

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Фельдшер» для аккредитации

ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВКЛЮЧАЕТ КОРРЕКЦИЮ

полинейропатии
остеопатии
хондропатии
коагулопатии

К ДОКУМЕНТАМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ОТНОСЯТ

карта амбулаторного больного
листок нетрудоспособности, справки установленной формы
справка произвольной формы
только листок нетрудоспособности

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ПРОДЛЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО

10 месяцев (в особых случаях до 12 месяцев)
2 месяцев
6 месяцев
4 месяцев

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ИНВАЛИДОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ ВЫРАЖЕННОСТИ СИНДРОМА

инволютивной хрупкости
интоксикационного
функциональной зависимости
болевого

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

игровой метод
организация спортивных соревнований

самостоятельный метод
комбинированный метод ЛФК

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ИХ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ В ДЕНЬ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА ВЕСЬ ЕЕ ПЕРИОД ВКЛЮЧАЯ

нерабочие праздничные дни
нерабочие праздничные и выходные дни
выходные дни
дни отпуска пациента

ОЦЕНИТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОБА

Руфье
Серкина
Мартине
Генчи

МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

низкий социальный статус
наличие осложнений заболевания
наследственная предрасположенность к заболеванию
благоприятный семейный климат

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

улучшение подвижности суставов
восстановление работоспособности
лечение очагов инфекции
повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

врачом реабилитологом
санаторно-курортными учреждениями
отделениями медицинской профилактики
отделениями реабилитации

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ

разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий
профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью
восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение

пациентов, решение вопросов их трудоустройства
восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной
деятельностью путем выдачи льгот

НАПРАВЛЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ ПО ЧАСОВОЙ СТРЕЛКЕ ДОЛЖНО СОБЛЮДАТЬСЯ ПРИ МАССАЖЕ

голеностопного сустава
живота
позвоночника
тазобедренного сустава

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ

продление нетрудоспособности более 15 календарных дней
выдача листков нетрудоспособности до 30 дней
проведение патолого-анатомических вскрытий
проведение лицензирования и аккредитации

ОПТИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА - ДОСТИЖЕНИЕ

ремиссии заболевания
временной компенсации функции
частичной компенсации функции
стойкой компенсации функции

МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

материальное благополучие
длительность и клиническое течение заболевания
возраст
темперамент

ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ, В СВЯЗИ С УТЕРЕЙ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОФОРМЛЯЕТСЯ

дубликат
новый листок нетрудоспособности
обратный талон
справка

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

зубов
глаз
ЦНС
кожи

РАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА ПРИ ГИПОТОНИИ, ГИПОТРОФИИ МЫШЦ

растирание
поглаживание
разминание
непрерывистая вибрация

ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАТЬ ТРУДОВУЮ

терапию
экспертизу
консультацию
адаптацию

ОБЛАСТЬ МАССАЖА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

нижняя конечность
воротниковая зона
верхняя конечность
пояснично-крестцовая зона

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА

тромбофлебит
остеохондроз
радикулит
миозит

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ ПРИМЕНЯЮТ

периметрию
аудиометрию
спирометрию
динамометрию

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ

галлюцинации
навязчивые воспоминания о психотравме
ослабление памяти
бредовые идеи

ПОД ГИДРОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕБНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

соленой воды
глины
минеральной воды

пресной воды

УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НЕСТАЦИОНАРНОГО ТИПА

противотуберкулезный диспансер

центр социального обслуживания

дом-интернат для престарелых и инвалидов

психоневрологический интернат

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

спирометрии

периметрии

динамометрии

стабилометрии

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ

возраст пациента

вероятность реализации реабилитационного потенциала

материально-бытовые условия проживания

осложнения заболевания

ПОКАЗАНИЯ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА

период ремиссии

смена времени года

обострение заболевания

дообследование пациента

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НЕ ДОЛЖНЫ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИМ ПРИНЦИПОМ ПАЛЛИАТИВНОГО УХОДА

облегчать боль, устранять страдания и другие тягостные симптомы

применять агрессивное лечение и осуществлять эвтаназию

утверждать жизнь, рассматривая умирание как естественный процесс

оказывать психологическую поддержку

СЖИГАТЬ ЛИСТВУ НА ТЕРРИТОРИИ, ПРИЛЕГАЮЩЕЙ К ФАП

можно, если костер будет разведен и потушен при соблюдении правил пожарной безопасности

запрещено

можно в присутствии лица, ответственного за противопожарную безопасность

можно на специально оборудованном участке

ПРОЦЕСС ПОБУЖДЕНИЯ РАБОТНИКОВ К ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ ЭТО

мотивация

принуждение
воспитание
стимулирование

СОГЛАСНО СУЩЕСТВУЮЩЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ПОСЕЩАЕТ НОВОРОЖДЕННОГО

на второй день после выписки из родильного дома, а в дальнейшем через каждые 7 дней

в первые 3 дня после выписки из родильного дома, а в дальнейшем — через 3 дня в течение первой недели и еженедельно в течение первого месяца жизни
каждый день после выписки из родильного дома в течение первого месяца
в день выписки из родильного дома, а в последующем через каждые 7 дней

В ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НЕ ВХОДИТ

журнал учета первичных средств пожаротушения
журнал регистрации первичных обращений
план эвакуации
перечень и программа инструктажей

УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

ф 002-ЦЗ у
ф 112/у
ф 025/у
ф 066/у-02

КОММУНИКАЦИОННЫЕ СЕТИ ПОКАЗЫВАЮТ

всю совокупность связей между элементами организации
уровень централизации полномочий
степень разделения труда в организации
схему структуры деятельности предприятия

В ФУНКЦИИ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА НЕ ВХОДИТ

охрана здоровья детей и подростков
оказание помощи при родах и проведение профилактических мероприятий
проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий
оказание специализированной помощи больным

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи
при соответствующих ресурсных затратах
строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных

мероприятий

ГРУППА, КОТОРАЯ СОСТОИТ ИЗ УЧАЩИХСЯ, ИМЕЮЩИХ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ПРИ КОТОРЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПОВЫШЕННЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

группой здоровья

специальной медицинской группой

оздоровительной медицинской группой

группой лечебной физической культуры

ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ (III ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ)

стойкая ремиссия или снижение частоты обострений заболевания

увеличение частоты обострений заболевания

снижение трудоспособности

снижение качества жизни

ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫМИ ЖИРНЫМИ КИСЛОТАМИ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА

бараний жир

растительные масла

свиное сало

сливочное масло

ДО КАКОГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ ИММУНИЗАЦИЯ КЛЕЩЕВОЙ ВАКЦИНОЙ

без ограничения возраста

до 35 лет

до 45 лет

до 25 лет

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ-ЭТО СОСТОЯНИЕ

среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека

среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека (безвредные условия) и имеются возможности для восстановления нарушенных функций организма человека состояние

среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека

здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное влияние факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности

ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

введение антибиотиков

реактогенность вакцин
одновременное введение нескольких вакцин
нарушение иммунитета

КАК ВЛИЯЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ НА НАСТРОЕНИЕ

улучшается
никак не влияет
ухудшается
подавляет

БАЗОЙ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ МОГУТ БЫТЬ

учреждения МЧС
поликлиники, стационары, фельдшерско-акушерские пункты, центры
медицинской профилактики
административные учреждения
хосписы

ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ

дети
все возрастные группы
взрослое население
пожилые

ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

проведения лечебных мероприятий
выявления лиц, с острыми инфекционными заболеваниями
проведения реабилитационных мероприятий
дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

статьи о пагубном влиянии табака и компонентов табачного дыма на здоровье
обучение самоанализу причин и факторов курения («почему человек курит?»)
видеоматериалы о вреде курения
статистические данные о развитии заболеваний органов дыхания

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ИЛИ НЫРЯНИЯ В ВОДУ ЯВЛЯЕТСЯ

внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов
фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника
интубация трахеи
выполнение тройного приема Сафара

РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО ВОССТАНОВЛЕНИЕ В ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ работоспособности

социальных функций организма
общения
дыхания и кровообращения

ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

почечная и печеночная недостаточность
признаки биологической смерти, повреждения, несовместимые с жизнью и последняя стадия онкологических заболеваний
коматозное состояние
нарушение мозгового кровообращения с потерей сознания

СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ I СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ __МЛ/МИН

- 1) 200-300
- 2) 100-200
- 3) 50-100
- 4) 20

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ

рН-метрии желудка
рентгенографии желудка
рентгеноскопии желудка
фиброгастродуоденоскопии

ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ («ПЛЯСКА КАРОТИД») НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
митральном стенозе
аортальном стенозе
аортальной недостаточности
митральной недостаточности

РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

с рождения новорожденного до 23 часа 59 минут
с 28 недель беременности до рождения плода
период рождения плода
до 1 недели после родов

ЕСТЕСТВЕННЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

парентеральный
через перевязочный материал
фекально-оральный
через руки медицинского персонала

БЕРЕМЕННЫЕ С МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

госпитализируются на роды в 39-40 недель
наблюдаются пассивно
дополнительно обследуются генетиком
госпитализируются на роды в 37-38 недель

ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

экспираторной одышкой
инспираторной одышкой
притуплением перкуторного звука
влажными мелкопузырчатыми хрипами

ДЛЯ ФУРУНКУЛА ХАРАКТЕРНО

гнойное расплавление подкожно-жировой клетчатки
гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула
острое гнойное поражение потовой железы
острое гнойное воспаление всех слоев кожи

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СНИЖАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛЕЗА В

селезенке
печени
костном мозге
крови

ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ НАЗЫВАТЬ ОСНОВНЫЕ ЦВЕТА

1 год
1 год 6 месяцев
2 года 6 месяцев
3 года

СПУСТЯ 2 ГОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЛЕДУЕТ ОСМАТРИВАТЬ 1 РАЗ В

два года
год
три месяца
полгода

В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗАКОНОМ

на усмотрение страховой компании
не гарантируется
на усмотрение главного врача

гарантируется

**ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ
НЕОБХОДИМО**

наложить повязку с ихтиоловой мазью
ввести наркотический анальгетик
наложить сухую стерильную повязку
снять несколько швов, дренировать рану

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ
ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ**

сухой кашель
головная боль
повышение артериального давления
отеки на ногах

**ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ
КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ**

уровня RBC (количества эритроцитов)
СОЭ
уровня WBC (количества лейкоцитов)
уровня PTL (количества тромбоцитов)

**ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ
СЕРДЦА В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

тахикардия в сочетании с головокружением
легкая степень нарушения сердечного ритма
хроническая сердечная недостаточность I степени
стенокардия напряжения 3-4 функционального класса

ОБРЫВ ИЛИ ОСТАНОВКА МЫСЛИ НАЗЫВАЕТСЯ

ступор
кома
шперрунг
оглушение

**РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ**

лечебного пневмоторакса
восстановление формы грудной клетки, т.е. устранение деформации грудной
степени
постоянной дыхательной гимнастики,
оперативное устранение спаек и шварт плевральной полости

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ИЗ РАЦИОНА ПАЦИЕНТА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ,

БОГАТЫЕ

холестерином
витамином С
калием
железом

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ ПАЦИЕНТА, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ, ЕСЛИ ОТСРОЧКА НЕ ПОВЛЕЧЁТ УХУДШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ, ФОРМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

первая помощь
в экстренной форме
в неотложной форме
плановая

ОБМАНЫ ВОСПРИЯТИЯ, ПРИ КОТОРЫХ БОЛЬНОЙ СЛЫШИТ ПРИКАЗАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

императивные галлюцинации
галлюцинации общего чувства
функциональные галлюцинации
вербальные иллюзии

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

анальгетическая терапия
остановка кровотечения
транспортная иммобилизация
закрытая репозиция костных отломков

КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

I и II
I и IIIб
с любой группой здоровья
I и IIIа

ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

только бритье операционного поля
не осуществляется
полная санитарная обработка
частичная санитарная обработка

ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ФУРУНКУЛА НОСА В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ

витамиотерапия
антибиотики и мазевые аппликации
выдавливание

вскрытие

**ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕМ ПИЩИ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ
ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ**

утром в день исследования
утром, накануне исследования
вечером, накануне исследования
днем, накануне исследования

**ПРИ КОНТРОЛЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ ДИГИТОКСИН,
ПРОВОДЯТ
ЭКГ**

общий анализ крови
рентгенографию легких
общий анализ мочи

ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ

желчно-каменной болезни
остром аппендицита
ущемленной грыже
кровотечении из поврежденного сосуда

**БОЛЬНОЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СНИМАЕТСЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА, ЕСЛИ
ОБОСТРЕНИЙ НЕТ В ТЕЧЕНИЕ**

3 лет
4 лет
5 лет
2 лет

ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОХОДИТЬ

каждые десять лет
ежегодно
каждые четыре года
каждые пять лет

ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

акцент на краткосрочные цели
учет количественных показателей
эффективное руководство
жесткое планирование

ПЕРЦЕПТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ – ЭТО

обмен информацией
способ внушения
восприятие людьми друг друга

взаимодействие между людьми

ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ - ЭТО

изложение требований к уровню образования и квалификации работника
краткое изложение основных задач, требующихся навыков и полномочий
различных должностей в организации
утвержденные администрацией права и обязанности работника
изложение обязанностей работника

ТЕХНИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ЛИДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

определенным стажем работы
личностными качествами
профессиональными знаниями и умениями
научным мировоззрением

ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ - ЭТО ПЕРЕДАЧА

задач подчиненным, ответственность за исполнение которых несет руководитель
задач подчиненным, ответственность за исполнение которых не предусмотрена
определенных прав по управлению подчиненному с разделением
ответственности
задач и прав подчиненному, который принимает на себя ответственность за
принятые решения

КОММУНИКАТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ – ЭТО

обмен информацией
восприятие людьми друг друга
взаимодействие
ориентация в ситуации

СТИЛЬ РУКОВОДСТВА, ПРИ КОТОРОМ ПРИДЕРЖИВАЮТСЯ ПРИНЦИПОВ НЕВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЧЛЕНЫ КОЛЛЕКТИВА ПООЩРЯЮТСЯ К ТВОРЧЕСКОМУ САМОВЫРАЖЕНИЮ – ЭТО

демократический
либеральный
авторитарный
анархический

ПЕРВИЧНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

фельдшером фельдшерско-акушерского пункта
акушером-гинекологом
врачом-педиатром центральной районной больницы
медицинской сестрой центральной районной больницы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

ВНУТРИВЕННО ВВОДИТСЯ

60 мл 40% раствора глюкозы

200 Мл 5% раствора глюкозы со скоростью 60 капель в минуту

40 мл 40% раствора глюкозы вместе с 6-8 ЕД инсулина

налоксон

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ В МАТКЕ ДЕТСКОГО МЕСТА ИЛИ ЕГО ЧАСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие наружного кровотечения

резкая боль в надлобковой области

уменьшение матки в объеме

кровотечение из половых путей

ДЛЯ СПОНТАННОГО ВЫКИДЫША ХАРАКТЕРНО

повышения тонуса матки, учащение пульса, озноб

повышения тонуса матки, тошнота, рвота

кровянистые выделения, повышения тонуса матки, боли в нижних отделах живота

повышение температуры, схваткообразные боли в животе

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПОСЛЕ ПОВЕШЕНИЯ НЕДОПУСТИМО

вводить воздуховод

поддерживать тело

разгибать шею

разрезать петлю

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

барбитуратами

опиатами

амитриптилином

кислотами и щелочами

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСУДОВ - ЭТО

ангиоскопия

колоноскопия

гастроскопия

ирригоскопия

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИНСТРУКЦИЯМИ ПО

лечению нозологических форм болезни

исследованиям пациента

санитарно-противоэпидемическому режиму

лечебно-охранительному режиму

ОГРАНИЧЕНИЕ РАЗВЕДЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ У

РЕБЕНКА В 3-Х МЕСЯЧНОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВЯЗАНО С
остеомиелитом
дисплазией тазобедренных суставов
воспалением тазобедренных суставов
гемартрозом тазобедренных суставов вследствие родовой травмы

КРАЙНЕЙ СТЕПЕНЬЮ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ СЧИТАЕТСЯ
сопор
кома III стадии
кома I стадии
оглушение

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У РЕБЕНКА БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАДО ИСКЛЮЧИТЬ
хронические заболевания органов пищеварения
хронические заболевания органов мочевого выделения
острую хирургическую патологию
инфекционные заболевания

МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В
сухую банку
стерильную пробирку
сухую пробирку
стерильную емкость

ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ И ПУПКА НОВОРОЖДЕННЫХ В ГЕМОГРАММЕ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ
анемия
лейкоцитоз
тромбоцитопения
лейкопения

ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ С ПОМОЩЬЮ ФИБРОСКОПА
ирригоскопия
эзофагоскопия
лапароскопия
колоноскопия

ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ
сознания
стула
АД
диуреза

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

восстановление концентрационной функции почек
устранение факторов риска
коррекция психоэмоциональных нарушений
повышение скорости клубочковой фильтрации

В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

дибазол
аналгин
амоксциллин
лазикс

ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ОСТРОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНО

снижение уровня альбуминов
снижение уровня билирубина
повышение уровня щелочной фосфатазы
повышение активности АЛТ, АСТ

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

гемоглобина
фосфатов
уратов
азотистых оснований

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ И КРИЗОВЫХ СОСТОЯНИЙ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ПРИМЕНЯЮТ

магния сульфат
тропафен
капотен
верапамил

НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ У РЕБЕНКА С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

мышечной гипотонии
гемартроза
энцефалита
малой хорей

ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ ДЛЯ

улучшения отхождения мокроты
расширения бронхов
снижения лихорадки

уменьшения одышки

ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

клубочковый аппарат почек
слизистая мочевого пузыря
корковое и мозговое вещество почек
чашечно-лоханочный аппарат почек

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ
ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ**

антибиотики
диуретики
нестероидные противовоспалительные средства
гипотензивные

ПРИЕМ НИТРОПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

поносом
потливостью
тошнотой
головной болью

ТЯЖЕСТЬ ТОКСИКОЗА 1-Й ПОЛОВИНЫ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

увеличением массы тела
ацетонурией
изжога
диареей

ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО В МОКРОТЕ НАЛИЧИЕ

эритроцитов
атипичных клеток
лейкоцитов
спиралей Куршмана, эозинофилов

**ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ЗАКРЫТОЙ
ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ**

нарастающее чувство жажды
учащенное дыхание
редкий напряженный пульс на сонных артериях
падение артериального давления

КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ОБУСЛОВЛЕНА

патологией сосудистой стенки
эндотелиальной дисфункции
дефицитом плазменных факторов свертывания крови
нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

консервативный
физиотерапевтический
хирургический
санаторно-курортный

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

лучевой
гормонотерапия
иммунотерапия
хирургический

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ

через катетер в мочевой пузырь
перорально
внутривенно
внутримышечно

**ПРИ ПОЛНОМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ОБЩИЙ ОБЪЕМ ИНFUЗИИ
ВЗРОСЛОМУ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ**

500-1000 мл
3500 мл
1500-2000 мл
2500-3000 мл

ТЕРРЕНКУР ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

дозированного восхождения
ходьбы перед зеркалом
занятий на беговой дорожке
прогулки по ровной местности

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

на следующий день после обращения
в день установления временной нетрудоспособности
с даты начала заболевания со слов больного
с даты начала заболевания со слов родственника пациент

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ
СО СРОКА**

30 недель
32 недели
28 недель
26 недель

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ РАСТИРАНИЯ

повышает тонус мышц

понижает тонус мышц

понижает порог болевой чувствительности

значительно усиливает кровоток

ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ

в период ремиссии заболевания

старше 15 лет при амбулаторном лечении

до 7 лет в период острого заболевания

при госпитализации в стационар

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНО

ингаляция муколитиков

ультразвуковая терапия

грязелечение

диадинамотерапия

ЦЕЛЮ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

возвращение к профессии

ресоциализация с восстановлением социального статуса личности

предупреждение возникновения профессиональных заболеваний

борьба с профессиональными факторами риска

СРОКИ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ВРЕМЕННО

НЕТРУДОСПОСОБНЫХ ПАЦИЕНТОВ НЕ ПОЗДНЕЕ

8 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

10 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

6 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

листок нетрудоспособности

специальный документ

справка определенной формы

справка произвольной формы

ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

смертность

инвалидность

летальность

травма

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение сна
плоскостопие
плохое настроение
кровотечение

ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТ

гемодиализ
форсированный диурез
гемодилюцию
плазмаферез

ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЙ ПРИЕМ МАССАЖА НА СТОРОНЕ МЫШЕЧНОЙ КОНТРАКТУРЫ

поглаживание
поколачивание
рубление
растяжение

ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩИХ ИНВАЛИДОВ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИВЛЕЧЕНИЕ

социального работника
культуролога
психотерапевта
психолога

ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ ПЕНСИИ СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В

Фонд социального страхования
Фонд медицинского страхования
организацию работодателя
Пенсионный фонд

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ГЛАУКОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ

динамометрию
антропометрию
периметрию
спирометрию

ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

юридическая
реабилитационная
медико-профилактическая
бюджетная

НЕ ИМЕЕТ ПРАВА ВЫДАЧИ БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА

врач стационара
врач/фельдшер скорой помощи
участковый терапевт
фельдшер

СТУДЕНТАМ В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЫДАЕТСЯ

амбулаторная карта
справка № 086/У
справку об освобождении от учебы в связи с болезнью (форма 095/у)
справка произвольной формы

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

скорой медицинской помощи
бальнеологических лечебниц
больниц
станций переливания крови

ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЯХ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО

9 месяцев
12 месяцев
6 месяцев
3 месяцев

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ 10 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО

10 дней
20 дней
15 дней
5 дней

ИНВАЛИДНОСТЬ III ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

3 года
4 года
1 год
2 года

ЕСЛИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗОЙ БОЛЬНОМУ НЕ БЫЛА УСТАНОВЛЕНА ИНВАЛИДНОСТЬ

листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности

листок нетрудоспособности закрывается датой проведения медико-социальной экспертизы
листок нетрудоспособности продлевается еще на 10 дней
назначается дополнительное обследование

ПОВЕДЕНИЕ И МЫШЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЕМУ ЗДОРОВОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ ОБРАЗ ЖИЗНИ

здоровый
малоподвижный
активный
беспорядочный

ДОНОРСТВО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ

аппендицита
отита
вирусного гепатита
пневмонии

ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ БЛИЗОРУКОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

правильная ориентация окон
наличие арматуры на лампах
избыточное освещение
недостаточность освещения рабочего места

НА ФЕЛЬДШЕРА ФЕЛЬДШЕРСКОГО ЗДРАВПУНКТА ИЛИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА МОГУТ ВОЗЛАГАТЬСЯ ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРИ

выполнении сложных диагностических манипуляциях
выполнении сложных хирургических операций
оказании высококвалифицированной медицинской помощи
организации оказания первичной медико-санитарной помощи

ВАКЦИНА ПРОТИВ КРАСНУХИ СОДЕРЖИТ

инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи
инактивированный вирус краснухи
живой вирус краснухи
живой аттенуированный вирус краснухи (вакцинный штамм)

«КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК» ИМЕЕТ КОД

ф 038/у
ф 055/у
ф 063/У
075/В

ВИРУС ПАРОТИТА ПОРАЖАЕТ

легкие, печень, почки
оболочки мозга, почки, селезенку
глаза, пищевод, легкие
слюнные железы, оболочки мозга, яички

ЗАПРЕЩЕНО СНИЖАТЬ ВЕС ЗА СЧЕТ

уменьшения количества соли в пище
снижения количества выпиваемой воды
уменьшения калорийности блюд
преобладания сложных углеводов в пище

СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ АКДС

через рот
внутримышечно
внутрикожно
подкожно

АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

проведение выставок средств гигиены полости рта
издание научно-популярной литературы
телевизионная реклама
занятие по обучению гигиене полости рта

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

число заболеваний, выявленных при профилактическом медосмотре за один год
общее число всех заболеваний, выявленных за один год относительно
численности населения
впервые выявленные заболевания за последний год
общее число всех, имеющих у населения заболеваний

ОБЯЗАННОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

определение группы инвалидности, ее причины и сроков
оказание медико-социальной помощи инвалидам
социальная защита инвалидов
лечение и реабилитация инвалидов

ПРИ ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННОЙ ПАЦИЕНТУ ИНВАЛИДНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

следующей за днём регистрации документов в учреждении МСЭ
предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ
регистрации документов в учреждении МСЭ
заседания комиссии МСЭ

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК

170 дней
180 дней
150 дней
140 дней

РЕБЕНКУ ДО 18 ЛЕТ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

II группа инвалидности
категория «ребенок-инвалид»
I группа инвалидности
III группа инвалидности

ИНВАЛИДНОСТЬ I ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА

4 года
2 года
3 года
5 лет

РАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ

разминание
ударная вибрация
непрерывистая вибрация
поглаживание

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК В ТРАВМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие болевых ощущений
наличие ложного сустава
наличие металлоостеосинтеза
снижение тонуса мышц

ОСОБЕННОСТИ РЕЖИМА ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, ПРИМЕНЯЕМОГО В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

дозированные физические нагрузки под контролем ЭКГ
дозированные физические нагрузки под контролем показателей ЧСС и АД
дозированные физические нагрузки под контролем показателей пульсоксиметрии
физические нагрузки без врачебного контроля

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРЕ

не выдается
выдается на 10 дней
выдается на 3 дня
выдается на весь период лечения

ПРИ ОСЛОЖНЕННЫХ РОДАХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

продлевается на 30 дней
продлевается на 10 дней
выдается дополнительно на 16 календарных дней
не выдается

ИМПЛАНТИРОВАННЫЙ КАРДИОСТИМУЛЯТОР ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

электросна
циркулярного душа
массажа нижних конечностей
ЛФК

СОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ИНТЕГРАЦИИ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВО

в настоящее время не актуальна
выступает за изоляцию инвалидов от остального общества
призывает к интеграции инвалидов в окружающее общество, приспособление
условий жизни в обществе для инвалидов
способствует дотационному подходу к экономике инвалидов

ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ГИПСОВОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ

нарушение кровообращения
повышение артериального давления
зябкость конечности
общее повышение температуры

ПОСЛЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЫ НЕОБХОДИМ ОТДЫХ В ТЕЧЕНИЕ

2-3 часов
5-10 минут
15-20 минут
1 дня

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

коротковолновое УФ-излучение
ультратонтерапия
соллюкс
теплолечение

ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

уход за больным членом семьи
смертность
инвалидность
летальность

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

устранение факторов риска
нормализация режима питания
восстановление регуляции сосудистого тонуса
увеличение двигательной активности

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ

проходящим периодические медицинские осмотры
работающим по трудовому договору
муниципальным служащим
государственным гражданским служащим

ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛЯНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ

холодной воды
борной кислоты
спирта
марганцевокислого калия

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА ВКЛЮЧАЕТ

первичную хирургическую обработку раны с широким рассечением и дренированием ее
массивную антибиотикотерапию
наложение швов на рану
гемосорбцию

АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЕ СРЕДСТВО ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ

эналаприл
моксонидин
лозартан
амлодипин

ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

обезболивания
уменьшения оттока желчи
увеличения оттока желчи
уменьшения воспаления

ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК

любой, пришедший в медицинскую организацию
больной
обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением

здоровый

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ
КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТЫ**

магния
калия
кальция
стронция

СПУТАННОЕ СОЗНАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата
чувствительности и рефлексов
состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и
неосмысленно
патологический глубокий сон, пациент без сознания

ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АНГИНЫ У ВЗРОСЛЫХ _____АБСЦЕСС

эпидуральный
надгортанника
заглоточный
паратонзиллярный

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП С ВЫРАЖЕННЫМИ
ПОВРЕЖДЕНИЯМИ СУСТАВОВ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ
ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

ограничение функции ходьбы
получение группы инвалидности
социальная дезадаптация пациента
эндопротезирование сустава

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ - ЭТО ЛЕЧЕНИЕ

глюконатом кальция
аллергенами
гистаглобулином
аллергоглобулином

**ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В БАССЕЙНЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-
ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И ТУГОПОДВИЖНОСТЬЮ СУСТАВОВ ДОЛЖНА
СОСТАВЛЯТЬ**

38 °С
33 °С
28 °С
36 °С

ПРИ ПРИСТУПЕ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

лазикс

дибазол

но-шпу

димедрол

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ВОЗРАСТ, ПОЛ ЧЕЛОВЕКА И

только курит человек или нет

уровень общего холестерина, уровень систолического (верхнего) артериального давления, а также курит человек или нет

уровень диастолического (нижнего) артериального давления

только уровень общего холестерина

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ НЕОБХОДИМО ОБРАБАТЫВАТЬ МЕСТА СТОЯНИЯ СПИЦ

тампонами с мазью, которые необходимо периодически менять

окклюзионными повязками

салфетками, которые периодически смачивают спиртом

ойодопироном

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

менее 1%

≥ 5% до 10%

в пределах ≥ 1% до 5%

≥10%

ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

никтурии

полиурии

олигурии

ишурии

ОБЯЗАННОСТИ МЛАДШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

проводить раздачу пищи пациентам

выполнять несложные медицинские манипуляции по уходу, производить смену постельного и нательного белья

ставить капельницы

выполнять инъекции

АКРОМЕГАЛИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В СЛЕДСТВИИ ПОВЫШЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ГОРМОНОВ

надпочечников

яичников

поджелудочной железы

гипофиза

**ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ
КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФЕЛЬДШЕРУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

национальная рамка квалификаций

отраслевая рамка квалификаций

образовательный стандарт

профессиональный стандарт

**РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СЧИТАЮТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ
ПОЯВЛЕНИИ**

симметричного расширения зрачков

гипостатических пятен на коже

самостоятельного дыхания

окоченения мышц лица

ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

судороги

узкие зрачки

отсутствие сознания

широкие зрачки и отсутствие пульса на сонной артерии

ЛЮДИ, ПОГИБШИЕ ИЛИ ПРОПАВШИЕ БЕЗ ВЕСТИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧС - ЭТО

ситуационно-обусловленные потери

санитарные потери

общие потери

безвозвратные потери

**ТАКТИКОЙ ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
ЯВЛЯЕТСЯ**

дренирование в 7 межреберье по заднеаксилярной линии

срочная госпитализация в пульмонологическое отделение

срочная интубация трахеи и ИВЛ

пункция плевральной полости во 2 межреберье

**ПРИСТУП СИЛЬНОЙ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ХОДУ МОЧЕТОЧНИКА
В ПАХОВУЮ ОБЛАСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

мочекаменной болезни

цистите

гломерулонефрите

пиелонефрите

**ГРАЖДАНЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО
ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К**

ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

IIIб

I

II

IIIa

К ПЯТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С

заболеваниями, не проявляющими себя

инвалидностью, тяжелыми хроническими заболеваниями с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма

хроническими заболеваниями и редкими обострениями

незначительными отклонениями в здоровье

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ V1 И V2 ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ

45 дней

3 месяца

1 месяц

2 месяца

ЦЕЛЬ ПЛАНИРОВАНИЯ РЕЖИМА ДНЯ

четкая организация текущих дел, их выполнения в установленные сроки

организация рационального режима питания

поддержание высокого уровня работоспособности организма

высвобождение времени на отдых и снятия нервных напряжений

ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, ОТРАЖАЮЩИЙ ДИНАМИКУ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

справка о здоровье

лист временной нетрудоспособности

амбулаторная карта

статистический талон

НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

птица с холероподобной диареей

Пациент с холероподобной диареей

больной типичной формой холеры

больной атипичной формой холеры

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на усмотрение администрации

постоянно

в период эпидемиологического неблагополучия

на усмотрение эпидемиолога

КИПЯЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

дезинфекции
дезинсекции
стерилизации
дератизации

ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ

занятие киберспортом, общение в социальных сетях
занятие малоподвижными видами деятельности, питание фаст-фудом
иммунопрофилактика, просмотр образовательных телепрограмм
сбалансированное питание, оптимальная учебная нагрузка

РЕАКЦИЯ МАНТУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

туберкулеза
бронхиальной астмы
пневмонии
рака легкого

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СТРАХОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) финансирование противоэпидемических мероприятий на территории
- 2) оплата государства
- 3) финансирование других функций ЛПУ
- 4) оплата медицинских услуг ЛПУ, контроль качества медицинской помощи

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ ФЕЛЬДШЕР

- 1) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
- 2) установивший границы инфекционного очага
- 3) заподозривший инфекционное заболевание
- 4) госпитализировавший пациента с инфекционным заболеванием

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО ДОКУМЕНТ

- 1) определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения, объем финансового обеспечения
- 2) содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам
- 3) определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения
- 4) описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса

СВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ В ПАСПОРТЕ

ОГНЕТУШИТЕЛЯ

- 1) место изготовления и приобретения огнетушителя
- 2) дата последней зарядки (проверки) и вес заряда
- 3) дата последнего использования (если было)
- 4) дата изготовления

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ОФОРМЛЯЮТ

- 1) нотариально
- 2) устно
- 3) письменно
- 4) в форме договора

ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ

- 1) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями
- 2) 1 раз в 6 месяцев
- 3) ежегодно
- 4) при приеме на работу

УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ СИТУАЦИИ С ЗАРАНЕЕ ОТРАБОТАННЫМИ РЕШЕНИЯМИ

- 1) феноменальные
- 2) оптимальные
- 3) уникальные
- 4) стандартные

ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ И ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ОЖОГАХ, ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ, НУЖНО

- 1) наложить стерильную повязку
- 2) присыпать пищевой содой
- 3) смазывать пораженные участки мазями, жирами
- 4) отрывать прилипшую одежду

РАЗНОГЛАСИЯ МЕЖДУ РАБОТНИКАМИ И АДМИНИСТРАЦИЕЙ (РУКОВОДИТЕЛЕМ) ПО ВОПРОСАМ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРУДОВЫХ КОНТРАКТОВ, УСЛОВИЙ ОПЛАТЫ И ТРУДА, КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) конкуренцией
- 2) противоречием между трудом и капиталом
- 3) компромиссом
- 4) трудовым спором

МЕСТО ВЫСЛУШИВАНИЕ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ 2 ПОЗИЦИИ

- 1) выше пупка
- 2) слева от пупка
- 3) справа от пупка
- 4) над лоном

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В РАННИЕ СРОКИ СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ

БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 18-23 недель
- 2) 13-17 недель
- 3) 24-26 недель
- 4) 4-12 недель

ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА В I ПОЗИЦИИ ПАЦИЕНТКУ УКЛАДЫВАЮТ

- 1) на живот
- 2) на правый бок
- 3) на левый бок
- 4) спину

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) анти- HAV IgM
- 2) анти- HAV IgG
- 3) HBC Ag
- 4) HBsAg

ОСТРАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ КИШЕЧНИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острой кинжальной болью в животе
- 2) схваткообразными болями в животе
- 3) частым жидким стулом
- 4) ноющими болями в животе

ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ В ВИДЕ САБЕЛЬНОГО УДАРА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) системной красной волчанки
- 2) склеродермии
- 3) ревматизма
- 4) атопического дерматита

РЕНАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С МИНИМАЛЬНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ХАРАКТЕРИЗУТСЯ

- 1) глюкозурией
- 2) макрогематурией
- 3) массивной протеинурией
- 4) лейкоцитурией

БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) костей
- 2) кишечника
- 3) желудка
- 4) почек

ВИРУС ЦИТОМЕГАЛИИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) увеличению печени
- 2) поражению почек
- 3) артритам
- 4) мужскому бесплодию

ПРИ 12-ТИ НЕДЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ

- 1) на уровне пупка
- 2) на 2 см выше лона
- 3) за пределами малого таза
- 4) на уровне лобка

ГЕМОФИЛИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) X-сцепленным доминантным заболеванием
- 2) Y-сцепленным заболеванием
- 3) аутосомно-рецессивным заболеванием
- 4) X-сцепленным рецессивным заболеванием

ЗАБОЛЕВАНИЕ КОРЬЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК ИНФЕКЦИЮ, СВЯЗАННУЮ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЕСЛИ

- 1) заражение произошло при уходе за больным соседом
- 2) подобная картина заболевания наблюдается у родственников
- 3) заражение произошло при оказании неотложной помощи больному соседу
- 4) заражение произошло при оказании помощи пациенту в стационаре, поликлинике, в условиях неотложной помощи

РАЗМЕРЫ МАТКИ БОЛЬШЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ВСЕГДА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) пузырном заносе
- 2) миоме матки
- 3) двурогой матке
- 4) седловиной матке

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Мерфи
- 2) Ортнера
- 3) Пастернацкого
- 4) Щёткина-Блюмберга

В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОСМОТР ПРИ ПОМОЩИ ЗЕРКАЛ У ЗДОРОВОЙ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ

- 1) однократно при взятии на учет
- 2) 2 раза за беременность

- 3) при направлении в родильный дом
- 4) 3 раза за беременность

ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА ПРИ РАБОТЕ МЕДПЕРСОНАЛА С ЦИТОСТАТИКАМИ

- 1) халат, перчатки ПВХ, защитные очки и респиратор
- 2) халат с длинными рукавами
- 3) халат и перчатки ПВХ
- 4) халат, перчатки и защитные очки

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ

- 1) преднизолон
- 2) фуросемид
- 3) промедол
- 4) клонидин (клофелин)

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ФЛЕГМОНЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ В СТАДИИ РАЗМЯГЧЕНИЯ

- 1) наложить мазевую повязку
- 2) рекомендовать холодный компресс
- 3) выполнить широкий разрез и дренирование
- 4) наложить согревающий компресс

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

- 1) Гражданский Кодекс РФ
- 2) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
- 3) Программа развития здравоохранения
- 4) Трудовой Кодекс РФ

ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение болевого синдрома
- 2) нормализация температуры тела
- 3) исчезновение френикус-симптома
- 4) тяжесть в эпигастральной области

ОБСТРУКЦИИ БРОНХОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) узость просвета бронхов
- 2) отсутствие коллатеральной вентиляции
- 3) недоразвитие дыхательного центра
- 4) недостаточное кровоснабжение слизистых оболочек

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умеренная гематурия
- 2) умеренная протеинурия

- 3) отсутствие бактериурии
- 4) повышение артериального давления

АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО БРОНХИТА

- 1) бронхиальное дыхание
- 2) шум трения плевры
- 3) сухие хрипы
- 4) крепитацию

РАЗВИТИЕМ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ

- 1) холецистит
- 2) черепно-мозговая травма
- 3) варикозная болезнь вен
- 4) панкреатит

ПОЯВЛЕНИЕ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ГНЕЙСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) атопического дерматита
- 2) лимфатико гипопластического диатеза
- 3) дерматита Рихтера
- 4) нервно артритического диатеза

СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

- 1) уртикарная
- 2) мелкоточечная
- 3) пятнисто-папулезная
- 4) везикулезная

НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ ИЗ СЛИЗИСТОЙ

- 1) перегородки носа
- 2) средней носовой раковины
- 3) дна полости носа
- 4) нижней носовой раковины

ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций
- 2) врачами-специалистами разного профиля поликлиник
- 3) фельдшерами, акушерами, медицинскими сёстрами
- 4) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА

- 1) спиральная
- 2) колосовидная
- 3) крестообразная

4) черепашня

ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

- 1) де-нол
- 2) гастрोцепин
- 3) ранитидин
- 4) атропин

ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) II
- 2) IIIб
- 3) I
- 4) IIIa

КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) одышки
- 2) диуреза
- 3) головной боли
- 4) стула

ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тубулопатии
- 2) гломерулонефрита
- 3) пиелонефрита
- 4) дисметаболической нефропатии

ПОЯВЛЕНИЕ ГАРРИСОНОВОЙ БОРОЗДЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) болезни Верльгофа
- 2) болезни Дауна
- 3) рахита
- 4) болезни Тернера Шерешевского

ИНДЕКС РОРЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТ ОТНОШЕНИЕ

- 1) площади относительной поверхности тела к росту
- 2) длины конечностей к росту
- 3) роста тела к объёму тела
- 4) масса тела к росту (длине тела)

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ

- 1) получение дополнительных медицинских знаний с целью самолечения

- 2) получение бесплатной медицинской услуги
- 3) снижение ответственности пациентов за сохранение своего здоровья
- 4) научить пациента сохранить здоровье, уменьшить проявления уже имеющегося заболевания и снизить риск развития осложнений

ОДЕЖДА ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) состоящей из синтетических тканей
- 2) состоящей из вискозных тканей
- 3) теплозащитной, гигроскопичной, ветроустойчивой
- 4) прозрачной

ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

- 1) глюкозы
- 2) фибриногена
- 3) холестерина
- 4) белка

ЗАДАЧИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ

- 1) информирование населения о причинах заболеваний, факторах риска, формирование рационального отношения к своему здоровью
- 2) оказание социально-психологической помощи
- 3) внедрение в лечебную практику достижений нетрадиционной медицины
- 4) проведение всестороннего обследования пациента

КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ВАКЦИНУ ПРОТИВ ПАРОТИТА

- 1) Бессимптомно
- 2) повышение температуры на 2-й день
- 3) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2-й неделе
- 4) повышение температуры на 8-10-й день, вялость, ухудшение аппетита, увеличение слюнных желез

ПРАВОВОЙ БАЗОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ КРОМЕ

- 1) основ законодательства об охране здоровья граждан
- 2) дополнения и изменения к Закону о медицинском страховании
- 3) закона РФ "О медицинском страховании граждан"
- 4) закона "О санитарно-эпидемическом благополучии населения"

ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В

- 1) кабинете врача-специалиста
- 2) специально оборудованном помещении
- 3) кабинете лечащего врача
- 4) холле поликлиники

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) парагриппе
- 2) гриппе
- 3) респираторно-синцитиальной (РС-вирусной) инфекции
- 4) аденовирусной инфекции

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1) желанию больного
- 2) неврологическим показаниям
- 3) физическим показаниям
- 4) эпидемиологическим показаниям

СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ЗАРПЛАТЫ ОДНОГО РАБОТНИКА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) объема произведенной продукции к общей численности работников
- 2) прибыли к себестоимости произведенной продукции
- 3) себестоимости к стоимости товарной продукции
- 4) общего фонда оплаты труда к общей численности персонала

НОРМИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) все расходы времени, которые объективно необходимые для выполнения конкретной задачи
- 2) время обслуживания рабочего места
- 3) время подготовительно-заготовительных работ для выполнения задачи
- 4) общую продолжительность рабочей смены, на протяжении которой работник осуществляет трудовые функции

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА, УРОВНЯ ЗНАНИЙ ЛИБО ОТЗЫВ О ЕГО СПОСОБНОСТЯХ, ДЕЛОВЫХ И ИНЫХ КАЧЕСТВАХ

- 1) дискриминация
- 2) аттестация
- 3) апробация
- 4) авторизация

НАЛОЖЕНИЕ ШТРАФА – ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) уголовная
- 2) административная
- 3) дисциплинарная
- 4) материальная

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА С ОТРАВЛЕНИЕМ ОПИАТАМИ РАЗВИЛАСЬ ДЕПРЕССИЯ ДЫХАНИЯ, ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) промывание желудка
- 2) введение бемегида
- 3) введение лазикса

4) обеспечение адекватной вентиляции легких

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КАРДИОГЕННОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ — НЕ ДОПУСКАТЬ СНИЖЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ НИЖЕ __ММ.РТ.СТ.

- 1) 90-100
- 2) 70-80
- 3) 80-90
- 4) 100-110

В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБМОРОКА ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транзиторная гипоперфузия головного мозга
- 2) ишемия мозга
- 3) венодилатация
- 4) сердечная слабость

СУММАРНЫЙ ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПРИ ОСТРОМ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ __ЛИТРОВ

- 1) 16-20
- 2) 10-15
- 3) 2-5
- 4) 6-9

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ

- 1) уложить пострадавшего, свесив его голову с носилок или кушетки, холод на голову
- 2) придать устойчивое боковое положение пострадавшему, холод на голову
- 3) уложить пострадавшего в положение полуоборота, холод на голову
- 4) оставить пострадавшего в удобном для него положении, холод на голову

ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТ ТРАДИЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ НА

- 1) купирование обострения
- 2) предупреждение осложнений
- 3) предупреждение заболевания
- 4) восстановление нарушенных функций

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ СО СРОКА

- 1) 32 недели
- 2) 28 недель
- 3) 26 недель
- 4) 30 недель

К ВНЕШНИМ ФОРМАМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ СУИЦИДАЛЬНЫЕ

- 1) замыслы
- 2) намерения

- 3) попытки
- 4) мысли

ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В САНАТОРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состояние после инфаркта
- 2) ишемическая болезнь сердца
- 3) бронхиальная астма
- 4) эпилепсия

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) хвойные ванны
- 2) УФ-облучение
- 3) массаж грудной клетки
- 4) дарсонвализацию

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) грязевые обертывания
- 2) УФ-облучение
- 3) дыхательную гимнастику
- 4) радоновые ванны

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ

- 1) в период ежегодного оплачиваемого отпуска
- 2) в период отпуска по беременности и родам
- 3) ребёнком в возрасте до 7 лет
- 4) в период ремиссии заболевания

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РОДСТВЕННИКОМ 65 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ НА

- 1) 3 дня
- 2) 15 дней
- 3) 10 дней
- 4) 5 дней

ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) инвалидность
- 2) летальность
- 3) смертность
- 4) долечивание в санатории

ПАЦИЕНТАМ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- 1) низкочастотная магнитотерапия
- 2) теплолечение
- 3) УФ-излучение
- 4) ультразвуковая терапия

ВЗАМЕН ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОФОРМЛЕННОГО С ОШИБКОЙ, ВЫДАЕТСЯ

- 1) обратный талон
- 2) справка
- 3) дубликат
- 4) новый листок нетрудоспособности

ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ

- 1) в период очередного отпуска матери
- 2) при госпитализации в стационар
- 3) старше 15 лет при амбулаторном лечении
- 4) до 7 лет в период острого заболевания

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЕТ

- 1) фонд социального страхования
- 2) лечебно-профилактическое учреждение
- 3) орган управления здравоохранением
- 4) профсоюз

ОДНА ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) рентгенография
- 2) постуральный дренаж
- 3) иглорефлексотерапия
- 4) лимфодренаж

ПРИ КАРАНТИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩИМ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

- 1) выдается одному из работающих членов семьи на весь период карантина
- 2) выдается одному из работающих членов семьи на 7 дней
- 3) не выдается
- 4) выдается одному из работающих членов семьи на 10 дней

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) механотерапию
- 2) душ Шарко
- 3) магнитно-лазерную терапию
- 4) ультрафонофорез гидрокортизона

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ

- 1) уравновешенность
- 2) индивидуальность
- 3) самостоятельность
- 4) систематичность

ХАРАКТЕРИСТИКА ПОРАЖЕНИЯ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ПАРОТИТЕ

- 1) обязательное симметричное поражение
- 2) припухлость в области околоушной железы
- 3) болезненность в ночное время
- 4) кожа гиперемирована

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ (КВИНН, 2000) МОЛОДОСТЬЮ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК

- 1) от 10 до 20 лет
- 2) от 5 до 18 лет
- 3) от 18 до 40 лет
- 4) от 3 до 30 лет

КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ У МУЖЧИН (*10¹²/л)

- 1) 4,5-5,0
- 2) 6,0-8,0
- 3) 8,0-9,0
- 4) 4,5-6,0

СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, ИРРАДИИРУЮЩИЕ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) стенокардии
- 2) инфекционного эндокардита
- 3) инфаркта миокарда
- 4) гипертонического криза

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПИЩЕВОДА

- 1) ирригоскопия
- 2) гастроскопия
- 3) колоноскопия
- 4) эзофагоскопия

ФЛЮКТУАЦИЯ – ЭТО

- 1) «хруст» при пальпации кожи
- 2) появление пузырей на гиперемированной коже
- 3) «размягчение» в центре инфильтрата
- 4) судорожное сокращение мимических мышц

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндоскопия с биопсией
- 2) иридодиагностика
- 3) копрограмма
- 4) рентгеноконтрастное исследование

БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) сопровождающихся болевым синдромом
- 2) хронических в стадии обострения
- 3) опасных для окружающих
- 4) тяжелых психических

КАКОЙ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ СТИЛЕЙ РУКОВОДСТВА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ (ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ) СИТУАЦИЯХ

- 1) анархический
- 2) авторитарный
- 3) демократический
- 4) либеральный

НА ОБЪЕКТЕ ЗАЩИТЫ С МАССОВЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ЛЮДЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ ПЕРСОНАЛА ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРИ ПОЖАРЕ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РЕЖЕ

- 1) 1 раза в полугодие
- 2) 1 раза в год
- 3) 1 раза в квартал
- 4) 2 раз в квартал

ГРУППА КАЧЕСТВ РАБОТНИКА, В КОТОРУЮ ВХОДЯТ: СООБРАЗИТЕЛЬНОСТЬ, СПОСОБНОСТЬ К БЫСТРОЙ АДАПТАЦИИ, СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ, ОБУЧАЕМОСТЬ – ЭТО

- 1) культурная
- 2) личностная
- 3) адаптационная
- 4) социальная

ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- 1) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 2) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- 3) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 4) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

ВЫГОВОР– ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) уголовная
- 2) дисциплинарная

- 3) материальная
- 4) административная

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА

- 1) поликлиника
- 2) амбулатория
- 3) центральная районная больница
- 4) диспансер

НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс здоровья
- 2) рождаемость
- 3) инвалидность
- 4) физическое развитие

ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) когнитивные упражнения
- 2) трудотерапию
- 3) дыхательные упражнения
- 4) аутогенную тренировку

К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ В ТРАВМАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) общественную, детскую
- 2) социальную, взрослую
- 3) социальную, профессиональную
- 4) общественную, взрослую

ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) заболевание
- 2) смертность
- 3) инвалидность
- 4) летальность

РАБОТАЮЩИМ РОДИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ПО УХОДУ ЗА НИМИ ДО ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЬГОТЫ

- 1) 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц
- 2) ежемесячные компенсации к заработной плате
- 3) дополнительный месячный оплачиваемый отпуск
- 4) сокращенный рабочий день

ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) государственный характер
- 2) специфичность
- 3) массовость

4) общественный характер

К ТРЕТЬЕМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) лечебный
- 2) санаторно-курортный
- 3) стационарный
- 4) амбулаторно-поликлинический

ВРЕМЕННО НЕТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ПРОДЛЕНИЯ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1) 20 дней
- 2) 30 дней
- 3) 15 дней
- 4) 10 дней

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩИМ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ПРИ КАРАНТИНЕ ВЫДАЕТСЯ ОДНОМУ ИЗ РАБОТАЮЩИХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ (ОПЕКУНУ) НА

- 1) весь период карантина
- 2) первые 10 дней карантина
- 3) первые 7 дней карантина
- 4) первые 5 дней карантина

РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО ТРУДОВОМУ УСТРОЙСТВУ ГРАЖДАН ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИЙ

- 1) независимо от форм собственности
- 2) только государственных
- 3) муниципальной формы собственности
- 4) только частных

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

- 1) выдается на весь срок временной нетрудоспособности
- 2) выдается со дня окончания отпуска в случае продолжающейся временной нетрудоспособности
- 3) не выдается ни при каких условиях
- 4) выдается с первого дня временной нетрудоспособности

РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО СТРАХОВОЙ ТРУДОВОЙ СТАЖ ОТ 5 ДО 8 ЛЕТ

- 1) 60% среднего заработка

- 2) 50% среднего заработка
- 3) 80% среднего заработка
- 4) 100% среднего заработка

ЗАДАЧА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПЕ

- 1) оказание психологической помощи
- 2) трудовая адаптация больного в коллективе
- 3) борьба с факторами риска возникновения заболевания
- 4) профилактика рецидивов болезни

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) артериальная гипертония 2 степени
- 2) неясный диагноз основного заболевания
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) хронический тонзиллит

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА МАРТИНЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) измерение задержки дыхания на выдохе
- 2) упражнение на велотренажере
- 3) приседание
- 4) измерение задержки дыхания на вдохе

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ИНВАЛИДА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) возраст и пол пациента
- 2) вероятность реализации реабилитационного потенциала
- 3) материально-бытовые условия проживания
- 4) вероятность развития инвалидности

ОБЩИЕ ПОКАЗАНИЯ К УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМУ ОБЛУЧЕНИЮ

- 1) рахит, псориаз
- 2) заболевание желудочно-кишечного тракта
- 3) гипертоническая болезнь, аритмия
- 4) травма конечности

ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ВЫДАЁТ

- 1) бюро медико-социальной экспертизы
- 2) врач-физиотерапевт
- 3) фонд социального страхования
- 4) лечащий врач

ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) проведение военно-врачебной экспертизы
- 2) установление срока нетрудоспособности
- 3) проведение судебно-медицинской экспертизы

4) проведение лицензирования медицинской организации

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТРАКЦИОННОЙ РЕПОЗИЦИИ ПАЦИЕНТАМ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) наложение аппарата Иллизарова
- 2) скелетного вытяжения
- 3) фиксация тейпами
- 4) пластырного вытяжения

ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инспираторной одышкой
- 2) свистящими хрипами
- 3) притуплением перкуторного звука
- 4) влажными мелкопузырчатыми хрипами

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроэнтерит
- 2) гастрит
- 3) панкреатит
- 4) ларингит

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ (БАКАЛАВРИАТ) ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- 1) седьмому
- 2) пятому
- 3) четвёртому
- 4) шестому

ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЛ ПИЩУ ЗА 40 МИНУТ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) ничего не предпринимать
- 2) отложить операцию на сутки
- 3) вызвать рвоту
- 4) удалить содержимое желудка через зонд

ПОСТОЯННЫЙ СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С РАБОТОЙ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) улучшению качества ухода
- 2) депрессии
- 3) нервному истощению
- 4) росту энтузиазма

В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ

ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ферментные
- 2) противовирусные
- 3) антибиотики
- 4) гепатопротекторы

ТЯЖЕЛЫЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА

- 1) <50%
- 2) 70-90%
- 3) 50-70%
- 4) <30%

ВО ВРЕМЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ КОНЕЧНОСТИ ГИПСОВОЙ ЛОНГЕТОЙ ЛФК И ФИЗИОТЕРАПИЮ НАЗНАЧАЮТ СПУСТЯ

- 1) 1-3 дня
- 2) 1 месяц
- 3) 5-7 дня
- 4) 1 неделю

ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ ВСЛЕДСТВИЕ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) катетеризация
- 2) мочегонные средства
- 3) пузырь со льдом
- 4) обезболивающие

СПЕЦИФИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ

- 1) общая слабость
- 2) кашель
- 3) насморк
- 4) лихорадка

ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ ПРИ СИМПТОМЕ КОХЕРА ХАРАКТЕРНА В

- 1) левом подреберье
- 2) правой подвздошной области
- 3) эпигастральной области
- 4) правом подреберье

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА

- 1) раздражительность, нервозность
- 2) периодические головные боли и головокружения, кожные проявления
- 3) плаксивость
- 4) тошнота

ПАЦИЕНТ С МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ НАХОДИТСЯ ВО II-Й СТАДИИ ШОКА, С ЧЕГО НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ ПРОТИВОШОКОВУЮ ТЕРАПИЮ

- 1) внутривенная инфузия
- 2) обезболивающая терапия
- 3) остановка кровотечения
- 4) иммобилизация поврежденного сегмента

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ РЕБЁНКУ 2-Х ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) водопроводную воду 30°С
- 2) кипяченую воду 25°С
- 3) раствор калия перманганата (бледно-розовый)
- 4) кипяченую воду 36°С

СРЕДНИМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА АТРОФИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК

- 1) от 45 до 50 лет
- 2) от 80 до 90 лет
- 3) от 55 до 60 лет
- 4) от 70 до 80 лет

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВЕ

- 1) учебников по сестринскому делу
- 2) стандартов медицинской помощи
- 3) профессиональных стандартов
- 4) порядков оказания медицинской помощи

ГЛАУКОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) альмагель
- 2) атропин
- 3) но-шпа
- 4) де-нол

АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ СУХОГО ПЕРИКАРДИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диастолический шум
- 2) ритм «перепела»
- 3) шум трения плевры
- 4) шум трения перикарда

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частая экстрасистолия
- 2) фибрилляция предсердий
- 3) пароксизмальная желудочковая тахикардия

4) фибрилляция желудочков

ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) оказание медицинской помощи в максимальном объеме
- 2) обеспечении пострадавших своевременной медицинской помощью и рациональной эвакуацией
- 3) определении очередности оказания медицинской помощи
- 4) регулировании движения автотранспорта

ПРИ ВНЕЗАПНОМ СНИЖЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВНУТРИВЕННО ВВЕСТИ

- 1) супрастин
- 2) кордиамин
- 3) адреналин
- 4) глюкокортикоидные препараты

ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- 1) Образцова
- 2) Курвуазье
- 3) Щеткина-Блюмберга
- 4) Ровзинга

ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ОЧАГОВЫМИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ

- 1) интоксикации
- 2) внутричерепная гематома
- 3) метаболические расстройства
- 4) эклампсия

ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ

- 1) в барокамере
- 2) в термостате
- 3) в холодильнике
- 4) на складе при комнатной температуре

ЕЖЕГОДНО ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

- 1) работники медицинских организаций
- 2) инвалиды великой отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники великой отечественной войны
- 3) женщины детородного возраста
- 4) лица, проживающие в районах с неблагоприятной экологической обстановкой

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА В ШКОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нацеленность на достижение высоких показателей в учебном процессе

- 2) продвижение инновационных методик преподавания
- 3) контроль выполнения требований учебного плана
- 4) формирование здоровой личности и обеспечение благоприятных условий для учёбы

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ У МАТЕРЕЙ ИНФИЦИРОВАННЫХ ГЕПАТИТОМ В

- 1) 4-7 день - БЦЖ, в первый месяц начать вакцинацию против гепатита
- 2) 4-7 день - БЦЖ, через два месяца - гепатитная вакцина
- 3) в первые 12 часов жизни - гепатитная вакцина, 4-7 день - БЦЖ
- 4) в первые 12 часов жизни - БЦЖ, 4-7 день - гепатитная вакцина

К СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) отягощённую наследственность
- 2) плохие материально-бытовые условия
- 3) табакокурение
- 4) низкую физическую активность

ПРИОРИТЕТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внешняя среда
- 2) генетическая предрасположенность
- 3) образ жизни
- 4) низкий уровень здравоохранения

К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) животные, микроорганизмы
- 2) биологические ритмы организма
- 3) температура воздуха, излучение, атмосферное давление
- 4) продукты питания, вода

ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) скорой медицинской помощи
- 2) первой помощи
- 3) первичной медико-санитарной помощи
- 4) паллиативной медицинской помощи

ФАКТОРЫ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) частые прогулки
- 2) аллергическая настроенность
- 3) рациональное питание
- 4) здоровый образ жизни

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С

- 1) дуктографии

- 2) маммографии
- 3) пункционной биопсии
- 4) пальпации

БОЛЬНЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ПИТАНИЯ ПРОДУКТЫ СОДЕРЖАЩИЕ

- 1) холестерин
- 2) железо
- 3) калий
- 4) витамины группы В

МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) уровень образования
- 2) психологический статус
- 3) пол
- 4) тяжесть заболевания

ЗУБНОЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО

- 1) 10 календарных дней включительно
- 2) 5 недель
- 3) 3 календарных дней включительно
- 4) 5 календарных дней включительно

ПРИ ОПЕРАЦИИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выдается по решению медико-социальной экспертизы
- 2) не выдается
- 3) выдается по решению врачебной комиссии
- 4) выдается на весь период нетрудоспособности, но на срок не менее 3 дней

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ВЫДАЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ НА СРОК

- 1) до 7 дней
- 2) всего периода пребывания
- 3) до 10 дней
- 4) до трех дней

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) завершается датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении медико-социальной экспертизы
- 2) продлевается пожизненно
- 3) завершается на следующий день после проведения медико-социальной экспертизы
- 4) продлевается на срок присвоения группы инвалидности

ГИДРОТЕРАПИЯ - ЭТО МЕТОД РЕАБИЛИТАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) минеральной грязи
- 2) пресной воды
- 3) морской соли
- 4) минеральной воды

ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ УЧАЩЕГОСЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УДОСТОВЕРЯЕТСЯ

- 1) обратным талоном
- 2) индивидуальной программой реабилитации
- 3) справкой
- 4) листком нетрудоспособности

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ

- 1) не выдается ни при каких условиях
- 2) выдается со дня окончания отпуска в случае продолжающейся временной нетрудоспособности
- 3) выдается с первого дня временной нетрудоспособности
- 4) выдается на весь срок временной нетрудоспособности

ЦЕЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЛОНГЕТ И ОРТЕЗОВ ПРИ ВЯЛЫХ ПАРАЛИЧАХ

- 1) увеличение амплитуды движений
- 2) ограничение амплитуды движений
- 3) предупреждение формирования контрактур
- 4) уменьшение синовиальной жидкости в суставах

ПОД ПЕЛОИДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) солнечными лучами
- 2) минеральными водами
- 3) грязями
- 4) песками

ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИВЛЕЧЕНИЕ

- 1) фтизиатра
- 2) психотерапевта
- 3) юриста
- 4) психиатра

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДДАНАМ

- 1) муниципальным служащим
- 2) государственным гражданским служащим

- 3) учащимся образовательных учреждений
- 4) работающим по трудовому договору

ПОД СТИЛЕМ РУКОВОДСТВА ПОНИМАЮТ

- 1) систему методов воздействия руководителя
- 2) контроль выполнения планов работы
- 3) стратегию развития организации
- 4) внедрение экономических стимулов

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОЖАРА ИЛИ ПРИЗНАКОВ ГОРЕНИЯ В ПОМЕЩЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1) немедленно сообщить по телефону в пожарную охрану, принять меры по эвакуации людей
- 2) немедленно приступить к тушению пожара, а пожарных вызывать только в случае, если не удалось самостоятельно потушить пожар
- 3) немедленно приступить к спасению материальных ценностей
- 4) немедленно надеть средства индивидуальной защиты

КОГДА В ПРОЦЕССЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЛКИВАЮТСЯ ИНТЕРЕСЫ РАЗНЫХ ЛЮДЕЙ ИЛИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ГРУПП, ТО ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) распределение ресурсов
- 2) различия в целях
- 3) неудовлетворенные коммуникации
- 4) различия в представлениях и ценностях

ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОПАГАНДЫ

- 1) реклама спайс-смесей
- 2) публикация врачебных ошибок
- 3) пропаганда факторов здорового образа жизни
- 4) сотрудничество с рекламодателями

СПЕЦОДЕЖДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПАЦИЕНТОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ИЗ ТКАНИ

- 1) синтетической или шелковой
- 2) сатиновой или шерстяной
- 3) хлопчатобумажной
- 4) любой

ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПОКСЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение температуры
- 2) повышение метаболизма
- 3) анемия
- 4) поверхностное дыхание

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА ОТНОСЯТСЯ

- 1) санитарно-противоэпидемический режим
- 2) охрана труда
- 3) средства индивидуальной защиты
- 4) вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции

ТРИАДА СИМПТОМОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ

- 1) пиурия, бактериурия, гипертония
- 2) лейкоцитурия, цилиндрурия, отеки
- 3) гематурия, отеки, гипертония
- 4) гематурия, бактериурия, отеки

У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ, В НОРМЕ НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ПО СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ СПРАВА

- 1) на 4-5 см ниже реберной дуги
- 2) по реберной дуге
- 3) на 1-2 см ниже реберной дуги
- 4) на 2-3 см ниже реберной дуги

СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

- 1) уртикарная
- 2) пятнисто-папулезная
- 3) везикулезная
- 4) геморрагическая

ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ

- 1) головная боль
- 2) изменение консистенции и конфигурации матки
- 3) гипоксия плода
- 4) внутриутробная гибель плода

РЖАВЫЙ ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ОРВИ
- 2) бронхиальной астме
- 3) остром бронхите
- 4) крупозной пневмонии

ПРОФИЛАКТИКА НАГНОЕНИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ВКЛЮЧЕТ

- 1) дренирование раны
- 2) наложение частых швов на рану
- 3) лечебную физкультуру
- 4) наложение герметичной повязки

В ЛЕЧЕНИИ ГИПОКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) спазмолитики
- 2) холекинетики
- 3) антациды
- 4) ингибиторы протонной помпы

КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА НОВОКАИНА ДЛЯ ПАРАНЕФРАЛЬНОЙ БЛОКАДЫ

- 1) 1%
- 2) 10%
- 3) 0,25%
- 4) 5%

ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ 3 ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА БОЛЬНОЙ МОЖЕТ РАБОТАТЬ

- 1) летчиком
- 2) библиотекарем
- 3) водителем
- 4) пожарным

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление звонкого голоса после щелочной ингаляции
- 2) перестает капризничать и адекватно реагирует на осмотр
- 3) снижение температуры после физических методов охлаждения
- 4) появление сухого кашля после горчичного обертывания

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В-АДРЕНО МИМЕТИКОВ ЧЕРЕЗ 15 -30 МИНУТ СЛЕДУЕТ ПРИСТУПИТЬ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ

- 1) преднизолона
- 2) папаверина
- 3) но-шпы
- 4) супрастина

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СПАЗМОФИЛИИ ПРОВОДЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1) магния
- 2) кальция
- 3) фосфора
- 4) билирубина

ПЕРИОД, В КОТОРЫЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ ФЕЛЬДШЕРУ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

- 1) весной, так как весной идет обострение хронических заболеваний
- 2) осенью, так как возрастает количество заболевших респираторными инфекциями
- 3) летом, так как возрастает количество заболевших кишечными инфекциями
- 4) осенне-зимний период, чтобы до начала полевых работ закончить оздоровление выявленных больных пациентов

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ КРУПНЫХ СУСТАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика ожирения
- 2) профилактика остеоартроза
- 3) поддержание функции сустава
- 4) профилактика остеопороза

ТЕРМИНАЛЬНАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) внутривенно
- 2) через дыхательные пути
- 3) орошением
- 4) эндолюмбально

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- 1) снижение потребности в инсулине/сахароснижающих препаратах
- 2) обеспечение полноценной двигательной активности
- 3) коррекция психоэмоциональных нарушений
- 4) улучшение аппетита

РЕБЕНОК, ПЕРЕНЕСШИЙ РЕВМАТИЧЕСКУЮ АТАКУ, ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

- 1) в течение 5 лет
- 2) в течение 1 года
- 3) до передачи во взрослую поликлинику
- 4) в течение 3 лет

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенная болезнь желудка
- 2) сахарный диабет
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) неврозы

НЕПРОЧНАЯ ФИКСАЦИЯ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ФОРМИРОВАНИЮ

- 1) тофуса
- 2) ложного крупа
- 3) ложного сустава

4) динамической атаксии

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) самостоятельные занятия физическими упражнениями
- 2) секционные спортом
- 3) коррекционные занятия в реабилитационных центрах
- 4) групповые занятия физической культурой

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

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

БОЛЕЗНИ, ИЗ-ЗА КОТОРЫХ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРОСЛА СМЕРТНОСТЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) гинекологические
- 2) онкологические
- 3) инфекционные
- 4) желудочно-кишечные

УПРАВЛЯЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

- 1) вредные привычки, гиподинамия
- 2) генетические заболевания, наследственная предрасположенность
- 3) национальная принадлежность, политическая нестабильность
- 4) традиции в семье, экология

ЦЕЛЮ ОБЫЧНОГО МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) создание кратковременной стерильности
- 2) удаление бытового загрязнения
- 3) обеспечение кратковременной стерильности
- 4) профилактика профессионального заражения

ДЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) всегда протекает в тяжелой форме
- 2) специфичность этиологического агента, цикличность течения, формирование иммунитета
- 3) имеют обязательную сезонность
- 4) хроническое течение

КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ БЫТЬ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ

- 1) коревой вакцины

- 2) БЦЖ
- 3) АКДС
- 4) АДС

КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ ВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ КОРИ

- 1) судороги на фоне лихорадки, кореподобная сыпь
- 2) повышение температуры на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк
- 3) повышение температуры до 38°С, папулезная сыпь на лице и туловище на 2-й день
- 4) повышение температуры на 3-й день до 37,8°С с респираторными явлениями

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неправильное питание
- 2) курение
- 3) воздействие аллергенов
- 4) профессиональные вредности

В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ НЕ ВКЛЮЧЕНЫ ПРИВИВКИ ПРОТИВ

- 1) скарлатины
- 2) столбняка
- 3) дифтерии
- 4) гриппа

ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- 1) вялых парезов конечностей
- 2) психомоторного возбуждения
- 3) менингеальных симптомов
- 4) "светлого" промежутка

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ОТМЕЧАЮТ НАЛИЧИЕ

- 1) видимого выбухания в эпигастрии
- 2) видимого набухания шейных вен
- 3) экскурсии грудной клетки
- 4) парадоксального пульса на сонных артериях

ВАЖНЕЙШИМ ПРИЗНАКОМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пульсация шейных вен
- 2) выраженность цианоза
- 3) тахикардия
- 4) отсутствие дыхательных шумов над легкими

ПОРАЖЕННЫЕ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ С НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ИЛИ БЕЗ НИХ

- 1) нуждаются в облегчении страданий
- 2) направляются на следующий этап без оказания медицинской помощи на данном этапе
- 3) нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям
- 4) нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

ДЛИНА ЗОНДА, ВВОДИМАЯ В ЖЕЛУДОК ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА, ИЗМЕРЯЕТСЯ ОТ

- 1) резцов до мочки уха и от мочки уха до мечевидного отростка
- 2) лобной области до пупочного кольца
- 3) ушной раковины до диафрагмы
- 4) височной области до пупочного кольца

ПОСЛЕ РАБОТЫ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ МЫТЬЕ РУК

- 1) желательно
- 2) не обязательно
- 3) значения не имеет
- 4) обязательно

ЗАБОЛЕВАНИЕ ЖЕЛУДКА, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИЗЛЕЧЕНО ЭНДОСКОПИЧЕСКИ

- 1) полипы
- 2) рак желудка
- 3) хронический гастрит
- 4) пенетрация язвы

ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬШЕ

- 1) витаминов и меньше жиров
- 2) углеводов и меньше белков
- 3) белков и меньше витаминов
- 4) жиров и меньше углеводов

ДЛЯ СТУПОРА ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ

- 1) полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов
- 2) состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
- 3) пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
- 4) патологический глубокий сон, пациент без сознания

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЙ СИМПТОМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ - ОТСУТСТВИЕ

- 1) глотания
- 2) глотания и фонации
- 3) речи
- 4) сознания

ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ КИШЕЧНИКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕ

ПРИМЕНЯЮТ

- 1) прозерин
- 2) гипертоническую клизму
- 3) церукал
- 4) атропин

ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ОБОСТРЕНИЯ МЕЗОТИМПАНИТА

- 1) только местное
- 2) общее и местное
- 3) витаминотерапия
- 4) только общее

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) чашечно-лоханочный аппарат почек
- 2) клубочковый аппарат почек
- 3) слизистая мочевого пузыря
- 4) интерстиций ткани почек

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение числа инсультов
- 2) ухудшение клинических показателей
- 3) увеличение числа инфарктов миокарда
- 4) улучшение качества жизни

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение артериального давления
- 2) брадикардия
- 3) повышение температуры тела
- 4) желудочно-кишечное кровотечение

ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

- 1) ставится за 1 час
- 2) ставится непосредственно перед операцией
- 3) ставится в любое время
- 4) противопоказана

ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) электрофореза кальция хлорида
- 2) электросна
- 3) электроаналгезии
- 4) электромиостимуляции

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ

- 1) обезболивающее, фибринолитическое, противовоспалительное
- 2) гипотензивное
- 3) седативное
- 4) спазмолитическое

ЖЕНЩИНАМ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ РОДОВ С 22 НЕДЕЛЬ ДО 30 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ И РОЖДЕНИЯ ЖИВОГО РЕБЕНКА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК ____ДНЕЙ

- 1) 156
- 2) 86
- 3) 140
- 4) 180

ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) проведение военно-врачебной экспертизы
- 2) установление факта нетрудоспособности
- 3) проведение судебно-медицинской экспертизы
- 4) проведение лицензирования медицинской организации

ОДНА ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) амплипульстерапия
- 2) психотерапия
- 3) ингаляционная терапия
- 4) УВЧ-терапия

ЗАДАЧЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие коммуникативных навыков
- 2) профилактика рецидивов болезни, связанных с профессиональной деятельностью
- 3) ликвидация остаточных явлений болезни и восстановление функциональной активности организма
- 4) оказание неотложной помощи и предупреждение осложнений

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- 1) обменная карта родильного дома
- 2) родовой сертификат
- 3) медицинская карта амбулаторного пациента
- 4) справка о временной нетрудоспособности студентов

К ВИДАМ АКТИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) ношение корсета
- 2) вытяжение
- 3) лечебная гимнастика
- 4) массаж

ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ НЕНАДЕЖНОЙ ФИКСАЦИИ ОТЛОМКОВ ПРОТИВПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- 1) диадинамотерапия
- 2) низкоинтенсивная импульсная магнитотерапия
- 3) гальванизация
- 4) инфракрасное лазерное излучение

ВРЕМЕННАЯ УТРАТА ТРУДОСПОСОБНОСТИ - СОСТОЯНИЕ ПРИ КОТОРОМ

- 1) пациент нуждается в постоянной социальной защите
- 2) нарушение функций организма носят временный, обратимый характер
- 3) нарушенные функции организма носят стойкий необратимый характер
- 4) пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность

ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) нейролептиков
- 2) психостимуляторов
- 3) ноотропов
- 4) транквилизаторов

ОСТРАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОТМЕНЕ

- 1) ингибиторов протонной помпы
- 2) мочегонных препаратов
- 3) глюкокортикостероидных препаратов
- 4) ферментных препаратов

ДЛЯ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ВАЖНЕЕ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) место отравления
- 2) отравляющее вещество
- 3) время отравления
- 4) способ отравления

КАЖДЫЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ЧС ОКАЗЫВАЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНО ПОДГОТОВЛЕННЫМ ПЕРСОНАЛОМ

- 1) в указанном месте, в установленные сроки и в определенном объеме
- 2) на втором этапе эвакуации
- 3) в очаге ЧС
- 4) в полном объеме на всех этапах

ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЫЗЫВАЮТ ВИРУСЫ

- 1) Эбола
- 2) Коксаки
- 3) Герпеса

4) Эпштейна-Барр

ГЕМАРТРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) ревматоидного артрита
- 2) гемофилии
- 3) ревматизма
- 4) геморрагического васкулита

ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 4-5 лет
- 2) 3-4 лет
- 3) 5-6 лет
- 4) 7-8 лет

СИМПТОМ СИТКОВСКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) остром панкреатите
- 2) остром аппендиците
- 3) остром холецистите
- 4) почечной колике

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 36-42 недели
- 2) 37-41 неделя
- 3) 40-42 недели
- 4) 32-40 недели

В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ИЛИ ВВОДИТСЯ ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА, ЕСЛИ ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ ПРЕВЫШАЕТ

- 1) 50 человек
- 2) 100 человек
- 3) 25 человек
- 4) 150 человек

ОБЪЕКТИВНЫЕ КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) продолжительность и частоту схваток
- 2) интенсивность болевого синдрома
- 3) цвет околоплодных вод
- 4) излитие околоплодных вод

ВАЖНЕЙШИМ ИСТОЧНИКОМ ИЗУЧЕНИЯ ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РАЗМЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анкетирование
- 2) данные медицинских осмотров
- 3) перепись населения

4) статистические отчеты больниц

ИНФОРМАЦИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕДАВАЕМОЙ ПО КАНАЛАМ НЕФОРМАЛЬНЫХ КОММУНИКАЦИЙ

- 1) слухи о предстоящих изменениях в структуре организации
- 2) грядущие перемещения и повышения
- 3) приказы и распоряжения руководителя организации
- 4) предстоящие сокращения сотрудников

ИНСОЛЯЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) системной красной волчанке
- 2) остеоартрозе
- 3) ревматоидном артрите
- 4) саркоидозе

ПЕРВОЕ СКРИНИНГОВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ ____ НЕДЕЛЬ

- 1) 10-11
- 2) 11-14
- 3) 7-8
- 4) 7-10

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВОЙ

- 1) экспертизы трудоспособности
- 2) реабилитационной работы
- 3) первичной медико-санитарной помощи
- 4) диспансеризации

СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ

- 1) стоматит, гингивит, глоссит
- 2) боль в животе
- 3) сыпь, отеки, кожный зуд
- 4) лихорадка

«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР» - ЭТО

- 1) основные нормативно-правовые документы, регламентирующие санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в РФ
- 2) деятельность по предупреждению, пресечению нарушений законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания
- 3) ответственность за причинение вреда здоровью граждан
- 4) компетенция органов государственной власти в вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПЛАНА ПРИВИВОК В ДЕТСКОЙ

ПОЛИКЛИНИКЕ

- 1) сведения о перенесенных заболеваниях
- 2) календарь прививок
- 3) данные переписи детского населения
- 4) сведения о предшествующих прививках

КОМПЛЕКС ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОФОСМОТРАХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) кольпоскопия
- 2) осмотр и пальпация молочных желез
- 3) биопсия
- 4) цитология

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1) 3 месяца
- 2) 2 месяца
- 3) 1 месяц
- 4) 6 месяцев

ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) специфичность этиологического агента, цикличность течения, формирования иммунитета
- 2) имеют обязательную сезонность
- 3) источник инфекции - больной человек
- 4) всегда протекает в тяжелой форме

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) направление врача/фельдшера
- 2) согласие гражданина, заверенное нотариусом
- 3) заявление родственников, проживающих совместно с гражданином
- 4) информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя

ВЫПОЛНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОКАЗЫВАЕТ СУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА

- 1) внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на нарушение обмена веществ в организме, конституцию организма
- 2) дыхание, сердцебиение, лабильность нервной системы, осанку, на нарушение обмена веществ в организме
- 3) внешнее дыхание, вентиляцию воздуха в легких, на обмен в легких кислорода и углекислоты между воздухом и кровью, на использование кислорода тканями организма
- 4) рост волос, рост ногтей, плоскостопие, форму ног

1-я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ

- 1) здоровых
- 2) инвалидов
- 3) с хроническими заболеваниями
- 4) со сниженной иммунологической резистентностью

МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПОСТАНОВКОЙ ПРОБЫ МАНТУ И ПРИВИВКОЙ БЦЖ НЕ БОЛЕЕ

- 1) 72 часов
- 2) 45 дней
- 3) 2 месяцев
- 4) 2 недель

ГРУППЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1) работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме
- 2) работающие на производствах с повышенным уровнем вредности, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме
- 3) работающие, обучающиеся в образовательных организациях по заочной форме
- 4) работающие и неработающие граждане

СИМПТОМАМИ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА РАХИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) беспокойство, потливость, повышение температуры
- 2) покраснение кожных покровов
- 3) беспокойство, повышение температуры
- 4) беспокойство, потливость, пугливость, вздрагивание во сне

МЕТОД МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ

- 1) орошение раны раствором перекиси водорода
- 2) удаление из раны нежизнеспособных тканей
- 3) дренирование раны марлевым тампоном
- 4) иммобилизация конечности гипсовой повязкой

МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гигиеническое мытье рук
- 2) ношение защитной маски
- 3) гигиенический душ
- 4) распыление антисептических аэрозолей

БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ГАРАНТИРУЕТ

- 1) договор между страхователем и страховщиком
- 2) органы управления здравоохранением региона
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) Министерство финансов Российской Федерации

ДЛЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) приступы удушья с затрудненным выдохом
- 2) дыхание Чейн-Стокса
- 3) дыхание Куссмауля
- 4) приступы удушья с затрудненным вдохом

ИНСТРУКЦИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ДЕЙСТВИЯ ПЕРСОНАЛА ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРИ ПОЖАРЕ, (ППР РФ П.12) ДОЛЖНА БЫТЬ РАЗРАБОТАНА ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ РАБОТНИКОВ БОЛЕЕ _____ ЧЕЛОВЕК

- 1) 150
- 2) 10
- 3) 100
- 4) 50

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение амплитуды зубца R
- 2) появление «коронарного» зубца T
- 3) горизонтальная депрессия сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
- 4) появление патологического зубца Q

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ

- 1) социальная
- 2) специализированная, социальная и санитарная
- 3) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
- 4) санитарная, высокотехнологичная

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия
- 2) характерная сыпь
- 3) энцефалит
- 4) боли в животе

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 5 лет
- 2) 9-12 месяцев
- 3) 5-6 недель
- 4) 7-10 дней

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) левомицетина сукцинат, преднизолон
- 2) регидрон, цефтриаксон, преднизолон
- 3) пенициллин, анальгин, димедрол
- 4) кордиамин, цефотаксим, гидрокортизон

ОПТИМАЛЬНЫЙ ЛЕЧЕБНЫЙ КОМПЛЕКС ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) диета, оральная регидратация, смекта
- 2) диета, инфузионная терапия, антибиотики
- 3) диета, оральная регидратация, энтерофурил, витаминотерапия
- 4) диета, оральная регидратация, левомицитин, фермент

УХОД ЗА ТРАХЕОСТОМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ОЧИСТКУ КАНЮЛИ

- 1) по мере загрязнения
- 2) каждые 30 минут
- 3) ежечасно
- 4) раз в сутки

НЕПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПАНАРИЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) появлению паронихии
- 3) остеомиелиту
- 4) формированию кисты Бейкера

УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО КРИЗА ПРИ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ

- 1) повышение температуры тела
- 2) усиленное сердцебиение
- 3) головная боль
- 4) ощущение нехватки воздуха, неполноценность вдоха

ПРИЧИНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СМЕРТИ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ

- 1) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
- 2) увольнение
- 3) замечание
- 4) выговор

ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО (УСТАВНОГО) ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ОСНОВАНИИ ЛИЦЕНЗИИ - ЭТО

- 1) медицинское учреждение
- 2) аптечная организация
- 3) медицинская организация
- 4) фармацевтическая организация

НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 5-6 литров
- 2) 3-4 литра
- 3) 0,5-1,5 литра
- 4) более 6 литров

**ЛЕГКАЯ ИНТЕРМИТИРУЮЩАЯ СТЕПЕНЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ПРИСТУПОВ**

- 1) менее 1 раза в месяц
- 2) приступы не возникают
- 3) не чаще 1-2 раза в неделю
- 4) менее 1 раза в неделю

КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)

- 1) 3-5
- 2) 0-2
- 3) 6-8
- 4) 9-11

ЭКСПРЕСС АНАЛИЗ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) гормонов гипофиза
- 2) эстрогенных гормонов
- 3) прогестерона
- 4) хорионического гонадотропина

**ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК» И НОГТИ В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ»
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) крупозной пневмонии
- 2) экссудативного плеврита
- 3) бронхоэктатической болезни
- 4) острого бронхита

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ – ЭТО

- 1) ректороманоскопия
- 2) ирригоскопия
- 3) колоноскопия
- 4) фиброгастродуоденоскопия

ПОЗДНИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование трупных пятен
- 2) потеря сознания
- 3) отсутствие пульса на сонной или бедренной артерии
- 4) отсутствие дыхания

ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК

- 1) болезни суставов

- 2) стойкая гипертония
- 3) выраженная гипотония
- 4) тахикардия в покое

ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- 1) одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход
- 2) только матери
- 3) только одному из родителей
- 4) любому члену семьи по желанию больного

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

- 1) достижение максимальной адаптации в рамках существующего заболевания
- 2) оказание помощи при угрожающих жизни состояниях
- 3) профилактика осложнений заболевания
- 4) диагностика нарушений функций организма

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА ПРИ ВЯЛОМ ПАРАЛИЧЕ

- 1) магнитотерапия
- 2) франклинизация
- 3) электростимуляция
- 4) дарсонвализация

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- 1) только одному неработающему члену семьи
- 2) только одному работающему члену семьи
- 3) попеременно разным членам семьи
- 4) только одному члену семьи

ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) проведение военно-врачебной экспертизы
- 2) проведение судебно-медицинской экспертизы
- 3) установление причины нетрудоспособности
- 4) проведение лицензирования медицинской организации

СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

- 1) противотуберкулезный диспансер
- 2) центр социального обслуживания
- 3) дом-интернат
- 4) больница общего профиля

РУКОВОДИТЕЛЬ, ИМЕЮЩИЙ ДОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ВЛАСТИ, ЧТОБЫ НАВЯЗЫВАТЬ СВОЮ ВОЛЮ ИСПОЛНИТЕЛЯМ

- 1) консультативный руководитель

- 2) демократичный руководитель
- 3) автократичный руководитель
- 4) либеральный руководитель

ОБУЧЕНИЕ ЛИЦ МЕРАМ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) проведения противопожарного инструктажа и прохождения пожарно-технического минимума
- 2) проведения только противопожарного инструктажа
- 3) ознакомления с планами эвакуации
- 4) прохождения только пожарно-технического минимума

МАНИПУЛЯТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ – ЭТО

- 1) способ получить выгоду от собеседника
- 2) формальное общение
- 3) беспредметное общение
- 4) общение с учетом личности собеседника

ПРОТИВОПОЖАРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ, КОТОРЫЙ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ (ПРИКАЗ МЧС РОССИИ ОТ 12.12.2007 №645 П.11)

- 1) внеплановый противопожарный инструктаж
- 2) вводный противопожарный инструктаж
- 3) целевой противопожарный инструктаж
- 4) первичный противопожарный инструктаж

СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения
- 2) предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем
- 3) представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении
- 4) обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ ЕМКОСТИ СОСУДИСТОГО РУСЛА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) водный баланс
- 2) гиперволемиа
- 3) гиповолемиа
- 4) нормоволемиа

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ситуационная обусловленность
- 2) прикусы языка, ушибы головы, туловища и т.д.
- 3) размашистые движения руками

4) щадящее падение

ОБЪЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ И ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ КАТАСТРОФЫ С ДИНАМИЧЕСКИМИ (МЕХАНИЧЕСКИМИ) ФАКТОРАМИ ПОРАЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) временную остановку наружного кровотечения, устранение асфиксии, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, введение обезболивающих средств, наложение асептических повязок, транспортную иммобилизацию
- 2) искусственное дыхание, закрытие ран повязками, иммобилизацию конечности табельными и подручными средствами
- 3) обезболивание, назначение антибиотиков, наложение асептических повязок, транспортная иммобилизация конечностей
- 4) простейшие противошоковые мероприятия, временную остановку кровотечения, эвакуацию

ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1) отсутствие пульса на сонной артерии
- 2) размягчение глазных яблок
- 3) отсутствие дыхания
- 4) расширение зрачков

ЕСЛИ ПОРАЖЕННЫЕ СЛЕДУЮТ ОБЩИМ ПОТОКОМ ЧЕРЕЗ ВСЕ ЭТАПЫ, РАЗВЕРНУТЫЕ НА ПУТИ ЭВАКУАЦИИ - ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

- 1) «по назначению»
- 2) «на себя»
- 3) «по направлению»
- 4) «от себя»

НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заболеваемость
- 2) индекс здоровья
- 3) физическое развитие
- 4) рождаемость

ПРИЗНАКОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИМАТА В КОЛЛЕКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сопереживание и искреннее участие всех членов коллектива
- 2) трудолюбие и бескорыстие всех членов коллектива
- 3) справедливое и уважительное отношение ко всем его членам
- 4) отсутствие в коллективе норм справедливости и равенства во взаимоотношениях

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ

- 1) «медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в

амбулаторных условиях» (форма n 025/у)

2) СНИЛС пациента

3) «талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

4) страхового медицинского полиса пациента

С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЛАТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЕДУЕТ РАЗМЕЩАТЬ НА _____ ЭТАЖЕ ЗДАНИЙ

1) 1

2) 2

3) 3

4) любом, при наличии в здании системы автоматического пожаротушения

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ (ПАЦИЕНТУ) С "ОТКРЫТЫМ" ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

1) обезболить, провести оксигенотерапию

2) произвести плевральную пункцию

3) обеспечить ИВЛ

4) наложить окклюзионную повязку

ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НА ЭКГ

1) мелковолновой фибрилляции

2) крупноволновой фибрилляции

3) изолинии

4) синусового ритма

ПРИ ВЫВЕДЕНИИ РЕБЕНКА ИЗ АСФИКСИИ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

1) прикладывания пузыря со льдом к голове

2) подачи увлажненного кислорода

3) искусственного дыхания

4) освобождения верхних дыхательных путей от слизи

РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

1) сифонную клизму, при отсутствии эффекта- госпитализацию в хирургический стационар

2) обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать "актив" в поликлинику

3) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами

4) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

ПАЦИЕНТА С НЕКУПИРУЕМЫМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРИЗОМ

1) лечат амбулаторно в поликлинике

- 2) проводят санаторное лечение
- 3) экстренно госпитализируют
- 4) планово госпитализируют

СИМПТОМЫ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА

- 1) симптом Вастена "вровень"
- 2) внутриутробная гипоксия плода
- 3) нарушается сердцебиение плода
- 4) правильно выраженная конфигурация головки, продолжительные роды

ТЕРМИНАЛЬНАЯ ПАУЗА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 10 минут
- 2) от 8-12 секунд
- 3) от 5 секунд до 4 минут
- 4) 20 минут

В ПУПОВИНЕ ПЛОДА РАСПОЛОЖЕНЫ СОСУДЫ

- 1) три вены
- 2) две вены, одна артерия
- 3) три артерии
- 4) две артерии, одна вена

ЗНАЧЕНИЕ СОЭ В НОРМЕ У МУЖЧИН

- 1) 2-15 мм/ч
- 2) 2-10 мм/ч
- 3) 2-18 мм/ч
- 4) 2-20 мм/ч

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕСТОЗА ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение зрения
- 2) боль в эпигастральной области
- 3) головная боль
- 4) гипертензия

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ АТОПИЧЕСКОЙ ФОРМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокий уровень IgE
- 2) ускоренное СОЭ
- 3) лейкоцитоз
- 4) LE-клетки

ПОКАЗАНИЯ К МАССАЖУ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

- 1) острый вульвит
- 2) острый цистит

- 3) спаечный процесс
- 4) острый аппендицит

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

- 1) станций переливания крови
- 2) скорой медицинской помощи
- 3) бальнеологических лечебниц
- 4) поликлиник

**МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ
ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) ингаляции бронхолитиков
- 2) сосудорасширяющие средства
- 3) грязелечение
- 4) жемчужные ванны

**ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩИХ 15
КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ И
ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ**

- 1) заведующего фельдшерско-акушерским пунктом
- 2) врачебной комиссии
- 3) врача специалиста
- 4) главного врача лечебно-профилактической организации

**МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПЕРИОДИЧЕСКУЮ
МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ**

- 1) профилактории
- 2) диспансеры
- 3) реабилитационные центры
- 4) поликлиники

**ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕННЫХ МЕТОДАХ
РЕАБИЛИТАЦИИ**

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) направление на госпитализацию
- 3) индивидуальная программа
- 4) направление на МСЭ

ВАННЫ, ПОКАЗАННЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- 1) радоновые
- 2) сероводородные
- 3) скипидарные
- 4) хвойно-валериановые

ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕННЫХ МЕТОДАХ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ

- 1) направление на госпитализацию
- 2) индивидуальная программа
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) направление на медико-социальную экспертизу

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антибиотики
- 2) интерфероны
- 3) антирабическую вакцину + антирабический иммуноглобулин
- 4) антитоксическую сыворотку

ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО

- 1) устоявшаяся форма бытия человека в мире, находящая своё выражение в его деятельности, интересах, убеждениях
- 2) национальные традиции народа и государства в целом
- 3) система социально-политических и экономических отношений человека и социума
- 4) традиционный свод правил поведения семьи

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА

- 1) нормализует сон кормящей матери
- 2) способствует усвоению кальция у матери
- 3) благоприятно влияет на микрофлору кишечника кормящей матери
- 4) грудное молоко легко усваивается, защищает малыша от инфекций

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА - ЭТО

- 1) среда проживания, удаленная от крупных городов
- 2) климатически комфортная среда
- 3) технически обустроенные условия проживания
- 4) благоприятная среда обитания и деятельности человека, оказывающая положительное влияние на его здоровье

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ У ЗДОРОВЫХ МАТЕРЕЙ

- 1) V1, через месяц - V2, через 3 месяца от V1-V3
- 2) V1, через месяц - V2, через год V3
- 3) V1, через месяц - R1
- 4) V1, через месяц - V2, через 6 месяцев от V1-V3

ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОЙ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) антибиотикотерапия
- 2) интерферон
- 3) противовирусные препараты
- 4) частые перевязки, санация ран раствором борной кислоты, кварцевание палаты

ЗАБОЛЕВАНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

- 1) фенилкетонурия
- 2) пневмония
- 3) кефалогематома
- 4) омфалит

2-ЮЮ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

- 1) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации
- 2) с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации
- 3) абсолютно здоровые
- 4) из группы риска

УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЖУРНАЛА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК»

- 1) ф 030/у
- 2) ф 064/у
- 3) ф 034/у
- 4) ф 076/у

НАЗНАЧЕНИЕ МЕРКАЗОЛИЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ИЗМЕНЕНИЯМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

- 1) лейкопения
- 2) тромбоцитопения
- 3) нормохромная анемия
- 4) ускорение СОЭ

ПРИ РЕЗКОМ ОТКРЫВАНИИ ВЕНТИЛЯ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА СОЗДАЕТСЯ ОПАСНОСТЬ

- 1) взрыва
- 2) воспламенения деталей редуктора
- 3) пожара
- 4) падения баллона

ОБЯЗАННОСТИ САНИТАРА В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ)

- 1) графины наполнять кипяченой водой
- 2) транспортировка и сопровождение пациентов, санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат
- 3) уборка коридоров
- 4) собирать использованную посуду

ТЕРАПИЯ КОКЛЮША У РЕБЁНКА 3 МЕСЯЦЕВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) противокашлевых средств
- 2) ингаляций беродуала
- 3) антибиотиков
- 4) жаропонижающих средств

ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА «ОСТРЫЙ ЖИВОТ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ

- 1) экстренно доставить пациента в стационар
- 2) применить тепло на область живота
- 3) применить анальгетики
- 4) промыть желудок

РЕЖИМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) количеством младшего медперсонала
- 2) количеством врачей
- 3) функциями, типом и структурой медицинской организации
- 4) количеством среднего медперсонала

ОСНОВНОЙ ПРИЕМ В УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ИВЛ

- 1) профилактика пролежней
- 2) питание через зонд
- 3) противокашлевые средства
- 4) санация трахеобронхиального дерева

ПОЯВЛЕНИЕ ПЛАКСИВОСТИ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ И ЭКЗОФТАЛЬМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) гидроцефального синдрома
- 2) железодефицитной анемии
- 3) гельминтоза
- 4) гипертиреоза

ЭЛЕМЕНТ ОБЩЕГО УХОДА ПРИ РВОТЕ

- 1) обильное щелочное питье
- 2) применение пузыря со льдом на эпигастральную область
- 3) промывание желудка
- 4) обработка полости рта

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С РАДИКУЛОПАТИЯМИ

- 1) устранение протрузии диска
- 2) повышение толерантности к физической нагрузке
- 3) восстановление правильного стереотипа движений
- 4) увеличение выносливости мускулатуры конечностей

К ОБЩЕАНЕМИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) сухость кожи
- 2) спленомегалия
- 3) слабость
- 4) иктеричность кожи

Б-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ПРИ ИБС СПОСОБСТВУЮТ

- 1) увеличению потребности в кислороде
- 2) снижению потребности миокарда в кислороде
- 3) спазму периферических сосудов
- 4) расширению коронарных сосудов

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) перераспределения тромбоцитов
- 2) патологии сосудистой стенки
- 3) повышенного разрушения тромбоцитов
- 4) недостаточного образования тромбоцитов

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН

- 1) применить спецодежду
- 2) чаще проводить инструктаж
- 3) заменить токсические дезинфектанты на высокотемпературную дезинфекцию
- 4) усилить контроль работы персонала

ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА МОЖНО

- 1) исследованием креатинина в моче
- 2) наличием тяжелой олигофренией
- 3) определением электролитов в поте
- 4) нагрузкой глиадином

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБЩЕГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

- 1) лежа с опущенным головным концом
- 2) лежа на боку
- 3) полулежа
- 4) лежа на спине без подушки, голова повернута набок

НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ УЧЕТЕ, НАКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
- 2) замечание
- 3) выговор
- 4) увольнение

ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ОТХАРКИВАЮЩУЮ МИКСТУРУ, СОДЕРЖАЩУЮ ВЫТЯЖКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ

- 1) толокнянки
- 2) пустырника

- 3) валерианы
- 4) термопсиса

ПОКАЗАНИЯМИ К НЕМЕДЛЕННОЙ РЕВИЗИИ РАНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отсутствие отделяемого по дренажам, сохранение повязки сухой
- 2) неправильное наложение повязки, умеренная болезненность в области оперативного вмешательства
- 3) лихорадка, интенсивная боль в ране, обильное намокание повязки
- 4) удаление дренажей, смена повязки

ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) тахикардия, гипотензия
- 2) головная боль, головокружение
- 3) бледность, слабость
- 4) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул

В ПОЗЕ ЛЯГУШКИ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ ПОСТРАДАВШИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) внутреннее кровотечение
- 2) перелом костей таза
- 3) проникающее ранение брюшной полости
- 4) перелом бедренной кости

РАЦИОНАЛЬНЫМ ДОГОСПИТАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ТЕРАПИИ ОЖОГОВОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обезболивание, инфузионная терапия, первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности с охлаждением, госпитализация
- 2) инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность, госпитализация
- 3) обезболивание, инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
- 4) обезболивание, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ПЕРЕЛОМОВ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перелом по типу «зеленой веточки»
- 2) закрытый перелом основной фаланги первого пальца
- 3) остеоэпифизиолиз
- 4) открытые оскольчатые переломы диафизов костей

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С СОХРАНЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) альмагель, ранитидин
- 2) левомицетин, колибактерин
- 3) баралгин, аллохол

4) плантаглюцид, фестал

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИОСТЕОАРТРОЗОМ

- 1) восстановление функциональной подвижности пораженных суставов
- 2) повышение выносливости мускулатуры конечностей
- 3) коррекция болевых ощущений
- 4) ускорение процессов регенерации и репарации

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО НЕ ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО

- 1) отношению к эвтаназии
- 2) национальным и расовым признакам, социальному положению, возрасту и полу
- 3) культуре поведения
- 4) политическим взглядам и личным предпочтениям

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КАРБУНКУЛЕ В СТАДИИ АБСЦЕДИРОВАНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) физиотерапии
- 2) новокаиновых блокад
- 3) горячих полуспиртовых компрессов
- 4) широкого разреза и дренирования

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- 1) нитрофураны
- 2) антигистаминные
- 3) антибиотики
- 4) гепатопротекторы

МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА – ЭТО КОМПЛЕКС, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ,

- 1) профилактических мероприятий
- 2) социальных льгот
- 3) медицинских обследований и (или) манипуляций
- 4) медицинских вмешательств

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ КИСЛОТОЙ

- 1) промывание растворами щелочей
- 2) промывание масляными растворами
- 3) промывание только проточной водой в течение 5 минут
- 4) длительное в течение 10-15 минут промывание водой

КОМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) патологический глубокий сон, пациент без сознания
- 2) полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата

чувствительности и рефлексов

- 3) состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
- 4) состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) периметрии
- 2) тонометрии по Маклакову
- 3) гониоскопии
- 4) биомикроскопии

С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЁКА КОНЕЧНОСТИ В ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКЕ, БОЛЬНОМУ, НЕОБХОДИМО

- 1) назначить антибиотики
- 2) снять повязку
- 3) придать конечности возвышенное положение
- 4) рассечь повязку

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) переливание крови, плазмозаменители
- 2) анальгетики, цитостатики
- 3) анальгетики, спазмолитики
- 4) гемотрансфузии, цитостатики

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ ПО БОЛЕЗНИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) 1 раз в квартал в течение года
- 2) 2 раза в год весной и осенью
- 3) раз в год в любое время года
- 4) 2 раза в год зимой и летом

ПОЛЛИНОЗ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ СО СЛЕДУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) панкреатитом
- 2) стенокардией
- 3) язвой желудка
- 4) бронхиальной астмой

ФОРМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОСТДИПЛОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

- 1) докторантура
- 2) повышение квалификации, профессиональная переподготовка
- 3) ординатура, аспирантура
- 4) высшее образование (бакалавриат)

К АКУШЕРСКОМУ МЕТОДУ НАРУЖНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ МЕТОД

- 1) Леопольда-Левицкого
- 2) Рудакова
- 3) Негеля
- 4) Жордания

КОМПЛЕКС НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА

- 1) общий анализ крови
- 2) общий анализ крови, рентгенография грудной клетки и бронхоскопия
- 3) рентгенография грудной клетки
- 4) бронхография

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТАХ

- 1) 30-40 минут
- 2) 15-20 минут
- 3) 1-2 минуты
- 4) 4-6 минут

ВТОРОЙ ПЕРЕКРЕСТ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 года
- 2) 4-5 месяцев
- 3) 6-8 лет
- 4) 4-5 лет

ОЧИСТИТЕЛЬНЫЕ КЛИЗМЫ И СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА НАЗНАЧАЮТ ПЕРЕД

- 1) компьютерной томографией печени
- 2) рентгенологическим исследованием тонкого кишечника
- 3) рентгенологическим исследованием легких
- 4) рентгенологическим исследованием пищевода

ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ

- 1) по показаниям
- 2) 2 раза за беременность
- 3) ежемесячно
- 4) 1 раз за беременность

ПРЕЭКЛАМПСИЮ ОТЛИЧАЕТ ОТ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ

- 1) уровень артериального давления
- 2) выраженность отечного синдрома
- 3) олигурия
- 4) появление общемозговых симптомов

ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ

- 1) взрослое население
- 2) пожилые
- 3) дети
- 4) все возрастные группы

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ
НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экссудативно-катаральный диатез
- 2) повышенный мышечный тонус
- 3) наличие специфического дерматита в виде потницы
- 4) повышение температуры тела выше 38°С

**УЧЕТНАЯ ФОРМА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА БОЛЬНОГО ВЕНЕРИЧЕСКИМ
ЗАБОЛЕВАНИЕМ»**

- 1) ф 112у
- 2) ф 116у
- 3) ф 065У
- 4) ф 3у

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕНОРЕИ У НОВОРОЖДЕННЫХ В ОБА ГЛАЗА
ЗАКАПЫВАЮТ РАСТВОР**

- 1) хлорида натрия
- 2) сульфацила-натрия
- 3) полиглюкина
- 4) фурацилина

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА ТРАВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая физическая активность
- 2) закаливание
- 3) пассивное курение
- 4) злоупотребление алкоголем

**ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА
ПРОВОДИТСЯ**

- 1) колоноскопия
- 2) ирригоскопия
- 3) фиброгастроскопия
- 4) ректороманоскопия

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА

- 1) центральная районная больница
- 2) фельдшерско-акушерский пункт
- 3) поликлиника
- 4) диспансер

АДМИНИСТРАТИВНЫЕ НАВЫКИ ЛИДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) профессиональными знаниями
- 2) большим стажем работы
- 3) способностью объективно оценивать усилия персонала
- 4) профессиональными навыками

КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ФАП ВКЛЮЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) средств защиты от оружия массового поражения
- 2) пожарных гидрантов, автоматической пожарной сигнализации; средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения, наличие средств пожаротушения
- 3) в штате обученного специалиста по проведению пожаротушения
- 4) аптечки первой медицинской помощи

ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ С РАБОТНИКАМИ

- 1) с временными командировочными работниками
- 2) при введении новых правил или стандартов
- 3) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями
- 4) принятыми впервые

ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) инвалидность
- 2) смертность
- 3) летальность
- 4) карантин

ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДУША ШАРКО

- 1) острое нарушение мозгового кровообращения
- 2) ожирение
- 3) острое респираторное заболевание
- 4) холецистит

ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ГОНАРТРОЗА МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) психотерапию
- 2) лечебную гимнастику
- 3) трудотерапию
- 4) дыхательную гимнастику

ПАЦИЕНТАМ С ОСТЕАРТРОЗОМ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- 1) УФ-излучение
- 2) ингаляции муколитиков
- 3) электрофорез кальция

4) ультразвуковая терапия

ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

- 1) 1 год
- 2) 2 года
- 3) 3 года
- 4) 4 года

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ (АЛКОГОЛИЗМ, НАРКОМАНИЯ) ВКЛЮЧАЕТ РАБОТУ

- 1) клинического психолога, фельдшера ФАП
- 2) нарколога, психолога, социального работника
- 3) главного врача психиатрического стационара, социального работника
- 4) терапевта, медицинской сестры, врача-инфекциониста

ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) отказ от употребления рыбы
- 2) отказ от употребления кисло-молочных продуктов
- 3) ограничение приема поваренной соли
- 4) избегать физических нагрузок

РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО СТРАХОВОЙ ТРУДОВОЙ СТАЖ ДО 5 ЛЕТ

- 1) 50% среднего заработка
- 2) 100% среднего заработка
- 3) 80% среднего заработка
- 4) 60% среднего заработка

ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ПСИХОПАТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- 1) амнезия
- 2) продолжительность
- 3) несоответствие ответа силе раздражителя
- 4) наличие судорог

ПРИНИМАТЬ ПРОЦЕДУРУ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН

- 1) за 30 минут до обеда
- 2) через 5 минут после завтрака
- 3) через 10 минут после завтрака или обеда
- 4) через 30 минут после легкого завтрака, через 2-3 часа после обеда

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК

- 1) 150 дней
- 2) 180 дней

- 3) 170 дней
- 4) 194 дня

ПРОТИВОПОЖАРНЫЕ ИНСТРУКТАЖИ ПО ХАРАКТЕРУ И ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ

- 1) вводный, первичный на рабочем месте, повторный, внеплановый, целевой
- 2) первичный, внеплановый, повторный, целевой
- 3) вводный, первичный, внеплановый, повторный
- 4) вторичный, третичный, внеплановый, целевой, повторный

ДОКУМЕНТ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО ФЕЛЬДШЕР ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВОДИТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ

- 1) журнал планирования профилактических осмотров
- 2) национальный календарь профилактических прививок
- 3) план работы на год и циклограмма работы на неделю
- 4) журнал учета листов нетрудоспособности

БАЛЛОНЫ С КИСЛОРОДОМ В ЗДАНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УСТАНАВЛИВАТЬ И ХРАНИТЬ

- 1) разрешается в специально отведенных помещениях
- 2) запрещается
- 3) запрещается, если отсутствует централизованное водоснабжение
- 4) разрешается в подвальных помещениях

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий
- 2) изменением показателей здоровья детей
- 3) числом профилактических посещений на одного ребенка в год
- 4) динамикой показателей здоровья детей

АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРОВОДЯТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) медицинской карты стационарного больного, статистической карты выбывшего из стационара
- 2) экстренного извещения об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении
- 3) листка нетрудоспособности
- 4) медицинской карты амбулаторного больного

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, гарантирующих инвалидам определенные социальные права и льготы
- 2) возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, с приобретением рабочего места в любой специализации

- 3) юридическую поддержку инвалидов в случае проблем с социумом
- 4) мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ИНВАЛИДНОСТИ МУЖЧИНЫ 20 ЛЕТ, КОТОРЫЙ ПРИЗНАВАЛСЯ РЕБЁНКОМ-ИНВАЛИДОМ

- 1) военная травма
- 2) трудовое увечье
- 3) инвалид с детства
- 4) общее заболевание

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОСОН

- 1) ишемическая болезнь сердца
- 2) эпилепсия
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) гипертоническая болезнь

ЭКСПЕРТИЗА ТРУДОСПОСОБНОСТИ –ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) потребности пациента в социальной защите
- 2) сроков и степени нетрудоспособности
- 3) способности пациента к трудовой деятельности
- 4) способности пациента к самообслуживанию

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ТЕРАПИЯ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА

- 1) правом боку
- 2) животе
- 3) спине
- 4) левом боку

УПРАЖНЕНИЕ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ РАСТЯЖЕНИЮ СПАЕК ПРИ ПЛЕВРИТЕ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛФК

- 1) наклон головы к больной стороне
- 2) подъем на носочки
- 3) подъем руки на больной стороне
- 4) подъем руки на здоровой стороне

УСТАНАВЛИВАТЬ ДИАГНОЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ

- 1) врач-профпатолог
- 2) фельдшер скорой помощи
- 3) врач здравпункта предприятия
- 4) заведующий отделением ЦРБ

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- 1) обменная карта родильного дома
- 2) родовой сертификат
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) медицинская карта амбулаторного пациента

ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) II
- 2) I
- 3) IIIб
- 4) IIIа

КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ

- 1) две
- 2) пять
- 3) шесть
- 4) три

2-я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ

- 1) с хроническими заболеваниями
- 2) инвалидов
- 3) здоровых, с функциональными отклонениями, снижением иммунологической резистентности, частыми острыми заболеваниями
- 4) здоровых

ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЧВА

- 1) чесотка
- 2) сибирская язва
- 3) грипп
- 4) сыпной тиф

ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ ТОЛЬКО

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

ЗАКАЛИВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

- 1) обливания холодной водой всего тела
- 2) обтирания тела снегом
- 3) купания в проруби
- 4) обливания стоп и голеней

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ

- 1) терапевт
- 2) хирург
- 3) уролог
- 4) онколог

СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) ежегодно
- 2) в 3 и 6 месяцев
- 3) в 1 год и 6 лет
- 4) в 2 года

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ НАЛИЧИЕ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) цистография
- 2) общий анализ мочи
- 3) ультразвуковое трансректальное исследование предстательной железы
- 4) холедохоскопия

БОЛЬНЫЕ ДЕТИ С ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ МАНИФЕСТАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА

- 1) потливость
- 2) боли в суставах
- 3) похудание
- 4) прибавку в весе

ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ СРЕДИ ЛЕЙКОЦИТОВ МОЧЕВОГО ОСАДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) пиелонефрита
- 2) тубулоинтерстициального нефрита
- 3) хронического гломерулонефрита
- 4) острого гломерулонефрита

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД

- 1) компьютерную томографию
- 2) рентгенографию
- 3) магнитно-резонансную томографию
- 4) рентгеноскопию

СООТВЕТСТВИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ВОЗРАСТУ РЕБЕНКА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (n – ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ)

- 1) $n - 6$
- 2) $n - 4$

- 3) n - 2
- 4) n - 8

ПРИТУПЛЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА И УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) долевого пневмонии
- 2) острого бронхита
- 3) экссудативного плеврита
- 4) бронхиальной астмы

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ В СУСТАВЕ СОДЕРЖИТСЯ КРОВЬ

- 1) кровоизлияние
- 2) гематома
- 3) гемартроз
- 4) синовит

ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИЩИ У ПОЖИЛЫХ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) 4-6 часов
- 2) 2-3 часа
- 3) 3-4 часа
- 4) 6-8 часов

ПАПУЛЕЗНО-ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) геморрагического васкулита
- 2) тромбоцитопении
- 3) гемофилии
- 4) лейкоза

БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ ФЕЛЬДШЕРА

- 1) умеющие организовать работу и отдых
- 2) необязательные люди
- 3) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями
- 4) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные

КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) нитроглицерин под язык
- 2) гипотензивный препарат
- 3) ингаляция бронхолитического препарата
- 4) горчичники на затылочную область

ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ГЕМОРРОЯ ТРОМБОФЛЕБИТОМ ОТМЕЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ

- 1) повышение температуры тела, болезненные узлы
- 2) диарея, тошнота
- 3) тенезмы, повышение температуры тела

4) анемия, запоры

ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммунизация
- 2) жирорастворимые мази
- 3) водорастворимые мази
- 4) иссечение поврежденных тканей

ПРИ КАШЛЕ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) мукалтин
- 2) бромгексин
- 3) кодеин
- 4) амбробене

ДЛЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) тавегил
- 2) пирантел
- 3) трихопол
- 4) карбенициллин

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- 1) 2-3 недели
- 2) 1 день
- 3) 3 месяца
- 4) 1 месяц

УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) главная медицинская сестра
- 2) главный врач
- 3) заместитель главного врача по лечебному делу
- 4) старшая медицинская сестра

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ

- 1) холекинетики и тиберал
- 2) спазмолитики и сульфаниламиды
- 3) де-нол и сульфаниламиды
- 4) ранитидин и метронидазол

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ФЕЛЬДШЕРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

- 1) СПО специалистов среднего звена
- 2) СПО квалифицированных служащих
- 3) высшее образование (бакалавриат)

4) высшее образование (специалитет)

ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО

- 1) выписать из стационара
- 2) разъяснить цель, эффективность операции, успокоить
- 3) заставить его согласиться
- 4) ничего не говорить

ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ФЕЛЬДШЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эффективная организация труда
- 2) развитие здравоохранения
- 3) высокая оплата труда
- 4) высокий уровень жизни

ПРИ ИНСУЛЬТЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ И ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ

- 1) ишемический инсульт
- 2) геморрагический инсульт
- 3) острое нарушение мозгового кровообращения
- 4) транзиторная ишемическая атака

СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ НА ОСНОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) гликозилированного гемоглобина
- 2) глюкозы крови натощак
- 3) средне-суточной гликемии
- 4) уровня контринсулярных гормонов в крови

ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) врачами-специалистами
- 2) участковыми терапевтами, врачами-терапевтами
- 3) врачами-педиатрами, участковыми педиатрами
- 4) фельдшерами скорой помощи, медицинскими сёстрами специализированными

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ МЕСТНОСТИ РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРЕПАРАТЫ ЙОДА ХРАНЯТСЯ В

- 1) аптечном складе региона
- 2) центральной аптеке
- 3) подразделениях медицинской организации
- 4) больничной аптеке

ДЛЯ РАБОТЫ НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) врача, медицинскую сестру и регистратора
- 2) фельдшера (медицинскую сестру), санинструктора-дозиметриста и санитаров-носильщиков.
- 3) медицинская сестра и регистратор
- 4) фельдшера и звено носильщиков

ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ

- 1) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного
- 2) передать «актив» в поликлинику
- 3) применить холод, срочно госпитализировать больного
- 4) применить антибиотики, госпитализировать больного

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ СО СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) проведение вагусных проб (при отсутствии противопоказаний)
- 2) назначение верапамила
- 3) госпитализация в кардиологическое отделение
- 4) назначение корвалола

ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) ограничение физической активности
- 2) благоприятный клинико-трудовой прогноз
- 3) определения группы инвалидности
- 4) возможность смены профессии

МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ КРАТКОВРЕМЕННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

- 1) реабилитационные центры
- 2) поликлиники
- 3) диспансеры
- 4) профильные стационары

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ В РОССИИ ЗАНИМАЮТ

- 1) болезни системы органов кровообращения
- 2) отравления и травмы
- 3) инфекционные и паразитарные болезни
- 4) злокачественные новообразования

ГИПОПИОН – ЭТО СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ

- 1) в стекловидном теле
- 2) в передней камере глаза
- 3) в задней камере

4) под конъюнктивой

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- 1) гипертония
- 2) гематурия
- 3) протеинурия более 3 г/сут, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия
- 4) бактериурия

ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- 1) ингибиторы АПФ
- 2) спазмолитики
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) тиазидные диуретики

РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК КАРДИТА

- 1) расширение границ сердца
- 2) сужение границ сердца
- 3) сердце в форме «башмака»
- 4) смещение тени сердца вправо

НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ УКАЗЫВАЕТ

- 1) синюшность кожного покрова
- 2) гипотония, бледность кожных покровов
- 3) стабилизация гемодинамики, нормализация показателей красной крови
- 4) наличие свободной жидкости в брюшной полости при ультразвуковом исследовании

ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАНЫ В ФАЗЕ ДЕГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) лечебную гимнастику
- 2) применение ферментов
- 3) частые перевязки
- 4) мазовые повязки

ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН ПОСЛЕ ФЛЕБЭКТОМИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) длительный постельный режим
- 2) введение спазмолитиков
- 3) антибиотикотерапия
- 4) бинтование конечности

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- 1) $\geq 10\%$

- 2) в пределах $\geq 1\%$ до 5%
- 3) менее 1%
- 4) $\geq 5\%$ до 10%

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пикфлоуметрия
- 2) бронхография
- 3) обзорная рентгенография легких
- 4) электрокардиография

КРИТЕРИЕМ ПРАВИЛЬНОСТИ НАЛОЖЕНИЯ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕНЫ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бледность конечности ниже наложения повязки
- 2) отечность конечности выше места наложения повязки
- 3) исчезновение пульса на конечности ниже места наложения повязки
- 4) ослабление кровотечения

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аномалия строения гемоглобина
- 2) повышенное разрушение эритроцитов
- 3) аномалия строения эритроцитов
- 4) несовместимость матери и ребенка по группам крови

ПРИЗНАКОМ ПОЯВЛЕНИЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затрудненный выдох вследствие спазма бронхов
- 2) учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
- 3) затрудненный шумный вдох при спазме гортани
- 4) редкое шумное дыхание

БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сухим кашлем большую часть года
- 2) кашлем с выделением гнойной мокроты
- 3) кашлем с выделением мокроты слизистого характера
- 4) сухими свистящими хрипами с постоянной локализацией

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАХИКАРДИИ, ВЫЗВАННОЙ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эналаприл
- 2) но-шпа
- 3) пропранолол
- 4) корвалол

ДИАГНОСТИКА ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА У ДЕТЕЙ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) основного обмена
- 2) антител к глиадину
- 3) ТТГ (тиреотропного гормона), Т4
- 4) уровня комплимента

ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОБСТРУКЦИОННОЙ ФОРМЫ РАКА КИШЕЧНИКА

- 1) повышение температуры тела
- 2) анемия
- 3) тупые, ноющие боли
- 4) кишечная непроходимость

ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА I ТИПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коклюш
- 2) дифтерия
- 3) скарлатина
- 4) вирусные инфекции

ЛОКАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ В СИСТЕМЕ

- 1) бронхиальной
- 2) лимфатической
- 3) кровеносной
- 4) кроветворной

ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) нейтрофильным лейкоцитозом
- 2) СОЭ в норме
- 3) лейкомоидной реакцией
- 4) лейкопенией

КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

- 1) 1500
- 2) 2500
- 3) 2000
- 4) 1000

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛЕВОГО НАРУЖНОГО КРАЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У РЕБЕНКА 2-6 ЛЕТ

- 1) 1-2 см снаружи от левой средне-ключичной линии
- 2) 1-2 см от передней аксиллярной линии
- 3) 1-2 см внутри от левой средне-ключичной линии
- 4) по передней аксиллярной линии

ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) везикула
- 2) папула
- 3) экхимоз
- 4) пустула

БЫСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ ЭУФИЛЛИНА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) тахикардию
- 2) диарею
- 3) брадикардию
- 4) запор

ПРИ ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ ВОЛНЫ F НА ЭКГ ЛУЧШЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

- 1) II, III, aVF, V1
- 2) I, AVL
- 3) V3-V4
- 4) V5-V6

ОЖОГОВЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ УЖЕ ПРИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ _____%

- 1) 20-30
- 2) 5-10
- 3) 30
- 4) 10-20

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, очки
- 3) защитная одежда, перчатки, щитки
- 4) защитная одежда и приборы дозиметрического контроля

ВИКАСОЛ ПРИ ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЧИНАЕТ ПРОЯВЛЯТЬ СВОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЧЕРЕЗ

- 1) 6-12 часов
- 2) 3-4 часа
- 3) 1 час
- 4) 12-18 часов

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ НАХОДЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ, НЕ СПОСОБНЫЕ ПЕРЕДВИГАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО, ОБЕСПЕЧИВАЕТ НА ОБЪЕКТАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (БОЛЬНИЦЫ, ЛЕЧЕБНИЦЫ) НАЛИЧИЕ НОСИЛОК ИЗ РАСЧЕТА 1 НОСИЛКИ НА _____ ПАЦИЕНТОВ (ИНВАЛИДОВ)

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 10

ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРОФСОЮЗНЫМ КОМИТЕТОМ ПРЕДПРИЯТИЯ С РАБОТОДАТЕЛЕМ ПО ВОПРОСАМ ОХРАНЫ ТРУДА И ДРУГИХ СОЦИАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ

- 1) должностная инструкция
- 2) трудовой договор
- 3) коллективный договор
- 4) типовая инструкция

ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюорография
- 2) рентгеноскопия
- 3) рентгенография
- 4) УЗИ

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/СУТКИ

- 1) 2000-2500
- 2) 2500-3500
- 3) 1500-2000
- 4) 1000-1500

ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) 2:1:3
- 2) 1:3:4
- 3) 1:1:5
- 4) 1:1:4

ПОД ФИЗИЧЕСКИМ БЛАГОПОЛУЧИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) устойчивость к инфекционным заболеваниям
- 2) активное занятие спортом и достижение высоких результатов
- 3) соответствие антропометрических данных общепринятым стандартам
- 4) способность человека к повседневной физической активности, к полноценному труду, требующему физических усилий

ВОЗДУШНЫЕ ВАННЫ НАЧИНАЮТ С ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА ____ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ

- 1) 18-20
- 2) 20-25

- 3) 20-22
- 4) 25-30

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ НАПРАВЛЕННЫ НА

- 1) соблюдение санитарно-гигиенических норм
- 2) соблюдение правил техники безопасности
- 3) соблюдение правил охраны труда
- 4) формирование социальной зрелости, сохранение физического и психического здоровья

ВИД ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) третичная
- 2) всесезонная
- 3) специализированная
- 4) квалифицированная

ПОКАЗАНИЯ К РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ В ДЕКРЕТИРОВАННЫЙ ВОЗРАСТ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ РЕАКЦИИ МАНТУ - ПАПУЛА _____ММ

- 1) 0
- 2) 1-2
- 3) 5-7
- 4) 3-4

ДЕЗИНФЕКЦИЯ – КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1) грызунов
- 2) микроорганизмов
- 3) членистоногих
- 4) насекомых

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ

- 1) инфекционист
- 2) хирург
- 3) терапевт
- 4) онколог

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП

- 1) глюкокортикостероиды, цитостатики
- 2) бронхолитики, муколитики
- 3) антибиотики, нитрофураны
- 4) ингибиторы АПФ, диуретики

ЕЖЕДНЕВНОЕ ВЗВЕШИВАНИЕ РЕБЕНКА С ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕМ ЗА

- 1) физическим развитием

- 2) диурезом
- 3) ежедневной прибавкой в весе
- 4) отеками

ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СРЕДНЕГО МЕДРАБОТНИКА ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ

- 1) срочная госпитализация
- 2) грелка на живот
- 3) очистительная клизма
- 4) вправление грыжи

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

- 1) фекально-оральный
- 2) воздушно-капельный
- 3) вертикальный
- 4) парентеральный

ОСНОВНОЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ДЛЯ БОРЬБЫ С ГИПЕРТЕРМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

- 1) анальгин
- 2) парацетамол
- 3) баралгин
- 4) пипольфен

ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

- 1) геморрагическая
- 2) мелкоточечная
- 3) везикулярная
- 4) пятнисто-папулезная

ДЛЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНО

- 1) процессы оссификации завершены к рождению
- 2) податливость костей и склонность к деформациям
- 3) замена пластинчатой структуры кости на волокнистую
- 4) относительно тонкая надкостница

НА ФАПЕ В ПОДЧИНЕНИИ ФЕЛЬДШЕРА НАХОДЯТСЯ

- 1) старшая медсестра
- 2) санитар, медицинская сестра, младшая медицинская сестра по уходу за больными
- 3) только медицинская сестра
- 4) только санитар

ПЕРЕД КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВХОД В УРЕТРУ ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1) 70% раствором этилового спирта
- 2) кипяченой водой
- 3) мазью с содержанием антибиотика

4) 0,02% раствором фурацилина

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ

- 1) сидя с наклоном туловища вперед
- 2) горизонтальное
- 3) горизонтальное с приподнятыми ногами
- 4) лежа на боку

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ АЭРОФАГИИ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ЕГО

- 1) выложить на живот и погладить по спинке
- 2) поддержать после кормления в вертикальном положении
- 3) положить на кровать с возвышенным головным концом
- 4) положить на правый бок и подложить валик под спинку

ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПО МЕТОДУ БЕЗРЕДКО ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) АДС-М анатоксина
- 2) противостолбнячной сыворотки
- 3) гриппозной вакцины
- 4) АКДС вакцины

СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЧЕИСПУСКАНИЙ У РЕБЕНКА НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) патологии почек
- 2) гипотиреоза
- 3) гипогалактии у матери
- 4) отеков

МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ

- 1) верхняя треть плеча
- 2) верхняя треть предплечья
- 3) средняя треть плеча
- 4) средняя треть предплечья

ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) диарея
- 2) гипертензия
- 3) брадикардия
- 4) кашель

ПРИЗНАКОМ РВАННОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюктуация
- 2) крепитация
- 3) зияние краев
- 4) патологическая подвижность

КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ ДИСПАНСЕРНЫМ БОЛЬНЫМ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) госпитализация в стационар в экстренном порядке
- 2) посещение медицинской сестрой на дому
- 3) противорецидивное лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, лечение в дневном стационаре поликлиники, стационарное лечение в плановом порядке, оздоровление в санаториях, пансионатах, санаториях-профилакториях, домах отдыха, на курортах
- 4) ограничение двигательного режима

ПРОФИЛАКТИКА ОФТАЛЬМОБЛЕНОРЕИ ПРОВОДИТСЯ РАСТВОРОМ

- 1) сульфацила натрия 20%
- 2) фурацилина
- 3) NaCl
- 4) нитрата серебра

УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА

- 1) утренняя скованность более 2 часов
- 2) наличие тофусов
- 3) "стартовые" боли в суставах
- 4) ревматоидные узелки

ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ОСЛОЖНЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННОЕ ТЯЖЕЛЫМИ ПЕРЕЖИВАНИЯМИ ПАЦИЕНТА ВСЛЕДСТВИЕ СЛОВ И ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- 1) ятрогения
- 2) ятропатия
- 3) идиосинкрозия
- 4) психосоматоз

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА ВКЛЮЧАЕТ СОСТОЯНИЕ БЛАГОПОЛУЧИЯ

- 1) физического, психического, социального
- 2) семейного, политического
- 3) профессионального, образовательного
- 4) финансового, жилищного

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) активное динамическое наблюдение
- 2) постоянное наблюдение за гражданином
- 3) патронаж на дому
- 4) диспансеризация

ПОСТОЯННЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) злокачественные болезни крови, новообразования, системные прогрессирующие

заболевания

- 2) аллергические болезни
- 3) частые простудные заболевания
- 4) врожденные пороки сердца

БОЛЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) "кинжальной"
- 2) ноющей
- 3) нарастающей
- 4) схваткообразной

ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ПЕРИТОНИТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) лежа на носилках
- 2) лежа на щите
- 3) сидя
- 4) городским транспортом

ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА НЕЦЕЛЕСООБРАЗЕН ИЗ-ЗА

- 1) развития болезненных гематом
- 2) медленного всасывания
- 3) развития отека Квинке
- 4) разрушения тканевыми ферментами

ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- 2) кровь бьет струей, темно-вишневого цвета
- 3) кровь вытекает медленно, алого цвета
- 4) кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струей

ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ НАРАСТАЮЩИМ РАССТРОЙСТВОМ ЖИЗНЕННЫХ ФУНКЦИЙ, НУЖДАЮТСЯ

- 1) в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- 2) в облегчении страданий
- 3) не нуждаются в неотложной помощи
- 4) в медицинской помощи по неотложным показаниям

ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА В ФОРМЕ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ВКЛЮЧАЕТ ПОМОЩЬ

- 1) психиатра
- 2) дефектолога
- 3) логопеда
- 4) психолога

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) информация об обращении по поводу заболевания

- 2) вся информация, содержащаяся в медицинской документации гражданина
- 3) информация о диагнозе и лечении
- 4) информация о прогнозе и исходах болезни

ЗА СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) все работники, кому она стала известна при исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей
- 2) только врач и медицинская сестра
- 3) только средний и младший медицинский персонал
- 4) только фельдшер и медицинская сестра

АВТОРИТАРНЫЙ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) развитие инициативы подчиненных
- 2) единоличное решение вопросов
- 3) оперативность в решении вопросов
- 4) делегирование полномочий

БОЛИ В ЖИВОТЕ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) геморрагического васкулита
- 3) гемофилии
- 4) тромбоцитопении

СО СТОРОНЫ КАКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ВЫРАЖЕНА ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) разгибателей нижних конечностей
- 2) сгибателей верхних конечностей
- 3) разгибателей верхних конечностей
- 4) мышц спины

ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРЕЛОМА

- 1) кровоподтек
- 2) нарушение функции конечности
- 3) припухлость
- 4) крепитация костных отломков

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфоцитоз
- 2) лейкопения
- 3) лимфопения
- 4) нейтрофильный лейкоцитоз

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезненность живота при пальпации
- 2) рвота
- 3) неотхождение газов и кала
- 4) симптом раздражения брюшины

ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- 1) программой обязательного медицинского страхования
- 2) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- 3) лицензией
- 4) порядками оказания медицинской помощи

ПОНЯТИЕ «АБСЕНТЕИЗМ» ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

- 1) преданности организации
- 2) текучести кадров
- 3) процесса отторжения работы
- 4) быстрого роста профессионализма

КОНФЛИКТНАЯ СИТУАЦИЯ - ЭТО

- 1) столкновение интересов разных людей с агрессивными действиями
- 2) определение стадий конфликта
- 3) противоречивые позиции сторон по поводу решения каких-либо вопросов
- 4) состояние переговоров в ходе конфликта

ДЛЯ ПРИСТУПА ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Ражба-Ортнера
- 2) Бартомье-Михельсона
- 3) Мейо-Робсона
- 4) Ситковского

ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ МЕДИЦИНСКУЮ СОРТИРОВКУ НАЧИНАЕТ СОРТИРОВОЧНЫЙ ПОСТ С ВЫДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ ПОРАЖЕННЫХ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1) находящиеся в шоке
- 2) инфекционные и психические больные, лица, зараженные ОВ и БС, а также РВ до уровней превышающих предельно допустимые
- 3) пострадавшие с травмами несовместимыми с жизнью
- 4) находящиеся в коме

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) дезинтоксикационных растворов
- 2) диуретиков
- 3) нейропротекторных препаратов
- 4) аминокaproновой кислоты

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КРЕПКИМИ КИСЛОТАМИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) вода
- 2) слабый раствор лимонной кислоты
- 3) растительное масло
- 4) слабый раствор бикарбоната натрия

В КАЧЕСТВЕ ПЕНОГАСИТЕЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) этиловый спирт 33%
- 2) метиловый спирт
- 3) нашатырный спирт
- 4) перекись водорода 3%

ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) хроническая незначительная кровопотеря
- 2) расход железа на фетоплацентарный комплекс
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) нарушение всасывания железа в ЖКТ

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обзорная рентгенография
- 2) УЗИ
- 3) колоноскопия
- 4) ирригоскопия

КРЕПИТАЦИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- 1) бронхов
- 2) альвеол
- 3) трахеи
- 4) плевры

ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК ХОРОШО ПОЛЗАЕТ

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

ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) инвалидность
- 2) смертность
- 3) беременность и роды
- 4) летальность

ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ИХ СОЦИАЛЬНУЮ

- 1) адаптацию
- 2) изоляцию
- 3) дискриминацию
- 4) инверсию

РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ ____МЕСЯЦЕВ

- 1) 18
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 9

ДЕТИ ИЗ ГРУПП ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ АКТИВНО ИММУНИЗИРУЮТСЯ

- 1) по индивидуальному календарю щадящими методами
- 2) по общепринятому календарю обычными методами
- 3) имеют относительный медотвод
- 4) имеют абсолютный медотвод

ЗАКАЛИВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического воздействия на организм
- 2) длительное пребывание на холоде, с целью привыкания к низким температурам тела
- 3) купание в зимнее время
- 4) перечень процедур для воздействия на организм холода

ПРЕИМУЩЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА ПЕРЕД КОРОВЬИМ

- 1) оптимальное соотношение пищевых веществ
- 2) высокое содержание витаминов
- 3) высокая калорийность
- 4) высокое содержание белка

К ПИЩЕВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) крупы
- 2) зелень
- 3) бобовые
- 4) цитрусовые

ДЕТИ С ОПЕРЕЖАЮЩИМ И НОРМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ ПРИ ОЦЕНКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) 4-й
- 2) 2-й
- 3) 1-й

4) 3-й

ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- 1) низкая физическая активность
- 2) злоупотребление алкоголем
- 3) закаливания
- 4) курение

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- 1) расчет потерь калорий при занятии бегом
- 2) физические нагрузки с прыжками
- 3) кормление со сниженным калоражем
- 4) измерять и оценивать АД

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕАКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 60 ЛЕТ ВЫШЕ, ЧЕМ У МОЛОДЫХ В

- 1) 1,5 раза
- 2) 2,5 раза
- 3) 3 раза
- 4) 2 раза

ПРИ ЗАСТОЕ КРОВИ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа на боку
- 2) горизонтальное с приподнятыми ногами
- 3) сидя с наклоном туловища вперед
- 4) полусидя

К РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) холецистэктомия
- 2) гастростомия по поводу раны пищевода
- 3) обходной анастомоз при раке кишки
- 4) биопсия

ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО

- 1) всегда только хвалить работу
- 2) снизить требования к уровню ухода
- 3) периодически положительно и честно оценивать их работу
- 4) не замечать агрессивное отношение к пациентам

ПРОФИЛАКТИКА ЭКСТЕНЦИЛЛИНОМ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ___ЛЕТ

- 1) 5

- 2) 6
- 3) 1
- 4) 2

ИММОБИЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ВЫПОЛНЕНА ВЕРНО В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ИММОБИЛИЗИРУЮЩАЯ ШИНА НАЛОЖЕНА ОТ

- 1) кончиков пальцев до нижней трети плеча
- 2) лучезапястного сустава до средней трети плеча
- 3) кончиков пальцев до средней трети плеча
- 4) головок пястных костей до верхней трети плеча

ЛЕЧЕБНЫЙ РЕЖИМ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) лечение в условиях дневного стационара
- 2) лечение на дому
- 3) ограниченный режим посещения родственниками
- 4) свободный режим посещений родственниками

КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ДЛЯ РЕБЕНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 60 мл/кг
- 2) 120 мл/кг
- 3) 30 мл/кг
- 4) 100 мл/кг

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕННОГО ЧИСЛА ПЕРЕЛОМОВ У ЖЕНЩИН В СОСТОЯНИИ ПОСТМЕНОПАУЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая двигательная активность
- 2) избыточный вес
- 3) низкая двигательная активность
- 4) системный остеопороз

ПОЛНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) олигурию
- 2) полиурию
- 3) ишурию
- 4) анурию

АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) полное уничтожение микробов и их спор
- 2) ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом
- 3) стерильность
- 4) предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ УХУДШАЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- 1) оральные контрацептивы
- 2) антагонисты кальция
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) ингибиторы АПФ

ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) стрептодеказа
- 2) альтеплаза
- 3) фибриноген
- 4) стрептокиназа

ДОКУМЕНТ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЙ ПАЦИЕНТОМ В МЕДУЧРЕЖДЕНИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) страховое пенсионное свидетельство
- 2) документ, удостоверяющий личность пациента
- 3) документ о семейном положении
- 4) справка с места работы

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ

- 1) субфебрильная температура
- 2) брадикардия
- 3) потливость
- 4) тахикардия

РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО СТРАХОВОЙ ТРУДОВОЙ СТАЖ 8 ЛЕТ И БОЛЕЕ

- 1) 80% среднего заработка
- 2) 50% среднего заработка
- 3) 100% среднего заработка
- 4) 60% среднего заработка

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОБЛЮЖДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ (69-ФЗ СТАТЬЯ 37) НЕСЕТ

- 1) инженер по пожарной безопасности организации
- 2) руководитель организации
- 3) начальник управления кадров
- 4) руководители подразделений (отделений)

АТТЕСТАЦИЯ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА В ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ

- 1) не реже одного раза в год
- 2) по усмотрению работодателя
- 3) не реже одного раза в три года

4) не реже одного раза в пять лет

РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) отделом охраны труда
- 2) отделом внутренних дел
- 3) комиссией, назначенной руководителем организации
- 4) профсоюзным комитетом

ТЮБАЖ НАЗНАЧАТЬ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ:

- 1) хроническом холецистите
- 2) хроническом панкреатите
- 3) желчекаменной болезни
- 4) мочекаменной болезни

ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЮ

- 1) снижения лихорадки
- 2) улучшения оттока мокроты
- 3) расширения бронхов
- 4) уменьшения одышки

СОПОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
- 2) патологический глубокий сон, пациент без сознания
- 3) полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов
- 4) состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно

ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК ДО

- 1) 5 минут
- 2) 1 часа
- 3) 10 минут
- 4) 6-7 часов

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа на боку
- 2) горизонтальное
- 3) сидя с наклоном туловища вперед
- 4) с приподнятым головным концом

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ:

- 1) оказание скорой помощи в экстренной форме
- 2) все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах
- 3) паллиативную медицинскую помощь

4) санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний

НАИМЕНОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ФЕЛЬДШЕР С БАЗОВЫМ УРОВНЕМ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

- 1) фельдшер ФАП, здравпункта, медпункта, фельдшерского участка
- 2) старший фельдшер
- 3) медицинская сестра по физиотерапии, реабилитации
- 4) главный фельдшер

ПРИ ОБМОРОКЕ РЕБЕНКУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа с приподнятым ножным концом
- 2) сидя с опущенными ногами
- 3) лежа на боку с согнутыми в коленях ногами
- 4) лежа с приподнятым головным концом

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) уровня тропонинов
- 2) парциального давления кислорода
- 3) уровня хлоридов
- 4) гематокрита

ЛЕГКИЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА

- 1) <50%
- 2) <30%
- 3) 50-70%
- 4) 70-90%

БОЛЬНОМУ С НАПРЯЖЕННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) плевральную пункцию
- 2) бронхоскопию
- 3) оперативное вмешательство
- 4) искусственную вентиляцию легких

ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) аллохол
- 2) промедол
- 3) мезатон
- 4) дротаверин (но-шпа)

БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) инфекциониста
- 2) хирурга

- 3) аллерголога
- 4) терапевта

НЕОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ ЧЕЛОВЕКУ, НУЖДАЮЩЕМУСЯ В НЕЙ, - ЭТО

- 1) взяточничество
- 2) должностной подлог
- 3) злоупотребление служебным положением
- 4) преступление

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ

- 1) лежа с приподнятым головным концом кровати
- 2) лежа на животе
- 3) лежа на правом боку
- 4) сидя с фиксированным плечевым поясом

ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ

- 1) сухом плеврите
- 2) бронхиальной астме
- 3) бронхите
- 4) бронхоэктатической болезни

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) налоксон
- 3) прозерин
- 4) кордиамин

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА 4-ЕХ ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА НУЖЕН ОБЪЕМ ВОДЫ, В ЛИТРАХ

- 1) 2
- 2) 0,5
- 3) 4
- 4) 6

СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО МЕНЕЕ ВОСЬМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) ясном сознании
- 2) сопоре
- 3) коме
- 4) оглушении

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

- 1) 20-30 мин

- 2) 6 часов
- 3) 1 час
- 4) 3 часа

БЕСШЛАКОВАЯ ДИЕТА НЕ ИСКЛЮЧАЕТ ИЗ РАЦИОНА

- 1) фрукты
- 2) мясо
- 3) бобовые
- 4) молоко

ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) времени кровотечения
- 2) протромбинового времени
- 3) протромбинового индекса
- 4) времени свертывания

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА

- 1) 2:15
- 2) 30:2
- 3) 30:5
- 4) 10:2

НОРМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА

- 1) 2:1
- 2) 1:2
- 3) 3:1
- 4) 1:1

ПРИ СИМПТОМЕ ЩЁТКИНА-БЛЮМБЕРГА БОЛЬ

- 1) усиливается при надавливании на переднюю брюшную стенку
- 2) усиливается в момент отнятия руки от брюшной стенки при пальпации
- 3) усиливается при пальпации пациента в положении стоя
- 4) постоянно одинаково выражена

МЕТОДОМ ВИЗУАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОПТИЧЕСКИХ ПРИБОРОВ, СНАБЖЕННЫХ ОСВЕТИТЕЛЬНЫМ УСТРОЙСТВОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография
- 2) компьютерная томография
- 3) эндоскопия
- 4) рентгеноскопия

СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ

- 1) геморрагическая

- 2) уртикарная
- 3) пятнисто-папулезная
- 4) мелкоточечная

ПРИЧИНОЙ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ МОЖЕТ СТАТЬ

- 1) соблюдение режима труда и отдыха
- 2) неправильная организация труда
- 3) продолжительно активный отдых
- 4) сбалансированное питание

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственность, избыточный вес
- 2) артериальная гипертензия
- 3) курение
- 4) низкая физическая активность

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

БЦЖ ЗАЩИТИТ РЕБЕНКА ОТ ИНФЕКЦИИ

- 1) туберкулез
- 2) ветряная оспа
- 3) корь
- 4) эпидпаротит

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) богатая жирами пища
- 2) санитарное просвещение населения
- 3) повышенная эмоциональность
- 4) беззаботное времяпровождение

ПЕРИОД ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ

- 1) 4 года
- 2) 3 года
- 3) 1 год
- 4) 2 года

ПАРОТИТНАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

- 1) живой вирус эпидемического паротита
- 2) инактивированный вируса эпидемического паротита
- 3) живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита

4) инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита

В СООТВЕТСТВИИ С СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ, ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, УРОВНЕМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ, ВСЕ ШКОЛЬНИКИ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ

- 1) без отклонений в состоянии здоровья, с отклонениями в состоянии здоровья
- 2) оздоровительную, физкультурную, спортивную
- 3) основную, подготовительную, специальную
- 4) слабую, среднюю, сильную

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗДОРОВЫХ (I ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие заболеваний, сохранение здоровья и трудоспособности
- 2) снижение трудоспособности
- 3) снижение качества жизни
- 4) выявление хронического заболевания

УЧРЕЖДЕНИЕ, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЕ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

- 1) ЦГСЭН
- 2) Управление Роспотребнадзора субъекта РФ
- 3) СЭС
- 4) ФАП

ПРАВИЛЬНАЯ СХЕМА ПРИВИВОК ДЛЯ РЕБЕНКА, НЕ ПРИВИТОГО ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА

- 1) V1+V2+V3, R1 через 12 месяцев
- 2) V1+V2+V3, R через 3 месяца
- 3) V1+V2+V3, R1 через 6 месяцев
- 4) V1+V2+V3 - R1 через 9 месяцев

РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) опроса (анкетирование)
- 2) клинического анализа крови и мочи
- 3) биохимического анализа крови
- 4) медицинского осмотра

№ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КАРТЫ БЕРЕМЕННОЙ И РОДИЛЬНИЦЫ

- 1) ф 25у
- 2) ф 111/у
- 3) ф 0зу
- 4) ф 025-ЦЗ/у

СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ

- 1) внутримышечно
- 2) подкожно
- 3) внутривенно
- 4) через рот

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА**

- 1) педиатра
- 2) врача эндокринолога
- 3) заведующего отделением организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях
- 4) физиотерапевта

**ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ**

- 1) проведение лицензирования и аккредитации
- 2) проведение патолого-анатомических вскрытий
- 3) направление на медико-социальную экспертизу
- 4) выдача листков нетрудоспособности до 30 дней

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ РАЗГРУЗКЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) лежа на правом боку
- 2) стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе
- 3) коленно-локтевое
- 4) стоя на коленях

**ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ
НАКЛАДЫВАЕТСЯ**

- 1) шина Крамера
- 2) шина Дитерихса
- 3) шина Волковича
- 4) косыночная повязка

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) кордарон, карвалол
- 2) панангин, аспаркам
- 3) супрастин, преднизолон
- 4) эналаприл, амлодипин

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ

- 1) высокомолекулярные коллоидные растворы
- 2) глюкозы гипертонические растворы
- 3) низкомолекулярные коллоидные растворы
- 4) кристаллоидные растворы

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЭУФИЛЛИНОМ, СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ ВНУТРИВЕННО ПРЕДНИЗОЛОН (МГ)

- 1) 60-80
- 2) 100-120
- 3) 30-60
- 4) 80-100

ОСТРЫЙ ПРОСТОЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сухими хрипами с обеих сторон
- 2) притуплением перкуторного звука с одной стороны
- 3) тимпаническим перкуторным звуком с одной стороны
- 4) мелкопузырчатыми хрипами локально

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТМ МИОКАРДА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) амбулаторное лечение
- 2) санаторное лечение
- 3) плановую госпитализацию
- 4) срочную госпитализацию

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА

- 1) ускорение процессов регенерации в миокарде
- 2) восстановление кровоснабжения миокарда
- 3) устранение факторов риска
- 4) улучшение метаболизма миокарда

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирометрия
- 2) велоэргометрия
- 3) пульсоксиметрия
- 4) пикфлоуметрия

ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) миозитом
- 2) туберкулезом
- 3) бронхиальной астмой
- 4) остеохондрозом позвоночника

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОЗОМ ПОЗВОНОЧНИКА И КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1) устранение факторов риска
- 2) нормализация режима питания
- 3) повышение минеральной плотности костей
- 4) увеличение двигательной активности

ИНДИКАТОРОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление слуха, исчезновение болей, нормализация температуры тела
- 2) восстановление голосовой функции
- 3) нистагм
- 4) наличие головокружения

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) пациент и родственники
- 2) медицинская сестра
- 3) социальная служба
- 4) друзья и знакомые

КОЛИЧЕСТВО ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА СОСКОБА НА ЯЙЦА ГЛИСТ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОБИОЗА

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

ВНЕПЛАНОВЫЙ И ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТ

- 1) юрисконсульт
- 2) инженер по охране труда
- 3) непосредственный руководитель работ
- 4) руководитель организации

ПРИ УЧАСТИИ В ПРОЦЕССЕ ПРОИЗВОДСТВА И УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛ ДЕЛИТСЯ НА

- 1) основной, вспомогательный и обслуживающий персонал
- 2) руководителей и специалистов
- 3) основной и обслуживающий персонал
- 4) производственный и управленческий персонал

НОРМИРОВАНИЕ ОСВЕЩЕННОСТИ РАБОЧИХ МЕСТ ПРОВОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАРАМЕТРОВ

- 1) характеристики зрительной работы
- 2) вида освещения
- 3) площади помещения
- 4) типа светильника

ФЕЛЬДШЕР, ИМЕЮЩИЙ ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЕГО НА СРОК ДО __ДНЕЙ

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 15

4) 10

ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) головокружение, боли в эпигастральной области
- 2) рвота кровью, сгустками, коричневой массой по типу кофейной гущи
- 3) тахикардия, гипотензия
- 4) бледность, общая слабость

ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- 1) введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно
- 2) внутривенное введение эуфиллина
- 3) введение беродуала через небулайзер
- 4) проведение паровых ингаляций

КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отек легких
- 2) инфаркт миокарда
- 3) коллапс
- 4) кардиомиопатия

ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) вид плода
- 2) позиция плода
- 3) высота стояния дна матки
- 4) предлежащая часть

ИНТЕСТИНОСКОПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) пищевода
- 2) тонкой кишки
- 3) прямой кишки
- 4) желудка

СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА ПРИ 1 ПОЗИЦИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) над лоном
- 2) справа от пупка
- 3) выше пупка
- 4) слева от пупка

ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРИКАСАТЬСЯ К КИСЛОРОДНОМУ БАЛЛОНУ ОДЕЖДОЙ ИЛИ РУКАМИ С

- 1) хлорамином и формалином
- 2) водой с мылом
- 3) водой
- 4) маслом и спиртом

ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧЕРЕЗ ТРЕТЬЕ ЛИЦО ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) кори
- 2) краснухе
- 3) эпидемическом паротите
- 4) скарлатине

ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) распределение пациентов по гендерному признаку
- 2) распределение по группам инвалидности
- 3) распространенность заболеваний среди населения
- 4) распределение пациентов по группам здоровья

ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН

- 1) у всех женщин конусовидная
- 2) округлой формы
- 3) конусовидная
- 4) цилиндрическая

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АБСЦЕССА ДУГЛАСОВА ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ректальное исследование
- 2) обзорная рентгеноскопия брюшной полости
- 3) лапароцентез
- 4) лапароскопия

АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ

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

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) суточная экскреция с мочой кортизола
- 2) суточная экскреция адреналина
- 3) содержание альдостерона в крови
- 4) оценка состояния глазного дна

ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

- 1) болезнь Дауна
- 2) болезнь Вильсона
- 3) синдром гипервозбудимости
- 4) адреногенитальный синдром

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -

- 1) предупреждение развития заболеваний
- 2) регулярные курсы антибиотикотерапии
- 3) предупреждение рецидива заболевания
- 4) паллиативная терапия заболевания

ПЕРВУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ВАННУ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) после выписки из родильного дома
- 2) сразу после рождения
- 3) на 2-ой день после рождения
- 4) через неделю после выписки из родильного дома

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ ПРОВОДЯТСЯ С ЧАСТОТОЙ

- 1) 1 раз в квартал
- 2) не реже 1 раза в год
- 3) 1 раз в 6 мес
- 4) 1 раз в 2 года

УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- 1) стерилизации
- 2) дератизации
- 3) дезинсекции
- 4) дезинфекции

ГРАЖДАНЕ С IIIА И IIIБ ГРУППАМИ ЗДОРОВЬЯ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ, ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ С ПРОВЕДЕНИЕМ

- 1) лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий
- 2) оформления социальных льгот
- 3) краткого профилактического консультирования
- 4) патронажа

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЯМИ

- 1) структурой заболеваемости
- 2) кратностью заболеваний в год
- 3) уровнем заболеваемости
- 4) средней длительностью одного заболевания

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ

ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) аудиолекцию по фитотерапии сахарного диабета
- 2) лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к

заболеванию

3) обучение технике пользования глюкометром

4) рекомендации по применению сахароснижающих средств

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ И ПУЛЬСА НА СОННЫХ АРТЕРИЯХ С СОХРАНЯЮЩИМИСЯ РЕГУЛЯРНЫМИ ЗУБЦАМИ НА ЭКГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1) разрыва миокарда с тампонадой сердца

2) фибрилляции желудочков

3) синдрома Дресслера

4) полной атриовентрикулярной блокады

ЭФФЕКТИВНАЯ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ТРЕБУЕТ

1) транспортная иммобилизация не требуется

2) фиксация конечности от тазобедренного сустава до стопы

3) тазобедренного, коленного сустава, голеностопа

4) фиксация коленного и голеностопного суставов

ГИПОГЛИКЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СНИЖЕНИИ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НИЖЕ

1) 5,5 ммоль/л

2) 10,0 ммоль/л

3) 3,3 ммоль/л

4) 4,4 ммоль/л

ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ЯД МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ В СКЛАДКАХ ЖЕЛУДКА В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ

1) 24-48

2) 1-2

3) 12-24

4) 4-6

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТРАКЦИОННОЙ РЕПОЗИЦИИ ПАЦИЕНТАМ ВЗРОСЛОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

1) наложение аппарата Иллизарова

2) скелетного вытяжения

3) открытая репозиция костных отломков

4) пластырного вытяжения

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОЗЕ ЭМБРИОНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПАТОЛОГИИ СО СТОРОНЫ

1) сердечно-сосудистой системы

2) опорно-двигательного аппарата

3) желудочно-кишечного тракта

4) мочевыделительной системы

ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ КОМПОНЕНТОВ ЛЕЧЕНИЯ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физиотерапевтические процедуры
- 2) антибиотикотерапия
- 3) лечебная физкультура
- 4) витаминотерапия

**ПОВТОРНУЮ ДОЗУ НИТРОПРЕПАРАТА ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ
МОЖНО ПРИНЯТЬ ЧЕРЕЗ __МИНУТ**

- 1) 10
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 5

**УСТОЙЧИВОЕ СОЧЕТАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ПОЗИТИВНЫХ И НЕГАТИВНЫХ
СИМПТОМОВ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ОБЩИМ ПАТОГЕНЕЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) нарушение
- 2) расстройство
- 3) слабоумие
- 4) синдром

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА
ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ**

- 1) лимфоцитов
- 2) тромбоцитов
- 3) лейкоцитов
- 4) эритроцитов

**БРИТЬЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) на операционном столе
- 2) за 12 часов до операции
- 3) не производится
- 4) непосредственно перед операцией в санитарной комнате

**ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ ФЕЛЬДШЕР ДОЛЖЕН РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ
НОРМАМИ**

- 1) философии
- 2) биоэтики
- 3) деонтологии
- 4) биомедицинской этики

ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие экспираторной одышки, сухие хрипы
- 2) мелкие очаговые тени по всем легочным полям

- 3) свистящие хрипы
- 4) притупление перкуторного звука

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) антибиотикотерапию
- 2) фототерапию
- 3) заменное переливание крови
- 4) оксигенотерапию

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) санаторное лечение
- 2) амбулаторное лечение
- 3) плановую госпитализацию
- 4) экстренную госпитализацию

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) грязевые обертывания
- 2) ультрафонофорез гидрокортизона
- 3) подводный душ-массаж
- 4) магнитотерапию

ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) специфичность
- 2) массовость
- 3) общественный характер
- 4) коллегиальность

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) транслокацией
- 2) трансплантацией
- 3) реабилитацией
- 4) реформацией

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ВОЗНИКШУЮ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ИЛИ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) справка на весь период нетрудоспособности
- 2) справка на первые 3 дня, затем листок нетрудоспособности
- 3) листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения
- 4) справка на первые 5 дней, затем листок нетрудоспособности

НУЖДАЮЩИЕСЯ В ИЗОЛЯЦИИ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЬНЫЕ И ПОРАЖЁННЫЕ,

ИМЕЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА (РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ) НАПРАВЛЯЮТСЯ

- 1) на лечение
- 2) на площадку санитарной обработки
- 3) на эвакуацию
- 4) в изоляторы

ПАЦИЕНТКУ СЛЕДУЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ О ТОМ, ЧТО НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫЗВАТЬ АНОМАЛИИ ПЛОДА МОЖЕТ

- 1) туберкулез
- 2) пневмония
- 3) краснуха
- 4) ветряная оспа

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЗАЩИТЫ ОТ ВНЕШНЕГО ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ОСАДКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование защитной одежды
- 2) укрытие в защитных сооружениях
- 3) своевременная эвакуация
- 4) медикаментозная профилактика лучевых поражений

К МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) несоответствие медицинских услуг медико-экономическим стандартам
- 2) низкий уровень медицинской грамотности населения
- 3) неэффективность профилактических мероприятий
- 4) миграционный фактор

ПОСТВАКЦИНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА АКДС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ СИМПТОМАМИ

- 1) дефект кожи - пустула и затем корочка на месте введения вакцины
- 2) гипертермия, боль в горле
- 3) нарушения со стороны нервной системы - головная боль, судороги
- 4) гипертермия, гиперемия и инфильтрат в месте введения

ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ — ЭТО МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) улучшение здоровья
- 2) формирование, сохранение и укрепление здоровья
- 3) формирования и сохранения здоровья
- 4) формирования здоровья

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ АКДС

- 1) перинатальная энцефалопатия
- 2) недоношенность
- 3) прогрессирующее заболевание нервной системы

4) экссудативно-катаральный диатез

ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) только фельдшер
- 2) медицинский работник, имеющий необходимую специализацию
- 3) младший медицинский персонал
- 4) только врач

РАЗМЕР ПАПУЛЫ ПОСЛЕ РЕАКЦИИ МАНТУ, УКАЗЫВАЮЩИЙ НА ИНФИЦИРОВАННОСТЬ

- 1) усиление положительной реакции менее чем на 5 мм
- 2) размер папулы 7-9 мм с инфильтратом
- 3) размер папулы 11-13 мм без инфильтрата
- 4) нарастание размера папулы на 6 мм и более за год

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) обучение технике применения дозированных ингаляторов спейсера
- 2) просмотр видеофильма по профилактике обострений бронхиальной астмы
- 3) лекцию о правилах питания при бронхиальной астме
- 4) рекомендации по фитотерапии заболевания

НЕУПРАВЛЯЕМЫЕ (НЕИЗМЕНЯЕМЫЕ) ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

- 1) уровень санитарно-гигиенического воспитания в семье
- 2) экология, наследственная предрасположенность, национальная принадлежность
- 3) температурный режим в помещении, уровень освещенности
- 4) образ жизни, физическая активность

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) нерациональное питание
- 3) возраст
- 4) избыточный вес

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ОЧЕРЕДНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСКОЛЬКИМ ПАЦИЕНТАМ ФЕЛЬДШЕР РУКОВОДСТВУЕТСЯ

- 1) личным отношением
- 2) социальным статусом
- 3) медицинскими показаниями
- 4) возрастом и полом

ДРЕНАЖ В ГНОЙНУЮ РАНУ ВВОДЯТ ДЛЯ

- 1) произведения тампонады
- 2) обеспечения оттока отделяемого

- 3) остановки кровотечения
- 4) ускорения эпителизации

ОРГАНОМ-МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВИРУСА ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротоглотка
- 2) трахея
- 3) бронхиолы
- 4) гортань

ДИАГНОЗ МЕНИНГИТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- 1) анализа мочи
- 2) стерильной пункции
- 3) анализа крови
- 4) спинномозговой пункции

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ РЕБЁНКУ 8-МИ МЕСЯЦЕВ ПРИ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ВОДУ ДЛЯ КЛИЗМЫ ОБЪЕМОМ

- 1) 50 мл
- 2) 500 мл
- 3) 90 мл
- 4) 1 литр

ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ

- 1) папулезная
- 2) геморрагическая
- 3) уртикарная
- 4) мелкоточечная

ПРИ УГРОЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1) белки
- 2) жиры
- 3) жидкость
- 4) углеводы

В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ САНИТАР МЫТЬ КОРИДОРЫ И УБИРАТЬ ТУАЛЕТЫ

- 1) может по согласованию с эпидемиологом
- 2) обязана
- 3) должна по согласованию с сестрой-хозяйкой
- 4) не имеет права

УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ШТАТОВ И УРОВЕНЬ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) значения не имеют
- 2) не влияют

- 3) улучшают отчётность
- 4) влияют

ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО ВИШНЕВСКОМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) 0,25% раствор новокаина
- 2) 1% раствор новокаина
- 3) 1% раствор лидокаина
- 4) 1% раствор тримекаина

ДЛЯ ОБРАБОТКИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК РТА ПРИ МОЛОЧНИЦЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- 1) лимонного сока в кипяченой воде
- 2) меда в кипяченой воде
- 3) гидрокарбоната натрия 2%
- 4) глюкозы 10%

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕБНЫЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ НА ОСНОВЕ

- 1) иглоукалывания
- 2) природных лечебных ресурсов
- 3) гомеопатии
- 4) лекарственной терапии

ГРУППА РЕФЛЕКСОВ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС БАБИНСКОГО

- 1) сгибательные патологические рефлексy
- 2) рефлексy орального автоматизма
- 3) разгибательные патологические рефлексy
- 4) патологические синкинезии

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ НЕГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

- 1) будесонид, сальбутамол
- 2) форматерол, пульмокорт
- 3) супрастин, пипольфен
- 4) интал, тайлед

ПОСЛОЙНОЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕГКИХ

- 1) томография
- 2) пневмотахометрия
- 3) спирография
- 4) бронхография

ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

- 1) ускоряется
- 2) замедляется

- 3) соответствует биологическому возрасту ребенка
- 4) незначительно замедляется

ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ ОЩУЩАЕТСЯ НА СРОКЕ

- 1) 24 недели
- 2) 20 недель
- 3) 16-18 недель
- 4) 26 недель

АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ДАННЫЕ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) шум трения плевры
- 2) крепитация
- 3) влажные хрипы
- 4) сухие свистящие хрипы

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 140/100 мм рт.ст.
- 2) 160/90 мм рт.ст.
- 3) 90/60 мм рт.ст.
- 4) 120/80 мм рт.ст.

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус Эпштейна-Барр
- 2) вирус Эбола
- 3) *Listeria monocytogenes*
- 4) вирус Зика

ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОНИМАЮТ

- 1) все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности
- 2) все случаи заболеваемости
- 3) наличие инфекционного заболевания
- 4) все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих

ШАЛФЕЙНЫЕ ВАННЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) успокаивающее
- 2) обезболивающее
- 3) тонизирующее
- 4) раздражающее

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ РОДОВЫХ ТРАВМАХ ЦНС ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) преднизолон
- 2) фуросемид
- 3) гепарин

4) полиглюкин

ПРЕПАРАТ, ПОВЫШАЮЩИЙ СВЕРТЫВАЕМОСТЬ КРОВИ

- 1) адреналин
- 2) питуитрин
- 3) фибринолизин
- 4) викасол

ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ МОЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) лейкоцитов
- 2) эритроцитов
- 3) большого количества оксалатов
- 4) цилиндров

МЕТОДЫ, КОТОРЫЙ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ДОЛЖЕН БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) компьютерная томография
- 2) дуктография
- 3) маммография
- 4) магнитно-резонансная томография

ПАЦИЕНТАМ СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ, ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НПВП-ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ РИСК

- 1) развития диспептических расстройств
- 2) психоэмоциональных расстройств
- 3) сердечно-сосудистой патологии
- 4) развития дизурии

ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ГАРАНТИРУЕТСЯ

- 1) Гражданским кодексом РФ
- 2) Программой развития здравоохранения
- 3) Конституцией РФ и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 4) Трудовым Кодексом РФ

ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА УКЛАДЫВАЮТ НА

- 1) живот
- 2) левый бок
- 3) правый бок
- 4) спину

САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ

- 1) к 2 месяцам жизни
- 2) после 6 месяцев жизни
- 3) в первые 30 дней жизни

4) на 40 недели внутриутробного развития

ЦЕЛЬ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) проведение психосоциальной реабилитации
- 2) оценка состояния здоровья пациента, возможности осуществлять профессиональную деятельность, определение степени и сроков временной утраты трудоспособности
- 3) проведение реабилитационных мероприятий
- 4) проведение лечебно-профилактических мероприятий

ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО

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

БОЛЬ В ОБЛАСТИ ГРУДИ, РАЗВИВШАЯСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) расслаивающей аневризмы аорты
- 2) тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- 3) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- 4) острого перикардита

ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖГОВОГО ШОКА ПЛОЩАДЬ ГЛУБОКОГО ОЖОГА СОСТАВЛЯЕТ ____%

- 1) 10-15
- 2) 5-10
- 3) свыше 50
- 4) 20-40

ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ КОРИ

- 1) лицо - шея - все туловище
- 2) шея - конечности - грудь
- 3) шея - туловище - лицо - конечности
- 4) лицо - шея - туловище - конечности

ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСОНОВ ПОКАЗАНО

- 1) для ускорения выведения радиоактивных веществ и солей тяжелых металлов из организма
- 2) с целью повышения иммунитета
- 3) при угрозе отравления сильно действующими ядовитыми веществами
- 4) для профилактики инфекционных заболеваний

ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ РОТОГЛОТКИ, ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА СООТВЕТСТВУЮТ

ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 20%
- 2) 40%
- 3) 10%
- 4) 30%

ДЛЯ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ

- 1) опоясывающая боль
- 2) исчезновение печеночной тупости
- 3) грыжевое выпячивание свободно вправляется
- 4) ранее вправимое грыжевое выпячивание не вправляется, резко болезненно

ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛИМФОЦИТОВ И ЭОЗИНОФИЛОВ СРЕДИ ЛЕЙКОЦИТОВ МОЧЕВОГО ОСАДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тубулоинтерстициального нефрита
- 2) острого пиелонефрита
- 3) хронического гламерулонефрита
- 4) острого гломерулонефрита

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ДЫХАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30:2
- 2) 4:2
- 3) 5:1
- 4) 15:3

СРОК РОДОВ ПО ФОРМУЛЕ НЕГЕЛЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) в первый день шевеления плода прибавляется 22 недели
- 2) от дня последней менструации отнимается 2 месяца и прибавляется 7 дней
- 3) от первого дня последней менструации отнимается 3 месяца и прибавляется 7 дней
- 4) в первый день последней менструации прибавляется 9 месяцев

УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА УЧЁТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

- 1) ф 156/у
- 2) ф 131
- 3) ф 131/у
- 4) ф 143/у

КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ

- 1) кардиолог поликлиники
- 2) фельдшер скорой медицинской помощи профилактики
- 3) терапевт участковый/фельдшер фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта

4) врач дневного стационара

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующее заболевание нервной системы
- 2) масса ребенка при рождении менее 2000 г
- 3) аллергическая реакция на пекарские дрожжи
- 4) аллергическая реакция на перепелиные яйца

ВНЕПЛАНОВЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ

- 1) 1 раз в 6 месяцев
- 2) при приеме на работу
- 3) при введении новых стандартов и изменении технических процессов
- 4) ежегодно

ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ, ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ПОЛОЖИТЬ НА ПОВЕРХНОСТЬ

- 1) мягкую
- 2) любую
- 3) не передвигать
- 4) твердую

ПРИ «РОЗОВОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

- 1) кожа гиперемирована, горячая
- 2) ребенок заторможен
- 3) ребенок спокоен
- 4) кожа бледная, холодная

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- 1) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
- 2) определение наличия сознания
- 3) запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвижение нижней челюсти
- 4) проверка пульса на магистральных артериях

ОЖОГ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- 1) 10%
- 2) 5%
- 3) 20%
- 4) 15%

ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- 1) введение обезболивающих средств и наблюдение
- 2) при отказе - промыть желудок, обезболить

- 3) консервативное лечение на дому
- 4) экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ 5 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ НА

- 1) 5 дней
- 2) 15 дней
- 3) весь период заболевания
- 4) 10 дней

К КАТЕГОРИИ ДЛИТЕЛЬНО И ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ, ИМЕЮЩИЕ

- 1) 4 случая и 30 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию
- 2) 2 случая и 50 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию
- 3) 4 случая и 60 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию
- 4) 6 случаев и 40 дней временной нетрудоспособности в год по разным заболеваниям

ПРИ СОХРАНЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО ПРИЕМА НИТРОКОРА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) фенозепам
- 2) анальгин
- 3) корвалол
- 4) нитрокор повторно

«ЧЕРЕПАШЬЯ» ПОВЯЗКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- 1) культю после ампутации
- 2) кисти рук
- 3) область головы
- 4) крупные суставы

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВИ В ПРОМЫВНЫХ ВОДАХ ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ

- 1) уменьшить скорость введения жидкости
- 2) процедуру прекратить и вызвать врача
- 3) продолжить манипуляцию
- 4) уменьшить количество вводимой жидкости

ВСКРЫТИЕ ФУРУНКУЛА НОСА НЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в стадии инфильтрации
- 2) в стадии абсцедирования и тромбозе вен лица
- 3) в стадии абсцедирования
- 4) при возникновении карбункула

ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) полное отсутствие сознания
- 2) отсутствие дыхания
- 3) сужение зрачков
- 4) отсутствие пульса на сонных артериях

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитропрепараты
- 2) дибазол
- 3) пропранолол
- 4) урапидил

ДЛЯ ЗАЩИТЫ КОЖИ ВОКРУГ СВИЩА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) 3% раствор перекиси водорода
- 2) цинковую пасту
- 3) левомеколь
- 4) формалин

АНТИРАБИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) при любых ранах
- 2) при укушенных и огнестрельных ранах
- 3) только при укушенных ранах
- 4) при рвано-ушибленных и укушенных ранах

ЗАКЛЮЧЕННЫЙ ДОГОВОР МЕЖДУ СТРАХОВАТЕЛЕМ И СТРАХОВЩИКОМ СЧИТАЕТСЯ С МОМЕНТА

- 1) уплаты первого страхового взноса
- 2) получения списка застрахованных страховщиком
- 3) подписания договора
- 4) начала работы лечебного учреждения в системе ОМС

ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 месяц
- 2) 5 лет
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 год

ЭКЗОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) являются неустраняемыми
- 2) обусловлены расовой принадлежностью
- 3) обусловлены генетическими мутациями
- 4) являются устраняемыми

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА – ЭТО

- 1) введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням
- 2) вакцина, анатоксин, иммуноглобулин и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням
- 3) система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок
- 4) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний и травм, устранение факторов риска их развития

РЕВАКЦИНАЦИЯ В 7 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ

- 1) полиомиелита
- 2) краснухи
- 3) туберкулеза
- 4) кори

ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) врач скорой помощи
- 2) врач стационара
- 3) участковый педиатр
- 4) медицинская сестра

ПРИ ОЦЕНКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) ДЕТЕЙ С ОПЕРЕЖАЮЩИМ И НОРМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) 3-й
- 2) 4-й
- 3) 1-й
- 4) 2-й

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ, ШПРИЦЫ И ИГЛЫ ПОСЛЕ ЦИТОСТАТИКОВ НЕОБХОДИМО

- 1) собрать в емкость и отправить в мусоросборник
- 2) залить дезинфектантом
- 3) собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отправить на сжигание
- 4) выбросить в мусорный бак

ГИПОТРОФИЯ В СОЧЕТАНИИ С ПОЛИФЕКАЛИЕЙ И МЕТЕОРИЗМОМ ЧАЩЕ СВЯЗАНЫ С СИНДРОМОМ

- 1) поражения толстой кишки
- 2) поражения поджелудочной железы
- 3) мальабсорбции
- 4) поражения 12-типерстной кишки

ЦЕЛЬ СУИЦИДАЛЬНОЙ ИНТЕРВЕНЦИИ

- 1) разрешение проблемы, приведшей к суицидальным тенденциям
- 2) коррекция неадаптивного поведения
- 3) сохранение жизни пациента
- 4) повышение ответственности за собственную жизнь и здоровье

К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ

- 1) амилазы
- 2) общего белка
- 3) мочевины
- 4) гематокрита

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ректороманоскопия
- 2) эзофагоскопия
- 3) фиброгастроскопия
- 4) интестиноскопия

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МУКОВИСЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение функций мочевыделительной системы
- 2) улучшение функции внешнего дыхания, уменьшение количества обострений в году
- 3) нормализация гормонального фона
- 4) восстановление целостности кожных покровов

ИНВАЛИД – ЭТО ПАЦИЕНТ

- 1) пожилой с особенностями здоровья
- 2) имеющий стойкое расстройство здоровья и нуждающийся в медико-социальной адаптации
- 3) с обострением хронического заболевания
- 4) в фазе адаптации к новым условиям жизни

ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, ВЯЛОСТЬ, ОТКАЗ ОТ ГРУДИ У РЕБЕНКА С ОМФАЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) пневмонии
- 2) сепсиса
- 3) энцефалита
- 4) менингита

ДЛЯ ФИБРИНОЗНОГО ПЛЕВРИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) ослабленное дыхание, шум трения плевры
- 2) ослабленное дыхание, крепитация
- 3) сухие свистящие хрипы
- 4) жесткое дыхание, сухие хрипы

ДЛЯ СОЗДАНИЯ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА

НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ В КОМНАТЕ

- 1) 18-20° С
- 2) 24-26° С
- 3) 20-22° С
- 4) 30-32° С

ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) разорванность мышления
- 2) резонерство и разноплановость суждений
- 3) вязкость, обстоятельность мышления
- 4) ускорение темпа мышления

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ НЕИЗЛЕЧИМО БОЛЬНЫМ ГРАЖДДАНАМ И НАПРАВЛЕНА НА

- 1) выздоровление
- 2) улучшение состояния органов и систем
- 3) восстановление работоспособности
- 4) избавление от боли, облегчение тяжёлых проявлений болезни, улучшение качества жизни

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ГЛАВНОГО ФЕЛЬДШЕРА С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ) ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- 1) четвёртому
- 2) седьмому
- 3) пятому
- 4) шестому

СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гемоперитонеум
- 2) гемоторакс
- 3) пельвиоперитонеум
- 4) пневмоторакс

РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗ, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ ____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 12
- 2) 9
- 3) 6
- 4) 3

ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОПАГАНДЫ

- 1) публикация врачебных ошибок
- 2) пропаганда факторов здорового образа жизни, формирование гигиенического поведения населения

- 3) расширенная продажа фастфудов
- 4) улучшение оборота чистящих средств

РЕКОНВАЛЕСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ТРЁХДНЕВНУЮ МАЛЯРИЮ, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ ____ЛЕТ

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ВЫПИТОЙ ЖИДКОСТИ У ПАЦИЕНТА С ОЛИГУРИЕЙ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА

- 1) 300 мл
- 2) 500 мл
- 3) 400 мл
- 4) 200 мл

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (II ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие осложнений в период заболевания
- 2) полное выздоровление и перевод в первую группу здоровья
- 3) снижение трудоспособности
- 4) переход заболевания в хроническую форму

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПЛОСКОСТОПИЯ СОБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ

- 1) выполнять ежедневный массаж стоп
- 2) проводить общеразвивающие упражнения для мышц нижних конечностей
- 3) избегать слишком тесной обуви, обуви на высоком каблуке и тесной и подошве, пользоваться супинаторами
- 4) соблюдать безуглеводную диету

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АСФИКСИИ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) длительные гестозы беременных, преждевременная отслойка плаценты
- 2) сбалансированное питание матери
- 3) физическая активность будущей мамы
- 4) срочные роды

ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СТУДЕНТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОЛУЧЕННЫХ ИМ В ПЕРИОД ОПЛАЧИВАЕМОЙ ПРАКТИКИ ВЫДАЕТСЯ

- 1) справка произвольной формы
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) справка № 086/У
- 4) амбулаторная карта

ПРИ ЦИСТОГРАФИИ УТОЧНЯЕТСЯ

- 1) концентрационная функция почек
- 2) наличие рефлюксов
- 3) состояние кортикального слоя почек
- 4) состояние ретробульбарной клетчатки

НАЛИЧИЕ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) визуально и пальпаторно
- 2) с помощью магнитно-резонансной томографии
- 3) только визуально
- 4) рентгенологически и пальпаторно

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обильная сыпь
- 2) поражение ротоглотки
- 3) гепатоспленомегалия
- 4) пятна Филатова-Коплика

ПРОТЕИНУРИЯ БОЛЕЕ 3 ГРАММ/ЛИТР ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гломерулонефрита мочевого формы
- 2) гломерулонефрита нефротической формы
- 3) тубулоинтерстициального нефрита
- 4) хронического пиелонефрита

ПОСТОЯННАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЛЬПАЦИИ ПОДЧЕЛЮСТНЫХ, ПАХОВЫХ И ПОДМЫШЕЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С

- 1) поверхностным расположением
- 2) постоянным травмированием бассейнов сбора лимфы
- 3) незрелостью иммунных реакций
- 4) генетической детерминированностью

МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) до 20% массы тела при рождении
- 2) до 10% массы тела при рождении
- 3) до 5% массы тела при рождении
- 4) 6-8% массы тела при рождении

СОЧЕТАННАЯ ФОРМА ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 20-26 недель
- 2) 33-36 недель
- 3) 27-32 недель
- 4) 37-39 недель

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирография
- 2) бронхография
- 3) флюорография
- 4) рентгеноскопия грудной клетки

ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ИЗУЧАЕТСЯ ПО ДАННЫМ

- 1) переписи населения
- 2) плотности населения
- 3) обращаемости
- 4) анкетирования

«КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РЕБЕНКА» ИМЕЕТ №

- 1) ф 033-Д/у
- 2) ф 030-Д/у
- 3) 030
- 4) ф 080-Д/у

ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ ПРИ КОНТАКТЕ С ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА, В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ, МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ТРАВМАМ НАЗЫВАЮТ

- 1) вредные
- 2) индикаторные
- 3) ароматические
- 4) опасные

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ОБСЛУЖИВАЕМОГО ФАП НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 700-900 человек, только взрослое население
- 2) 1300-1800 человек, только взрослое население
- 3) 900-1300 человек, включая детское и взрослое население
- 4) 300-700 человек, включая детское население

РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА И ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) срочную госпитализацию в хирургический стационар на фоне поддерживающей инфузионной терапии, обезболивание короткодействующими анальгетиками (фентанил) при сильном болевом синдроме
- 2) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- 3) госпитализацию в хирургический стационар после проведения массивной инфузионной терапии
- 4) начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стабильная стенокардия 1 ФК
- 2) перебои в работе сердца
- 3) пароксизмальная тахикардия впервые возникшая
- 4) приступы удушья при бронхиальной астме, возникающие 1 раз в день

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) квалифицированная медицинская помощь
- 2) доврачебная помощь
- 3) первая помощь
- 4) первая врачебная помощь

ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБОСНОВАНО

- 1) при признаках выраженной интоксикации
- 2) при наличии четкой зоны нежизнеспособности тканей поврежденной конечности
- 3) при сочетании с закрытыми переломами костей поврежденной конечности
- 4) всегда

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) медико-санитарное обеспечение
- 2) медицинская эвакуация
- 3) медицинская сортировка
- 4) оказание медицинской помощи

К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛЮДЕЙ

- 1) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний
- 2) имеющих хроническое инфекционное заболевание
- 3) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
- 4) имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний

НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) абсцесса
- 2) липодистрофии
- 3) воздушной эмболии
- 4) аллергической реакции

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА КОНТАКТНЫМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сыворотку
- 2) брюшнотифозный бактериофаг
- 3) антибиотик
- 4) анатоксин

ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА - ЭТО

- 1) перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний
- 2) правила ухода за телом, кожей, зубами
- 3) выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний
- 4) совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья

УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ»

- 1) 063/у
- 2) 064/у
- 3) 025-ЦЗ/у
- 4) 003

ОРГАНИЗАЦИЯ-РАЗРАБОТЧИК КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) государственная Дума Российской Федерации
- 2) главный врач лечебно-профилактического учреждения
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) региональное Министерство здравоохранения

ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- 1) повысить свои физические нагрузки
- 2) обучиться эстетическому таланту
- 3) обучить пациента здоровому образу жизни с данным заболеванием
- 4) научиться делать подкожные инъекции

СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ "О МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ГРАЖДАН В РФ" ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- 1) орган государственного управления, местной администрации
- 2) медицинского учреждения
- 3) фонда медицинского страхования
- 4) страховой организации гражданина

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА СЧИТАЕТСЯ

- 1) продольное
- 2) косое
- 3) поперечное с головкой плода, обращенной вправо
- 4) поперечное с головкой плода, обращенной влево

ТРОАКАР ЯВЛЯЕТСЯ ИНСТРУМЕНТОМ ДЛЯ

- 1) люмбальной пункции
- 2) пункции брюшной полости
- 3) рентгенологического исследования
- 4) вскрытия брюшной полости

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛОДА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ 12 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) зиготопатия
- 2) фетопатия
- 3) эмбриопатия
- 4) бластопатия

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) анти-HAVIg M
- 2) HBsAg
- 3) анти-HCVIg M
- 4) HBC Ag

ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ПРИ ПОКОЛАЧИВАНИИ РЕБРОМ ЛАДОНИ ПО РЕБЕРНОЙ ДУГЕ НАД ПЕЧЕНЬЮ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИМПТОМА

- 1) Воскресенского
- 2) Ортнера
- 3) Ровзинга
- 4) Образцова

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердцебиение плода
- 2) увеличение размеров матки
- 3) отсутствие менструации
- 4) диспепсические нарушения

КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*10⁹В 1 л)

- 1) 180-240
- 2) 120-320
- 3) 120-240
- 4) 180-320

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) «на себя»
- 4) «от себя»

КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) одышку, обмороки, стенокардию
- 2) тремор, отеки, одышку
- 3) одышку, артериальную гипертонию, обмороки
- 4) стенокардию, постуральную гипотензию, отеки

ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

- 1) ребенок заторможен
- 2) ребенок беспокоен
- 3) кожа гиперемирована, горячая
- 4) кожа бледная, холодная

ПРИ ОСМОТРЕ И ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа на спине с прямыми ногами
- 2) лежа на спине с согнутыми в коленных суставах ногами
- 3) в любом удобном для пациента положении
- 4) лежа на боку с прямыми ногами

НАЗНАЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ НА ДОЛЖНОСТИ, РАБОЧИЕ МЕСТА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЯТЫМ РАЗДЕЛЕНИЕМ ТРУДА И СПОСОБНОСТЯМИ РАБОТНИКОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) расстановкой персонала
- 2) планированием персонала
- 3) делегированием полномочий
- 4) адаптацией

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

- 1) глюкозы
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) амилазы
- 4) мочевины

ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩЕ ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ, ПОВАРЕННОЙ СОЛИ И

НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ФАКТОРА РИСКА _____ ПИТАНИЯ

- 1) нерационального
- 2) вегетарианского
- 3) сбалансированного
- 4) рационального

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тубулопатии
- 2) дисметаболической нефропатии
- 3) пиелонефрита
- 4) гломерулонефрита

ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ УШИБЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- 1) через неделю после травмы
- 2) сразу после травмы
- 3) через несколько часов
- 4) на 2-3 сутки

СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЛА ПРОХОДИТ АТТЕСТАЦИЮ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ

- 1) свидетельства об аккредитации специалиста
- 2) квалификационной категории (второй, первой, высшей)
- 3) диплома об образовании
- 4) повышения квалификации

К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ

- 1) лечения и обследования
- 2) любого вида медицинской помощи
- 3) профессионального ухода и неотложной помощи
- 4) социальной помощи

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА С ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ

- 1) боль в области ожоговой раны
- 2) озноб
- 3) слабость
- 4) повышенная температура тела

ДВЕРИ НА ПУТЯХ ЭВАКУАЦИИ (ППР РФ П.34) ДОЛЖНЫ ОТКРЫВАТЬСЯ

- 1) не регламентируется
- 2) двери должны быть вращающимися
- 3) свободно, по направлению выхода из здания
- 4) свободно, по направлению входа в здание

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА НЕОБХОДИМО ФИКСИРОВАТЬ

- 1) место перелома
- 2) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
- 3) тазобедренный и коленный суставы
- 4) тазобедренный сустав

КРИТЕРИЕМ ИНВАЛИДНОСТИ СЛУЖИТ СЛЕДУЮЩЕЕ СОСТОЯНИЕ

- 1) коммуникативная недостаточность
- 2) психологическая недостаточность
- 3) финансовая недостаточность
- 4) социальная недостаточность

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ КАТАРАКТЫ ПАЦИЕНТЫ ДОЛЖНЫ ЛЕЖАТЬ

- 1) лицом вниз
- 2) на боку
- 3) на спине 3 суток
- 4) 2 часа на спине

ЭПИЗОДИЧЕСКОЕ ИЛИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) токсикомания
- 2) бытовое пьянство
- 3) алкоголизм
- 4) наркомания

ОДЫШКА С ЗАТРУДНЕННЫМ ВЫДОХОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) инспираторная
- 2) атипичная
- 3) экспираторная
- 4) смешанная

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) биопсия почек
- 2) внутривенная урография
- 3) обзорная рентгенография почек
- 4) УЗИ почек

ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) дозированные физические нагрузки
- 2) интенсивные физические нагрузки
- 3) интенсивные психоэмоциональные нагрузки
- 4) дозированные психоэмоциональные нагрузки

ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ГРУППЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карта учёта диспансеризации
- 2) анкета для граждан в возрасте до 75 лет
- 3) медицинская карта амбулаторного больного
- 4) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) уровень жизни населения
- 2) уровень медицинской помощи населению
- 3) социально-демографические показатели семьи
- 4) динамику показателей здоровья детей

ТЕМАТИКА ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ЗДОРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) «Роль закаливания в профилактике простудных заболеваний»
- 2) «Правила пользования глюкометром»
- 3) «Диета после проведения операции на кишечнике»
- 4) «Правила пользования карманным ингалятором»

КОЛИЧЕСТВО ЭТАПОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

ЦЕЛЮ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оптимизация, совершенствование и повышение охвата, доступности и качества медицинской профилактической помощи населению
- 2) изучать йогу
- 3) обучать пению
- 4) научить население рациональному питанию

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНСУЛИНОЗАВИСИМОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) тиреотом
- 2) мерказолил
- 3) L-тироксин
- 4) метформин

НЕЙРОПРОТЕКЦИЯ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ

- 1) диклофенак
- 2) энап
- 3) этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 4) аскорбиновая кислота

ПАЦИЕНТАМ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ОСТЕОАРТРОЗА НЕОБХОДИМО

- 1) хождение с тростью
- 2) введение глюкокортикостероидов в сустав
- 3) корригирующие остеотомии
- 4) эндопротезирование сустава

ДЛЯ СНЯТИЯ ПРИСТУПА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) дибазол
- 2) димедрол
- 3) но-шпу
- 4) лазикс

ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- 1) в экстренной форме
- 2) в неотложной форме
- 3) первую помощь
- 4) плановую

ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ С ЛИХОРАДКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография легких
- 2) общий анализ мокроты
- 3) исследование функции внешнего дыхания
- 4) ЭКГ

ПРИ КРОВОХАРКАНЬЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) пузырь со льдом на грудную клетку
- 2) ингаляция бронхолитического препарата
- 3) нитроглицерин под язык
- 4) банки

БОЛЬНОМУ СО СЛУЧАЙНОЙ РАНОЙ НУЖНО ВВЕСТИ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ СЫВОРОТКУ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДОЗЕ

- 1) 3000 АЕ
- 2) 1000 АЕ
- 3) 100000 АЕ
- 4) 30000 АЕ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАКЦИИ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

- 1) п/к
- 2) в/в
- 3) в/к

4) в/м

ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

- 1) шея - конечности - грудь
- 2) этапности нет
- 3) лицо - шея - все туловище
- 4) шея - туловище - лицо - конечности

РАЗМЕР НАРУЖНОЙ КОНЬЮГАТЫ

- 1) 25-26 см
- 2) 28-29 см
- 3) 30-31 см
- 4) 20-21 см

МЕХАНИЧЕСКИЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентами
- 2) медицинский инструментарий
- 3) свободное передвижение пациентов
- 4) передозировка медикаментами

ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) синусовой тахикардии
- 2) мерцательной аритмии
- 3) синусовой брадикардии
- 4) блокаде левой ножки пучка Гиса

ВЕРХНЯЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА В НОРМЕ НАХОДИТСЯ

- 1) в третьем межреберье по левой окологрудной линии
- 2) на 2 см кнаружи от правого края грудины
- 3) по правому краю грудины
- 4) на 2 см кнутри от левой срединноключичной линии

ПОД ОХРАНОЙ ТРУДА ПОНИМАЮТ

- 1) экономические мероприятия для сохранения жизни работников
- 2) организационно-правовые мероприятия для сохранения жизни работников
- 3) систему сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности
- 4) реабилитационные мероприятия для сохранения жизни работников

ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- 2) порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего

профиля

3) стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании

4) приказом главного врача медицинской организации

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

1) раствор бикарбоната натрия

2) вазелиновое масло

3) слабый раствор перманганата калия

4) холодная вода

ПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) рецидив болевого синдрома

2) появление рвоты

3) усиление тошноты

4) парез кишечника

ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ____ ПОРАЖЕННЫХ

1) 60%

2) 30%

3) 70%

4) 90%

ОТКРЫТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЛОМ КОСТИ С

1) обширной гематомой поврежденного сегмента конечности

2) раной мягких тканей, не сообщающейся с областью перелома

3) образованием обширных фликтен над областью перелома

4) раной мягких тканей, сообщающейся с областью перелома

НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) индекс здоровья

2) смертность

3) рождаемость

4) физическое развитие

ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА СЛУЧАЕВ НАРУШЕНИЯ ТРУДОВОЙ И ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ К ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА – ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ

1) коэффициента трудового вклада

2) надежности работы персонала

3) уровня трудовой дисциплины

4) текучести кадров

КОГДА ЧЕЛОВЕК БЕЗНАДЕЖНО БОЛЕН, НЕОБХОДИМО

- 1) продолжать лечение, обеспечивая как можно более высокое качество жизни
- 2) отказаться от всех видов лечения
- 3) посоветоваться с родственниками о лечении
- 4) использовать нетрадиционные методы лечения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛФК ПРИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ЛЕГКИХ ПРИМЕНЯЕТСЯ КОМПЛЕКС

- 1) общефизических упражнений
- 2) пассивных упражнений
- 3) упражнений на тренажерах
- 4) дренажной гимнастики

ИНТЕРВАЛ, С КОТОРЫМ ПРОВОДИТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ ОТ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА _ЛЕТ

- 1) 10
- 2) 3-4
- 3) 6-7
- 4) 5

ДОКУМЕНТАЦИЯ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРИ ВЗЯТИИ НА УЧЕТ БЕРЕМЕННОЙ

- 1) история беременности
- 2) история родов
- 3) обменная карта
- 4) индивидуальная карта беременной и родильницы

ЗАБОЛЕВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КАРИЕСОМ СВЯЗАНО С _____ В ПИЩЕ И ВОДЕ

- 1) пониженным содержанием фтора
- 2) повышенным содержанием йода
- 3) пониженным содержанием йода
- 4) повышенным содержанием фтора

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗВИТИЕ УМЕНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У ПАЦИЕНТОВ, МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) рекомендации по фитотерапии заболевания
- 2) лекцию о санитарно-гигиенических мероприятиях
- 3) обучение выполнению комплекса гимнастических упражнений
- 4) просмотр видеофильма по профилактике заболевания

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ 3-6 МЕСЯЦЕВ

- 1) холодный коврик к ступням
- 2) обтирание снегом
- 3) пребывание летом раздетыми под рассеянными лучами солнца 2-3 раза в день по 5-6 минут

4) контрастный душ

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

- 1) ветряной оспе
- 2) дифтерии
- 3) скарлатине
- 4) кори

К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) введение вакцины БЦЖ
- 2) проведение реакция Манту
- 3) проведение диаскин-теста
- 4) введение вакцины АКДС

МАММОГРАФИЯ ОБЕИХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ В ВОЗРАСТЕ 40-75 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ЖЕНЩИНАМ

- 1) ежегодно
- 2) по показаниям
- 3) 1 раз в 2 года
- 4) 1 раз в 6 месяцев

СИМПТОМ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ХРОМОТЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) облитерирующего эндартериита
- 2) повреждения седалищного нерва
- 3) варикозного расширения вен нижних конечностей
- 4) переломов костей нижних конечностей

БОЛЬНЫЕ ДЕТИ С ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ МАНИФЕСТАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА

- 1) прибавку в весе
- 2) повышение аппетита
- 3) боли в суставах
- 4) жажду

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС СТЕНОКАРДИИ, ПРИ КОТОРОМ ПРИСТУП БОЛИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ХОДЬБЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА 100 М ИЛИ В ПОКОЕ

- 1) третий
- 2) второй
- 3) первый
- 4) четвертый

У РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ ПРЕПАРАТЫ

- 1) натрия
- 2) кальция

- 3) калия
- 4) цинка

ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- 1) бронхиальной астме
- 2) хроническом бронхите
- 3) крупозной пневмонии
- 4) экссудативном плеврите

РАЗВИТИЕ У ПАЦИЕНТА ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВОЗНИКНОВЕНИИ

- 1) регургитации желудочного содержимого
- 2) бронхиальной обструкции
- 3) острой недостаточности кровообращения
- 4) спазма гортани

ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ РАСТЯЖЕНИИ СВЯЗОК ГОЛЕНСТОПНОГО СУСТАВА ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) гипсовой лонгеты
- 2) холода и фиксирующей повязки на сустав
- 3) горячей ножной ванночки
- 4) полуспиртового компресса

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕРКАЗОЛИЛА НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) общий анализ крови
- 2) уровень глюкозы крови
- 3) уровень АСТ, АЛТ
- 4) общий анализ мочи

ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ ПРИ ВСКРЫТИИ ПАНАРИЦИЯ ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ НОВОКАИНА

- 1) 1%
- 2) 5%
- 3) 0,5%
- 4) 0,25%

РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЛЕГКИХ ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) усиленным легочным рисунком
- 2) понижением прозрачности легочных полей
- 3) низким стоянием диафрагмы
- 4) деформацией легочного рисунка

ПИКФЛОУМЕТРОМ ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1) общая емкость выдоха

- 2) содержание O₂ в крови
- 3) максимальная (пиковая) скорость выдоха
- 4) жизненная емкость легких

НЕОБХОДИМЫ АКТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ УРОВНЕЙ ВСЕХ ФАКТОРОВ РИСКА, ЕСЛИ СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК SCORE

- 1) низкий
- 2) высокий или низкий
- 3) умеренный, высокий и очень высокий
- 4) умеренный

СРЕДНЕ ТЯЖЕЛЫЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА

- 1) <30%
- 2) <50%
- 3) 70-90%
- 4) 50-70%

НЕЗАКОННОЕ ПРОИЗВОДСТВО АБОРТА, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО ЗА СОБОЙ СМЕРТЬ ПОТЕРПЕВШЕЙ, ЛИБО ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖОГО ВРЕДА ЕЕ ЗДОРОВЬЮ НАКАЗЫВАЕТСЯ ЛИШЕНИЕМ ПРАВА ЗАНИМАТЬСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И СВОБОДЫ НА СРОК ДО

- 1) 3 лет
- 2) 5 лет
- 3) 7 лет
- 4) 10 лет

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФЕЛЬДШЕР ФАПА ПРОВОДИТ

- 1) оказание специализированной помощи
- 2) оказание экстренной помощи
- 3) патронаж здоровых детей первого года
- 4) оказание стационарной помощи

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ

- 1) дезактивации
- 2) санитарной обработки и дегазации
- 3) дезинфекции
- 4) дегазации и дезинфекции

СОЗНАНИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ

- 1) после появления пульса
- 2) после сужения зрачков
- 3) в последнюю очередь
- 4) в первую очередь

К НАРУШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) полная атриовентрикулярная блокада
- 2) синусовая тахикардия
- 3) пароксизмальная тахикардия
- 4) синусовая брадикардия

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ КЕРНИГА ПРИ МЕНИНГИТЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поднятием выпрямленной в коленном суставе ноги
- 2) сгибанием головы с приведением подбородка к груди
- 3) надавливанием на лонное сочленение
- 4) разгибанием голени при согнутом под прямым углом к туловищу бедре

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПЕРВОГО РАЗРЯДА ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЯЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) ввести гидрокарбонат натрия
- 2) выявить картину крупноволновой фибрилляции желудочков на мониторе электрического дефибриллятора
- 3) ввести лидокаин
- 4) проводить непрямой массаж сердца в течение 7 минут

НАЛИЧИЕ ПЕРИТОНИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) Ситковского
- 2) Бартомье-Михельсона
- 3) Щёткина-Блюмберга
- 4) Мейо-Робсона

ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ МАРГАНЦОВОЙ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) унитиол
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) натрия тиосульфат
- 4) перекись водорода

УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ПИЩЕВОМ, ОСТРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ, НЕОБЫЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ»

- 1) ф 064/у
- 2) ф 111/у
- 3) ф 058/у
- 4) ф 050

КОЛИЧЕСТВО ГРУПП СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1) 2
- 2) 4

- 3) 1
- 4) 3

ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего
- 2) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство одного из родителей/ законных представителей несовершеннолетнего
- 3) выписка из истории болезни стационарного больного
- 4) медицинская карта амбулаторного больного

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -

- 1) регулярные курсы антибиотикотерапии
- 2) паллиативная терапия заболевания
- 3) предупреждение рецидива заболевания
- 4) предупреждение развития заболеваний

ПРОЦЕСС УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МОРАЛЬНЫХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ ЛИЧНОСТИ В ИХ ЕДИНСТВЕ – ЭТО:

- 1) гармоничное развитие личности
- 2) профессиональное развитие личности
- 3) духовное развитие личности
- 4) нравственное развитие личности

ФАКТОР ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, СПОСОБНЫЙ НАНЕСТИ УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА И/ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ

- 1) поражающий
- 2) чрезвычайный
- 3) патогенный
- 4) экологический

АНТИКОАГУЛЯНТЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ

- 1) начинающейся гангрене
- 2) тромбозам
- 3) облитерирующем атеросклерозе
- 4) тромбозе

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА РАБОТНИКОВ НЕСЁТ

- 1) работодатель
- 2) руководитель службы кадров
- 3) руководитель службы охраны труда
- 4) заместитель руководителя

ЗДОРОВЬЕ – ЭТО СОСТОЯНИЕ

- 1) физического, психического и социального благополучия человека
- 2) отсутствия заболеваний
- 3) высокого уровня жизни
- 4) отсутствия расстройств функций органов и систем организма

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) кандидоза ротоглотки
- 2) стероидного диабета
- 3) язвы желудочно-кишечного тракта
- 4) синдрома Иценко-Кушинга

ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ, В ПИТАНИИ ПАЦИЕНТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) увеличить количество соли
- 2) уменьшить количество жидкости
- 3) уменьшить количество белка
- 4) увеличить количество белка

ЗАДЕРЖКА УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) болезни Верльгофа
- 2) болезни Тернера-Шерешевского
- 3) муковисцидоза
- 4) врожденного гипотериоза

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОГО И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) социальный патронаж
- 2) оформление инвалидности
- 3) выздоровление и трудоустройство
- 4) полное или частичное восстановление функций, работоспособности, социальной и бытовой адаптации, улучшение качества жизни

ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВВОДЯТ

- 1) кларитромицин
- 2) левомицетина сукцинат
- 3) кордиамин
- 4) регидрон

УМЕРЕННАЯ ФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ

- 1) 38-39,5°С
- 2) 38-38,5°С
- 3) 38-39°С

4) 38-38,9°С

ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ НЕОФОРМЛЕННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (МЕЛЬКАНИЕ РАЗЛИЧНОГО ЦВЕТА ИСКР, КРУГОВ, ПОЛОС) ОБОЗНАЧАЮТСЯ ТЕРМИНОМ

- 1) акоазмы
- 2) парейдолии
- 3) фотопсии
- 4) макropsии

«СРЕДНЮЮ ПОРЦИЮ» СТРУИ МОЧИ СОБИРАЮТ УТРОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ

- 1) суточная протеинурия
- 2) Нечипоренко
- 3) Проба Реберга
- 4) Зимницкого

РАННИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асистолия
- 2) отсутствие сознания
- 3) положительный симптом «кошачьего зрачка»
- 4) трупное окоченение

ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА У ПОВТОРНОБЕРЕМЕННЫХ ОЩУЩАЕТСЯ НА СРОКЕ

- 1) 22 недели
- 2) 18 недель
- 3) 24 недели
- 4) 19-20 недель

ПРЕДУПРЕЖДАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖНО ПОСРЕДСТВОМ

- 1) пропаганды третичной профилактики
- 2) медикаментозного лечения
- 3) пропаганды вторичной профилактики
- 4) пропаганды здорового образа жизни

РЕАБИЛИТАЦИЯ - ЭТО

- 1) мероприятие, направленное на восстановление психических нарушений организма
- 2) комплекс упражнений укрепляющий иммунитет человека
- 3) комплекс мероприятий по устранению ограничений жизнедеятельности, утраченных функций с целью восстановления социального и профессионального статуса больного
- 4) медикаментозное лечение острых заболеваний

КВАРЦЕВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) дератизации

- 2) дезинфекции
- 3) стерилизации
- 4) дезинсекции

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностическое
- 2) лечебное
- 3) профилактическое
- 4) реабилитационное

ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА БОЛЬНЫХ ИЗ ОДНОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В ДРУГУЮ ОТРАЖАЕТ

- 1) эффективность диспансерного наблюдения
- 2) полноту охвата диспансерным наблюдением
- 3) полноту охвата профилактическими осмотрами
- 4) своевременность охвата диспансерным наблюдением больных

ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

- 1) астенический, суперстенический, мегастенический
- 2) легкий, средний, тяжелый
- 3) гиперстенический, достаточный, большой
- 4) астенический, нормостенический, гиперстенический

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЯМБЛИОЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН ПИТАНИЯ

- 1) крупы
- 2) кондитерские изделия
- 3) бруснику и клюкву
- 4) макаронные изделия

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИМПТОМА «КОШАЧЬЕГО ЗРАЧКА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разностояние глазных яблок
- 2) максимальное расширение зрачка
- 3) максимальное сужение зрачка
- 4) узкая, овальная форма зрачка при сдавливании глазного яблока

КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 140-180 г/л
- 2) 120-160 г/л
- 3) 120-140 г/л
- 4) 140-160 г/л

У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТОЯНИЕ МЫШЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) расслаблением всех мышц во время сна
- 2) преобладанием тонуса мышц, разгибателей конечностей

- 3) гипотонией всех мышц
- 4) преобладанием тонуса мышц, сгибателей конечностей

ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие дыхания
- 2) снижение температуры тела
- 3) феномен кошачьего зрачка
- 4) высыхание роговицы

СЕЛЕКТИВНОСТЬ ПРОТЕИНУРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ

- 1) мембраны клубочков
- 2) эпителия дистальных канальцев
- 3) эпителия проксимальных канальцев
- 4) петли Генле

МАРШЕВАЯ ПРОБА ДЕЛЬБЕ-ПЕРТЕСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБОЙ НА ПРОХОДИМОСТЬ

- 1) кишечника
- 2) пищевода
- 3) глубоких вен нижних конечностей
- 4) артерий нижних конечностей

РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИНИМАЕТ

- 1) главный врач
- 2) заведующий отделением
- 3) лечащий врач
- 4) врачебная комиссия

ВИДЫ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1) основной
- 2) заключительный
- 3) первичный
- 4) текущий

ГИПЕРДИНАМИЧЕСКАЯ ФОРМА КРОВООБРАЩЕНИЯ БЫВАЕТ ПРИ

- 1) инфекционно-токсическом шоке
- 2) травматическом шоке
- 3) кардиогенном шоке
- 4) анафилактическом шоке

ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

- 1) аммиака
- 2) мочевины
- 3) ацетона

4) алкоголя

В НОРМЕ PH КРОВИ РАВНО

- 1) 7,35-7,45
- 2) 7,45-7,50
- 3) 7,25-7,35
- 4) 7,20-7,25

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЁННЫМ В ОЧАГЕ ЧС

- 1) своевременность и полнота первой помощи
- 2) непрерывность
- 3) последовательность
- 4) преемственность

ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкое давление
- 2) головная боль
- 3) сочетание лихорадки с судорожным синдромом
- 4) высокое давление

ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) пиелонефрита
- 2) наследственного нефрита
- 3) гломерулонефрита
- 4) амилоидоза

ДЛЯ БОРЬБЫ С ПАРЕЗОМ КИШЕЧНИКА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) прозерин
- 2) спазмолитики
- 3) антигистаминные
- 4) слабительные

ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) токсикоза с эксикозом
- 2) инфекционно-токсического шока
- 3) нейротоксикоза
- 4) токсикоза Киша

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 1 сутки
- 2) 2-3 дня
- 3) 12 часов
- 4) 5 дней

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СРЕДОСТЕНИЕ СДАВЛИВАЕТСЯ

- 1) гемотораксом
- 2) пневмотораксом
- 3) сломанной грудиной
- 4) сломанным ребром

ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) инсулина
- 2) метформина
- 3) аллохола
- 4) креона

ПРИ МИКРОСКОПИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) шизоцитоз
- 2) сфероцитоз
- 3) анизоцитоз
- 4) мишеневидные эритроциты

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пенициллин
- 2) противоботулиническую сыворотку
- 3) бактериофаги
- 4) сульфаниламиды

ПОСТАНОВКА МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ ВЫПОЛНЕНА ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ МОЧА

- 1) свободно выделяется
- 2) в катетере совершает возвратные движения
- 3) выделяется только при её аспирации с помощью шприца
- 4) не выделяется

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) фибриновых пленок на миндалинах
- 2) творожистых налетов
- 3) эрозий на дужках
- 4) гнойного налета в лакунах

МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ, НЕЛЬЗЯ УПОТРЕБЛЯТЬ ПРИНИМАЯ

- 1) вентер
- 2) омез
- 3) де-нол
- 4) ранитидин

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ __МИНУТ

- 1) 30-40
- 2) 20-30
- 3) 50-60
- 4) 40-50

ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ НИЖНЕЙ ТРЕТИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЛОЖЕНИЕ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ЗА

- 1) надмыщелки бедренной кости
- 2) надколенник
- 3) пяточная кость
- 4) бугристость большеберцовой кости

ТЮБАЖ РЕБЕНКУ ПРОВОДЯТ

- 1) в любое время суток
- 2) утром после завтрака
- 3) на ночь
- 4) утром натощак

ПАЦИЕНТАМ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТЕОАРТРОЗА КРУПНЫХ СУСТАВОВ РЕКОМЕНДОВАН ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ

- 1) препаратов гиалуроновой кислоты
- 2) хондропротекторов
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) НПВП

БИОМАРКЕРАМИ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) холестерин
- 2) миоглобин, тропонины
- 3) билирубин
- 4) мочевины

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭХИНОКОККОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ В КРОВИ СОДЕРЖАНИЯ

- 1) тромбоцитов
- 2) сегментоядерных нейтрофилов
- 3) моноцитов

4) эозинофилов

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) но-шпу
- 2) анальгин
- 3) валидол
- 4) корвалол

САНОЛОГИЯ - ЭТО НАУКА О

- 1) здоровье больных
- 2) здоровье здоровых
- 3) здоровье группы риска
- 4) изучении сновидениях

ПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ

- 1) когда захочется
- 2) не менее трех раз в день
- 3) один раз в день
- 4) два раза в день

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ВЕДЁТСЯ _____ДНЕЙ

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 30
- 4) 7

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) вегетарианство
- 2) женский пол
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) мужской пол

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
- 2) инфекционных и психосоматических заболеваний
- 3) особо опасных инфекционных заболеваний
- 4) запущенных форм хронических неинфекционных заболеваний

ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) уратурию
- 2) кальцийурию
- 3) никтурию
- 4) оксалурию

ГИПОТАЛАМУС ВЫРАБАТЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ГОРМОНЫ

- 1) гестогены
- 2) гонадотропины
- 3) рилизинг-факторы
- 4) эстрогены

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕЧЕНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гепатография
- 2) холангиография
- 3) спленопортография
- 4) холангиопанкреатография

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЗА ТРИ ДНЯ ДО ПРОВЕДЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) гречневую кашу, помидоры, гранаты
- 2) яйца, белый хлеб, сладости
- 3) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
- 4) мясо, рыбу, консервы

ЭРИТЕМА, НАПОМИНАЮЩАЯ ОЧЕРТАНИЯМИ БАБОЧКУ (У ДЕТЕЙ), ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) системной красной волчанки
- 2) атопического дерматита
- 3) склеродермии
- 4) ревматизма

СТИЛЬ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ: «ЕДИНОЛИЧНОЕ ИЗЪЯВЛЕНИЕ ВОЛИ ПРИ НАЛИЧИИ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ У РУКОВОДИТЕЛЯ; ФОРМИРОВАНИЕ РУКОВОДИТЕЛЕМ СТРОГОГО МОРАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА В КОЛЛЕКТИВЕ», НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) консультативный
- 2) автономный
- 3) сопричастный
- 4) авторитарный

ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие тонических и клонических судорог
- 2) отсутствие судорожного синдрома
- 3) высокая температура
- 4) запах ацетона изо рта

ВИКАСОЛ НАЧИНАЕТ ПРОЯВЛЯТЬ СВОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЧЕРЕЗ

- 1) 12-18 часов

- 2) 1 час
- 3) 3-4 часа
- 4) 30 минут

ПРИ ГЛУБОКИХ ОЖОГАХ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) профилактику столбняка
- 2) при воздействии высоких температур прививки проводить не надо
- 3) профилактику столбняка + антирабические прививки
- 4) антирабические прививки

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ ____МИНУТЫ

- 1) 4,5
- 2) 4
- 3) 3,5
- 4) 2

ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПАЦИЕНТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВОЗНИКНОВЕНИИ

- 1) обострения язвенной болезни желудка
- 2) гастрита
- 3) аппендицита
- 4) желтухи на фоне желчнокаменной болезни

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) центральную артерию
- 2) центральную вену
- 3) периферическую вену
- 4) периферическую артерию

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папаверин
- 2) но-шпа
- 3) нитроминт
- 4) беродуал

ВОСПАЛЕНИЕ РАДУЖКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) кератит
- 2) склерит
- 3) ирит
- 4) хориоретинит

ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНОГО К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРОВОДЯТ

- 1) опорожнение мочевого пузыря

- 2) промывание желудка
- 3) постановку сифонной клизмы
- 4) постановку очистительной клизмы

ГОРЯЧАЯ ВАННА ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) кишечной колике
- 2) желудочном кровотечении
- 3) почечной колике
- 4) печеночной колике

**КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА
ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _МИНУТ**

- 1) 40-50
- 2) 30-40
- 3) 50-60
- 4) 20-30

**НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ПОДЛЕЖАТ РАССЛЕДОВАНИЮ С
СОСТАВЛЕНИЕМ АКТА ПО ФОРМЕ Н-1 ПРИ ПОТЕРЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА**

- 1) 1 день и более
- 2) 7 дней
- 3) 5 дней
- 4) 10 дней и более

НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ СЧИТАЕТСЯ ГРУППОВЫМ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ПОСТРАДАВШИХ

- 1) 3 и более
- 2) 4-5
- 3) 2 и более
- 4) 3-4

**ПОКАЗАТЕЛЕМ УСПЕШНОСТИ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
НОРМАЛИЗАЦИЯ**

- 1) артериального давления
- 2) сознания
- 3) температуры тела
- 4) дыхания

**ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лидокаин
- 2) новокаинамид
- 3) изоптин
- 4) кордарон

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СООТНОШЕНИЕ

КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5:1
- 2) 30:2
- 3) 15:2
- 4) 5:2

У ДЕТЕЙ МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) основным критерием ревматоидного артрита
- 2) дополнительным "малым" критерием ревматизма
- 3) проявлением ДЦП
- 4) основным "большим" критерием ревматизма

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) пневмонии
- 2) бронхиальной астмы
- 3) простого бронхита
- 4) крупа

НАИБОЛЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕЕ ПРОВЕДЕНИИ В ПРЕДЕЛАХ ПЕРВЫХ ____МИНУТ

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 20

ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА ИЗМЕРЯЕТСЯ НА

- 1) середине расстояния между пупком и лонным сочленением
- 2) середине расстояния между пупком и мечевидным отростком
- 3) 3 поперечных пальца ниже пупка
- 4) уровне пупка

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) проглатывание
- 2) вдыхание
- 3) инокуляция
- 4) имплантация

РАЗНИЦА МЕЖДУ СИСТОЛИЧЕСКИМ И ДИАСТОЛИЧЕСКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) минимальным
- 2) пульсовым
- 3) венозным
- 4) максимальным

ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА В ФОРМЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ГЕМИПАРЕЗА ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) ультрафиолетовое облучение
- 2) электростимуляцию мышц
- 3) лазеротерапию
- 4) ультразвуковую терапию

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРИ КОРИ

- 1) проводится силами населения
- 2) не проводится
- 3) проводится всегда
- 4) проводится сотрудниками дезинфекционной службы

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заболеваемость
- 2) естественный прирост населения
- 3) охват диспансеризацией населения
- 4) смертность

К ФАКТОРАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЗДОРОВЬЕ, ОТНОСЯТ

- 1) образ жизни, наследственность, климат, уровень здравоохранения
- 2) численный состав семьи
- 3) проведение профилактических осмотров
- 4) проведение первичной диспансеризации

ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - ЭТО МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) формирование, сохранения и укрепления здоровья
- 2) укрепление взаимоотношений в семье
- 3) формирование иммунитета
- 4) создание здорового социального климата

ПАЦИЕНТЫ, ОБУЧАЮЩИЕСЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ

- 1) дневником пациента
- 2) лекарственными препаратами общеукрепляющего действия
- 3) набором санитарно-гигиенических средств первой необходимости
- 4) дополнительным социальным пособием

ЭКСТРЕННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (СОСТОЯНИЯХ)

- 1) без явных признаков угрозы жизни пациента
- 2) представляющих угрозу жизни пациента
- 3) хронических в период профилактического лечения
- 4) хронических в стадии обострения

ОБЯЗАННОСТЬ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНО-БЫТОВОГО И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РАБОТНИКОВ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ОХРАНЫ ТРУДА ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1) управление кадров организации
- 2) службу охраны труда
- 3) работодателя
- 4) профсоюзную организацию

ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V3 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ____ЛОКАЛИЗАЦИИ

- 1) боковой
- 2) передней
- 3) задне-нижней
- 4) передне-перегородочной

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ПЕРДОЗИРОВКЕ ВИТАМИНА Д ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) фенобарбитала
- 2) витаминов В и С
- 3) витаминов А и Е
- 4) смекты

ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ .% ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ КРОВОПОТЕРИ

- 1) 50
- 2) 40
- 3) 200
- 4) 100

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРОВОДИТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ НАПРАВЛЕНИЯМ

- 1) лечение сопутствующих хронических заболеваний, медико-психологическая реабилитация
- 2) лечение психических расстройств, восстановление функций опорно-двигательного аппарата
- 3) оказание неотложной помощи при ранениях, применение психоактивных лекарственных средств
- 4) медицинская реабилитация раненых и больных с одновременным проведением психологической реабилитации, медико-психологическая реабилитация

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО

- 1) реабилитация пациента
- 2) самоконтроль за состоянием пациента

- 3) санаторно-курортное лечение
- 4) динамическое наблюдение за здоровьем пациента

УГЛУБЛЁННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- 1) IIIa и IIIб
- 2) I и IIIб
- 3) I и II
- 4) I и IIIa

№ КАРТЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

- 1) ф 002- ЦЗ/у
- 2) ф 544-ЦЗ/у
- 3) ф 030-Д/у
- 4) ф 131/у-86

ЧАСТО БОЛЕЮЩИЙ РЕБЕНОК ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕВОДУ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 2

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- 1) подавление воспаления в дистальных бронхах и бронхиолах
- 2) устранение психоэмоциональных нарушений
- 3) повышение выносливости дыхательной мускулатуры
- 4) повышение работоспособности

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА

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

НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ПРОМЫВАЮТ

- 1) физиологическим раствором
- 2) раствором хлоргексидина
- 3) 3% раствором перекиси водорода
- 4) раствором фурацилина

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарастание числа лейкоцитов в моче
- 2) развитие нефритического синдрома
- 3) нормализация плотности мочи
- 4) отсутствие участков повышенной эхогенности в паренхиме почек при УЗИ

ЦЕЛЮ ТЕРАПИИ ДЕПРЕССИВНОГО ЭПИЗОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция поведения
- 2) достижение 50% редукции симптоматики
- 3) достижение ремиссии
- 4) профилактика

ПАЦИЕНТАМ С ОТКРЫТЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ ПЕРВИЧНО НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) обезболивание
- 2) транспортировку в лечебное учреждение
- 3) внешнюю иммобилизацию
- 4) остановку кровотечения

СТАНДАРТНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ ЭКГ НАЗЫВАЮТ

- 1) I, II, III
- 2) V1, V2, V3
- 3) aVR, aVL, aVF
- 4) V4, V5, V6

ДЛЯ КОНТРОЛЯ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО С ЦЕЛЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРЕГРУЗКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО

- 1) следить за цветом кожи
- 2) следить за характером стула
- 3) измерять пульс
- 4) взвешивать подгузники

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО БРОНХИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) теофедрин, фуросемид
- 2) пентамин, дигоксин
- 3) преднизолон, эуфиллин
- 4) кларитромицин, бромгексин

ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ НАРУШАЕТСЯ ОБМЕН

- 1) тирозина
- 2) фенилаланина
- 3) валина
- 4) аргинина

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ БОЛЬНОМУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа на боку

- 2) горизонтальное
- 3) горизонтальное с приподнятыми ногами
- 4) сидя с наклоном туловища вперед

**ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ
РЕКОМЕНДОВАНО НАЛОЖЕНИЕ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ЗА**

- 1) Пяточную кость
- 2) Бугристость большеберцовой кости
- 3) Через место перелома
- 4) Область лодыжек

НАЛИЧИЕ АКТИВНОГО РЕВМАТИЗМА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) не влияет на ее исход
- 2) ухудшает прогноз ее течения
- 3) не является фактором риска гестоза
- 4) облегчает ее течение

ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ГУЛИТЬ

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

ВЫБОР АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) вида предлежания
- 2) состояния плода
- 3) степени раскрытия шейки матки
- 4) общего состояния роженицы

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ТРЕБУЕТ

- 1) поставки очистительной клизмы
- 2) промывания желудка
- 3) опорожнения мочевого пузыря
- 4) постановки сифонной клизмы

**ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ
КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИЧЬ**

- 1) 15%
- 2) 10%
- 3) 5%
- 4) 30%

ПО ШОКОВОМУ ИНДЕКСУ АЛЬГОВЕР МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) степень угнетения сознания
- 2) величину кровопотери и степень шока

- 3) вид травмы
- 4) степень угнетения дыхания

РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ, НЕ ОСЛОЖНЕННЫМ ШОКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, оксигенотерапия, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии
- 2) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии
- 3) проведение обезболивания, иммобилизация перелома, транспортировка в стационар
- 4) максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий

ОСТАНОВКУ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ОТСУТСТВИЮ

- 1) отклонения ворсинок ваты, поднесенной ко рту или носу
- 2) колебаний воды в стакане, поставленного на грудную клетку
- 3) дыхательных шумов и дыхательных движений грудной клетки
- 4) запотевания зеркала, поднесенного к носу или рту

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛОКАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1) 50-500 человек
- 2) 1-10 человек
- 3) 10-50 человек
- 4) более 500 пострадавших

ОБЩИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) социальная служба
- 2) медицинская сестра
- 3) младшая медицинская сестра по уходу за больными
- 4) родственники

ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРФОРАТИВНУЮ ЯЗВУ ЖЕЛУДКА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ

- 1) экстренно госпитализировать, холод на область живота, обеспечить покой
- 2) применить согревающий компресс
- 3) постараться через зонд очистить больному желудок
- 4) ввести анальгетики

ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ

- 1) бронхите
- 2) фибринозном плеврите
- 3) бронхоэктатической болезни
- 4) бронхиальной астме

КРИТЕРИЕМ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПРАВИЛЬНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экскурсия грудной клетки
- 2) появление пульса на сонной артерии
- 3) вздутие эпигастральной области
- 4) бледность кожных покровов

ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) криопреципитат
- 2) 3% раствор перекиси водорода
- 3) тромбин
- 4) дицинол

В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЬНОМУ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НАЗНАЧАЮТ РЕЖИМ

- 1) полупостельный
- 2) строгий постельный
- 3) амбулаторный
- 4) постельный

УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ОКАЗАТЬ НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ

- 1) этилметилгидроксиперидина сукцинат
- 2) акатинола мемантин
- 3) ривастигмин (экселон)
- 4) феназепам

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормализация кислотности в желудке
- 2) восстановление моторики кишечника
- 3) нормализация оттока желчи из пузыря
- 4) отсутствие отеков в утренние часы на лице

ОСТРАЯ ПЛАЦЕНТАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) наличия гестоза
- 2) отслойки плаценты
- 3) многоводия
- 4) узкого таза

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ) ПРИ ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТАХ

- 1) 6
- 2) 1

- 3) 3
- 4) 15

ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕВОГО СУБСТРАТА ПРИ ЛЕЙКОЗАХ ОСНОВАНА НА ОЦЕНКЕ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) общего анализа мочи
- 3) миелограммы
- 4) ЭКГ

ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ У ДЕТЕЙ

- 1) выслушиваются на вдохе и на выдохе
- 2) сохраняются при имитации дыхательных движений
- 3) возникают при сужении бронхов
- 4) при инородном теле бронхов

ПРИЗНАК ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА

- 1) высокое стояние головки
- 2) сердцебиение плода у дна матки
- 3) головка плода у дна матки
- 4) раннее излитие вод

ДЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ

- 1) несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентами
- 2) нередки вспышки в отделениях, где лечатся дети с различными видами иммунодефицита
- 3) высокая устойчивость возбудителя во внешней среде
- 4) всеобщая восприимчивость

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ СКЛАДКИ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1) раствором фурацилина
- 2) физиологическим раствором
- 3) стерильным растительным маслом
- 4) раствором полиглюкина

УЧЕТНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

- 1) ф 03У
- 2) ф 25У
- 3) ф 004/У
- 4) ф 025-ЦЗ/У

ЦЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

- 1) проведение профилактических осмотров
- 2) обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия страны
- 3) укрепление здоровья населения путем формирования здорового образа жизни

4) лечение хронических заболеваний

ПРОДУКТ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРИЧИНОЙ БОТУЛИЗМА

- 1) сливочный крем
- 2) овощные консервы
- 3) сухофрукты
- 4) молоко

ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС

- 1) коричневый
- 2) черный
- 3) белый
- 4) желтый

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА ВЕСА БЕРЕМЕННОЙ ПОСЛЕ 30 НЕДЕЛЬ

- 1) до 3 кг
- 2) 600,0
- 3) 500,0
- 4) до 1 кг

ЭКСПИРАТОРНЫЙ ХАРАКТЕР ОДЫШКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) отека легких
- 3) абсцесса легкого
- 4) бронхиальной астмы

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дизурические явления
- 2) запоры
- 3) боли при дефекации
- 4) тошноты и боли в эпигастриальной области

ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА

- 1) невозможность наступать на ногу
- 2) боль
- 3) симптом «прилипшей пятки»
- 4) отек

АБСОЛЮТНОЕ УКРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) перелома костей
- 2) растяжения связок
- 3) разрыва суставной капсулы
- 4) ушиба

СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ 2,12 ММОЛЬ/Л, ФОСФОРА В КРОВИ 1,71

ММОЛЬ/Л ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ РАХИТА В ПЕРИОДЕ

- 1) реконвалесценции
- 2) начальном
- 3) разгара
- 4) рецидива

КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ОДНОГО ВИЗИТА К ВРАЧУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) трижды
- 2) однократно
- 3) 4 раза
- 4) дважды

СИМПТОМОМ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ (МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ + МЕНИНГОКОКЦЕМИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желтуха
- 2) геморрагическая некротическая сыпь на коже
- 3) боли в животе
- 4) нормотермия

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием слияния элементов
- 2) симметричностью высыпаний
- 3) наличием зуда
- 4) гемартрозами

ПРИЗНАКОМ ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частое, глубокое дыхание
- 2) учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
- 3) затрудненный выдох вследствие спазма бронхов
- 4) затрудненный шумный вдох

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) аспаркам, панангин
- 2) но-шпа, папаверин
- 3) изосорбид-5-мононитрат, метопролол
- 4) аспирин, преднизолон

ГЕМОТРАНСФУЗИЯ ПОКАЗАНА ПРИ ПОТЕРЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

- %
- 1) 25-30
 - 2) 15-20
 - 3) 10-15

4) 20-25

ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ ПРИ ВЫСОКОМ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ ПОГИБШИХ ВОЗНИКАЮТ В ОСНОВНОМ

- 1) механическая и ожоговая травмы
- 2) шок
- 3) поражения лёгких
- 4) психотравма

ДЛЯ ПРЕДАГОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) остановка дыхания и преходящие периоды асистолии от 1-2 до 10-15 с
- 2) быстрое ухудшение состояния, вследствие нарастания кислородного голодания и тяжелых нарушений метаболических процессов
- 3) повышение артериального давления, выраженная пульсация на сонных артериях
- 4) гаспинг-дыхание

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 500 пострадавших
- 3) более 50 пострадавших
- 4) более 10 пострадавших

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ

- 1) врачи и медсестры реанимационных отделений
- 2) только врачи и фельдшеры
- 3) все специалисты с медицинским образованием и спасатели, имеющие специальную подготовку
- 4) только врачи

ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПОКАЗАНА ЛЮБОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ С

- 1) одышкой, тахикардией, шоком, черепно-мозговой травмой
- 2) переломом ноги
- 3) ожогами
- 4) отравлением

РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ - ЭТО

- 1) питание без учёта пола и возраста
- 2) питание без соблюдения режима питания
- 3) сбалансированный рацион с учётом пола, возраста, образа жизни
- 4) сухоедение и сыроедение

ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) развитие нижних дыхательных путей

- 2) развитие верхней части дыхательных путей
- 3) всестороннему развитию дыхательного аппарата
- 4) развитие средней части дыхательных путей

ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
- 2) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- 3) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности
- 4) демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами

ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ИЛИ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1) заключительную
- 2) текущую
- 3) профилактическую
- 4) предварительную

ПЛАН РАБОТЫ «ШКОЛЫ МОЛОДЫХ МАТЕРЕЙ» МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ ЗАНИЯ ПО

- 1) лечению врожденных пороков развития
- 2) улучшению материального благосостояния семьи
- 3) лечению перинатальной патологии
- 4) обучению приемам массажа и гимнастики

ПРИ ГУСТОЙ ВЯЗКОЙ МОКРОТЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) кодеин
- 2) либексин
- 3) тусупрекс
- 4) амбробене

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ АЛЛЕРГЕНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белок куриного яйца
- 2) желток куриного яйца
- 3) кукурузная крупа
- 4) клубника

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ УМЕРЕННЫМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- 1) $\geq 10\%$
- 2) $\geq 5\%$ до 10%
- 3) менее 1%
- 4) в пределах $\geq 1\%$ до 5%

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МУКОВИСЦИДОЗА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ

- 1) тиреотропным гормоном

- 2) глюкокортикостероидными гормонами
- 3) тиреоидными гормонами
- 4) ферментными препаратами

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНАЯ БОЛЬ

- 1) иррадиирующая в правое надплечье
- 2) "кинжальная"
- 3) опоясывающая
- 4) иррадиирующая в паховую область

АКТ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ Н-1 В СРОК

- 1) однодневный
- 2) трехдневный
- 3) пятидневный
- 4) после окончания расследования

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) глюкозурии
- 2) глюкозы крови
- 3) ТТГ
- 4) кортизола

ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАНЫ СОСТАВЛЯЕТ ДО ____ ЧАСОВ

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 18
- 4) 8

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА, НАПРАВЛЕННЫЙ НА

- 1) формирование химических зависимостей
- 2) достижение материальных благ
- 3) повышение социального статуса
- 4) профилактику болезней и укрепление здоровья

ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ (ОМС) ВЫДАЕТСЯ

- 1) страховой медицинский полис
- 2) договор обязательного медицинского страхования
- 3) расписка страховой компании о возмещении расходов на лечение
- 4) справка о том, что он застрахован

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО

- 1) здоровьесберегающая среда
- 2) лечение заболеваний не традиционными методами
- 3) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья населения
- 4) диагностика хронических заболеваний

ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА — ЭТО ОТНОШЕНИЕ

- 1) оси плода к длиннику матки
- 2) спинки плода к фронтальной плоскости
- 3) оси плода к поперечнику матки
- 4) спинки плода к сагиттальной плоскости

ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) при форсированном выдохе
- 2) на вдохе и выдохе
- 3) на вдохе
- 4) на выдохе

ПРИ ЦИСТИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) интерстиций ткани почек
- 2) слизистая мочевого пузыря
- 3) корковое и мозговое вещество почек
- 4) чашечно- лоханочный аппарат

БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК У РЕБЕНКА ЗАКРЫВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 5-6 месяцев
- 2) 12-15 месяцев
- 3) 8-10 месяцев
- 4) 1-2 месяцев

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- 1) определение наличия дыхания и проверка пульса на магистральных артериях
- 2) выдвижение нижней челюсти
- 3) сердечно-лёгочная реанимация
- 4) запрокидывание головы с подъемом подбородка

ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

- 1) аммиака
- 2) тухлых яиц
- 3) ацетона
- 4) алкоголя

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия с ЧСС более 85 в минуту

- 2) тахикардия с ЧСС более 90 в минуту
- 3) брадикардия с ЧСС менее 45 в минуту
- 4) брадикардия с ЧСС менее 55 в минуту

ПРИ СТЕНОКАРДИИ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА

- 1) только во время приступа
- 2) 1 раз в сутки
- 3) 2 раза в сутки
- 4) постоянно в течение нескольких месяцев

МОКРОТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1) слизистая
- 2) гнойная
- 3) «ржавая»
- 4) стекловидная

НЕМЕДЛЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК С ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) острой кишечной
- 2) менингококковой
- 3) респираторно-вирусной
- 4) герпетической

СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ II СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ __МЛ/МИН

- 1) 20
- 2) 100-200
- 3) 200-300
- 4) 50-100

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) норэпинефрин (норадреналин)
- 2) атропина сульфат
- 3) допамин
- 4) эпинефрин (адреналин)

ГЕМОТОРАКС – ЭТО СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В

- 1) брюшной полости
- 2) капсуле сустава
- 3) плевральной полости
- 4) околосердечной сумке

ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ КРОВЬ

- 1) алая и пенистая
- 2) темно-вишневого цвета

- 3) темная, сгустками
- 4) типа «кофейной гущи»

ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) лейкомоидной реакцией
- 2) нейтрофильным лейкоцитозом
- 3) лейкопенией
- 4) СОЭ в норме

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) рентгенологическое исследование с серией послойных снимков
- 2) исследование с применением ультразвука
- 3) рентгенологическое исследование в разных проекциях
- 4) рентгенологическое исследование с контрастным веществом

К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) снижение температуры тела
- 2) появление трупных пятен
- 3) отсутствие сердцебиения
- 4) трупное окоченение

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЧИН ЛИЦОМ, ОБЯЗАННЫМ ЕЕ ОКАЗЫВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО СМЕРТЬ ИЛИ ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖЕКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ БОЛЬНОГО, ВЛЕЧЁТ ЗА СОБОЙ ЛИШЕНИЕ СВОБОДЫ И

- 1) лишение права заниматься профессиональной деятельностью
- 2) замечание
- 3) увольнение
- 4) выговор

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) энтерол, креон
- 2) нитроглицерин, гепарин
- 3) левофлоксацин, цефтриаксон
- 4) супрастин, преднизолон

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

- 1) устранение причины заболевания
- 2) устранение факторов риска заболевания
- 3) восстановление нарушенных функций (речи, движения и др.)
- 4) оценка вероятности развития осложнений заболевания

НЕВРОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сохранением чувства реальности

- 2) наличием псевдогаллюцинаций
- 3) развитием бреда
- 4) наличием истинных галлюцинаций

ОДНИМ ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наложение согревающего компресса
- 2) активные движения в суставах конечности
- 3) массаж конечности
- 4) иммобилизация конечности гипсовой повязкой

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАЗНАЧЕНИЕМ ЦИАНОКОБАЛАМИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

- 1) величиной соэ
- 2) количества эритроцитов
- 3) количества ретикулоцитов
- 4) количества лейкоцитов

ПРЕДВЕСТНИКИ РОДОВ

- 1) отхождение околоплодных вод
- 2) учащается шевеление плода
- 3) опускается дно матки
- 4) срок беременности 39-40 недель

ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ГОЛОВЫ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 2,5 СМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) паратрофии
- 2) гидроцефального синдрома
- 3) менингоэнцефалита
- 4) краниотабеса

ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИИ УЧАСТКОВОМУ ТЕРАПЕВТУ СЛЕДУЕТ

- 1) провести амбулаторное лечение с переходом на третью ступень в сочетании с антиагрегантами
- 2) направить больного на стационарное лечение
- 3) провести амбулаторное лечение с переходом на более высокую ступень медикаментозного лечения
- 4) направить больного на велоэргометрию для верификации диагноза и подбора адекватного препарата и его дозы

К СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ УРЕМИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) литолиз
- 2) трепанация
- 3) абляция

4) гемодиализ

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абдоминальный тип ожирения
- 2) женский пол
- 3) низкий уровень липопротеидов низкой плотности
- 4) высокий уровень липопротеидов высокой плотности

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ПО ПОДГОТОВКЕ К РОДАМ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) обучение технике дыхания в первом и втором периоде родов
- 2) лекции по личной гигиене во беременности
- 3) рекомендации по фитотерапии во время беременности
- 4) видеоматериалы по уходу за новорожденным

УЧЕТНАЯ ФОРМА «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА»

- 1) ф 25/У
- 2) ф 112/У
- 3) ф 066/У
- 4) ф 004/У

ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕННЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) IIIa
- 2) IIIб
- 3) I
- 4) II

ДОПУСТИМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ ПРИВИВКАМИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) 1,5 месяца
- 4) 1 месяц

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ «ШКОЛЫ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ЛИЦ,

- 1) не посещавших школу здоровья после второго занятия
- 2) успешно отказавшихся от курения после посещения двух занятий
- 3) желающих отказаться от курения после посещения всех занятий
- 4) не отказавшихся от курения после посещения всех занятий

ЦЕЛЬ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ

- 1) повысить уровень материального благополучия медицинского обслуживания
- 2) сформировать потребность в сохранении и укреплении здоровья и здоровом

образе жизни

3) повысить социальный статус личности и сферы влияния

4) сформировать социальную, психологическую и материальную независимость личности

ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ВКЛЮЧАЕТ

1) рентгеноконтрастное исследование и пальпацию

2) перкуссию, рентгеноскопию, биопсию

3) осмотр, пальпацию, маммографию, УЗИ, биопсию

4) лапароскопию, биопсию

ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

1) ректороманоскопия

2) ирригоскопия

3) рентгенография желудка

4) колоноскопия

СИМПТОМ ФЛЮКТУАЦИИ ПРИ ГНОЙНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) судорожным сокращением мимических мышц

2) появлением пузырей на гиперемизированной коже

3) размягчением в центре инфильтрата

4) крепитацией при пальпации

ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ

1) рвота, тошнота

2) увеличение молочных желез

3) увеличение матки

4) выслушивание сердцебиения плода

АМИНАЗИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ КУПИРОВАНИИ

1) реактивной депрессии

2) реактивного ступора

3) реактивного возбуждения

4) истерического припадка

НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НА РАНУ НАКЛАДЫВАЮТ

1) сухую асептическую повязку

2) повязку, смоченную физиологическим раствором

3) полуспиртовую повязку

4) повязку с раствором антисептиков

К АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

1) реакция отторжения трансплантата

2) контактный дерматит

3) атопическая бронхиальная астма

4) аутоаллергические реакции

**КОНТРОЛЬ БОЛИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) 10 минут
- 2) 7 минут
- 3) 8 минут
- 4) 5 минут

**ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ГРУДНОГО
ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) вытяжение за голову петель Глиссона
- 2) скелетное вытяжение за кости таза
- 3) скелетное вытяжение за нижние конечности
- 4) лямочное вытяжение за подмышечные впадины

**ОБЪЕМ ОДНОКРАТНО ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЗОНДОВОМ ПРОМЫВАНИИ
ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ БОЛЬНОМУ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1000-1500 мл
- 2) 900-1000 мл
- 3) 300-400 мл
- 4) 500-700 мл

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1) экспираторная одышка
- 2) повышенное артериальное давление
- 3) кашель с гнойной мокротой
- 4) головная боль

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

- 1) воздушно-капельный
- 2) парентеральный
- 3) фекально-оральный
- 4) трансмиссивный

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

- 1) парентеральный
- 2) фекально-оральный
- 3) трансмиссивный
- 4) воздушно-капельный

**РАССТРОЙСТВО ПАМЯТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УТРАТОЙ ПАМЯТИ НА СОБЫТИЯ,
ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ**

- 1) антеградная амнезия
- 2) ретроградная амнезия

- 3) кататимная амнезия
- 4) ретардированная амнезия

ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- 1) качественно повысить процесс питания
- 2) повысить мотивацию к выздоровлению
- 3) формировать умения помощи себе в критических ситуациях
- 4) обучить пациента особенностям жизни с повышенным артериальным давлением

НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЯ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) менингита
- 2) энцефалита
- 3) пареза конечностей
- 4) малой хореи

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЛ ПИЩУ ЗА 40 МИНУТ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) отложить операцию на сутки
- 2) вызвать рвоту
- 3) удалить содержимое желудка через зонд
- 4) ничего не предпринимать

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В КРОВИ

- 1) непрямого билирубина
- 2) креатинина
- 3) мочевины
- 4) АЛТ, АСТ

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЭКССУДАТИВНО-КАТАРАЛЬНОГО ДИАТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормализация суточного диуреза
- 2) соответствие нервно психического развития возрасту
- 3) нормализация ежемесячной прибавки в весе
- 4) восстановление целостности кожных покровов

У ПАЦИЕНТОВ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ КОНТРОЛЬ

- 1) копрограммы
- 2) артериального давления
- 3) частоты дыхательных движений
- 4) общего анализа мочи

ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СТАДИИ ГНЕВА НЕОБХОДИМО

- 1) принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения
- 2) указать на недопустимость агрессивных реакций
- 3) направить пациента к психиатру
- 4) дать седативное средство

ПОЯВЛЕНИЕ «МОЗГОВОГО» КРИКА ПРИ ЖЕЛТУХЕ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) пневмонии
- 2) плеврита
- 3) менингита
- 4) ядерной желтухи

ГЕМОФИЛИЯ «А» ОБУСЛОВЛЕНА ДЕФИЦИТОМ ФАКТОРА

- 1) XI
- 2) IX
- 3) VIII
- 4) VII

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С «ОТКРЫТЫМ» ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) произвести плевральную пункцию
- 2) обеспечить ИВЛ
- 3) наложить окклюзионную повязку
- 4) обезболить, провести оксигенотерапию

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) дыхательную гимнастику
- 2) углекислые ванны
- 3) аппликации парафина
- 4) питье щелочной минеральной воды

НАИБОЛЕЕ ГРОЗНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ РАНЕНИИ ВЕН ШЕИ

- 1) тромбофлебит
- 2) флебит
- 3) воздушная эмболия
- 4) тромбоэмболия

ЧАЩЕ ВСЕГО ОСЛОЖНЕНИЯ НА ПРИВИВКУ АКДС ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) в первые три дня
- 2) сразу после введения
- 3) через 2 недели
- 4) на 8-10 день

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) 1 этап
- 2) 2 этапа
- 3) 4 этапа
- 4) 3 этапа

ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ ____ДНЕЙ

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 120
- 4) 35

МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТ

- 1) за всеми лицами, которые находились в контакте с больным
- 2) только за лицами, ухаживающими за больными на дому
- 3) только за маленькими детьми, проживающими вместе с заболевшими
- 4) только за членами семьи больного в коммунальной квартире

К ЧЕТВЁРТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

- 1) с хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями
- 2) с незначительными отклонениями в здоровье
- 3) с пороками развития и онкологическими заболеваниями
- 4) практически здоровых

РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар
- 2) госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- 3) антибиотики, обезболивание, спазмолитики, "передать актив" в поликлинику
- 4) холод на живот, обезболивание, госпитализация в хирургический стационар

ПРИЕМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- 1) Тренделенбурга
- 2) Пастернацкого
- 3) Нечипоренко
- 4) Геймлиха

ЛЕЖА НА СПИНЕ НА ШЦИТЕ ТРАНСПОРТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) переломом ребер
- 2) травмой органов брюшной полости
- 3) ушибом грудной клетки
- 4) переломом позвоночника

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1) более 500 человек
- 2) 1-10 человек
- 3) 50-500 человек
- 4) 10-50 человек

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЙОД В АНАМНЕЗЕ, БОЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) Моксонидин
- 2) Эналаприл
- 3) Кордарон
- 4) Лозартан

МЕТОДОМ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВОООБРАЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенологическое исследование
- 2) гистологическое исследование опухоли, выполнение биопсии
- 3) определение уровней онкомаркеров
- 4) ультразвуковое исследование

СОДЕРЖАНИЕ СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ В ЛЕЙКОГРАММЕ В НОРМЕ

- 1) 0-10%
- 2) 47-72%
- 3) 6-8%
- 4) 20-40%

КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) дефицитом плазменных факторов свертывания у детей
- 2) патологией сосудистой стенки
- 3) эндотелиальной дисфункции
- 4) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза

ШУМ ПЛЕСКА (СИМПТОМ СКЛЯРОВА) ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) язвенной болезни желудка
- 2) кишечной непроходимости
- 3) аппендиците
- 4) гастрите

ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖЕЛЕЗИСТОГО АППАРАТА КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) недоразвитие потовых и сальных желез
- 2) хорошее развитие потовых и сальных желез
- 3) недоразвитие потовых желез, хорошее развитие сальных желез

4) хорошее развитие потовых, недоразвитие сальных желез

ПРИ НАКОПЛЕНИИ ЭКССУДАТА В ГНОЙНОЙ РАНЕ НЕОБХОДИМО

- 1) наложить повязку с мазью Вишневского
- 2) наложить сухую асептическую повязку
- 3) тампонировать рану
- 4) дренировать рану

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ОТДЕЛЕНИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) приступе стабильной стенокардии
- 2) бронхиальной астме вне приступа
- 3) инфаркте миокарда
- 4) неосложнённом гипертоническом кризе

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) запоры
- 2) боли при дефекации
- 3) дизурические явления
- 4) боли в эпигастральной области на тощак

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ К АНТИБИОТИКАМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ПРОВОДЯТ

- 1) бактериологическое исследование мокроты
- 2) бронхоскопию
- 3) общий анализ мокроты
- 4) биохимический анализ крови

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТРОФИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ КОНЕЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) повязки с глицерином
- 2) наложение согревающего компресса на язву
- 3) тщательный туалет язвенной поверхности и кожи вокруг язвы
- 4) постельный режим, положение с опущенной конечностью

СТЕНОКАРДИТИЧЕСКИЕ БОЛИ КУПИРУЮТСЯ

- 1) нитроглицерином
- 2) валидолом
- 3) аспирином
- 4) корвалолом

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО

- 1) оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров
- 2) оказанию социальной помощи
- 3) оказанию материальной помощи
- 4) проведению физкультурных мероприятий

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие рвоты
- 2) нормализация диуреза
- 3) отсутствие мелены
- 4) нормализация стула

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение интенсивности кашля
- 2) исчезновение инфильтрации легочной ткани
- 3) появление ржавой мокроты
- 4) снижение температуры тела

ПУПОЧНУЮ РАНКУ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ГНОЙНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРОМ

- 1) 0,9% хлорида натрия
- 2) 5% спиртовым раствором йода
- 3) 3% перекиси водорода
- 4) 1% перманганата калия

УКАЗАТЬ ПРИОБРЕТЕННЫЙ РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПОРОК СЕРДЦА

- 1) дефект межпредсердной перегородки
- 2) дефект межжелудочковой перегородки
- 3) тетрада Фалло
- 4) митральный стеноз

В СОСТАВ ПОСЛЕДА ВХОДИТ

- 1) плацента и пуповина
- 2) плаценты и оболочки
- 3) плацента, пуповина и оболочки плода
- 4) плацента

У ДЕТЕЙ, В НОРМЕ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПЕЧЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ

- 1) по 4 межреберью
- 2) по 4 ребру
- 3) 5 межреберью
- 4) по 5 ребру

ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) хронического колита
- 2) хронического энтерита
- 3) язвенной болезни желудка

4) язвенной болезни 12-перстной кишки

В ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ УХА В ХОДИТ

- 1) удаление сгустков крови из наружного слухового прохода, наложение асептической повязки
- 2) закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты, наложение асептической повязки
- 3) тампонада слухового прохода сухой стерильной марлевой турундой
- 4) закапывание в ухо раствора аминокапроновой кислоты, наложение асептической повязки

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ СО СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденозин
- 2) верапамил
- 3) новокаинамид
- 4) лидокаин

ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОБИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- 1) в после родовой период
- 2) во время родов
- 3) до родов
- 4) после родов

ВЕЛИЧИНА НАЧАЛЬНОГО РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЛЯТОРА У ДЕТЕЙ РАВНА

- 1) одному джоулю на 1 год жизни ребенка
- 2) трем джоулям на 1 год жизни ребенка
- 3) двум джоулям на 1 кг массы тела
- 4) четырем джоулям на 1 кг массы тела

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ КОСТЕЙ ТАЗА ПОСТРАДАВШЕГО УКЛАДЫВАЮТ НА

- 1) щит с плотной фиксацией тазового пояса к щиту
- 2) щит на живот
- 3) любые носилки в положении «лягушка»
- 4) щит в положении «лягушки»

К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С

- 1) незначительными отклонениями в здоровье
- 2) инвалидностью и пороками развития
- 3) хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями
- 4) хроническими, на стадии субкомпенсации заболеваниями

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, ПАРОТИТА, КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 год
- 2) 4 года
- 3) 5 месяцев
- 4) 5 лет

ПОКАЗАТЕЛЬ ОЦЕНКИ ОБЪЕМА И ПОЛНОТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ

- 1) количество вновь выявленных пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями
- 2) уровень заболеваемости на закрепленном участке
- 3) количество выявленных пациентов с острыми инфекционными заболеваниями
- 4) процент обученных пациентов от общего количества пациентов, состоящих на учете

1-Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ

- 1) с хроническими заболеваниями
- 2) инвалидов
- 3) абсолютно здоровых
- 4) участников ВОВ

ПЕРИОД ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

- 1) 2 года
- 2) 4 года
- 3) 3 года
- 4) 1 год

ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) варикозная болезнь
- 2) мышечная атрофия
- 3) пролежни
- 4) нарушение функции пищеварительной системы.

ЗАРАЖЕНИЕ ДРУГОГО ЛИЦА ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ ЛИЦОМ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАКАЗЫВАЕТСЯ ЛИШЕНИЕМ СВОБОДЫ И

- 1) лишением права заниматься профессиональной деятельностью
- 2) выговором
- 3) увольнением
- 4) замечанием

ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ВЫПАДЕНИИ СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ У ПАЦИЕНТА

- 1) введение прозерина

- 2) введение спазмолитиков
- 3) примочки с теплым раствором фурацилина
- 4) вправление слизистой прямой кишки

МЕЛЕНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) стул по типу «болотной тины»
- 2) стул по типу «рисового отвара»
- 3) стул по типу «малинового желе»
- 4) дегтеобразный стул

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ЛИМФАТИКО - ГИПОПЛАСТИЧЕСКОГО ДИАТЕЗА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) цитостатиков
- 2) глюкокортикоидов
- 3) седативных препаратов
- 4) адаптогенов

ПОЯВЛЕНИЕ МАЦЕРАЦИИ В ЕСТЕСТВЕННЫХ СКЛАДКАХ У РЕБЕНКА В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) опрелостей
- 2) псевдофурункулеза
- 3) везикулопустулеза
- 4) пузырьчатки новорожденного

ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ГЕМОФИЛИИ

- 1) сцепленный с X-хромосомой
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) сцепленный с Y-хромосомой
- 4) аутосомно-доминантный

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СПИННОМОЗГОВОЙ ПУНКЦИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) стоя
- 2) лежа на животе
- 3) сидя, лежа на боку
- 4) лежа на спине

ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗВИТИЯ РЕЧИ У РЕБЕНКА 12 МЕСЯЦЕВ

- 1) формирует короткие предложения
- 2) произносит 8-10 слов
- 3) исполняет короткие песенки
- 4) декламирует короткие стихи

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

- 1) ускорение процессов регенерации язвенных дефектов
- 2) эрадикация хеликобактерной инфекции
- 3) устранение психоэмоциональных нарушений
- 4) повышение толерантности к физической нагрузке

ПЕРВЫЙ ЭТАП ВЫВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ИЗ АСФИКСИИ

- 1) освобождение дыхательных путей от слизи
- 2) пузырь со льдом к голове
- 3) проведение искусственного дыхания
- 4) подачи увлажненного кислорода

УЩЕМЛЕННАЯ ГРЫЖА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ

- 1) направления к терапевту по месту жительства
- 2) направления на дополнительные обследования амбулаторно
- 3) направления к хирургу по месту жительства
- 4) экстренной госпитализации в хирургический стационар

ВИД ШОКА ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- 1) гиповолемический
- 2) обструктивный
- 3) анафилактический
- 4) кардиогенный

О КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ ПОДУМАТЬ, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ВЫЯВЛЕН НИЗКИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС МОЧИ (1001-1003)

- 1) несахарный диабет
- 2) гломерулонефрит
- 3) сахарный диабет
- 4) пиелонефрит

СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА У ДЕТЕЙ ПОРАЖАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) мальчиков
- 2) равно оба пола
- 3) в детском возрасте не встречается
- 4) девочек

КОЛИЧЕСТВО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЗА ОДНУ МИНУТУ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 40-60
- 2) 60-80
- 3) 90-100
- 4) 50-60

СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) из суточной мочи

- 2) из анализа мочи по Нечипоренко
- 3) при катетеризации мочевого пузыря
- 4) из средней струи в стерильную посуду

ПОЛОЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1) выдвинута вперед
- 2) выдвинута вперед, только если введен воздуховод
- 3) плотно прижата к верхней челюсти
- 4) роли не играет

У ДЕТЕЙ АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ПРОИСХОДИТ

- 1) к рождению
- 2) к 6 месяцам жизни
- 3) к 2 месяцам жизни
- 4) к 12 месяцам жизни

ПРОДУКТЫ И БЛЮДА, ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ХРАНЕНИИ КОТОРЫХ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ СТАФИЛОКОККОВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ

- 1) орехи
- 2) творог
- 3) консервированные огурцы
- 4) консервированные грибы

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

- 1) вакцинация
- 2) фагирование
- 3) введение гамма-глобулина
- 4) применение эубиотиков

ПОКАЗАНИЯ К КОНСУЛЬТАЦИИ ФТИЗИАТРА

- 1) угасающая реакция Манту, увеличение инфильтрата до 5 мм
- 2) угасающая реакция Манту, уменьшение инфильтрата до 2 мм
- 3) вираж туберкулиновой реакции, увеличение инфильтрата на 6 мм и более
- 4) при наличии уколочной реакции

УЧЕТНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА

- 1) ф 008/У
- 2) ф 004/У
- 3) ф 25У
- 4) ф 066/У-02

ТАХИКАРДИЯ, ОДЫШКА В ПОКОЕ, ИЗМЕНЕНИЕ СООТНОШЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) менингоэнцефалите
- 2) родовой травме
- 3) септикококцемии
- 4) сердечной недостаточности

ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА И ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ МЕДРАБОТНИК СКОРОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖЕН

- 1) начать инфузию, обезболить наркотиками, госпитализация
- 2) госпитализировать пациента
- 3) обезболить, инфузия, вызвать реаниматоров
- 4) инфузионная терапия, наблюдение

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА, БЕДРЕННОЙ КОСТИ ИЛИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШИНЫ ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ФИКСИРУЕТСЯ

- 1) в положении подошвенного сгибания стопы
- 2) только под углом в 45 градусов
- 3) только под прямым углом
- 4) в том положении, в котором он находится

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) раздражительность
- 2) понижение артериального давления
- 3) повышенная утомляемость
- 4) дневная сонливость

МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) дезинфекция, вакцинация населения
- 2) госпитализация контактных, вакцинация
- 3) фагирование населения, дератизация
- 4) дезинфекция, дезинсекция, стерилизация

ПРЕДМЕТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ КАМЕРАХ

- 1) матрасы, одеяла, подушки, обувь
- 2) уборочный инвентарь
- 3) мебель
- 4) посуда

ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1) использование дезинфекционного раствора
- 2) ультрафиолетовое облучение
- 3) проветривание
- 4) протирание влажной ветошью

КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ КОРИ

- 1) повышение температуры тела на 3-й день
- 2) повышение температуры тела на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк, конъюнктивит
- 3) судороги
- 4) повышение температуры тела в первый день

ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ И КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) показателей смертности на закрепленном участке
- 2) показателей частоты посещения Школ здоровья
- 3) показателей заболеваемости на закрепленном участке
- 4) анкетирования пациентов на последнем занятии

ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ

- 1) 1 раз в месяц
- 2) 2 раза в неделю
- 3) ежедневно
- 4) 1 раз в неделю

ОЦЕНИТЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ МУЖЧИНЫ, ЕСЛИ ОНО СОСТАВЛЯЕТ $3,5 \times 10^{12}/л$

- 1) в норме
- 2) среднестатистическая величина
- 3) снижено
- 4) повышено

АКДС ЗАЩИТИТ РЕБЕНКА В БУДУЩЕМ ОТ ИНФЕКЦИИ

- 1) коклюш, оспа, дифтерия
- 2) коклюш, дифтерия, столбняк
- 3) туберкулез, коклюш, скарлатина
- 4) ветряная оспа, дифтерия, эпидпаротит

ХАРАКТЕР И ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

- 1) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
- 2) опоясывающие, тупого характера
- 3) кинжальные в эпигастрии
- 4) постоянные, резкие боли в правом подреберье

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) дезинфекцию и стерилизацию медицинских изделий
- 2) ультрафиолетовое облучение помещений
- 3) дезинфекцию оборудования, помещений

4) тщательное проветривание помещений

МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхография
- 2) спирография
- 3) бронхоскопия
- 4) флюорография

СИМПТОМЫ «БАРАБАННЫЕ ПАЛОЧКИ» И «ЧАСОВЫЕ СТЕКЛА» ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) острой интоксикации
- 2) острой гипоксии
- 3) хронической интоксикации
- 4) хронической гипоксии

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ В ОПЕРАЦИОННУЮ ПАЦИЕНТА НУЖНО

- 1) отвести под руку
- 2) положить на каталку
- 3) отправить самостоятельно
- 4) посадить на каталку

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ПОКАЗАНО

- 1) голодание
- 2) морфин
- 3) диета № 15
- 4) тепловые процедуры

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ – ЭТО

- 1) гражданин
- 2) старый человек
- 3) больной человек
- 4) пациент

СУБФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ

- 1) 37,1-37,9 °C
- 2) 37,0-37,2 °C
- 3) 37,2-37,5 °C
- 4) 37,0-37,5 °C

НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РАЗДАЧУ ПИЩИ И ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТАМ СОГЛАСНО ДИЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) палатная медсестра
- 2) буфетчица
- 3) старшая медсестра отделения

4) лечащий врач

ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О РАЗВИТИИ

- 1) панкреатита
- 2) острой почечной недостаточности
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) холецистита

ПОЯВЛЕНИЕ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННОГО С ОЦЕНКОЙ ПО ШКАЛЕ АПГАР 4-5 БАЛЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) эпилепсии
- 2) внутричерепной травмы
- 3) спазмофилии
- 4) асфиксии

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРАДУСАХ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ

- 1) 35-37
- 2) до 12
- 3) не имеет значения
- 4) 20

ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЛАКТАЦИИ У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО УВЕЛИЧИТЬ ПИТЬЕВОЙ РЕЖИМ НА

- 1) 2 литра
- 2) 3 литра
- 3) 1 литр
- 4) 0,5 литра

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1) кальция
- 2) сывороточного железа
- 3) билирубина
- 4) фосфора

ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ СОЦИАЛЬНЫХ ФОБИЙ

- 1) антидепрессанты
- 2) психостимуляторы
- 3) нейролептики
- 4) ноотропы

ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ ФЕЛЬДШЕРОВ И МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ПОДЧИНЕНИИ

- 1) младшая медсестра по уходу
- 2) палатная (постовая) медсестра
- 3) старший фельдшер
- 4) заведующий отделением

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР НАТРИЯ ХЛОРИДА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) первичной хирургической обработке раны
- 2) дезинфекции судна
- 3) дренировании гнойных полостей и ран
- 4) стерилизации режущих инструментов

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОЛЛАПСА У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение сознания
- 2) брадикардия
- 3) бледность кожных покровов
- 4) резкое падение артериального давления

СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПАТОЛОГИЯМИ ПОРАЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) психоневрологические стрессы, шок, ступор
- 2) сочетанные травмы
- 3) переломы
- 4) инфекционные заболевания

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) давящая повязка
- 2) приподнятое положение конечности
- 3) наложение кровоостанавливающего жгута
- 4) биологическая тампонада

ПРЕПАРАТ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ

- 1) коринфар
- 2) анаприлин
- 3) нитроглицерин
- 4) аспирин

№ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21 НОЯБРЯ 2011Г. "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ"

- 1) 323-ФЗ
- 2) 320-ФЗ
- 3) 870-ФЗ
- 4) 597н

РЕИНФЕКЦИЯ - ЭТО

- 1) инфекция, вызванная микробными ассоциациями
- 2) сочетание инфекции и соматического заболевания
- 3) повторное заболевание, возникающее в результате нового заражения тем же возбудителем
- 4) состояния, когда к уже развившейся инфекционной болезни присоединяется очередная

ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛОДА - ЭТО ОТНОШЕНИЕ

- 1) головки плода ко входу в таз
- 2) крупной части плода ко входу в малый таз
- 3) головки плода ко дну матки
- 4) тазового конца плода ко входу в малый таз

ПОМУТНЕНИЕ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) клинической смерти
- 2) сопора
- 3) комы
- 4) биологической смерти

«ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ» - ЭТО СОСТОЯНИЯ

- 1) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
- 2) приводящие к резкому снижению АД
- 3) пограничные между жизнью и смертью
- 4) перехода острого заболевания в хроническое

ПОКАЗАТЕЛЯМИ ТЯЖЕСТИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гепатоспленомегалия
- 2) локализованные хрипы
- 3) степень дыхательной недостаточности
- 4) кашель

В ФУНКЦИИ СТАНЦИИ СМП НЕ ВХОДИТ

- 1) организация карантина во время массовых эпидемий
- 2) оказание экстренной медпомощи больным и пострадавшим
- 3) обеспечение преемственности в оказании медпомощи
- 4) транспортировка больных, нуждающихся в контроле состояния

НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОСТРОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) наложение холода на эпигастральную область, транспортировка в положении сидя
- 2) введение наркотических анальгетиков, применение тепла на эпигастральную область
- 3) внутривенное введение кровезаменителей гемодинамического действия,

наложение холода на эпигастральную область, транспортировка на носилках, госпитализация

4) применение спазмолитиков, обильное питье, госпитализация

СИГНАЛ «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» ПРИ ЧС ПОДАЕТСЯ

1) светом прожекторов

2) сиреной, по радио, гудками общественного транспорта

3) в сети Интернет

4) СМС по телефону

ПРИЗНАКОМ УШИБА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

1) боль при мочеиспускании

2) положительный симптом Щеткина-Блюмберга

3) ложные позывы на мочеиспускание

4) микро- или макрогематурия

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ОТКРЫТОГО МАЛОГО РОДНИЧКА ПРИ РОЖДЕНИИ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

1) 50%

2) 5%

3) 100%

4) 25%

ДИЕТА ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1) ограничение соли, белков, жидкости

2) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином

3) физиологически полноценная пища с удвоенным содержанием витаминов

4) ограничение или полное исключение углеводов

НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ РТУТИ И ЕЕ ПАРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

1) дезинфекция

2) дератизация

3) демеркуризация

4) дезинсекция

ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ

1) лежа, голова опущена, ноги приподняты

2) лежа, голова фиксирована в горизонтальной плоскости

3) лежа с поджатыми ногами

4) сидя

СИМПТОМ «КОШАЧЬЕГО ЗРАЧКА» ПО АВТОРУ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ

1) Белоглазова

2) Штенберга

3) Курбанова

4) Лассега

ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ, НАЧИНАЯ СО ВТОРОЙ СТЕПЕНИ, ПОСТРАДАВШИМ

- 1) профилактика столбняка не проводится, так как при воздействии низких температур возбудитель погибает
- 2) проводится профилактика столбняка и антирабические прививки
- 3) проводится профилактика столбняка
- 4) проводятся антирабические прививки

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА ГРУППЫ

- 1) макролидов
- 2) цефалоспоринов
- 3) аминогликозидов
- 4) пеницилинов

РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) спазмолитики, обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
- 2) обезболивание, холод на живот, передать \"актив\" в поликлинику
- 3) спазмолитики, попытку вправить грыжу, при неувправимости - госпитализацию в хирургический стационар
- 4) госпитализацию в хирургический стационар без введения спазмолитиков, обезболивания и попыток вправить грыжу

ПРОФИЛАКТИКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ГРУППЫ

- 1) активная, пассивная, возбуждающая
- 2) простая, групповая, комбинационная
- 3) непосредственная, опосредованная, отсроченная
- 4) первичная, вторичная, третичная

ГЕПАТИТНУЮ ВАКЦИНУ НОВОРОЖДЕННЫМ И ГРУДНЫМ ДЕТАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В

- 1) дельтовидную мышцу плеча
- 2) подлопаточную область
- 3) ягодицу
- 4) переднебоковую поверхность бедра

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДИНАМИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение боли в животе
- 2) аускультативное выявление перистальтики кишечника
- 3) нормализация артериального давления
- 4) нормализация температуры тела

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАННИХ СРОКОВ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) оценка вероятных признаков беременности
- 2) оценка сомнительных признаков беременности
- 3) интерпретация данных влагалищного исследования
- 4) проведение иммунологических тестов на беременность

ПОД ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ БАЛАНСОМ ПОНИМАЮТ

- 1) количество поступающей в организм энергии
- 2) энергетическая ценность пищи
- 3) количество затраченной организмом энергии
- 4) соответствие поступающей в организм с пищей энергии количеству затраченной энергии

К ПЕРВОЙ ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛЮДЕЙ

- 1) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
- 2) имеющих хроническое инфекционное заболевание
- 3) имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний
- 4) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний

МЕРОПРИЯТИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ,

- 1) измерение артериального давления
- 2) реанимационный комплекс
- 3) измерение температуры тела
- 4) запись ЭКГ

ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ

- 1) с рождения до 6 месяцев
- 2) с 1 года до 12 лет
- 3) с рождения до 5 лет
- 4) с 6 месяцев до 5 лет

ДЛЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НЕОБХОДИМО

- 1) проводить надзор за пищевыми продуктами
- 2) использовать одноразовые инструменты
- 3) осуществлять дезинфекцию фекалий
- 4) проводить надзор за водоснабжением населения

СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ "О МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ГРАЖДАН В РФ" ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ,

КРОМЕ

- 1) страховой организации гражданина
- 2) медицинского учреждения
- 3) фонда медицинского страхования
- 4) орган государственного управления, местной администрации

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДИТСЯ НА 3-4 СМ ПО НАПРАВЛЕНИЮ К ПУПКУ, А ЗАТЕМ ПАРАЛЛЕЛЬНО ПОЗВОНОЧНИКУ НА ГЛУБИНУ

- 1) 1-2 см
- 2) 8-10 см
- 3) не имеет значения
- 4) 3-4 см

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ

- 1) асептическая повязка
- 2) наложение давящей повязки
- 3) транспортная иммобилизация
- 4) тепло на место повреждения

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ У ПОЖИЛЫХ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА КУРОРТАХ

- 1) в условиях горного климата
- 2) Крыма
- 3) местного значения
- 4) Кисловодска, Боржоми

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- 1) давящая повязка выше места повреждения
- 2) кровоостанавливающий жгут ниже места повреждения
- 3) кровоостанавливающий жгут выше места повреждения
- 4) давящая повязка на место повреждения

К РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) врачи общей практики, врачи-специалисты
- 2) заведующие подразделениями, отделениями
- 3) главный врач, заместители главного врача, главная медсестра (главный фельдшер)
- 4) старшие медицинские сестры

ОСНОВНЫЕ СОРТИРОВОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ

- 1) тяжесть состояния пострадавшего
- 2) опасность пострадавшего для окружающих, нуждаемость в лечебных мероприятиях и нуждаемость в эвакуации
- 3) признаки шока и комы
- 4) вид повреждения

ПРИ РАЗВИТИИ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ ВНУТРИВЕННО

- 1) новокаинамида
- 2) кордарона
- 3) адреналина
- 4) лидокаина

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМ ТИПЕ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) спазмолитики
- 2) антибиотики
- 3) нитрофураны
- 4) сульфаниламиды

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зуд
- 2) гипертермия
- 3) диарея
- 4) анорексия

ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА В НОРМЕ РАВЕН

- 1) 1
- 2) 1,5
- 3) 0,5
- 4) 2

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) антигистаминные средства
- 3) транквилизаторы
- 4) седативные средства

КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПОДГОТОВКУ ПОРАЖЕННОГО К ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) первая помощь
- 2) доврачебная помощь
- 3) квалифицированная медицинская помощь
- 4) первая врачебная помощь

РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ

- 1) в ней находится инородное тело
- 2) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)

- 3) повреждены мышцы и кости
- 4) повреждены только кожа и подкожная клетчатка

СИМПТОМ «УТРЕННЯЯ СКОВАННОСТЬ» В СУСТАВАХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ревматоидного артрита
- 2) ревматического артрита
- 3) деформирующего остеоартроза
- 4) подагры

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ

- 1) религиозных обществ
- 2) врачебной практики
- 3) системы здравоохранения
- 4) частной медицины

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ БРАДИАРИТМИЧЕСКОМ ОБМОРОКЕ (AV-БЛОКАДА) ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) кордарон
- 2) адреналин
- 3) атропина сульфат
- 4) лидокаин

КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ __МИНУТ

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 15

ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ ПОЛЕЗНО

- 1) говорить «все будет хорошо»
- 2) сочувствовать пациенту
- 3) запрещать пациенту выражать чувства
- 4) употреблять незнакомые пациенту медицинские термины

СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ III СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ __МЛ/МИН

- 1) 100-200
- 2) 200-300
- 3) 20
- 4) 50-100

ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стабильная стенокардия напряжения 1 функционального класса

- 2) стабильная стенокардия напряжения 2 функционального класса
- 3) стабильная стенокардия в сочетании с экстрасистолией
- 4) впервые возникшая стенокардия напряжения

В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОЙ БРАДИКАРДИИ ОТ ВВЕДЕНИЯ МОРФИНА ПОКАЗАНО ВНУТРИВЕННО _____МГ АТРОПИНА

- 1) 0,2-0,4
- 2) 0,02-0,04
- 3) 0,05-0,1
- 4) 0,5-1

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ЖГУТ

- 1) на проекцию магистрального сосуда
- 2) ниже повреждения сосуда
- 3) выше места повреждения сосуда
- 4) на место повреждения

КРОВОХАРКАНЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) стенокардии
- 2) долевой пневмонии
- 3) острого бронхита
- 4) острого инфаркта миокарда

СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- 1) бледность кожи, глоссит, нарушение чувствительности
- 2) бледность кожи, кровоизлияния, лихорадка
- 3) бледность кожи, кровоточивость, лихорадка, увеличение лимфоузлов
- 4) бледность кожи, трофические расстройства, извращение вкуса, одышка

ИЗ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ ШОКА У ДЕТЕЙ РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) травматический шок
- 2) ожоговый шок
- 3) инфекционно-токсический шок
- 4) кардиогенный шок

ВАЛЕОЛОГИЯ — ЭТО НАУКА О ЗДОРОВЬЕ

- 1) детей
- 2) общественном
- 3) индивидуальном
- 4) здоровых и влияние на него образа жизни

ГАРРИСОНОВА БОРОЗДА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) рахита
- 2) пневмонии
- 3) диабета

4) остеопороза

ПРИ УРЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) горчичники
- 2) горячую ванну
- 3) очистительную клизму
- 4) банки

ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ПРОВОДИТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ

- 1) нуждающихся в воздушном транспорте для эвакуации
- 2) нуждающихся в эвакуации на следующий этап, остающихся на данном этапе или направляющихся на амбулаторное лечение
- 3) по объёму и виду медицинской помощи
- 4) по виду опасности для окружающих

ОТЕКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) клубочков почек
- 2) канальцев почек
- 3) верхних мочевыводящих путей
- 4) нижних мочевыводящих путей

ПОЯВЛЕНИЕ «ТВОРОЖИСТОГО» ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ ПУПОЧНОЙ РАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) флегмонозной формы омфалита
- 2) некротической формы омфалита
- 3) абсцедирующей формы омфалита
- 4) катаральной формы омфалита

ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ

- 1) на мягкую поверхность
- 2) на твердую поверхность
- 3) не передвигать
- 4) на любую поверхность

ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) очередность эвакуации, вид транспорта и положение, в котором необходимо эвакуировать пораженного (сидя или лежа)
- 2) группы пострадавших, нуждающихся в неотложной помощи
- 3) группы нуждающихся в амбулаторном лечении
- 4) группы не нуждающихся в медицинской помощи

КОМБИНИРОВАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ ВМЕСТЕ С

- 1) регионарным лимфатическим барьером
- 2) регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс
- 3) регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания
- 4) регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование уровня трансаминаз
- 2) исследование иммунограммы
- 3) рентгенография грудной клетки
- 4) электрокардиография

ЛЮДЯМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПО СРАВНЕНИЮ С БОЛЬНЫМИ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В САМОМ НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗАХ, УМЕНЬШЕННЫХ В

- 1) 3,5 раза
- 2) 1,5 раза
- 3) 2 раза
- 4) 3 раза

ПОСЛЕ ПРОЛЕЧЕННОГО ОСТРОГО ГНОЙНОГО ГАЙМОРИТА ПОКАЗАНО

- 1) трахеостомия
- 2) бужирование пищевода
- 3) пункция лобной пазухи
- 4) контрольная рентгенограмма придаточных пазух носа

ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) прививочным анамнезом пострадавшего
- 2) временем, прошедшим после травмы
- 3) профессией пострадавшего
- 4) характером раны, травмы

СКЛЕРОДЕРМИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) нервов
- 2) суставов
- 3) кожи
- 4) сосудов

ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) но-шпа, баралгин
- 2) мезатон, лазикс
- 3) кордиамин, валидол

4) гепарин, димедрол

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА 28 ДНЕЙ ЕГО СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) антепонирующим
- 2) нормопонирующим
- 3) гипопонирующим
- 4) постпонирующим

СТЕПЕНЬ ПРОХОДИМОСТИ КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1) обзорная рентгенография органов грудной клетки
- 2) электрокардиография
- 3) ангиография
- 4) фонокардиография

ДЛЯ МЕСТНОЙ ОБРАБОТКИ КОЖИ ПРИ ПУЗЫРЧАТКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- 1) 1% спиртовой бриллиантового зеленого
- 2) фурацилина 1 5000
- 3) 3% перекиси водорода
- 4) 5% раствор йода

СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) в начале мочеиспускания в стерильную посуду
- 2) из средней порции струи в стерильную посуду
- 3) из суточной мочи
- 4) из анализа мочи по Зимницкому

КОРЕВАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

- 1) живой вирус кори
- 2) инаktivированный вирус кори
- 3) инаktivированный вакцинный штамм вируса кори
- 4) живой вакцинный штамм вируса кори

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1) 1-10 человек
- 2) 10-50 человек
- 3) более 500 пострадавших
- 4) 50-500 человек

ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) желудочном кровотечении
- 2) пищевой токсикоинфекции
- 3) аневризме пищевода
- 4) пилоростенозе

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ СПЕРЕДИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА

- 1) 1-2 см выше ключицы
- 2) 3-4 см ниже ключицы
- 3) 1-2 см ниже ключицы
- 4) 3-4 см выше ключицы

К ПСИХО-СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) низкая физическая активность
- 2) психологическая дезадаптация
- 3) нерациональный режим труда и отдыха
- 4) несбалансированное питание

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИРОДНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ

- 1) санаторий
- 2) дневной стационар
- 3) центральная районная больница
- 4) реабилитационный центр

ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) диеты
- 2) инсулина
- 3) пероральных сахароснижающих препаратов
- 4) физических нагрузок

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОКАЗАН

- 1) пропранолол
- 2) эуфиллин
- 3) нифедипин
- 4) кеторалак

ЗА 3 ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИЕ ПРОДУКТЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К

- 1) УЗИ брюшной полости
- 2) к анализу кала на скрытую кровь
- 3) рентгенография желудка
- 4) анализу кала на копрологическое исследование

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высыхание роговицы
- 2) отсутствие дыхания
- 3) потеря сознания
- 4) отсутствие пульса

МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ЕДОЙ ПАЦИЕНТАМ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- 1) палатной или процедурной медсестры
- 2) палатной санитарки
- 3) младшей медсестры по уходу за больными
- 4) буфетчицы

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ, ПРОВОДИТ

- 1) онколог
- 2) терапевт
- 3) фтизиатр
- 4) рентгенолог

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КЕТОАЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление сердечно сосудистой деятельности
- 2) устранение дыхательной недостаточности
- 3) уменьшение признаков отека мозга
- 4) ликвидация ацидоза

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удлинение интервала QT
- 2) удлинение интервала PQ
- 3) отсутствие связи между зубцом P и комплексом QRS
- 4) уширение комплекса QRS

НАИБОЛЬШИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРАДИКАРДИИ ПРИ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ ОБЛАДАЕТ

- 1) допамин
- 2) электрокардиостимуляция
- 3) лидокаин
- 4) атропин

РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ

- 1) ингибиторов АПФ
- 2) бета-адреноблокаторов
- 3) нитратов
- 4) антагонистов кальция

ЗНАЧЕНИЕ СОЭ В НОРМЕ У ЖЕНЩИН

- 1) 2-15 мм/ч
- 2) 2-10 мм/ч
- 3) 2-8 мм/ч
- 4) 2-6 мм/ч

ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) пневмоторакса
- 2) гемопневмоторакса
- 3) гемоторакса
- 4) окончательного перелома ребер

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ β -АДРЕНО МИМЕТИКОВ ЧЕРЕЗ 15 -30 МИНУТ СЛЕДУЕТ ПРИСТУПИТЬ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ

- 1) папаверина
- 2) преднизолона
- 3) супрастина
- 4) но-шпы

ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ 1 ЧАСА, ПОТОМУ ЧТО

- 1) заканчивается ее стерильность
- 2) это утомит больного
- 3) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- 4) это перестанет оказывать лечебный эффект

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЗА

- 1) здоровыми лицами, находившимися в контакте с инфекционными больными
- 2) за лицами, чья профессиональная деятельность связана с высоким риском инфекционного заболевания
- 3) инфекционными больными в разгар заболевания
- 4) больными с хронической формой инфекционного заболевания

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ ПЕРЧАТКИ

- 1) из ПВХ
- 2) любые
- 3) силиконовые
- 4) резиновые

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) лейкоцитоз
- 2) отсутствие ретикулоцитов
- 3) повышение цветового показателя
- 4) снижение цветового показателя

СКОРОСТЬ ОСТЫВАНИЯ ТЕЛА ПРИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ В ГРАДУСАХ В ЧАС

- 1) 10

- 2) 15
- 3) 5
- 4) 1

МЕСТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) шум в ушах и холодный пот
- 2) повышение артериального давления и судороги
- 3) повышение артериального давления и шум в ушах
- 4) дегтеобразный стул и рвота «кофейной гущей»

ВРЕМЯ, ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА, ПО ИСТЕЧЕНИИ КОТОРОГО ЗРАЧКИ СТАНОВЯТСЯ ПРЕДЕЛЬНО ШИРОКИМИ

- 1) 4-5 минут
- 2) 1-2 минуты
- 3) 30-60 секунд
- 4) 2-3 минуты

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОТМОРОЖЕНИЯ II СТЕПЕНИ

- 1) некроз всей толщи кожи
- 2) образование пузырей
- 3) мраморность кожи
- 4) обратимая сосудистая реакция

ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- 1) желтушные
- 2) сухие
- 3) гиперемированы
- 4) влажные

ДЛЯ «БЕЛОЙ», «БЛЕДНОЙ», «ХОЛОДНОЙ» ИЛИ «ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ» ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) появление пятнисто-папулезной сыпи
- 2) кожные покровы умеренно гиперемированы, влажные
- 3) кожа бледная с «мраморным» рисунком, конечности холодные
- 4) высыпания располагаются по всему телу

ПЕРИОДЫ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) латентный, разгара, выздоровления
- 2) инкубационный, латентный, разгара, выздоровления
- 3) начальный, разгара, выздоровления
- 4) инкубационный, начальный, разгара, выздоровления

МОЧУ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) ацетона
- 2) глюкозы

- 3) эритроцитов
- 4) цилиндров

ИНТЕНСИВНАЯ ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПОСЛЕРОДОВЫХ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ

- 1) после стабилизации состояния
- 2) после тщательного обследования
- 3) после выявления возбудителя
- 4) как можно раньше

ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) соблюдение законов
- 2) профессиональный долг
- 3) равнодушие во время врачебного осмотра
- 4) близкие отношения с пациентом

ТЕМПЕРАТУРА АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 24° С
- 2) 42° С
- 3) 20° С
- 4) 37° С

СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА

- 1) инертное
- 2) отрицательное
- 3) и положительное, и отрицательное
- 4) положительное

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) благополучное психоэмоциональное состояние
- 2) раннее возвращение к трудовой деятельности
- 3) консолидация перелома
- 4) компенсация соматической патологии

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕМЕННЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) асистолия
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) мерцательная аритмия
- 4) электромеханическая диссоциация

РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ

- 1) лекарственными препаратами
- 2) чистым постельным бельем
- 3) стерильными медицинскими изделиями
- 4) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками

К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) отягощённая наследственность
- 2) качество питания
- 3) профессиональные вредности
- 4) условия проживания

К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ АНАТОМИЧЕСКОГО УЗКОГО ТАЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) рост беременной 150 см
- 2) крупное телосложение
- 3) маленький размер индекса Соловьева
- 4) уменьшенный размер наружной конъюгаты

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенное введение налоксона
- 2) пероральный прием активированного угля
- 3) оксигенотерапия 100% кислородом
- 4) промывание желудка

ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стабильная стенокардия 3 ФК
- 2) стабильная стенокардия 1 ФК
- 3) прогрессирующая стенокардия
- 4) стабильная стенокардия 2 ФК

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ «КИНЖАЛЬНОЙ» БОЛИ В ЖИВОТЕ

- 1) обострение хронического гастрита
- 2) обострение панкреатита
- 3) травма живота
- 4) прободение язвы желудка

ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА ПЯТИ ЛЕТ

- 1) 60-70 в минуту
- 2) 120-140 в минуту
- 3) 100-110 в минуту
- 4) 80-90 в минуту

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) мочевой кислоты

- 2) трансаминаз крови
- 3) амилазы в крови и моче
- 4) щелочной фосфотазы

СЕРПОВИДНАЯ ПРОСЛОЙКА ГАЗА ПОД ДИАФРАГМОЙ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) перфоративной язвы желудка
- 2) опухоли желудка
- 3) острого аппендицита
- 4) острого панкреатита

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ГОЛОВУ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО

- 1) повернуть на бок
- 2) запрокинуть назад
- 3) оставить в том положении, в котором голова пострадавшего находится
- 4) нагнуть вперед

ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ

- 1) ничего не делать до госпитализации
- 2) вызвать рвоту
- 3) дать выпить молока
- 4) ввести анальгетик, промыть желудок

ТАКТИКА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) манинила
- 2) унитиола
- 3) лазикса
- 4) налоксона

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАКАПЛИВАНИЯ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ПЕРЕД КИСЛОРОДОТЕРАПИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) протирание тумбочек
- 2) проветривание помещения
- 3) влажная уборка полов водой
- 4) уборка полов с дезраствором

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) умеренным
- 2) низким
- 3) высоким

4) очень высоким

ПРИ МИКРОСКОПИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пойкилоцитоз
- 2) шизоцитоз
- 3) сфероцитоз
- 4) мишеневидные эритроциты

ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) акромегалии
- 3) гипотиреозе
- 4) диффузном токсическом зобе

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ НАБОР ОБСЛЕДОВАНИЙ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста и пола
- 2) рода деятельности
- 3) психологических особенностей пациента
- 4) возможностей медицинской организации

КАРАНТИН ПО ЭНТЕРОБИОЗУ В ГРУППЕ ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 14 дней
- 2) 7 дней
- 3) 21 дней
- 4) 17 дней

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) дать стакан сладкого чая
- 2) сделать очистительную клизму
- 3) определить рост пациента
- 4) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд

ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ НИТРОПРЕПАРАТОВ СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1) рецидива боли
- 2) повышения давления
- 3) одышки
- 4) сердцебиения

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ - ЭТО

- 1) оплата медицинских услуг через страховую организацию
- 2) медицинское обслуживание населения за счёт средств страховой организации

- 3) оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
- 4) форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья

К «ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ» ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ

- 1) перехода острого заболевания в хроническое
- 2) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
- 3) пограничные между жизнью и смертью
- 4) приводящие к резкому снижению АД

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ОСТРЕЙШЕЙ СТАДИИ Q-ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отрицательный зубец Т
- 2) монофазная кривая
- 3) отрицательный зубец Р
- 4) удлинение интервала QT

КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ β -АДРЕНО-БЛОКАТОРОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ЧСС ДО (___ В МИН. И МЕНЕЕ)

- 1) 45
- 2) 50
- 3) 55
- 4) 60

ПРИЧИНОЙ НЕВЫНАШИВАНИЯ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гормональные нарушения
- 2) хромосомные аномалии
- 3) иммунологические факторы
- 4) патологии яйцеклетки

ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ЗУДА КОЖИ, ЧУВСТВО ЖАРА, ЖЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ ЯЗЫКА, ГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) стенозирующего ларингита
- 2) дыхательной недостаточности
- 3) бронхиальной астмы
- 4) анафилактического шока

ОБЪЕМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КРУПНЫХ АРТЕРИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) наложение жгута, асептической повязки, обезболивание, иммобилизацию, госпитализацию
- 2) наложение давящей повязки, иммобилизацию, введение обезболивающих средств, госпитализацию
- 3) иммобилизацию, наложение повязки, госпитализацию
- 4) наложение жгута, обезболивание, госпитализацию

ВЫПОЛНЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) при хорошем самочувствии
- 2) несистематическим
- 3) систематическим
- 4) при хорошем настроении

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЕСТРУКЦИИ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапароцентез
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) ирригоскопия
- 4) обзорная рентгенография брюшной полости

КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ ПАРОТИТА

- 1) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2 неделе
- 2) вакцинальной реакции не должно быть
- 3) повышение температуры на 2-й день, инфильтрат в месте введения
- 4) повышение температуры на 8-10 день; увеличение слюнных желез

ПРИВЫЧНЫЙ АБОРТ – ЭТО

- 1) прерывание беременности более 4-х раз
- 2) прерывание беременности более 5-х раз
- 3) прерывание беременности более 3-х раз
- 4) самопроизвольное прерывание беременности более 2-х раз

РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анурия
- 2) тошнота
- 3) повышение диастолического давления
- 4) снижение диуреза

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧАТЬ

- 1) бобовые
- 2) кондитерские изделия
- 3) мясные продукты
- 4) макаронные изделия

ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА ВМЕСТЕ С АКДС НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 3 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 5 лет

ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ КРОВИ, КОТОРОЕ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА ПРИЧИНУ РАЗВИТИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА

- 1) снижением уровня сывороточного железа
- 2) повышением уровня фосфора
- 3) повышением уровня кальция
- 4) снижением уровня кальция

ПРОГРАММА ВСЕОБЩЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ В РФ НАЧАЛА ДЕЙСТВОВАТЬ С ГОДА

- 1) 1995
- 2) 2012
- 3) 2013
- 4) 1999

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЭТО

- 1) индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
- 2) перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
- 3) занятия физической культурой
- 4) лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

ИСТОЧНИКОМ КАЛЬЦИЯ В ПИЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изюм
- 2) печень говяжья
- 3) творог
- 4) картофель

ЦЕЛЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1) заражение заболеванием с целью проведения опытов
- 2) лечение заболеваний
- 3) получение заработной платы работником
- 4) профилактика заболеваний, ранняя диагностика

ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ

- 1) R
- 2) S
- 3) P
- 4) Q

ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) экзофтальм
- 2) раздражительность
- 3) тахикардия
- 4) брадикардия

ТУРГОР МЯГКИХ ТКАНЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ОЩУЩЕНИЕ

- 1) сопротивления, получаемого при сдавливании кожи и подкожной клетчатки
- 2) своеобразного треска крепитации при надавливании
- 3) возникающее при придавливании мягких тканей к близко лежащей кости
- 4) сопротивления, получаемого при сдавливании мышечной ткани

ОСЛОЖНЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ, ТРЕБУЮЩЕЕ ПЕРЕВОДА В ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- 1) усиление болей в эпигастрии
- 2) кровотечение
- 3) рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки
- 4) диарея

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ К ЭКСТРЕННОЙ КОНИКОТОМИИ БЕЗ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспирация
- 2) паралич и спазм голосовых связок
- 3) рак гортани 4 стадии
- 4) стеноз гортани в стадии декомпенсации

ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- 1) показано только при сопутствующих переломах костей
- 2) обязательно
- 3) противопоказано при признаках выраженной интоксикации
- 4) противопоказано до освобождения сдавленной конечности

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕНИНГИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩИЙ АНАЛИЗ

- 1) крови
- 2) ликвора
- 3) кала
- 4) мочи

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ

- 1) сидя
- 2) лежа горизонтально
- 3) лежа с приподнятым головным концом
- 4) лежа с приподнятыми ногами

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ РАХИТА ПРОВОДЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1) эритроцитов и гемоглобина
- 2) лейкоцитов и СОЭ

- 3) магния и калия
- 4) фосфора и кальция

ДЛЯ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- 1) гибель всех слоев дермы
- 2) некроз кожи
- 3) гиперемия кожи
- 4) отслойка эпидермиса - образование пузырей

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 40° С
- 2) 25° С
- 3) 37° С
- 4) 30° С

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) кабачки
- 2) обезжиренный творог
- 3) капусту
- 4) макаронные изделия

К ВИДУ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) фибрилляция желудочков
- 2) фибрилляция предсердий
- 3) электромеханическая диссоциация
- 4) асистолия

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) женский пол
- 2) курение
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ «НИШИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) язвенной болезни
- 2) холецистита
- 3) гастрита
- 4) панкреатита

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФЕЛЬДШЕР ФАПА ПРОВОДИТ

- 1) дорожный патронаж беременных
- 2) оказание стационарной помощи
- 3) оказание специализированной помощи
- 4) оказание экстренной помощи

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК

- 1) тепло
- 2) мочегонные препараты
- 3) наркотические препараты
- 4) холод, срочная госпитализация

ОТХАРКИВАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ

- 1) тавегил
- 2) мукалтин
- 3) эуфиллин
- 4) либексин

КРАТНОСТЬ ДИСПАНСЕРНЫХ ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

ПРИ РАБОТЕ С ПОРОШКОВЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ТОЛЬКО

- 1) резиновые
- 2) хлопчатобумажные
- 3) силиконовые
- 4) латексные

ГЛАВНЫМ УСЛОВИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение ИВЛ с помощью технических средств
- 2) свободная проходимость дыхательных путей
- 3) число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 л/минуту
- 4) вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) дибазол, папаверин
- 2) изосорбид-5-мононитрат, атенолол
- 3) аспирин, целанид
- 4) аспаркам, дигоксин

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПСЕВДОСИНДРОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ____ФОРМЫ

- 1) астматической
- 2) церебральной
- 3) аритмической
- 4) абдоминальной

СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) Леопольду
- 2) Персианинову
- 3) шкале Виттлингера
- 4) шкале Апгар

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО 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

КАШЕЛЬ ПРИ ТРАХЕОБРОНХИТЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ

- 1) в горле
- 2) за грудиной
- 3) в носоглотке
- 4) в боку

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

- 1) головная боль
- 2) рвота
- 3) брадикардия
- 4) загрудинная боль

СИНДРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) отморожении
- 2) компрессионной травме
- 3) системном васкулите
- 4) аугментации

К СРЕДСТВАМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДА В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) выражение эмпатии и поддержки
- 2) кризисную интервенцию
- 3) седативные средства
- 4) психотерапию

РЕГИДРАТАЦИЮ ПРИ ХОЛЕРЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА

- 1) полиглюкина
- 2) глюкозы 5%

- 3) Трисоль
- 4) физиологического

ПРИЧИНА ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ

- 1) ларингоспазм
- 2) западение корня языка
- 3) эпиглоттит
- 4) скопление трахеобронхиального секрета в ротоглотке

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) улучшение работоспособности
- 2) профилактика рецидива
- 3) предупреждение заболевания
- 4) удлинение сна

ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ

- 1) тонус матки повышен, асимметрия матки
- 2) сердцебиение плода хорошо прослушивается
- 3) кровотечение отсутствует
- 4) кожные покровы розовые

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛАРИНГОСТЕНОЗА У ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) одинаковый угол отхождения бронхов от трахеи
- 2) мягкий надгортанник
- 3) узкая трахея
- 4) воронкообразная форма гортани

ПАТОГЕНЕЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) гематомами
- 2) дефицитом факторов свертывания
- 3) тромбоцитопенией
- 4) патологией сосудистой стенки

РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАЗВИВАЮЩИХСЯ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асцит
- 2) гидроторакс
- 3) ямка, остающаяся на передней поверхности голени от надавливания пальцем
- 4) уменьшение выделения мочи с одновременным увеличением веса пациента

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) переход из II-го в III-й функциональный класс

- 2) переход из III-го во II-й функциональный класс
- 3) увеличение трудопотерь
- 4) назначение группы инвалидности

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующая стенокардия
- 2) спонтанная стенокардия
- 3) впервые возникшая стенокардия
- 4) стабильная стенокардия II ФК

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СВЯЗОК В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ, СУСТАВ ФИКСИРУЕТСЯ 8-ОБРАЗНОЙ ПОВЯЗКОЙ ПОД УГЛОМ

- 1) 90
- 2) 80
- 3) 45
- 4) 120

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕИМУЩЕСТВО ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ

- 1) сомнительные
- 2) ранние
- 3) вероятные
- 4) достоверные

РЖАВАЯ МОКРОТА БОЛЕЕ ТИПИЧНА ДЛЯ

- 1) очаговой пневмонии
- 2) крупозной пневмонии
- 3) тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- 4) муковисцидоза

ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО

- 1) оставить дома для дальнейшего наблюдения
- 2) направить к участковому терапевту
- 3) направить на амбулаторное лечение
- 4) экстренно госпитализировать в хирургическое отделение

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) фототерапию
- 2) оксигенотерапию
- 3) антибиотикотерапию
- 4) заменное переливание крови

ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 35 дней
- 2) 21 день
- 3) 90 дней
- 4) 60 дней

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1) более 500 пострадавших
- 2) 10-50 человек
- 3) 50-500 человек
- 4) 1-10 человек

ГРАВИ-ТЕСТ ОСНОВАН НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) срока овуляции
- 2) эстрадиола в моче
- 3) хорионгонадотропина в моче
- 4) скрытых отеков

ПРИ СИНДРОМЕ АТЕЛЕКТАЗА НАД ПОДЖАТЫМ ЛЕГКИМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) жесткое дыхание
- 2) ослабленное везикулярное дыхание
- 3) пуэрильное дыхание
- 4) бронхиальное дыхание

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
- 2) иррадиация боли в левую руку
- 3) артериальная гипертензия
- 4) общая слабость

ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ЖЕНЩИНЫ НА УЧЕТ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

- 1) до 13 недель беременности
- 2) до 12 недель беременности
- 3) при любом сроке беременности
- 4) до 14 недель беременности

ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1) оценить безопасность
- 2) опросить пострадавшего
- 3) устранить фактор холодовой агрессии
- 4) медикаментозно седатировать

КОНТРОЛЬ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА

НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 8

В СТРУКТУРЕ ПОТЕРЬ ПРИ КАТАСТРОФАХ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЕ МЕСТО, КАК ПРАВИЛО, ЗАНИМАЕТ

- 1) раны мягких тканей
- 2) синдромом длительного сдавления ("краш- синдром")
- 3) травмы конечностей
- 4) черепно-мозговая травма

ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ПИТАТЬСЯ

- 1) 5 раз в сутки
- 2) 2 раза в сутки
- 3) часто и понемногу
- 4) 3 раза в сутки

ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- 1) УВЧ-терапия
- 2) грязелечение
- 3) амплипульстерапия
- 4) инфракрасное лазерное излучение

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ

- 1) граждан, государства, общества и медицинских работников
- 2) только государства
- 3) всего общества
- 4) пациента и медицинских работников

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

ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА

- 1) психостимуляторы
- 2) антидепрессанты
- 3) нейролептики

4) анксиолитики

ДЛИТЕЛЬНО ТЕМПЕРАТУРЯЩЕМУ РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

- 1) сахарный диабет
- 2) геморрагический васкулит
- 3) кишечную инфекцию
- 4) малярию

ДИСТАНЦИЯ ТРОХАНТЕРИКА РАВНА

- 1) 30-31 см
- 2) 20-21 см
- 3) 28-29 см
- 4) 25-26 см

ПРИ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА УСТАНОВЛЕНО СОПОР, ЛЕЖИТ НА БОКУ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ, НОГИ ПОДТЯНУТЫ К ЖИВОТУ, РИГИДНОСТЬ МЫШЦ ЗАТЫЛКА, СИМПТОМ КЕРНИГА С ОБЕИХ СТОРОН. УКАЖИТЕ СИНДРОМ

- 1) общемозговой
- 2) менингеальный
- 3) гиперкинетический
- 4) коматозный

НЕУДОВЛЕТВОРЁННОСТЬ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА В ПОМОЩИ, ПОДДЕРЖКЕ И ЗАБОТЕ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) отказе от обследования и лечения
- 2) повышенной чувствительности, обидчивости
- 3) суицидальных действиях
- 4) предъявлении необоснованных жалоб

ПАЦИЕНТА С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СЛЕДУЕТ ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) лежа на животе
- 2) сидя или полусидя
- 3) лежа с опущенной головой
- 4) лежа на спине

ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ ОБЕИХ ЛОДЫЖЕК ПРАВОГО ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА СО СМЕЩЕНИЕМ ОТЛОМКОВ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) закрытая репозиция костных отломков
- 2) открытая репозиция костных отломков
- 3) гипсовая иммобилизация на 6-7 недель
- 4) гипсовая иммобилизация на 8-10 недель

ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ

- 1) закрытом переломе плеча

- 2) растяжении лучезапястного сустава
- 3) ушибе мягких тканей кисти
- 4) открытой ране стопы

ОПРЕДЕЛИТЕ СРОК РОДОВ ПО НЕГЕЛЕ, ЕСЛИ ПОСЛЕДНЯЯ МЕНСТРУАЦИЯ У ЖЕНЩИНЫ БЫЛА 1 АПРЕЛЯ

- 1) 8 марта
- 2) 8 января
- 3) 18 марта
- 4) 8 февраля

ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенное введение эуфиллина
- 2) внутривенное введение адреналина
- 3) ингаляция кислорода
- 4) ингаляторное введение глюкокортикостероида

ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ДАЕТСЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО ТРЕМ ПАРАМЕТРАМ - СТЕПЕНИ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) речи, слуха и зрения
- 2) речевой реакции, двигательной реакции, открывания глаз
- 3) зрения, слуха и обоняния
- 4) слуха и двигательной реакции

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ (ПАЦИЕНТУ) С "ОТКРЫТЫМ" ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) наложить окклюзионную повязку
- 2) произвести плевральную пункцию
- 3) обеспечить ИВЛ
- 4) обезболить, провести оксигенотерапию

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- 1) ирригоскопия
- 2) колоноскопия
- 3) холецистография
- 4) урография

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР

- 1) компетенция органов государственной власти в вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 2) санитарно-эпидемиологическое благополучие населения
- 3) ответственность за причинение вреда здоровью граждан
- 4) деятельность по предупреждению, пресечению нарушений законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в

целях охраны здоровья населения и среды обитания

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ХОБЛ ОТНОСИТСЯ

- 1) экссудативный плеврит
- 2) хроническое легочное сердце
- 3) астматический статус
- 4) пневмоторакс

ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ УСЛОВИЯ

- 1) отсасывание слизи
- 2) наличие двух спасателей
- 3) положение пострадавшего на жестком основании и положение рук спасателя на границе между средней и нижней третью грудины
- 4) введение воздуховода

ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ В ЛИТРАХ

- 1) 5,2-5,4
- 2) 5,4-5,6
- 3) 5,0-5,2
- 4) 4,2-5,0

ОДНОВРЕМЕННАЯ ИММУНИЗАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА И

- 1) дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В
- 2) дифтерии, кори, паротита, туберкулеза
- 3) туберкулеза, пневмококковой инфекции
- 4) гепатита, туберкулеза

ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СПОСОБСТВУЕТ ВСКАРМЛИВАНИЕ

- 1) парентеральное
- 2) смешанное
- 3) естественное (грудное)
- 4) искусственное

ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бледность кожных покровов
- 2) появление пульса на сонных артериях
- 3) суженные зрачки
- 4) расширенные зрачки

ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА РЕКОМЕНДУЮТ ЗАПИВАТЬ

- 1) кислым соком
- 2) минеральной водой
- 3) чаем
- 4) молоком

ПРИ НАРУШЕНИИ МОТОРИКИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковая динамическая холецистография
- 2) эндоскопия
- 3) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- 4) желудочное зондирование

РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) опроса (анкетирование)
- 2) биохимического анализа крови
- 3) клинического анализа крови и мочи
- 4) медицинского осмотра

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) глюкозурия
- 2) бактериурия
- 3) пиурия
- 4) гематурия

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) энтеросептол, гепарин
- 2) изониазид, димедрол
- 3) фурогам, ампициллин
- 4) нитроглицерин, корвалол

ПРИСТУП УДУШЬЯ И ОБИЛЬНАЯ ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА У ПАЦИЕНТА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) легочного кровотечения
- 2) отека легких
- 3) пневмонии
- 4) тромбоэмболии легочной артерии

ПРИ ИНДЕКСЕ ШОКА АЛЬГОВЕР РАВНОМ 1,5 ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5 литра
- 2) 2,0 и более литра
- 3) 1,0 литр
- 4) 1,5 литра

СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПРИ КАТАСТРОФАХ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ НАХОДИТСЯ

- 1) травматический шок
- 2) травма не совместимая с жизнью
- 3) психотравма
- 4) острая кровопотеря

У ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ДО 10% ОЦК

- 1) понижается систолическое АД
- 2) понижается диастолическое АД
- 3) пульс учащается на 20%
- 4) изменение гемодинамики отсутствуют

ПОКАЗАТЕЛЯМИ ТЯЖЕСТИ ЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) количество припадков, их длительность, продолжительность бессознательного состояния
- 2) выраженный отечный синдром, гипертензия
- 3) протеинурия, выраженный болевой синдром
- 4) выраженный болевой синдром, количество припадков, гипертензия.

РАЗМЕЩЕНИЕ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА РЯДОМ С ЭЛЕКТРОРОЗЕТКАМИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1) рекомендуется
- 2) допускается
- 3) запрещается
- 4) значения не имеет

ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ

- 1) поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- 2) всех медицинских организаций
- 3) офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
- 4) фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов медицинской профилактики, центров здоровья)

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) медицинскими учреждениями
- 2) государством
- 3) страховыми организациями (компаниями)
- 4) фондами ОМС

ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

- 1) региональному
- 2) локальному
- 3) комбинированному
- 4) системному

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ОЖОГА ПО ПРАВИЛУ «ДЕВЯТКИ» ЗАДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ __%

- 1) 27
- 2) 2
- 3) 18
- 4) 9

К ПРИЗНАКАМ РАЗВИТИЯ У ПАЦИЕНТА ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) цианоз кожных покровов
- 2) снижение пульсации на дистальных артериях нижней конечности без ее отека
- 3) бледность кожных покровов
- 4) выраженный отек нижней конечности

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) кеторолак
- 2) кофеин
- 3) реланиум
- 4) лидокаин

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЦЕЛИАКИИ МОГУТ МАНИФЕСТИРОВАТЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ В РАЦИОН РЕБЕНКА

- 1) фруктового пюре
- 2) овощного прикорма
- 3) злакового прикорма
- 4) мясного пюре

УРОВЕНЬ СОЗНАНИЯ ПРИ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА

- 1) сохранено
- 2) спутанное или отсутствует
- 3) ясное
- 4) сопор

СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА

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

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНА, ЕСЛИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВСЕХ ДОСТУПНЫХ МЕТОДОВ, ЭФФЕКТ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 15 минут
- 2) 30 минут

- 3) 1 час
- 4) 5-6 минут

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ

- 1) аудиолекцию по фитотерапии сахарного диабета
- 2) лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к заболеванию
- 3) рекомендации по применению сахароснижающих средств
- 4) обучение технике пользования глюкометром

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1) на спине с опущенным головным концом
- 2) на левом боку
- 3) на спине с приподнятым головным концом
- 4) горизонтальное - на спине

АУСКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЗНАК СУХОГО ПЕРИКАРДИТА

- 1) диастолический шум
- 2) шум трения перикарда
- 3) шум трения плевры
- 4) ритм «перепела»

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ИЗБЫТОЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ АККОМОДАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) соблюдение режима зрительной нагрузки
- 2) закапывание слезозаменителей
- 3) прием витаминов внутрь
- 4) проведение фототерапии

НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ УГРОЗУ ЖИЗНИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1) закрытый перелом
- 2) резаная рана
- 3) обморок
- 4) нарушение проходимости верхних дыхательных путей, клиническая смерть, наружное кровотечение

ЗАМЕЩЕНИЕ ТКАНИ ЛЕГКОГО НА СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ателектаз
- 2) пневмосклероз
- 3) эмфизема
- 4) пневмония

МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) бактериурией

- 2) отеками
- 3) массивной протеинурией
- 4) макрогематурией

ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гипопластической анемии
- 2) постгеморрагической анемии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) гемолитической анемии

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОГО ЭТАПА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКОМ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

- 1) прикусывания языка
- 2) инфузионной терапии
- 3) травмы головы, противосудорожная терапия
- 4) травмы опорно-двигательного аппарата

ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО

- 1) оставление в опасности
- 2) клевета
- 3) злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог
- 4) оскорбление

АНКЕТИРОВАНИЕ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) информационную поддержку пациентов
- 2) обратную связь медицинского работника с обучающимися
- 3) наглядное сопровождение материала лекции
- 4) налаживание коммуникативных навыков между пациентами группы

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФОТОТЕРАПИИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ЗА

- 1) температурой кожи (исключить перегревание)
- 2) частотой сердечных сокращений
- 3) характером стулом
- 4) частотой мочеиспускания

ТАКТИКОЙ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ И ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАНЕНИЕ СЕРДЦА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незамедлительное начало непрямого массажа сердца, госпитализация в реанимационное отделение
- 2) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
- 3) обезболивание, окклюзионная повязка, ингаляция кислорода, немедленная эвакуация в больницу
- 4) проведение массивной инфузионной терапии до стабилизации

гемодинамических показателей пострадавшего, госпитализация в реанимационное отделение

ИНТЕРВАЛЫ В ВАКЦИНАЛЬНОМ КОМПЛЕКСЕ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА

- 1) 30 дней
- 2) 2 недели
- 3) 45 дней
- 4) 60 дней

ГИПОТИРЕОЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ускоренным психомоторным развитием
- 2) сухостью кожных покровов
- 3) обильной потливостью
- 4) поносами

ТЯЖЕЛЫЕ РЕАКЦИИ НА ИНАКТИВИРОВАННЫЕ ВАКЦИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ

- 1) молниеносно
- 2) с 5 по 12 день
- 3) не позже двух дней
- 4) не раньше 4-5 дня

ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) сопор - кома, возбуждение, гиперпноэ, гипотония, тахикардия
- 2) кома, адинамия, "мраморная" кожа, гипотония, брадипноэ
- 3) сопор - кома, судороги, холодная синюшная кожа, брадипноэ
- 4) сопор - кома, адинамия, гипертензия. тахикардия, брадипноэ

ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- 1) нарушении обмена кальция
- 2) нарушении обмена пуринов
- 3) нарушении обмена цистина
- 4) атопическом дерматите

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пропранолол
- 2) анальгин
- 3) нитропрепараты
- 4) морфин

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- 1) пятому
- 2) четвертому
- 3) седьмому
- 4) шестому

ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ

- 1) промыть спиртом
- 2) протереть влажной одноразовой салфеткой
- 3) промыть струей воды и зарегистрировать аварию
- 4) промыть перманганатом калия

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ АСПИРАЦИОННОГО СИНДРОМА В ЭКСТРЕННОЙ ХИРУРГИИ НЕОБХОДИМО

- 1) положить больного на левый бок
- 2) вызвать рвоту
- 3) придать больному положение Тренделенбурга
- 4) опорожнить желудок с помощью зонда

ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ

- 1) «слепое зондирование»
- 2) желчегонные средства в амбулаторных условиях
- 3) грелка на область печени
- 4) холод на живот, госпитализация

ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- 2) кровь вытекает медленно, алого цвета
- 3) кровь бьет струей, темного цвета
- 4) кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струей

КРОВОХАРКАНИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого бронхита
- 2) бронхоэктатической болезни
- 3) бронхиальной астмы
- 4) эмфиземы легких

ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПОДЛЕЖАТ

- 1) вакцинации
- 2) диспансерному наблюдению
- 3) реабилитации
- 4) санаторно-курортному лечению

ПАЦИЕНТУ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

- 1) на 4-е сутки
- 2) на 2-е сутки
- 3) в первые часы
- 4) на 3-и сутки

ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ

- 1) лечат амбулаторно в поликлинике
- 2) проводят санаторное лечение
- 3) планово госпитализируют в терапевтическое отделение
- 4) экстренно госпитализируют в кардиологическое отделение

ПРИ ИСТИННОМ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мезатон
- 2) норадреналин
- 3) адреналин
- 4) допамин

В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ОБЩЕЙ ЭКСТЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИКИ

- 1) тетрациклин, стрептомицин, левомецетин
- 2) эритромицин, гентамицин, рифампицин
- 3) пенициллин, тетрациклин
- 4) доксициклин, рифампицин, тетрациклин

КОЛИЧЕСТВО ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ СОСКОБА НА ЯЙЦА ГЛИСТ У РЕБЕНКА ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЭНТЕРОБИОЗА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫПИСАТЬ ЕГО В ДЕТСКИЙ САД

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

ПОЛОЖЕНИЕ НА ТВЕРДОЙ ПОВЕРХНОСТИ С НОГАМИ, СОГНУТЫМИ В КОЛЕННЫХ И ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ, С РАЗВЕДЕННЫМИ БЕДРАМИ И ВАЛИКОМ ПОД КОЛЕННЫМИ СУСТАВАМИ, РЕКОМЕНДОВАНО ПОСТРАДАВШИМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА

- 1) перелом нижних конечностей
- 2) травму позвоночника
- 3) перелом костей таза
- 4) черепно-мозговую травму

РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ __ (МГ/КГ) ВЕСА

- 1) 0,1
- 2) 1

- 3) 0,01
- 4) 0,05

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровохарканье
- 2) отек Квинке
- 3) экспираторная одышка
- 4) лихорадка

СРОК АКТИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА

- 1) в детском возрасте
- 2) 2-5 месяцев
- 3) пожизненный
- 4) от нескольких месяцев до нескольких лет

ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ В ПЕРВЫЕ

- 1) 20 минут
- 2) сутки
- 3) 7 дней
- 4) 30 дней

ОСЛОЖНЕНИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЭТО ВСЕ, КРОМЕ

- 1) кардиогенный шок
- 2) инсульт
- 3) аневризма сердца
- 4) нарушение сердечного ритма

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО ОТОГЕННОГО МЕНИНГИТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) антромастоедэктомия, антибиотикотерапия
- 2) расширенная радикальная операция
- 3) расширенная радикальная операция с обнажением dura mater и сигмовидного синуса, антибиотикотерапия, дегидратация и дезинтоксикация
- 4) антибиотикотерапия, дегидратационная и дезинтоксикационная

СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- 1) Ситковского
- 2) «падающей капли»
- 3) Ортенера
- 4) Пастернацкого

ВЕРОЯТНЫЙ ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) тошнота
- 2) пигментация кожи
- 3) аменорея

4) выслушивание сердцебиения плода

ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ КРУПНОГО ПЛОДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) многоплодная беременная
- 2) высота дна матки больше 40 см
- 3) беременность больше 42 недель
- 4) крупный? размер головки

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ОЖИРЕНИЕ»

- 1) индекс массы тела $25 - 29,9 \text{ кг/м}^2$
- 2) индекс массы тела 30 кг/м^2 и более
- 3) масса тела более 100 кг
- 4) масса тела более 80 кг

ПОТРЕБНОСТЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ЭНЕРГИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) конституции
- 2) массы тела
- 3) конституции, массы тела, роста
- 4) конституции, массы тела, роста, возраста и вида профессиональной деятельности

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ В СТАЦИОНАРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) характером туберкулезного процесса и его осложнениями
- 2) наличием сопутствующих заболеваний
- 3) скоростью наступления положительных рентгенологических сдвигов и скоростью прекращения бактериовыделения
- 4) переносимостью химиотерапии

ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жидкость в полости перикарда
- 2) повышение фракции выброса
- 3) дополнительная хорда левого желудочка
- 4) снижение фракции выброса

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) широкая плевральная щель
- 2) горизонтальное расположение ребер
- 3) наличие реберных четок
- 4) низкое стояние диафрагмы

ЗАДАЧИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ

- 1) укреплять иммунитет, проводить иммунопрофилактику
- 2) проводить профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний
- 3) сохранить физическое здоровье, устранить отрицательные факторы, сформировать культуру здоровья
- 4) проводить закаливающие процедуры и лечебную гимнастику

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

- 1) креатинина
- 2) непрямого билирубина
- 3) прямого билирубина
- 4) альбумина

СРЕДСТВА, СПОСОБ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

- 1) гиперхлорирование а затем дехлорирование
- 2) фильтрация
- 3) отстаивание
- 4) применение пергидроля

ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) резкая слабость
- 2) боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином
- 3) низкое АД
- 4) брадикардия

ПОРАЖЕННЫЕ С ЛЕГКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ

- 1) нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- 2) не нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям
- 3) направляются на амбулаторное лечение
- 4) нуждаются в облегчении страданий

В СОСТОЯНИИ АГОНИИ ДЫХАНИЕ

- 1) редкое глубокое
- 2) отсутствует
- 3) частое поверхностное
- 4) редкое судорожное

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дибазол
- 2) каптоприл
- 3) фуросемид
- 4) гипотиазид

«ОБРУЧЕОБРАЗНАЯ» ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, ОДЫШКА, РВОТА, ВИШНЕВАЯ ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) угарным газом
- 2) хлором
- 3) аммиаком
- 4) сероводородом

КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

- 1) 3000
- 2) 2300
- 3) 2000
- 4) 2500

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ОТМЕЧАЮТ НАЛИЧИЕ

- 1) сухости склер глазных яблок
- 2) цианоза кожных покровов
- 3) артериального давления 40/0 мм рт.ст.
- 4) восстановление реакции зрачков на свет и их сужение

ЦЕНТРОМ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центр социальной защиты населения
- 2) частная клиника
- 3) структурное подразделение лечебно-профилактической организации
- 4) частный медицинский центр

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

АС-АНАТОКСИН ВВОДЯТ

- 1) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии
- 2) по эпидемиологическим показаниям
- 3) планово в рамках национального календаря профилактических прививок
- 4) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка

ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) очистительные клизмы накануне и в день операции
- 2) легкий завтрак
- 3) промывание желудка
- 4) очистительная клизма накануне операции

ШИРИНА СОСУДИСТОГО ПУЧКА ВО 2-М МЕЖРЕБЕРЬЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 9-10 см
- 2) 3-4 см
- 3) 5-6 см
- 4) 7-8 см

ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОВОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) лапороскопию
- 2) урографию
- 3) цистоскопию
- 4) УЗИ брюшной полости

КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ КАРДИАЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ВКЛЮЧАЕТ ИЗМЕРЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ

- 1) грудной клетки
- 2) головы
- 3) живота
- 4) бедер

ВИДЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) смешанная
- 2) двоичная
- 3) первичная, вторичная, третичная
- 4) коллективная

ПРАВОВОЙ БАЗОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ КРОМЕ

- 1) закона РФ "О медицинском страховании граждан"
- 2) закона "О санитарно-эпидемическом благополучии населения"
- 3) дополнения и изменения к Закону о медицинском страховании
- 4) основ законодательства об охране здоровья граждан

АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА

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

В ОСНОВЕ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ЛЕЖИТ

- 1) длительность течения
- 2) раннее начало
- 3) плацентарная недостаточность
- 4) возраст женщины

К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) УЗИ
- 2) цистоскопия
- 3) холедохоскопия
- 4) изотопная ренография

ПАЦИЕНТАМИ СТАРЧЕСКОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) от 56 до 76 лет
- 2) от 76 до 90 лет
- 3) от 65 до 80 лет
- 4) от 60 до 70 лет

КРИТЕРИЕМ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПРАВИЛЬНОСТИ МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение температуры тела
- 2) повышение артериального давления
- 3) порозовение кожных покровов
- 4) появление пульсовой волны на сонных артериях

ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) 24 часа
- 2) 48 часов
- 3) 18 часов
- 4) 6-12 часов

КРАНИОТАБЕС – ЭТО СИМПТОМ

- 1) гидроцефалии
- 2) опухоли головного мозга
- 3) рахита
- 4) экзикоза

ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ХОДЯЧИХ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ)

- 1) медицинская сестра и регистратор
- 2) врач, фельдшер (медицинская сестра), медицинская сестра, два регистратора и звено носильщиков
- 3) врач, медицинская сестра и регистратор
- 4) фельдшер, медицинская сестра и регистратор

ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ УРЕМИИ ПАЦИЕНТУ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) банки
- 2) горячие ванны
- 3) очистительную клизму
- 4) горчичники

МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В

- 1) сухую пробирку
- 2) сухую банку
- 3) стерильную банку
- 4) стерильную пробирку

ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ ПОДЛЕЖАТ

- 1) дети в возрасте от 1 года и старше
- 2) дети в возрасте до 9 месяцев
- 3) взрослые
- 4) дети в 12 месяцев

ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ишурии
- 2) полиурии
- 3) никтурии
- 4) олигурии

ПРИЗНАКОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение пиковой скорости выдоха
- 2) сохранение одышки
- 3) появление продуктивного кашля
- 4) усиление цианоза

ПОЯВЛЕНИЕ РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) тромбоэмболии легочной артерии
- 3) легочного кровотечения
- 4) отёка лёгких

ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ПОЗДНИЙ АБОРТ» СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 34-36 недель
- 2) 28-30 недель
- 3) 13-17 недель
- 4) 31-33 недель

ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) введение сокращающих матку средств - окситоцин, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
- 2) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий
- 3) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне

поддерживающей инфузионной терапии

4) обезболивание, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- 1) ? 5% до 10%
- 2) ? 10%
- 3) в пределах ? 1% до 5%
- 4) менее 1%

МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА, РАССМАТРИВАЮЩАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

- 1) гигиена
- 2) эпидемиология
- 3) экология человека
- 4) медицинская география

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛИДИРУЮЩИЕ В СТРУКТУРЕ

- 1) смертности и инвалидности
- 2) общей и госпитализированной заболеваемости
- 3) заболеваемости по данным медицинских осмотров
- 4) госпитализированной и инфекционной заболеваемости

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КУПИРОВАНИИ ОТЕКА ЛЕГКИХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) магния сульфата
- 2) строфантина
- 3) клофелина
- 4) нитропрепаратов

СУЛЬФОКАМФОКАИН ПРОТИВПОКАЗАН ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К

- 1) новокаину
- 2) морфину
- 3) анальгину
- 4) ацетилсалициловой кислоте

МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ЧУМЫ ПОДРАЗУМЕВАЕТ КАРАНТИН НА

- 1) 30 дней, экстренная профилактика контактных
- 2) 14 дней, госпитализация контактных в противочумный госпиталь
- 3) 6 дней, помещение контактных в изолятор
- 4) 21 день, наблюдение контактных на дому

ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТАДИИ ПРОВОДЯТ

- 1) постоянно
- 2) короткими курсами
- 3) эпизодически
- 4) после криза

ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ ЗРАЧОК

- 1) сужен
- 2) изменяется в размере в течении приступа
- 3) нормальных размеров
- 4) расширен

ФАКТОРЫ РИСКА – ЭТО ФАКТОРЫ

- 1) стимулирующие иммунитет
- 2) улучшающие качество жизни человека
- 3) снижающие адаптационные возможности организма
- 4) потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПРИ КОКЛЮШЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

- 1) первых месяцев жизни
- 2) привитые вакциной АКДС
- 3) до 7 лет
- 4) до 14 лет

КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*10⁹В 1 л)

- 1) 6-9
- 2) 4-1
- 3) 4-7
- 4) 4-9

ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА НЕУКРОТИМОЙ РВОТЫ И ЗАПАХА АЦЕТОНА ИЗО РТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- 1) кетоацидозе
- 2) остром аппендиците
- 3) геморрагическом васкулите
- 4) кишечной непроходимости

ТЯЖЕЛУЮ ПРЕЭКЛАМПСИЮ БЕРЕМЕННЫХ ОТЛИЧАЕТ ОТ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ

- 1) появление общемозговых симптомов
- 2) олигурия
- 3) выраженность отеочного синдрома
- 4) уровень артериального давления

КУПИРОВАНИЕ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) спазмолитиков
- 2) транквилизаторов
- 3) ненаркотических анальгетиков
- 4) наркотических анальгетиков

ПРИОБРЕТЕННЫЙ РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПОРОК СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

- 1) митральный стеноз
- 2) тетрада Фалло
- 3) дефект межжелудочковой перегородки
- 4) дефект межпредсердной перегородки

В СЛУЧАЕ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПЕЧЕНОЧНАЯ ТУПОСТЬ

- 1) не изменяется
- 2) исчезает
- 3) исчезает и появляется в стадии перитонита
- 4) увеличивается

ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК У ДЕТЕЙ ПРИ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) кипяченой водой 25°С
- 2) раствором калия перманганата
- 3) физиологическим раствором
- 4) кипяченой водой 36°С

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ГЛАВНОГО ФЕЛЬДШЕРА)

- 1) СПО квалифицированных служащих
- 2) СПО специалистов среднего звена
- 3) высшее образование (специалитет) + ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
- 4) высшее образование (бакалавриат)

ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелый приступ с плохим ответом на бронходилататоры
- 2) тяжелый приступ с хорошим ответом на бронходилататоры
- 3) средне тяжелый приступ с хорошим ответом на бронходилататоры
- 4) легкий приступ с хорошим ответом на бронходилататоры

СИМПТОМЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО КЛИНИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ

- 1) гипертермия
- 2) брадипноэ
- 3) липкий пот
- 4) многократная рвота, анизокория, брадикардия

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ФЕЛЬДШЕР

- 1) должен назначить спазмолитические препараты
- 2) должен ввести анальгетики
- 3) не должен назначать лекарственных средств
- 4) должен назначить антибиотики

КОЛЛАПС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) ишемию мозга с потерей сознания и чувствительности
- 2) отсутствие спонтанного дыхания и сердечных сокращений
- 3) падение АД с потерей сознания
- 4) внезапное снижение сосудистого тонуса с падением АД

ОСОБЕННОСТЬЮ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акцент II тона на аорте
- 2) физиологическая брадикардия
- 3) приглушенность тонов
- 4) физиологическая тахикардия

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%

ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) истечение спинномозговой жидкости из носа и ушей
- 2) кровоизлияние в области век
- 3) все перечисленные признаки
- 4) общемозговые расстройства

ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ

- 1) сохраняется при имитации дыхательных движений
- 2) исчезает после откашливания
- 3) выслушивается только на вдохе
- 4) при надавливании фонендоскопом не изменяется

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмоторакс
- 2) повреждение кожных покровов
- 3) повреждение подключичной артерии
- 4) повреждение лопаточного нерва

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ КОМОЙ И УГНЕТЕНИЕМ

ДЫХАНИЯ, ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление проходимости дыхательных путей и начало искусственной вентиляции легких
- 2) промывание желудка через зонд
- 3) внутривенное введение налоксона
- 4) внутривенное введение кордиамина

УРОВЕНЬ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ (__УД./МИН)

- 1) 80-85
- 2) 60-80
- 3) 90-100
- 4) 85-90

ПРАВАЯ ГРАНИЦА АБСОЛЮТНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА В НОРМЕ ПРОХОДИТ

- 1) по правому краю грудины
- 2) на 2 см кнаружи от правого края грудины
- 3) на 1 см кнаружи от правого края грудины
- 4) по левому краю грудины

ЛЮДИ, ПЕРЕНЕСШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС ТЯЖЕЛУЮ ПСИХИЧЕСКУЮ ТРАВМУ, С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ - ЭТО

- 1) общие потери
- 2) санитарные потери
- 3) «опосредованные жертвы ЧС»
- 4) безвозвратные потери

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ТЕРАПИИ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) дофамина, нитратов на фоне поддерживающей инфузионной терапии, ингаляции кислорода
- 2) нитратов и глюкокортикоидов на фоне массивной инфузионной терапии
- 3) сердечных гликозидов и глюкокортикоидов на фоне инфузии поляризующей смеси, ингаляции кислорода
- 4) норадреналина и мочегонных препаратов

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС

- 1) сначала снижается потом повышается
- 2) повышается
- 3) снижается
- 4) остается неизменным

НА ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ПРИ РАСТЯЖЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА

- 1) возвращающаяся

- 2) 8-образная
- 3) колосовидная
- 4) суспензорий

МЕСТНЫМ СИМПТОМ ЭРИТЕМАТОЗНОЙ ФОРМЫ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
- 2) гиперемия кожи с четкими границами по типу языков пламени
- 3) очаг цианоза
- 4) депигментация участка кожи

СИМПТОМ МЕЙО-РОБСОНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) поджелудочной железы
- 2) желудка
- 3) желчного пузыря
- 4) толстого кишечника

ОСТРАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ТРАВМА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) реактивный психоз
- 2) маниакально-депрессивный психоз
- 3) шизофрению
- 4) эпилепсию

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

- 1) требует предварительной постановки сифонной клизмы
- 2) проводится натощак
- 3) требует постановки масляной клизмы
- 4) требует промывания желудка

ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) повышением СОЭ
- 2) снижением СОЭ
- 3) нейтрофильным лейкоцитозом
- 4) лейкопенией

ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- 1) помутнение и высыхание роговицы
- 2) трупное окоченение
- 3) асистолия на ЭКГ
- 4) трупные пятна

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) рекомендации по приему витаминных препаратов
- 2) лекции по личной гигиене во беременности
- 3) обучение технике пеленания новорожденного

4) видеоматериалы по гимнастике во время беременности

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) можно не госпитализировать, назначив компьютерную томографию
- 2) необходимую срочную госпитализацию
- 3) нужно направить на консультацию к неврологу поликлиники
- 4) можно не госпитализировать, рекомендовав пройти обследование в плановом порядке

КРЕСТООБРАЗНУЮ ПОВЯЗКУ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) лучезапястного сустава
- 2) плечевого сустава
- 3) коленного сустава
- 4) III пальца кисти

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ органов брюшной полости
- 2) ЭГДС
- 3) рентгеноскопия желудка
- 4) пиелография

МЕРОПРИЯТИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ ЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) вдыхание закиси азота
- 2) назначение препаратов железа
- 3) дыхательная гимнастика
- 4) холод на живот

ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩИЙ ГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

- 1) гипоталамусе
- 2) передней доле гипофиза
- 3) плаценте
- 4) яичниках

ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОВОДЯТ

- 1) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- 2) цистоскопию
- 3) лапороскопию
- 4) урографию

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кеторол

- 2) промедол
- 3) морфин
- 4) омнопон

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одышка
- 2) коробочный оттенок перкуторного звука
- 3) сухие хрипы с обеих сторон
- 4) регионарный лимфаденит

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

- 1) многоплодие
- 2) дистрофические изменения слизистой оболочки матки
- 3) неправильное положение плода
- 4) многоводие

К ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) соблюдение низкокалорийной диеты при нормальном росте-весовом показателе
- 2) воспитание с раннего детства здоровых привычек и навыков
- 3) уменьшение длительности ночного сна
- 4) преобладание в рационе питания легкоусваиваемых углеводов

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) по инициативе гражданина
- 2) в порядке оказания неотложной помощи
- 3) в принудительном порядке
- 4) при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя

ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ ОРВИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В СЛУЧАЕ

- 1) легкого течения заболевания
- 2) тяжелого течения заболевания
- 3) наличия заболевших членов семьи
- 4) заболевания средней степени тяжести

ОПЕРАЦИЯ ВСКРЫТИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) торакотомия
- 2) некротомия
- 3) лапаротомия
- 4) струмэктомия

СВОБОДНЫЙ ГАЗ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) кишечная непроходимость
- 2) аппендицит
- 3) перфоративная язва желудка

4) холецистит

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПРЕЖДЕВРЕМЕННУЮ ОТСЛОЙКУ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО

- 1) вызвать на себя акушерскую бригаду
- 2) рекомендовать беременной обратиться в женскую консультацию
- 3) немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение
- 4) незамедлительно доставить беременную в ближайший акушерский стационар

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ЛИДОКАИНА ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ

- 1) норадреналин
- 2) кордарона
- 3) допамина
- 4) адреналина

ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПЛАНУ - ЭТО

- 1) специализация
- 2) практика
- 3) стажировка
- 4) цикл усовершенствования

ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРИТОНИТА

- 1) симптомы раздражения брюшины
- 2) болезненность живота при пальпации
- 3) неотхождение газов и кала
- 4) рвота

АТРОФИЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 70 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ПОРЯДКА

- 1) 95%
- 2) 50%
- 3) 75%
- 4) 25%

ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ, РЕГУЛИРУЮТСЯ

- 1) Программой развития здравоохранения
- 2) ФЗ «О кооперации»
- 3) Трудовым Кодексом РФ
- 4) ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Конституцией РФ

К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ОБЩЕСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОРЯДКА И

ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) взяточничество
- 2) злоупотребление служебным положением
- 3) нарушение правил борьбы с эпидемиями, незаконное врачевание, частная практика без лицензии
- 4) клевета, оскорбление

ДЛЯ ПРЕГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНА

- 1) патологическая и неравномерная прибавка масса тела
- 2) лабильность и асимметрия АД
- 3) задержка внутриутробного развития плода
- 4) тошнота

ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА ПРОВОДИТСЯ

- 1) только при укушенных ранах
- 2) только при огнестрельных ранах
- 3) только в тех случаях, когда рана или ранящий предмет имели непосредственный контакт с почвой
- 4) при любых ранениях

РЕАКЦИЯ МАНТУ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 48 часов
- 2) 72 часа
- 3) 12 часов
- 4) 24 часа

ИРРИГОСКОПИЯ - ЭТО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) тонкого кишечника
- 2) толстого кишечника
- 3) мочевого пузыря
- 4) желудка

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соответствие нервно психического развития возрасту
- 2) нормализация суточного диуреза
- 3) восстановление целостности кожных покровов
- 4) нормализация аппетита

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиурия
- 2) протеинурия
- 3) гипотония
- 4) брадикардия

ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ МЕТЕОРИЗМА

- 1) Фаулера
- 2) Тренделенбурга
- 3) горизонтальное на спине
- 4) не имеет значения

ЖИДКИЙ, ВОДЯНИСТЫЙ СТУЛ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) спастических запорах
- 2) атонических запорах
- 3) поражении желудка и 12-перстной кишки
- 4) поражении тонкой кишки

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) имплантация
- 2) вдыхание
- 3) проглатывание
- 4) инокуляция

ПОЛНОЕ РАЗВИТИЕ КОСТО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 25-28 лет
- 2) 16-18 лет
- 3) 20-24 лет
- 4) 18-20 лет

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ДВС-СИНДРОМА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) наличию эйфории
- 2) нормализации гемодинамики
- 3) самочувствию пациента
- 4) наличию гематом

ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА

- 1) интоксикация
- 2) болевой фактор
- 3) нарушение дыхания
- 4) психическая травма

ДЕКОМПЕНСАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) состоянием полного возмещения функций
- 2) состоянием полного физического комфорта
- 3) состоянием частичного возмещения функций
- 4) нарушением деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения компенсаторных систем

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- 1) на 3-5 день жизни
- 2) в 1 месяц
- 3) в 1 год
- 4) в 2 года

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ

- 1) коррекция психоэмоциональных нарушений
- 2) восстановление моторно-эвакуаторной функции кишечника
- 3) улучшение аппетита
- 4) повышение работоспособности

ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ - ЭТО

- 1) апноэ
- 2) диспноэ
- 3) стридор
- 4) тахипноэ

ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышенная общая железосвязывающая способность сыворотки
- 2) лейкоцитоз
- 3) гиперхромия эритроцитов
- 4) гипоальбуминемия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ФОРМА АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) лекарственная
- 2) ингаляционная
- 3) инфекционная
- 4) пищевая

ПОЛНОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) закрытом маточном зеве
- 2) открытии маточного зева менее 4 см
- 3) открытии маточного зева на 4 см и более
- 4) полном открытии

РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) послеоперационные грыжи
- 2) формирование послеоперационных рубцов
- 3) спаечная кишечная непроходимость
- 4) кровотечение

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ ПАТОЛОГИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ БОЛЬНЫЕ ПОДЛЕЖАТ

- 1) срочной госпитализации в любое отделение стационара для наблюдения

- 2) госпитализации в хирургическое отделение стационара после исключения инфекционных заболеваний
- 3) активному наблюдению участковым врачом или хирургом поликлиники
- 4) срочной госпитализации в хирургическое отделение стационара

ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ДЕГИДРАТАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТЕРЕЙ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ (В %)

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

ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

- 1) комбинированному
- 2) системному
- 3) регионарному
- 4) локальному

УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА

- 1) ревматоидные узелки
- 2) утренняя скованность более 2 часов
- 3) \"стартовые\" боли в суставах
- 4) наличие тофусов

МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ОТ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7 грей
- 2) 3 грея
- 3) 1 грей
- 4) 5 грей

КОНТРОЛЬ АД ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____МИНУТ

- 1) 50-60
- 2) 30-40
- 3) 20-30
- 4) 40-50

КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ЗА ОДНУ МИНУТУ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30-36
- 2) 16-20
- 3) 28-32
- 4) 22-28

ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эвакуация из городов
- 2) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты
- 3) использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики
- 4) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИНГАЛЯЦИЮ

- 1) увлажненного кислорода
- 2) беродуала
- 3) гидрокортизона
- 4) 2% содового раствора (щелочную)

СИМПТОМ «КОШАЧЬЕГО МУРЛЫКАНИЯ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) митральном стенозе
- 2) митральной недостаточности
- 3) инфаркте миокарда
- 4) стенокардии

КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ

- 1) пульса, артериального давления
- 2) отеков, диуреза
- 3) дыхания, кашля
- 4) дизурии, лихорадки

УКАЖИТЕ СИНДРОМ, К КОТОРОМУ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС КЕРНИГА

- 1) менингеальный синдром
- 2) пирамидный синдром
- 3) экстрапиримидный синдром
- 4) натяжения нервных стволов

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

- 1) 3 часа
- 2) 1-2 часа
- 3) не более 6 часов
- 4) 4-5 часов

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЁГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

- 1) УВЧ на грудную клетку
- 2) интубацию трахеи
- 3) дыхательную гимнастику
- 4) диету, богатую белком

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ БОЛЬ ИРРАДИИРУЕТ В

- 1) правую лопатку
- 2) левую руку
- 3) левую лопатку
- 4) паховую область

НАРУЖНОЕ АКУШЕРСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЖЕНЩИНЫ

- 1) лежа на кушетке
- 2) лежа на кресле
- 3) полулежа на кушетке
- 4) полусидя на кресле

ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ ____%

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 9
- 4) 18

ВИРУС КРАСНУХИ, ГЕРПЕСА ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ МЕДСЕСТРЫ В СВЯЗИ С

- 1) возможностью аллергии
- 2) пневмонией
- 3) поражением почек
- 4) повреждением плода, развитием врожденных пороков

ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ СИНДРОМАХ, НЕ УСТРАНЯЕМЫХ СРЕДСТВАМИ И СПОСОБАМИ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) висящих на кожном лоскуте сегментов конечности
- 2) тяжёлой психотравме
- 3) травмах, несовместимых с жизнью
- 4) при асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке

К ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) содержание опасных веществ в атмосфере, почве, воде, пищевых продуктах
- 2) вредные привычки
- 3) вредные условия труда
- 4) низкий уровень благосостояния

СРЕДНИМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА МЕНОПАУЗЫ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ (ЛЕТ))

- 1) 49-51
- 2) 40-42
- 3) 55-57
- 4) 60-62

ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сохранение здоровья населения, оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижения инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь
- 2) подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений
- 3) сохранение здоровья личного состава медицинских формирований, поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф
- 4) подготовка населения к чрезвычайным ситуациям

ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В СТАДИИ РЕМИССИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ежемесячно
- 2) зимой и летом
- 3) ежеквартально
- 4) весной и осенью

К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ

- 1) любое бессознательное состояние
- 2) предагония, агония, клиническая смерть
- 3) остановка сердца
- 4) биологическая смерть

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТОЯННОЙ ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигоксин
- 2) новокаинамид
- 3) лидокаин
- 4) изоптин

РОСТ РЕБЕНКА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА (СМ)

- 1) 35
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 25

ОСТРАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОТМЕНЕ

- 1) метилурацила

- 2) преднизолона
- 3) фуросемида
- 4) делагила

С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) косыночную повязку
- 2) шину Крамера
- 3) восьмиобразную повязку
- 4) повязку Вильпо

ПУНКЦИЮ КОЛЕННОГО СУСТАВА С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1) ревматоидном артрите
- 2) подагрическом артрите
- 3) ревматическом артрите
- 4) инфекционном артрите

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) допамин
- 2) мезатон
- 3) преднизолон
- 4) атропин

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

№ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21 НОЯБРЯ 2011Г. "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ"

- 1) 320-ФЗ
- 2) 597н
- 3) 870-ФЗ
- 4) 323-ФЗ

АБСОЛЮТНЫМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ НАЛИЧИЯ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) притуплении в отлогих местах при перкуссии живота положительный симптоме Щеткина-Блюмберга
- 2) кровотечение из раны передней брюшной стенки
- 3) истечение из раны содержимого кишечника

4) сильная боль в животе, вздутие живота, рвота кровью

ОСНОВНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА И 12-И ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- 1) анализ кала на скрытую кровь
- 2) УЗИ органов брюшной полости
- 3) зондовые исследования желудка и 12-перстной кишки
- 4) фиброгастродуоденоскопия с биопсией

МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОТХОДОВ КЛАССА Б (ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) биологические отходы вивариев
- 2) выделения пациентов, патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, все отходы из инфекционных отделений
- 3) потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, кровью
- 4) отходы из микробиологических лабораторий, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности

ОХАРАКТРИЗУЙТЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОТХОДОВ КЛАССА В (ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ)

- 1) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями
- 2) отходы из лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-4 групп патогенности
- 3) отходы фтизиатрических, микологических больниц
- 4) отходы от пациентов с анаэробной инфекцией

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) гематом
- 2) петехий
- 3) экхимозов
- 4) папул

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДПЕРСОНАЛА

- 1) санитарно-противоэпидемический режим
- 2) химические, шум, вибрация, ультразвук, излучения, условия труда
- 3) рациональное питание, водоснабжение
- 4) условия отдыха

ПРОЯВЛЕНИЕМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общие реакции
- 2) поражение печени
- 3) поражение желудочно-кишечного тракта
- 4) поражение органов дыхания

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

ПРОФИЛАКТИКА САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) ограничение двигательной активности у детей, подростков и взрослого населения
- 2) назначение бигуанидов взрослым с индексом массы тела $>25,0 \text{ кг/м}^2$
- 3) гиперкалорийное питание у детей, подростков и взрослого населения
- 4) рациональное питание и достаточную физическую активность у детей, подростков и взрослого населения

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С ВЫРАЖЕННОЙ СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) склонность к запорам
- 2) тошнота
- 3) изжога
- 4) горечь во рту

БОЛЬШИЕ ДОЗЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ

- 1) провоцируют развитие злокачественных новообразований
- 2) способствуют замедлению обмена в тканях
- 3) оказывают тонизирующее и регулирующее влияние на ЦНС
- 4) способствуют повышению секреторной функции желудочно-кишечного тракта

ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ХОЛОД НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- 1) область висков на 30 минут
- 2) затылок на 2 часа
- 3) переносицу на 30 минут
- 4) область лба на 3 часа

ПОКАЗАТЕЛЬ НЕРВНО – ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 9 МЕСЯЦЕВ

- 1) самостоятельно ест ложкой
- 2) дает знакомый предмет по просьбе взрослого
- 3) самостоятельно ходит
- 4) говорит 8-10 слов

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ДИАТЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1) бифидум и лактобактерий в анализе кала
- 2) болезненности при мочеиспускании
- 3) псевдофурункулеза на коже

4) свежей геморрагической сыпи на коже

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неорганизованные эвакуационные мероприятия
- 2) воздействие механического поражающего фактора
- 3) несвоевременность оказания медицинской помощи
- 4) недостаточное обеспечение средствами защиты

УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО»

- 1) ф 080-Д/у
- 2) ф 030
- 3) ф 033-Д/у
- 4) ф 030-ПО/у-17

АБОРТ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) высшее любое
- 2) среднее любое
- 3) соответствующее среднее
- 4) соответствующее высшее

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

- 1) дезинфекции, дезинсекция
- 2) стерилизация, дератизация
- 3) специфическая вакцинация населения
- 4) активное и пассивное выявление больных

ЦЕЛЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заражение заболеванием с целью проведения опытов
- 2) получение заработной платы работнику
- 3) лечение заболеваний
- 4) профилактика заболеваний, ранняя диагностика

ТИП ОДЫШКИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) смешанный
- 2) стридорозный
- 3) инспираторный
- 4) экспираторный

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ВАГУСНЫХ ПРОБ ПРИ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ

- 1) адреналина
- 2) лидокаина

- 3) новокаиномид
- 4) допамин

К ПОМОЩНИКАМ ПО УХОДУ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ ОТНОСЯТСЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ ФЕЛЬДШЕРА

- 1) санитар и младшая медсестра по уходу за больными
- 2) сестра-хозяйка
- 3) старший фельдшер
- 4) старшая медсестра

МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛИАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДОЛЖНЫ УЧИТЫВАТЬСЯ ЖЕЛАНИЯ

- 1) родственников пациента
- 2) пациента
- 3) супруга или супруги пациента
- 4) сослуживцев пациента

ДЛЯ СОЧЕТАННЫХ ФОРМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) изменение гемодинамических показателей
- 2) преобладание симптомов экстрагенитального заболевания
- 3) раннее начало
- 4) нарушение маточно-плацентарного кровотока

ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА – ЭТО

- 1) соотношение пульса и давления
- 2) отношение частоты сердечных сокращений к диастолическому артериальному давлению
- 3) отношение частоты сердечных сокращений к систолическому артериальному давлению
- 4) отношение артериального давления к частоте сердечных сокращений

К ХИМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) атмосферное давление
- 2) влажность атмосферного воздуха в помещении
- 3) микроэлементный состав продуктов питания, воды, воздуха
- 4) температурный режим помещения

ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 60-80
- 2) 80-100
- 3) 60-90
- 4) 60-100

ЗАЩИТНОЕ МЫШЕЧНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) почечной колики
- 2) перитонита
- 3) гастрита
- 4) эзофагита

ЗАВЕРШЕНИЕМ АГОНИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) клиническая смерть
- 2) биологическая смерть
- 3) кома
- 4) смерть мозга

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) лазикса
- 2) полиглюкина
- 3) кордиамина
- 4) допамина

ИСТИННАЯ КОНЬЮГАТА - ЭТО РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

- 1) нижним краем симфиза и выступающей точкой мыса
- 2) Верхним краем симфиза
- 3) серединой верхнего края лонного сочленения и мысом
- 4) наиболее выступающими внутрь точками симфиза и мысом

ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) адреналина, преднизолона
- 2) лазикса, сульфата магния
- 3) эуфиллина, эфедрина
- 4) папаверина, дибазола

РОГОВИЧНЫЙ РЕФЛЕКС ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) смыкании глазной щели на стороне противоположной раздражению
- 2) слезотечении в ответ на раздражение роговицы
- 3) смыкании глазной щели в ответ на раздражение роговицы
- 4) широком открывании глазной щели при раздражении роговицы

КРАТНОСТЬ ПРОМЫВАНИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ИРРИГАЦИОННОГО РАСТВОРА

- 1) наличием гноя
- 2) мутностью
- 3) наличием крови
- 4) прозрачностью

ЗА РАЗВИТИЕ ФОЛЛИКУЛОВ В ЯИЧНИКАХ ОТВЕТСТВЕННЫ ГОРМОНЫ

- 1) фолликулостимулирующий гормон
- 2) пролактин
- 3) эстрогены
- 4) релизинг фактор ФСГ

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) устойчивости возбудителя во внешней среде
- 2) локализации возбудителя в организме источника инфекции
- 3) вирулентности возбудителя в организме источника инфекции
- 4) патогенности возбудителя в организме источника инфекции

ОБЪЕМОМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОЖОГОВОГО ШОКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
- 2) инфузионная терапия, госпитализация
- 3) первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности с охлаждением, госпитализация
- 4) обезболивание, инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- 1) высокий уровень общего холестерина
- 2) посещение стационарной «школы диабета»
- 3) кетоацидоз
- 4) обучение инсулинотерапии

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЕ ОКАЗАНИЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО

- 1) не позднее 6 часов
- 2) в течение часа
- 3) в первые минуты
- 4) в течение 2-3 часов

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ГИПОТИРЕОЗА У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соответствие умственного развития возрасту
- 2) хорошая прибавка в весе
- 3) отсутствие судорожного синдрома
- 4) нормализация характера стула

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

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимуляция сократительной способности миокарда
- 2) восполнение дефицита объема циркулирующей крови
- 3) дегидратация
- 4) улучшение реологических свойств крови

НЕДОСТАТОЧНЫЙ ГЕМОСТАЗ ПРИ УДАЛЕНИИ ПОЛИПА ЖЕЛУДКА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) желудочно-кишечного кровотечения
- 2) желудочно-панкреатического свища
- 3) перфорации желудка
- 4) желудочно-пищеводного рефлюкса

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- 2) срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
- 3) состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации
- 4) тяжести поражения (заболевания)

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) единичная предсердная экстрасистола
- 2) гипотиреоз
- 3) кетоацидотическая кома
- 4) нормосистолическая форма мерцательной аритмии

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЗРЕЛОГО ЖЕНСКОГО МОЛОКА ПО СРАВНЕНИЮ С МОЛОЗИВОМ

- 1) ниже
- 2) выше
- 3) такая же
- 4) зависит от возраста женщины

ПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление рвоты
- 2) усиление тошноты
- 3) парез кишечника
- 4) рецидив болевого синдрома

КОНТРОЛЬ ЗА ВЫРАЖЕННОСТЬЮ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТСЯ ПО УРОВНЮ

- 1) АСТ, АЛТ
- 2) амилазы
- 3) альбумина
- 4) щелочной фосфотазы

ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоторакс
- 2) туберкулез
- 3) ателектаз
- 4) абсцесс легкого

МЕНЬШУЮ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ СНИЖЕНИЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ

- 1) печени
- 2) почек
- 3) поджелудочной железы
- 4) мочевого пузыря

ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЗАНИМАЮЩИЕ ВЕДУЩИЕ МЕСТА В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства
- 2) болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы
- 3) болезни органов дыхания, болезни системы пищеварения, травмы всех локализаций
- 4) травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания

ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ "МАСКИ ГИППОКРАТА" У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О РАЗВИТИИ

- 1) перитонита
- 2) почечной колики
- 3) гипертонического криза
- 4) холецистита

СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК В НОРМЕ

- 1) 6,6-8,8 ммоль/л
- 2) 8,8-9,9 ммоль/л
- 3) 1,1-2,2 ммоль/л
- 4) 3,3-5,5 ммоль/л

БОЛЬ, ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В 12-ПЕРСТНОЙ КИШКЕ, УСИЛИВАЕТСЯ

- 1) через 15-20 минут после приема пищи
- 2) через 30 минут после приема пищи
- 3) сразу после приема пищи

4) на «голодный желудок»

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- 1) ? 5% до 10%
- 2) менее 1%
- 3) в пределах ? 1% до 5%
- 4) ?10%

ПОВРЕЖДЕНИЯ КИСЛОРОДНОГО ШЛАНГА ЗАКЛЕИВАТЬ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ

- 1) запрещается
- 2) допускается
- 3) рекомендуется
- 4) значения не имеет

ПОВТОРНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ, ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ И СУДОРОГ У РЕБЕНКА С ДИАГНОЗОМ КОРЬ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) энцефалита
- 2) кишечной инфекции
- 3) пневмонии
- 4) спазмофилии

ПОДОЗРЕНИЕ НА ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ

- 1) направления на амбулаторное лечение
- 2) назначения анальгетиков
- 3) промывания желудка
- 4) госпитализации в стационар

ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) магния сульфат
- 3) натрия оксибутират
- 4) феназепам

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) оказание высокотехнологичной медицинской помощи
- 2) оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре
- 3) оказание первой помощи
- 4) мероприятия паллиативной медицинской помощи

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) системная красная волчанка
- 2) септический эндокардит

- 3) фиброэластоз
- 4) ревматизм

РЕЛАКСАЦИЯ — ЭТО

- 1) мышечное напряжение сопровождается снятием психического напряжения
- 2) мышечное напряжение, сопровождающееся психическим напряжением
- 3) мышечное расслабление, которое сопровождается психическим напряжением
- 4) глубокое мышечное расслабление, которое сопровождается снятием психического напряжения

ПРИ КРИТИЧЕСКОМ ПАДЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРОВОДЯТ СОГРЕВАНИЕ, ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) морфин
- 2) цефалоспорины
- 3) дифенгидрамин (димедрол)
- 4) кордиамин

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЛОЖЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕЙ ПОВЯЗКИ

- 1) задней гипсовой лонгеты
- 2) повязки Смирнова-Вайнштейна
- 3) циркулярной гипсовой
- 4) косыночной

ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТ СОТРЯСЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие очаговой неврологической симптоматики
- 2) сильная головная боль и рвота
- 3) потеря сознания
- 4) нистагм

ШКОЛА ПАЦИЕНТА ИЛИ ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ - ЭТО

- 1) комплекс лечебных мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний
- 2) обучение школьников по основам безопасности жизнедеятельности
- 3) комплекс лечебных мероприятий при обострении хронических заболеваний
- 4) совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на население с целью профилактики заболеваний и сохранения здоровья

ПОЗИЦИЯ ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ

- 1) тазового конца
- 2) спинки
- 3) головки
- 4) мелких частей

РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) освобождение от стесняющей одежды и санацию дыхательных путей, ингаляцию кислорода, инфузионную терапию, введение гемостатиков и срочную госпитализацию в стационар
- 2) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
- 3) начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
- 4) обезболивание, холод на грудную клетку, передачу \"актив\" в поликлинику

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ПОВРЕЖДАЕТСЯ

- 1) уретра, простатическая ее часть
- 2) влагалище у женщин и половой член у мужчин
- 3) мочевого пузыря
- 4) дистальная часть мочеиспускательного канала

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ

- 1) кетоацидотическая кома
- 2) геморрагический инсульт
- 3) отравление барбитуратами
- 4) гипогликемическая кома

НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расстояние
- 2) учет полученной дозы облучения
- 3) расстояние и укрытие
- 4) расстояние, укрытие и скорость процедуры

АНТИДОТОМ В "ТОКСИЧЕСКОЙ" ФАЗЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прозерин
- 2) налорфин
- 3) бемегрид
- 4) атропин

СРОКИ ИСТИННОГО ПЕРЕНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 42 и более недели
- 2) 39-40 недель
- 3) 37-38 недель
- 4) 40-41 неделя

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИЯМИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

- 1) 4 года
- 2) 5 лет

- 3) 7 лет
- 4) 3 года

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ
ОПРЕДЕЛЯЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**

- 1) Программа развития здравоохранения
- 2) Трудовой Кодекс РФ
- 3) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
- 4) Гражданский Кодекс РФ

КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ

- 1) дератизация
- 2) дезинсекция
- 3) дезинфекция
- 4) стерилизация

**ПАЦИЕНТА С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ТРАНСПОРТИРУЮТ В СТАЦИОНАР В
ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) лежа с приподнятым головным концом
- 2) лежа с приподнятыми ногами
- 3) лежа горизонтально
- 4) сидя

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поперечное положение плода
- 2) возраст первородящей 25 лет
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) вторая беременность

**ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ
МОЧЕИСПУСКАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) макрогематурия
- 2) невозможность пальпаторно и перкуторно определить границу мочевого пузыря
- 3) невозможность даже частичного опорожнения увеличенного мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными позывами к мочеиспусканию
- 4) болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) гиперемия кожи, галлюцинации, расширение зрачков
- 2) саливация, бронхоспазм, сужение зрачков
- 3) угнетение сознания, сужение зрачков
- 4) тонико-клонические судороги

ПРИ ПНЕВМОНИИ ДЕЛИРИЙ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) у стариков

- 2) у людей с алкогольной зависимостью
- 3) при высокой лихорадке
- 4) у детей

ЖГУТ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ПРИ

- 1) капиллярном кровотечении
- 2) внутреннем кровотечении
- 3) кровотечении из вен предплечья
- 4) кровотечении из подколенной артерии

ОТ НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ

- 1) 40%
- 2) 30%
- 3) 60%
- 4) 50%

ДЛЯ МИОКАРДИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) грубый систолический шум
- 2) хлопающий 1 тон
- 3) смещение границ относительной тупости сердца
- 4) диастолический шум

СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ

- 1) характеризуется этапностью высыпания (лицо, туловище, конечности)
- 2) носит геморрагический характер
- 3) имеет правильную округлую форму и возвышается над поверхностью кожи
- 4) сопровождается зудом

МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ СТАБИЛИЗАЦИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ У ВЗРОСЛЫХ НОРМОТОНИКОВ В ММ РТ. СТ.

СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 130
- 2) 110
- 3) 100
- 4) 120

К СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) низкий уровень благосостояния населения
- 2) низкий уровень социальной активности пациентов
- 3) отсутствие гигиенических навыков
- 4) низкий уровень санитарной грамотности населения

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) унитиол

- 2) ацизол
- 3) ацетилцистеин
- 4) налоксон

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) димедрол
- 2) дигоксин
- 3) диазепам
- 4) дроперидол

СПОСОБ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) максимальное сгибание конечности в суставе
- 2) наложение закрутки
- 3) пальцевое прижатие сосуда
- 4) перевязка сосуда в ране

**ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ
ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС**

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 6 часов
- 4) 4-5 часов

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА СОЛОВЬЕВА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1) окружность таза
- 2) прямой размер малого таза
- 3) окружность запястья
- 4) поперечный размер малого таза

**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

ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА ПРОТИВОПОКАЗАНА В ПЕРИОД

- 1) предродовой
- 2) предоперационный
- 3) подготовки к диагностическим процедурам
- 4) ранний послеоперационный

**НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ НОСА
НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- 1) туалет раны, наложение асептической повязки, переднюю тампонаду носовых

- ходов, наложение пращевидной повязки, холод, транспортировку в ЛОР-отделение
- 2) туалет раны, наложение асептической повязки, заднюю тампонаду носовых ходов
 - 3) транспортировку в ЛОР-отделение без дополнительных вмешательств
 - 4) заднюю тампонаду носа и введение наркотических анальгетиков

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) димедрол, баралгин
- 2) преднизолон, циклофосфан
- 3) ампициллин, фурадонин
- 4) изониазид, рифампицин

ПРОТИВОПОЖАРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ, КОТОРЫЙ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ В МОМЕНТ ПРИЕМА НА РАБОТУ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ (ПРИКАЗ МЧС РОССИИ ОТ 12.12.2007 №645 П.16) НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вводный противопожарный инструктаж
- 2) первичный противопожарный инструктаж
- 3) внеплановый противопожарный инструктаж
- 4) целевой противопожарный инструктаж

ГЛАВНЫМИ В ПРОФИЛАКТИКЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ МЕРЫ ПО

- 1) созданию невосприимчивости населения
- 2) обезвреживанию источников инфекции
- 3) изоляции источников инфекции
- 4) устранению путей передачи возбудителя

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) введение антибактериальных препаратов
- 2) введение транквилизаторов
- 3) ингаляции физиологического раствора
- 4) введение глюкокортикоидных препаратов

КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) обратимое состояние глубокого угнетения сознания
- 2) необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
- 3) обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
- 4) обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности сердцебиения

ГИДРАДЕНИТ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в паховой складке
- 2) в подмышечной ямке
- 3) на передней поверхности бедра
- 4) на задней поверхности шеи

К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

- 1) с незначительными отклонениями в здоровье
- 2) практически здоровых
- 3) с хроническими заболеваниями
- 4) со скрытыми хроническими заболеваниями

ПРИ НАБЛЮДЕНИИ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ КАЖДАЯ БЕРЕМЕННАЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА

- 1) терапевтом, стоматологом, ЛОР-специалистом и окулистом
- 2) терапевтом, хирургом, стоматологом, ЛОР-специалистом
- 3) терапевтом, гематологом, стоматологом, дерматологом
- 4) стоматологом, ЛОР-специалистом, при наличии показаний - другими специалистами

ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ОНМК) В ТЕЧЕНИЕ

- 1) первых 4-х часов от развития ОНМК
- 2) первого часа от развития ОНМК
- 3) первых 24-х часов от развития ОНМК
- 4) первых 8-и часов от развития ОНМК

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОДУОДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндоскопическое исследование
- 2) желудочное зондирование
- 3) рентгенологическое исследование
- 4) ультразвуковое исследование

В ОБЯЗАННОСТИ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРОИЗВОДСТВ НЕ ВХОДИТ

- 1) назначение комплексного лечения больным с серьезными патологиями
- 2) изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников цеха
- 3) проведение периодических медицинских осмотров работников цеха
- 4) участвовать во всех мероприятиях, связанных с диспансеризацией рабочих

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-И ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) лоперамид
- 2) мелоксикам
- 3) омепразол
- 4) метамизол

ПОД ВЛИЯНИЕМ ПОВРЕЖДАЮЩЕГО ФАКТОРА БЛАСТОПАТИЯ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в первые 15 дней с момента оплодотворения
- 2) с 16 по 70 день с момента оплодотворения

- 3) с 71 дня до конца 7-го лунного месяца
- 4) с начала 8-го лунного месяца до родов

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1) профилактическую
- 2) заключительную
- 3) текущую
- 4) очаговую

ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) транспортную иммобилизацию поврежденной конечности
- 2) наложение асептической повязки, наложение швов на рану
- 3) остановку кровотечения, внутривенное введение анальгетиков, наложение асептической повязки, транспортную иммобилизацию поврежденной конечности, инфузионную терапию
- 4) закрытую репозицию, наложение асептической повязки

ДЛЯ ОЖОГА III Б СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- 1) отслойка эпидермиса
- 2) некроз кожи и расположенных под ней тканей
- 3) омертвление поверхностных слоев кожи
- 4) некроз всех слоев дермы

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ

- 1) температуры тела
- 2) артериального давления
- 3) частоты сердечных сокращений
- 4) частоты дыхательных движений

ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ СО СКОРОСТЬЮ (_Л/МИН)

- 1) 3-10
- 2) 2-10
- 3) 4-10
- 4) 2-8

ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОЗНАЧАЕТ

- 1) участок пути между медицинскими организациями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- 2) участок от места ранения до ближайшей больницы
- 3) все медицинские организации вблизи очага катастрофы
- 4) медицинские организации, развернутые и работающие на путях эвакуации

КОМПРЕССИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ __ В МИН

- 1) 60-80
- 2) 120-130
- 3) 40-50
- 4) 100-120

НАД ТРАХЕЕЙ И КРУПНЫМИ БРОНХАМИ В НОРМЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ДЫХАНИЕ

- 1) везикулярное
- 2) стенотическое
- 3) амфорическое
- 4) бронхиальное

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1) витамины
- 2) белки
- 3) углеводы
- 4) жиры

ПЕРФОРАЦИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ

- 1) схваткообразная боль в животе, тошнота, рвота желудочным содержимым
- 2) умеренно выраженная боль в верхних отделах живота, рвота «кофейной гущей»
- 3) боль в животе опоясывающего характера, тошнота, рвота желудочным содержимым
- 4) внезапно возникшая сильная боль в эпигастральной области, напряжение мышц брюшной стенки

СМЕЩЕНИЕ ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ВВЕРХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) недостаточности митрального клапана
- 2) стеноза митрального отверстия
- 3) недостаточности аортального клапана
- 4) стеноза аортального отверстия

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АКТИВНОСТИ ВРАЧА/ФЕЛЬДШЕРА В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) число вновь взятых больных под диспансерное наблюдение
- 2) полнота охвата диспансерным наблюдением больных
- 3) число зарегистрированных больных, нуждающихся в диспансерном наблюдении
- 4) число больных, ни разу не явившихся на прием

АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) помутнение глазного хрусталика
- 2) кровоизлияние под конъюнктиву, в переднюю камеру (гифема) или стекловидное

тело (гемофтальм), хориоидею, сетчатку

3) сквозная рана роговицы или склеры

4) наличие раны на роговице

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ АНТИТОКСИЧЕСКАЯ СЫВОРОТКА ПРИ БОТУЛИЗМЕ ВВОДИТСЯ

1) вся доза сразу только внутривенно капельно

2) вся доза сразу подкожно

3) вся доза сразу только внутримышечно

4) после проведения внутрикожной пробы с разведенной сывороткой

ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОКЛЮША ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

1) 4,5

2) 3

3) 6

4) 12

ПОЯВЛЕНИЕ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ, СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

1) ревматизма

2) дискинезии желчевыводящих путей

3) гельминтоза

4) нервно артритического диатеза

АНАПРИЛИН НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ

1) экзофтальма

2) похудания

3) бессонницы

4) тахикардии

СУММАРНАЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО ШКАЛЕ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ КОМЫ ГЛАЗГО СООТВЕТСТВУЕТ ЯСНОМУ СОЗНАНИЮ

1) 13 баллов

2) 18 баллов

3) 12 баллов

4) 15 баллов

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ

1) социально-биологический фактор

2) генетический фактор

3) инфекционный агент

4) гиперандрогенный фактор

ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- 1) приступа бронхиальной астмы
- 2) острого тонзиллита
- 3) острого бронхита
- 4) острого стенозирующего ларинготрахеита

ВСЕХ ВЗРОСЛЫХ ГРАЖДАН ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАЗДЕЛЯЮТ НА ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ОБЩИМ КОЛИЧЕСТВОМ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ

- 1) цианоз в области раны
- 2) кровотечение
- 3) гиперемия в области раны
- 4) рвота

НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1) плотно прижата к верхней челюсти
- 2) выдвинута вперед
- 3) выдвинута вперед, только если введен воздуховод
- 4) роли не играет

«ЗОЛОТОЙ ЧАС» ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

- 1) прибытия транспорта
- 2) поступления в больницу
- 3) оказания помощи
- 4) получения травмы

МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА

- 1) 1-2 грея
- 2) 3-4 грея
- 3) 10-15 грей
- 4) 5-10 грей

МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

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

ОСОБЕННОСТЬ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

- 1) приглушенность тонов
- 2) большая звучность тонов
- 3) физиологическая брадикардия
- 4) акцент II тона на аорте

СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волнообразно в течение недели
- 2) этапно в течение 3-х дней
- 3) внезапно
- 4) в течение 1-2-х дней

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макрогематурия
- 2) невозможность пальпаторно и перкуторно определить границу мочевого пузыря
- 3) невозможность даже частичного опорожнения увеличенного мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными позывами к мочеиспусканию
- 4) болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ФИЛОСОФИИ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ УВАЖЕНИЕ К

- 1) политике государства
- 2) правительству
- 3) жизни, достоинствам и правам человека
- 4) различным организациям

В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОГО УГНЕТЕНИЯ ДЫХАНИЯ ОТ ВВЕДЕНИЯ МОРФИНА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) бемегрида
- 2) налоксона
- 3) адреналина
- 4) кордиамина

ПОРАЖЕННЫЕ С КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫМИ, НЕСОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, А ТАКЖЕ НАХОДЯЩИЕСЯ В АГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, НУЖДАЮТСЯ

- 1) в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- 2) не нуждаются в неотложной помощи
- 3) в медицинской помощи по неотложным показаниям
- 4) в облегчении страданий

ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) оптимальным соотношением белков, жиров и углеводов
- 2) отсутствием приедаемости
- 3) содержанием витаминов
- 4) высоким содержанием белков растительного происхождения

ВЕЗИКУЛА – ЭТО

- 1) округлое пятнышко розового или красного цвета, исчезает при надавливании или растягивании
- 2) мелкоточечное кровоизлияние, не исчезающее при растягивании кожи
- 3) поверхностно расположенный мелкий пузырек, заполненный серозно-геморрагической жидкостью
- 4) плотное зудящее образование разных размеров розового или белого цвета с красной каймой

ПРИ УШИБАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) применить пузырь со льдом
- 2) наложить согревающий компресс
- 3) сделать массаж
- 4) произвести пункцию сустава

ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ БОЛЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) в эпигастрии
- 2) по ходу толстого кишечника справа
- 3) в околопупочной области
- 4) по ходу толстого кишечника слева

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) снижение артериального давления
- 2) снижение объема циркулирующей крови
- 3) увеличение объема циркулирующей крови
- 4) уменьшение количества эритроцитов и гемоглобина

К ПЕРВИЧНЫМ СРЕДСТВАМ ПОЖАРОТУШЕНИЯ (123-ФЗ СТ. 43) ОТНОСЯТСЯ

- 1) переносные и передвижные огнетушители
- 2) переносные и передвижные огнетушители, пожарные краны и средства обеспечения их использования, пожарный инвентарь, покрывала для изоляции очага возгорания
- 3) огнетушители, песок, лопаты, покрывала для изоляции очага пожара
- 4) песок и вода

ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ

- 1) нарушение сознания
- 2) нарушение кратковременной и долговременной памяти
- 3) парезы конечностей
- 4) тремор покоя

ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО НЕ ОЦЕНИВАЮТ СПОСОБНОСТЬ

- 1) самостоятельно дышать
- 2) открывать глаза

- 3) воспроизводить речь
- 4) выполнять движения

ДЛЯ ОБРАБОТКИ РАН ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА В КОНЦЕНТРАЦИИ %

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 6
- 4) 3

ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ПРЕКРАЩАЕТСЯ

- 1) после отпадения корочек
- 2) через 22 дня от начала болезни
- 3) через 5 дней от начала болезни
- 4) через 5 дней с момента последнего высыпания

ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открывание рта
- 2) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
- 3) освобождение от стесняющей одежды области шеи
- 4) прием Селика

ОТЕЧНАЯ ФОРМА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гепатоспленомегалией
- 2) тромбоцитопенией
- 3) лейкопенией
- 4) нефроптозом

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ УМЕРЕННЫМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- 1) менее 1%
- 2) в пределах ? 1% до 5%
- 3) ?10%
- 4) ? 5% до 10%

ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- 1) гиперемизированные
- 2) сухие
- 3) цианотичные
- 4) влажные

В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

- 1) 1 раз в неделю

- 2) по желанию
- 3) 2 раза в месяц
- 4) 1 раз в месяц

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) рекомендации по применению сахароснижающих средств
- 2) обучение технике расчета индекса массы тела
- 3) лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к заболеванию
- 4) просмотр популярной медицинской программы

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТСЯ ПОСТРАДАВШИМ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

- 1) скорая медицинская помощь
- 2) паллиативная медицинская помощь
- 3) первая врачебная, квалифицированная и специализированная
- 4) первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская

ГРАЖДАНИН, ИМЕЮЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС ОМС, МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В

- 1) территориальной поликлинике
- 2) любой поликлинике Субъекта Федерации
- 3) избранной поликлинике РФ
- 4) любой поликлинике населенного пункта

НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ЭКСИКОЗЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) регидратацию
- 2) дезинтоксикацию
- 3) гемодиализ
- 4) антибиотикотерапию

КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО В 1 ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА

- 1) кашля
- 2) рвотных масс
- 3) мокроты
- 4) температуры

В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЯГУШКА» НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМOM

- 1) бедра
- 2) таза
- 3) лопаток

4) позвоночника

ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

- 1) частые простудные заболевания
- 2) снижение АД
- 3) повышение АД
- 4) наследственный фактор

ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ

- 1) 0,9% раствор натрия хлорида
- 2) 40 мг фуросемида
- 3) 5% раствор глюкозы
- 4) 40% раствор глюкозы

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ

- 1) медицинских услуг
- 2) медицинских вмешательств
- 3) профилактических мероприятий
- 4) социальных льгот

СОТРАСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоочечными кровоизлияниями в головной мозг
- 2) анизокорией
- 3) наличием крови в ликворе
- 4) общемозговыми симптомами

ТВЕРДЫЙ, НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндометрит
- 2) ДВС-синдром
- 3) разрывы шейки матки
- 4) сепсис

САНИТАРНЫЙ УХОД, ТРАНСПОРТИРОВКА И СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- 1) младшей медицинской сестры по уходу за больными
- 2) медицинской сестры палатной
- 3) родственников
- 4) санитаров

ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ГОДОВОЛОГО РЕБЕНКА

- 1) 30-35 в минуту
- 2) 20-25 в минуту
- 3) 18-20 в минуту
- 4) 40-60 в минуту

КРИТЕРИЕМ «ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ДАВНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЙ ДО _МЕС

- 1) 4-5
- 2) 2-3
- 3) 6
- 4) 1

СТРУКТУРА ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ДОВОЛЬНО БЫСТРО ДОПОЛНЯЕТСЯ

- 1) поражением лёгких
- 2) заболеваниями кожи и подкожной клетчатки
- 3) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 4) инфекционной заболеваемостью

ЛЕЧЕНИЕ ТИРЕОТОКСИКОЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) L-тироксина
- 2) мерказолила
- 3) инсулина
- 4) преднизолона

ПОКАЗАТЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) гликированный гемоглобин
- 2) ацетон мочи
- 3) общий холестерин
- 4) общий анализ мочи

ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ ИЛИ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магния сульфат
- 2) клофелин
- 3) дибазол
- 4) нитроглицерин

ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) спутанность сознания и возбуждение
- 2) отсутствие дыхания и пульса на сонных артериях, отсутствие реакции зрачков на свет
- 3) редкое дыхание

4) нитевидный пульс на сонных артериях, отсутствие сознания

ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- 1) 70%
- 2) 30%
- 3) 60%
- 4) 10%

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА

- 1) холецистография
- 2) экскреторная урография
- 3) ирригоскопия
- 4) томография

ПОРАЖЕННЫЕ, ОСТАВШИЕСЯ В ЖИВЫХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПОТЕРЯМИ

- 1) санитарными
- 2) безвозвратными
- 3) медицинскими
- 4) общими

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) квалифицированная медицинская помощь
- 2) доврачебная помощь
- 3) первая помощь
- 4) первая врачебная помощь

РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ

- 1) транзитная, эвакуотранспортная
- 2) эвакуотранспортная, внутрипунктовая
- 3) пунктовая, эвакуационная
- 4) прогностическая, эвакуотранспортная

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _МИНУТ

- 1) 3-5
- 2) 6-8
- 3) 9-10
- 4) 15

У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) первого часа
- 2) двух часов
- 3) трех часов
- 4) первых суток

УТРОМ ПЕРЕД ЕДОЙ НЕОБХОДИМО

- 1) послушать музыку
- 2) бегать
- 3) выпивать стакан воды
- 4) съесть яблоко

ПОКАЗАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ИЗМЕРЯЕМЫЙ С ПОМОЩЬЮ СТАНОВОГО ДИНАМОМЕТРА

- 1) жизненную емкость легких
- 2) рост
- 3) сила мышц кисти
- 4) сила мышц спины

КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОЙ УСТАНОВКИ МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) свободное пассивное выделение мочи
- 2) возвратно- поступательные колебания мочи в катетере
- 3) выделение мочи при активной аспирации шприцом
- 4) выделение мочи при компрессии надлобковой области

СТЕПЕНЬ ГИПЕРТРОФИИ ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) пальцевого исследования носоглотки или эндоскопии носоглотки
- 2) ларингоскопии
- 3) передней риноскопии
- 4) фарингоскопии

РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ДИФFUЗНОМ ПЕРИТОНИТЕ С ВЫРАЖЕННЫМ ИНТОКСИКАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
- 2) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
- 3) антибиотики, госпитализацию в хирургический стационар
- 4) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

ТРАНСПОРТИРОВКА РЕБЕНКА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) коклюше
- 2) ларингите
- 3) миокардите

4) ветряной оспе

ТЯЖЕСТЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ЗАВИСИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ

- 1) температуры действующего агента
- 2) температуры окружающей среды
- 3) продолжительности воздействия холода
- 4) исходного состояния пациента

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ИСКЛЮЧИТЬ ДВИЖЕНИЯ В

- 1) плечевом, локтевом, лучезапястном суставах
- 2) плечевом и лучезапястном суставах
- 3) локтевом суставе
- 4) лучезапястном и локтевом суставах

ОСЛОЖНЕНИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- 1) анасарка
- 2) инфаркт миокарда
- 3) пиелонефрит
- 4) пневмония

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плевральная пункция
- 2) анализ мокроты
- 3) анализ крови
- 4) рентгенография грудной клетки

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АТРОПИНА ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженный болевой синдром
- 2) гипотония мочевого пузыря
- 3) головная боль
- 4) диарея

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) сразу после постановки диагноза
- 2) после идентификации возбудителя
- 3) после консультации инфекциониста
- 4) после консультации фтизиатра

АТИПИЧНЫЕ КЛЕТКИ В МОКРОТЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) бронхите
- 2) раке легкого
- 3) туберкулезе

4) пневмонии

ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) уменьшения боли
- 2) уменьшения оттока желчи
- 3) увеличения оттока желчи
- 4) снятия воспаления

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТ ИНГАЛЯЦИИ БЕРОДУАЛА ПОВТОРНУЮ ИНГАЛЯЦИЮ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ __МИН

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 8

ПРИ ЗАПУЩЕННЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ

- 1) экстренная
- 2) электрокоагуляция
- 3) радикальная
- 4) паллиативная

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НА ГРУППЫ, ИСХОДЯ ИЗ НУЖДАЕМОСТИ В ПЕРВООЧЕРЕДНЫХ И ОДНОРОДНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ (ЛЕЧЕБНЫХ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ЭВАКУАЦИОННЫХ) В КОНКРЕТНОЙ ОБСТАНОВКЕ - ЭТО

- 1) оказание медицинской помощи
- 2) медицинская эвакуация
- 3) медицинская сортировка
- 4) транспортировка

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА ЭПИЛЕПСИИ

- 1) клофелин
- 2) диазепам
- 3) кеторолак
- 4) лидокаин

ДЛЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) болезненность
- 2) массивность, длительность
- 3) волнообразность, алый цвет крови, безболезненность, беспричинность
- 4) темный цвет крови

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕВЫНАШИВАНИЯ ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) инфекционные заболевания
- 2) истмико-цервикальная недостаточность

- 3) вредные привычки
- 4) гормональная недостаточность яичников и плаценты

ДЕТЯМ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ПРОВОДИТСЯ В ОБЫЧНЫЕ СРОКИ, НО С ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКОЙ _____ СРЕДСТВАМИ

- 1) глюкокортикоидными
- 2) жаропонижающими
- 3) десенсибилизирующими
- 4) поливитаминными

ЭВАКУАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) наличию транспортных средств
- 2) показателям общего состояния пострадавших
- 3) эвакуационно-сортировочным признакам
- 4) возрастным показателям

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЙ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДЕТСКИХ ДОМОВ И ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ

- 1) ф 022/у
- 2) ф 026
- 3) ф 026/у
- 4) ф 111/у

ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ КАРБУНКУЛА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВЯЗКУ

- 1) «чепец»
- 2) возвращающуюся
- 3) крестообразную
- 4) «уздечку»

СНИЖЕНИЕ ТУРГОРА ТКАНИ, СУХАЯ КОЖА, ЛЕГКОЕ СОБИРАНИЕ СКЛАДКИ КОЖИ, ОТКАЗ ОТ ЕДЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) рахита
- 2) кишечной инфекции
- 3) гипотрофии
- 4) кишечной форме муковисцидоза

КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

- 1) семь
- 2) три
- 3) четыре
- 4) пять

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОТЕЧЕНИЯ В I ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- 2) пузырный занос
- 3) рак шейки матки
- 4) самопроизвольный выкидыш

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) целанид, корвалол
- 2) атропин, аспаркам
- 3) дигоксин, димедрол
- 4) эналаприл, атенолол

ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- 1) холецистография
- 2) ирригоскопия
- 3) колоноскопия
- 4) урография

ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевого синдром
- 2) сильный болевой синдром
- 3) плановое противорецидивное лечение
- 4) положительный синдром Пастернацкого

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) инородного тела верхних дыхательных путей
- 2) синдрома бронхиальной обструкции
- 3) синдрома поражения верхних дыхательных путей
- 4) синдрома ларингоспазма и крупа

К ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЕ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки
- 2) Территориальный орган Росздравнадзора по Москве и Московской области
- 3) Управление Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА

- 1) носилках в горизонтальном положении
- 2) носилках или своим ходом (самостоятельное передвижение) в зависимости от тяжести состояния и характера неврологического дефекта

- 3) носилках, лежа, с приподнятым на 30 градусов головным концом
- 4) носилках, лежа, с приподнятыми ногами

ОКАЗАНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) введение спазмолитиков при боли
- 2) промывание желудка через зонд при длительности клинических проявлений менее 12 часов
- 3) внутривенное введение анальгетиков и антибиотиков
- 4) оральная регидратация

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) крестообразную повязку
- 2) кольца Дельбе
- 3) шину Дитерихса
- 4) воротник Шанца

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ПО ДРУГОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СПО ФЕЛЬДШЕР ДОЛЖЕН ПРОЙТИ

- 1) усовершенствование
- 2) дополнительное образование
- 3) переподготовку
- 4) повышение квалификации

КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) колоноскопии
- 2) УЗИ органов брюшной полости
- 3) холецистографии
- 4) фиброгастродуоденоскопии

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БЕДРЕННОЙ КОСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМА ФИКСАЦИЯ ШИНОЙ

- 1) воротником Шанца
- 2) Волкова
- 3) Дитерихса
- 4) Аганесяна

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ЛУЧШЕ СОЧЕТАТЬ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

- 1) тонизирующей двигательной активностью
- 2) с тонизирующей двигательной активностью и полноценным сном
- 3) ни с чем не сочетать
- 4) с полноценным сном

УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА В КРОВИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

- 1) понижен
- 2) повышен
- 3) сначала повышается, затем снижается
- 4) без изменений

АТЕЛЕКТАЗ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) инородном теле бронха
- 2) обструктивном бронхите
- 3) бронхиальной астме
- 4) острым трахеите

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) обзорная рентгенография почек
- 2) биопсия почек
- 3) УЗИ почек
- 4) внутривенная урография

ПОЗДНИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование трупных пятен
- 2) потеря сознания
- 3) отсутствие дыхания
- 4) отсутствие пульса на сонной или бедренной артерии

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1) лежа на правом боку
- 2) лежа на животе
- 3) сидя на корточках
- 4) сидя, слегка наклонившись вперед с прочным упором на руки

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/СУТКИ

- 1) 3500-4000
- 2) 3000-3500
- 3) 1500-3000
- 4) 1000-1500

ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) сидя
- 2) лежа на боку
- 3) лежа на спине

4) лежа на спине с валиком под поясницей

МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ

- 1) позвать на помощь
- 2) наложить шину
- 3) выше места сдавливания тканей наложить кровоостанавливающий жгут
- 4) успокоить пострадавшего

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ

- 1) нормальный тонус матки
- 2) локальная болезненность матки, гипертонус матки
- 3) боли в крестце и поясничной области
- 4) кровянистые выделения

ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

- 1) 1 раз в месяц
- 2) по желанию
- 3) 1 раз в 10 дней
- 4) 1 раз в 2 недели

ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ СКРЫТОЙ КРОВИ ИЗ ДИЕТЫ НА ТРИ ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) хлеб
- 2) мясо
- 3) огурцы
- 4) макароны

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ В КРОВИ

- 1) мочевины
- 2) амилазы
- 3) тропонина
- 4) щелочной фосфатазы

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) аспирин
- 2) делагил
- 3) кризанол
- 4) преднизолон

К ДЕМЕРКУРИЗАТОРАМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сайдекс 2,5%
- 2) 4% раствор мыла в 5% водном растворе соды

- 3) хлорамин 3%
- 4) перекись водорода 6%

В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- 1) 10%
- 2) 60%
- 3) 90%
- 4) 30%

ПАЦИЕНТАМ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУЮТ ПРОДУКТЫ БОГАТЫЕ КАЛИЕМ

- 1) бананы, курага
- 2) макароны, хлеб
- 3) яблоки, печень
- 4) капуста, свекла

СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ:

- 1) острой постгеморрагической билирубина
- 2) гемолитической
- 3) железодефицитной
- 4) апластической

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) имплантация
- 2) вдыхание
- 3) инокуляция
- 4) проглатывание

ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ БРОНХИТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) амбулаторных условиях
- 2) терапевтическом отделении стационара
- 3) пульмонологическом отделении стационара
- 4) санатории

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ПИТАНИИ ПАЦИЕНТА ОГРАНИЧИВАЮТ ПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) соли и жидкости
- 2) углеводов и витаминов
- 3) белков и минералов
- 4) белков и углеводов

РАННИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положительный симптом «кошачьего зрачка»
- 2) отсутствие сознания

- 3) трупное окоченение
- 4) асистолия

РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ СИМПТОМАХ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА И НАЛИЧИИ РУБЦА ОТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обезболивание, «актив» в поликлинику
- 2) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи для консультации
- 3) госпитализация в хирургический стационар в срочном порядке
- 4) обезболивание, повторный осмотр через 2 часа

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ ЗАБОР БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) со слизистой щеки
- 2) только со слизистой носа
- 3) со слизистой зева и носа
- 4) со слизистой зева

ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость проведения инструментальных исследований
- 2) искусственное вскармливание
- 3) средняя тяжесть течения
- 4) тяжелая декомпенсированная форма

ПАРАЛИЧ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) дихлорэтаном
- 2) кокаином
- 3) героином
- 4) фосфорорганическими веществами

К МЕРОПРИЯТИЯМ, ПРОВОДИМЫМ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОЧАГЕ, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) диспансерное наблюдение
- 2) выявление, учёт, клинический осмотр
- 3) медицинское наблюдение
- 4) лабораторное обследование, экстренная профилактика

ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- 1) первую помощь
- 2) в неотложной форме
- 3) в экстренной форме

4) плановую

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормализация температуры через 48-72 часа
- 2) нормализация всех лабораторных показателей
- 3) полное рассасывание инфильтрата в легочной ткани
- 4) появление влажного кашля в утренние часы

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕГО КРАЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) второе ребро
- 2) второе межреберье
- 3) третье ребро
- 4) третье межреберье

КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

- 1) с инвалидностью и пороками развития
- 2) практически здоровых
- 3) с незначительными отклонениями в здоровье
- 4) со скрытыми хроническими заболеваниями

У БОЛЬНОГО Н. СТЕНОКАРДИЧЕСКИЕ БОЛИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ХОДЬБЕ ПО РОВНОМУ МЕСТУ НА РАССТОЯНИЕ БОЛЕЕ 500 М И ПРИ ПОДЪЕМЕ НА ВТОРОЙ ЭТАЖ. УКАЖИТЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС СТЕНОКАРДИИ

- 1) ФК IV
- 2) ФК I
- 3) ФК II
- 4) ФК III

МАРШРУТ, ПО КОТОРОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫНОС (ВЫВОЗ) И ТРАНСПОРТИРОВКА ПОРАЖЕННЫХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ ДО ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эвакуационным направлением
- 2) эвакуационным маршрутом
- 3) плечом медицинской эвакуации
- 4) путём медицинской эвакуации

КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛОПОРАЖЁННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- 1) 40-50%
- 2) 70%
- 3) 30-40%
- 4) 25-30%

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) первая врачебная помощь
- 2) квалифицированная медицинская помощь
- 3) первая помощь
- 4) доврачебная помощь

ПРАКТИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ В СЛУЧАЕ ПОЖАРА (ППР В РФ П.12) ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1) девять месяцев
- 2) год
- 3) три месяца
- 4) полугодие

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отрицательный зубец Р, комплекс QRS уширен
- 2) зубец Р отсутствует, комплекс QRS обычной формы
- 3) положительный зубец Р, комплекс QRS уширен
- 4) зубец Р отсутствует, комплекс QRS уширен

ПРИ ЗАПОРЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ

- 1) конфеты, торты
- 2) хлеб, макароны
- 3) свеклу, капусту
- 4) селедку, картофель

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия с ЧСС более 85 в минуту
- 2) брадикардия с ЧСС менее 45 в минуту
- 3) тахикардия с ЧСС более 90 в минуту
- 4) брадикардия с ЧСС менее 55 в минуту

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНИНУ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ

- 1) не оказывается без страхового полиса
- 2) на усмотрение медицинской организации
- 3) безотлагательно и бесплатно
- 4) за дополнительную оплату

ДЛЯ БОРЬБЫ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ПАРЕЗОМ КИШЕЧНИКА НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) введение в/в гипертонического комплекса

- 2) введение раствора прозерина п/к
- 3) гипертоническую клизму
- 4) сифонную клизму

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ

- 1) плевральная пункция
- 2) общий анализ крови
- 3) рентгенография грудной клетки
- 4) общий анализ мокроты

БЕЗЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) уксусной эссенцией
- 2) героином
- 3) барбитуратами
- 4) метиловым спиртом

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛИМФОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) первых 4-5 лет
- 2) первых 3-х дней
- 3) младших школьников
- 4) старших школьников

ГРУППУ 2А ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ 1-Й ГРУППЫ ОТЛИЧАЕТ

- 1) наличие хронических заболеваний
- 2) высокая двигательная активность малыша
- 3) отягощенный биологический анамнез
- 4) нарушенное функциональное состояние организма

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА, ЭРИТРОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ В СОЧЕТАНИИ С ЛЕЙКОЦИТОЗОМ И БЛАСТЕМИЕЙ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) лейкоза
- 2) гипопластической анемии
- 3) тромбоцитопении
- 4) анемии

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ

- 1) детям грудного возраста
- 2) детям в 1 год
- 3) беременным женщинам
- 4) новорожденным

СПОСОБОМ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фильтрация

- 2) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- 3) применение пергидроля
- 4) отстаивание

ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рвота, повышение температуры тела
- 2) вздутие живота, тошнота
- 3) напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота
- 4) бледность кожи, снижение АД, тахикардия, болезненность по всему животу

БОЛЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) нарастающей
- 2) ноющей
- 3) схваткообразной
- 4) "кинжальной"

УХУДШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ОТ

- 1) введения атропина
- 2) повторного назначения симпатомиметиков
- 3) повторного введения гормонов
- 4) введения гормонов

СИМПТОМ «ОЧКОВ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) сотрясения головного мозга
- 2) субдуральной гематомы
- 3) перелома свода черепа
- 4) перелома основания черепа

КРОВОХАРКАНЬЕ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) плевры
- 2) легкого
- 3) органов брюшной полости
- 4) сердца

ПРИ ПЕРКУССИИ НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) резкое притупление
- 2) тимпанит
- 3) коробочный звук
- 4) ясный легочный звук

СРОК БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ВЫСОТА ДНА МАТКИ СОСТАВЛЯЕТ 32 СМ

- 1) 30 недель

- 2) 24 недели
- 3) 26 недель
- 4) 36 недель

НЕПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГАНГРЕНОЗНОМ АППЕНДИЦИТЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) перитониту
- 2) панкреатиту
- 3) уrolитиазу
- 4) холедохолитиазу

НАЗНАЧЕНИЕ ИНФУЗИИ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) сочетании со стенозом устья аорты
- 2) любой ситуации
- 3) отеке легких
- 4) кардиогенном шоке

ОСТАНОВКУ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) по отсутствию пульса на сонной артерии
- 2) по отсутствию пульса на лучевой артерии
- 3) по отсутствию сердечных тонов
- 4) снижению систолического давления

ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) не осуществляется
- 2) наложения восьмиобразной повязки
- 3) наложения повязки Дезо
- 4) заведения поврежденной верхней конечности за голову с фиксацией к шее

ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА

- 1) двигательный режим и кинезотерапия
- 2) электротерапия
- 3) дыхательная гимнастика
- 4) бальнеотерапия

ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОМ КЕТОАЦИДОЗЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНИМ РАСТВОР

- 1) 10% глюкозы
- 2) 0,9% натрия хлорида
- 3) полиглюкина
- 4) 4% натрия гидрокарбоната

ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) 18-20 в минуту
- 2) 30-35 в минуту
- 3) 20-25 в минуту
- 4) 40-60 в минуту

СРОК ПАССИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА

- 1) в детском возрасте
- 2) 1-5 недель (до 4-5 недель)
- 3) 8 часов
- 4) 2-3 день

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) анемия
- 3) эозинофилия
- 4) тромбоцитопения

ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕ БОЛЕЕ 2-Х МИНУТ) ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) подсчитать пульс, частоту дыхания
- 2) наличие сознания и признаков жизни у пострадавшего
- 3) время с момента травмы
- 4) состояния, угрожающие жизни

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ МАТКА

- 1) мягкая, симметричная, кровь алая
- 2) в тонусе, болезненная, асимметричная
- 3) в тонусе, массивное длительное кровотечение
- 4) мягкая, сердцебиение плода отсутствует

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ С ВОЗРАСТА

- 1) 15 лет
- 2) 7 лет
- 3) 5 лет
- 4) 13 лет

ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) раствор новокаина 0,25%
- 2) раствор новокаина 1%
- 3) раствор дикаина 2%
- 4) раствор йода 5%

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) кальция хлорида
- 2) нитроглицерина
- 3) эпинефрина (адреналин)
- 4) атропина сульфат

ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

- 1) глюкозы
- 2) белка
- 3) фибриногена
- 4) холестерина

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ НА ЭКГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
- 2) корытообразная депрессия сегмента ST
- 3) горизонтальное снижение сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
- 4) сегмент ST на изолинии

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА»

- 1) индекс массы тела 30 кг/м^2 и более
- 2) индекс массы тела $25 - 29,9 \text{ кг/м}^2$
- 3) масса тела более 90 кг
- 4) масса тела более 60 кг

ДЛЯ ФЛЕГМОНЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) разлитое гнойное воспаление клетчатки
- 2) отграниченная форма гнойного воспаления
- 3) гнойное воспаление кожи
- 4) гнойное воспаление апокриновых потовых желез

МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО НАБЛЮДАЕТСЯ НА

- 1) 5-6-й день жизни
- 2) 7-8-й день жизни
- 3) 1-2-й день жизни
- 4) 3-5-й день жизни

ПАЦИЕНТА С ОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

- 1) экстренно госпитализируют в палату интенсивной терапии кардиологического отделения
- 2) планово госпитализируют в терапевтическое отделение
- 3) лечат амбулаторно в поликлинике
- 4) проводят санаторное лечение

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОДМЫШЕЧНОЙ ЛИНИИ СООТВЕТСТВУЕТ РЕБРУ

- 1) 8
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 6

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) создать удобное для больного положение без подкладного круга, массаж, туалет кожи
- 2) в первые 3-4 недели профилактика пролежней не проводится
- 3) подкладные круги, массаж, туалет кожи, максимально возможное неподвижное положение больного на круге
- 4) подкладные круги, массаж, туалет кожи, по возможности изменение положения тела

КАЖДОЕ ЗАНЯТИЕ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) информационный материал и активные формы обучения, направленные на развитие умений и практических навыков у пациентов
- 2) просмотр популярной медицинской программы
- 3) аудиолекцию, освещающую вопросы здорового образа жизни
- 4) просмотр буклетов и брошюр на медицинские темы под контролем медицинского работника

ПРИ СВОЕВРЕМЕННО ЗАМЕЧЕННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) искусственное дыхание
- 2) экстренную транспортировку в стационар
- 3) дефибрилляцию сердца
- 4) закрытый массаж сердца

ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 3 месяца
- 2) 20 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 10 месяцев

ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМOM РЕБЕР ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) лежа на спине с приподнятым головным концом носилок
- 2) на спине на жесткой поверхности
- 3) в положении полусидя
- 4) лежа на животе

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПРИРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

- 1) пиелонефрит

- 2) пузырьный занос
- 3) наличие перенесенных аборт
- 4) отсутствие аборт в анамнезе

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1) 0,9% раствора натрия хлорида
- 2) 40% раствора декстрозы (глюкозы)
- 3) 6% раствора рефортана
- 4) 5% раствора декстрозы (глюкозы)

К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) ватно-марлевая повязка, респиратор, противогаз
- 2) противочумный костюм
- 3) укрытие
- 4) бомбоубежище

ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ

- 1) мутных промывных вод
- 2) остатков пищи
- 3) чистых промывных вод
- 4) желчи

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- 1) кормление со сниженным калоражем
- 2) физические нагрузки по самочувствию
- 3) организовать гипоаллергенную среду
- 4) расчет температуры воды при купании

ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПЕРВОГО ВДОХА У НОВОРОЖДЕННОГО В РОДЗАЛЕ НЕОБХОДИМО

- 1) ввести 4% раствор соды внутривенно
- 2) ввести кордиамин внутримышечно
- 3) провести ингаляцию беродуалом
- 4) ввести адреналин в пуповину

ГЛЮКОЗУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) несахарного диабета
- 2) сахарного диабета
- 3) избытка глюкозы в пище
- 4) пиелонефрита

ПРИ ЗАКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) амфорическое дыхание

- 2) ослабление или отсутствие дыхательных шумов
- 3) жесткое дыхание
- 4) бронхиальное дыхание

ПОДГОТОВКА КИШЕЧНИКА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) зондового питания
- 2) отхаркивающих препаратов
- 3) очистительных клизм
- 4) бесшлаковой диеты

ПО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НУЖДАЮТСЯ СЕМЬИ С

- 1) низким качеством материнского ухода за детьми
- 2) ребенком-инвалидом от рождения
- 3) психическими больными
- 4) часто и много болеющими детьми

ПАЦИЕНТ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В СТАЦИОНАР НА НОСИЛКАХ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) на спине с приподнятым ножным концом
- 2) на спине с приподнятым головным концом и опущенными на пол ногами
- 3) на боку
- 4) горизонтально на спине

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ – ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ЗАДАЧА КОТОРОЙ ОКАЗАНИЕ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

- 1) психологической поддержки
- 2) социальной помощи
- 3) медицинской помощи
- 4) материального обеспечения

ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА

- 1) коклюше
- 2) скарлатина
- 3) корь
- 4) дифтерия

КРОВОТОК МОЗГА СУЩЕСТВЕННО СНИЖАЕТСЯ И НАСТУПАЕТ НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПРИ СИСТОЛИЧЕСКОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ НИЖЕ

- 1) 60 мм рт. ст.
- 2) 100 мм рт. ст.
- 3) 80 мм рт. ст.
- 4) 70 мм рт. ст.

ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ ХАРАКТЕРНО

- 1) тахикардия, рвота, возбуждение
- 2) брадикардия, гипотония, рвота, возбуждение
- 3) брадикардия, гипотония, сонливость
- 4) тахикардия, гипотония, рвота

ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В РОДДОМЕ ВАКЦИНИРУЮТ ОТ

- 1) кори
- 2) коклюша
- 3) дифтерии
- 4) гепатита В и туберкулеза

МНОГОПЛОДИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) рентгенологическом исследовании
- 2) влагалищном исследовании
- 3) наружных приемах акушерского исследования
- 4) иммунологической реакции

ПУПОЧНУЮ РАНКУ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ГНОЙНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРОМ

- 1) 5% спиртовым раствором йода
- 2) 0,9% хлорида натрия
- 3) 3% перекиси водорода
- 4) 1% перманганата калия

У ДЕТЕЙ МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дополнительным "малым" критерием ревматизма
- 2) основным "большим" критерием ревматизма
- 3) основным критерием ревматоидного артрита
- 4) проявлением ДЦП

ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК НАД ЛЕГКИМИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1) тимпанический
- 2) притупленно-тимпанический
- 3) тупой
- 4) коробочный

БОЛЕЗНЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРА ПРИ СОХРАНЕНИИ ИНТЕЛЛЕКТА ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) невроз
- 2) психопатия
- 3) акцентуация
- 4) деформация

НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЭФФЕКТОМ АНТИКОАГУЛЯНТОВ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение частоты реинфаркта
- 2) снижение частоты тромбоэмболических осложнений
- 3) антиангинальное действие
- 4) ограничение зоны инфаркта

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) 32 недель
- 2) 22 недель беременности
- 3) 12 недель
- 4) 30 недель

ЖИВОТ ПРИ НЕПРОХОДИМОСТИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- 1) не изменен
- 2) асимметричен, вздут
- 3) втянут
- 4) доскообразный

УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ НЕ ОТВЕЧАЕТ НА РАЗДРАЖИТЕЛИ, НО РЕФЛЕКСЫ СОХРАНЕНЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) кома
- 2) клиническая смерть
- 3) ступор
- 4) сопор

ОБ ОГЛУШЕННОСТИ СОЗНАНИЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СУММА БАЛЛОВ

- 1) 15-16
- 2) 13-14
- 3) менее 8
- 4) 9-12

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОНЕЧНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) нейрохирургический стационар
- 2) травматологический стационар
- 3) торакоабдоминальный госпиталь
- 4) общехирургический стационар

КАК НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) лежа на животе, на жестком щите
- 2) на мягких носилках

- 3) сидя, на жестком щите
- 4) лежа на спине, на жестком щите

ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- 1) расчет потерь калорий при занятии плаванием
- 2) кормление со сниженным каллоражем
- 3) беседа с пациентом
- 4) физические нагрузки с приседанием

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ДИАРЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) лоперамид
- 2) ампициллин
- 3) невигамон
- 4) дротаверин

ГРУППА РАБОТНИКОВ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЯЕТ, КООРДИНИРУЕТ И СТИМУЛИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДПРИЯТИЯ, РАСПОРЯЖАЕТСЯ ЕГО РЕСУРСАМИ, НЕСЕТ ПОЛНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ ПРЕДПРИЯТИЯ – ЭТО

- 1) линейные руководители
- 2) функциональные руководители
- 3) специалисты
- 4) производственный персонал

ДЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ, КРОМЕ

- 1) парезы, параличи
- 2) тенезмы
- 3) моторная и сенсорная афазия
- 4) потеря слуха, зрения, нарушение чувствительности

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ

- 1) акарбозой
- 2) ограничением углеводов
- 3) сульфаниламидными препаратами
- 4) инсулином на фоне диетотерапии

ОТКРЫТЫЙ ПНЕВМОТОРАКС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ

- 1) наличие раны, свистящее дыхание с выделением пузырьков воздуха, смешанного с кровью, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, одышка
- 2) наличие раны, при аускультации дыхание везикулярное с обеих сторон, одышка
- 3) наличие раны, притупление перкуторного звука с обеих сторон
- 4) отсутствие раны, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, крепитация ребер при дыхании и пальпации, одышка

АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННЫЕ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) только глубокой коме
- 2) коме любой глубины
- 3) оглушение
- 4) только поверхностной коме

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1) клопидогрель
- 2) валидол
- 3) коринфар
- 4) милдронат

ВОСПАЛЕНИЕ КРУПНЫХ СУСТАВОВ, ЛЕТАЧЕСТЬ БОЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) подагры
- 2) деформирующего остеоартроза
- 3) ревматоидного артрита
- 4) ревматического полиартрита

К АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- 1) отек Квинке
- 2) туберкулиновая реакция
- 3) крапивница
- 4) анафилактический шок

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ИХ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ

- 1) только при травмах
- 2) только при террористических актах
- 3) несчастных случаях, травмах, отравлениях, состояниях и заболеваниях
- 4) развлекательных мероприятиях

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) лекцию о правилах питания при артериальной гипертензии
- 2) рекомендации по фитотерапии заболевания
- 3) просмотр видеофильма по профилактике артериальной гипертензии
- 4) обучение пациентов измерению артериального давления, знакомству с тонометром

БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) обратимое состояние глубокого угнетения сознания
- 2) обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
- 3) необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций

4) обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности сердцебиения

БЕСПОКОЙСТВО РЕБЕНКА ПЕРЕД И ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ ХАРАКТЕРНО ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) канальцев почек
- 2) верхних мочевыводящих путей
- 3) нижних мочевыводящих путей
- 4) клубочков почек

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) бронхоспазм
- 2) артериальная гипертензия
- 3) гипотония
- 4) гепатомегалия

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДИРЕКТОРА ХОСПИСА, БОЛЬНИЦЫ СЕСТРИНСКОГО УХОДА

- 1) среднее профессиональное образование специалистов среднего звена
- 2) среднее профессиональное образование квалифицированных служащих
- 3) высшее образование (бакалавриат)
- 4) высшее образование (специалитет) + ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»

НЕГЕРМЕТИЧНОЕ УШИВАНИЕ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- 1) плеврита
- 2) панкреатита
- 3) перитонита
- 4) параметрита

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНА

- 1) гиполипидемия
- 2) массивная протеинурия
- 3) массивная гематурия
- 4) гипофибриногенемия

ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) хроническом бронхите
- 3) бронхиальной астме
- 4) экссудативном плеврите

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ

АРИТМИИ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) этацизина
- 2) хинидина
- 3) кордарона
- 4) изоптина

ОПРЕДЕЛИТЬ ГРАНИЦЫ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ МОЖНО МЕТОДОМ

- 1) периметрии
- 2) визометрии
- 3) гониоскопии
- 4) тонографии

К КОНЦУ 1-2-ГО ДНЯ ПНЕВМОНИИ НА ВЫСОТЕ ВДОХА МОЖНО ПРОСЛУШАТЬ

- 1) крепитацию
- 2) жесткое дыхание
- 3) сухие хрипы
- 4) бронхиальное дыхание

КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ

- 1) гемодинамики
- 2) веса
- 3) диуреза
- 4) мочи

ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ГОЛОВЫ И ШЕИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____%

- 1) 5
- 2) 9
- 3) 15
- 4) 12

ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ КОСТЕЙ ТАЗА НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЗЕ

- 1) Зильдовича
- 2) Мендельсона
- 3) Вайнштейна
- 4) Волковича

ЗАКАЛИВАНИЕ РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) по достижении года
- 2) с рождения
- 3) совершеннолетним
- 4) со школы

ОСМОТР ВАРИКОЗНОРАСШИРЕННЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРОИЗВОДЯТ В

ПОЛОЖЕНИИ

- 1) стоя
- 2) лежа на спине
- 3) лежа на животе
- 4) с приподнятыми ногами

ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ В РФ

- 1) закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии граждан в РФ»
- 2) закон о всеобщей диспансеризации населения
- 3) сборники санитарных эпидемиологических нормативных документов
- 4) нормативные акты

ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ШИНА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТ

- 1) пальцев стопы до подмышечной впадины
- 2) пальцев стопы до коленного сустава
- 3) пальцев стопы до средней трети бедра
- 4) голеностопного до коленного сустава

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст
- 2) характер питания
- 3) острый стресс и хронические психоэмоциональные нагрузки
- 4) пол

ПРИ РАЗДРАЖЕННОМ ПОВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТА, НЕ СВЯЗАННОМ С ПСИХИЧЕСКИМ ЗДОРОВЬЕМ

- 1) проигнорировать
- 2) необходимо успокоить пациента, разъяснить цель, эффективность его лечения, настроить на скорейшее выздоровление
- 3) выписать из отделения
- 4) зафиксировать

ПОЯВЛЕНИЕ РИГИДНОСТИ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ У РЕБЕНКА С ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) гидроцефалии
- 2) септикококцемии
- 3) параличе плечевого пояса
- 4) менингите

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА ПО ВОЗМОЖНОСТИ В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ

- 1) через 1-2 дня
- 2) но не позднее суток

- 3) в течение недели
- 4) через 3 дня

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА ЗАНИМАЮТ

- 1) болезни органов дыхания
- 2) инфекционные и паразитарные болезни
- 3) болезни нервной системы
- 4) болезни костно-мышечной системы

РАБОТА МЫШЦ БЛАГОТВОРНО ДЕЙСТВУЕТ НА

- 1) преимущественно на суставы
- 2) весь организм в целом
- 3) нервные «стволы», иннервирующие мышцы
- 4) соединительно-тканые структуры опорно-двигательного аппарата

ЕСЛИ НА МОНИТОРЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА РЕГИСТРИРУЕТСЯ АСИСТОЛИЯ, СЛЕДУЕТ

- 1) начать закрытый массаж сердца, внутривенно или внутрисердечно ввести лидокаин, адреналин и кальция хлорид
- 2) начать непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких, ввести внутривенно адреналин
- 3) отказаться от проведения реанимационных мероприятий
- 4) провести электрическую дефебрилляцию

ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1) 60-70 в минуту
- 2) 80-90 в минуту
- 3) 120-140 в минуту
- 4) 100-110 в минуту

КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО ВО 2 ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА

- 1) рвотных масс
- 2) температуры
- 3) кашля
- 4) количество мокроты

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КУПИРОВАНИИ ОТЕКА ЛЕГКИХ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) кордиамина
- 2) допамина
- 3) лазикса
- 4) преднизолона

ПОДКОЖНАЯ ЭМФИЗЕМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) интерпозицию мягкими тканями
- 2) повреждение перикарда
- 3) повреждение плевры и легкого
- 4) повреждение сосудисто-нервного пучка

НАИБОЛЕЕ ЛЕГКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАНЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОБЛАСТИ ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие анаэробной инфекции
- 2) недостаточность мышц (их сократительная способность)
- 3) повреждение крупных сосудов и связанные с этим осложнения
- 4) повреждение крупных нервных стволов

ДЛЯ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРИ НАРУЖНОМ АКУШЕРСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) баллотирующая часть над входом в малый таз
- 2) высокое расположение дна матки
- 3) баллотирующая часть в дне матки
- 4) низкое расположение дна матки

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЛР БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ

- 1) положить на живот
- 2) уложить на мягкую поверхность
- 3) уложить на твердую поверхность, запрокинуть голову
- 4) не менять положения тела больного

ПОСЛЕ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 10 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 2 лет

ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЫ ДЛЯ ЖИЗНИ, НУЖДАЮТСЯ

- 1) не нуждаются в неотложной помощи
- 2) в медицинской помощи по неотложным показаниям
- 3) в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- 4) в облегчении страданий

НАЛИЧИЕ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫХ РЕФЛЮКСОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ

- 1) внутривенной урографии
- 2) цистографии
- 3) сцинтиграфии
- 4) цистоскопии

**КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВАРИКОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА
МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) обзорной рентгеноскопии
- 2) компьютерной томографии
- 3) ультразвукового исследования
- 4) фиброгастродуоденоскопии

КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ В ВОЗДУХЕ ПОСЛЕ ПОДМЕТАНИЯ ПОЛОВ ЩЕТКАМИ

- 1) утраивается
- 2) удваивается
- 3) уменьшается в 3 раза
- 4) увеличивается в 5 раз

**НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) глюкокортикоидных препаратов
- 2) кальция Хлорида
- 3) кордиамина
- 4) панангина

**НЕОБХОДИМЫ АКТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ УРОВНЕЙ ВСЕХ
ФАКТОРОВ РИСКА, ЕСЛИ СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК SCORE**

- 1) умеренный, высокий и очень высокий
- 2) высокий или низкий
- 3) умеренный
- 4) низкий

ПРИСТУПЫ БРОНХОСПАЗМА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) симвастатин
- 2) пропранолол
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) каптоприл

ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

- 1) доврачебная, врачебная, специализированная
- 2) скорая медицинская помощь
- 3) первая помощь
- 4) паллиативная медицинская помощь

**ФЕЛЬДШЕР С СПО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ (ПЕРЕПОДГОТОВКА) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ**

- 1) «Операционное дело», «Анестезиология и реаниматология», «Диетология», «Медицинская статистика», «Физиотерапия»
- 2) «Управление сестринской деятельностью»

- 3) «Лечебное дело», «Акушерское дело»
- 4) «Терапия», «Хирургия»

ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ ГНОЯ В МОЧЕ

- 1) гематурия
- 2) пиурия
- 3) глюкозурия
- 4) протеинурия

ОСНОВНЫЕ ВЛОЖЕНИЯ В КОМПЛЕКТ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 1) калия йодид, калий-железо гексацианоферрат, ондансетрон
- 2) воздуховод ротовой, жгут кровоостанавливающий, перевязочные средства, антисептические, противоожоговые и обезболивающие препараты
- 3) карбоксим (антидот ФОС), шприц, салфетка антисептическая
- 4) доксициклин амоксициллин + клавулановая кислота

АДАПТАЦИЯ ГЛАЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) способностью глаза различать свет
- 2) приспособлением глаз к различным уровням яркости света
- 3) ухудшением цветового зрения
- 4) видением предметов при слабом освещении

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДАННОМ ЭТАПЕ - ЭТО

- 1) диагностика и лечение
- 2) эвакуация
- 3) эвакотранспортная сортировка
- 4) внутripунктовая сортировка

ПЛОЩАДЬ ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИСТИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ____%

- 1) 18
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 9

ДОГОСПИТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ

- 1) внутривенное введение этамзилата
- 2) очистительная клизма
- 3) повязка с мазью
- 4) холод на область заднего прохода

ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ II, III, AVF ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (__ЛОКАЛИЗАЦИИ)

- 1) задне-нижней

- 2) передней
- 3) передне-перегородочной
- 4) боковой

СЫПЬ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ КОРИ И КРАСНУХИ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ПОСЛЕ 7 ДНЯ НА

- 1) носогубном треугольнике
- 2) ладонях и подошвах
- 3) груди и спине
- 4) волосистой части головы

ВСЕ СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ДЕЛЯТСЯ НА ГРУППЫ

- 1) временные, окончательные
- 2) физические, химические
- 3) механические, биологические
- 4) надежные, ненадежные

МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИАРИТМИИ ПОКАЗАН ПРИ

- 1) суправентрикулярной тахикардии
- 2) фибрилляции предсердий
- 3) трепетании предсердий
- 4) желудочковой тахикардии

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитраты
- 2) каптоприл
- 3) эналаприлат
- 4) пропранолол

ПРИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ

- 1) перорально
- 2) внутривенно
- 3) через катетер в мочевого пузырь
- 4) внутримышечно

СИМПТОМОМ РАЗДРАЖЕНИЯ БРЮШИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ситковского
- 2) Щеткина-Блюмберга
- 3) Мейо-Робсона
- 4) Образцова

ПАНОФТАЛЬМИТ ЭТО

- 1) тотальное гнойное воспаление и расплавление всех структур и оболочек глазного

яблока

- 2) воспаление глазодвигательных мышц
- 3) воспаление ресничного тела
- 4) новообразование сосудистой оболочки

СИМПТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙСЯ В ТОКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПЕРИТОНИТА

- 1) признаки развивающегося пареза кишечника
- 2) острая боль в животе
- 3) боль в правой подвздошной области
- 4) нормальная температура тела

РАННИЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПО

- 1) уровню хориального гонадотропина в утренней моче
- 2) базальной температуре
- 3) величине матки
- 4) жалобам пациентки

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

- 1) нормализацию веса тела
- 2) восстановление моторно-эвакуаторной функции желчного пузыря
- 3) восстановление свойств желчи
- 4) улучшение аппетита

ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ НЕОБХОДИМО

- 1) определить группу крови пациента и группу донорской крови
- 2) определить только группу крови пациента, т.к. группа донорской крови уже известна (этикетка на флаконе)
- 3) определить группу крови пациента, только если она неизвестна
- 4) использовать данные о группе крови из истории болезни пациента без их определения

ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ РЕЖИМ

- 1) общий
- 2) полупостельный
- 3) строгий постельный
- 4) постельный

ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

- 1) сознание сохранено
- 2) происходит внезапная потеря сознания
- 3) наблюдается постепенное снижение сознания до потери
- 4) происходит двигательное возбуждение с потерей сознания

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА СПАСТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 38-40°С
- 2) 10-12°С
- 3) 20-28°С
- 4) 14-16°С

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТЯЖЕЛОЙ ОСТРОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глухость тонов сердца плода
- 2) сердцебиение плода 120-140 уд./мин
- 3) сердцебиение плода 100-110 уд./мин
- 4) аритмия

К НАЧАЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) введение глюкокортикоидных препаратов
- 2) промывание желудка
- 3) регидратация
- 4) введение антибиотиков

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕДОСТАТКА МОЛОКА У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО

- 1) ввести докорм ребенку
- 2) ввести прикорм ребенку
- 3) перевести ребенка на искусственное вскармливание
- 4) ввести корректирующие добавки

СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНОЙ РАНЫ В ФАЗЕ ГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение мазей с антибиотиками
- 2) повязка с бальзамическими мазями
- 3) промывание гипертоническим раствором натрия хлорида
- 4) дробное переливание крови

ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ (ДО 70%) ПОРАЖЁННЫЕ С

- 1) изолированными механическими повреждениями
- 2) множественными и сочетанными травмами
- 3) психо-неврологическими расстройствами
- 4) инфекционными заболеваниями

СЕМЬИ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПО СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ

- 1) малообеспеченные семьи
- 2) семьи с неблагоприятными жилищными условиями
- 3) семьи с первенцем у матери старше 35 лет
- 4) семьи с внебрачными детьми

СУБКОМПЕНСАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полным возмещением функций
- 2) частичным возмещением функций
- 3) нарушением жизнедеятельности организма
- 4) состоянием полного физического комфорта

ТЕРМОМЕТРИЯ ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) через день вечером
- 2) каждый день утром
- 3) каждый день утром и вечером
- 4) каждый день вечером

НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА ПЕРКУТОРНО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) укорочение звука
- 2) резкое притупление
- 3) высокий тимпанит
- 4) отсутствие изменений

ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) пневмонии
- 2) крупы
- 3) бронхиальной астме
- 4) бронхиолите

ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНЫ

- 1) от 0°С до -4°С
- 2) от +4°С до +10°С
- 3) от 0°С до +2°С
- 4) от +4°С до +8°С

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТОВ ЛИТИЯ

- 1) тремор
- 2) бессонница
- 3) нарушение аппетита
- 4) потеря массы тела

АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- 1) повышает ригидность мышц шеи
- 2) углубляет нарушение сознания
- 3) вызывает анизокорию
- 4) способствует появлению очаговых симптомов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В ФАЗЕ ГИДРАТАЦИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) повязки с гипертоническими растворами
- 2) промывание перекисью водорода

- 3) тампонаду раны
- 4) антибиотикотерапию

АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- 1) просмотр видеофильма по профилактике заболеваний суставов
- 2) обучение комплексу упражнений для больных остеохондрозом
- 3) рекомендации по фитотерапии заболеваний суставов
- 4) лекцию о правилах питания при остеопорозе

ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ ИНФЕКЦИИ

- 1) туберкулеза
- 2) кори
- 3) гепатита В
- 4) краснухи

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОВОДИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) фиброгастродуоденоскопии
- 2) общий анализ крови
- 3) рентгенография желудка
- 4) определение желудочной секреции

ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) ректороманоскопия
- 2) дуоденальное зондирование
- 3) холецистография
- 4) фиброгастроскопия

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК

- 1) здоровье группы людей
- 2) здоровье населения страны
- 3) здоровье людей определенной этнической группы
- 4) личное здоровье

НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) прием небольшого количества алкоголя
- 2) внутривенное введение теплых кристаллоидных растворов
- 3) согревание одеялами или использование металлизированных покрытий
- 4) бережная транспортировка

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛОР-ОРГАНОВ,

НЕОБХОДИМО

- 1) сделать соответствующую запись в документации
- 2) немедленно выписать из отделения
- 3) спокойно разъяснить пациенту его состояние, убедить в немедленной диагностике и лечении
- 4) ничего не объяснять

ФЛЕБОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) выяснения состояния глубоких и магистральных вен конечностей и их клапанного аппарата
- 2) исследования артериальной системы конечностей
- 3) определения локализации несостоятельных перфорантных вен
- 4) определяют тонус вен

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- 1) не требуется
- 2) оформляется в форме гражданско-правового договора
- 3) оформляется письменно
- 4) дается в устной форме

ПОЯВЛЕНИЕ РЕЗКОЙ ОДЫШКИ, МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫХ ХРИПОВ В ЛЕГКИХ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА, ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО И ПОВЫШЕНИЕ ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА

- 1) анафилактического шока
- 2) отека легких
- 3) геморрагического шока
- 4) гипертонического криза

ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ЛЕЖА НА

- 1) правом боку
- 2) левом боку
- 3) спине
- 4) животе

СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ

- 1) кожно-нарывного действия
- 2) психохимического действия
- 3) удушающего действия
- 4) общетоксического действия

ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) проведение колоноскопии или ректороманоскопии
- 2) определение липидного спектра крови, концентрации гликированного гемоглобина в крови

- 3) консультации специалистами
- 4) опрос, антропометрию, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ - ОТРАСЛЬ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩАЯ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

- 1) автокатастрофа
- 2) пожаров в учреждениях и домах
- 3) природных и техногенных катастроф, антропогенных аварий
- 4) действий криминальных структур

ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ НАИБОЛЕЕ ПОЛЕЗНО

- 1) упражнения на растяжку мышц
- 2) прыжки
- 3) силовые упражнения
- 4) ходьба, бег, лыжи

ВОЗНИКНОВЕНИЕ РЕВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ СВЯЗЫВАЮТ С ИНФИЦИРОВАНИЕМ

- 1) микоплазмами
- 2) стрептококками
- 3) гемофильной палочкой
- 4) клебсиеллой

СПОСОБ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ВЫШЕСТОЯЩЕЕ ЗВЕНО МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВЫСЫЛАЕТ САНИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ К ПОДЧИНЕННЫМ ЭТАПАМ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) «по назначению»
- 2) «по направлению»
- 3) «от себя»
- 4) «на себя»

ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) пиелонефрита
- 2) гломерулонефрита гематурической формы
- 3) гломерулонефрита нефротической формы
- 4) тубулоинтерстициального нефрита

САНИТАР ОБЯЗАН 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

ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА

- 1) бронхиальной обструкции
- 2) сдавления бронхов
- 3) поражения верхних дыхательных путей
- 4) крупа

ДЕТЯМ ПРИ ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39,0 С ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) анальгина
- 2) ацетилсалициловой кислоты
- 3) парацетамола
- 4) ибупрофена

В КАЧЕСТВЕ АНАЛЬГЕТИКА ПРИ СОЧЕТАНИИ ПЕРЕЛОМА БЕДРА С ЗАКРЫТОЙ ТРАВМОЙ ЖИВОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ

- 1) трамадол
- 2) фентанил
- 3) кеторолак
- 4) морфин

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ТРЕБУЕТСЯ ОБЪЕМ ВОДЫ (МЛ)

- 1) 1200-1500
- 2) 500-1000
- 3) 3000-5000
- 4) 6000-8000

РЕЗОНЕРСТВО – ЭТО

- 1) разновидность нарушения мышления, характеризующаяся бесплодным, отвлеченным мудрствованием, лишенным познавательного смысла
- 2) разновидность мышления, характеризующаяся отвлеченным мудрствованием
- 3) сочетание взаимосвязанных позитивных и негативных симптомов
- 4) смутное предчувствие неопределенной опасности

ЭВАКУАЦИЯ ПОРАЖЕННЫХ СВОИМ ТРАНСПОРТОМ НА ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВЫШЕСТОЯЩЕГО ЗВЕНА - ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

- 1) «по направлению»
- 2) «на себя»
- 3) «по назначению»
- 4) «от себя»

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) квалифицированную медицинскую помощь

- 2) первую помощь
- 3) доврачебную помощь
- 4) первую врачебную помощь

СОЕДИНЕНИЯ, НАРУШАЮЩИЕ БАЛАНС МИКРОФЛОРЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

- 1) раствор эуфиллина
- 2) пищевые добавки
- 3) антибиотики
- 4) соли кальция

ПРИ РАЗВИТИИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) прессорные амины
- 2) сердечные гликозиды
- 3) кристаллоидные растворы
- 4) спазмолитики

ДЛЯ СИНДРОМА КРУПА ХАРАКТЕРНА ОДЫШКА

- 1) инспираторная
- 2) смешанная
- 3) экспираторная
- 4) не характерна

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРОМБОЭМБОЛИЮ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПАЦИЕНТА

- 1) проводят лечение в амбулаторных условиях у терапевта
- 2) планово госпитализируют в стационар с отделением сосудистой хирургии
- 3) срочно госпитализируют в стационар с отделением сосудистой хирургии
- 4) проводят лечение в амбулаторных условиях у сосудистого хирурга

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ СОРТИРОВКЕ ПОРАЖЕННЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ

- 1) нуждающихся в эвакуации
- 2) не нуждающиеся в медицинской помощи и эвакуации
- 3) нуждающихся в неотложной помощи
- 4) нуждающиеся в изоляции и нуждающиеся в санитарной обработке

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА

- 1) нитро мак ретард
- 2) строфантин
- 3) магния сульфат
- 4) клофелин

ПАЦИЕНТА С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В

- 1) экстренном порядке в отделение пульмонологии
- 2) плановом порядке в терапевтическое отделение
- 3) плановом порядке в пульмонологическое отделение
- 4) экстренном порядке в отделение реанимации

СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСУДЫ (СТОЛОВОЙ, ЧАЙНОЙ) БОЛЬНОГО ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) автоклавировать
- 2) погрузить в раствор дезинфицирующего средства
- 3) подвергнуть камерной дезинфекции
- 4) засыпать сухим дезинфицирующим средством и размешать

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа на боку
- 2) сидя с упором наклонившись вперед
- 3) горизонтальное
- 4) с приподнятым головным концом

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) общий холестерин
- 2) коагулограмма
- 3) общий анализ крови
- 4) глюкоза крови

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

РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) купирование болевого синдрома, инфузионная терапия, ингаляция кислорода, иммобилизация перелома, стабилизации гемодинамики, экстренная эвакуация в стационар под непрерывным контролем за состоянием пострадавшего
- 2) максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий
- 3) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар
- 4) проведение массивной инфузионной терапии на месте происшествия до возмещения объема кровопотери, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар

БЕРЕМЕННОЙ ИЗ «ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА» НЕОБХОДИМО

- 1) дополнительное обследование генетиком
- 2) дополнительное обследование терапевтом
- 3) прерывание беременности
- 4) обследование в стационаре

ПРИ АСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ИСТИННОГО КРУПА ПРОВОДИТСЯ

- 1) гемотрансфузия
- 2) интубация
- 3) гемодиализ
- 4) гемосорбция

ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА, УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРЕ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- 1) развитию вегетативного криза
- 2) развитию шока
- 3) развитию тиреотоксического криза
- 4) активации ренин-альдостерон-ангиотензивной системы

АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропина сульфат
- 2) этиловый спирт
- 3) унитиол
- 4) налоксон

КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 120-160 г/л
- 2) 130-180 г/л
- 3) 120-140 г/л
- 4) 130-160 г/л

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ БЕЗОПАСНОЙ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ НЕСЕТ

- 1) работник
- 2) работодатель
- 3) профсоюз
- 4) пациент

ПЛАНИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) штатных нормативов
- 2) наличия специалистов
- 3) образования сотрудников
- 4) квалификации медработников

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

- 1) дыхательную гимнастику
- 2) интубацию трахеи
- 3) диету, богатую белком
- 4) УВЧ на грудную клетку

ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) уложить пациента, приподнять ноги
- 2) усадить пациента, похлопать по щекам
- 3) обрызгать водой лицо, дать подышать кислородом
- 4) расстегнуть стесняющую одежду, дать понюхать пары спирта

НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС СЧИТАЕТСЯ

- 1) доврачебная помощь
- 2) первая помощь
- 3) квалифицированная медицинская помощь
- 4) первая врачебная помощь

ПРИ ПЕРИТОНИТЕ НЕОБХОДИМО

- 1) новокаин внутрь, грелку на живот
- 2) ввести но-шпу, грелку на живот
- 3) холод на живот, госпитализировать
- 4) ввести атропин, оставить дома

К РАННИМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) начало искусственной вентиляции легких
- 2) плевральная пункция на стороне повреждения, во II межреберье по срединно-ключичной линии
- 3) срочная госпитализация в стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- 4) окклюзионная повязка на рану грудной клетки

ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) на носилках
- 2) на кресле-каталке
- 3) самостоятельное передвижение
- 4) самостоятельное передвижение с помощью м/с

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН КАШЕЛЬ С МОКРОТОЙ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 месяцев не менее 3-х лет
- 2) 4 месяцев не менее 3-х лет
- 3) 2 месяцев не менее 3-х лет
- 4) 3 месяцев не менее 2-х лет

КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД КОКЛЮША ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) желтухой
- 2) выраженными катаральными явлениями
- 3) постепенным началом со слабой интоксикацией
- 4) острым началом с выраженной интоксикацией

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

- 1) боль в правой подвздошной области
- 2) вздутие живота
- 3) опоясывающая боль
- 4) боль в поясничной области

ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) заболевание в стадии ремиссии
- 2) культурный и образовательный уровень человека
- 3) острый период заболевания
- 4) признаки хронических неинфекционных заболеваний, факторы риска их развития

ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- 1) пассивное курение
- 2) активное курение
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) избыточная масса тела

ТАКТИКА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать "актив" в поликлинику
- 2) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
- 3) сифонную клизму, при отсутствии эффекта- госпитализацию в хирургический стационар
- 4) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) магния сульфата
- 2) дроперидола
- 3) дибазола
- 4) фуросемида

РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА И ВЫПАДЕНИИ ПЕТЕЛЬ КИШЕЧНИКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением,

госпитализацию в хирургический стационар

2) вправление петли кишечника в брюшную полость, асептическую повязку,

госпитализацию в хирургический стационар

3) обезболивание, наложение асептической повязки пропитанной физиологическим раствором на выпавшие петли и слабую их фиксацию к туловищу бинтом, без вправления петель кишечника в брюшную полость, инфузионную терапию, госпитализацию в хирургический стационар

4) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

ДИСТАНЦИЯ СПИНАРУМ РАВНА

1) 20-21 см

2) 25-26 см

3) 30-31 см

4) 28-29 см

СРОЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ФУРУНКУЛА

1) на верхней губе

2) на задней поверхности шеи

3) в пояснично-крестцовой области

4) на животе

ГРАЖДАНИН ПРОХОДИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В УЧРЕЖДЕНИИ

1) социального обслуживания

2) диспансерного обслуживания

3) первичной медико-санитарной помощи

4) медицинском специализированном

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

1) Кохера

2) Воскресенского

3) Щеткина-Блюмберга

4) Образцова

СИНДРОМ ДАУНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТРИСОМИЕЙ ПО ХРОМОСОМАМ

1) X-хромосоме

2) 18 паре

3) 21 паре

4) 7 паре

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ТУБЕРКУЛЕЗОМ

1) вдыхание

2) инокуляция

- 3) имплантация
- 4) проглатывание

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ _____ПРИВИВОК

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) мерказолил
- 2) атенолол
- 3) тиреотом
- 4) манинил

ПОСЛЕ ТАМПОНАДЫ НА НОС НЕОБХОДИМО НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ

- 1) крестообразную
- 2) пращевидную
- 3) чепец
- 4) шапочку Гиппократ

РАСТВОР ДЛЯ ОБРАБОТКИ УШЕЙ ПАЦИЕНТОВ

- 1) 5% раствор перманганата калия
- 2) 5% гидрокарбонат кальция
- 3) 0,05% раствор перманганата калия
- 4) 3% перекись водорода

ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ НЕЛЬЗЯ

- 1) сочувствовать клиенту
- 2) говорить «все будет хорошо»
- 3) позволять клиенту много плакать
- 4) задавать клиенту много вопросов

ОСЛОЖНЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА

- 1) острое нарушение мозгового кровообращения
- 2) перикардит
- 3) порок сердца
- 4) бронхиальная астма

КРАТКОВРЕМЕННЫЙ КОНТРАСТНЫЙ ДУШ

- 1) усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки
- 2) тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ
- 3) сжигает лишние запасы жиров

4) снижает устойчивость организма к инфекционным заболеваниям

ДЛЯ СИНДРОМА МЕЛКООЧАГОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) коробочный оттенок перкуторного звука над легкими
- 2) притупление перкуторного звука над легкими
- 3) локальные сухие хрипы при аускультации
- 4) локальные влажные хрипы при аускультации

ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) появление грыжевого выпячивания при кашле, возможность вправления
- 2) наличие грыжевого выпячивания, боль, положительная передача кашлевого толчка
- 3) напряжение и болезненность грыжевого выпячивания, невправимость грыжи, резкая боль, отсутствие передачи кашлевого толчка
- 4) невправимость грыжевого выпячивания, отсутствие боли

ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО

- 1) уложить больного горизонтально
- 2) провести переднюю тампонаду носа
- 3) уложить больного в горизонтальное положение с приподнятым головным концом
- 4) посадить больного, запрокинув голову назад

К СРЕДСТВАМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) приверженность самолечению
- 2) тяжёлый физический труд
- 3) рациональное питание, дыхательную гимнастику, режим дня
- 4) интенсивную интеллектуальную перегрузку

ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) остановке кровотечения, наложении асептической повязки
- 2) остановке кровотечения, наложении асептической повязки и шины
- 3) остановке кровотечения
- 4) наложении шины

УХУДШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ВСЛЕДСТВИЕ ПОВТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) глюкокортикостероидов
- 2) адреномиметиков
- 3) мембранстабилизаторов
- 4) холиноблокаторов

ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФАЗЫ ШОКА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) ясное сознание
- 2) заторможенность
- 3) возбуждение

4) выраженный цианоз

МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАКЦИИ МАНТУ

- 1) верхняя треть плеча
- 2) средняя треть плеча
- 3) средняя треть предплечья
- 4) верхняя треть предплечья

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ

- 1) регистрация ЭКГ, постельный режим, госпитализация в палату интенсивной терапии кардиологического отделения
- 2) регистрация ЭКГ, полупостельный режим, госпитализация в кардиологическое отделение
- 3) регистрация ЭКГ, полупостельный режим, плановая госпитализация в терапевтическое отделение
- 4) регистрация ЭКГ, общий режим, амбулаторное лечение

ДОЛГОЖИТЕЛЯМИ СЧИТАЮТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ

- 1) 80 лет
- 2) 100 лет
- 3) 85 лет
- 4) 90 лет

ПРИ УШИБЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕСТНО ПРИМЕНИТЬ ХОЛОД НА ВРЕМЯ

- 1) 2 дня
- 2) 7 дней
- 3) 6 часов
- 4) 30 минут

ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ АНЕМИЯХ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ

- 1) капсулы (эрифер)
- 2) драже (ферроплекс)
- 3) ампулы для инъекций (феррум-лек)
- 4) сироп (актиферрин)

СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) шкале Апгар
- 2) шкале Глазго
- 3) суммарному сердечно-сосудистому риску
- 4) индексу Альговера

В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ПАЦИЕНТ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ

- 1) в течение 1 года
- 2) в течение 5 лет
- 3) до передачи во взрослую сеть
- 4) в течение 3 лет

РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРЕКРАЩАЮТСЯ ПРИ

- 1) констатации смерти человека на основании смерти головного мозга
- 2) неспособности лиц, оказывающих помощь, проводить СЛР по причине утомления
- 3) отказе родственников пострадавшего от проведения СЛР
- 4) неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций, в течение 10 мин