДОЗИРОВАННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1 умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки
- 2 соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
- 3 составляет более 30 тысяч шагов в сутки вне помещения
- 4 значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»)

№787

ИНТЕНСИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1 значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»).
- 2 соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
- 3 соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
- 4 несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки

№788

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ХОЛЕСТЕРИНА СОДЕРЖАТ

- 1 яйца, икра из рыб
- 2 крупы, бобовые
- 3 овощи, фрукты
- 4 рыба, ягоды

№789

У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СНИЖАЕТСЯ

- 1 слух, зрение
- 2 болевая чувствительность
- 3 абстрактность мышления
- 4 целостность восприятия

№790

ПРИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ И ВЫСОКОЙ ВЛАЖНОСТИ ОКРУЖАЮЩЕГО ВОЗДУХА ВЫДЕЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1 почками
- 2 легкими
- 3 кожей
- 4 желудочно-кишечным трактом

№791

САМООБСЛЕДОВАНИЕ ЯИЧЕК ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ

- 1 раннего выявления опухолей
- 2 определения достижения половой зрелости
- 3 сравнения с нормальными размерами
- 4 выявления аномалий развития

№792

ГИПОДИНАМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 пониженной двигательной активностью с уменьшением мышечных усилий
- 2 уменьшением подвижности
- 3 уменьшением объема движений
- 4 увеличением двигательной активности с уменьшением мышечных усилий

№793

ГИПОКИНЕЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 уменьшением подвижности
- 2 пониженной двигательной активностью с уменьшением мышечных усилий
- 3 уменьшением объема движений
- 4 увеличением двигательной активности с уменьшением мышечных усилий

№794

АДЕКВАТНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1 повышение тонуса мышц, усиление мышц
- 2 перестройку жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3 уменьшение потребности в пище
- 4 снижение приспособительных и компенсаторных реакций

№795

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СПОСОБСТВУЕТ

- 1 поддержанию обмена веществ на оптимальном уровне
- 2 перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3 уменьшению потребности в пище
- 4 снижению приспособительных и компенсаторных реакций

№796

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЮТ

- 1 большей устойчивости организма к стрессам
- 2 перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3 уменьшению потребности в пище
- 4 снижению приспособительных и компенсаторных реакций

№797

ДОКОРМ ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДАЕТСЯ

- 1 только до кормления грудью
- 2 независимо от кормления грудью
- 3 только после кормления грудью
- 4 вместо кормления грудью

№798

ДЕЙСТВИЕ ЭСТРОГЕНОВ НА ОРГАНИЗМ ЖЕНЩИНЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1 развитии молочных желез
- 2 развитию мускулатуры
- 3 росте волос на лобке и в подмышечных впадинах
- 4 повышении уровня холестерина в крови

№799

ДЕЙСТВИЕ АНДРОГЕНОВ НА ОРГАНИЗМ МУЖЧИНЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1 формировании вторичных половых признаков

- 2 снижении порога болевой чувствительности
- 3 увеличении грудных желез в периоде полового созревания
- 4 формировании вкусовых ощущений

№800

НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЛАГАЮТ

- 1 применение ингаляторов с бронхолитиками
- 2 создание вынужденного положения в постели
- 3 проведение щелочно-масляных ингаляций
- 4 применение горчичных обертываний

№801

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1 запах мочевины изо рта
- 2 запоры
- 3 румянец на щеках
- 4 запах ацетона изо рта

№802

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСЯТСЯ

- 1 головная боль, головокружение, пелена перед глазами
- 2 кровохарканье, сердцебиение, одышка
- 3 изжога, рвота, шум в ушах
- 4 отрыжка, слабость, метеоризм

№803

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
- 2 приступ удушья, сердцебиение, слабость
- 3 головокружение, тахикардия, головная боль
- 4 лихорадка, слабость, боль в грудной клетке

№804

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ НУЖНО

- 1 уложить с приподнятым ножным концом
- 2 ввести внутривенно эуфиллин
- 3 дать нитроглицерин под язык
- 4 уложить с приподнятым головным концом

№805

ПРИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА НЕОБХОДИМО

- 1 ввести дицинон, аминокaproновую кислоту
- 2 дать пузырь со льдом
- 3 ввести спазмолитики
- 4 оказать помощь при рвоте

№806

ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ С

- 1 прекращения воздействия электрического тока
- 2 непрямого массажа сердца
- 3 искусственной вентиляции легких
- 4 прекардиального удара

№807

НА ОБОЖЖЕННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- 1 сухая стерильная повязка
- 2 повязка с фурациллином
- 3 повязка с синтомициновой эмульсией
- 4 повязка с раствором бикарбоната натрия

№808

ДЛЯ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ

- 1 кратковременной потери сознания
- 2 отсутствия реакций на внешние раздражители
- 3 длительной потери сознания
- 4 снижения рефлексов

№809

ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ПАЦИЕНТА В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ НА

- 1 боку
- 2 спине с опущенным головным концом
- 3 спине с опущенным ножным концом
- 4 животе

№810

ПАЦИЕНТЫ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ НА

- 1 спине на щите
- 2 боку на обычных носилках
- 3 животе на обычных носилках
- 4 боку на щите

№811

ШОКОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 2 острая сердечная недостаточность
- 3 острое повышение тонуса периферических сосудов
- 4 острая недостаточность по малому кругу кровообращения

№812

ТЕРРИТОРИЯ, НА КОТОРОЙ ПРОИЗОШЕЛ ВЫБРОС ЯДОВИТОГО ВЕЩЕСТВА В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ И ПРОДОЛЖАЕТСЯ ЕГО ИСПАРЕНИЕ В АТМОСФЕРУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 очагом химического заражения
- 2 зоной химического заражения
- 3 территорией биологического заражения
- 4 точкой радиационного заражения

№813

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1 сидя
- 2 лежа на здоровом боку
- 3 лежа на больном боку
- 4 лежа на спине

№814

ПАЦИЕНТ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ

- 1 во всех случаях при тяжелой форме
- 2 в удовлетворительном состоянии
- 3 для периодического наблюдения
- 4 для промывания желудка

№815

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ВЫВИХАХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1 иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию
- 2 вправление вывиха
- 3 госпитализацию в травмпункт
- 4 обезболивание и госпитализацию

№816

ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМ

- 1 нитроглицерин под язык
- 2 димедрол подкожно
- 3 астмопент ингаляционно
- 4 лидокаин внутривенно

№817

РЕАНИМАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1 внезапном наступлении клинической смерти
- 2 остановке сердца в течение одного часа
- 3 обмороке
- 4 биологической смерти

№818

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ НЕОБХОДИМО

- 1 напоить сладким чаем
- 2 ввести дибазол
- 3 ввести инсулин
- 4 напоить отваром шиповника

№819

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1 чувство голода, потливость
- 2 боли в области сердца, одышка
- 3 одышка, сухой кашель
- 4 отеки, головная боль

№820

ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 пузырем со льдом на живот
- 2 внутримышечным введением викасола
- 3 внутривенным введением хлористого кальция
- 4 введением анальгетиков

№821

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1 сидя, с упором на руки
- 2 горизонтальное с приподнятыми ногами
- 3 горизонтальное
- 4 лежа на боку

№822

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА, ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, СУХИЕ, СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1 приступа бронхиальной астмы
- 2 сердечной астмы
- 3 тромбоэмболии легочной артерии
- 4 пневмоторакса

№823

ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ИРРАДИИРУЮЩАЯ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 инфаркте миокарда
- 2 ревмокардите
- 3 остеохондрозе
- 4 стенокардии

№824

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СЖИМАЮЩЕЙ ЗАГРУДИННОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО

- 1 дать нитроглицерин под язык
- 2 ввести морфина гидрохлорид
- 3 ввести анальгин в/м

- 4 дать димедрол внутрь

№825

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1 загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
2 загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
3 колющая боль в области сердца
4 ноющая боль в области сердца

№826

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
2 резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
3 лихорадка, рвота
4 приступ удушья, ортопноэ

№827

ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1 сидя с упором на руки
2 с приподнятым ножным концом
3 на боку
4 горизонтальное

№828

ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕОБХОДИМО

- 1 чаще поить пациента
2 вводить препараты крови внутривенно
3 вводить жаропонижающие препараты
4 вводить антибиотики

№829

К РАЗВИТИЮ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИВОДИТ

- 1 спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой оболочки бронхов и скопление вязкой мокроты
2 повышение давления в малом круге кровообращения
3 отек гортани
4 воспаление плевральных листков

№830

К ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ

- 1 кардиогенный шок
2 одышка
3 артрит
4 повышение артериального давления

№831

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЕТ ДЛЯ

- 1 облегчения самочувствия
2 проведения диагностических мероприятий
3 физиологического сна
4 проведения гигиенических мероприятий

№832

ПРИНУЖДЕНИЕ К ИЗЪЯТИЮ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

- 1 не допускается ни при каких обстоятельствах
2 допускается по решению суда
3 допускается в интересах реципиента
4 допускается по решению врачебной комиссии

№833

В ОТНОШЕНИИ ИЗЪЯТИЯ ДОНОРСКОГО МАТЕРИАЛА ОТ ТРУПА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЕЙСТВУЕТ МОДЕЛЬ

- 1 презумпции согласия
- 2 презумпции несогласия
- 3 презумпции отказа
- 4 комбинированная

№834

ТОРГОВЛЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ ОРГАНАМИ И ТКАНЯМИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1 запрещена под угрозой уголовного наказания
- 2 разрешена без ограничений
- 3 разрешена в исключительных случаях
- 4 разрешена по решению суда

№835

КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УЛУЧШЕНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ ПОСРЕДСТВОМ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ И ВМЕШАТЕЛЬСТВА, НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1 евгеника
- 2 геномика
- 3 молекулярная биотехнология
- 4 геномная медицина

№836

К ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1 липопротеидов низкой плотности
- 2 липопротеидов высокой плотности
- 3 креатинина
- 4 билирубина

№837

ТЕРРЕНКУРОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 лечение дозированным восхождением
- 2 ходьба по трафарету
- 3 ходьба перед зеркалом
- 4 прогулки по ровной местности

№838

ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ ВОПРОСЫ СЛЕДУЕТ ЗАДАВАТЬ

- 1 тактично, давая пациенту время на ответы
- 2 быстро, чтобы за короткое время принять как можно больше пациентов
- 3 строго по протоколу
- 4 настойчиво и резко

№839

В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ОГРАНИЧИВАЮТ

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

№840

АЛАЯ КРОВЬ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПУЛЬСИРУЮЩЕЙ СТРУЕЙ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1 артериальном
- 2 паренхиматозном
- 3 капиллярном
- 4 венозном

№841

ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМ

- 1 появления трупных пятен
- 2 прекращения дыхания
- 3 снижения температуры кожи ниже 20°C

- 4 прекращения сердечной деятельности

№842

НЕОБРАТИМЫМ ЭТАПОМ УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 биологическая смерть
2 клиническая смерть
3 агония
4 преагония

№843

ПРОЦЕСС ИНФОРМИРОВАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЕГО ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 консультированием
2 психологическим тренингом
3 индивидуальной беседой
4 реабилитацией

№844

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НОВООБРАЗОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С

- 1 маммографии
2 флюорографии
3 самообследования
4 пункционной биопсии

№845

К ВИДАМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1 консультативная помощь
2 диспансеризация
3 скорая помощь
4 радикальная операция

№846

ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ИЛИ ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ НОВЫХ ИЛИ СТАНДАРТОВ, ПРАВИЛ, ИНСТРУКЦИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ

- 1 внеплановый
2 первичный
3 повторный
4 вводный

№847

ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ВНЕДРЕНИИ НОВЫХ МЕТОДИК ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ

- 1 внеплановый
2 первичный
3 повторный
4 вводный

№848

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ РАБОТНИКАМИ ТРЕБОВАНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ

- 1 внеплановый
2 первичный
3 повторный
4 вводный

№849

В ОЧАГЕ КОРИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1 проветривание и влажную уборку помещения
2 дезинфекцию игрушек
3 замачивание посуды в дезинфицирующем растворе
4 бактериологическое обследование контактных

№850

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО

- 1 сохранить врачебную тайну
- 2 предупредить всех людей, имевших с ним контакт
- 3 назначить принудительное лечение
- 4 сообщить в правоохранительные органы

№851

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ

- 1 доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей
- 2 все сотрудники организаций, осуществляющих образовательную деятельность
- 3 весь медицинский персонал
- 4 лица любой профессии перед трудоустройством

№852

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ДОНОРА, ЕСЛИ ДОНОР

- 1 умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов
- 2 особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
- 3 гражданин иностранного государства
- 4 психически неполноценный человек

№853

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА ОТ ЖИВОГО ДОНОРА ИЛИ ТРУПА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1 в случае, если другие методы лечения не могут обеспечить сохранение жизни
- 2 по решению главного врача
- 3 по решению лечащего врача
- 4 по желанию пациента

№854

ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1 предотвращать у себя травмы позвоночника
- 2 удерживать равновесие
- 3 предупреждать пролежни у пациента
- 4 исключать дискомфорт

№855

ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

- 1 убрать подушку и одеяло
- 2 слегка наклониться назад
- 3 наклониться вперед
- 4 слегка присесть

№856

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

- 1 на боку
- 2 «Симса»
- 3 на спине
- 4 на животе

№857

ВО ВРЕМЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПОЛОЖЕНИЕ СПИНЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1 прямым
- 2 с наклоном вперед
- 3 с наклоном влево
- 4 с наклоном вправо

№858

УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА БОЛЕЕ 85 - 90 УДАРОВ В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 тахикардией
- 2 брадикардией
- 3 гипертонией
- 4 асистолией

№859

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

- 1 артериальной гипертензией
- 2 артериальной гипотензией
- 3 пульсовым давлением
- 4 систолическим давлением

№860

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ 90/60 ММ РТ. СТ. НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 артериальной гипотензией или гипотонией
- 2 пульсовым давлением
- 3 артериальной гипертензией или гипертонией
- 4 систолическим давлением

№861

ЧАСТОТОЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ (ЧДД) НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 количество циклов вдох-выдох за 1 минуту
- 2 чередование вдоха и выдоха
- 3 количество выдохов за 1 минуту
- 4 количество вдохов за 1 минуту

№862

У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НОРМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ

- 1 16 - 20
- 2 12 - 16
- 3 40 - 45
- 4 30 - 35

№863

КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ МЕНЬШЕ 16 В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 брадипноэ
- 2 тахипноэ
- 3 ортопноэ
- 4 апноэ

№864

КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ БОЛЬШЕ 20 В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 тахипноэ
- 2 ортопноэ
- 3 брадипноэ
- 4 апноэ

№865

ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 дыхание с затрудненным вдохом
- 2 дыхание с затрудненным выдохом
- 3 дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
- 4 удушье

№866

ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 дыхание с затрудненным выдохом
- 2 дыхание с затрудненным вдохом
- 3 дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
- 4 приступ удушья

№867

СУТОЧНЫМ ДИУРЕЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 общее количество мочи, выделенной пациентом в течение суток
- 2 процесс образования и выделения мочи
- 3 общее количество введенной в организм жидкости за сутки
- 4 соотношение между количеством введенной в организм жидкости и количеством выделенной жидкости из организма в течение суток

№868

СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 от 800 мл до 2000 мл
- 2 от 200 мл до 500 мл
- 3 от 500 мл до 800мл
- 4 от 2000 мл до 3000мл

№869

ЗАВИСИМЫЙ ТИП СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1 инъекции антибиотиков
- 2 проведение утренних гигиенических процедур
- 3 профилактика пролежней
- 4 рекомендации по рациональному питанию

№870

К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 измерение давления
- 2 выявление проблем пациента
- 3 представление пациента о своем здоровье
- 4 беседа с родственниками

№871

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 экспираторная одышка
- 2 одышка смешанного характера
- 3 инспираторная одышка
- 4 кашель с выделением пенистой мокроты

№872

ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 индивидуальной плевательницей
- 2 сухой банкой
- 3 стерильной банкой
- 4 стерильной пробиркой

№873

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 давящая боль за грудиной
- 2 слабость
- 3 одышка
- 4 сердцебиение

№874

ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 бета-гемолитический стрептококк группы А
- 2 золотистый стафилококк
- 3 вирус краснухи
- 4 риккетсия

№875

К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ

- 1 очаг хронической инфекции
- 2 нерациональное питание
- 3 гиподинамия
- 4 стресс

№876

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 острая ревматическая лихорадка
- 2 гипертоническая болезнь
- 3 инфаркт миокарда
- 4 стенокардия

№877

К ПОБОЧНОМУ ДЕЙСТВИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ОТНОСИТСЯ

- 1 головная боль
- 2 асцит
- 3 лихорадка
- 4 отеки

№878

ПРИ НАЛИЧИИ ОТЕКОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОРЕКОМЕНДУЕТ ПАЦИЕНТУ

- 1 ограничить прием жидкости и соли
- 2 ограничить прием белков и жиров
- 3 увеличить прием жидкости и соли
- 4 увеличить прием белков и жиров

№879

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПУЩЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЯ ВЛАГАЛИЩА ЖЕНЩИНАМ РЕКОМЕНДУЮТ ВОЗДЕРЖИВАТЬСЯ ОТ

- 1 чрезмерных физических нагрузок, подъема тяжестей
- 2 занятий физкультурой
- 3 беременности
- 4 приема мясной пищи

№880

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕН

- 1 снижением чувствительности тканей к инсулину
- 2 бактериальной инфекцией
- 3 психоэмоциональными перегрузками
- 4 абсолютным дефицитом инсулина

№881

К РАННИМ ПСИХИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ

- 1 снижение памяти на текущие события
- 2 утрата критики к собственному состоянию
- 3 снижение круга интересов
- 4 раздражительность

№882

СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1 Апгар
- 2 Петрусса
- 3 Баллард
- 4 Цельсия

№883

ПИКФОЛОУМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ИЗМЕРИТЬ

- 1 пиковую скорость выдоха
- 2 жизненную емкость легких
- 3 содержание кислорода в выдыхаемом воздухе
- 4 объем форсированного выдоха за 1 секунду

№884

РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАЗВИВАЮЩИХСЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 увеличение массы тела и снижение суточного диуреза
- 2 пастозность
- 3 гидроторакс
- 4 асцит

№885

ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ЛЕВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЮТ ЭЛЕКТРОД, ИМЕЮЩИЙ ЦВЕТ

- 1 желтый
- 2 черный
- 3 красный
- 4 зеленый

№886

ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ

- 1 гематурия, протеинурия, цилиндрурия
- 2 гематурия, глюкозурия, цилиндрурия
- 3 лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
- 4 лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

№887

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ ПОЧЕЧНЫЕ

- 1 клубочки
- 2 лоханки
- 3 канальцы
- 4 чашечки

№888

ОТЕКИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1 утром на лице
- 2 утром на ногах
- 3 днем на руках
- 4 вечером на лице

№889

СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ 400 МЛ НАЗЫВАЕТСЯ

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

№890

АНУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 отсутствие мочи
- 2 много мочи
- 3 нормальное количество мочи
- 4 преобладание ночного диуреза над дневным

№891

АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА

- 1 лейкоцитов, эритроцитов
- 2 белка, глюкозы
- 3 солей, билирубина
- 4 ацетона, глюкозы

№892

В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1 гемодиализ

- 2 диетотерапия
- 3 физиотерапия
- 4 витаминотерапия

№893

ДЛЯ СБОРА АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТУ

- 1 8 сухих банок
- 2 1 сухую банку
- 3 1 сухую пробирку
- 4 2 стерильных банки

№894

ПОЧЕЧНУЮ КОЛИКУ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1 тряская езда
- 2 нерегулярное питание
- 3 сладкая пища
- 4 гиподинамия

№895

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1 тошнота, рвота
- 2 тахикардия, экзофтальм
- 3 снижение температуры и артериального давления
- 4 желтуха, «сосудистые звездочки»

№896

КОЛЕБАНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ 1009-1011 В ПРОБЕ ЗИМНИЦКОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1 гипоизостенурии
- 2 анурии
- 3 полиурии
- 4 протеинурии

№897

К АЗОТИСТЫМ ШЛАКАМ, ОБРАЗУЮЩИМСЯ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТСЯ

- 1 креатинин, мочевины
- 2 альбумины, глобулины
- 3 билирубин, холестерин
- 4 глюкоза, липопротеиды

№898

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1 белки
- 2 витамины
- 3 жиры
- 4 углеводы

№899

ПРИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ СИЛЬНОЙ НЕСТЕРПИМОЙ БОЛЬЮ, ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1 морфин
- 2 героин
- 3 панангин
- 4 парацетамол

№900

К ВНЕШНЕМУ ПРИЗНАКУ ОЩУЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОМ БОЛИ ОТНОСИТСЯ

- 1 напряженный лоб с появлением на нем глубоких морщин
- 2 заторможенность
- 3 прекращение приема пищи
- 4 отказ от общения

№901

В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СИСТЕМЫ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТА И ЕГО СЕМЬИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 медицинский аспект
- 2 духовный аспект
- 3 социальный аспект
- 4 реабилитационный аспект

№902

ИЗМЕНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПРОЦЕССОМ УМИРАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫ ОДНИМ ИЗ ПРОИСХОДЯЩИХ НЕОБРАТИМЫХ ПРОЦЕССОВ

- 1 метаболических
- 2 неврологических
- 3 психологических
- 4 физических

№903

К ИНВАЗИВНЫМ МАНИПУЛЯЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1 промывание желудка
- 2 постановка горчичников
- 3 смена постельного и нательного белья
- 4 гигиеническая обработка кожных покровов

№904

ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1 метастазах в кости
- 2 метастазах в мозг
- 3 раке желудка
- 4 лимфогранулематозе

№905

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ У ПАЦИЕНТОВ С НЕИЗЛЕЧИМОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЧИТАЕТСЯ

- 1 тревога и депрессия
- 2 эмоциональный ступор
- 3 нарушение психики
- 4 нарушение личности

№906

ИНТЕНСИВНОСТЬ БОЛИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА МОЖЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1 специальной шкалы
- 2 опроса пациента
- 3 визуального наблюдения
- 4 пальпации и перкуссии

№907

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 извещение о пациенте с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 2 талон на прием к врачу
- 3 статистический талон
- 4 амбулаторную карту

№908

К ПРИЗНАКАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 негативное самовосприятие в профессиональной деятельности
- 2 преувеличение собственной значимости
- 3 развитие гипертонической болезни
- 4 эмоциональное равновесие

№909

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

- 1 при каждом контакте
- 2 строго каждый час
- 3 в начале и в конце смены
- 4 в день выписки пациента

№910

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫМИ СТАДИЯМИ ЭВОЛЮЦИИ СОЗНАНИЯ УМИРАЮЩЕГО ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 отрицание, гнев, депрессия, смирение
- 2 смирение, тревога, гнев, отрицание
- 3 гнев, смирение, тревога
- 4 тревога, смирение, гнев, отрицание

№911

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1 молочной железы
- 2 тела матки
- 3 шейки матки
- 4 прямой кишки

№912

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 страх диагноза
- 2 отсутствие аппетита
- 3 похудание
- 4 боль в животе

№913

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 нарушение равновесия, походки
- 2 неразборчивость речи
- 3 ухудшение восприятия звуков
- 4 нарушение зрения

№914

ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ

- 1 смена положения тела
- 2 правильное питание
- 3 неподвижность пациента
- 4 питьевой режим

№915

ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- 1 сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
- 2 сдавление тканей гипсовой повязкой
- 3 активное положение пациента в постели
- 4 пассивное положение пациента в постели

№916

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА В ДЕПРЕССИВНОМ СОСТОЯНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1 психотерапевтической беседе
- 2 гиперопеке
- 3 изоляции
- 4 беседе о данном заболевании, его осложнениях

№917

ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ПРОВОЦИРУЕТ

- 1 прием жирной пищи
- 2 избыток фруктов

- 3 переохлаждение
- 4 стресс

№918

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 желудочное кровотечение
- 2 кахексия
- 3 обезвоживание
- 4 кишечная непроходимость

№919

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ИЗ РАЦИОНА ИСКЛЮЧАЮТ

- 1 жирную, жареную пищу
- 2 молочные продукты
- 3 кашу
- 4 отварные овощи

№920

ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1 отхождению мокроты
- 2 снижению лихорадки
- 3 уменьшению одышки
- 4 расширению бронхов

№921

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1 диуретики
- 2 антибиотики
- 3 муколитики
- 4 цитостатики

№922

ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, АСЦИТ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1 недостаточности кровообращения
- 2 инфаркта миокарда
- 3 гипертонической болезни
- 4 стенокардии

№923

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛИЗИ ИЗ НОСА ПРОВОДЯТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1 дифтерии
- 2 краснухи
- 3 кори
- 4 ветряной оспы

№924

ДИЕТА ПАЦИЕНТА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 исключение экстрактивных, острых и пряных блюд
- 2 ограничение соли и жидкости
- 3 ограничение углеводной пищи и обильное питье
- 4 исключение кисломолочных продуктов, гипохлоридное питание

№925

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО СОБИРАЕТСЯ МОЧА

- 1 из средней порции одного мочеиспускания в количестве 10-20 мл
- 2 первого мочеиспускания после ночи
- 3 в течение 3 часов
- 4 за 24 часа

№926

НА ВОПРОС ПАЦИЕНТА С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ: «ПОЧЕМУ ИНЪЕКЦИИ ИНСУЛИНА ПРИДЕТСЯ ПОЛУЧАТЬ ВСЮ ЖИЗНЬ?» - ЛУЧШИМ ОТВЕТОМ БУДЕТ ВАРИАНТ

- 1 «В Вашем организме не хватает своего инсулина для усвоения сахара, постоянные инъекции инсулина помогут справиться с этой проблемой»
- 2 «Не беспокойтесь, так надо»
- 3 «Я не знаю»
- 4 «Обратитесь с этим вопросом к доктору»

№927

ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 сонливость
- 2 раздражительность
- 3 бессонница
- 4 чувство жара

№928

К СИМПТОМАМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТСЯ

- 1 жажда, кожный зуд
- 2 отёки, боли в пояснице
- 3 снижение памяти, запоры
- 4 сухой кашель, одышка

№929

ОПТИМАЛЬНЫМ ВИДОМ ДОКОРМА ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 адаптированные молочные смеси
- 2 кисломолочные смеси
- 3 соки
- 4 каши

№930

ДОЛГ - ЭТО

- 1 требование совести
- 2 приказ руководителя
- 3 обоюдная выгода
- 4 требования близких людей

№931

ЗНАЧЕНИЕ ТЕРМИНА «ДЕОНТОЛОГИЯ»

- 1 совокупность профессиональных правил поведения
- 2 завоевание социального доверия личности
- 3 обязательства перед преподавателями, коллегами, учениками
- 4 исполнение законодательства

№932

СПОСОБНОСТЬ К СОПЕРЕЖИВАНИЮ И СОЧУВСТВИЮ ДРУГИМ

- 1 эмпатия
- 2 симпатия
- 3 альтруизм
- 4 аффилиация

№933

В ОТНОШЕНИЯХ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА-МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА» НЕДОПУСТИМЫ

- 1 грубость и неуважительное отношение
- 2 вежливость и уважительное отношение
- 3 внимательность и отзывчивость
- 4 тактичность и корректность

№934

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 сохранять

- 2 разглашать
- 3 передавать
- 4 делить

№935

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ОТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ К МНЕНИЮ ОКРУЖАЮЩИХ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1 терпимым
- 2 агрессивным
- 3 негативным
- 4 нетерпимым

№936

В ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ ПРОЯВЛЯТЬ

- 1 эмпатию
- 2 равнодушие
- 3 растерянность
- 4 агрессивность

№937

В ОБЩЕНИИ С КОЛЛЕГАМИ, РУКОВОДСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

- 1 соблюдать субординацию
- 2 держать дистанцию
- 3 демонстрировать свое превосходство
- 4 идти на конфронтацию

№938

УВАЖЕНИЕ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА СО СТОРОНЫ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1 сохранение тайны о состоянии его здоровья
- 2 отказ от выяснения его семейного статуса
- 3 соблюдение его избирательного права
- 4 передачу сведений о характере заболевания пациента его работодателям

№939

ВМЕШАТЕЛЬСТВО В СФЕРУ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1 свободного, осознанного и информированного согласия пациента
- 2 медицинских показаний
- 3 требования родственников
- 4 извлечения финансовой выгоды

№940

СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1 в письменной форме
- 2 в форме гражданско-правового договора
- 3 в нотариальной форме
- 4 только в присутствии адвоката

№941

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 соблюдение прав и обеспечение государственных гарантий
- 2 медицинское страхование граждан
- 3 государственное управление здравоохранением
- 4 муниципальное управление здравоохранением

№942

К ВАЖНЕЙШИМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ОТНОСИТСЯ

- 1 соблюдение врачебной тайны
- 2 медицинское страхование граждан

- 3 государственное управление здравоохранением
- 4 муниципальное управление здравоохранением

№943

ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ

- 1 наличием необходимого количества медицинских работников
- 2 функционированием частной системы здравоохранения
- 3 государственным управлением здравоохранением
- 4 муниципальным управлением здравоохранением

№944

КАЧЕСТВО И ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 возможностью выбора медицинской организации
- 2 функционированием частной системы здравоохранения
- 3 государственным управлением здравоохранением
- 4 муниципальным управлением здравоохранением

№945

ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ

- 1 независимо от срока беременности
- 2 на сроке до 6 недель
- 3 на сроке до 12 недель
- 4 до 22 недель

№946

ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ

- 1 до 22 недель
- 2 на сроке до 6 недель
- 3 на сроке до 12 недель
- 4 независимо от срока беременности

№947

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО СТАТЬЕ 123 УК РФ «НЕЗАКОННОЕ ПРОИЗВОДСТВО АБОРТА» НАСТУПАЕТ ЗА

- 1 производство аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля
- 2 производство аборта без согласия женщины
- 3 нарушение лицом, имеющим высшее медицинское образование соответствующего профиля, требований нормативных правовых актов при производстве аборта
- 4 производство аборта при отсутствии медицинских или социальных показаний для искусственного прерывания беременности

№948

ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ОПЛОДОТВОРЕНИИ ОТЦОМ РЕБЕНКА ЗАПИСЫВАЕТСЯ

- 1 муж женщины
- 2 донор
- 3 донор или муж женщины
- 4 никто не записывается

№949

СУРРОГАТНОЙ МАТЕРЬЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ЖЕНЩИНА, ОТВЕЧАЮЩАЯ СЛЕДУЮЩИМ ТРЕБОВАНИЯМ

- 1 наличие собственного здорового ребенка, отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст 20 - 35 лет
- 2 наличие не менее двух собственных детей, отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст до 40 лет
- 3 отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст 20 - 35 лет
- 4 отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст 18-45 лет

№950

ЖЕНЩИНА, СОСТОЯЩАЯ В БРАКЕ, МОЖЕТ СТАТЬ СУРРОГАТНОЙ МАТЕРЬЮ ПРИ УСЛОВИИ

- 1 письменного согласия супруга
- 2 устного согласия супруга

- 3 оформления развода
- 4 материальной выгоды

№951

ЭВТАНАЗИЯ - ЭТО

- 1 искусственное прекращение жизни по желанию пациента
- 2 отказ от лечения
- 3 естественная смерть
- 4 самоубийство

№952

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

- 1 защитить пациента от психофизических страданий и болей
- 2 оградить пациента от родственников
- 3 ускорить процесс умирания
- 4 оградить пациента от проблем

№953

ПРИМЕНЕНИЕ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ДОПУСКАЕТСЯ

- 1 по решению суда
- 2 по решению лечащего врача
- 3 по решению законного представителя
- 4 по желанию пациента

№954

РАННЕМУ АКТИВНОМУ ВЫЯВЛЕНИЮ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СРЕДИ ВЗРОСЛЫХ СПОСОБСТВУЕТ

- 1 массовое флюорографическое обследование
- 2 рентгеноскопия легких
- 3 массовый осмотр населения
- 4 компьютерная томография органов грудной клетки

№955

ОБЪЕКТАМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПАЦИЕНТ И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ, А ТАКЖЕ

- 1 здоровое население; средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи; первичные трудовые коллективы
- 2 территория по месту жительства
- 3 пациент и его окружение; первичные трудовые коллективы
- 4 средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи

№956

ВЕРБАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1 речи
- 2 позы
- 3 взгляда
- 4 жестов

№957

ДОГОВОР О МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ И ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

- 1 со старшей медицинской сестрой
- 2 с заведующим отделением
- 3 со старшей медицинской сестрой, с заведующим отделением
- 4 с главной медицинской сестрой, старшей медицинской сестрой

№958

ПОВЕДЕНИЕМ, ОТКЛОНЯЮЩИМСЯ ОТ ПРАВОВЫХ ИЛИ НРАВСТВЕННЫХ НОРМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 девиантное
- 2 опосредованное
- 3 спроектированное

4 навязанное

№959

ПОВЫШАТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 в течение всей профессиональной жизни
- 2 при выявлении нарушений ею технологии
- 3 по мере необходимости, определяемой руководством
- 4 по потребности, ею определяемой

№960

ВНЕДРЯТЬ НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ИНВАЗИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ МОЖНО

- 1 если они утверждены руководством медицинской организации
- 2 при ознакомлении с ними
- 3 по распоряжению старшей медицинской сестры
- 4 если уверены в их эффективности

№961

СПОСОБНОСТЬ ИНДИВИДА СВОИМИ ДЕЙСТВИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 дееспособностью
- 2 гражданством
- 3 ответственностью
- 4 самоуважением

№962

ЧЕЛОВЕК ПРИЗНАЕТСЯ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ

- 1 решением суда
- 2 любым государственным органом
- 3 близкими родственниками
- 4 общественным мнением

№963

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОРГАНИЗОВАТЬ ОБУЧЕНИЕ ВСЕХ ПОСТУПАЮЩИХ НА РАБОТУ ЛИЦ БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 одного месяца
- 2 двух месяцев
- 3 полугодом
- 4 первого года работы

№964

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ДОЛЖНА НАХОДИТЬСЯ У

- 1 у работника
- 2 у инженера по технике безопасности
- 3 у старшей медицинской сестры
- 4 у заведующего отделением

№965

К СУБЪЕКТИВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 наличие жалоб
- 2 положение в пространстве
- 3 исследование пульса
- 4 определение сознания

№966

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОСТРОМ ЛЕКАРСТВЕННОМ ОТРАВЛЕНИИ ТАБЛЕТКАМИ

- 1 промывание желудка, прием адсорбента, очистительная клизма
- 2 прием адсорбента, промывание желудка, очистительная клизма
- 3 очистительная клизма, прием адсорбента, промывание желудка
- 4 промывание желудка, очистительная клизма, прием адсорбента

№967

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ВВОДЯТСЯ

- 1 внутривенно
- 2 внутримышечно
- 3 внутримышечно и подкожно
- 4 ректально

№968

МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ ОПАСНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1 5
- 2 3
- 3 4
- 4 6

№969

ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 А
- 2 Б
- 3 В
- 4 Г

№970

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 Б
- 2 А
- 3 В
- 4 Г

№971

ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ (ОРГАНЫ, ТКАНИ) ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 Б
- 2 А
- 3 В
- 4 Г

№972

ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1 - 2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 В
- 2 А
- 3 Б
- 4 Г

№973

ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 Г
- 2 А
- 3 Б
- 4 В

№974

РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 Г
- 2 А
- 3 Б
- 4 В

№975

К ОТХОДАМ КЛАССА А ОТНОСЯТ

- 1 пищевые отходы неинфекционных отделений

- 2 пищевые отходы инфекционных отделений
- 3 органические операционные отходы
- 4 патологоанатомические отходы

№976

К ОТХОДАМ КЛАССА Б ОТНОСЯТ

- 1 пищевые отходы инфекционных отделений
- 2 материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
- 3 дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- 4 пищевые отходы неинфекционных отделений

№977

К ОТХОДАМ КЛАССА Г ОТНОСЯТ

- 1 лекарственные средства, не подлежащие использованию
- 2 материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
- 3 органические операционные отходы
- 4 пищевые отходы инфекционных отделений

№978

К ОТХОДАМ КЛАССА Д ОТНОСЯТ

- 1 все отходы, содержащие радиоактивные компоненты
- 2 ртутьсодержащие приборы
- 3 люминесцентные лампы
- 4 строительный мусор

№979

ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б ИМЕЮТ ЦВЕТ

- 1 желтый
- 2 черный
- 3 красный
- 4 белый

№980

ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА В ИМЕЮТ ЦВЕТ

- 1 красный
- 2 желтый
- 3 черный
- 4 белый

№981

ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1 одноразовых пакетов
- 2 хозяйственных сумок
- 3 картонных коробок
- 4 бумажных мешков

№982

ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б В МЕСТАХ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ ЗАПОЛНЕНИЯ ПАКЕТА НА

- 1 3/4
- 2 1/2
- 3 1/3
- 4 2/3

№983

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БОЛЬНИЧНОГО МУСОРОПРОВОДА ПРИ ОБРАЩЕНИИ С ОПАСНЫМИ ОТХОДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1 не допустимо
- 2 допустимо
- 3 допустимо при условии ежедневной дезинфекции

4 допустимо по разрешению Управления Роспотребнадзора

№984

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ, РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ СОБИРАЮТСЯ В

- 1 маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного)
- 2 многоразовые емкости черного цвета
- 3 одноразовую твердую упаковку белого цвета
- 4 твердую упаковку любого цвета (кроме желтого и красного)

№985

РОТАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НАЗЫВАЮТ

- 1 замена дезинфицирующего средства на препарат другой группы
- 2 смена дезинфицирующего средства в пределах группы
- 3 переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания
- 4 одновременное использование дезинфицирующих средств нескольких групп

№986

ПЕРСОНАЛ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРИ РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ПОДВЕРГАЕТСЯ РИСКУ

- 1 инфекционного заражения
- 2 получения физической травмы
- 3 радиационного поражения
- 4 токсического поражения

№987

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ ОСТРОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ИХ ЗАПОЛНЕНИЕ В ТЕЧЕНИИ

- 1 72 часов
- 2 12 часов
- 3 24 часов
- 4 48 часов

№988

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ СИСТЕМЫ ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНФУЗИЙ СОБИРАЮТСЯ В

- 1 одноразовую твердую упаковку
- 2 многоразовые емкости
- 3 одноразовые пакеты
- 4 многоразовую твердую упаковку

№989

ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б (ОРГАНЫ, ТКАНИ) МОГУТ ВЫВОЗИТЬСЯ

- 1 без предварительного обеззараживания
- 2 после обеззараживания химическим методом
- 3 после обеззараживания аппаратным методом
- 4 после обеззараживания любым методом в медицинской организации

№990

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ К МЕСТАМ ВРЕМЕННОГО НАКОПЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- 1 герметизированном виде
- 2 открытой емкости
- 3 закрытой емкости
- 4 любой емкости

№991

ИНДИКАТОРЫ ЭКСПРЕСС - КОНТРОЛЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЗАКЛАДЫВАТЬ В

- 1 рабочий раствор до начала использования
- 2 концентрат дезинфицирующего средства
- 3 рабочий раствор в процессе использования
- 4 рабочий раствор по окончании использования

№992

ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В, ДОЛЖНЫ ОБЕСПЕЧИВАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ БЕЗОПАСНОГО СБОРА НЕ БОЛЕЕ КГ.ОТХОДОВ

- 1 10
- 2 5
- 3 15
- 4 20

№993

К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1 старше 18 лет
- 2 старше 16 лет
- 3 старше 20 лет
- 4 независимо от возраста, прошедшие предварительный инструктаж

№994

ПЕРСОНАЛ, НЕ ИММУНИЗИРОВАННЫЙ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В, К РАБОТАМ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССОВ Б И В

- 1 не допускается
- 2 допускается во всех случаях
- 3 допускается при наличии медицинского отвода к вакцинации
- 4 допускается при наличии противопоказаний к вакцинации

№995

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ ПРОХОДЯТ

- 1 при приеме на работу и затем ежегодно
- 2 при приеме на работу и затем один раз в два года
- 3 при приеме на работу
- 4 по собственному желанию

№996

КОНТЕЙНЕРЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1 неделю
- 2 смену
- 3 сутки
- 4 месяц

№997

В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ТРАВМЫ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНОЙ В ПЛАНЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ, НЕОБХОДИМО

- 1 составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы
- 2 составить протокол о несчастном случае на производстве произвольной формы
- 3 обратиться к врачу
- 4 обратиться в Управление Роспотребнадзора

№998

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1 месяц
- 2 неделю
- 3 полгода
- 4 год

№999

ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил
- 2 использование дезинфицирующих средств
- 3 сокращение числа инвазивных процедур
- 4 использование технологий уничтожения возбудителей

№1000

К ИСКУССТВЕННОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1 артифициальный
- 2 воздушно-капельный
- 3 контактно-бытовой
- 4 воздушно-пылевой

№1001

САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 руки
- 2 мочевыводящие пути
- 3 кишечник
- 4 кровь

№1002

СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ежедневно
- 2 1 раз в 2 дня
- 3 1 раз в 3 дня
- 4 1 раз в 7 дней

№1003

ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ

- 1 открытого, закрытого, комбинированного типа
- 2 только закрытого типа
- 3 только открытого типа
- 4 щелевидного типа

№1004

ПРОВЕТРИВАНИЕ В ПАЛАТАХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ (В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА) В СУТКИ НЕ МЕНЕЕ

- 1 3-4 раз
- 2 1 раза
- 3 2 раз
- 4 5 раз

№1005

МОЧЕПРИЕМНЫЕ СОСУДЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1 бесцветными, прозрачными
- 2 темного цвета, непрозрачными
- 3 темного цвета, прозрачными
- 4 не имеет значения

№1006

ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1 микроорганизмов
- 2 грызунов
- 3 насекомых
- 4 членистоногих

№1007

КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 дератизация
- 2 дезинфекция
- 3 дезинсекция
- 4 стерилизация

№1008

МЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 проветривание

- 2 ультрафиолетовое излучение
- 3 обжигание
- 4 кипячение

№1009

ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ

- 1 дезинфекции
- 2 стерилизации
- 3 дезинсекции
- 4 дератизации

№1010

ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1 растворов химических средств
- 2 водяного насыщенного пара
- 3 сухого горячего воздуха
- 4 дистиллированной воды

№1011

УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЮ

- 1 дезинфекции
- 2 дезинсекции
- 3 дератизации
- 4 стерилизации

№1012

СВОЙСТВОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ УНИЧТОЖЕНИЕ ГРИБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 фунгицидное
- 2 бактерицидное
- 3 вирулицидное
- 4 бактериостатическое

№1013

К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕГО УНИЧТОЖЕНИЕ ВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ

- 1 вирулицидное
- 2 бактерицидное
- 3 фунгицидное
- 4 бактериостатическое

№1014

К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ УНИЧТОЖЕНИЕ БАКТЕРИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 бактерицидное
- 2 вирулицидное
- 3 фунгицидное
- 4 бактериостатическое

№1015

К СВОЙСТВУ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ СПОСОБНОСТЬЮ ЗАДЕРЖИВАТЬ РОСТ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТНОСИТСЯ

- 1 микробостатическое
- 2 бактерицидное
- 3 вирулицидное
- 4 спороцидное

№1016

ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ СПОСОБНОСТЬЮ ФИКСИРОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

- 1 альдегидсодержащих
- 2 кислородсодержащих
- 3 ЧАС

- 4 фенолсодержащих

№1017

МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, НО СОДЕРЖАЩИЕ СПОРЫ, СЧИТАЮТСЯ

- 1 продезинфицированными
2 чистыми
3 стерильными
4 одноразовыми

№1018

УНИЧТОЖЕНИЕ НА ИЗДЕЛИЯХ ИЛИ В ИЗДЕЛИЯХ МИКРООРГАНИЗМОВ ВСЕХ ВИДОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПОРОВЫХ ФОРМ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- 1 стерилизации
2 дезинфекции
3 дезинсекции
4 дератизации

№1019

К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1 протирание
2 кипячение
3 обжигание
4 пастеризация

№1020

К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1 кипячение
2 протирание
3 проветривание
4 вытряхивание

№1021

ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЛИ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1 заключительную
2 текущую
3 профилактическую
4 предварительную

№1022

НАИБОЛЬШЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ ОБЛАДАЮТ

- 1 споры
2 вирусы
3 грибы
4 бактерии

№1023

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1 профилактическую
2 очаговую
3 текущую
4 заключительную

№1024

ТЕКУЩУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ

- 1 аламинола
2 перекиси водорода
3 фурацилина
4 хлоргексидина биглюконата

№1025

В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- 1 1 раз в неделю
- 2 1 раз в месяц
- 3 2 раза в неделю
- 4 Ежедневно

№1026

В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ТЕКУЩУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- 1 ежедневно
- 2 2 раза в неделю
- 3 через день
- 4 еженедельно

№1027

В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ

- 1 2 раз в сутки
- 2 1 раза в сутки
- 3 3 раз в сутки
- 4 4 раз в сутки

№1028

В КАБИНЕТАХ ФИЗИОТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- 1 1 раз в месяц
- 2 1 раз в три дня
- 3 1 раз в 7 дней
- 4 1 раз в 10 дней

№1029

ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕ ГРАФИКА ПРОВОДЯТ

- 1 при получении неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды
- 2 по желанию старшей медицинской сестры
- 3 перед административным обходом главной медицинской сестрой
- 4 перед проведением контрольно-надзорных мероприятий

№1030

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ НЕ МЕНЕЕ

- 1 2 метров
- 2 1 метра
- 3 1,5 метров
- 4 2,5 метров

№1031

ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ И ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРОК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ СВОЙСТВАМИ

- 1 дезинфицирующими и моющими
- 2 только дезинфицирующими
- 3 только моющими
- 4 моющими и дезодорирующими

№1032

К ОСНОВНОМУ РЕЗЕРВУАРУ И ФАКТОРУ ПЕРЕДАЧИ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО СТАФИЛОКОККА ОТНОСЯТСЯ

- 1 руки
- 2 кровь и лимфа
- 3 кишечник и почки
- 4 дыхательные пути

№1033

РЕЗИСТЕНТНЫЕ ФОРМЫ МИКРООРГАНИЗМОВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ

- 1 антибиотиков, антисептиков и дезинфектантов

- 2 только антибиотиков
- 3 антибиотиков и антисептиков
- 4 дезинфектантов и антисептиков

№1034

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ КОНТАКТЕ С ВИЧ- ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТОМ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

- 1 уколе иглой
- 2 попадании биологических жидкостей на кожные покровы
- 3 попадании биологических жидкостей на одежду
- 4 общении с пациентом

№1035

«ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 спиртовые
- 2 водные
- 3 гелеобразные
- 4 анионные

№1036

ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

- 1 перед проведением инъекций
- 2 перед и после приема пищи
- 3 при бытовом загрязнении рук
- 4 перед сменой постельного белья

№1037

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1 антисептиков (жидкого мыла)
- 2 туалетного мыла
- 3 мыла, с повышенным содержанием глицерина
- 4 специальных косметических средств

№1038

УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСЯТ ОТ

- 1 характера манипуляции
- 2 степени загрязнения
- 3 вида используемых антисептиков (дезинфектантов)
- 4 наличия перчаток

№1039

ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1 жидкое мыло в дозаторе (диспенсере)
- 2 индивидуальное мыло
- 3 мыльницу с решеткой
- 4 губки с моющим раствором

№1040

К ФАКТОРАМ ИСКУССТВЕННОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ И ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1 медицинские инструменты и оборудование
- 2 продукты питания
- 3 вода
- 4 насекомые

№1041

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ АКЦЕНТИРУЮТ ВНИМАНИЕ ПЕРСОНАЛА НА

- 1 средства индивидуальной защиты
- 2 медикаментах и медицинском оборудовании
- 3 пациентах
- 4 средствах дезинфекции и стерилизации

№1042

МНОГОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПОСЛЕ ИНВАЗИВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1 дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
- 2 только предстерилизационной очистке
- 3 только дезинфекции
- 4 только стерилизации

№1043

ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ БЕЛЬЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СТЕРИЛИЗАТОР

- 1 паровой
- 2 воздушный
- 3 плазменный
- 4 газовый

№1044

ДЛЯ СОВМЕЩЕНИЯ В ОДИН ЭТАП ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ

- 1 дезинфицирующим и моющим действием
- 2 только дезинфицирующим действием
- 3 дезинфицирующим и стерилизующим действием
- 4 дезинфицирующим и дезодорирующим действием

№1045

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ

- 1 1 раз в неделю
- 2 ежедневно
- 3 1 раз в месяц
- 4 1 раз в квартал

№1046

ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА СТАВИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОБНАРУЖЕНИЯ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ

- 1 моющего средства
- 2 крови
- 3 жировых загрязнений
- 4 лекарственных веществ

№1047

РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ПРИГОДЕН В ТЕЧЕНИЕ

- 1 1-2 часов
- 2 1 суток
- 3 30 минут
- 4 12 часов

№1048

ПРИГОДНОСТЬ РАБОЧЕГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА ПРОВЕРЯЮТ НАНЕСЕНИЕМ 2 - 3 КАПЕЛЬ РАСТВОРА НА

- 1 кровавое пятно
- 2 стерильный ватный шарик
- 3 стерильный тампон
- 4 стерильную салфетку

№1049

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- 1 ставят азопирамовую пробу
- 2 используют термовременные индикаторы
- 3 используют биотесты
- 4 делают смывы с различных поверхностей

№1050

КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ

ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ

- 1 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
- 2 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену
- 3 3 инструмента каждого наименования
- 4 5% от одновременно обработанной партии

№1051

ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1 стерилизации
- 2 дезинфекции
- 3 дезинсекции
- 4 дератизации

№1052

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИКАТОРОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ

- 1 химических
- 2 механических
- 3 биологических
- 4 физических

№1053

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 180 0С - 60 минут
- 2 1,1 атм. - 120 0С - 45 минут
- 3 2 атм. - 132 0С - 20 минут
- 4 160 0С - 120 минут

№1054

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 2 атм. - 132 0С - 20 минут
- 2 1,1 атм. - 120 0С - 45 минут
- 3 160 0С - 120 минут
- 4 180 0С - 60 минут

№1055

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 2 атм. - 132 0С - 20 минут
- 2 1,1 атм. - 120 0С - 45 минут
- 3 160 0С - 120 минут
- 4 180 0С - 60 минут

№1056

СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1 упаковки
- 2 метода стерилизации
- 3 вида изделия медицинского назначения
- 4 характера манипуляции

№1057

ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ

- 1 12 часов
- 2 1 недели
- 3 3 суток
- 4 24 часов

№1058

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ ПАРЫ ПЕРЧАТОК ДЛЯ УХОДА ЗА ДВУМЯ И БОЛЕЕ ПАЦИЕНТАМИ

- 1 не допускается
- 2 допускается во всех случаях

- 3 допускается по решению главной медицинской сестры
- 4 отдается на усмотрение персонала

№1059

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА (ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ) ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1 не реже 1 раза в 7 дней
- 2 не чаще 1 раза в 2 дня
- 3 не реже 1 раза в 3 дня
- 4 ежедневно

№1060

СМЕНА БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1 не реже 1 раза в 7 дней
- 2 не реже 1 раза в 2 дня
- 3 не реже 1 раза в 3 дня
- 4 ежедневно

№1061

ХРАНЕНИЕ УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1 в специально выделенном помещении или шкафу
- 2 в помещениях рабочих кабинетов
- 3 на батареях
- 4 в вёдрах

№1062

ПРИ РАБОТЕ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ НЕОБХОДИМО

- 1 применять средства индивидуальной защиты
- 2 соблюдать личную гигиену
- 3 делать 15 минутные перерывы
- 4 выходить на свежий воздух

№1063

ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ПОСТЕЛЬНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ (МАТРАСЫ, ПОДУШКИ, ОДЕЯЛА) ПОДВЕРГАЮТ

- 1 камерной дезинфекции
- 2 стерилизации
- 3 профилактической дезинфекции
- 4 очаговой дезинфекции

№1064

НАКОНЕЧНИКИ ДЛЯ КЛИЗМ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- 1 погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
- 2 протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- 3 двукратного протирания с интервалом 15 минут
- 4 камерной дезинфекции

№1065

ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО СТЕРИЛИЗОВАТЬ

- 1 металлические инструменты
- 2 перевязочный материал
- 3 текстиль
- 4 эндоскопы

№1066

ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 препараты крови
- 2 руки
- 3 пылевые частицы
- 4 предметы обихода

№1067

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ В ГЛАЗА НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ ГЛАЗА

- 1 проточной водой
- 2 0,05% раствором калия перманганата
- 3 0,02% раствором риванола
- 4 2% раствором соды

№1068

УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА СРЕДЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 дезинфекцией
- 2 дезинсекцией
- 3 дератизацией
- 4 стерилизацией

№1069

ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1 физическому
- 2 механическому
- 3 химическому
- 4 комбинированному

№1070

ПУЗЫРЬ ДЛЯ ЛЬДА, ГРЕЛКА ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ МЕТОДОМ

- 1 двукратного протирания
- 2 полного погружения
- 3 однократного протирания
- 4 орошения

№1071

КЛИЗМЕННЫЕ НАКОНЕЧНИКИ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ

- 1 дезинфекции
- 2 протиранию салфеткой
- 3 обработке спиртом
- 4 мытью под проточной водой

№1072

ОБРАБОТКА КОЖИ ПРИ ПОПАДАНИИ НА НЕЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1 70* спиртом
- 2 3% раствором перекиси водорода
- 3 6% раствором перекиси водорода
- 4 96* спиртом

№1073

ПОЯВЛЕНИЕ У ЛИХОРАДЯЩЕГО ПАЦИЕНТА РЕЗКОЙ СЛАБОСТИ, ОБИЛЬНОГО ХОЛОДНОГО ПОТА, БЛЕДНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, НИТЕВИДНОГО ПУЛЬСА И СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

- 1 критическом снижении температуры
- 2 быстром и значительном повышении температуры
- 3 литическом снижении высокой температуры
- 4 субфебрилитете

№1074

К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1 бронхография, томография, флюорография
- 2 холецистография, ирригоскопия, гастроскопия
- 3 спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия
- 4 УЗИ, бронхоскопия

№1075

ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЁЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1 лосьон «Ниттифор»
- 2 раствор глюкозы
- 3 порошок гидрокарбоната натрия
- 4 раствор фурацилина

№1076

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПЕРЕВЯЗОЧНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- 1 1 раз в неделю
- 2 1 раз в день
- 3 2 раза в месяц
- 4 1 раз в месяц

№1077

К МЕТОДУ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ ОТНОСИТСЯ

- 1 химический
- 2 физический
- 3 паровой
- 4 воздушный

№1078

СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- 1 ежедневно и при загрязнении
- 2 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- 3 1 раз в неделю и при загрязнении
- 4 2 раза в неделю и при загрязнении

№1079

СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- 1 ежедневно и при загрязнении
- 2 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- 3 1 раз в неделю и при загрязнении
- 4 2 раза в неделю и при загрязнении

№1080

СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- 1 ежедневно и при загрязнении
- 2 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- 3 1 раз в неделю и при загрязнении
- 4 2 раза в неделю и при загрязнении

№1081

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПРОВОДИТСЯ

- 1 1 раз в неделю
- 2 2 раза в месяц
- 3 2 раза в неделю
- 4 раз в месяц

№1082

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1 1 раз в месяц
- 2 1 раз в день
- 3 1 раз в неделю
- 4 2 раза в месяц

№1083

К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПЕРСОНАЛ

- 1 специально обученный, имеющий удостоверение о прохождении специализации, знающий устройство и назначение медицинской аппаратуры, после вводного инструктажа по эксплуатации медицинского

- оборудования на рабочем месте
- 2 после самостоятельного изучения инструкции по эксплуатации медицинского оборудования с разрешения старшей медицинской сестры
 - 3 самостоятельно изучивший инструкции по эксплуатации
 - 4 только имеющий специальное техническое образование

№1084

НАЛИЧИЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ИНСТРУКЦИИ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

- 1 обязательно
- 2 не обязательно
- 3 желательно
- 4 возможно

№1085

ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1 по его местонахождению в присутствии материально-ответственного лица
- 2 по его местонахождению, допускается без присутствия материально-ответственного лица
- 3 по документации, представленной материально-ответственным лицом
- 4 по документации в присутствии руководителя медицинской организации

№1086

ДО НАЧАЛА ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕРИТЬ

- 1 наличие описей, наличие и состояние технических паспортов и другой технической документации
- 2 стоимость аппаратуры
- 3 стоимость аппаратуры, наличие и состояние технических паспортов и другой технической документации
- 4 наличие описей и стоимость аппаратуры

№1087

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ГОСУДАРСТВЕННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ТОТ ИЛИ ИНОЙ ПРОЦЕСС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1 норм права
- 2 норм морали
- 3 религиозных норм
- 4 социальных норм

№1088

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИСЦИПЛИНАРНЫМ ВЗЫСКАНИЕМ

- 1 предупреждение
- 2 замечание
- 3 выговор
- 4 увольнение

№1089

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСЕТ

- 1 медицинская организация
- 2 лечащий врач
- 3 заведующий отделением
- 4 министерство здравоохранения субъекта РФ

№1090

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ОБРАЗУЕТ

- 1 служебный подлог
- 2 халатность
- 3 превышение должностных полномочий
- 4 соучастие

№1091

ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1 оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного

- возможности принять меры к самосохранению
- 2 оказание доврачебной помощи без специальной подготовки
 - 3 неоказание помощи находившимся вблизи медицинскими работниками в условиях, исключающих возможность обращения в медицинскую организацию
 - 4 неоказание медицинской помощи лицом, обязанным ее оказывать

№1092

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- 2 право на отклоняющееся поведение
- 3 уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- 4 безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

№1093

МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ И МЛАДШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬ ПРИНЦИП

- 1 взаимоуважения
- 2 высокомерия
- 3 грубости
- 4 снисхождения

№1094

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- 1 тактично
- 2 безразлично
- 3 унизительно
- 4 высокомерно

№1095

В ОТНОШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕДОПУСТИМА

- 1 фамильярность
- 2 уважение
- 3 спокойствие
- 4 тактичность

№1096

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕДОПУСТИМО ДЕЛАТЬ ЗАМЕЧАНИЕ МЛАДШЕМУ МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ В ПРИСУТСТВИИ

- 1 третьих лиц
- 2 старшей медицинской сестры
- 3 пациентов и посетителей
- 4 сестры-хозяйки

№1097

ТЕРМИН «ДЕЛОВАЯ СУБОРДИНАЦИЯ» ОЗНАЧАЕТ

- 1 распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчиненных
- 2 демократизм в отношении коллег
- 3 подчинение коллегам
- 4 неподчинение старшему по должности

№1098

ЭТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 гуманность и милосердие
- 2 всесторонний уход за пациентом
- 3 восстановление здоровья пациента
- 4 предупреждение заболеваний

№1099

ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 профессиональная компетентность
- 2 гуманное отношение к пациенту

- 3 уважение человеческого достоинства
- 4 восстановление здоровья пациента

№1100

ТРЕБОВАНИЯ ЭТИЧЕСКОГО КОДЕКСА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ

- 1 всех медицинских сестер
- 2 врачей и медицинских сестер
- 3 всех медицинских работников
- 4 студентов медицинских колледжей и вузов

№1101

РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВОЗМОЖНО В СЛУЧАЕ

- 1 опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний
- 2 некоторых генетических дефектов у одного из супругов
- 3 по просьбе руководителя
- 4 по просьбе близких родственников

№1102

В ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ВХОДИТ

- 1 уважение прав пациента
- 2 здоровая окружающая среда
- 3 милосердие и терпение
- 4 независимость и достоинство

№1103

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ

- 1 вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина
- 2 о диагнозе и лечении
- 3 об обращении и заболевании
- 4 о прогнозе и исходе болезни

№1104

К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ

- 1 неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- 2 вредными факторами производства
- 3 вредными факторами внешней среды
- 4 наследственными факторами

№1105

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- 2 медицинское страхование граждан
- 3 государственное управление здравоохранением
- 4 муниципальное управление здравоохранением

№1106

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- 2 медицинское страхование граждан
- 3 государственное управление здравоохранением
- 4 муниципальное управление здравоохранением

№1107

СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 доступность и качество медицинской помощи
- 2 медицинское страхование граждан
- 3 государственное управление здравоохранением

- 4 муниципальное управление здравоохранением

№1108

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ОТНОСИТСЯ

- 1 недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
2 медицинское страхование граждан
3 государственное управление здравоохранением
4 муниципальное управление здравоохранением

№1109

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 возможность выбора врача
2 функционирование частной системы здравоохранения
3 государственное управление здравоохранением
4 возможность выбора медицинской сестры

№1110

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ДОЛЖНА ОКАЗЫВАТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

- 1 безотлагательно и бесплатно
2 только при наличии медицинского полиса
3 по решению главного врача
4 по решению дежурного врача

№1111

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА НЕ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1 по запросу работодателя пациента
2 при угрозе распространения инфекционных заболеваний
3 при угрозе распространения массовых отравлений
4 по запросу органов дознания и следствия

№1112

ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1 на сроке до 12 недель
2 на сроке до 6 недель
3 до 22 недель
4 независимо от срока беременности

№1113

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИМЕНЕНИЕ СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА

- 1 разрешено при соблюдении определенных условий
2 разрешено без ограничений
3 запрещено
4 разрешено только при диагностике бесплодия

№1114

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЭВТАНАЗИЯ

- 1 запрещена во всех медицинских организациях
2 разрешена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения
3 разрешена в медицинских организациях частной системы здравоохранения
4 разрешена только при наличии специальной лицензии

№1115

ОСНОВОПОЛОЖНИЦЕЙ СИСТЕМЫ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 Флоренс Найтингейл
2 Доротея Орем
3 Екатерина Бакунина
4 Дарья Севастопольская

№1116

ИЕРАРХИЯ ОСНОВНЫХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПРЕДЛОЖЕНА АМЕРИКАНСКИМ ПСИХОЛОГОМ

- 1 А. Маслоу
- 2 Д. Орэм
- 3 К. Рой
- 4 В. Хендерсен

№1117

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕПАРИН ВВОДЯТ В ПОДКОЖНУЮ КЛЕТЧАТКУ

- 1 живота
- 2 плеча
- 3 предплечья
- 4 ягодицы

№1118

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ СЛЕДУЕТ СЛЕДИТЬ ЗА

- 1 частотой пульса
- 2 температурой тела
- 3 цветом мочи
- 4 качеством сна

№1119

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)

- 1 2
- 2 6
- 3 12
- 4 24

№1120

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ I ПЕРИОДА ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 озноб
- 2 жажда
- 3 чувство жара
- 4 рвота

№1121

ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1 врач в соответствии с состоянием пациента
- 2 медицинская сестра в соответствии с состоянием пациента
- 3 медицинская сестра в соответствии с самочувствием пациента
- 4 врач с учетом мнения пациента

№1122

САНПРОПУСКНИК СЛУЖИТ ДЛЯ

- 1 санитарной обработки пациента
- 2 оказания экстренной помощи
- 3 регистрации пациентов
- 4 приготовления дезинфицирующих растворов

№1123

С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ КОРОЧЕК ИЗ НОСОВЫХ ХОДОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1 вазелиновое масло
- 2 3% раствор перекиси водорода
- 3 10% раствор камфорного спирта
- 4 70* этиловый спирт

№1124

СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения

- 2 система мероприятий, направленных на уничтожение патогенной микрофлоры в окружающей среде
- 3 свод мероприятий, направленный на удаление белковых загрязнений
- 4 блок мероприятий, направленный на удаление всех лекарственных загрязнений

№1125

СТЕРИЛИЗАЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ АВТОКЛАВОВ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ

- 1 паровому
- 2 воздушному
- 3 химическому
- 4 газовому

№1126

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ С ЦЕЛЮ

- 1 облегчения своего состояния
- 2 облегчения медперсоналу выполнения функций по уходу
- 3 более удобного приёма пищи
- 4 уменьшения опасности возникновения пролежней

№1127

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1 полной или частичной
- 2 только полной
- 3 только частичной
- 4 местной и общей

№1128

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 кишечное кровотечение
- 2 метеоризм
- 3 подготовка к родам
- 4 отсутствие стула более двух суток (запор)

№1129

КРОВЬ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ БЕРЕТСЯ

- 1 утром натощак
- 2 после завтрака
- 3 в любое время суток
- 4 перед обедом

№1130

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ЗОНД

- 1 толстый
- 2 тонкий
- 3 дуоденальный
- 4 эндоскопический

№1131

НА ГИГИЕНИЧЕСКОМ УРОВНЕ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

- 1 перед проведением инъекций
- 2 перед и после приема пищи
- 3 при бытовом загрязнении рук
- 4 после посещения туалета

№1132

К ПРАВИЛАМ ХРАНЕНИЯ ТЕРМОМЕТРОВ ОТНОСИТСЯ РАЗМЕЩЕНИЕ

- 1 после дезинфекции в сухом виде
- 2 в 3% растворе перекиси водорода
- 3 в 0,5% растворе Сайдекса
- 4 в дистиллированной воде

№1133

АНТИБИОТИКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВВОДЯТСЯ

- 1 внутримышечно
- 2 подкожно
- 3 внутривенно
- 4 внутрикочно

№1134

ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТА НА ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 анафилактический шок
- 2 повышение температуры тела
- 3 крапивница
- 4 покраснение

№1135

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДЯТ В ПРЯМУЮ КИШКУ НА ГЛУБИНУ СМ

- 1 10-12
- 2 2-4
- 3 20
- 4 40

№1136

СООТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВЫПИТОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 водный баланс
- 2 суточный диурез
- 3 анурез
- 4 дневной диурез

№1137

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ СЛЕДУЕТ ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ (В Л)

- 1 10
- 2 0,5
- 3 1
- 4 3

№1138

ШПРИЦ ЖАНЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1 промывания полостей
- 2 подкожных инъекций
- 3 внутримышечных инъекций
- 4 внутривенных инъекций

№1139

К ПРОФИЛАКТИКЕ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 смена положения тела каждые два часа
- 2 умывание
- 3 лечебная физкультура
- 4 смена положения тела 3 раза в день

№1140

К ТЕРМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 кипячение
- 2 ультрафиолетовое облучение
- 3 двукратное протирание дезинфицирующим раствором
- 4 погружение в моющий раствор

№1141

УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 заключительная

- 2 текущая
- 3 генеральная
- 4 предварительная

№1142

В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1 грелки
- 2 влажного обертывания
- 3 холодного компресса
- 4 пузыря со льдом

№1143

ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ ИНЪЕКЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ В

- 1 верхненаружный квадрант ягодицы
- 2 верхневнутренний квадрант ягодицы
- 3 нижненаружный квадрант ягодицы
- 4 нижневнутренний квадрант ягодицы

№1144

УГОЛ НАКЛОНА ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ (В ГРАДУСАХ)

- 1 5
- 2 45
- 3 90
- 4 не имеет значения

№1145

ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ИГЛА ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ

- 1 среза иглы
- 2 двух третей иглы
- 3 в зависимости от расположения сосуда
- 4 всей длины иглы

№1146

ВНУТРИКОЖНО ВВОДИТСЯ

- 1 туберкулин
- 2 клофеллин
- 3 ампициллин
- 4 кордиамин

№1147

ОБЪЕМ РАСТВОРА, ОДНОМОМЕНТНО ВВОДИМОГО ПОДКОЖНО, НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ

- 1 2 мл
- 2 1 мл
- 3 3 мл
- 4 5 мл

№1148

К ОСЛОЖНЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1 постинъекционные инфильтраты и абсцессы
- 2 воздушные эмболии
- 3 аллергические реакции
- 4 жировые эмболии

№1149

ЭЛАСТИЧНОСТЬ И ТУРГОР КОЖИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1 собрав кожу в складку
- 2 прикоснувшись к коже пациента тыльной поверхностью пальцев
- 3 слегка надавив на кожу
- 4 по специальным лабораторным показателям

№1150

ГИПЕРЕМИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 покраснение
- 2 желтушность
- 3 синюшность
- 4 бледность

№1151

ЦИАНОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 синюшность
- 2 желтушность
- 3 покраснение
- 4 бледность

№1152

ИКТЕРИЧНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 желтушность
- 2 покраснение
- 3 синюшность
- 4 бледность

№1153

ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ММ РТ. СТ.

- 1 60 - 80
- 2 20 - 40
- 3 100 - 120
- 4 140 - 160

№1154

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ АТОНИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)

- 1 15-20
- 2 5-10
- 3 25-30
- 4 38-42

№1155

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)

- 1 38-42
- 2 5-10
- 3 15-20
- 4 25-30

№1156

КРУЖКУ ЭСМАРХА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ

- 1 очистительной клизмы
- 2 сифонной клизмы
- 3 лекарственной клизмы
- 4 масляной клизмы

№1157

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ КЛИЗМЫ ПАЦИЕНТА УКЛАДЫВАЮТ НА

- 1 левый бок
- 2 правый бок
- 3 спину
- 4 живот

№1158

ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

- 1 1-1,5 л воды комнатной температуры

- 2 100 мл 10% раствора хлорида натрия
- 3 10-12 л воды комнатной температуры
- 4 100-200 мл масляного раствора

№1159

ПРИ ПОСТАНОВКЕ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЗОНД ВВОДЯТ В КИШЕЧНИК НА ГЛУБИНУ СМ

- 1 30-40
- 2 5-10
- 3 10-15
- 4 40-60

№1160

ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЕНИЕ КИШЕЧНИКА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1 10-12 часов
- 2 10-15 минут
- 3 1 час
- 4 6 часов

№1161

ЗА 20-30 МИНУТ ДО ПОСТАНОВКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ КЛИЗМЫ ПАЦИЕНТУ СТАВИТСЯ

- 1 очистительная клизма
- 2 газоотводная трубка
- 3 сифонная клизма
- 4 гипертоническая клизма

№1162

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1 система из 2-х желудочных толстых зондов
- 2 шприц Жане
- 3 грушевидный баллон с наконечником
- 4 кружка Эсмарха

№1163

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 выведение из кишечника токсических веществ
- 2 появление отеков
- 3 подготовка к родам
- 4 проведение рентгенологического исследования брюшной полости

№1164

ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 10-12 л
- 2 1-1,5 л
- 3 5-6 л
- 4 18-20 л

№1165

КРАТНОСТЬ ПРОМЫВАНИЯ КИШЕЧНИКА ПРИ СИФОННОЙ КЛИЗМЕ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- 1 до чистых промывных вод
- 2 1 раз
- 3 3 раза
- 4 5 раз

№1166

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 кишечное кровотечение
- 2 атонические запоры
- 3 спастические запоры
- 4 подготовка к операции

№1167

ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ КЛИЗМА

- 1 вызывает транссудацию жидкости
- 2 усиливает желудочную секрецию
- 3 обволакивает и размягчает каловые массы
- 4 расслабляет кишечную мускулатуру

№1168

ДЛЯ СНЯТИЯ МАССИВНЫХ ОТЕКОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 гипертоническую клизму
- 2 микроклизму
- 3 масляную клизму
- 4 очистительную клизму

№1169

ПРИ ПОСТАНОВКЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ГАЗОТВОДНУЮ ТРУБКУ ВВОДЯТ НА

- 1 15-20 см
- 2 5-10 см
- 3 20-30 см
- 4 30-40 см

№1170

СУБФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ (В °С)

- 1 37,1-38
- 2 39-39,5
- 3 38-38,5
- 4 38,1-38,2

№1171

ДЛЯ ЛИХОРАДКИ ВТОРОГО ПЕРИОДА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1 чувства жара
- 2 слабости
- 3 обильного потоотделения
- 4 сонливости

№1172

ПРОБОЙ ЗИМНИЦКОГО, В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1 плотность и диурез
- 2 количество сахара, ацетона
- 3 количество форменных элементов, бактерий
- 4 наличие уробилина, желчных пигментов

№1173

В ПОДГОТОВКУ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ВХОДИТ

- 1 очистительная клизма утром и вечером
- 2 премедикация
- 3 измерение температуры в прямой кишке
- 4 введение контрастного вещества

№1174

ЗА ТРИ ДНЯ ДО ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1 молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
- 2 гречневую кашу, помидоры, гранаты
- 3 яйца, белый хлеб, сладости
- 4 мясо, рыбу, консервы

№1175

ЭЛЕМЕНТОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ РВОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 обработка полости рта

- 2 промывание желудка
- 3 обильное щелочное питье
- 4 применение пузыря со льдом на эпигастральную область

№1176

ГАСТРОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ

- 1 желудка
- 2 кишечника
- 3 трахеи
- 4 мочевого пузыря

№1177

ИЛЕОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ

- 1 тонкого кишечника
- 2 толстого кишечника
- 3 желудка
- 4 почки

№1178

КОЛОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ

- 1 толстого кишечника
- 2 тонкого кишечника
- 3 желудка
- 4 мочевого пузыря

№1179

ЦИСТОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ

- 1 мочевого пузыря
- 2 толстого кишечника
- 3 тонкого кишечника
- 4 желудка

№1180

КАЛОПРИЕМНИК СЛЕДУЕТ ОПОРОЖНЯТЬ

- 1 по заполнении каловыми массами и газами на V или 1/3 объема
- 2 по заполнении каловыми массами и газами на % объема
- 3 1 раз в сутки
- 4 на ночь, перед сном

№1181

ЗАЩИТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 паста Лассара
- 2 линимент Вишневского
- 3 мазь Флеминга
- 4 мазь Левомеколь

№1182

УРЕТРАЛЬНЫЙ КАТЕТЕР ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1 стерильным глицерином
- 2 антисептическим раствором
- 3 3% раствором перекиси водорода
- 4 70* этиловым спиртом

№1183

ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ

- 1 лежа на спине с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60°
- 2 промежуточное между положением лежа на животе и на боку
- 3 лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами
- 4 лежа на боку с приведенными к груди ногами

№1184

К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 появление трупных пятен
- 2 отсутствие сознания
- 3 отсутствие дыхания
- 4 отсутствие сердцебиение

№1185

К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 расширение зрачков и утрата их реакции на свет
- 2 появление трупных пятен
- 3 появление трупного окоченения
- 4 симптом «кошачьего глаза»

№1186

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА, ПОСТУПАЮЩЕГО В СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

- 1 после врачебного осмотра
- 2 до врачебного осмотра
- 3 до регистрации пациента
- 4 после регистрации пациента

№1187

ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИЯ ПРИ ПРИНЯТИИ ВАННЫ СОСТАВЛЯЕТ (___0С)

- 1 25
- 2 20
- 3 30
- 4 35

№1188

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ СОСТАВЛЯЕТ (___0С)

- 1 36 – 37
- 2 23 - 25
- 3 34 – 36
- 4 39 – 41

№1189

ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОСМАТРИВАЮТСЯ НА ПЕДИКУЛЕЗ КАЖДЫЕ ДНЕЙ

- 1 7
- 2 10
- 3 14
- 4 3

№1190

В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ОТМЕТКА «Р» СТАВИТСЯ

- 1 на титульном листе медицинской карты стационарного больного
- 2 в температурном листе
- 3 на экстренном извещении
- 4 в листе назначения

№1191

НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ИМЕЕТ

- 1 адекватное питание
- 2 нормализация массы тела
- 3 устранение гиподинамии
- 4 закаливание

№1192

НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 угнетение дыхания
- 2 судороги конечностей

- 3 эндогенная депрессия
- 4 понижение температуры

№1193

КРИТИЧЕСКОЕ СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1 коллапса
- 2 кишечной непроходимости
- 3 острого коронарного синдрома
- 4 острой дыхательной недостаточности

№1194

БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ, СОДЕРЖАЩАЯ ВИЧ В НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1 кровь
- 2 спинномозговая жидкость
- 3 слюна
- 4 слезная жидкость

№1195

ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ В ОТДЕЛЕНИИ - ЭТО ЗАДАЧА

- 1 постовой медсестры
- 2 главной медсестры
- 3 диетсестры
- 4 главного врача

№1196

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА ОБЯЗАТЕЛЬНО

- 1 в период эпидемиологического неблагополучия
- 2 на усмотрение администрации
- 3 на усмотрение эпидемиолога
- 4 постоянно

№1197

ПРИ ОБРАБОТКЕ ГЛАЗ, РЕСНИЦЫ И ВЕКИ ПРОТИРАЮТ ПО НАПРАВЛЕНИЮ

- 1 от наружного края к внутреннему
- 2 круговыми движениями
- 3 произвольно
- 4 от внутреннего угла к наружному

№1198

НАЖАТИЕ НА ГРУДИНУ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ПРОВОДИТСЯ

- 1 основанием ладони, не сгибая рук в локтях
- 2 всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях
- 3 запястьями, умеренно согнув руки в локтях
- 4 ладонью, сжатой в кулак

№1199

МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТИ ЛЁГКИХ

- 1 спирометрия
- 2 тонометрия
- 3 барометрия
- 4 анемометрия

№1200

ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ ЖЕНЩИНЫ (___ ЛЕТ)

- 1 20-25
- 2 30-40
- 3 25-35
- 4 25-45

№1201

БАКТЕРИЦИДНЫЕ (КВАРЦЕВЫЕ) ЛАМПЫ ИЗЛУЧАЮТ ЛУЧИ

- 1 ультрафиолетовые
- 2 инфракрасные
- 3 видимые
- 4 ионизирующие

№1202

ОПТИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH МЫЛА ДЛЯ МЫТЬЯ РУК МЕДПЕРСОНАЛА

- 1 5,5
- 2 3,0
- 3 8,5
- 4 10,0

№1203

ФИБРОБРОНХОСКОП ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК

- 1 трахеобронхиального дерева
- 2 пищевода и желудка
- 3 тонкого кишечника
- 4 толстого кишечника

№1204

РЕКТОРОМАНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- 1 прямой кишки
- 2 тонкой кишки
- 3 двенадцатиперстной кишки
- 4 желудка

№1205

ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВНУТРЕННЕЙ СТРУКТУРЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И УРЕТРЫ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1 цистоскопа
- 2 ректороманоскопа
- 3 колоноскопа
- 4 бронхофиброскопа

№1206

ТОНОМЕТР МАКЛАКОВА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ

- 1 внутриглазного
- 2 артериального
- 3 венозного
- 4 капиллярного

№1207

КОЛОНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- 1 толстой кишки
- 2 тонкой кишки
- 3 желудка
- 4 мочевого пузыря

№1208

УСТРОЙСТВО, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ АЭРОЗОЛЬНЫМ СПОСОБОМ - ЭТО

- 1 небулайзер, ингалятор
- 2 мешок Амбу
- 3 кислородная лицевая маска
- 4 носовая канюля

№1209

УСТРОЙСТВО ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ АЭРОЗОЛЬНЫМ СПОСОБОМ

- 1 небулайзер
- 2 мешок Амбу
- 3 кислородная лицевая маска
- 4 носовая канюля

№1210

МЕДИЦИНСКИЙ ТОНОМЕТР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ

- 1 артериального
- 2 внутриглазного
- 3 венозного

№1211

КАРМАННЫЙ ИНГАЛЯТОР ПРИМЕНЯЮТ ПАЦИЕНТЫ С

- 1 бронхиальной астмой
- 2 гайморитом
- 3 ринитом
- 4 отитом

№1212

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ

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

№1213

ИНЪЕКЦИОННАЯ ИГЛА ДЛИНОЙ 15 ММ И СЕЧЕНИЕ 0,4 ММ ОПТИМАЛЬНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ

- 1 внутривенной
- 2 подкожной
- 3 внутримышечной
- 4 внутрикожной

№1214

ВТОРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СЛОЙ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НАЗЫВАЮТ

- 1 изолирующей -компрессная бумага
- 2 лечебной-салфетка
- 3 согревающей -вата
- 4 фиксирующей -бинт

№1215

ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ

- 1 20 - 30 см на 1 час
- 2 7 - 8 см на 2 часа
- 3 10 - 15 см на 1 час
- 4 25 - 30 см на всю ночь

№1216

ГРЕЛКУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ (способом)

- 1 протирания 2-хкратно с интервалом 15 мин.
- 2 орошения
- 3 распыления

№1217

ГИПЕРБАРИЧЕСКАЯ ОКСИГЕНАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1 в барокамере
- 2 в кислородной палатке
- 3 через носовой катетер
- 4 через кислородную маску

№1218

ПРИ МОНИТОРИНГЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА С ОТЕКАМИ ПОКАЗАНО

- 1 определение суточного диуреза
- 2 измерение температуры тела
- 3 подсчет частоты дыхания
- 4 измерение артериального давления

№1219

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ МЕСТА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

- 1 крестец
- 2 висок
- 3 грудная клетка
- 4 предплечье

№1220

МЕШОК АМБУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1 искусственной вентиляции легких
- 2 оксигенотерапии
- 3 непрямого массажа сердца
- 4 обеспечения проходимости дыхательных путей

№1221

ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1 ацетилсалициловая кислота
- 2 парацетамол
- 3 ибупрофен
- 4 метамизол натрия

№1222

ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ

- 1 нитроглицерин
- 2 нифедипин
- 3 верапамил
- 4 каптоприл

№1223

ПОБОЧНЫЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПРИЕМЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА

- 1 снижение артериального давления
- 2 остеопороз
- 3 затруднение дыхания
- 4 олигурии

№1224

ЦВЕТ КАЛА ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА

- 1 черный
- 2 зеленый
- 3 желтый
- 4 белый

№1225

В ПЕРИОДЕ РЕМИССИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПАЦИЕНТАМ ЧАСТО РЕКОМЕНДУЮТ НАСТОИ ИЗ

- 1 листьев толокнянки (медвежьих ушек), листьев брусники, травы хвоща полевого
- 2 плодов шиповника, цветков пижмы, травы чистотела
- 3 корня одуванчика, травы полыни горькой, травы тысячелистника
- 4 коры калины, листьев крапивы, травы пастушьей сумки

№1226

ПРИЕМ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1 запор

- 2 повышение аппетита
- 3 снижение уровня гемоглобина
- 4 гипертензию

№1227

ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1 хлоргексидин 0,5%
- 2 перекись водорода 3%
- 3 фурацилин 4%

№1228

ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО ВИШНЕВСКОМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 0,25% раствор прокаина (новокаин)
- 2 2% раствор прокаина (новокаин)
- 3 1% раствор тримекаина
- 4 10% раствор лидокаина

№1229

ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРОТИВОПОКАЗАН С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ

- 1 ацетилсалициловая кислота (аспирин)
- 2 парацетамол
- 3 ибупрофен
- 4 метамизол натрия

№1230

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1 преноксдиазин (либексин)
- 2 амброксол (лазолван)
- 3 ацетилцистеин (ацц)
- 4 карбоцистеин (флуифорт)

№1231

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РАН ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- 1 хлоргексидина 0,5%
- 2 Люголя 5%
- 3 фенола 1,4%
- 4 бриллиантовой зелени 2%

№1232

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ

- 1 морфин
- 2 диклофенак
- 3 метамизол натрия (анальгин)

№1233

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИЕМ НЕКОТОРЫХ МАГНИЙСОДЕРЖАЩИХ АНТАЦИДОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1 диареи
- 2 задержки жидкости в организме
- 3 нарушения вкуса
- 4 спазма гладких мышц кишечника

№1234

ЗА ПАЦИЕНТОМ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ЗА РЕГУЛЯРНОСТЬЮ ПРИЕМА

- 1 эналаприла
- 2 фенилэфрина (мезатон)
- 3 дигоксин
- 4 добутамина

№1235

АНЕСТЕТИК ДЛЯ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

- 1 лидокаин
- 2 метамизол-натрий (Анальгин)
- 3 диклофенак
- 4 трамадол

№1236

ОБЩИЕ ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ МЕДИЦИНСКИХ, ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ УСТАНОВЛЕНЫ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ РФ

- 1 «Трудовой кодекс Российской Федерации»
- 2 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3 «О безопасности»
- 4 «Уголовный кодекс РФ»

№1237

К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- 1 рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук
- 2 психологические переживания за результаты лечения пациентов
- 3 пары химических веществ и лекарственных препаратов
- 4 контроль за профессиональной деятельностью

№1238

К ФАКТОРАМ ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- 1 пары химических веществ и лекарственных препаратов
- 2 вирусы и микроорганизмы
- 3 психологические переживания за результаты лечения пациентов
- 4 рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

№1239

К ФАКТОРАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- 1 вирусы и микроорганизмы
- 2 пары химических веществ и лекарственных препаратов
- 3 контроль за профессиональной деятельностью
- 4 рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение

№1240

ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1 сальбутамол
- 2 коделак
- 3 пренюксдиазин (либексин)
- 4 окселадин (тусупрекс)

№1241

ПРИМЕНЕНИЕ МОРФИНА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1 тошноты и рвоты
- 2 рвоты и поноса
- 3 гипотонии
- 4 бессонницы

№1242

ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ ЛИПИДНЫХ БЛЯШЕК ВНУТРИ АРТЕРИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 атеросклероз
- 2 сахарный диабет
- 3 ревматизм
- 4 подагра

№1243

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1 фентанила, дроперидола, морфина
- 2 метамизол натрия + питофенон + фенпивериния бромид (максиган, фуросемида (лазикс)
- 3 азаметония бромид (пентамин, бендазол (дибазол)
- 4 галоперидола, дротаверин (но-шпы)

№1244

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОТВАР ИЗ

- 1 ольховых соплодий
- 2 мяты
- 3 цветов бессмертника
- 4 толокнянки

№1245

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 эналаприл, атенолол
- 2 дигоксин, дифенгидрамин(димедрол)
- 3 лантозид (целанид), корвалол
- 4 атропин, калия и магния аспарагинат (аспаркам)

№1246

ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 нитроглицерин
- 2 калия и магния аспарагинат (панангин)
- 3 морфин
- 4 гепарин

№1247

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЗАПИВАЮТ

- 1 водой
- 2 киселем
- 3 молоком
- 4 кефиром

№1248

ПРИ МИКСЕДЕМЕ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1 левотироксин
- 2 радиоактивный йод
- 3 мерказолил
- 4 адреналин

№1249

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИМЕНЯЮТ ДЕЗАГРЕГАНТ

- 1 ацетилсалициловую кислоту
- 2 конкор
- 3 нитроглицерин
- 4 анаприлин

№1250

СПАЗМОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1 бенциклан (галидор)
- 2 метамизол-натрий (анальгин)
- 3 омепразол
- 4 гемицеллюлаза+желчикокомпоненты+панкреатин (фестал)

№1251

К ОТСРОЧЕННЫМ ЭФФЕКТАМ ФАРМАКОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ГРУППА ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

- 1 канцерогенные
- 2 токсические
- 3 фармакогенетические

- 4 синдром отмены

№1252

УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ПАЦИЕНТОВ, ВЗЯТЫХ НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 контрольная карта диспансерного наблюдения
2 медицинская карта амбулаторного больного
3 статистический талон
4 выписка из медицинской карты стационарного больного

№1253

К ЛЕКАРСТВЕННОМУ ПРЕПАРАТУ ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1 кларитромицин
2 нандролон (ретаболил)
3 натрия фторид

№1254

К ПРОТИВОВИРУСНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1 умифеновир (арбидол)
2 дроперидол
3 парацетамол
4 протамина сульфат

№1255

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1 предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи
2 уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде
3 меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
4 регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики

№1256

АНАТОМИЧЕСКАЯ ОБЛАСТЬ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ:

- 1 граница верхней и средней трети наружной поверхности плеча
2 внутренняя поверхность предплечья
3 граница верхней и средней трети внутренней поверхности плеча
4 наружная поверхность предплечья

№1257

ДАнные О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ ЖУРНАЛ

- 1 контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклав)
2 учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
3 кварцевания кабинета
4 генеральной уборки

№1258

В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА МЕДСЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 паспортную часть истории болезни
2 карту стационарного больного
3 карту выбывшего из стационара

№1259

МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ НЕ ПЕРЕДАЁТСЯ ПОСТОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО СМЕНЕ, ОТНОСИТСЯ

- 1 порционное требование в 2-х экземплярах
2 журнал регистрации температурающих пациентов
3 журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов
4 журнал приема и передачи дежурств

№1260

В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НА КАЖДЫЙ ИЗ НИХ ОТДЕЛЬНО ОТВОДИТСЯ

- 1 лист
- 2 графа
- 3 строка
- 4 тетрадь

№1261

В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЛИЦО, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ИХ ВЕДЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ СВЕДЕНИЯ О РАСХОД

- 1 каждого их применения
- 2 ежедневно
- 3 еженедельно
- 4 раз в месяц

№1262

ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 постовая (палатная) медсестра
- 2 медсестра процедурного кабинета
- 3 участковая медсестра
- 4 старшая медсестра

№1263

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЖУРНАЛЫ УЧЕТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

- 1 заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации
- 2 подписаны постовой медицинской сестрой
- 3 подписаны заведующим отделением
- 4 заполнены в произвольной форм

№1264

ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ И ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ

- 1 паспорт
- 2 полис ОМС
- 3 медицинскую карту амбулаторного больного
- 4 СНИЛС

№1265

ПРИ ПЛАНОВОМ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ НЕОБХОДИМО

- 1 направление от врача поликлиники
- 2 заключение кЭК
- 3 листок временной нетрудоспособности
- 4 результат термометрии

№1266

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРИЕМА БОЛЬНЫХ И ОТКАЗОВ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВЕДЕТСЯ

- 1 в приемном отделении
- 2 в каждом отделении
- 3 в каждом кабинете
- 4 в поликлинике

№1267

В ПОЛИКЛИНИКЕ ОФОРМЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В

- 1 амбулаторных условиях
- 2 стационарных условиях
- 3 санаторно-курортном учреждении
- 4 женской консультации

№1268

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1 пронумерован, прошнурован, иметь печать и подпись руководителя медицинской организации
- 2 пронумерован
- 3 прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения пронумерован

№1269

УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ

- 1 специальной комиссией, с составлением акта
- 2 старшей медицинской сестрой
- 3 лечащим врачом
- 4 дежурной медицинской сестрой

№1270

ЗАПИСИ В «ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ» ВЕДЕТ

- 1 постовая медицинская сестра
- 2 лечащий врач
- 3 старшая медицинская сестра
- 4 процедурная медицинская сестра

№1271

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1 медицинских информационных систем (МИС)
- 2 пишущих машинок
- 3 прошнурованных журналов
- 4 ведение картотеки

№1272

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДЕТЯМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1 2 раза в год или в зависимости от группы
- 2 1 раз в год
- 3 Ежемесячно
- 4 1 раз в неделю

№1273

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВО II ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 амниоцентез
- 2 биопсия хориона
- 3 ультразвуковое исследование
- 4 электрокардиография

№1274

ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ НЕЛЬЗЯ

- 1 говорить «все будет хорошо»
- 2 сочувствовать пациенту
- 3 задавать много вопросов
- 4 позволять пациенту много плакать

№1275

ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ ПОЛЕЗНО

- 1 сочувствовать пациенту
- 2 говорить «все будет хорошо»
- 3 употреблять незнакомые медицинские термины
- 4 запрещать пациенту выражать чувства

№1276

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА НА 2-3 СУТКИ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ НУЖНО ПРИМЕНИТЬ

- 1 прозерин

- 2 партусистен
- 3 папазол
- 4 прогестерон

№1277

ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ГЛАВНЫМ НОРМАТИВНЫМ АКТОМ РФ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЭТО ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РФ

- 1 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 29.11.2011 г.
- 2 Конституция РФ
- 3 Гражданский кодекс РФ
- 4 Трудовой кодекс РФ

№1278

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 стресс и психическое напряжение
- 2 низкое атмосферное давление
- 3 длительное переохлаждение
- 4 прием снотворных

№1279

НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АДЕНОМЫ ПРОСТАТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 половозрастная принадлежность употребление табака и алкоголизм
- 2 несбалансированное питание
- 3 недостаточная физическая активность

№1280

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПОПРОФИЛАКТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 29.11.2011 г.
- 2 Конституция Российской Федерации
- 3 Трудовой кодекс
- 4 Гражданский кодекс

№1281

ЛИЦА, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1 I
- 2 II
- 3 IIIa
- 4 III б

№1282

РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- 1 в 7 и 14 лет
- 2 на 3-7 день жизни
- 3 в 12 и 15 месяцев
- 4 в 3 года

№1283

МОДИФИЦИРУЕМЫМ (КОРРЕГИРУЕМЫМ) ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 активное и пассивное курение
- 2 проживание в местности с хвойным лесом
- 3 гиподинамия
- 4 повышенные физические нагрузки

№1284

МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ожирение
- 2 психологические стрессы
- 3 наследственность

- 4 артериальная гипертензия

№1285

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

- 1 выявление бактерионосителей
2 соблюдение личной гигиены
3 употребление доброкачественной воды
4 санитарно-просветительская работа

№1286

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ) ОТНОСИТСЯ

- 1 заключительная дезинфекция
2 иммунопрофилактика
3 госпитализация больных
4 санитарно-просветительская работа

№1287

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ВОСПРИИМЧИВЫЙ КОЛЛЕКТИВ) ОТНОСИТСЯ

- 1 иммунопрофилактика контактных
2 дератизация
3 дезинфекция
4 изоляция больных

№1288

УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
2 медицинская карта амбулаторного больного
3 медицинская карта стационарного больного
4 статистический талон уточненных диагнозов

№1289

ФИБРОЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЮ ПРОВОДЯТ НА ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1 втором
2 первом
3 четвертом
4 третьем

№1290

ПРОФИЛАКТИКА, НАПРАВЛЕННАЯ НА УМЕНЬШЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 третичная
2 вторичная
3 первичная
4 социальная

№1291

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ (НЕКОРРЕГИРУЕМЫМ) ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 возраст, пол и наследственность
2 курение
3 гиподинамия
4 нерациональное питание

№1292

ФАКТОРОМ, ПРОВОЦИРУЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 чрезмерное физическое и психическое перенапряжение
2 переохлаждение

- 3 недостаточное питание
- 4 гиподинамия

№1293

ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ

- 1 в холодильнике
- 2 на складе при комнатной температуре
- 3 в барокамере
- 4 в термостате

№1294

ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 ТУБЕРКУЛИНО-ДИАГНОСТИКУ
- 2 введение бцж вакцины
- 3 флюорографическое обследование
- 4 введение акдс вакцины

№1295

О ПРАВИЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА СУДЯТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ «ЛИМОННОЙ» КОРОЧКИ НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ РАЗМЕРОМ

- 1 5-8 мм
- 2 0-1 мм
- 3 2-3 мм
- 4 15 -20 мм

№1296

ЛИЦА, У КОТОРЫХ ИМЕЕТСЯ ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ НЕ ЗАТРАГИВАЕТ ЕГО ЖИЗНЕННО-ВАЖНЫЕ ФУНКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ К

- 1 второй группе здоровья
- 2 третьей группе здоровья
- 3 первой группе здоровья
- 4 четвертой группе здоровья

№1297

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1 1 раз в 3 года
- 2 1 раз в 2 года
- 3 1 раз в 5 лет
- 4 2 раза в год

№1298

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ

- 1 школьникам, студентам
- 2 при поступлении на работу или учебу
- 3 всем лицам, обращающимся за медицинской помощью
- 4 только неработающей части населения

№1299

ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1 увеличение размеров матки
- 2 тошнота, рвота по утрам
- 3 определение частей плода
- 4 шевеление плода

№1300

ГРАЖДАНЕ ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1 первичной медико-санитарной помощи
- 2 медицинском специализированном
- 3 социального обслуживания
- 4 диспансерного обслуживания

№1301

В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1 ежедневный осмотр слизистых оболочек и кожных покровов, термометрию у контактных
- 2 замачивание посуды в дезинфицирующем растворе
- 3 бактериологическое обследование контактных
- 4 введение контактным иммуноглобулина

№1302

РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ ПАЦИЕНТУ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ДОЛЖНО ПРИНИМАТЬСЯ

- 1 законным представителем пациента (для детей младше 15 лет) на основе информированного согласия (в письменном виде), после ознакомления с полезными эффектами и возможными рисками процедуры
- 2 медицинской сестрой на основе рекомендаций врача, согласно Национальному календарю профилактических прививок
- 3 врачом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия законного представителя
- 4 врачом в соответствии с индивидуальным графиком профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия пациента

№1303

АСЕПТИКА - ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

- 1 предупреждающих попадание микробов в рану
- 2 направленных на уничтожение микробов в ране
- 3 направленных на уничтожение болезнетворных микробов
- 4 уничтожение всего живого

№1304

АНТИСЕПТИКА- ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ,

- 1 направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- 2 предупреждающих попадание микробов в рану
- 3 уничтожение болезнетворных микробов
- 4 мероприятия по обеззараживанию помещений

№1305

ДЕЗИНСЕКЦИЯ - ЭТО: УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1 насекомых
- 2 грызунов
- 3 вирусов
- 4 патогенных микроорганизмов

№1306

КАКИЕ ЭТАПЫ ОБРАБОТКИ ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- 1 дезинфекция+ предстерилизационная очистка+стерилизаци
- 2 дезинфекция
- 3 дезинфекция + предстерилизационная очистка
- 4 стерилизация

№1307

НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1 СанПиН 2.1.3 2630-2010
- 2 Трудовой кодекс Российской Федерации
- 3 Конституция Российской Федерации
- 4 Этический Кодекс медицинской сестры России

№1308

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЫТЬЕ РУК

- 1 под проточной водой с мылом
- 2 для достижения стерильности кистей рук на определенное время
- 3 под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток
- 4 антисептиком

№1309

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- 1 2 раза в сутки
- 2 1 раз в месяц
- 3 2 раза в неделю
- 4 1 раз в неделю

№1310

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОМЕЩАЮТ В ПАКЕТЫ

- 1 желтого цвета
- 2 белого цвета
- 3 красного цвета
- 4 черного цвета

№1311

ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ СТАВИТСЯ ПРОБА

- 1 азапирамовая
- 2 с суданом-3
- 3 с суданом-4
- 4 фенолфталеиновая

№1312

УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЗАВИСИТ ОТ

- 1 характера медицинского вмешательства
- 2 вида используемых антисептиков
- 3 наличия перчаток
- 4 степени загрязнения

№1313

ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПЛАНИРУЮТ ДЛЯ ГРАЖДАН

- 1 39 лет и старше
- 2 30 лет и старше
- 3 36 лет и старше
- 4 40 лет и старше

№1314

РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПЕРИОД ЖЕНЩИНЫ -ЭТО ПЕРИОД

- 1 наиболее благоприятный для зачатия, вынашивания и рождения ребенка
- 2 полового созревания
- 3 угасания детородной функции
- 4 полового покоя

№1315

МЕНСТРУАЦИЯ - ЭТО

- 1 отторжение функционального слоя эндометрия
- 2 выход яйцеклетки из фолликула
- 3 прикрепление плодного яйца к стенке матки
- 4 слияние ядер половых клеток

№1316

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

- 1 инвазивные лечебно-диагностические процедуры
- 2 возраст человека
- 3 антропометрические показатели
- 4 пол человека

№1317

НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ В СТРУКТУРЕ ИСМП В РФ ЗАНИМАЮТ

- 1 ГСИ послеоперационные
- 2 инфекции мочевыводящих путей
- 3 инфекции кровотока
- 4 кишечные инфекции

№1318

ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), СПОСОБСТВУЮТ

- 1 использование средств индивидуальной защиты
- 2 использование медицинской аппаратуры
- 3 широкое применение антибиотиков
- 4 создание крупных больничных комплексов

№1319

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 на 3-7 день жизни
- 2 в 1-й день жизни
- 3 в 1-й месяц жизни
- 4 в 3 месяца жизни

№1320

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОДРОСТКОВОГО АЛКОГОЛИЗМА МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1 провести беседу о влиянии алкоголя на организм и развитие заболеваний всех органов и систем
- 2 направить подростка на цикл лекций о вреде алкоголизма
- 3 при встрече с подростком, находящимся в состоянии алкогольного опьянения, внушить ему вред алкоголя
- 4 публично высмеять подростка после алкогольного эксцесса

№1321

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА, ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ:

- 1 артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами
- 2 употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира
- 3 вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)
- 4 низкая физическая активность

№1322

В ЖЕЛТОМ ТЕЛЕ ОБРАЗУЕТСЯ ГОРМОН

- 1 прогестерон
- 2 эстрадиол
- 3 инсулин
- 4 окситоцин

№1323

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПРАКТИКУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1 эналаприлата
- 2 метамизола-натрия (анальгин)
- 3 декстрозы (глюкозы)
- 4 дигоксина

№1324

РЕАНИМАЦИЯ ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНА

- 1 при появлении признаков клинической смерти
- 2 при появлении признаков биологической смерти
- 3 только при внезапной смерти молодых пациентов и детей
- 4 только при внезапной смерти у пожилых больных

№1325

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 синдром длительного сдавления
- 2 небольшие ожоги
- 3 хронический гломерулонефрит

- 4 хронический цистит

№1326

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИАТОВ В КАЧЕСТВЕ АНТАГОНИСТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1 налоксон
2 никетамид (кордиамин)
3 мексидол
4 гидрокортизон

№1327

ОСНОВНОЙ СИМПТОМ СТЕНОКАРДИИ

- 1 сжимающая, давящая боль
2 слабость
3 одышка
4 тошнота

№1328

ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 вызвать врача
2 обеспечить больному полный покой
3 поставить банки, горчичники
4 провести оксигенотерапию

№1329

ОСНОВНОЙ ПРОБЛЕМОЙ УМИРАЮЩЕГО ПАЦИЕНТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 борьба с болью
2 нарушение сна
3 невозможность трудиться
4 недостаточность общения

№1330

В ПРОЦЕССЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ОТЕКАМИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1 суточный водный баланс
2 температуру тела
3 частоту дыхательных движений
4 артериальное давление

№1331

ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНА ЗОНА

- 1 крестца
2 височной области
3 грудной клетки
4 область предплечья

№1332

ПЕРЕД КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НЕОБХОДИМО

- 1 тщательно обработать антисептиком периуретральную область
2 измерить температуру тела
3 измерить артериальное давление
4 измерить пульс

№1333

ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА, РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА МЕДСЕСТРЫ БУДЕТ БОЛЕЕ УСТОЙЧИВО, ЕСЛИ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ СТОПАМИ БУДЕТ:

- 1 30 см
2 50 см
3 10 см
4 70 см

№1334

ПОДСЧЕТ ПУЛЬСА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕГО СВОЙСТВ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ

- 1 на лучевой артерии
- 2 на аорте
- 3 на тыльной артерии стопы
- 4 на височной артерии

№1335

В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ЧАСТОТА ПУЛЬСА СОСТАВЛЯЕТ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1 60 – 80
- 2 85 - 90
- 3 55 – 60
- 4 100 – 120

№1336

ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ММ РТ.СТ

- 1 40-50
- 2 10-20
- 3 60-70
- 4 20-40

№1337

ОДЫШКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 нарушение дыхания, которое сопровождается изменением его частоты и глубины
- 2 расстройство глубины дыхания
- 3 расстройство ритма дыхания
- 4 количество вдохов в 1 минуту

№1338

К НЕЗАВИСИМОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСИТСЯ

- 1 обучение пациента элементам самоухода
- 2 инъекции анальгетиков
- 3 предоперационная подготовка пациента
- 4 инъекции антибиотиков

№1339

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 порок сердца
- 2 атеросклероз
- 3 пиелонефрит
- 4 выздоровление

№1340

СИНЮШНОЕ ОКРАШИВАНИЕ ГУБ И КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ

- 1 акроцианоз
- 2 иктеричность
- 3 диффузный цианоз
- 4 гиперемия

№1341

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛЕЖАЧИХ ПАЦИЕНТОВ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ:

- 1 перкуторный массаж
- 2 общий массаж
- 3 массаж конечностей
- 4 массаж головы

№1342

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО

- 1 обеспечить рациональную физическую активность
- 2 санировать очаги хронической инфекции
- 3 избегать переохлаждений

- 4 чаще бывать на солнце

№1343

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1 атеросклероз коронарных артерий
2 порок сердца
3 ревматический эндокардит
4 вирусный миокардит

№1344

ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 безопасность пациента
2 рациональное питание пациента
3 сохранение социальных контактов
4 проведение мероприятий личной гигиены

№1345

ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1 назначаются в уменьшенной дозе
2 назначаются в увеличенной дозе
3 назначаются в большом количестве
4 запиваются молоком

№1346

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ

- 1 100/60 мм рт.ст.
2 90/70 мм рт.ст.
3 80/60 мм рт.ст.
4 70/50 мм рт.ст.

№1347

ДЛЯ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ НР (*HELICOBACTER PYLORI*) ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ

- 1 омепразол, кларитромицин, амоксициллин
2 платифиллин, атропин
3 но-шпу (дротаверин), папаверин
4 альмагель, ранитидин

№1348

ПРОФИЛАКТИКА КАНДИДОЗА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ (ИГКС)

- 1 после каждой ингаляции полоскать рот чистой водой
2 прополоскать рот раствором фурацилина
3 использовать пикфлоуметр
4 использовать малые дозы игкс

№1349

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- 1 бета-гемолитический стрептококк группы а
2 кандидозная инфекция
3 кишечная палочка
4 микобактерии

№1350

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1 количество, относительная плотность мочи
2 ацетон, сахар
3 билирубин, белок
4 лейкоциты, эритроциты

№1351

ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ

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

№1352

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ С КОНТРАСТИРОВАНИЕМ

- 1 экскреторная урография
- 2 ирригоскопия
- 3 томография
- 4 хромоцистоскопия

№1353

КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ИЗБАВЛЕНИЕ ОТ БОЛИ И ОБЛЕГЧЕНИЕ ДРУГИХ ТЯЖЕЛЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 паллиативной помощью
- 2 симптоматическим лечением
- 3 наружной лучевой терапией
- 4 реабилитационной помощью

№1354

ЭТИЧЕСКИМ ДОЛГОМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ОБЛАСТИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 удовлетворение психических, социальных и духовных потребностей пациента
- 2 обязательное выполнение всех пожеланий родных и близких больного
- 3 облегчение страданий родственников
- 4 выполнение любых пожеланий пациента

№1355

ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ НИЖЕ СИТУАЦИЙ, БОЛЕЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО У РЕБЁНКА В ДАННЫЙ МОМЕНТ НЕТ БОЛИ

- 1 ребенок спит
- 2 у ребенка нормальное артериальное давление
- 3 у ребенка нормальная частота дыхания

№1356

КРИТЕРИЕМ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 нулевой реабилитационный потенциал
- 2 ожидаемая продолжительность жизни не более года
- 3 ожидаемая продолжительность жизни не более 3-6 месяцев
- 4 ожидаемый эффект от применения новейших способов лечения

№1357

НЕМЕДИКАМЕНТ ОЗНЫМ МЕТОДОМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОДЫШКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 применение направленной вентиляции
- 2 психологическое консультирование
- 3 коррекция водного режима
- 4 иммобилизация пациента

№1358

СЛОВА «ИНКУРАБЕЛЬНЫЙ ПАЦИЕНТ» ПЕРЕВОДЯТСЯ КАК

- 1 неизлечимый пациент
- 2 страдающий пациент
- 3 умирающий пациент
- 4 онкологический пациент

№1359

ЕСЛИ ВОЗБУЖДЕНИЕ И БЕСПОКОЙНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТА СОПРОВОЖДАЮТСЯ СТОНАМИ И ГРИМАСАМИ, ТО ЭТО ИСТОЛКОВЫВАЮТ КАК СВИДЕТЕЛЬСТВО

- 1 физической боли
- 2 постепенного угасания сознания

- 3 душевной боли
- 4 признаков депрессии

№1360

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- 1 кормление пациента
- 2 запись экг
- 3 проведение в/м инъекции
- 4 постановка капельницы

№1361

К ИНВАЗИВНЫМ ПРОЦЕДУРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1 проведение в/м, в/в, п/к, инъекций
- 2 подготовка пациента к исследованию
- 3 проведение мероприятий по личной гигиене тяжелобольных
- 4 пассивное кормление пациента

№1362

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СУТОЧНОЙ МОЧИ НА ГЛЮКОЗУ НЕОБХОДИМО ПОДГОТОВИТЬ:

- 1 емкости 3л и 0.2 л
- 2 8 емкостей по 0,2л
- 3 одноразовый контейнер с широким горлом 0,1 л
- 4 стерильный контейнер 0.2 л

№1363

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 ограничение приема жидкости
- 2 длительное применение гепарина
- 3 увеличение содержания белков в пищевом рационе
- 4 исключение жиров из пищевого рациона

№1364

ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 сухой чистой банкой
- 2 стерильной пробиркой
- 3 стерильной банкой
- 4 сухой пробиркой

№1365

К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА ОТНОСЯТСЯ

- 1 повышение артериального давления, гипергликемия, ожирение
- 2 одышка, лёгочное кровотечение
- 3 головная боль, снижение артериального давления
- 4 лихорадка, нарушение слуха

№1366

МОРАЛЬ - ЭТО КЛАССИФИЦИРОВАННЫЕ КУЛЬТУРОЙ ПО КРИТЕРИЮ «ДОБРО- ЗЛО»

- 1 отношения и нравы людей
- 2 совокупность научных фактов
- 3 философское учение
- 4 соблюдение законов и Конституции

№1367

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ

- 1 обсуждать диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате
- 2 разъяснять в доступной форме значение, смысл и необходимость обследований
- 3 быть вежливой
- 4 быть приветливой

№1368

СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- медицинское страхование граждан
- государственное управление здравоохранением
- муниципальное управление здравоохранением

№1369

ВИДОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- «Сестринское дело»
- «Лечебное дело»
- «Акушерское дело»
- «Медико-профилактическое дело»

№1370

НЕВЕРБАЛЬНЫМ ОБЩЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- общение с использованием мимики и жестов, позы, взгляда
- словесное общение
- передача письменной информации
- общение между двумя или более людьми

№1371

К ВЕРБАЛЬНОМУ ОБЩЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

- речевое, словесное
- жесты, мимика
- позы
- взгляд

№1372

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОХРАНЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ НЕСЕТ

- дежурная смена и лица, работающие с данным оборудованием
- старшая медицинская сестра и лица, работающие с данным оборудованием
- заведующий отделением, старшая медицинская сестра
- заведующий отделением

№1373

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ ВЫНУЖ ДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- сидя с упором на руки
- лежа на боку с согнутыми в коленях ногами
- лежа с приподнятыми ногами
- лежа с приподнятым головным концом

№1374

ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ, НЕПРИГОДНЫЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- г
- а
- в
- б

№1375

К ОТХОДАМ КЛАССА В, ОТНОСЯТ

- материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями
- пищевые отходы инфекционных отделений
- пищевые отходы неинфекционных отделений
- органические операционные отходы

№1376

ТАРА, КОТОРАЯ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б

- одноразовые пакеты желтого цвета

- 2 твердая картонная тара
- 3 мягкая полимерная тара черного цвета
- 4 бумажные мешки синего цвета

№1377

ТАРА, В КОТОРУЮ СОБИРАЕТСЯ ОСТРЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ (ИГЛЫ, ПЕРЬЯ)

- 1 одноразовый непрокальваемый контейнер с плотно прилегающей крышкой
- 2 многоразовая емкость с плотно прилегающей крышкой
- 3 одноразовый пакет желтого цвета
- 4 картонная коробка желтого цвета

№1378

УТИЛИЗАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЮТ

- 1 обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов
- 2 захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- 3 изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования
- 4 обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных

№1379

ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду
- 2 захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- 3 использование отходов в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки
- 4 изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования

№1380

СМЕШИВАНИЕ ОТХОДОВ РАЗЛИЧНЫХ КЛАССОВ В ОБЩЕЙ ЕМКОСТИ

- 1 недопустимо
- 2 допустимо
- 3 зависит от класса отходов
- 4 допустимо при дефиците одноразовых пакетов

№1381

МЕСТО ОБРАЗОВАНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ОТХОДОВ. КЛАСС В:

- 1 фтизиатрические и микологические клиники
- 2 операционные
- 3 медицинские и патологоанатомические лаборатории
- 4 внекорпусные территории ЛПУ

№1382

ЖИДКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б (РВОТНЫЕ МАССЫ, МОЧА, ФЕКАЛИИ) ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДОПУСКАЕТСЯ СЛИВАТЬ В СИСТЕМУ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ КАНАЛИЗАЦИИ

- 1 без предварительного обеззараживания
- 2 только после обеззараживания химическим методом
- 3 только после обеззараживания физическим методом
- 4 не допускается ни при каких условиях

№1383

ДЛЯ АЛЬДЕГИДСОДЕРЖАЩИХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНО

- 1 высокая токсичность
- 2 малотоксичны
- 3 узкого спектра действия
- 4 без запаха

№1384

ПРОТИВОПЕДИКУЛЕЗНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В МЕДУЧРЕЖДЕНИИ ПРОВОДЯТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

- 1 медицинский персонал
- 2 родственники пациента
- 3 сам пациент

4 врач приемного отделения

№1385

ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ МОЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ И НИЗКОЙ ТОКСИЧНОСТЬЮ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

- 1 пав
- 2 альдегидсодержащих
- 3 кислородсодержащих
- 4 хлорсодержащих

№1386

В ПАЛАТАХ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- 1 1 раз в месяц
- 2 1 раз в неделю
- 3 2 раза в неделю
- 4 ежедневно

№1387

МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИД. ПРОЦЕССА

- 1 дезинфекционные мероприятия
- 2 использование антибактериальных препаратов
- 3 иммунизация
- 4 изоляция больного

№1388

АНТИСЕПТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- 2 комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- 3 уничтожение болезнетворных микробов
- 4 комплекс мероприятий по обеззараживанию помещений

№1389

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В»

- 1 парентеральный
- 2 воздушно-капельный
- 3 контактно-бытовой
- 4 воздушно-пылевой

№1390

ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ

- 1 каждые 2 часа и по мере увлажнения
- 2 1 раз в смену
- 3 каждые 6 часов
- 4 после каждой манипуляции

№1391

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ РАСТВОРА

- 1 фиолетовое, переходящее в сиреневое
- 2 зеленое, переходящее в фиолетовое
- 3 фиолетовое, переходящее в зеленое
- 4 синее, переходящее в фиолетовое

№1392

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ СУШКИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПЕРЕД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 85
- 2 65
- 3 75
- 4 95

№1393

ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 показания контрольно-измерительных приборов стерилизатора
- 2 использование индикаторов
- 3 использование биотестов
- 4 контроль влажности обработанных изделий

№1394

САМЫМ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 бактериологический
- 2 химический
- 3 физический
- 4 механический

№1395

К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ОБЩЕСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОРЯДКА И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1 нарушение правил борьбы с эпидемиями, незаконное врачевание, частная практика акушерки без лицензии
- 2 злоупотребление служебным положением
- 3 клевета, оскорбление
- 4 взяточничество

№1396

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ БЕЗОПАСНОЙ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ НЕСЕТ

- 1 работодатель
- 2 пациент
- 3 профсоюз
- 4 работник

№1397

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1 вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции
- 2 санитарно-противоэпидемический режим
- 3 средства индивидуальной защиты
- 4 охрана труда

№1398

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1 боли в спине, эмоциональное выгорание
- 2 охрана труда
- 3 техника безопасности
- 4 средства индивидуальной защиты

№1399

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДПЕРСОНАЛА:

- 1 химические, шум, вибрация, ультразвук, излучения, условия труда
- 2 санитарно-противоэпидемический режим
- 3 условия отдыха
- 4 рациональное питание, водоснабжение

№1400

СПЕЦОДЕЖДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПАЦИЕНТОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ИЗ ТКАНИ

- 1 хлопчатобумажной
- 2 синтетической или шелковой
- 3 сатиновой или шерстяной
- 4 любой

№1401

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАКАПЛИВАНИЯ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ПЕРЕД КИСЛОРОДОТЕРАПИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1 влажная уборка полов водой

- 2 проветривание помещения
- 3 уборка полов с дезраствором
- 4 протирание тумбочек

№1402

ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРИКАСАТЬСЯ К КИСЛОРОДНОМУ БАЛЛОНУ ОДЕЖДОЙ ИЛИ РУКАМИ

- 1 маслом и спиртом
- 2 хлорамином и формалином
- 3 водой
- 4 водой с мылом

№1403

РАЗМЕЩЕНИЕ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА РЯДОМ С ЭЛЕКТРОРОЗЕТКАМИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1 запрещается
- 2 значения не имеет
- 3 рекомендуется
- 4 допускается

№1404

ПОВРЕЖДЕНИЯ КИСЛОРОДНОГО ШЛАНГА ЗАКЛЕИВАТЬ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ

- 1 запрещается
- 2 рекомендуется
- 3 значения не имеет
- 4 допускается

№1405

ПРИ РЕЗКОМ ОТКРЫВАНИИ ВЕНТИЛЯ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА СОЗДАЕТСЯ ОПАСНОСТЬ

- 1 воспламенения деталей редуктора
- 2 падения баллона
- 3 взрыва
- 4 пожара

№1406

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВОЗДЕЙСТВИЮ ТОКСИЧЕСКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1 часто
- 2 очень часто
- 3 редко
- 4 очень редко

№1407

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА

- 1 периодические головные боли и головокружения, кожные проявления
- 2 раздражительность, нервозность
- 3 плаксивость
- 4 тошнота

№1408

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН

- 1 заменить токсические дезинфектанты на высокотемпературную дезинфекцию
- 2 усилить контроль работы персонала
- 3 чаще проводить инструктаж
- 4 применить спецодежду

№1409

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ ПЕРЧАТКИ

- 1 резиновые
- 2 из ПВХ
- 3 любые
- 4 силиконовые

№1410

ПРИ РАБОТЕ С ПОРОШКОВЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ТОЛЬКО

- 1 хлопчатобумажные
- 2 латексные
- 3 силиконовые
- 4 резиновые

№1411

ПРИ РАБОТЕ С ЦИТОСТАТИКАМИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО ОБУЧЕНИЕ ПРИЕМАМ БЕЗОПАСНОГО

- 1 обращения
- 2 проведения процедур
- 3 использования защитной одежды
- 4 хранения и транспортировки

№1412

ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛЯНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ

- 1 холодной воды
- 2 спирта
- 3 борной кислоты
- 4 марганцевокислого калия

№1413

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ ИЗБЫТОЧНЫЙ ВОЗДУХ ИЗ ШПРИЦА НЕОБХОДИМО ВЫТАЛКИВАТЬ В

- 1 ватку
- 2 пустую склянку
- 3 атмосферу
- 4 салфетку

№1414

ПОСЛЕ РАБОТЫ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ МЫТЬЕ РУК

- 1 обязательно
- 2 не обязательно
- 3 значения не имеет
- 4 желательно

№1415

ПРИ ПОПАДАНИИ ЦИТОСТАТИКОВ НА СЛИЗИСТУЮ ГЛАЗ ВОЗНИКАЕТ

- 1 изъязвление роговицы
- 2 конъюнктивит
- 3 раздражение
- 4 воспаление

№1416

ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА ПРИ РАБОТЕ МЕДПЕРСОНАЛА С ЦИТОСТАТИКАМИ

- 1 халат, перчатки ПВХ, защитные очки и респиратор
- 2 халат и перчатки ПВХ
- 3 халат, перчатки и защитные очки
- 4 халат с длинными рукавами

№1417

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ, ШПРИЦЫ И ИГЛЫ ПОСЛЕ ЦИТОСТАТИКОВ НЕОБХОДИМО

- 1 собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отправить на сжигание
- 2 собрать в емкость и отправить в мусоросборник
- 3 залить дезинфектантом
- 4 выбросить в мусорный бак

№1418

ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ЦИТОСТАТИКА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ

- 1 промыть струей воды и зарегистрировать аварию
- 2 протереть влажной одноразовой салфеткой
- 3 промыть перманганатом калия
- 4 промыть спиртом

№1419

ВОЗДЕЙСТВИЕ ЦИТОСТАТИКОВ НАИБОЛЕЕ ОПАСНО ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В

- 1 первые недели
- 2 первом триместре
- 3 втором триместре
- 4 последние 6-8 недель

№1420

ИСТОЧНИКОМ ОБЛУЧЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1 рентгеновские аппараты, сканеры, ускорители, электронные микроскопы, радиоактивные имплантанты
- 2 лекарственные препараты
- 3 жидкости
- 4 отходы

№1421

НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 расстояние, укрытие и скорость процедуры
- 2 расстояние и укрытие
- 3 расстояние

№1422

ОБЯЗАННОСТИ ПО НЕПОСРЕДСТВЕННОМУ УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТОМ С РАДИОАКТИВНЫМ ИМПЛАНТАНТОМ

- 1 распределяют на многих и чередуют персонал
- 2 делятся между многими медсестрами
- 3 выполняет по очереди каждая медсестра
- 4 выполняет одна и та же медсестра

№1423

РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ

- 1 пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
- 2 стерильными медицинскими изделиями
- 3 лекарственными препаратами
- 4 чистым постельным бельем

№1424

ВИРУС КРАСНУХИ, ГЕРПЕСА ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ МЕДСЕСТРЫ В СВЯЗИ С

- 1 повреждением плода, развитием врожденных пороков
- 2 поражением почек
- 3 возможностью аллергии
- 4 пневмонией

№1425

ВИРУС ЦИТОМЕГАЛИИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1 мужскому бесплодию
- 2 поражению почек
- 3 увеличению печени
- 4 артритам

№1426

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1 проглатывание
- 2 инокуляция
- 3 имплантация

4 вдыхание

№1427

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1 инокуляция
- 2 проглатывание
- 3 имплантация
- 4 вдыхание

№1428

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1 имплантация
- 2 инокуляция
- 3 проглатывание
- 4 вдыхание

№1429

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1 вдыхание
- 2 инокуляция
- 3 имплантация
- 4 проглатывание

№1430

КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ В ВОЗДУХЕ ПОСЛЕ ПОДМЕТАНИЯ ПОЛОВ ЩЕТКАМИ

- 1 удваивается
- 2 увеличивается в 5 раз
- 3 уменьшается в 3 раза
- 4 утраивается

№1431

НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ РТУТИ И ЕЕ ПАРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 демеркуризация
- 2 дератизация
- 3 дезинсекция
- 4 дезинфекция

№1432

К ДЕМЕРКУРИЗАТОРАМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1 4% раствор мыла в 5% водном растворе соды
- 2 сайдекс 2,5 %
- 3 6% перекись водорода
- 4 3% хлорамин

№1433

МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ СТРЕССУ И РИСКУ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ

- 1 подвержены значительно
- 2 подвержены незначительно
- 3 крайне подвержены
- 4 не подвержены совсем

№1434

НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ

- 1 и положительное и отрицательное
- 2 отрицательное
- 3 положительное
- 4 только отрицательное

№1435

ПОСТОЯННЫЙ СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С РАБОТОЙ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ

ПРИВЕСТИ К

- 1 нервному истощению
- 2 депрессии
- 3 росту энтузиазма
- 4 улучшению качества ухода

№1436

БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДСЕСТРЫ,

- 1 одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные
- 2 умеющие организовать работу и отдых
- 3 необязательные люди
- 4 сочетающие работу с домашними и другими обязанностями

№1437

ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО

- 1 периодически положительно и честно оценивать их работу
- 2 снизить требования к уровню ухода
- 3 всегда только хвалить работу
- 4 не замечать агрессивное отношение к пациентам

№1438

ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ МЕДСЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 эффективная организация труда
- 2 развитие здравоохранения
- 3 высокий уровень жизни
- 4 высокая оплата труда

№1439

РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1 опроса(анкетирование)
- 2 биохимического анализа крови
- 3 клинического анализа крови и мочи
- 4 медицинского осмотра

№1440

РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1 опроса (анкетирование)
- 2 биохимического анализа крови
- 3 клинического анализа крови и мочи
- 4 медицинского осмотра

№1441

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ»

- 1 уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
- 2 уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
- 3 повышенный уровень артериального давления
- 4 повышенный уровень сахара в моче

№1442

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРГЛИКЕМИЯ»

- 1 уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
- 2 уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
- 3 повышенный уровень артериального давления
- 4 повышенный уровень сахара в моче

№1443

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «КУРЕНИЕ ТАБАКА»

- 1 ежедневное выкуривание по крайней мере одной сигареты и более
- 2 более 5 сигарет в день

- 3 более 10 сигарет в день
- 4 более 20 сигарет ежедневно

№1444

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА»

- 1 индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м
- 2 индекс массы тела 30 кг/м² и более
- 3 масса тела более 60 кг
- 4 масса тела более 90 кг

№1445

СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 140 ММ РТ.СТ., ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 90 ММ РТ.СТ. ЛИБО ПРОВЕДЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ - ЭТО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА

- 1 повышенный уровень артериального давления
- 2 очень высокий уровень
- 3 нормальное артериальное давление
- 4 пониженное артериальное давление

№1446

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» - ХОДЬБА В УМЕРЕННОМ ИЛИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ

- 1 менее 30 минут в день
- 2 менее 20 минут в день
- 3 более 2 часов в день
- 4 более 1 часа

№1447

ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩИ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ, ПОВАРЕННОЙ СОЛИ И НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ФАКТОРА РИСКА

- 1 нерациональное питание
- 2 рациональное питание
- 3 сбалансированное питание
- 4 вегетарианское

№1448

НЕДОСТАТОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ ПОТРЕБЛЕНИЕ В СУТКИ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ

- 1 менее 400 граммов или менее 4-6 порций
- 2 менее 200 граммов
- 3 менее 600 граммов
- 4 менее 800 граммов

№1449

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ

- 1 от 21 до 39 лет
- 2 от 42 до 63 лет
- 3 от 65 до 75 лет
- 4 старше 75 лет

№1450

АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ

- 1 от 42 до 63 лет
- 2 от 21 до 39 лет
- 3 от 65 до 75 лет
- 4 старше 75 лет

№1451

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ВОЗРАСТ, ПОЛ ЧЕЛОВЕКА И

- 1 уровень общего холестерина, уровень систолического (верхнего) артериального давления, а также курит человек или нет

- 2 уровень диастолического (нижнего) артериального давления
- 3 только уровень общего холестерина
- 4 только курит человек или нет

№1452

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- 1 менее 1%
- 2 в пределах > 1 до 5 %
- 3 > 5 до 10 %
- 4 >10 %

№1453

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ УМЕРЕННЫМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- 1 в пределах > 1 до 5 %
- 2 менее 1%
- 3 > 5 до 10 %
- 4 >10 %

№1454

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- 1 > 5 до 10 %
- 2 в пределах > 1 до 5 %
- 3 менее 1%
- 4 >10 %

№1455

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- 1 >10 %
- 2 в пределах > 1 до 5 %
- 3 > 5 до 10 %
- 4 менее 1%

№1456

У ГРАЖДАН СТАРШЕ 65 ЛЕТ И У ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ВТОРОГО ТИПА И ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОЧЕК, УРОВЕНЬ СУММАРНОГО АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ И ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 очень высоким
- 2 высоким
- 3 умеренным
- 4 низким

№1457

НЕОБХОДИМЫ АКТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ УРОВНЕЙ ВСЕХ ФАКТОРОВ РИСКА, ЕСЛИ СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫЙ РИСК SCORE

- 1 умеренный, высокий и очень высокий
- 2 высокий или низкий
- 3 умеренный
- 4 низкий

№1458

КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- 1 I и II
- 2 I и IIIa
- 3 I и III б
- 4 с любой группой здоровья

№1459

ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1 II
- 2 I

- 3 III а
- 4 III б

№1460

ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1 III а
- 2 III б
- 3 II
- 4 I

№1461

ГРАЖДАНЕ С III А И III Б ГРУППАМИ ЗДОРОВЬЯ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ, ВРАЧАМИ- СПЕЦИАЛИСТАМИ С ПРОВЕДЕНИЕМ

- 1 лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий
- 2 краткого профилактического консультирования
- 3 оформления социальных льгот
- 4 патронажа

№1462

УГЛУБЛЁННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- 1 IIIа и III б
- 2 I и IIIа
- 3 I и III б
- 4 I и II

№1463

К РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1 главный врач, заместители главного врача, главная медсестра
- 2 заведующие подразделениями, отделениями
- 3 старшие медицинские сестры
- 4 врачи общей практики, врачи-специалисты

№1464

УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1 главная медицинская сестра
- 2 старшая медицинская сестра
- 3 главный врач
- 4 заместитель главного врача по лечебному делу

№1465

ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ ПОДЧИНЕНИИ,

- 1 старшая медицинская сестра
- 2 заведующий отделением
- 3 палатная (постовая) медсестра

№1466

ПЛАНИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1 штатных нормативов
- 2 наличия специалистов
- 3 образования сотрудников
- 4 квалификации медработников, возраста имеющихся кадров

№1467

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРЕДУСМАТРИВАЮТ СИСТЕМУ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1 трёхступенную (врач - медицинская сестра - санитарка)
- 2 двухступенную (врач - медицинская сестра)
- 3 индивидуальную

- 4 неограниченную (родственники, волонтеры, помощники по уходу, сиделка)

№1468

ПРИ ДВУХСТЕПЕННОЙ СИСТЕМЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ ЧИСЛО КОЕК НА ПОСТ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- 1 уменьшается на 10-20%
2 уменьшается на 50 %
3 увеличивается на 10-20%
4 увеличивается на 50 %

№1469

РЕЖИМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1 функциями, типом и структурой медицинской организации
2 количеством врачей
3 количеством среднего медперсонала
4 количеством младшего медперсонала

№1470

ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ САНИТАРОК И МЛАДШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ РАСПОРЯЖЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ)

- 1 палатная (постовая) медсестра
2 старшая медсестра
3 сестра-хозяйка

№1471

К ПОМОЩНИКАМ ПО УХОДУ ДЕЖУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ ОТНОСЯТСЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В ЕЁ РАСПОРЯЖЕНИИ)

- 1 санитар и младшая медсестра по уходу за больными
2 сестра-хозяйка
3 процедурная медсестра
4 старшая медсестра

№1472

ОБЯЗАННОСТИ ПАЛАТНОЙ САНИТАРКИ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ)

- 1 санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат и проветривание, протирание тумбочек, столов, холодильника
2 собирать использованную посуду
3 графины наполнять кипяченой водой
4 уборка коридоров

№1473

ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА ОБЯЗАНА ПРОВОДИТЬ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ) НЕ РЕЖЕ

- 1 2 раза (утром и вечером)
2 раз (утром)
3 3 раза (утром, днем, вечером)
4 каждые 3 часа

№1474

В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА МЫТЬ КОРИДОРЫ И УБИРАТЬ ТУАЛЕТЫ

- 1 не имеет права
2 обязана
3 должна по согласованию с сестрой-хозяйкой
4 может по согласованию с эпидемиологом

№1475

МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ЕДОЙ ПАЦИЕНТАМ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- 1 младшей медсестры по уходу за больными
2 палатной санитарки
3 буфетчицы

№1476

НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РАЗДАЧУ ПИЩИ И ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТАМ СОГЛАСНО ДИЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1 буфетчица
- 2 палатная медсестра
- 3 старшая медсестра отделения
- 4 лечащий врач

№1477

ОБЯЗАННОСТИ МЛАДШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ:

- 1 выполнять несложные медицинские манипуляции по уходу, производить смену постельного и нательного белья
- 2 выполнять инъекции
- 3 ставить капельницы
- 4 проводить раздачу пищи пациентам

№1478

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВЕ

- 1 профессиональных стандартов
- 2 порядков оказания медицинской помощи
- 3 стандартов медицинской помощи
- 4 учебников по сестринскому делу

№1479

У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ

- 1 первого часа
- 2 двух часов
- 3 трех часов
- 4 первых суток

№1480

«ЗОЛОТОЙ ЧАС» ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

- 1 получения травмы
- 2 оказания помощи
- 3 прибытия транспорта
- 4 поступления в больницу

№1481

НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ УГРОЗУ ЖИЗНИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1 нарушение проходимости верхних дыхательных путей, клиническая смерть, наружное кровотечение
- 2 обморок
- 3 закрытый перелом
- 4 резаная рана

№1482

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОБСТАНОВКИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЮТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1 определение угрожающих факторов для жизни и здоровья, количество пострадавших, извлечение пострадавшего из труднодоступных мест
- 2 подробный осмотр пострадавшего и оказание первой помощи
- 3 извлечение пострадавшего из труднодоступных мест и эвакуацию
- 4 эвакуацию пострадавших

№1483

ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕ БОЛЕЕ 2-Х МИНУТ) ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1 наличие сознания и признаков жизни у пострадавшего
- 2 подсчитать пульс, частоту дыхания
- 3 состояния, угрожающие жизни
- 4 время с момента травмы

№1484

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- 1 определение наличия дыхания и проверка пульса на магистральных артериях
- 2 выдвигание нижней челюсти
- 3 запрокидывание головы с подъемом подбородка
- 4 сердечно-лёгочная реанимация

№1485

РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО ВОССТАНОВЛЕНИЕ В ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ

- 1 дыхания и кровообращения
- 2 работоспособности
- 3 социальных функций организма
- 4 общения

№1486

К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ:

- 1 преагония, агония, клиническая смерть
- 2 любое бессознательное состояние
- 3 биологическая смерть
- 4 остановка сердца

№1487

В СОСТОЯНИИ АГОНИИ ДЫХАНИЕ

- 1 редкое судорожное
- 2 частое поверхностное
- 3 редкое глубокое
- 4 отсутствует

№1488

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ

- 1 все специалисты с медицинским образованием и спасатели, имеющие специальную подготовку
- 2 врачи и медсестры реанимационных отделений
- 3 только врачи и фельдшеры
- 4 только врачи

№1489

ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:

- 1 признаки биологической смерти, повреждения, несовместимые с жизнью и последняя стадия онкологических заболеваний
- 2 коматозное состояние
- 3 почечная и печеночная недостаточность
- 4 нарушение мозгового кровообращения с потерей сознания

№1490

ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1 широкие зрачки и отсутствие пульса на сонной артерии
- 2 отсутствие сознания
- 3 узкие зрачки
- 4 судороги

№1491

ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1 2 минуты
- 2 3 минуты
- 3 4 минуты
- 4 5 минут

№1492

БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ДЕЙСТВИЯ

- 1 обеспечить проходимость верхних дыхательных путей + искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) + закрытый массаж сердца

- 2 начать в/в введение лекарственных препаратов (адреналин)
- 3 начать противосудорожную терапию
- 4 провести интубацию пострадавшего

№1493

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- 1 запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвижение нижней челюсти
- 2 определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
- 3 проверка пульса на магистральных артериях
- 4 определение наличия сознания

№1494

ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ УСЛОВИЯ:

- 1 положение пострадавшего на жестком основании и положение рук спасателя на границе между средней и нижней третью грудины
- 2 наличие двух спасателей
- 3 введение воздуховода
- 4 отсасывание слизи

№1495

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНОЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:

- 1 горизонтальное - на спине
- 2 на спине с приподнятым головным концом
- 3 на спине с опущенным головным концом
- 4 на левом боку

№1496

ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ:

- 1 12-18
- 2 20-25
- 3 30-40
- 4 40-60

№1497

ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ:

- 1 60-80
- 2 30-40
- 3 20-30
- 4 80-100

№1498

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1 порозовение кожных покровов
- 2 повышение температуры тела
- 3 повышение АД
- 4 восстановление сознания

№1499

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНА, ЕСЛИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВСЕХ ДОСТУПНЫХ МЕТОДОВ, ЭФФЕКТ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 30 минут.
- 2 15 минут
- 3 5-6 минут
- 4 1 час

№1500

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ МОМЕНТА СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА, ОТКАЗЕ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

- 1 инструкцией МЗ РФ № 10-19/ 148 от 30.04.97
- 2 справочником врача скорой помощи

- 3 терапевтическим справочником
- 4 ФЗ РФ 323

№1501

СОЗНАНИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ:

- 1 в последнюю очередь
- 2 в первую очередь
- 3 после сужения зрачков
- 4 после появления пульса

№1502

СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1 шкале Глазго
- 2 шкале Апгар
- 3 индексу Альговера
- 4 суммарному сердечно-сосудистому риску

№1503

ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ДАЕТСЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО ТРЕМ ПАРАМЕТРАМ - СТЕПЕНИ ИЗМЕНЕНИЯ:

- 1 речевой реакции, двигательной реакции, открывания глаз
- 2 речи, слуха и зрения
- 3 слуха и двигательной реакции
- 4 зрения, слуха и обоняния

№1504

ОБ ОГЛУШЕННОСТИ СОЗНАНИЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СУММА БАЛЛОВ

- 1 13-14
- 2 15-16
- 3 9-12
- 4 менее 8

№1505

СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО МЕНЕЕ ВОСЬМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1 коме
- 2 сопоре
- 3 оглушении
- 4 ясном сознании

№1506

МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБЗОРНОМ ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ

- 1 пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, давящей повязки
- 2 наложение асептической повязки
- 3 иммобилизацию конечности
- 4 только максимальное сгибание конечности в суставе

№1507

ПО ШОКОВОМУ ИНДЕКСУ (АЛЬГОВЕР МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1 величину кровопотери и степень шока
- 2 степень угнетения сознания
- 3 степень угнетения дыхания
- 4 вид травмы

№1508

ИНДЕКС ШОКА АЛЬГОВЕРА ПОЛУЧАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ

- 1 пульса на систолическое давление
- 2 ЧСС на частоту дыхания (ЧД)
- 3 пульса на ЧД
- 4 систолического давления на частоту дыхания

№1509

ПРИ ИНДЕКСЕ ШОКА (АЛЬГОВЕР РАВНОМ 1,5 ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 1,5 литра
- 2 1,0 литр
- 3 0,5 литра
- 4 2,0 и более литра

№1510

ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПОКАЗАНА ЛЮБОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ С

- 1 одышкой, тахикардией, шоком, черепно-мозговой травмой
- 2 переломом ноги
- 3 отравлением
- 4 ожогами

№1511

ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ

- 1 40-50 %
- 2 60-70 %
- 3 80-90 %
- 4 100 %

№1512

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ - ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ЗАДАЧА КОТОРОЙ ОКАЗАНИЕ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

- 1 медицинской помощи
- 2 социальной помощи
- 3 материального обеспечения
- 4 психологической поддержки

№1513

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ - ОТРАСЛЬ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩАЯ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

- 1 природных и техногенных катастроф, антропогенных аварий
- 2 пожаров в учреждениях и домах
- 3 действий криминальных структур
- 4 автокатастрофа

№1514

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ - ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЕ СОБЫТИЕ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО

- 1 два и больше человек погибли, три и больше человек пострадали (заболели) и находятся в тяжёлом состоянии
- 2 более 10 пострадавших
- 3 более 50 пострадавших
- 4 более 500 пострадавших

№1515

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛОКАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1 1 -10 человек
- 2 10-50 человек
- 3 50-500 человек
- 4 более 500 пострадавших

№1516

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1 10-50 человек
- 2 1-10 человек
- 3 50-500 человек
- 4 более 500 пострадавших

№1517

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1 50-500 человек
- 2 10-50 человек
- 3 1 -10 человек
- 4 более 500 пострадавших

№1518

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1 более 500 человек
- 2 50-500 человек
- 3 10-50 человек
- 4 1 -10 человек

№1519

ЛЮДИ, ПОГИБШИЕ ИЛИ ПРОПАВШИЕ БЕЗ ВЕСТИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧС - ЭТО

- 1 безвозвратные потери
- 2 санитарные потери
- 3 ситуационно-обусловленные потери
- 4 общие потери

№1520

ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИЧЬ

- 1 30%
- 2 15%
- 3 10%
- 4 5%

№1521

ПОСТРАДАВШИЕ И ЗАБОЛЕВШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС, ПОТЕРЯВШИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ И НУЖДАЮЩИЕСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) -ЭТО

- 1 санитарные потери
- 2 безвозвратные потери
- 3 ситуационно-обусловленные потери
- 4 общие потери

№1522

ЛЮДИ, ПЕРЕНЕСШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС ТЯЖЕЛУЮ ПСИХИЧЕСКУЮ ТРАВМУ, С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ - ЭТО

- 1 «опосредованные жертвы ЧС»
- 2 санитарные потери
- 3 безвозвратные потери
- 4 общие потери

№1523

ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ (ДО 70%) ПОРАЖЁННЫЕ С

- 1 множественными и сочетанными травмами
- 2 изолированными механическими повреждениями
- 3 инфекционными заболеваниями
- 4 психо-неврологическими расстройствами

№1524

КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛОПОРАЖЁННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- 1 25-30%
- 2 30-40%
- 3 40-50%
- 4 70 %

№1525

В СТРУКТУРЕ ПОТЕРЬ ПРИ КАТАСТРОФАХ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЕ МЕСТО, КАК ПРАВИЛО, ЗАНИМАЕТ

- 1 черепно-мозговая травма

- 2 травмы конечностей
- 3 раны мягких тканей
- 4 синдромом длительного сдавления ("краш- синдром").

№1526

СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПРИ КАТАСТРОФАХ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ НАХОДИТСЯ

- 1 травма не совместимая с жизнью
- 2 травматический шок
- 3 острая кровопотеря
- 4 психотравма

№1527

ОТ НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ

- 1 30%
- 2 40%
- 3 50%
- 4 60%

№1528

СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПАТОЛОГИЯМИ ПОРАЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 психоневрологические стрессы, шок, ступор
- 2 инфекционные заболевания
- 3 сочетанные травмы
- 4 переломы

№1529

СТРУКТУРА ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ДОВОЛЬНО БЫСТРО ДОПОЛНЯЕТСЯ

- 1 инфекционной заболеваемостью
- 2 сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 3 поражением лёгких
- 4 заболеваниями кожи и подкожной клетчатки

№1530

ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ ПРИ ВЫСОКОМ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ ПОГИБШИХ ВОЗНИКАЮТ В ОСНОВНОМ

- 1 механическая и ожоговая травмы
- 2 шок
- 3 психотравма
- 4 поражения лёгких

№1531

СИГНАЛ «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» ПРИ ЧС ПОДАЕТСЯ

- 1 сиреной, по радио, гудками общественного транспорта
- 2 светом прожекторов
- 3 СМС по телефону
- 4 в сети Интернет

№1532

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТСЯ ПОСТРАДАВШИМ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ:

- 1 первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская
- 2 первая врачебная, квалифицированная и специализированная
- 3 скорая медицинская помощь
- 4 паллиативная медицинская помощь

№1533

КАЖДЫЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ЧС ОКАЗЫВАЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНО ПОДГОТОВЛЕННЫМ ПЕРСОНАЛОМ

- 1 в указанном месте, в установленные сроки и в определенном объеме
- 2 в очаге ЧС
- 3 на втором этапе эвакуации
- 4 в полном объеме на всех этапах

№1534

НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС СЧИТАЕТСЯ

- 1 первая помощь
- 2 доврачебная помощь
- 3 первая врачебная помощь
- 4 квалифицированная медицинская помощь

№1535

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЁННЫМ В ОЧАГЕ ЧС

- 1 своевременность и полнота первой помощи
- 2 непрерывность
- 3 преемственность
- 4 последовательность

№1536

КОМПЛЕКС ПРОСТЕЙШИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ НА МЕСТЕ ПОРАЖЕНИЯ В ПОРЯДКЕ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ЛИЧНЫМ СОСТАВОМ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ, САНИТАРНЫХ ПОСТОВ И САНИТАРНЫХ ДРУЖИН С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАБЕЛЬНЫХ И ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1 первая помощь
- 2 доврачебная помощь
- 3 первая врачебная помощь
- 4 квалифицированная медицинская помощь

№1537

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЕ ОКАЗАНИЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО

- 1 в первые минуты
- 2 в течение часа
- 3 в течение 2-3 часов
- 4 не позднее 6 часов

№1538

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

- 1 20-30 мин
- 2 1 час
- 3 3 часа
- 4 6 часов

№1539

ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- 1 30%
- 2 60%
- 3 70%
- 4 90%

№1540

ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- 1 60%
- 2 30%
- 3 10%
- 4 70%

№1541

В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- 1 90%
- 2 60%
- 3 30%
- 4 10%

№1542

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ (ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И БРИГАДЫ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ, А ТАКЖЕ СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ И СОХРАНИВШИХСЯ В ОЧАГЕ ЧС ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ) ОКАЗЫВАЕТ

- 1 доврачебную помощь
- 2 первую помощь
- 3 первую врачебную помощь
- 4 квалифицированную медицинскую помощь

№1543

КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПОДГОТОВКУ ПОРАЖЕННОГО К ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1 доврачебная помощь
- 2 первая помощь
- 3 первая врачебная помощь
- 4 квалифицированная медицинская помощь

№1544

ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ СИНДРОМАХ, НЕ УСТРАНЯЕМЫХ СРЕДСТВАМИ И СПОСОБАМИ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- 1 при асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке
- 2 травмах, несовместимых с жизнью
- 3 висящих на кожном лоскуте сегментов конечности
- 4 тяжёлой психотравме

№1545

ВЛИВАНИЕ ИНФУЗИОННЫХ РАСТВОРОВ, ВВЕДЕНИЕ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПРАВЛЕНИЕ РАНЕЕ НАЛОЖЕННЫХ ПОВЯЗОК И ТРАНСПОРТНЫХ ШИН, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АППАРАТУРЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1 доврачебная помощь
- 2 первая помощь
- 3 первая врачебная помощь
- 4 квалифицированная медицинская помощь

№1546

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

- 1 1 - 2 часа
- 2 3 часа
- 3 4 -5 часов
- 4 не более 6 часов

№1547

КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧЕБНЫМИ БРИГАДАМИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКИХ ОТРЯДОВ В ЗОНАХ ЧС ИЛИ В НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ БЛИЗОСТИ ОТ НИХ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1 первая врачебная помощь
- 2 доврачебная помощь
- 3 первая помощь
- 4 квалифицированная медицинская помощь

№1548

ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС

- 1 4-5 часов
- 2 6 часов
- 3 12 часов

4 24 часа

№1549

ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ.

- 1 6 - 12 часов
- 2 18 часов
- 3 24 часа
- 4 48 часов

№1550

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА ПО ВОЗМОЖНОСТИ В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ.

- 1 но не позднее суток
- 2 через 1-2 дня
- 3 через 3 дня
- 4 в течение недели

№1551

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НА ГРУППЫ, ИСХОДЯ ИЗ НУЖДАЕМОСТИ В ПЕРВООЧЕРЕДНЫХ И ОДНОРОДНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ (ЛЕЧЕБНЫХ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ЭВАКУАЦИОННЫХ) В КОНКРЕТНОЙ ОБСТАНОВКЕ - ЭТО

- 1 медицинская сортировка
- 2 медицинская эвакуация
- 3 транспортировка
- 4 оказание медицинской помощи

№1552

МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА ПРОВОДИТСЯ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ И НА КАЖДОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ

- 1 всех видов медицинской помощи
- 2 квалифицированной и специализированной
- 3 доврачебной помощи
- 4 только первой помощи

№1553

ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ МЕДИЦИНСКУЮ СОРТИРОВКУ НАЧИНАЕТ СОРТИРОВОЧНЫЙ ПОСТ С ВЫДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ ПОРАЖЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1 инфекционные и психические больные, лица, зараженные ОВ и БС, а также РВ до уровней превышающих предельно допустимые
- 2 пострадавшие с травмами несовместимыми с жизнью
- 3 находящиеся в шоке
- 4 находящиеся в коме

№1554

ДЛЯ РАБОТЫ НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1 фельдшера (медицинскую сестру), санинструктора-дозиметриста и санитаров-носильщиков.
- 2 врача, медицинскую сестру и регистратора
- 3 медицинская сестра и регистратор
- 4 фельдшера и звено носильщиков

№1555

ЛИЧНЫЙ СОСТАВ НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ РАБОТАЕТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1 респираторы, резиновые перчатки, защитная одежда и приборы дозиметрического контроля
- 2 защитная одежда, перчатки, щитки
- 3 защитная одежда, перчатки, очки
- 4 защитная одежда и приборы дозиметрического контроля

№1556

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ СОРТИРОВКЕ ПОРАЖЕННЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ:

- 1 нуждающиеся в изоляции и нуждающиеся в санитарной обработке

- 2 нуждающихся в неотложной помощи
- 3 нуждающихся в эвакуации
- 4 не нуждающиеся в медицинской помощи и эвакуации

№1557

НУЖДАЮЩИЕСЯ В ИЗОЛЯЦИИ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЬНЫЕ И ПОРАЖЁННЫЕ, ИМЕЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА (РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ) НАПРАВЛЯЮТСЯ

- 1 в изоляторы
- 2 на лечение
- 3 на площадку санитарной обработки
- 4 на эвакуацию

№1558

ПОРАЖЁННЫЕ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ЧАСТИЧНОЙ ИЛИ ПОЛНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ - ЗАРАЖЕННЫЕ СТОЙКИМИ ОВ, АОХВ, А ТАКЖЕ РВ ДО УРОВНЕЙ, ПРЕВЫШАЮЩИХ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЕ, НАПРАВЛЯЮТСЯ

- 1 на площадку санитарной обработки
- 2 в изоляторы
- 3 на лечение
- 4 на эвакуацию

№1559

ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ НОСИЛОЧНЫХ ПОРАЖЕННЫХ:

- 1 врач, фельдшер (медицинская сестра, медицинская сестра, два регистратора и звено носильщиков)
- 2 врач, медицинская сестра и регистратор
- 3 фельдшер, медицинская сестра и регистратор
- 4 медицинская сестра и регистратор

№1560

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПРИ ЧС

- 1 эвакотранспортная и внутрипунктовая
- 2 по лечебным показаниям
- 3 по эпидемическим показаниям
- 4 эвакуационная

№1561

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДАННОМ ЭТАПЕ -ЭТО

- 1 внутрипунктовая сортировка
- 2 эвакотранспортная сортировка
- 3 диагностика и лечение
- 4 эвакуация

№1562

ОСНОВНЫЕ СОРТИРОВОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ

- 1 опасность пострадавшего для окружающих, нуждаемость в лечебных мероприятиях и в эвакуации
- 2 тяжесть состояния пострадавшего
- 3 вид повреждения
- 4 признаки шока и комы

№1563

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1 срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
- 2 диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- 3 тяжести поражения (заболевания)
- 4 состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации

№1564

ПОРАЖЕННЫЕ С КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫМИ, НЕСОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, А ТАКЖЕ НАХОДЯЩИЕСЯ В АГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ. НУЖДАЮТСЯ

- 1 в облегчении страданий
- 2 в медицинской помощи по неотложным показаниям

- 3 в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- 4 не нуждаются в неотложной помощи

№1565

ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ НАРАСТАЮЩИМ РАССТРОЙСТВОМ ЖИЗНЕННЫХ ФУНКЦИЙ. НУЖДАЮТСЯ

- 1 в медицинской помощи по неотложным показаниям
- 2 в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- 3 в облегчении страданий
- 4 не нуждаются в неотложной помощи

№1566

ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛОЙ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЫ ДЛЯ ЖИЗНИ. НУЖДАЮТСЯ

- 1 в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- 2 в медицинской помощи по неотложным показаниям
- 3 в облегчении страданий
- 4 не нуждаются в неотложной помощи

№1567

ПОРАЖЕННЫЕ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ С НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ИЛИ БЕЗ НИХ

- 1 направляются на следующий этап без оказания медицинской помощи на данном этапе
- 2 нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям
- 3 нуждаются в облегчении страданий
- 4 нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

№1568

ПОРАЖЕННЫЕ С ЛЕГКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ

- 1 направляются на амбулаторное лечение
- 2 не нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям
- 3 нуждаются в облегчении страданий
- 4 нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

№1569

СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ОРГАНИЗОВАННЫЙ ВЫНОС, ВЫВОД И ТРАНСПОРТИРОВКУ ПОСТРАДАВШИХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, А ТАКЖЕ ИХ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ - ЭТО

- 1 медицинская эвакуация
- 2 медицинская сортировка
- 3 медико-санитарное обеспечение
- 4 оказание медицинской помощи

№1570

ПРИ ЭВАКУАЦИИ ОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ПРОВОДИТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ

- 1 нуждающихся в эвакуации на следующий этап, остающихся на данном этапе или направляющихся на амбулаторное лечение
- 2 нуждающихся в воздушном транспорте для эвакуации
- 3 по виду опасности для окружающих
- 4 по объёму и виду медицинской помощи

№1571

ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1 очередность эвакуации, вид транспорта и положение, в котором необходимо эвакуировать пораженного (сидя или леж).
- 2 группы пострадавших, нуждающихся в неотложной помощи
- 3 группы нуждающихся в амбулаторном лечении
- 4 группы, не нуждающиеся в медицинской помощи

№1572

ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОЗНАЧАЕТ

- 1 медицинские организации, развернутые и работающие на путях эвакуации

- 2 все медицинские организации вблизи очага катастрофы
- 3 участок пути между медицинскими организациями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- 4 участок от места ранения до ближайшей больницы

№1573

МАРШРУТ, ПО КОТОРОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫНОС (ВЫВОЗ) И ТРАНСПОРТИРОВКА ПОРАЖЕННЫХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ ДО ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 путём медицинской эвакуации
- 2 плечом медицинской эвакуации
- 3 эвакуационным направлением
- 4 эвакуационным маршрутом

№1574

СПОСОБ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ВЫШЕСТОЯЩЕЕ ЗВЕНО МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВЫСЫЛАЕТ САНИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ К ПОДЧИНЕННЫМ ЭТАПАМ ЭВАКУАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 «на себя»
- 2 «от себя»
- 3 «по назначению»
- 4 «по направлению»

№1575

ЭВАКУАЦИЯ ПОРАЖЕННЫХ СВОИМ ТРАНСПОРТОМ НА ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВЫШЕСТОЯЩЕГО ЗВЕНА - ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

- 1 «от себя»
- 2 «по назначению»
- 3 «по направлению»
- 4 «на себя»

№1576

НАПРАВЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НЕПОСРЕДСТВЕННО В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРОФИЛЯ, ГДЕ ИМ МОЖЕТ БЫТЬ ОКАЗАНА ИСЧЕРПЫВАЮЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ-ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

- 1 «по назначению»
- 2 «по направлению»
- 3 «от себя»
- 4 «на себя»

№1577

ЕСЛИ ПОРАЖЕННЫЕ СЛЕДУЮТ ОБЩИМ ПОТОКОМ ЧЕРЕЗ ВСЕ ЭТАПЫ, РАЗВЕРНУТЫЕ НА ПУТИ ЭВАКУАЦИИ- ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

- 1 «по направлению»
- 2 «по назначению»
- 3 «от себя»
- 4 «на себя»

№1578

МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА:

- 1 3-4 грея
- 2 1-2 грея
- 3 5-10 грей
- 4 10-15 грей

№1579

МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ОТ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ, СОСТАВЛЯЕТ:

- 1 1 грей
- 2 3 грея
- 3 5 грей
- 4 7 грей

№1580

К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ватно-марлевая повязка, респиратор, противогаз
- 2 противочумный костюм
- 3 укрытие
- 4 бомбоубежище

№1581

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ МЕСТНОСТИ РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРЕПАРАТЫ ЙОДА ХРАНЯТСЯ В

- 1 аптечном складе региона
- 2 больничной аптеке
- 3 центральной аптеке
- 4 подразделениях медицинской организации

№1582

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ЗАЩИТЫ ОТ ВНЕШНЕГО ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ВЫПАДЕНИЙ

- 1 укрытие в защитных сооружениях
- 2 своевременная эвакуация
- 3 медикаментозная профилактика лучевых поражений
- 4 использование защитной одежды

№1583

ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОР ОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ (ФОС) АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 унитиол
- 2 атропин
- 3 тетрациклин
- 4 хромосмон

№1584

ПРИ ВЫБРОСЕ ПАРОВ ХЛОРА ЛЮДЕЙ НЕОБХОДИМО ЭВАКУИРОВАТЬ

- 1 в подвалы
- 2 вывести на улицу
- 3 поднять на верхние этажи
- 4 на крышу

№1585

СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ:

- 1 общетоксического действия
- 2 удушающего действия
- 3 кожно-нарывного действия
- 4 психохимического действия

№1586

СРЕДСТВА (СПОСОБ) ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

- 1 гиперхлорирование, а затем дехлорирование
- 2 отстаивание
- 3 применение пергидроля
- 4 фильтрация

№1587

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ

- 1 санитарной обработки и дегазации
- 2 дегазации и дезинфекции
- 3 дезинфекции
- 4 дезактивации

№1588

ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ ЧС В ТЕЧЕНИЕ 5 ДНЕЙ ПРИЕМ

- 1 доксицилина по 0,2 однократно

- 2 тетрациклина по 0,6 трехкратно
- 3 рифампицина по 0,6 однократно
- 4 сульфатона по 1,5 два раза в день

№1589

ОСНОВНЫЕ ВЛОЖЕНИЯ В КОМПЛЕКТ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 1 воздуховод ротовой, жгут кровоостанавливающий, перевязочные средства, антисептические, противоожоговые и обезболивающие препараты
- 2 калия йодид, калий-железо гексацианоферрат, ондансетрон
- 3 доксицилин амоксициллин + клавулановая кислота
- 4 карбоксим (антидот ФОС), шприц, салфетка антисептическая

№1590

ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГРИППА:

- 1 лихорадка, катаральные явления
- 2 диспептические расстройства, цианоз
- 3 головная боль, головокружение
- 4 тахикардия, одышка

№1591

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРОВОДИТСЯ

- 1 на 1-ой и 5-ой минутах жизни
- 2 на 10 минуте жизни
- 3 перед переводом из родового блока
- 4 перед выпиской из родильного дома

№1592

ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ЯЙЦЕКЛЕТКИ В НОРМЕ ПРОИСХОДИТ В

- 1 полости маточной трубы
- 2 полости матки
- 3 полости малого таза
- 4 канале шейки матки

№1593

РЕКОМЕНДАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАЦИЕНТУ С ОТЕКАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ СЕРДЦА

- 1 ограничить прием жидкости и соли
- 2 увеличить прием жидкости и соли
- 3 ограничить прием белков и жиров
- 4 увеличить прием белков и жиров

№1594

ПЕРВЫМ ПЕРИОДОМ РОДОВ СЧИТАЕТСЯ ПЕРИОД

- 1 от начала родовой деятельности до раскрытия шейки матки 8-10см.
- 2 с момента рождения плода до рождения последа
- 3 от раскрытия шейки матки до изгнания плода
- 4 с момента отхождения околоплодных вод

№1595

СРЕДСТВА ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ У ЖЕНЩИН ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

- 1 подавления овуляции
- 2 сгущения цервикальной слизи
- 3 уничтожения сперматозоидов
- 4 снижения двигательной активности сперматозоидов

№1596

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ КОНТРАЦЕПЦИИ, ЗАЩИЩАЮЩИМ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 презерватив
- 2 внутриматочная спираль
- 3 гормональные препараты

4 диафрагма

№1597

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВЫЗЫВАЕТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПЕРЕНЕСЕННОЕ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1 краснуха
- 2 пневмония
- 3 ревматизм
- 4 панкреатит

№1598

МЕНОПАУЗОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1 последнюю менструацию через 1 год существования стойкой аменореи
- 2 период стабильной менструальной функции
- 3 период наступления первой менструации
- 4 период времени после окончания репродуктивного возраста

№1599

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 бесплодие
- 2 многоплодная беременность
- 3 неправильное положение матки
- 4 нарушение менструального цикла

№1600

ГЕРОНТОЛОГИЯ - ЭТО НАУКА О

- 1 старении
- 2 здоровье женщины
- 3 профилактике и лечении болезней старческого возраста
- 4 смерти

№1601

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АКТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ФОРМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО

- 1 физическая активность
- 2 крепкий чай и кофе
- 3 длительный сон
- 4 вегетарианство

№1602

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- 1 заболевшим лицам, работающим по трудовому договору
- 2 работникам на время прохождения периодических медицинских осмотров
- 3 лицам с хроническими
- 4 заболеваниями вне обострения

№1603

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЖЕНЩИНЫ ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 1 раз в год
- 2 1 раз в 2 года
- 3 4 раза в год
- 4 2 раза в год

№1604

ФАКТОР, БЛАГОПРИЯТНО ВЛИЯЮЩИЙ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

- 1 здоровый образ жизни
- 2 высококалорийное питание
- 3 избыточная масса тела
- 4 гиподинамия

№1605

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЯ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ И ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА

- 1 реабилитация
- 2 диагностика
- 3 лечение
- 4 профилактика

№1606

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРОБЛЕМОЙ В ПЕРИОД ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У ПОДРОСТКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 эмоциональная неустойчивость
- 2 физическая активность
- 3 изменения частоты дыхательных движений
- 4 социализация

№1607

ОДНИМ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯЩЕГО К ТРУБНОМУ БЕСПЛОДИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 воспаление маточных труб
- 2 кровотечение
- 3 остатки плацентарной ткани
- 4 перфорация матки

№1608

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА Д РАЗВИВАЕТСЯ

- 1 рахит
- 2 цинга
- 3 анемия
- 4 повышенная кровоточивость

№1609

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1 комбинированные оральные контрацептивы
- 2 прерванный половой акт
- 3 лактация
- 4 спермициды

№1610

ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

- 1 снижение жизненной емкости легких
- 2 увеличение жизненной емкости легких
- 3 увеличение количества альвеол
- 4 увеличение дыхательного объема легких

№1611

ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

- 1 снижение памяти
- 2 улучшение памяти
- 3 улучшение сна
- 4 увеличение способности к обучению

№1612

АНАТОМО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1 снижение перистальтики кишечника
- 2 усиление перистальтики кишечника
- 3 уменьшение длины кишечника
- 4 гипертрофия обкладочных клеток желудка

№1613

ГЕРОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ

- 1 биологические, социальные и психологические аспекты старения человека
- 2 закономерности старения высших животных и человека

- 3 особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей
- 4 пути увеличения продолжительности жизни человека

№1614

ПИТАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ ОРГАНИЗМА И СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 рациональным
- 2 несбалансированным
- 3 недостаточным
- 4 избыточным

№1615

РЕЗЕРВ ЭНЕРГИИ В ОРГАНИЗМЕ

- 1 жиры
- 2 белки
- 3 углеводы
- 4 витамины

№1616

УМЕРЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНОВ

- 1 гиповитаминоз
- 2 авитаминоз
- 3 гипервитаминоз
- 4 дисвитаминоз

№1617

СНИЖЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПРИВОДИТ К

- 1 истощению
- 2 избыточной массе тела
- 3 потере аппетита
- 4 нарушению функций кишечника

№1618

ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ ЭНЕРГОЗАТРАТ НАД ЭНЕРГОЕМКОСТЬЮ ПИЩИ МАССА ТЕЛА

- 1 уменьшается
- 2 остается постоянной
- 3 увеличивается
- 4 колеблется

№1619

ДЕФИЦИТ БЕЛКА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ - ПРИЧИНА ПОЯВЛЕНИЯ

- 1 отеков
- 2 авитаминоза
- 3 повышения работоспособности
- 4 снижения общего холестерина в крови

№1620

ИЗБЫТОЧНОЕ СОДЕРЖАНИЕ УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ПРИВОДИТ К

- 1 ожирению
- 2 повышению работоспособности
- 3 повышенной утомляемости
- 4 анорексии

№1621

УЛУЧШАЕТ ПЕРИСТАЛЬТИКУ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ

- 1 овощей и фруктов
- 2 мясной пищи
- 3 острой пищи

№1622

ПРИ ГИПОДИНАМИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1 мышечная выносливость
- 2 повышение эмоциональности
- 3 повышение температуры тела
- 4 снижение частоты сердечных сокращений

№1623

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОДИНАМИИ - НЕ МЕНЕЕ

- 1 30 минут
- 2 15 минут
- 3 20 минут
- 4 60 минут

№1624

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПОСОБ СНЯТИЯ СТРЕССА

- 1 занятие физической культурой
- 2 употребление пищи
- 3 употребление алкоголя
- 4 табакокурение

№1625

ЗАКАЛИВАНИЕ -ЭТО

- 1 метод физиотерапии различными природными факторами (воздухом, водой, солнцем, низкими и высокими температурами (относительно температуры тел и пониженным атмосферным давлением)
- 2 кратковременное воздействие на человека тепловых и холодных стрессов
- 3 способность организма приспосабливаться к изменяющимся условиям окружающей среды
- 4 устойчивость к воздействию низких температур

№1626

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1 некурящих людей
- 2 людей, бросивших курить, для предупреждения рецидива
- 3 курящих людей для оказания помощи в отказе от курения
- 4 людей, которые недавно начали курить

№1627

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 употребление алкоголя членами семьи
- 2 позитивные коммуникации в семье
- 3 положительное поведение окружающих сверстников
- 4 эмоциональная близость к матери

№1628

ФАКТОР ЗАЩИТЫ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

- 1 взаимопонимание между членами семьи
- 2 отсутствие мониторинга со стороны родителей
- 3 низкий уровень ожидания от будущего
- 4 предпочтение мнения сверстников

№1629

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ НАЧАЛА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОТНОСИТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1 первичной
- 2 вторичной
- 3 медицинской
- 4 третичной

№1630

СТАРЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА - БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ПРИВОДЯЩИЙ К

- 1 снижению функций организма
- 2 усилению функций организма

- 3 гипертрофии органов
- 4 повышению трудоспособности

№1631

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ - ЗАДАЧА ПРОФИЛАКТИКИ

- 1 первичной
- 2 третичной
- 3 социальной
- 4 адаптивной

№1632

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРОВЕСТИ

- 1 измерение артериального давления
- 2 эхокардиографию
- 3 определение холестерина липопротеидов
- 4 электрокардиографию

№1633

ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1 масса тела в кг разделить на рост, выраженный в метрах, в квадрате
- 2 рост в см минус 100
- 3 масса тела в кг разделить на рост в см
- 4 рост в м минус 100

№1634

В НОРМЕ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1 18,5 кг/м² -24,9 кг/м²
- 2 25,0 кг/м² -29,9 кг/м²
- 3 30,0 кг/м² -34,9 кг/м²
- 4 16,0 кг/м² -18,5 кг/м²

№1635

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ

- 1 антропометрию
- 2 рентгенологическое исследование
- 3 ультразвуковое исследование
- 4 эндоскопическое исследование

№1636

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕОБХОДИМЫ

- 1 весы, ростомер, сантиметровая лента
- 2 тонометр
- 3 спирометр
- 4 термометр

№1637

НАИБОЛЕЕ УСТОЙЧИВЫ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ФИЗИЧЕСКИХ, ХИМИЧЕСКИХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ВОЗБУДИТЕЛИ

- 1 вирусного гепатита В
- 2 дизентерии
- 3 холеры
- 4 сальмонеллеза

№1638

КУРЕНИЕ - ОДИН ИЗ ЗНАЧИМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1 рака легкого
- 2 миомы матки
- 3 фибромы пищевода
- 4 аденомы надпочечника

№1639

ВИРУС ГЕПАТАТА В - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА

- 1 печени
- 2 желудка
- 3 пищевода
- 4 яичников

№1640

ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- 1 нарушение холестерина обмена
- 2 недостаточное поступление холестерина с продуктами питания
- 3 избыток холестерина
- 4 недостаток белка в крови

№1641

ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТА

- 1 сахарного
- 2 несахарного
- 3 почечного
- 4 фосфатного

№1642

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1 информированием граждан о факторах риска для их здоровья
- 2 информированием о достижениях в области лечения заболеваний
- 3 проведением рекламы специализированных видов питания
- 4 проведением обязательной иммунопрофилактики

№1643

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, НАЧИНАЯ С ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1 созданием условий для занятий физической культурой и спортом
- 2 проведением обязательной иммунопрофилактики
- 3 информированием о достижениях в области лечения заболеваний
- 4 проведением рекламы специализированных видов питания

№1644

ЦЕЛЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ОБСЛЕДОВАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ, ВРАЧОМ-ГИНЕКОЛОГОМ, ВРАЧОМ-УРОЛОГОМ:

- 1 раннее выявление и профилактика развития заболеваний, которые приводят к нарушениям репродуктивной сферы
- 2 разработка программ оздоровления, лечения и реабилитации с учетом выявленных заболеваний
- 3 динамическое диспансерное наблюдение за детьми группы риска
- 4 раннее выявление групп риска по развитию

№1645

ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
- 2 достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
- 3 проведение реабилитационных мероприятий
- 4 восстановление трудоспособности пациента

№1646

ЗАДАЧАМИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 формирование потребности в здоровом образе жизни, сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья, предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье
- 2 раннее выявление заболеваний, их лечение, укрепление адаптационных возможностей организма
- 3 предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений, развития декомпенсации, инвалидности, смертности
- 4 организация и проведение курсов профилактического лечения

№1647

ЗАДАЧАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений
- 2 сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
- 3 предупреждение неблагоприятного влияния погодных условий на здоровье
- 4 формирование потребности изменения приоритетов в жизни

№1648

ЗАДАЧА ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1 максимальное восстановление качества жизни пациента
- 2 предупреждение прогрессирования заболевания
- 3 сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
- 4 предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье

№1649

ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 люди из групп риска
- 2 пациенты с острыми заболеваниями
- 3 выздоравливающие после перенесенных острых заболеваний
- 4 пациенты с хроническими формами заболеваний

№1650

ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 пациенты с хроническими формами заболеваний
- 2 здоровые лица с факторами риска развития заболеваний
- 3 выздоравливающие после перенесенных острых заболеваний
- 4 люди из групп риска

№1651

ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 пациенты с хроническими формами заболеваний
- 2 пациенты с факторами риска заболеваний
- 3 выздоравливающие после перенесенных острых заболеваний
- 4 люди из групп риска

№1652

РЕБЕНОК 4-Х МЕСЯЦЕВ ДОЛЖЕН УМЕТЬ

- 1 в положении на животе поднимать голову и верхнюю часть туловища
- 2 переворачиваться с живота на спину
- 3 самостоятельно садиться
- 4 ползать

№1653

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ

- 1 все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при исполнении профессиональных или служебных обязанностей, обучении
- 2 только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование и свидетельство об аккредитации специалиста
- 3 только медицинские и фармацевтические работники, имеющие высшее и среднее медицинское образование
- 4 только должностные лица медицинской организации, имеющие свидетельство об аккредитации специалиста

№1654

ПО ЗАПРОСУ АДВОКАТА ИНФОРМАЦИЯ, СОСТАВЛЯЮЩАЯ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, МОЖЕТ БЫТЬ РАЗГЛАШЕНА С

- 1 письменного согласия пациента на сообщение сведений, составляющих врачебную тайну
- 2 разрешения руководителя медицинской организации и врачебной комиссии
- 3 разрешения органа исполнительной власти, осуществляющего контроль за качеством и безопасностью медицинской деятельности
- 4 письменного разрешения лечащего врача и руководителя медицинской организации

№1655

СОЗДАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОМФОРТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1 соблюдение медицинской сестрой этико-деонтологических норм поведения
- 2 соблюдение индивидуального для каждого пациента распорядка дня
- 3 поддержание чистоты в помещениях
- 4 организация свиданий с родственниками в любое время дня

№1656

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРАВМАТИЗМА ПОЖИЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НОСИТЬ ОБУВЬ

- 1 на низком каблуке
- 2 с высоким голенищем
- 3 на высоком каблуке
- 4 без каблука

№1657

ИЗМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ ПРИ СТАРЕНИИ

- 1 снижение тонуса мочеточников
- 2 увеличение вместимости мочевого пузыря
- 3 повышение тонуса мочеточников
- 4 более редкое мочеиспускание

№1658

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1 первичная, вторичная, третичная
- 2 начальная, конечная
- 3 текущая, заключительная
- 4 противоэпидемическая, предварительная

№1659

УВЕЛИЧЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА

- 1 никтурия
- 2 пиурия
- 3 дизурия
- 4 полиурия

№1660

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

- 1 вес, рост
- 2 ЧСС, АД
- 3 спирометрия, ЭКГ
- 4 динамометрия, спирометрия

№1661

ДИНАМОМЕТРИЯ ОЦЕНИВАЕТ

- 1 силу мышц
- 2 объем выдоха
- 3 продолжительность физической нагрузки
- 4 количество шагов, сделанных в течение дня

№1662

ЛАБОРАТОРИЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ПРОСТЕЙШИХ

- 1 клиническая
- 2 бактериологическая
- 3 иммунологическая
- 4 радиоизотопной диагностики

№1663

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ПАЦИЕНТА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1 кардиологическое
- 2 нейрососудистое

- 3 терапевтическое
- 4 реабилитационное

№1664

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОКАЗЫВАЮЩАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- 1 кардиологический центр
- 2 врачебная амбулатория
- 3 поликлиника
- 4 участковая больница

№1665

ВРАЧ, КОНСУЛЬТИРУЮЩИЙ ПАЦИЕНТОВ С ПОРАЖЕНИЕМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1 ангиохирург
- 2 терапевт
- 3 офтальмолог
- 4 невропатолог

№1666

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЖАЛОБ НА РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

- 1 офтальмолога
- 2 невролога
- 3 онколога
- 4 терапевта

№1667

ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

- 1 ортопеда
- 2 невролога
- 3 хирурга
- 4 терапевта

№1668

ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ РЕТИНОПАТИЕЙ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

- 1 офтальмолога
- 2 терапевта
- 3 невролога
- 4 хирурга

№1669

КРОВЬ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 клинико-диагностическую
- 2 бактериологическую
- 3 биохимическую
- 4 цитологическую

№1670

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР ПОСТРАДАВШЕГО В ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ ПАЦИЕНТА СООБЩЕНИЕ ПЕРЕДАЕТСЯ В

- 1 отделение полиции
- 2 управление МЧС
- 3 управление Роспотребнадзора
- 4 травмпункт

№1671

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1 кабинете ультразвуковой диагностики
- 2 кабинете электрокардиографии
- 3 физиотерапевтическом кабинете
- 4 рентгенологическом кабинете

№1672

ПАЦИЕНТ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ НАПРАВЛЯЕТСЯ В

- 1 хирургическое отделение
- 2 дневной стационар
- 3 профилакторий
- 4 палату интенсивной терапии

№1673

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ У ВРАЧА

- 1 хирурга в поликлинике
- 2 онколога в диспансере
- 3 невролога
- 4 терапевта

№1674

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЗНАЧАЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1 эндокринолога
- 2 невролога
- 3 офтальмолога
- 4 терапевта

№1675

ПРИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ ГРИППА ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ В

- 1 инфекционный стационар
- 2 больницу общего профиля
- 3 центр санэпиднадзора

№1676

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЧЕСОТКИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К ВРАЧУ

- 1 дерматологу
- 2 педиатру
- 3 аллергологу
- 4 инфекционисту

№1677

ПАЦИЕНТУ С ВОСПАЛЕНИЕМ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1 невролога
- 2 офтальмолога
- 3 оториноларинголога
- 4 терапевта

№1678

ПАЦИЕНТУ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1 офтальмолога
- 2 оториноларинголога
- 3 терапевта
- 4 хирурга

№1679

ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ИНСУЛЬТ, ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ У ВРАЧА

- 1 невролога в поликлинике по месту жительства
- 2 нейрохирурга
- 3 участкового терапевта
- 4 физиотерапевта

№1680

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

- 1 специализированное психосоматическое отделение

- 2 психо-неврологический санаторий
- 3 дневной стационар
- 4 многопрофильный стационар

№1681

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ШЕЙКИ МАТКИ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1 онколога
- 2 маммолога
- 3 гинеколога
- 4 рентгенолога

№1682

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОСЛЕРОДОВЫЙ МАСТИТ РОДИЛЬНИЦУ НАПРАВЛЯЮТ К ВРАЧУ

- 1 хирургу
- 2 онкологу
- 3 гинекологу
- 4 венерологу

№1683

ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1 кардиологическом центре
- 2 реанимационном отделении
- 3 больнице скорой медицинской помощи
- 4 санатории

№1684

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕЧИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕОБХОДИМЫ ЗАНЯТИЯ С

- 1 логопедом
- 2 врачом-невропатологом
- 3 врачом-неврологом
- 4 психологом

№1685

РАСТВОР АТРОПИНА СУЛЬФАТА 0,1% ОТНОСИТСЯ К

- 1 М-холиноблокаторам
- 2 ингибиторам ацетилхолинэстеразы
- 3 альфа-адреномimetикам
- 4 ганглиоблокаторам

№1686

ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ВРАЧ

- 1 принимающий участие в медицинском обследовании и лечении
- 2 по выбору пациента
- 3 по решению руководителя медицинской организации
- 4 по решению врачебной комиссии медицинской организации

№1687

ДОКУМЕНТ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ, КОТОРЫЙ ЗАПОЛНЯЕТСЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ТОГО, ГОСПИТАЛИЗИРОВАН ПАЦИЕНТ ИЛИ НЕТ

- 1 журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- 2 статистическая карта выбывшего из стационара
- 3 журнал учёта инфекционных больных
- 4 медицинская карта стационарного больного

№1688

МЕТОД ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ЛЕЖАЧИХ ПАЦИЕНТОВ

- 1 плавный затяжной выдох через трубочку в стакан с водой
- 2 резкий крик;
- 3 прерывистое дыхание

- 4 надувание шаров

№1689

В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1 0,02 % р-р фурацилина
2 0,9 % раствор натрия хлорида
3 3 % р-р перекиси водорода
4 0,05 % водный раствор хлоргексидина

№1690

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ (НАЛИЧИЕ КРОВИ) ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ

- 1 фиолетовое, переходящее в сиреневое
2 сине-зеленое
3 розовое
4 бурое

№1691

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 проведение парентеральных вмешательств
2 контроль выполнения врачебных назначений
3 организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий
4 непосредственный уход за пациентами

№1692

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, ТОШНОТА, РВОТА, ПОЯВЛЕНИЕ ЖЕЛТУХИ НА 5-7 ДЕНЬ - ПРИЗНАКИ

- 1 гепатита А
2 краснухи
3 СПИД
4 Бешенства

№1693

ИНФОРМАЦИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ РАЗМЕЩАЕТСЯ НА

- 1 информационном стенде медицинской организации
2 сайте Государственной Думы РФ
3 сайте Роспотребнадзора
4 информационном стенде Министерства здравоохранения РФ

№1694

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- 1 гражданином, (законным представителем) и медицинским работником
2 гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации
3 гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской Организации
4 гражданином, (законным представителем) и главным врачом

№1695

СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТАХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ НА 9 ЧАСОВ УТРА, ПОДАЮТСЯ ДИЕТИЧЕСКОЙ СЕСТРЕ ПИЩЕБЛОКА

- 1 старшими медицинскими сестрами отделений
2 заведующим отделением
3 главной медсестрой
4 палатными сестрами отделений

№1696

ПОКАЗАНИЯ К НЕОТЛОЖНОМУ ПЕРЕВОДУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ

- 1 его непосредственная опасность для себя и окружающих
2 снижение интеллекта, нарушение памяти
3 астения, навязчивые состояния
4 галлюцинации, бред и нарушение сознания

№1697

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ СБОРОМ МОЧИ И ДОСТАВКОЙ В ЛАБОРАТОРИЮ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ

- 1 2 часа
- 2 8 часов
- 3 4 часа
- 4 1 часа

№1698

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ В УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДРАБОТНИКА

- 1 пешком
- 2 на кресле-каталке
- 3 на каталке
- 4 на носилках

№1699

В БЛАНКЕ НАПРАВЛЕНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЕ (БИОХИМИЧЕСКОЕ) ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ОТ БОЛЬНОГО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ

- 1 домашний адрес
- 2 отделение
- 3 диагноз
- 4 возраст

№1700

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К РАДИОИЗОТОПНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО

- 1 исключить применение препаратов йода и брома
- 2 проводить профилактику метеоризма
- 3 очистить кишечник
- 4 исключить применение препаратов железа и висмута

№1701

АМПУЛЫ С НЕ ПОЛНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАННЫМИ НАРКОТИЧЕСКИМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НУЖНО

- 1 сдать ответственному лицу
- 2 выбросить
- 3 оставить дома у пациента
- 4 сдать хирургу – онкологу

№1702

ПАЦИЕНТ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА ПО ПОВОДУ ГЕПАТИТА В НАБЛЮДАЕТСЯ У ВРАЧА

- 1 инфекциониста
- 2 терапевта
- 3 гастроэнтеролога
- 4 педиатра

№1703

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НА КУРОРТАХ

- 1 местного значения
- 2 удаленных от дома
- 3 зарубежных
- 4 в условиях горного климата

№1704

ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением
- 2 обратиться к главному врачу
- 3 провести текущую уборку процедурного кабинета

№1705

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ГАРАНТИРУЕТ

- 1 получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и Уровня
- 2 получение медицинской помощи минимального объема
- 3 выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности.
- 4 бесплатное получение гражданами высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи

№1706

МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У МУЖЧИНЫ В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ - НЕ БОЛЕЕ

- 1 125 ударов в минуту
- 2 155 ударов в минуту
- 3 175 ударов в минуту
- 4 95 ударов в минуту

№1707

ОДЫШКА -ЭТО

- 1 ощущение нехватки воздуха
- 2 удлинение вдоха
- 3 укорочение вдоха
- 4 удлинение выдоха

№1708

ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЕ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ИЛИ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОИСХОДИТ

- 1 за пределами территории учреждения здравоохранения
- 2 на территории учреждения здравоохранения
- 3 на месте образования отходов
- 4 в специальных помещениях лечебного отделения

№1709

ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР

- 1 стерилизация
- 2 дезинсекция
- 3 демеркуризация
- 4 дезинфекция

№1710

ИНФЕКЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПРОЦЕСС ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕННОМ ОРГАНЕ ИЛИ ТКАНИ

- 1 очаговая
- 2 экзогенная
- 3 генерализованная
- 4 эндогенная

№1711

МЕХАНИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1 влажная уборка помещений
- 2 кипячение
- 3 ультрафиолетовое облучение
- 4 использование формалина

№1712

ХИМИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1 использование формалина
- 2 влажная уборка помещений
- 3 фильтрация воздуха
- 4 ультрафиолетовое облучение

№1713

ФИЗИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1 температура
- 2 фенол

- 3 хлорная известь
- 4 спирт

№1714

КОНЕЧНАЯ ЦЕЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 положительные изменения в состоянии здоровья
- 2 расширение кругозора по медико-генетическим вопросам
- 3 обучение распознаванию признаков заболеваний
- 4 выработка динамического стереотипа поведения в жизни

№1715

ВЫРАБОТКА СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ МЕДИЦИНСКИЕ, ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ - ЭТО

- 1 умение
- 2 знание
- 3 навык
- 4 убеждение

№1716

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ О

- 1 факторах риска
- 2 лечении
- 3 симптомах
- 4 диагностике заболеваний

№1717

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ О

- 1 биологических особенностях возбудителя
- 2 лечении
- 3 симптомах
- 4 диагностике заболеваний

№1718

РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ В СТАЦИОНАРЕ НАПРАВЛЕНА НА

- 1 пациентов, находящихся в стационаре
- 2 взрослое население, проживающее на территории обслуживания стационара
- 3 все население, проживающее на территории обслуживания стационара
- 4 работающую часть населения, проживающую на территории обслуживания стационара

№1719

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 беседа
- 2 викторина
- 3 дискуссия
- 4 доклад

№1720

ОТДАЛЕННЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 снижение распространенности хронических неинфекционных заболеваний
- 2 повышение информированности населения о мерах профилактики
- 3 увеличение интереса населения к формированию здорового образа жизни
- 4 сохранение здоровья

№1721

СРЕДСТВО УСТНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 беседа
- 2 муляж
- 3 видеофильм
- 4 листовка

№1722

СРЕДСТВО НАГЛЯДНОГО МЕТОДА ИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 видеофильм
- 2 лекция
- 3 дискуссия
- 4 беседа

№1723

К СРЕДСТВАМ ПЕЧАТНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 памятка
- 2 лекция
- 3 беседа

№1724

СРЕДСТВО АУДИОВИЗУАЛЬНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 телепрограмма
- 2 санитарный бюллетень
- 3 брошюра
- 4 памятка

№1725

ОСНОВНОЙ ФАКТОР РОСТА АБОРТОВ И РОДОВ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ

- 1 неосведомленность о методах и средствах контрацепции
- 2 широкая доступность информации о половом воспитании
- 3 избыточное использование контрацептивов
- 4 экологическая ситуация

№1726

ПРИВИВАЮТ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ДЕТЯМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1 родители
- 2 учителя
- 3 медицинские работники
- 4 воспитатели

№1727

СИСТЕМА МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕР ПО ВОСПИТАНИЮ У ПОДРОСТКОВ ПРАВИЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ К ВОПРОСАМ ПОЛА - ВОСПИТАНИЕ

- 1 половое
- 2 гигиеническое
- 3 санитарное
- 4 социальное

№1728

РОЖДЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ, ПОДГОТОВКА ИХ К ЖИЗНИ В ОБЩЕСТВЕ - ФУНКЦИЯ СЕМЬИ

- 1 репродуктивная
- 2 воспитательная
- 3 хозяйственно-экономическая
- 4 рекреативная

№1729

ОДНОСТОРОННЯЯ ФОРМА ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ

- 1 доклад
- 2 дискуссия
- 3 викторина
- 4 игра

№1730

ДВУСТОРОННЯЯ ФОРМА ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ

- 1 дискуссия

- 2 доклад
- 3 сообщение
- 4 выступление

№1731

СПЕЦИАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ФОРМА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ

- 1 школа пациентов
- 2 углубленное консультирование
- 3 краткое консультирование
- 4 массовое консультирование

№1732

ЕДИНСТВО ТРЕХ СОСТАВЛЯЮЩИХ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

- 1 информирование, мотивирование, обучение пациента
- 2 информирование, воспитание, обучение пациента
- 3 мотивирование, воспитание, обучение пациента

№1733

ИСТОЧНИК ЖИРНЫХ КИСЛОТ П-6 И П-3, УЧАСТВУЮЩИХ В ЖИРОВОМ ОБМЕНЕ

- 1 растительное масло
- 2 колбаса
- 3 свиное сало
- 4 сметана

№1734

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

- 1 натуральные продукты, сбалансированные по составу
- 2 рацион с повышенным содержанием белка животного происхождения
- 3 рафинированные углеводы
- 4 рацион с повышенным содержанием жиров

№1735

ОСОБЕННОСТЬ СОЛЕВОГО СОСТАВА ВОДЫ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЕЕ УПОТРЕБЛЕНИИ - ФАКТОР РИСКА

- 1 мочекаменной болезни
- 2 анемии
- 3 диабета
- 4 анорексии

№1736

ЦИАНОЗ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГИПОКСИИ

- 1 гипоксической
- 2 циркуляторной
- 3 гемической
- 4 тканевой

№1737

БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 острой массивной кровопотере
- 2 острой почечной недостаточности
- 3 острой печеночной недостаточности
- 4 отравлении угарным газом

№1738

ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ВЗРОСЛЫХ (В МИНУТУ)

- 1 100-120
- 2 40-50
- 3 130-150
- 4 20-30

№1739

ПОКРАСНЕНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 отравлении угарным газом
- 2 острой печеночной недостаточности
- 3 острой почечной недостаточности
- 4 острой массивной кровопотере

№1740

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

- 1 лихорадка
- 2 дистрофия
- 3 воспаление
- 4 тромбоз

№1741

ПОКРАСНЕНИЕ, БОЛЬ, ОТЕК - ПРИЗНАКИ

- 1 воспаления
- 2 тромбоза
- 3 дистрофии
- 4 склероза

№1742

ЦВЕТ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПРИ ЖЕЛТУХЕ

- 1 желтушный
- 2 гиперемированный
- 3 цианотичный
- 4 бледный

№1743

СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

- 1 асцит
- 2 анасарка
- 3 гидронефроз
- 4 гидроцеле

№1744

ПАЦИЕНТ - ЭТО:

- 1 физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь
- 2 посетитель медицинской организации
- 3 родственник больного человека

№1745

ПРИ КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ИНФОРМИРУЕТ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ

- 1 руководителя медицинской организации, в которой работает
- 2 прокуратуру
- 3 федеральный орган исполнительной власти в сфере здравоохранения

№1746

ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ РАБОТНИКИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ

- 1 воспитанием и обучением детей
- 2 лесозаготовками
- 3 сварочными работами
- 4 охраной различных объектов

№1747

К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 пропаганда здорового образа жизни
- 2 создание и функционирование сети центров медицинской профилактики
- 3 участие в хосписном движении, волонтерстве
- 4 запрет полового воспитания для детей школьного возраста

№1748

ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 артериальная гипертензия
- 2 дизурия
- 3 анемия
- 4 дорсопатия

№1749

ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 гиперхолестеринемия
- 2 дизурия
- 3 анемия
- 4 дорсопатия

№1750

ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 дислипидемия
- 2 дизурия
- 3 анемия
- 4 дорсопатия

№1751

ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 гипергликемия
- 2 истерия
- 3 дорсопатия
- 4 дизурия

№1752

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

- 1 145 ударов в минуту
- 2 125 ударов в минуту
- 3 175 ударов в минуту
- 4 110 ударов в минуту

№1753

В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ЭНЕРГИИ ОРГАНИЗМ ИСПОЛЬЗУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1 углеводы
- 2 минеральные вещества
- 3 белки
- 4 витамины

№1754

УРОВЕНЬ НОРМАЛЬНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1 ад менее 130/85
- 2 ад менее 150/75
- 3 ад более 130/85
- 4 ад менее 140/90

№1755

ДЛЯ ФАЗЫ КОМПЕНСАЦИИ ШОКА ХАРАКТЕРНА

- 1 тахикардия
- 2 брадикардия
- 3 уремия
- 4 гипотензия

№1756

ПРИЗНАК КОМЫ

- 1 отсутствие сознания
- 2 спутанность сознания
- 3 сохранность сухожильных рефлексов
- 4 сохранение реакции на болевое воздействие

№1757

ОТЕК, УГРОЖАЮЩИЙ ЖИЗНИ

- 1 отек Квинке
- 2 Гидроцеле
- 3 Гидронефроз
- 4 Асцит

№1758

ПРИ РАНЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ВЕН МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ЭМБОЛИЯ:

- 1 воздушная
- 2 жировая
- 3 газовая
- 4 тканевая

№1759

МАССОВАЯ ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 радиопередача
- 2 практическое занятие
- 3 беседа
- 4 консультирование

№1760

К СРЕДСТВУ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ БЕЗ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО КОНТАКТА С НАСЕЛЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ

- 1 радиопередача
- 2 беседа
- 3 лозунг
- 4 дискуссия

№1761

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОПАГАНДЕ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

- 1 санитарно-просветительная работа
- 2 оздоровление населения
- 3 воспитательная работа
- 4 профилактика заболеваний

№1762

ПРОГУЛКА ИЛИ БЕГ В СОЧЕТАНИИ С ОБЛИВАНИЕМ ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ

- 1 способ закаливания
- 2 вид спорта
- 3 нетрадиционный метод лечения
- 4 традиционный метод лечения

№1763

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗАКАЛИВАНИЕ ОРГАНИЗМА НАЧИНАЮТ С ВАНН

- 1 воздушных
- 2 соляных
- 3 водных
- 4 солнечных

№1764

СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ СООТНОШЕНИЕМ

- 1 белков, жиров, углеводов
- 2 белков животного и растительного происхождения
- 3 жиров животного и растительного происхождения
- 4 моносахаридов и полисахаридов

№1765

ВОДОРАСТВОРИМЫЙ ВИТАМИН

- 1 С
- 2 А
- 3 Д
- 4 Е

№1766

НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ И ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМЫ ОКАЗЫВАЮТ

- 1 плавание
- 2 гантельная гимнастика
- 3 прыжки в воду
- 4 прыжки на батуте

№1767

ПРИЧИНА КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН - НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА

- 1 С
- 2 Д
- 3 А
- 4 В

№1768

УХУДШЕНИЕ СУМЕРЕЧНОГО ЗРЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С НЕДОСТАТКОМ В ПИЩЕ

- 1 витамина А
- 2 белков
- 3 углеводов

№1769

ПРИЧИНА КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

- 1 дрожжеподобные грибы
- 2 кишечная палочка
- 3 аллергическая реакция
- 4 стафилококк

№1770

ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕКОМЕНДУЕТСЯ КОРМИТЬ

- 1 по требованию ребенка
- 2 7 раз в сутки
- 3 6 раз в сутки
- 4 8 раз в сутки

№1771

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

- 1 4-7
- 2 1-3
- 3 7-8
- 4 8-10

№1772

ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ:

- 1 активный специфический;
- 2 пассивный специфический;
- 3 естественный;
- 4 неспецифический

№1773

СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА

- 1 3-7 день жизни
- 2 4-6 день жизни

- 3 7-8 день жизни
- 4 8-9 день жизни

№1774

ВОЗБУДИТЕЛИ СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1 бактерии
- 2 грибки
- 3 вирус
- 4 простейшие

№1775

ТЯЖЕЛАЯ АСФИКСИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ АПГАР (В БАЛЛАХ)

- 1 0-3
- 2 4-5
- 3 6-7
- 4 8-10

№1776

ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ДОЛЖНА БЫТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1 22-24
- 2 18-19
- 3 25-26
- 4 27-29

№1777

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА (В МИН)

- 1 140
- 2 170
- 3 110
- 4 90

№1778

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ РАЗВИТИЕМ ВОСПАЛЕНИЯ В РАСШИРЕННЫХ, ДЕФОРМИРУЮЩИХ И ФУНКЦИОНАЛЬНО НЕПОЛНОЦЕННЫХ БРОНХАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 бронхоэктатическая болезнь
- 2 абсцесс легкого
- 3 крупозная пневмония
- 4 экссудативный плеврит

№1779

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 бета-гемолитический стрептококк
- 2 хеликобактер пилори
- 3 кишечная палочка
- 4 золотистый стафилококк

№1780

ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КАЛ БЫВАЕТ

- 1 дегтеобразный
- 2 обесцвеченный
- 3 «овечий кал»
- 4 кровавый

№1781

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

- 1 проникновение в организм токсигенных микроорганизмов
- 2 нарушение личной гигиены
- 3 употребление ядохимикатов с продуктами
- 4 проникновение в организм непатогенной микрофлоры

№1782

КУШЕТКУ, КОТОРУЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА, НЕОБХОДИМО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ

- 1 двукратным протиранием после каждого пациента
- 2 протиранием после каждого пациента с интервалом 5 минут после каждого пациента
- 3 в конце смены
- 4 протиранием после каждого пациента

№1783

ЧЕХЛЫ МАТРАСОВ ИЗ ПОЛИМЕРНОЙ ПЛЕНКИ И КЛЕЕНКИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- 1 двукратного протирания с интервалом 15 минут
- 2 погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
- 3 протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- 4 камерой дезинфекции

№1784

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ТЕРМОМЕТРА ПРОВОДИТСЯ

- 1 согласно руководству по эксплуатации
- 2 протиранием тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- 3 средства
- 4 двукратным протиранием с интервалом 15 минут

№1785

К ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 половой
- 2 алиментарный
- 3 воздушно-капельный
- 4 трансмиссивный

№1786

К ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УРОВНЮ МЫТЬЯ РУК ОТНОСИТСЯ

- 1 мытье рук мылом и водой
- 2 мытье рук до достижения стерильности кистей рук на определенное время
- 3 мытье рук под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток
- 4 мытье рук под проточной водой с мылом с последующим нанесением антисептика

№1787

ПРОБОЙ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 азопирамовая
- 2 фенолфталеиновая
- 3 с суданом-3
- 4 с суданом-4

№1788

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1 розовое окрашивание
- 2 сине-зеленое окрашивание
- 3 желто-оранжевое окрашивание
- 4 черное окрашивание

№1789

К СУБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ СЕСТРИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 опрос пациента
- 2 измерение артериального давления
- 3 определение скрытых отеков
- 4 знакомство с данными медицинской карты стационарного больного

№1790

ПРИВЛЕКАЯ ПАЦИЕНТА И ЕГО СЕМЬЮ К ОБУЧЕНИЮ ПРИЕМАМ УХОДА, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 определить, что должны знать и уметь пациент и его семья
- 2 предупредить старшую медицинскую сестру
- 3 получить разрешение у старшей медсестры
- 4 получить разрешение у врача

№1791

К ЧАСТИЧНОЙ САНОБРАБОТКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 обтирание
- 2 гигиенический душ
- 3 гигиеническая ванна
- 4 мытье головы

№1792

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПО ОСТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 сухой горячий воздух
- 2 текучий пар
- 3 пар под давлением
- 4 растворами химических средств

№1793

ПОД НЕРАЗГЛАШЕНИЕМ СВЕДЕНИЙ О ПАЦИЕНТЕ ПОНИМАЮТ

- 1 врачебную тайну
- 2 эмпатию
- 3 соррогению
- 4 эгротогению

№1794

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА В КРЕСЛЕ-КАТАЛКЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ РУК

- 1 за пределами подлокотников
- 2 на животе
- 3 в скрещенном состоянии на груди
- 4 на подлокотниках

№1795

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 срочно вызвать дежурного врача
- 2 транспортировать пациента в реанимационное отделение
- 3 оформить необходимую медицинскую документацию
- 4 начать оказание медицинской помощи

№1796

ПОЛОЖЕНИЕМ «ФАУЛЛЕРА» НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 с приподнятым изголовьем на 45-60о
- 2 лежа на спине
- 3 лежа на боку
- 4 лежа на животе

№1797

МЕСТОМ ВВЕДЕНИЯ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 внутренняя поверхность предплечья
- 2 бедро
- 3 передняя брюшная стенка
- 4 подлопаточная область

№1798

О ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА МОЖНО ГОВОРИТЬ, ЕСЛИ ОН ОТСУТСТВУЕТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 48 часов
- 2 36 часов
- 3 24 часов

4 72 часов

№1799

СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (ММ РТ. СТ)

- 1 100 -120
- 2 60 - 80
- 3 80 – 100
- 4 20 – 40

№1800

ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 полному исчезновению звуков (тонов Коротков
- 2 показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов Коротков
- 3 вычисляется как сумма пульсового и систолического давления
- 4 вычисляется как разница систолического и пульсового давления

№1801

ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов Коротков
- 2 величина, соответствующая полному исчезновению звуков (тонов Коротков
- 3 рассчитывается как сумма пульсового и систолического давления
- 4 рассчитывается как разница систолического и пульсового давления

№1802

ОСНАЩЕНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 1-1,5л
- 2 Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 5-6 л
- 3 2 толстых зонда, воронка, вазелин, вода 10-15л
- 4 Газоотводная трубка, грушевидный баллон с наконечником, вода 500 мл

№1803

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ

- 1 10%
- 2 0,9%
- 3 2%
- 4 20%

№1804

ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ ПРИМЕНЯЮТ 10% РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ В ОБЪЕМЕ

- 1 100-200 мл
- 2 10-20 мл
- 3 200-400 мл
- 4 800-1000 мл

№1805

К ПОСЛАБЛЯЮЩИМ КЛИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1 лекарственная
- 2 очистительная
- 3 питательная
- 4 сифонная

№1806

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

- 1 10
- 2 3
- 3 1
- 4 0,5

№1807

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПЕРЧАТКИ

- 1 стерильные
- 2 нестерильные, обработанные спиртом
- 3 кольчужные
- 4 нестерильные

№1808

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 инфицирование мочевыводящих путей
- 2 недержание мочи
- 3 бессонница
- 4 задержка мочи

№1809

ПАЦИЕНТУ ПРИ СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ РАЗРЕШАЕТСЯ

- 1 категорически запрещаются активные действия в постели, даже переворачиваться с боку на бок
- 2 сидеть на кровати, свесив ноги
- 3 ходить в столовую
- 4 свободно ходить по коридору, посещать туалет

№1810

ПРЕПАРАТ «МЕДИФОКС» ПРИМЕНЯЮТ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1 педикулеза
- 2 чесотки
- 3 аллергии на йод
- 4 наружного кровотечения

№1811

УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО МУСОРА КЛАССА Б ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПУТЕМ:

- 1 сжигания в печах или захоронения на, спец.полигонах:
- 2 вывоза на городскую свалку бытового мусора;
- 3 складирования на хозяйственном дворе больницы;
- 4 захоронения на территории больницы

№1812

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К СДАЧЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ НЕОБХОДИМО

- 1 исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течении 3-х дней до исследования
- 2 исключить специальную подготовку
- 3 накануне исследования съесть легкий ужин
- 4 накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму

№1813

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫЕ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫЕ ВЕНЫ

- 1 ректороманоскопия
- 2 фиброгастродуоденоскопия
- 3 ирригоскопия
- 4 ангиография

№1814

АЛКОГОЛИЗМ - ЭТО ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ

- 1 развитием патологического влечения к спиртным напиткам, формированием Абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя
- 2 наличием бреда
- 3 развитием галлюцинаций
- 4 спастическим параличом конечностей

№1815

ГЛЮКОТЕСТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1 сахара в моче

- 2 ацетона в моче
- 3 ацетона в крови
- 4 сахара в крови

№1816

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА, ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ:

- 1 артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами
- 2 употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира
- 3 вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)
- 4 низкая физическая активность

№1817

ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ, ФОРМИРУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ:

- 1 социально-экономические
- 2 биологические
- 3 природные
- 4 организация медицинской помощи

№1818

КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У МУЖЧИН МЕТАЛЛИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ:

- 1 выполняется врачом
- 2 выполняется только медсестрой
- 3 выполняется старшей медсестрой
- 4 выполняется медсестрой и врачом

№1819

ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ:

- 1 в холодильнике
- 2 на складе при комнатной температуре
- 3 в барокамере
- 4 в термостате

№1820

НАСТУПЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА КОНСТАТИРУЕТ:

- 1 врач
- 2 постовая медсестра
- 3 процедурная медсестра
- 4 старшая медсестра

№1821

ЗАБОЛЕВАНИЕ, НЕ ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ГРУППЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ:

- 1 вирусного гепатита в
- 2 дизентерии
- 3 холеры
- 4 сальмонеллеза

№1822

СРЕДНЯЯ ПРИБАВКА МАССЫ В I ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 800 г
- 2 100 г
- 3 600 г
- 4 500 г

№1823

ЧИСЛО ЗУБОВ У РЕБЁНКА В ГОД

- 1 8 зубов
- 2 4 зубов
- 3 10 зубов
- 4 6 зубов

№1824

В КОЖЕ РЕБЕНКА СИНТЕЗИРУЕТСЯ ВИТАМИН

- 1 d
- 2 a
- 3 c
- 4 e

№1825

ПУЗЫРЁК, В КОТОРОМ РАСТЁТ И СОЗРЕВАЕТ ЯЙЦЕКЛЕТКА

- 1 фолликул
- 2 лимфоцит
- 3 альвеола
- 4 эритроцит

№1826

ХАРАКТЕР МОКРОТЫ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ

- 1 слизистая
- 2 стекловидная
- 3 ржавая
- 4 розовая пеннистая

№1827

НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО МОРФИН ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

- 1 список 11
- 2 список а
- 3 список б
- 4 список 1v

№1828

ПСИХОТРОПНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, АНКСИОЛИТИК ДИАЗЕПАМ, ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

- 1 список 111
- 2 список а
- 3 список б
- 4 список 1v

№1829

МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (МНН)

- 1 наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное воз.
- 2 лекарственный препарат, которые впервые зарегистрирован в рф
- 3 наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком
- 4 лекарственный препарат, предназначенный для лечения редкого заболевания.

№1830

ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВРОЖДЕННЫМ УРОДСТВАМ, ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ:

- 1 тератогенное
- 2 фетотоксическое
- 3 мутагенное
- 4 онкогенное

№1831

ЧТО ОБОЗНАЧАЕТ ПОНЯТИЕ «КУМУЛЯЦИЯ»:

- 1 накопление
- 2 зависимость
- 3 повышенная чувствительность
- 4 привыкание

№1832

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ

- 1 нарастающая одышка

- 2 головная боль
- 3 слабость
- 4 снижение аппетита

№1833

УХАЖИВАЯ ЗА БОЛЬНЫМИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО

- 1 обрабатывать полость рта, обеспечивать плевательницей, давать кислород, дренажные положения
- 2 придавать возвышенное положение, менять белье, проводить Лг(13)профилактику пролежней, давать кислород
- 3 ограничивать прием жидкости, давать кислород, ухаживаться (13)за кожей и слизистыми
- 4 действовать только по указанию врача

№1834

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПОЖИЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДАСТ ПОД ЯЗЫК

- 1 капотен
- 2 анаприлин
- 3 коринфар
- 4 клофелин

№1835

ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО

- 1 соблюдать постельный режим в течение 2-3 часов
- 2 вести активный образ жизни
- 3 соблюдать постельный режим в течение 30 минут
- 4 соблюдать постельный режим в течение суток

№1836

ВЫДЕЛЕНИЕ С КАШЛЕМ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ, УДУШЬЕ, ТАХИПНОЭ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1 отёка лёгких
- 2 сердечной астмы
- 3 пневмонии
- 4 бронхоэктатической болезни

№1837

ПРИ ВАЗОПРЕССОРНОМ ОБМОРОКЕ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ ПРЕДШЕСТВУЕТ

- 1 слабость, тошнота, звон в ушах, потемнение в глазах, головокружение
- 2 звуковые и зрительные галлюцинации, судороги
- 3 перемена положения тела
- 4 приступ кашля

№1838

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИПА В

- 1 хеликобактериальная инфекция
- 2 отравление
- 3 аутоиммунные нарушения
- 4 нерациональное питание

№1839

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ

- 1 промыть желудок
- 2 поставить грелку на живот
- 3 поставить масляную клизму
- 4 провести дуоденальное зондирование

№1840

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1 глюкозурия
- 2 фосфатурия
- 3 пиурия
- 4 бактериурия

№1841

ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ

- 1 чувство голода, потливость, риск потери сознания
- 2 боли в области сердца, одышка
- 3 одышка, сухой кашель
- 4 отеки, головная боль

№1842

АКТИВНОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1 удлинения послеоперационного периода
- 2 профилактики легочных осложнений
- 3 профилактики инфицирования раны
- 4 предупреждения вторичного кровотечения

№1843

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ У ЭКСТРЕННО ОПЕРИРУЕМЫХ БОЛЬНЫХ ВОЗНИКАЕТ ПРОБЛЕМА

- 1 полного желудка
- 2 острой сердечной недостаточности
- 3 острой дыхательной недостаточности
- 4 выраженной интоксикации

№1844

ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБЩЕГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

- 1 лежа с опущенным головным концом
- 2 полусидя
- 3 лежа на боку
- 4 лежа на спине без подушки, голова повернута набок

№1845

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ БЕЛКОВЫХ ГИДРАЛИЗАТОВ

- 1 не требуется биологическая проба
- 2 вводятся струйно
- 3 требуется постановка биологической пробы
- 4 вводятся капельно 50-60 в мин.

№1846

КОМПОНЕНТ КРОВИ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЕМОСТАТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ

- 1 лейкоцитарная масса
- 2 плазма
- 3 эритроцитарная масса
- 4 эритроцитарная взвесь

№1847

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

- 1 дыхательную гимнастику
- 2 интубацию трахеи
- 3 диету, богатую белком
- 4 УВЧ на грудную клетку

№1848

ФАКТОР, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ ГРАНУЛЯЦИЙ В СВИЩЕВОМ ХОДЕ

- 1 нарушение кровообращения в окружающих тканях
- 2 действие химически активных секретов
- 3 снижение реактивности организма
- 4 нерациональное питание пациента

№1849

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ "ХОЛОДНЫХ" И "ГОРЯЧИХ" УЗЛОВ В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 сцинциграфию

- 2 пальпацию
- 3 УЗИ щитовидной железы
- 4 рентгенографию

№1850

СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТА С ПОСТОЯННЫМ КАТЕТЕРОМ

- 1 обеспечение пациенту достаточного времени для мочеиспускания
- 2 своевременное опорожнение дренажного мешка
- 3 промывание катетера раствором фурацилина 1:5000 не менее 2 раз в день
- 4 обеспечение комфортных условий для мочеотделения

№1851

ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ГАРАНТИРУЕТСЯ

- 1 Конституцией РФ и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 2 Трудовым Кодексом РФ
- 3 Гражданским кодексом РФ
- 4 Программой развития здравоохранения

№1852

ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ, РЕГУЛИРУЮТСЯ

- 1 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Конституцией РФ
- 2 Трудовым Кодексом РФ
- 3 Программой развития здравоохранения
- 4 ФЗ «О кооперации»

№1853

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

- 1 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
- 2 Трудовой Кодекс РФ
- 3 Гражданский Кодекс РФ
- 4 Программа развития здравоохранения

№1854

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

- 1 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
- 2 Трудовой Кодекс РФ
- 3 Гражданский Кодекс РФ
- 4 Программа развития здравоохранения

№1855

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ:

- 1 граждан, государства, общества и медицинских работников
- 2 только государства
- 3 всего общества
- 4 пациента и медицинских работников

№1856

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ - ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ

- 1 медицинских услуг
- 2 медицинских вмешательств
- 3 профилактических мероприятий
- 4 социальных льгот

№1857

К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ:

- 1 любого вида медицинской помощи
- 2 социальной помощи
- 3 лечения и обследования

- 4 профессионального ухода и неотложной помощи

№1858

МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА - ЭТО КОМПЛЕКС, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ,

- 1 медицинских вмешательств
2 профилактических мероприятий
3 медицинских обследований и (или) манипуляций
4 социальных льгот

№1859

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ - ЭТО

- 1 пациент
2 больной человек
3 старый человек
4 гражданин

№1860

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ - ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- 1 по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров
2 по проведению физкультурных мероприятий
3 по оказанию социальной помощи
4 по оказанию материальной помощи

№1861

ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННОПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО (УСТАВНОГО) ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ОСНОВАНИИ ЛИЦЕНЗИИ - ЭТО

- 1 медицинская организация
2 медицинское учреждение
3 фармацевтическая организация
4 аптечная организация

№1862

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК - ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОЕ РАБОТАЕТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И

- 1 медицинская деятельность является должностной обязанностью
2 занимается просветительской деятельностью
3 имеет фармацевтическое образование
4 обучает студентов в колледже

№1863

УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ШТАТОВ И УРОВЕНЬ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1 влияют
2 не влияют
3 значения не имеют
4 улучшают отчётность

№1864

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ИХ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ

- 1 несчастных случаях, травмах, отравлениях, состояниях и заболеваниях
2 только при террористических актах
3 развлекательных мероприятиях
4 только при травмах

№1865

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ:

- 1 первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
2 специализированная, социальная и санитарная
3 санитарная, высокотехнологичная

- 4 социальная

№1866

СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ЭКСТРЕННОЙ ИЛИ НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ

- 1 вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях
2 только вне медицинской организации
3 только в лечебно-профилактической медицинской организации
4 только в транспорте санитарной авиации

№1867

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ - КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОГО И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1 полное или частичное восстановление функций, работоспособности, социальной и бытовой адаптации, улучшение качества жизни
2 выздоровление и трудоустройство
3 оформление инвалидности
4 социальный патронаж

№1868

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕБНЫЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ НА ОСНОВЕ

- 1 природных лечебных ресурсов
2 лекарственной терапии
3 иглокальвания
4 гомеопатии

№1869

ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- 1 в экстренной форме
2 в неотложной форме
3 плановую
4 первую помощь

№1870

ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- 1 в неотложной форме
2 в экстренной форме
3 плановую
4 первую помощь

№1871

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ ПАЦИЕНТА, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ, ЕСЛИ ОТСРОЧКА НЕ ПОВЛЕЧЁТ УХУДШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ, ФОРМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1 плановая
2 в экстренной форме
3 в неотложной форме
4 первая помощь

№1872

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1 оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре
2 оказание высокотехнологичной медицинской помощи
3 мероприятия паллиативной медицинской помощи
4 оказание первой помощи

№1873

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ:

- 1 санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний
2 паллиативную медицинскую помощь

- 3 все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах
- 4 оказание скорой помощи в экстренной форме

№1874

ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1 первичной медико-санитарной помощи
- 2 скорой медицинской помощи
- 3 паллиативной медицинской помощи
- 4 первой помощи

№1875

ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

- 1 доврачебная, врачебная, специализированная
- 2 скорая медицинская помощь
- 3 первая помощь
- 4 паллиативная медицинская помощь

№1876

ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1 фельдшерами, акушерами, медицинскими сёстрами
- 2 врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
- 3 врачами-специалистами разного профиля поликлиник
- 4 всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций

№1877

ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ

- 1 фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинето медицинской профилактики, центров здоровья
- 2 офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
- 3 поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- 4 всех медицинских организаций

№1878

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ

- 1 системы здравоохранения
- 2 врачебной практики
- 3 частной медицины
- 4 религиозных обществ

№1879

ТЕОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ОТРАЖАЕТ ЕГО ФИЛОСОФИЮ, ПРАКТИКУ И ЗАДАЧИ

- 1 на определенном этапе времени
- 2 всех периодов сестринского дела
- 3 всех периодов медицины
- 4 всей истории страны

№1880

ФИЛОСОФИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА - ЭТО СИСТЕМА ВЗГЛЯДОВ НА ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ:

- 1 сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой
- 2 обществом и окружающей средой
- 3 сестрой и пациентом
- 4 врачом и медицинской сестрой

№1881

ОСНОВНЫМИ ПОНЯТИЯМИ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ ДОГОВОРЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1 здоровье, пациент, сестринское дело, окружающая среда

- 2 диагностика и лечение
- 3 здравоохранение
- 4 политика и общество

№1882

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ УВАЖЕНИЕ К

- 1 жизни, достоинствам и правам человека
- 2 правительству
- 3 различным организациям
- 4 политике государства

№1883

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО НЕ ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО

- 1 национальным и расовым признакам, социальному положению, возрасту и полу
- 2 отношению к эвтаназии
- 3 политическим взглядам и личным предпочтениям
- 4 культуре поведения

№1884

ПАЦИЕНТ - ЭТО ЧЕЛОВЕК

- 1 обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
- 2 любой, пришедший в медицинскую организацию
- 3 больной
- 4 здоровый

№1885

САНИТАРНЫЙ УХОД, ПЕРЕДВИЖЕНИЕ И СОПРОВОЖДЕНИЕ ПЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- 1 санитаря
- 2 родственников
- 3 младшей медицинской сестры по уходу за больными
- 4 медицинской сестры палатной

№1886

ОБЩИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1 младшая медицинская сестра по уходу за больными
- 2 родственники
- 3 социальная служба
- 4 медицинская сестра

№1887

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1 медицинская сестра
- 2 пациент и родственники
- 3 друзья и знакомые
- 4 социальная служба

№1888

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА НА ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОГО ДИАГНОЗА БОЛЕЗНИ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА - СУТЬ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ТЕОРИИ

- 1 традиционной (медико-биологической)
- 2 Флоренс Найтингейл
- 3 Вирджинии Хендерсон
- 4 ЕС Регионального бюро ВОЗ

№1889

ВСЕСТОРОННИЙ (ХОЛИСТИЧЕСКИЙ) ПОДХОД К ПРОБЛЕМАМ ПАЦИЕНТА - СУТЬ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ТЕОРИИ

- 1 Европейского Регионального бюро ВОЗ
- 2 традиционной
- 3 Флоренс Найтингейл

4 Доротеи Орем

№1890

В РОССИИ РАСПРОСТРАНЕНА ТЕОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

- 1 традиционная (медико-биологическая)
- 2 адаптационная
- 3 Вирджинии Хендерсон
- 4 ЕС Регионального бюро ВОЗ

№1891

ДЛЯ РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РОССИИ ВАЖНО

- 1 совершенствовать нормативно-правовое обеспечение сестринского дела
- 2 защищать от дезинформации и неверной интерпретации сестринского дела
- 3 привлекать общество и СМИ к его нуждам и достижениям
- 4 привлекать политические партии

№1892

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 Профессиональный стандарт
- 2 Образовательный стандарт
- 3 Отраслевая рамка квалификаций
- 4 Национальная рамка квалификаций

№1893

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОСНОВНАЯ ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- 1 оказание доврачебной медицинской помощи и сестринского ухода
- 2 проведение диагностики и лечения заболеваний
- 3 проведение лабораторных исследований биологических материалов пациента
- 4 осуществление санитарного ухода

№1894

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СОДЕРЖИТ ТРЕБОВАНИЯ К

- 1 образованию, опыту работы, трудовым функциям, условиям допуска
- 2 формам профессионального роста
- 3 только особые условия допуска к профессиональной деятельности
- 4 перечню вредных факторов и условий труда

№1895

- 1 пятому
- 2 шестому
- 3 седьмому
- 4 четвёртому

№1896

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНОМЫ ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- 1 четвёртому
- 2 пятому
- 3 шестому
- 4 седьмому

№1897

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ (БАКАЛАВРИАТ) ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- 1 шестому
- 2 пятому
- 3 четвёртому
- 4 седьмому

№1898

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ (СПЕЦИАЛИТЕТ) ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- 1 седьмому
- 2 пятому
- 3 четвёртому
- 4 шестому

№1899

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

- 1 СПО специалистов среднего звена
- 2 СПО квалифицированных служащих
- 3 высшее образование (бакалавриат)
- 4 высшее образование (специалитет)

№1900

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

- 1 СПО квалифицированных служащих
- 2 СПО специалистов среднего звена
- 3 высшее образование (бакалавриат)
- 4 высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»

№1901

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

- 1 высшее образование (бакалавриат)
- 2 СПО специалистов среднего звена
- 3 СПО квалифицированных служащих
- 4 высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»

№1902

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- 1 высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
- 2 СПО специалистов среднего звена
- 3 высшее образование (бакалавриат)
- 4 СПО квалифицированных служащих

№1903

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДИРЕКТОРА ХОСПИСА, БОЛЬНИЦЫ СЕСТРИНСКОГО УХОДА

- 1 высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
- 2 высшее образование (бакалавриат)
- 3 среднее профессиональное образование специалистов среднего звена
- 4 среднее профессиональное образование квалифицированных служащих

№1904

СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» - ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ

- 1 базовое, основное
- 2 углублённая подготовка
- 3 дополнительное (повышение квалификации)
- 4 переподготовка

№1905

НАИМЕНОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА С БАЗОВЫМ УРОВНЕМ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ВКЛЮЧАЯ

- 1 медсестра участковая, патронажная, приёмного отделения, палатная (постовая), перевязочной,

- процедурной, стерилизационной
- 2 медицинская сестра - анестезист, операционная медицинская сестра, диетическая
 - 3 медицинская сестра по косметологии, физиотерапии, реабилитации
 - 4 главная медицинская сестра

№1906

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА С СПО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ):

- 1 «Операционное дело» «Анестезиология и реаниматология» «Диетология» «Медицинская статистика» «Сестринское дело в педиатрии» «Физиотерапия» «Сестринское дело в косметологии» «Организация сестринского дела»
- 2 «Управление сестринской деятельностью»
- 3 «Лечебное дело», «Акушерское дело»
- 4 «Терапия», «Хирургия»

№1907

ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПЛАНУ- ЭТО

- 1 стажировка
- 2 цикл усовершенствования
- 3 специализация
- 4 практика

№1908

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ПО ДРУГОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СПО МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОЙТИ

- 1 переподготовку
- 2 дополнительное образование
- 3 повышение квалификации
- 4 усовершенствование

№1909

ФОРМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОСТДИПЛОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»:

- 1 повышение квалификации, профессиональная переподготовка
- 2 ординатура, аспирантура,
- 3 докторантура
- 4 высшее образование (бакалавриат)

№1910

В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА ПРОХОДИТЬ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- 1 1 раз в 5 лет
- 2 1 раз в 3 года
- 3 каждые 2 года
- 4 ежегодно

№1911

ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ:

- 1 без требований к опыту практической работы
- 2 не менее 1-го год
- 3 не менее 2-х лет
- 4 не менее 5-и лет

№1912

ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ-АНЕСТЕЗИСТА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ:

- 1 без требований к опыту практической работы
- 2 не менее 2-х лет
- 3 не менее 5-и лет
- 4 не требуется

№1913

ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ:

- 1 не менее 2-х лет
- 2 не менее 1-го год
- 3 не менее 5 -и лет
- 4 не требуется

№1914

ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ -

- 1 не менее 5 -и лет
- 2 не менее 2-х лет
- 3 не менее 1 -го год
- 4 не требуется

№1915

К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

- 1 наличие свидетельства об аккредитации специалиста
- 2 наличие квалификационной категории
- 3 наличие дополнительного образования
- 4 предоставление рекомендаций

№1916

К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

- 1 прохождение обязательных медицинских осмотров
- 2 наличие квалификационной категории
- 3 наличие дополнительного образования
- 4 предоставление рекомендаций

№1917

К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

- 1 отсутствие ограничений, установленных законодательством РФ
- 2 наличие квалификационной категории
- 3 наличие дополнительного образования
- 4 предоставление рекомендаций

№1918

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ФЗ-323 ЗАНИМАТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ИМЕЕТ ПРАВО ЛИЦО С ВЫСШИМ ИЛИ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ИМЕЮЩЕЕ

- 1 диплом и свидетельство об аккредитации специалиста
- 2 только диплом специалиста
- 3 свидетельство о квалификационной категории
- 4 диплом, сертификат и лицензию

№1919

ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОТОВНОСТИ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШЕГО ВЫСШЕЕ ИЛИ СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОПРЕДЕЛЁННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 аккредитация специалиста
- 2 сертификация
- 3 лицензирование
- 4 аттестация специалиста

№1920

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 первичная аккредитация специалистов
- 2 первичная специализированная аккредитация специалистов

- 3 периодическая аккредитация специалистов
- 4 аттестация

№1921

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО (БАКАЛАВРИАТ) МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 первичная аккредитация специалистов
- 2 первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3 периодическая аккредитация специалистов
- 4 аттестация

№1922

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 первичная специализированная аккредитация специалистов
- 2 первичная аккредитация специалистов
- 3 периодическая аккредитация специалистов
- 4 аттестация

№1923

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 первичная специализированная аккредитация специалистов
- 2 первичная аккредитация специалистов
- 3 периодическая аккредитация специалистов
- 4 аттестация

№1924

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 периодическая аккредитация специалистов
- 2 первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3 первичная аккредитация специалистов
- 4 аттестация

№1925

ПРОЦЕДУРА ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ЭТАПА ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ

- 1 тестирование + оценка практических навыков + решение ситуационных задач
- 2 устный экзамен + собеседование + письменная работа
- 3 тестирование, написание и защита квалификационной работы
- 4 написание эссе в области сестринского дела

№1926

СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ПРОХОДИТ АТТЕСТАЦИЮ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ

- 1 квалификационной категории (второй, первой, высшей)
- 2 свидетельства об аккредитации специалиста
- 3 диплома об образовании
- 4 повышения квалификации

№1927

СОБЛЮДЕНИЕ МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИХ НОРМ И ПРАВИЛ В РАМКАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ

- 1 обязательно
- 2 не обязательно
- 3 не предусмотрено
- 4 на усмотрение работодателя

№1928

СОВОКУПНОСТЬ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ИХ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ПРОЦЕССЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО:

- 1 медицинская этика
- 2 сестринский процесс
- 3 сестринское дело
- 4 деонтология

№1929

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА ОБЯЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ

- 1 делать добро, говорить правду, не причинять вреда
- 2 ухаживать за больными
- 3 повышать квалификацию
- 4 проходить стажировку

№1930

«ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ» ПРИНЯТ

- 1 Ассоциацией медицинских сестер России
- 2 Международным советом медицинских сестер
- 3 Министерством здравоохранения РФ
- 4 Всемирной организацией здравоохранения

№1931

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НЕСЕТ МОРАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕД

- 1 пациентом, коллегами и обществом
- 2 пациентом и коллегами
- 3 пациентом
- 4 семьей

№1932

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ОЧЕРЕДНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСКОЛЬКИМ ПАЦИЕНТАМ МЕДСЕСТРА РУКОВОДСТВУЕТСЯ

- 1 медицинскими показаниями
- 2 личным отношением
- 3 социальным статусом
- 4 возрастом и полом

№1933

ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ ВРАЧОМ И МЕДСЕСТРОЙ, МЕДСЕСТРОЙ И ПАЦИЕНТОМ -ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

- 1 общение (коммуникация)
- 2 выступление
- 3 доклад
- 4 сообщение

№1934

ОБЩЕНИЕ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА С ДРУГИМ - ЭТО ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ

- 1 информации, чувств, мыслей, идей, переживаний
- 2 ценностей
- 3 предметов
- 4 товаров

№1935

УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- 1 внутриличностный, межличностный и социальный
- 2 общественный
- 3 убедительный
- 4 доверительный

№1936

СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- 1 вербальный и невербальный
- 2 магический

- 3 космический
- 4 прозрачный

№1937

ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- 1 речь
- 2 жесты
- 3 взгляд
- 4 мимика

№1938

МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА РАСПОЗНАВАТЬ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СИГНАЛЫ ПРИ ОБЩЕНИИ, Т.К. ОНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

- 1 психологического состояния и внутреннего мира общающегося
- 2 мобилизации внимания
- 3 целей общения
- 4 мотивов общения

№1939

ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 глаза
- 2 речь
- 3 поза
- 4 жесты

№1940

ВИДЫ ДИСТАНЦИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ

- 1 интимная, личная, социальная, публичная
- 2 виртуальная
- 3 общественная
- 4 государственная

№1941

ЛИЧНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ПОВСЕДНЕВНОМ ОБЩЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ

- 1 45-120 см
- 2 120-400 см
- 3 400-550 см
- 4 400-750 см

№1942

НОРМАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 120-400 см
- 2 400-550 см
- 3 400-750 см
- 4 45-120 см

№1943

ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ:

- 1 спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату
- 2 строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов
- 3 произвольная сервировка любой дежурной медсестрой
- 4 запретить самостоятельно есть первые блюда

№1944

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1 контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию
- 2 громкий голос, общественную дистанцию
- 3 громкий, строгий голос
- 4 социальную дистанцию

№1945

В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДСЕСТРЫ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ:

- 1 ориентировка в собеседнике, активное слушание, обратная связь
- 2 аргументации и контраргументации
- 3 кодирование собеседника
- 4 оценка способностей

№1946

ТЕХНИКА ОРИЕНТИРОВКИ В СОБЕСЕДНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ

- 1 походки, позы, выразительности движений лица, жестов, скорости, громкости, артикуляции речи
- 2 влияния интеллекта и характера
- 3 активности слушания
- 4 способностей

№1947

ПО ГРОМКОСТИ ГОЛОСА МОЖНО СУДИТЬ О

- 1 степени застенчивости, о наличии жизненных сил
- 2 темпераменте человека
- 3 продуманности речи
- 4 влиянии интеллекта и характера

№1948

ПО СКОРОСТИ РЕЧИ МОЖНО СУДИТЬ О

- 1 темпераменте человека
- 2 степени застенчивости
- 3 о наличии жизненных сил
- 4 влиянии интеллекта, продуманности речи

№1949

РУКИ, ПРИКЛАДЫВАЕМЫЕ К ГРУДИ - ЭТО ЖЕСТ

- 1 честности и открытости
- 2 пассивности
- 3 упрямства
- 4 беспокойства

№1950

ЕСЛИ МЫ ХОТИМ ИЗМЕНИТЬ МНЕНИЕ СОБЕСЕДНИКА, (ПАЦИЕНТА, РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) ПРИБЕГАЕМ К ТЕХНИКЕ

- 1 аргументации
- 2 контраргументации
- 3 активного слушания
- 4 обратной связи

№1951

ОДНА ИЗ САМЫХ ГЛАВНЫХ ТЕХНИК ЭФФЕКТИВНОГО МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ, СТУДЕНТАМИ, РОДСТВЕННИКАМИ - ЭТО ТЕХНИКА

- 1 активного слушания
- 2 ориентировки в собеседнике
- 3 аргументации
- 4 контраргументации

№1952

ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ ПАЦИЕНТА (РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ):

- 1 внимание, «присутствие», доброжелательное молчание, подтверждение понимания
- 2 активно задавать вопросы
- 3 перебивать, не дослушав
- 4 настойчиво выдвигать контраргументы

№1953

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ (ПРАКТИКАНТ, КОЛЛЕГ ЭМОЦИОНАЛЕН, ВОЗБУЖДЕН ИЛИ ЗАТРУДНЯЕТСЯ В ФОРМУЛИРОВКЕ МЫСЛЕЙ, ВАЖНО СЛУШАТЬ

- 1 молча, доброжелательно, не перебивать замечаниями
- 2 выразить свое неудовольствие
- 3 задавать наводящие вопросы
- 4 выяснить причину возбуждения

№1954

ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ (СТУДЕНТО СПОСОБСТВУЕТ

- 1 положительная обратная связь
- 2 постоянная оценка его действий и личности
- 3 наставления, упреки
- 4 замечания

№1955

БАРЬЕРЫ В ОБЩЕНИИ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ

- 1 критика и советы, оценка другого человека, указания и приказной тон, переключение темы на себя
- 2 положительная обратная связь
- 3 активное слушание
- 4 искреннее сочувствие

№1956

АГРЕССИВНОСТЬ - ЭТО ПОТЕРЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ, ЧТО МОЖЕТ ОБЕРНУТЬСЯ НАСИЛИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА

- 1 других людей или самого себя, неодушевленные предметы
- 2 виртуальный мир
- 3 окружающую среду
- 4 только на близких людей

№1957

АГРЕССИВНОСТЬ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ

- 1 страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией
- 2 любым заболеванием
- 3 травмой
- 4 спокойным доброжелательным отношением

№1958

ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПРИ ОБЩЕНИИ С АГРЕССИВНЫМИ ЛЮДЬМИ

- 1 не поддаваться чувству гнева, оценить ситуацию, оставаться вежливыми и спокойными
- 2 настаивать на своем решении
- 3 отвечать так же агрессивно
- 4 угрожать наказанием

№1959

В СЛУЧАЕ АГРЕССИИ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ СО СТОРОНЫ ПАЦИЕНТА (РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ, ДОСТОЙНАЯ РЕАКЦИЯ МЕДСЕСТРЫ - ВСЁ КРОМЕ

- 1 отвечать грубостью на конкретную грубость
- 2 спокойный доброжелательный тон
- 3 чувство юмора и не воспринимать их всерьез
- 4 не обижаться, как на тяжелых больных

№1960

НЕСОГЛАСИЕ, КОГДА КАЖДЫЙ СТРЕМИТСЯ, ЧТОБЫ ПРИНЯЛИ ЕГО ВЗГЛЯДЫ В УЩЕРБ ДРУГОЙ СТОРОНЕ- ЭТО

- 1 конфликт
- 2 полемика
- 3 спор
- 4 дискуссия

№1961

КОНФЛИКТ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ОСЛАБЛЕНИЮ СОТРУДНИЧЕСТВА И СНИЖАЕТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ РАБОТОЙ,

- 1 деструктивный
- 2 агрессивный
- 3 конструктивный
- 4 созидательный

№1962

СРЕДСТВА ПРОФИЛАКТИКИ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ

- 1 исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника, умение слушать
- 2 настаивание на своём, перебивая собеседника
- 3 вступление в спор и выяснение ситуации
- 4 применение словесных формул учтивости

№1963

В НАЗРЕВАЮЩЕЙ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1 дать пациенту, (коллеге) выговориться
- 2 не избегать взгляда партнера
- 3 подчеркнуть общность взглядов
- 4 касаться партнера рукой в процессе диалога

№1964

ГИПЕРРЕАКЦИЯ ПАЦИЕНТА НА СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ТО ЕСТЬ "СОЗНАНИЕ БОЛЕЗНИ" ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1 повышенной требовательностью, отказом от лечения
- 2 массой жалоб
- 3 отказом от обследования
- 4 суицидальными действиями

№1965

ТРАГИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ БОЛЕЗНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ У ПАЦИЕНТА

- 1 суицидальными действиями
- 2 повышенной требовательностью
- 3 отказом от обследования и лечения
- 4 массой жалоб

№1966

КОНФЛИКТЫ С ПАЦИЕНТАМИ У ПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЮТ ИЗ-ЗА ТОГО, ЧТО

- 1 не учитываются эмоции и мнение больного
- 2 нарушается санитарно-противоэпидемический режим
- 3 больной отказывается от обследования и лечения
- 4 пациента выслушивают доброжелательно

№1967

ФИЗИЧЕСКИ ИЛИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК, СТРЕМЯСЬ ВЫЗДОРОВЕТЬ, ОЖИДАЕТ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА:

- 1 помощи, поддержки, внимания
- 2 проведения исследований
- 3 лекарственных средств
- 4 осмотра специалистов

№1968

НЕУДОВЛЕТВОРЁННОСТЬ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА В ПОМОЩИ, ПОДДЕРЖКЕ И ЗАБОТЕ ВЫРАЖАЕТСЯ В:

- 1 повышенной чувствительности, обидчивости
- 2 отказе от обследования и лечения
- 3 предъявлении необоснованных жалоб
- 4 суицидальных действиях

№1969

В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗАКОНОМ

- 1 гарантируется
- 2 не гарантируется

- 3 на усмотрение страховой компании
- 4 на усмотрение главного врача

№1970

В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ПАЦИЕНТА НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ, ОН ДОЛЖЕН ОБРАЩАТЬСЯ С ЖАЛОБОЙ

- 1 в суд, этический комитет, в администрацию, лицензионную комиссию
- 2 только в администрацию медицинской организации
- 3 только в суд
- 4 к главному врачу

№1971

К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1 оставление в опасности
- 2 должностной подлог
- 3 халатность
- 4 превышение власти

№1972

К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ СВОБОДЫ И ДОСТОИНСТВА ОТНОСЯТСЯ

- 1 клевета, оскорбление
- 2 халатность
- 3 злоупотребление властью
- 4 должностной подлог

№1973

ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО

- 1 злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог
- 2 клевета
- 3 оскорбление
- 4 оставление в опасности

№1974

НЕОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ ЧЕЛОВЕКУ, НУЖДАЮЩЕМУСЯ В НЕЙ, - ЭТО

- 1 преступление
- 2 должностной подлог
- 3 взяточничество
- 4 злоупотребление служебным положением

№1975

ПРИЧИНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СМЕРТИ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ

- 1 лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свобод
- 2 увольнение
- 3 выговор
- 4 замечание

№1976

АБОРТ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1 соответствующее высшее
- 2 соответствующее среднее
- 3 высшее либо
- 4 среднее любое

№1977

НЕЗАКОННОЕ ПРОИЗВОДСТВО АБОРТА, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО ЗА СОБОЙ СМЕРТЬ ПОТЕРПЕВШЕЙ, ЛИБО ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЕЕ ЗДОРОВЬЮ НАКАЗЫВАЕТСЯ ЛИШЕНИЕМ ПРАВА ЗАНИМАТЬСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И СВОБОДЫ НА СРОК ДО

- 1 5 лет
- 2 3 лет
- 3 7 лет

4 10 лет

№1978

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЧИН ЛИЦОМ, ОБЯЗАННЫМ ЕЕ ОКАЗЫВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО СМЕРТЬ ИЛИ ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ БОЛЬНОГО, ВЛЕЧЁТ ЗА СОБОЙ

- 1 лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
- 2 увольнение
- 3 выговор
- 4 замечание

№1979

ЗАРАЖЕНИЕ ДРУГОГО ЛИЦА ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ ЛИЦОМ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАКАЗЫВАЕТСЯ

- 1 увольнением
- 2 выговором
- 3 замечанием
- 4 лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы

№1980

НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ УЧЕТЕ, НАКАЗЫВАЕТСЯ

- 1 лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
- 2 увольнение
- 3 выговор
- 4 замечание

№1981

ПРИЧИНА ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1 возможные осложнения с развитием неотложных состояний
- 2 наличие свободных мест в стационаре
- 3 неадекватное поведение пациента
- 4 бессознательное состояние пациента

№1982

ПРИЧИНОЙ НАЛОЖЕНИЯ КАРАНТИНА ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НА ГРУППУ ДЕТСКОГО САДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 наличие контактных детей в группе
- 2 перевод детей в другую группу
- 3 проведение дезинфекции
- 4 бактериологическое обследование персонала

№1983

КОЛИЧЕСТВО МОЧИ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ УМЕНЬШАЕТСЯ В ПЕРИОДЕ

- 1 олигурическом
- 2 полиурическом
- 3 лихорадочном
- 4 реконвалесценции

№1984

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ШИГЕЛЛЕЗА

- 1 контактно-бытовой
- 2 парентеральный
- 3 воздушно-пылевой
- 4 воздушно-капельный

№1985

ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГРИППА

- 1 лихорадка, катаральные явления
- 2 диспептические расстройства, цианоз
- 3 головная боль, головокружение

- 4 тахикардия, одышка

№1986

ЧАЩЕ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ БОЛЕЮТ ДЕТИ

- 1 посещающие детские учреждения
2 живущие в домашних условиях
3 с достаточным иммунитетом
4 с нарушением слуха

№1987

ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А

- 1 фекально-оральный
2 половой
3 вертикальный
4 аэрогенный

№1988

АНТРОПОЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- 1 сибирская язва, бешенство
2 грипп, корь, рожа свиней
3 куриная холера, грипп
4 сальмонеллез, холера

№1989

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ

- 1 больной человек
2 реконвалесцент
3 животные - резервуар вируса
4 птицы-резервуар вируса

№1990

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОРОДАВОК

- 1 фильтрующийся вирус
2 стрептококк
3 аллергия организма
4 заболевание пищеварительного тракта

№1991

ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГОНОРЕИ

- 1 гнойные выделения из уретры
2 лихорадка
3 зуд гениталий
4 нарушения сна

№1992

ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1 боль при глотании
2 нарушение носового дыхания
3 снижение слуха
4 потеря голоса

№1993

ВОСПАЛЕНИЕ ГОРТАНИ

- 1 ларингит
2 тонзиллит
3 фарингит
4 эзофагит

№1994

СИМПТОМЫ, ПО КОТОРЫМ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- 1 длительный субфебрилитет, кашель более 3 недель;
- 2 одышка, "ржавая" мокрота
- 3 приступ удушья, стекловидная мокрота
- 4 лихорадка, кашель с гнойной мокротой

№1995

ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 1 атеросклероз сосудов головного мозга
- 2 психо-эмоциональное перенапряжение
- 3 нерациональное питание
- 4 избыточный вес

№1996

ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ПРИ КОРИ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА

- 1 слизистой оболочке щек
- 2 туловище
- 3 конечностях
- 4 лице

№1997

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЛЛИНОЗНОГО (СЕННОГО) КОНЪЮНКТИВИТА

- 1 аллергия
- 2 гиповитаминоз
- 3 травма
- 4 инфекция

№1998

АХОЛИЯ-ЭТО

- 1 нарушение поступления желчи в кишечник
- 2 нарушение всасывания в кишечнике
- 3 расстройство переваривания в желудке
- 4 уменьшение слюнообразования

№1999

БЛОКАТОР КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ

- 1 верапамил
- 2 эналаприл
- 3 метопролол
- 4 лозартан

№2000

К НИТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1 нитроглицерин
- 2 триметазидин
- 3 ивабрадин
- 4 верапамил

№2001

ГИПОТЕНЗИВНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ АПФ

- 1 эналаприл
- 2 лозартан
- 3 нитроглицерин
- 4 метопролол

№2002

АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1 гепарин
- 2 протамина сульфат
- 3 клопидогрел
- 4 алтеплаза

№2003

ТРУБЧАТАЯ КОСТЬ

- 1 лучевая кость
- 2 лопатка
- 3 грудина
- 4 ребро

№2004

ОТДЕЛОМ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ КИШКА

- 1 ободочная
- 2 тощая
- 3 двенадцатиперстная
- 4 подвздошная

№2005

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У РЕБЕНКА

- 1 бледность, ломкость ногтей, тусклые волосы, плохой аппетит, извращение вкуса
- 2 гиперемия лица, ускоренный рост волос
- 3 бледность, ломкость ногтей и волос, увеличение селезенки, геморрагическая сыпь
- 4 бледность, носовые кровотечения, извращение вкуса, поражение суставов

№2006

ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

- 1 наследственность
- 2 перегревание
- 3 инфекция
- 4 переохлаждение

№2007

КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА

- 1 проведение отвлекающих процедур
- 2 введение эуфиллина внутривенно
- 3 введение антибиотиков
- 4 оксигенотерапии

№2008

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОЧИЩЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТ СЛИЗИ И МОКРОТЫ

- 1 постуральный дренаж
- 2 лечебная физкультура
- 3 проведение ингаляций
- 4 постановка горчичников на грудную клетку

№2009

ОСНОВНАЯ ЖАЛОБА ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ

- 1 одышка
- 2 повышение температуры
- 3 недомогание
- 4 головная боль

№2010

ОСНОВНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1 приступ удушья с затрудненным выдохом
- 2 кашель с выделением пенистой мокроты
- 3 одышка смешанного характера
- 4 инспираторная одышка

№2011

ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1 перемежающаяся хромота

- 2 одышка
- 3 отеки
- 4 слабость

№2012

КОНТРОЛЬ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ ВЫПИТОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИИ

- 1 почек
- 2 печени
- 3 селезенки
- 4 желудочно-кишечного тракта

№2013

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1 каптоприла
- 2 преднизолона
- 3 гепарина
- 4 адреналина

№2014

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЖИМАЮЩЕЙ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, ВОЗНИКШЕЙ НА ФОНЕ СТЕНОКАРДИИ, НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ

- 1 нитроглицерин под язык
- 2 кордиамин внутрь
- 3 папаверин внутримышечно
- 4 мезатон внутривенно

№2015

ПРИЗНАК АТЕРОСКЛЕРОЗА АРТЕРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1 головная боль
- 2 загрудинная боль
- 3 снижение аппетита
- 4 лихорадка

№2016

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ОБМОРОКЕ

- 1 горизонтальное, с приподнятым ножным концом
- 2 горизонтальное, без подушки
- 3 сидя с опущенными ногами
- 4 горизонтальное, с приподнятым головным концом

№2017

ПАЦИЕНТ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ДОЛЖЕН БЫТЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН

- 1 в первый час
- 2 на 2-е сутки
- 3 через 3-е суток
- 4 через неделю

№2018

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ

- 1 измерение артериального давления
- 2 придать положение с приподнятым ножным концом
- 3 поставить горчичники на грудную клетку
- 4 использование грелок

№2019

ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА - ПРИЗНАК

- 1 отека легких
- 2 бронхиальной астмы
- 3 крупозной пневмонии

- 4 легочного кровотечения

№2020

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ РАЗВИТИИ ПРИСТУПА ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1 полусидя с опущенными вниз ногами
2 горизонтальное
3 горизонтальное с приподнятым ножным концом
4 горизонтальное с приподнятым головным концом

№2021

ПРИЗНАК ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1 рвота в виде кофейной гущи
2 изжога
3 отрыжка
4 рвота пищей, съеденной накануне

№2022

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА ВПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО

- 1 проводить дыхательную гимнастику, массаж
2 предложить средство, купирующее кашель
3 следить за соблюдением строгого постельного режима
4 запретить курение

№2023

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НУЖНО

- 1 срочно госпитализировать
2 наблюдать амбулаторно
3 ввести анальгетики
4 направить в поликлинику

№2024

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТУ В СОЗНАНИИ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 получить согласие пациента на проведение манипуляции
2 получить согласие лечащего врача
3 не предупреждать пациента о манипуляции
4 вызвать дежурного врача

№2025

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ

- 1 обеспечение дробного питания
2 проведение инфузионной терапии
3 наблюдение за контактными в течение 30 дней
4 назначение постельного режима до 5-6 дня нормальной температуры

№2026

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

- 1 клинический анализ крови и общий анализ мочи
2 анализ мочи и по Нечипоренко и общий анализ крови
3 клинический анализ крови и определение фракций холестерина в сыворотки крови
4 тест толерантности к глюкозе и общий анализ мочи

№2027

ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ

- 1 экссудативном плеврите
2 бронхиальной астме
3 бронхоэктатической болезни
4 бронхите

№2028

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1 фиброгастроскопию
- 2 рентгенографию органов грудной клетки
- 3 ультразвуковое исследование органов малого таза
- 4 эхокардиографию

№2029

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ОГРАНИЧИВАЮТ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1 жиры животного происхождения
- 2 железо
- 3 калий
- 4 витамин С

№2030

В ПЕРВЫЕ ДНИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАН РЕЖИМ

- 1 строгий постельный
- 2 постельный
- 3 палатный
- 4 общий

№2031

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ В РАЦИОН ПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ ИЗ ЗЛАКОВ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1 витамины группы В
- 2 растительную клетчатку
- 3 углеводы
- 4 микроэлементы

№2032

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1 гормоны Т3, Т4, ТТГ
- 2 гемоглобин, цветовой показатель
- 3 лейкоциты, СОЭ
- 4 инсулин, глюкагон

№2033

ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ХАРАКТЕРНА

- 1 гипергликемия
- 2 гипопроteinемия
- 3 гиперпротеинемия
- 4 гипербилирубинемия

№2034

ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 безопасность окружающей среды
- 2 рациональное питание пациента
- 3 проведение мероприятий личной гигиены
- 4 сохранение социальных контактов

№2035

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- 1 посоветовать применять средства гигиенического ухода (одноразовые впитывающие трусы, урологические прокладки, подгузники)
- 2 посоветовать резкое ограничение жидкости
- 3 посоветовать резкое ограничение соли
- 4 провести катетеризацию мочевого пузыря

№2036

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1 повышенное количество белка
- 2 избыточное содержание углеводов

- 3 механическое и химическое щажение
- 4 ограничение соли и сахара

№2037

СОВРЕМЕННЫЙ БЫСТРЫЙ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ОБНАРУЖЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

- 1 молекулярно-генетическое исследование мокроты
- 2 посев мокроты на питательную среду
- 3 микроскопия мокроты
- 4 общий анализ мокроты

№2038

АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ

- 1 патологическая подвижность костных отломков
- 2 деформация сустава
- 3 отечность места повреждения
- 4 боль

№2039

ОПАСНОСТЬ ПРИ УКУСЕ ЧЕЛОВЕКА БЕШЕНЫМ ЖИВОТНЫМ

- 1 заражение бешенством
- 2 заражение туберкулезом
- 3 развитие вирусной инфекции
- 4 перелом костей

№2040

НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1 помощь пациентам в самообслуживании
- 2 инъекции антибактериальных препаратов
- 3 смена дренажей
- 4 назначение пациенту рациональной диеты

№2041

ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ

- 1 холод на живот, госпитализация
- 2 введение анальгетиков
- 3 введение антибактериальных средств
- 4 грелка на живот

№2042

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1 овощи
- 2 гречневую кашу
- 3 рыбу
- 4 мясо

№2043

ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ПЕРИОДА

- 1 холод на грудную клетку
- 2 введение сосудосуживающих средств
- 3 подготовка набора для плевральной пункции
- 4 измерение температуры

№2044

СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

- 1 наложение артериального жгута выше места повреждения
- 2 тампонада раны
- 3 применение гемостатической губки
- 4 наложение давящей повязки

№2045

КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ У ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПАЦИЕНТА

- 1 создание удобного положения пациента в постели, вызов врача
- 2 введение обезболивающего препарата
- 3 применение ванночки с раствором перманганата калия
- 4 измерение температуры

№2046

СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ФУРУНКУЛЕЗЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА

- 1 введение антибиотиков
- 2 обучение пациента принципам рационального питания
- 3 обеспечение приема жидкости
- 4 обеспечение гигиены кожи

№2047

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЯСНОЧНО - КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1 постановку очистительной клизмы и ограничение пищевого режима
- 2 проведения промывания желудка
- 3 рекомендации пациенту по отказу от курения перед исследованием
- 4 введение газоотводной трубки

№2048

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 опорожнение мочевого пузыря
- 2 прием стакана жидкости
- 3 чистку зубов
- 4 прием пищи

№2049

ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1 страх перед операцией
- 2 боль
- 3 рвота
- 4 учащенное мочеиспускание

№2050

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОРЧИЧНИКОВ - ТРАХЕИТ, БРОНХИТ, ПНЕВМОНИЯ, А ТАКЖЕ

- 1 гипертонический криз, приступ стенокардии
- 2 невралгии, заболевания кожи
- 3 туберкулез легких
- 4 рак легких

№2051

МАКСИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРЕЛКЕ ДЛЯ СОГРЕВАНИЯ ТЕЛА (ГРАДУСЫ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1 60-65
- 2 20-30
- 3 40-45
- 4 30-35

№2052

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПАРОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

- 1 132 градуса °С, 2 атм, 20 минут
- 2 120 градусов °С, 4 атм, 20 минут
- 3 180 градусов °С, 3 атм, 20 минут
- 4 120 градусов °С, 1,1 атм, 20 минут

№2053

ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА

- 1 полулежа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов

- 2 на боку, руки согнуты в локтевых суставах
- 3 полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
- 4 промежуточное положение между положением лежа на боку и лежа на животе

№2054

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА В ПРИЁМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 осмотр на педикулез и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду
- 2 дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию
- 3 осмотр на педикулез и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировку в лечебное отделение
- 4 осмотр на педикулез и чесотку, дезинфекцию вещей пациента

№2055

ГЛЮКОТЕСТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

- 1 сахара в моче
- 2 ацетона в моче
- 3 ацетона в крови
- 4 сахара в крови

№2056

ПУЛЬС ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ НА АРТЕРИЯХ

- 1 лучевой и сонной
- 2 локтевой и бедренной
- 3 височной и подмышечной
- 4 подколенной и подмышечной

№2057

СНИЖЕНИЕ ОЦК - ПРИЧИНА ШОКА

- 1 гиповолемического
- 2 кардиогенного
- 3 септического
- 4 анафилактического

№2058

ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 37,0°-37,9°С

- 1 субфебрильная
- 2 пиретическая
- 3 гиперпиретическая
- 4 фебрильная

№2059

МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ

- 1 ундинка
- 2 грушевидный баллончик
- 3 шприц Жане
- 4 пробирка

№2060

ПРИЗНАКИ 3-Й СТАДИИ ПРОЛЕЖНЕЙ

- 1 образование язв
- 2 мацерация кожи
- 3 покраснение кожи с синюшным оттенком
- 4 некроз кожи и подкожной клетчатки

№2061

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

- 1 спирометрия
- 2 флюорография
- 3 бронхоскопия
- 4 бронхография

№2062

МЕРОПРИЯТИЕ, ПРОВОДИМОЕ ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОЙ КЛИЗМЫ

- 1 очистительная клизма
- 2 капельная клизма
- 3 промывание желудка
- 4 гипертоническая клизма

№2063

КИШЕЧНИК ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (__ ЧАС.)

- 1 10-12
- 2 2
- 3 4
- 4 6-8

№2064

ПОКАЗАНИЕ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- 1 острая задержка мочи более 6-ти часов
- 2 недержание мочи
- 3 задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала
- 4 появление отеков

№2065

КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ВЗДУТИИ ЖИВОТА У ПАЦИЕНТА НА ВТОРОЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ АППЕНДЕКТОМИИ

- 1 информирование врача
- 2 введение газоотводной трубки
- 3 проведение массажа живота
- 4 введение спазмолитика внутримышечно

№2066

БОРЬБУ С ЗАПОРАМИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С

- 1 введения в рацион питания овощей и фруктов
- 2 приема солевых слабительных
- 3 постановки очистительных клизм
- 4 приема растительных слабительных

№2067

МЕТЕОРИЗМ - ЭТО

- 1 патологическое газообразование в кишечнике
- 2 частый жидкий стул
- 3 задержка стула более чем на 48 часов
- 4 спастические боли в кишечнике

№2068

ТЕРМИН "ПРОТЕИНУРИЯ" ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В МОЧЕ

- 1 белка
- 2 лейкоцитов
- 3 эритроцитов
- 4 глюкозы

№2069

АНАЛИЗ МОЧИ НА СУТОЧНУЮ ГЛЮКОЗУРИЮ СОБИРАЕТСЯ В

- 1 течение суток в одну емкость
- 2 стерильную пробирку
- 3 течение 10 часов в одну емкость
- 4 течение суток, в 8 банок, каждые 3 часа

№2070

ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ

- 1 затруднение выдоха
- 2 затруднение вдоха
- 3 затруднение вдоха и выдоха
- 4 шумный вдох

№2071

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ НАРУШЕНИЯ МОЧЕИСПУСКАНИЯ У ПАЦИЕНТА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО

- 1 приложить теплую грелку к мочевому пузырю или промежности
- 2 ввести мочегонные средства
- 3 вызвать уролога для наложения цистостомы
- 4 провести инфузионную терапию

№2072

ПУЛЬСОВЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 разница между систолическим и диастолическим давлением
- 2 напряжение пульса
- 3 сумма систолического и диастолического давления
- 4 аритмичный пульс

№2073

ПОКАЗАНИЕ К ИСКУССТВЕННОМУ КОРМЛЕНИЮ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ

- 1 непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода
- 2 бессознательное состояние, переломы челюстей
- 3 нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса
- 4 послеоперационный период

№2074

ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1 ограничить употребление рафинированных углеводов
- 2 усилить питание
- 3 ограничить употребление жидкости
- 4 ограничить употребление солей

№2075

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПАЦИЕНТУ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 ограничить употребление соли и жидкости
- 2 усилить питание
- 3 ограничить употребление животных жиров
- 4 ограничить употребление рафинированных углеводов

№2076

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

- 1 солкосерил, алазоль, пантенол
- 2 алмагель, ихтиоловая мазь, тетрациклиновая мазь
- 3 бензил-бензоата, бом-бенге, Вишневского мазь
- 4 оксолиновая мазь, ампициллиновая мазь

№2077

КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ

- 1 измерение массы тела
- 2 составление индивидуальной диеты
- 3 определение степени ожирения
- 4 назначение лечения

№2078

ТЕМПЕРАТУРА МОЮЩЕГО РАСТВОРА «БИОЛОТ» К МОМЕНТУ ПОГРУЖЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)

- 1 40-45
- 2 50

- 3 30-35
- 4 100

№2079

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАРУШЕНА ЭНДОКРИННАЯ ФУНКЦИЯ

- 1 поджелудочной железы
- 2 печени
- 3 гипофиза
- 4 щитовидной железы

№2080

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1 гангрены
- 2 пяточной шпоры
- 3 подагры
- 4 полиартрита

№2081

РЕКОМЕНДАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЗАПОРЕ - УПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1 продуктов с пищевыми волокнами и растительной клетчаткой
- 2 белков
- 3 жиров
- 4 соли

№2082

ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ

- 1 удаление жидкости из плевральной полости, взятие ее на бактериологическое исследование, введения лекарственных препаратов
- 2 только удаление жидкости из плевральной полости и взятие ее на бактериологическое исследование
- 3 только удаление жидкости из плевральной полости и введение лекарственных препаратов
- 4 только удаление воздуха и жидкости из плевральной полости

№2083

ТЮБАЖ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЮ

- 1 опорожнения желчного пузыря
- 2 промывания гайморовых пазух
- 3 подготовки к холецистографии
- 4 промывания желудка

№2084

НАСТУПЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА КОНСТАТИРУЕТ

- 1 врач
- 2 постовая медсестра
- 3 процедурная медсестра
- 4 старшая медсестра

№2085

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1 4-6 минут
- 2 1-2 минуты
- 3 10-12 минут
- 4 более 20 минут

№2086

ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1 потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии
- 2 спутанность сознания
- 3 заторможенность
- 4 помутнение роговицы

№2087

ПОКАЗАНИЕ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- отсутствие сознания, дыхания
- отсутствие сознания
- резкое падение артериального давления
- резкое повышение артериального давления

№2088

У ВЗРОСЛЫХ К ПЕРВОМУ ЭТАПУ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- проведение закрытого массажа сердца
- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- проведение искусственной вентиляции легких
- контроль показателей кровообращения

№2089

К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- шок
- предагония
- терминальная пауза
- клиническая смерть

№2090

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ

- 30:2
- 2:15
- 1:5
- 3:6

№2091

СПОСОБ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- наложение кровоостанавливающего жгута
- сосудистый шов
- перевязка сосуда
- переливание крови

№2092

ПРИЗНАК ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРИ

- слабый частый пульс
- повышение температуры тела
- повышения артериального давления
- гиперемия кожных покровов

№2093

УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ

- тахипноэ
- брадипноэ
- диспноэ
- апноэ

№2094

ПОВЕРХНОСТЬ, НА КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПАЦИЕНТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ДОЛЖНА БЫТЬ

- жесткой
- мягкой
- наклонной
- неровной

№2095

ПРИЗНАК ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

- 2 отсутствие экскурсии грудной клетки
- 3 расширенные зрачки
- 4 отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

№2096

ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1 улучшение цвета кожных покровов, сужение зрачков
- 2 восстановление дыхания, сознания
- 3 нарастание цианоза, расширение зрачков
- 4 появление кашля, пульса на сонной артерии

№2097

ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

- 1 перелом ребер
- 2 перелом ключицы
- 3 повреждение трахеи
- 4 перелом позвоночника

№2098

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЛАДОНИ РАСПОЛАГАЮТ

- 1 на границе средней и нижней трети грудины
- 2 на верхней трети грудины
- 3 на границе верхней и средней трети грудины
- 4 в пятом межреберном промежутке слева

№2099

ПОКАЗАНИЕ К ПРЕКРАЩЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1 появление признаков биологической смерти
- 2 отсутствие признаков эффективного кровообращения
- 3 отсутствие самостоятельного дыхания
- 4 широкие зрачки

№2100

ПРИЗНАК ПРАВИЛЬНОСТИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ

- 1 экскурсия грудной клетки
- 2 урежение пульса
- 3 появление пульса
- 4 сужение зрачков

№2101

НЕЭФФЕКТИВНЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОДОЛЖАЮТСЯ

- 1 30 минут
- 2 3-6 минут
- 3 2 часа
- 4 15-20 минут

№2102

ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1 симптом деформации зрачка
- 2 прекращение дыхания
- 3 расширение зрачка
- 4 прекращение сердечной деятельности

№2103

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ УРЕЖЕНИЕ ДЫХАНИЯ

- 1 брадипноэ
- 2 апноэ
- 3 диспноэ
- 4 тахипноэ

№2104

ЦВЕТ КИСЛОРОДНЫХ БАЛЛОНОВ

- 1 голубой
- 2 серый
- 3 черный
- 4 белый

№2105

СМЕНА ПОВЯЗКИ, ФИКСИРУЮЩЕЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КАТЕТЕР, ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1 по мере загрязнения, не реже 1 раза в сутки
- 2 еженедельно
- 3 3 раза в день
- 4 ежедневно

№2106

ПРИ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ РАЗВИВАЕТСЯ ШОК

- 1 геморрагический
- 2 гемотранфузионный
- 3 инфекционно-токсический
- 4 анафилактический

№2107

МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- 1 вызов скорой помощи, устранение причины, вызвавшей шок, обезболивание
- 2 проведение иммобилизации и транспортировка
- 3 транспортировка в травматологическое отделение
- 4 остановка кровотечения и перенос пострадавшего на ровную поверхность

№2108

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1 тахикардия
- 2 брадикардия
- 3 аритмия
- 4 экстрасистолия

№2109

МЕШОК «АМБУ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1 проведения искусственной вентиляции легких
- 2 сбора отходов класса А
- 3 проведения непрямого массажа сердца
- 4 сбора отходов класса Б

№2110

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 1 И 2 СТЕПЕНИ

- 1 устранить причину, место ожога промыть под холодной водой, наложить асептическую повязку
- 2 устранить причину, наложить мазевую повязку
- 3 обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом
- 4 обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

№2111

ПРИЧИНА ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1 передозировка инсулина
- 2 несоблюдение предписаний врача
- 3 самостоятельная отмена лекарств
- 4 пропуск инъекций инсулина

№2112

ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА ПРИ ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ В ГОРТАНИ-ЭТО

- 1 серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей

- запрокидывание головы и открывание рта
- введение воздуховода
- сочетание искусственной вентиляции легких с непрямой массажем сердца

№2113

НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ КОЛЛАПСЕ

- вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом
- вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом
- вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких
- успокоить пациента

№2114

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ ПРИ ОБМОРОКЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- горизонтальное положение с приподнятым ножным концом
- введение назогастрального зонда
- внутривенное введение раствора сульфата магния
- придание вертикального положения тела

№2115

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВЫСЫХАНИЯ РОГОВИЦЫ ПАЦИЕНТУ В КОМЕ НУЖНО

- периодически закапывать в глаза изотонический раствор натрия хлорида
- проводить инфузионную терапию по назначению врача
- смазать веки солкосерилом
- накладывать бинокулярную повязку

№2116

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ

- устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой
- укрыть влажной простыней
- нанести крем на тело
- дать теплое питье

№2117

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У РЕБЕНКА ЕГО НЕОБХОДИМО

- усадить, слегка наклонив голову вниз
- усадить, запрокинув голову назад
- уложить на бок
- уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом

№2118

ДЛЯ СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНА

- гиперемия кожи
- гипотермия
- брадикардия
- олигурия

№2119

К ОСТРЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ, ТРЕБУЮЩИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОТНОСИТСЯ

- анафилактический шок
- гипергликемическое состояние
- гипертермический синдром
- гипогликемическое состояние

№2120

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ВАНН

- горячих ручных и ножных
- общей горячей
- лечебной с морской солью
- воздушной

№2121

КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ УШИБЕ

- 1 наложение давящей повязки, местно холод
- 2 обезболивание места ушиба
- 3 наложение асептической повязки
- 4 наложение гипсовой повязки

№2122

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1 вызвать скорую помощь, положение пострадавшего не менять
- 2 обезболить
- 3 уложить на спину
- 4 уложить на левый бок

№2123

ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 плазмозаменители
- 2 физиологический раствор
- 3 гипертонический раствор
- 4 солевые растворы

№2124

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1 использование карманного ингалятора
- 2 проведение постурального дренажа
- 3 введение преднизолона
- 4 проведение дыхательной гимнастики

№2125

ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ КОЛЛАПСЕ

- 1 приподнятый ножной конец
- 2 приподнятый головной конец
- 3 полусидя на кушетке
- 4 сидя на стуле

№2126

ТРАНСФУЗИЯ -ЭТО

- 1 переливание крови и ее компонентов
- 2 введение солевых растворов
- 3 введение лекарственных средств
- 4 введение антибиотиков

№2127

ПРИЗНАКИ ПРАВИЛЬНО НАЛОЖЕННОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

- 1 прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии
- 2 чувство онемения в конечности
- 3 прекращение кровотечения и онемение конечности
- 4 падение артериального давления

№2128

ТИПИЧНАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1 ангинозная
- 2 абдоминальная
- 3 астматическая
- 4 безболевая

№2129

ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1 кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови

- 2 хроническое заболевание желудка
- 3 компенсированный сахарный диабет
- 4 стадия реконвалесценции вирусного гепатита В

№2130

ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ

- 1 гипергликемической
- 2 уремической
- 3 мозговой
- 4 гипогликемической

№2131

МЕТОД ГЕЙМЛИХА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1 попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути
- 2 травме позвоночника
- 3 инспираторной одышке
- 4 астматическом статусе

№2132

ПРИ НАРУЖНОМ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1 кровь темно-вишневого цвета, вытекает непрерывной струей
- 2 кровь алого цвета, бьет струей
- 3 кровь темно-вишневого цвета, бьет струей
- 4 кровь алого цвета,

№2133

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ У ПАЦИЕНТА ДЫХАНИЯ ПРИ ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 наклониться ухом к лицу пациента, услышать выдыхаемый воздух или ощутить его щекой и увидеть экскурсию грудной клетки
- 2 провести подсчет дыхательных движений
- 3 измерить физиологические показатели кровообращения
- 4 осуществить прием Геймлиха

№2134

РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ

- 1 биологической смерти
- 2 острой почечной недостаточности
- 3 острой печеночной недостаточности
- 4 острой массивной кровопотери

№2135

ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ

- 1 поддержания объема циркулирующей крови и водно-электролитного баланса
- 2 переливание крови
- 3 переливание плазмы
- 4 обезболивания

№2136

ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

- 1 поддержание водно-электролитного баланса
- 2 переливание эритроцитарной массы
- 3 переливание плазмы
- 4 обезболивание

№2137

ШОК ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1 кардиогенный
- 2 анафилактический
- 3 травматический

- 4 гемотрансфузионный

№2138

ШОК ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПЕРЕЛОМАХ

- 1 травматический
2 анафилактический
3 кардиогенный
4 гемотрансфузионный

№2139

ШОК ПРИ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ

- 1 гиповолемический
2 септический
3 гемотрансфузионный
4 кардиогенный

№2140

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии
2 отсутствие сознания
3 отсутствие пульса на лучевой артерии
4 изменение величины зрачков

№2141

ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1 обеспечить проходимость дыхательных путей, определить наличие дыхания
2 вызвать «скорую помощь»
3 придать пострадавшему устойчивое боковое положение
4 начать проведение сердечно-легочной реанимации

№2142

ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ДРУГИХ ЭКСТРЕННЫХ СЛУЖБ К МЕСТУ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1 после определения состояний, представляющих угрозу жизни пострадавших
2 немедленно после прибытия на место происшествия
3 в случае неэффективности мероприятий первой помощи
4 при выявлении пострадавших в значительном количестве

№2143

ПЕРЕД ОКАЗАНИЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО

- 1 убедиться в собственной безопасности
2 получить разрешение на ее оказание у диспетчера экстренных служб
3 получить разрешение на ее оказание у пострадавшего
4 получить разрешение на ее оказание у родственников пострадавшего

№2144

ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1 первые 5 минут
2 до 15-20 минут
3 до 12-15 минут
4 до 8-10 минут

№2145

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГЕЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 закрытый массаж и дефибрилляция сердца
2 прекардиальный удар, согревание
3 внутрисердечное введение адреналина, массаж воротниковой зоны
4 искусственное дыхание, активизация рефлексов

№2146

ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ, НЕОБХОДИМО НАДАВЛИВАТЬ НА ГРУДИНУ НА ГЛУБИНУ

- 5-6 см.
- 2-3 см.
- 3-4 см.
- 4-5 см

№2147

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- закрутка
- давящая повязка
- холод к ране
- компресс

№2148

ЭФФЕКТИВНЫЙ И ДОСТУПНЫЙ МЕТОД ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- давящая повязка
- максимальное сгибание конечности
- закрутка
- прямое давление на рану

№2149

МЕСТО ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

- ниже середины паховой складки
- верхняя треть задней поверхности бедра
- выше середины паховой складки
- средняя треть внутренней поверхности бедра

№2150

ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

- полусидя
- лежа на спине
- лежа на боку неповрежденной стороны
- лежа на спине, плечеголовной конец приподнят

№2151

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ

- до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи
- до прибытия бригады скорой медицинской помощи
- до улучшения его самочувствия
- в течение первого часа

№2152

ЦЕЛЬ ПРИДАНИЯ ПОСТРАДАВШЕМУ ОПТИМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- обеспечение комфорта, уменьшение степени страданий
- повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь
- обеспечение доступа для наложения повязок
- предупреждение самопроизвольного перемещения тела пострадавшего

№2153

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЗНАНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО

- осторожно встряхнуть его за плечи
- похлопать его по щекам
- поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом
- надавить на болевые точки

№2154

В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ВАШЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ НУЖНО

- отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, позвать на помощь
- попытаться успокоить пострадавшего

- 3 постараться усмирить пострадавшего
- 4 говорить с пострадавшим властно

№2155

ПРИ ОТСУТСТВИИ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ

- 1 придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 2 подложить пострадавшему под голову валик из одежды
- 3 повернуть пострадавшего на бок
- 4 подложить валик из одежды под плечи пострадавшего

№2156

ПРИЗНАКИ ПОЛНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА

- 1 невозможность говорить, кашлять, дышать
- 2 жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях
- 3 шумное дыхание, кашель
- 4 надрывный кашель, попытка говорить

№2157

ПОВЕДЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ЧАСТИЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПОПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА:

- 1 хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
- 2 не может дышать, кашлять, говорить
- 3 внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги
- 4 хватается за горло, не может говорить, только кивает

№2158

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

- 1 придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 2 продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью
- 3 позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи
- 4 сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова

№2159

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

- 1 30 минут
- 2 1 час
- 3 3 часа
- 4 2 часа

№2160

СИМПТОМ ВЫВИХА

- 1 изменение относительной длины конечности
- 2 изменение абсолютной длины конечности
- 3 патологическая подвижность в поврежденном суставе
- 4 крепитация костных отломков

№2161

ГРАНИЦЫ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

- 1 пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны
- 2 кисть на больной стороне - лопатка больной стороны
- 3 лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны
- 4 лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны

№2162

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ

- 1 иммобилизация конечности транспортной шиной
- 2 выполнение скелетного вытяжения
- 3 выполнение репозиции отломков

- 4 использование шины Белера

№2163

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЭФФЕКТИВНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1 тридцать минут
2 пятнадцать минут
3 пять минут
4 шестьдесят минут

№2164

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ СЕРДЕЧНОЛЕГочНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1 введение адреналина
2 наружный массаж сердца
3 прием Сафара
4 искусственное дыхание «рот в рот»

№2165

АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ

- 1 этиловый спирт
2 гидрокарбонат натрия
3 перманганат калия
4 атропин

№2166

ЛЕЧЕНИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВСЕХ ПРЕПАРАТОВ КРОМЕ

- 1 препаратов группы пенициллина
2 физиологического раствора
3 преднизолона
4 хлоропирамина (супрастин)

№2167

РЕГУРГИТАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 затекание жидкого желудочного содержимого по пищеводу в полость ротоглотки
2 затекание содержимого ротоглотки в трахею
3 гиперсаливация
4 вид носового кровотечения

№2168

ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1 улучшение цвета кожных покровов, сужение зрачка
2 появление кашля, пульса на сонной артерии
3 восстановление сознания
4 нарастание цианоза кожи, расширение зрачка

№2169

МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОТКАЗЫВАЮЩИХСЯ ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

- 1 не допускают к работе
2 штрафуют
3 увольняют с работы
4 направляют на принудительное обследование

№2170

ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА К ПЕРЕДИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1 шейного лордоза
2 грудного сколиоза
3 крестцово-копчиково кифоза
4 грудного кифоза

№2171

РЕТРОПЕРИТОНЕАЛЬНО В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ РАСПОЛОЖЕНА

- 1 двенадцатиперстная кишка
- 2 тощая кишка
- 3 повздошная кишка
- 4 слепая кишка

№2172

НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБМОРОКЕ

- 1 уложить, приподняв ножной конец
- 2 уложить в горизонтальное положение, холод к голове
- 3 уложить, голову приподнять, горчичник на затылок
- 4 уложить, дать горячее питье

№2173

В НОРМЕ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1 8-10 баллов
- 2 4-6 баллов
- 3 6-7 баллов
- 4 10-12 баллов