

Тестовые задания для проведения государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело

№1

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

- ☒ антропометрическими
- ☐ долженствующими
- ☐ фактическими
- ☐ второстепенными

№2

ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- ☒ снижение выработки молока в молочных железах
- ☐ снижение потребности ребенка в грудном молоке
- ☐ непереносимость грудного молока у ребенка
- ☐ воспаление молочной железы у женщины

№3

РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ

- ☒ усилению лактации
- ☐ быстрому росту ребенка
- ☐ профилактике рахита
- ☐ профилактике мастита

№4

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ

- ☒ 6-8 недель
- ☐ месяц
- ☐ 2 недели
- ☐ 1-2 дня

№5

ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ, НАКОПЛЕНИЯ И ВЫВЕДЕНИЯ ГРУДНОГО МОЛОКА НАЗЫВАЕТСЯ

- ☒ лактация
- ☐ овуляция
- ☐ саливация
- ☐ пролиферация

№6

К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- ☒ календарного метода
- ☐ спермицидов
- ☐ внутриматочной спирали
- ☐ презерватива

№7

ОДНИМ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ХИМИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☒ эрозия шейки матки
- ☐ наличие артериальной гипертензии I стадии
- ☐ возраст старше 30 лет
- ☐ пиелонефрит в стадии ремиссии

№8

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- ☒ 280 дней
- ☐ 220 дней
- ☐ 240 дней

☐ 300 дней

№9

К ПСИХОНЕВРОТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- ☒ плаксивость
- ☐ жар
- ☐ приливы
- ☐ нарушения сна

№10

К ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ

- ☒ адекватную физическую активность
- ☐ употребление продуктов, богатых углеводами
- ☐ соблюдение режима сна и питания
- ☐ наблюдения у врача травматолога

№11

ПРИЧИНОЙ АНДРОПАУЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☒ снижение выработки тестостерона
- ☐ снижение функции щитовидной железы
- ☐ снижение выработки эстрогена
- ☐ избыток пролактина

№12

К ГРУППЕ ПОЖИЛЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ

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

№13

К ДОЛГОЖИТЕЛЯМ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ

- ☒ старше 90 лет
- ☐ 75-90 лет
- ☐ старше 80 лет
- ☐ старше 100 лет

№14

ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

- ☒ сердечно-сосудистых заболеваний
- ☐ инфекционных заболеваний
- ☐ ЛОР-заболеваний
- ☐ психических заболеваний

№15

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ

- ☒ анемия
- ☐ флюороз
- ☐ хрупкость костей
- ☐ эндемический зоб

№16

ВРЕМЯ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- ☒ пубертатным периодом
- ☐ фертильным периодом
- ☐ пренатальным периодом
- ☐ юношеским периодом

№17

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- ☒ центильных таблиц
- ☐ индивидуальных стандартов
- ☐ возрастных стандартов
- ☐ визуально

№18

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ПРИВОДИТ К

- ☒ повышению риска заболеваний щитовидной железы
- ☐ повышению риска заболеваний надпочечников
- ☐ повышенной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями
- ☐ заболеваниям поджелудочной железы

№19

ФОРМИРОВАНИЮ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ У ДЕВОЧЕК СПОСОБСТВУЕТ ГОРМОН

- ☒ эстрадиол
- ☐ тироксин
- ☐ адреналин
- ☐ инсулин

№20

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№21

СТЕПЕНЬ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО И ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА - ЭТО

- ☒ биологический возраст
- ☐ паспортный возраст
- ☐ хронологический возраст
- ☐ календарный возраст

№22

ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- ☒ снижением эластичности
- ☐ увеличением тургора
- ☐ повышением влажности
- ☐ снижением пигментации

№23

ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ УГЛЕВОДОВ

- ☒ энергетическая
- ☐ обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта
- ☐ пластическая
- ☐ растворение витаминов А, К,Е

№24

ПРИ ДЕФИЦИТЕ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В РАЗВИВАЮТСЯ

- ☒ заболевания нервной системы
- ☐ цинга, нарушения зрения
- ☐ анемия, повышенная кровоточивость
- ☐ рахит, цинга

№25

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ ПРИВОДИТ К

- ☒ повышенной утомляемости
- ☐ задержке физического развития

- ☐ развитию остеопороза
- ☐ онкологическим заболеваниям

№26

ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- ☒ полиурии
- ☐ обезвоживания
- ☐ анорексии
- ☐ ожирению

№27

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

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

№28

ПОВЫШЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПРИВОДИТ К

- ☒ избыточной массе тела
- ☐ истощению
- ☐ потере аппетита
- ☐ изменению настроения

№29

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

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

№30

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ УМСТВЕННАЯ РАБОТА МОЖЕТ ПРИВОДИТ К

- ☒ снижению устойчивости внимания
- ☐ улучшению восприятия информации
- ☐ улучшению запоминания информации
- ☐ повышению сосредоточения внимания

№31

ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☒ снижение силы и выносливости мышц
- ☐ повышение тонуса и эластичности мышц
- ☐ снижение частоты сердечных сокращений
- ☐ повышение работоспособности организма

№32

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С УПРАЖНЕНИЙ

- ☒ низкой интенсивности
- ☐ средней интенсивности
- ☐ высокой интенсивности
- ☐ умеренной интенсивности

№33

САМЫМ ЗДОРОВЫМ СНОМ ЯВЛЯЕТСЯ СОН В ПЕРИОД

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

№34

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ БЕССОНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☒ прием пищи не менее, чем за 2-3 часа до сна
- ☐ занятие танцами в вечернее время
- ☐ посещение фитнес-тренировок вечером
- ☐ отказ от снотворных средств

№35

ТАБАКОКУРЕНИЕ - ЭТО ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ

- ☒ онкологических заболеваний
- ☐ авитаминоза
- ☐ аллергических реакций
- ☐ развития ожирения

№36

ЦЕЛЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☒ отказ от употребления алкоголя
- ☐ предупреждение рецидивов
- ☐ предупреждение употребления алкоголя
- ☐ лечение заболеваний

№37

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПРОВОДИТСЯ ПО

- ☒ шкале SCORE
- ☐ шкале Нортон
- ☐ шкале Ватерлоу
- ☐ госпитальной шкале тревоги и депрессии

№38

ПРИ ОЦЕНКЕ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА УЧИТЫВАЕТСЯ

- ☒ возраст
- ☐ частота дыхания
- ☐ уровень глюкозы
- ☐ частота пульса

№39

ОЖИРЕНИЮ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА

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

№40

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА НЕОБХОДИМ

- ☒ тонометр
- ☐ сантиметровая лента
- ☐ ростомер
- ☐ весы

№41

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТСЯ

- ☒ индивидуальная программа здорового образа жизни
- ☐ программа борьбы с вредными привычками
- ☐ стандартная программа здорового образа жизни
- ☐ план лечения пациента

№42

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ АНЕМИИ

- ☒ железодефицитной
- ☐ гемолитической
- ☐ гипопластической
- ☐ серповидно-клеточной

№43

ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА - ЭТО СОСТОЯНИЕ

- ☒ полного физического, духовного и социального благополучия
- ☐ при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность
- ☐ активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений
- ☐ его активной трудоспособности

№44

ЗАБОТА О СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☒ обязанностью граждан
- ☐ добровольным выбором гражданина
- ☐ личным делом каждого гражданина
- ☐ ответственностью человека перед обществом

№45

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- ☒ два этапа
- ☐ один этап
- ☐ три этапа
- ☐ четыре этапа

№46

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

- ☒ год
- ☐ 3 месяца
- ☐ полгода
- ☐ 2 года

№47

МАРШРУТНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА) РАЗРАБОТАНА ДЛЯ

- ☒ пациента
- ☐ врача, проводящего диспансеризацию
- ☐ медицинской сестры
- ☐ контролирующего органа

№48

ЦЕЛЬЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№49

ЦЕЛЬЮ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№50

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

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

№51

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

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

№52

ОРИЕНТИРАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ГРУДНОГО РЕБЕНКА СЗАДИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

№53

ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ

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

№54

ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7 ДНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ

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

№55

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

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

№56

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП РАЦИОНАЛЬНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

№57

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

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

№58

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

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

№59

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

- 1 ☒ обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи
- 2 ☐ письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти
- 3 ☐ письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации
- 4 ☐ письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

№60

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

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

№61

В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

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

№62

ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ЭМФИЗЕМЕ У ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНЫ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С

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

№63

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

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

№64

ОСТРОТА ЗРЕНИЯ, ОСТРОТА СЛУХА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

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

№65

ИЗУЧЕНИЕМ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ СТАРЕНИЯ ОРГАНИЗМА ЗАНИМАЕТСЯ

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

№66

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

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

№67

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ наследственная предрасположенность
- 2 ☐ курение табака
- 3 ☐ нерациональное питание
- 4 ☐ гиподинамия

№68

ПОД ЗДОРОВЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ

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

№69

ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕННЫМ В СЛУЧАЕ

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

№70

К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ

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

№71

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

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

№72

ПРИ СТАРЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

№73

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№74

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

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

№75

НОЧЬЮ НЕОБХОДИМОСТЬ В МОЧЕИСПУСКАНИИ У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ НЕ БОЛЕЕ

- 1 ☒ 1 раза
- 2 ☐ 2 раз
- 3 ☐ 3 раз
- 4 ☐ раз

№76

ПЕРИОД ДЕТСТВА ПРОДОЛЖАЕТСЯ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО

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

№77

ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

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

№78

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

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

№79

СТРОГИЙ ВЕГЕТАРИАНСКИЙ РАЦИОН ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ДЕФИЦИТУ

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

№80

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТСЯ

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

№81

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА В ДИЕТУ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ ВКЛЮЧАТЬ ПРОДУКТЫ

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

№82

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

- 1 ☒ 40
- 2 ☐ 32
- 3 ☐ 24
- 4 ☐ 18

№83

ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

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

№84

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

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

№85

К АЛИМЕНТАРНЫМ ГЕРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

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

№86

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ НЕОБХОДИМО С ЦЕЛЮ

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

№87

К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ БЕЛКА, ОТНОСЯТСЯ

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

№88

К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ, ОТНОСЯТСЯ

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

№89

ТРЕНИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ ОБЛАДАЕТ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ

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

№90

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ПЕРИАНАЛЬНЫЙ СОСКОБ НАПРАВЛЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

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

№91

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И АНУРИЕЙ ПРОВОДИТСЯ

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

№92

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

- 1 ☒ биохимическую
- 2 ☐ клиническую
- 3 ☐ бактериологическую
- 4 ☐ цитологическую

№93

ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ

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

№94

ПРИ ГАНГРЕНЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ

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

№95

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

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

№96

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ КАЛ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

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

№97

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

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

№98

ДИЕТУ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЕТ

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

№99

ПОСТРАДАВШИЙ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

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

№100

К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ компьютерная томография
- 2 ☐ ультразвуковое исследование
- 3 ☐ спирография
- 4 ☐ электрокардиография

№101

ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ АППЕНДЕКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

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

№102

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПАЦИЕНТУ ДАЮТСЯ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО

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

№103

ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ НАПРАВЛЕНИЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

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

№104

ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННЫМ КАШЛЕМ ПРОВОДИТСЯ

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

№105

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ШИГЕЛЛЕЗ АНАЛИЗ КАЛА НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

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

№106

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

- 1 ☒ бактериологическую
- 2 ☐ клиническую

- 3 ☐ биохимическую
- 4 ☐ вирусологическую

№107

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

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

№108

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ ОФОРМЛЯЕТСЯ НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В ОТДЕЛЕНИЕ

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

№109

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

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

№110

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЯЕТСЯ В

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

№111

БОЛЬНОГО ХОЛЕРЫ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В

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

№112

БОЛЬНОМУ С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ КОЖИ В ФАЗЕ РЕМИССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

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

№113

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА У ПАЦИЕНТА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

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

№114

ПРИ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА ПЕРВУЮ ПОРЦИЮ ПРОМЫВНЫХ ВОД ОТПРАВЛЯЮТ В

- 1 ☒ лабораторию
- 2 ☐ приемное отделение

- 3 ☐ патологоанатомическое отделение
- 4 ☐ отделение функциональной диагностики

№115

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

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

№116

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛЕЙКОЗ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

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

№117

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

- 1 ☒ биохимическую
- 2 ☐ клиническую
- 3 ☐ цитологическую
- 4 ☐ бактериологическую

№118

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

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

№119

ДИАГНОСТИКА НОВООБРАЗОВАНИЙ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

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

№120

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ РАНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ОТПРАВИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ В

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

№121

ПАЦИЕНТА С ОЖОГОМ ЛИЦА НЕОБХОДИМО ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬ В

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

№122

МОЧА НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 ☒ клиническую
- 2 ☐ бактериологическую

- 3 ☐ иммунологическую
- 4 ☐ вирусологическую

№123

ПРОКАИН (НОВОКАИН) ОТНОСИТСЯ К

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

№124

ЛИДОКАИН

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

№125

ЭФЕДРИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

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

№126

ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА

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

№127

ВАЛОКОРДИН

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

№128

ПИРАЦЕТАМ

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

№129

КОФЕИН

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

№130

КОФЕИН

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

№131

ПОРЦИЯ "В" ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ЭТО

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

№132

ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

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

№133

В ЗАДАЧИ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА НЕ ВХОДИТ

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

№134

РАСТВОРЫ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ

- 1 ☒ 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- 2 ☐ 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- 3 ☐ 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- 4 ☐ 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

№135

ПРЕИМУЩЕСТВА ЭНТЕРАЛЬНОГО СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

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

№136

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ

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

№137

ДИСБАКТЕРИОЗ ЭТО

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

№138

ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ К ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА

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

№139

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО
ОФОРМЛЯЕТСЯ

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

№140

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕЛАНОМУ НЕОБХОДИМА

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

№141

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БАЗАЛИОМУ КОЖИ НЕОБХОДИМА

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

№142

ПОСТРАДАВШИХ С ВЫВИХОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАПРАВИТЬ В

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

№143

НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ОФОРМЛЯЕТ

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

№144

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

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

№145

ДЛЯ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ БЫЛ

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

№146

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ В

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

№147

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УДАЛЕННОГО КЛЕЩА НАПРАВЛЕНИЕ ОФОРМЛЯЮТ В

- 1 ☒ микробиологическую лабораторию
- 2 ☐ бактериологическую лабораторию

- 3 ☐ клиническую лабораторию
- 4 ☐ биохимическую лабораторию

№148

ПРОФИЛАКТИКУ НАРКОМАНИИ ПРОВОДЯТ

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

№149

СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

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

№150

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№151

В КАБИНЕТЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ

- 1 ☒ не нуждающихся во врачебном приёме
- 2 ☐ имеющих талоны к врачу на день обращения
- 3 ☐ по самозаписи
- 4 ☐ с легкими формами заболевания

№152

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

- 1 ☒ клиническим выздоровлением
- 2 ☐ микробоносительством
- 3 ☐ микробиологическим выздоровлением
- 4 ☐ иммунологическим

№153

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

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

№154

СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В

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

№155

УТИЛИЗАЦИЮ ОРГАНИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИОННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОВОДЯТ

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

№156

ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С

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

№157

ТЕЛО УМЕРШЕГО ПАЦИЕНТА ТРАНСПОРТИРУЮТ В

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

№158

ОБЪЕМ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

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

№159

ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

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

№160

ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ОДНИМ ВИДОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ, ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

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

№161

ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ

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

№162

ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ НА КОЖУ СЛЕДУЕТ ОБРАБОТАТЬ ЕЁ

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

№163

КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ

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

№164

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ - ЭТО

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

№165

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

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

№166

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ

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

№167

МАССОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ

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

№168

ГРУППОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ

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

№169

РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ

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

№170

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТСЯ ПО

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

№171

ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

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

№172

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ

- 1 ☒ до рождения ребёнка
- 2 ☐ с первого года жизни ребёнка

- 3 ☐ в детском саду
4 ☐ в школе

№173

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

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

№174

ЛЕКЦИИ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

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

№175

НУТРИЦЕВТИКИ (БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ) ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

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

№176

НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОКАЗЫВАЕТ

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

№177

ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ В ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ БЕЛКИ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ

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

№178

СРОК ДЕЙСТВИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА ТЕРРИТОРИИ РФ СОСТАВЛЯЕТ

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

№179

НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СООТВЕТСТВУЕТ

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

№180

УМЕРЕННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

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

№181

ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УМСТВЕННОМ ТРУДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№182

ПАССИВНЫЙ ОТДЫХ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДОПУСТИМ

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

№183

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

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

№184

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКА МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

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

№185

В ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ СОДЕРЖАНИЕ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

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

№186

ОБЩИЙ ЖЕЛЧНЫЙ ПРОТОК ОТКРЫВАЕТСЯ В КИШКУ

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

№187

К ОДНОМУ ИЗ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ КИШКА

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

№188

К ОДНОМУ ИЗ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ КИШКА

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

№189

ТОПОГРАФИЧЕСКИ В ЖЕЛУДКЕ ВЫДЕЛЯЮТ

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

№190

К ЖЕЛУДКУ СЗАДИ ПРИЛЕЖИТ

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

№191

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

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

№192

ВРЕДНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ, ИСХОДЯЩЕЕ ОТ МОНИТОРА

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

№193

ГРУДНОЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ПРОДОЛЖАЕТСЯ С

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

№194

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ГИПЕРВОЗБУДИМОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

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

№195

ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЕТ

- 1 ☒ непрямой билирубин
- 2 ☐ холестерин
- 3 ☐ глюкоза
- 4 ☐ белок

№196

ВОСПАЛЕНИЕ ПУПОЧНОЙ РАНКИ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЕТСЯ

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

№197

ЧАСТОТА КУПАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1 ☒ ежедневно

- 2 ☒ 2 раза в неделю
- 3 ☐ раз в неделю
- 4 ☐ раз в 10 дней

№198

СДАВЛЕННЫЙ "ПЕТУШИНЫЙ" КРИК НА ВДОХЕ У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

№199

ПРИ РАХИТЕ В ОСНОВНОМ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ

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

№200

ПРОДУКТ, СОДЕРЖАЩИЙ ВИТАМИН Д

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

№201

К ПАРАТРОФИИ ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ

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

№202

ГИПЕРЕМИЯ И ШЕЛУШЕНИЕ КОЖИ ЩЕК ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ молочным струпом
- 2 ☐ строфулюсом
- 3 ☐ экземой
- 4 ☐ гнейсом

№203

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ ОСТРИЦАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

№204

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

- 1 ☒ 100
- 2 ☐ 80
- 3 ☐ 60
- 4 ☐ 120

№205

ГИПОТРОФИЯ - ЭТО РАССТРОЙСТВО ПИТАНИЯ

- 1 ☒ с дефицитом массы тела
- 2 ☐ с нормальной массой тела
- 3 ☐ без нарушений массы тела

- 4 ☐ с превышением массы тела

№206

ОСНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

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

№207

АУТОИНВАЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

№208

ГЕМОФИЛИЯ - ЭТО

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

№209

ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ

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

№210

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№211

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№212

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

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

№213

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ

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

№214

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№215

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№216

ПОЛИФАГИЯ - ЭТО

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

№217

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ

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

№218

ПАЦИЕНТ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ

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

№219

ВОСПАЛЕНИЕ ЦЕЛОЙ ДОЛИ ЛЕГКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

№220

ОТЕКИ СЕРДЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

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

№221

ТВЕРДЫЙ НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

№222

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ боль в области сердца

- 2 ☐ головная боль
- 3 ☐ снижение аппетита
- 4 ☐ слабость

№223

ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЧАСТО ПОЯВЛЯЕТСЯ

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

№224

ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№225

ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

№226

ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО

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

№227

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

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

№228

ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№229

ПЕЧЕНОЧНАЯ КОЛИКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

№230

ПРИЗНАК ИНФИЦИРОВАНИЯ КРОВИ ВО ФЛАКОНЕ

- 1 ☒ плазма мутная, с хлопьями
- 2 ☐ плазма окрашена в розовый цвет
- 3 ☐ плазма прозрачная

- 4 ☐ кровь 3-х слойная, плазма прозрачная

№231

ОГРАНИЧЕННОЕ СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ В ТКАНЯХ-

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

№232

ВОСПАЛЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ-ЭТО

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

№233

ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ - ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

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

№234

АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№235

СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА

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

№236

РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ

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

№237

МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

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

№238

СЫПНОЙ ТИФ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

№239

ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ

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

№240

ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№241

ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

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

№242

ДЛЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ХАРАКТЕРНО

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

№243

ТИПИЧНАЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

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

№244

ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

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

№245

ПРИЗНАКИ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ

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

№246

ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗАНОЙ РАНЫ

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

№247

ХАРАКТЕР БЕЛЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ

- 1 ☒ пенистые, с неприятным запахом

- 2 ☐ гнойные
- 3 ☐ творожистые
- 4 ☐ кровянистые

№248

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО

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

№249

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

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

№250

ОЩУЩЕНИЕ "ТРЕСКА" В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

№251

НАИБОЛЕЕ ОБЩИЙ СИМПТОМ ШИЗОФРЕНИИ

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

№252

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ ЧЕСОТКЕ

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

№253

ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

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

№254

РАНЫ НАЗЫВАЮТСЯ СКВОЗНЫМИ, ЕСЛИ

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

№255

ВОСПАЛЕНИЕ КРАЕВ ВЕК НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ блефарит
- 2 ☐ халазион
- 3 ☐ конъюнктивит

4 ☐ ячмень

№256

ДЛЯ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

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

№257

ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ

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

№258

СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЫ

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

№259

ГИПЕРСАЛИВАЦИЯ - ЭТО

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

№260

ОБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ - ЭТО

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

№261

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ

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

№262

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ РЕФЛЕКТОРНО ВОССТАНАВЛИВАЕТ ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА

- 1 ☒ раствор аммиака
- 2 ☐ морфин
- 3 ☐ налоксон
- 4 ☐ фенobarбитал

№263

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИМЕНЯЮТ

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

№264

ПРЕПАРАТОМ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№265

СРЕДСТВО ДЛЯ НАРКОЗА

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

№266

СНОТВОРНОЕ СРЕДСТВО

- 1 ☒ нитразепам
- 2 ☐ пираретам
- 3 ☐ налоксон
- 4 ☐ ибупрофен

№267

ГОНАДОТРОПНЫЙ ГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

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

№268

ПОДВЗДОШНАЯ КИШКА ИМЕЕТ

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

№269

К ДОБАВОЧНОМУ СКЕЛЕТУ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ

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

№270

К МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ОТНОСИТСЯ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА

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

№271

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

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

№272

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО У РЕБЕНКА ДОСТАТОЧНО СОБРАТЬ

- 1 ☒ 10 мл

- 2 ☐ 100 мл
- 3 ☐ 50 мл
- 4 ☐ суточное количество

№273

ПРИ ГЕМОФИЛИИ ВСЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ РЕБЕНКУ ВВОДЯТСЯ ТОЛЬКО

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

№274

ЗУД В ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

№275

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

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

№276

ГЕМАТУРИЯ, ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ И ОТЕЧНЫЙ СИНДРОМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

№277

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВИБРАЦИОННОГО МАССАЖА ДЕТАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ЕГО

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

№278

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЕРДЦА ОТЕКОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОРЕКОМЕНДУЕТ

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

№279

ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ промыть желудок
- 2 ☐ положить грелку на живот
- 3 ☐ поставить масляную клизму
- 4 ☐ провести дуоденальное зондирование

№280

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЛЕЙКОЗЕ

- 1 ☒ стерильная пункция
- 2 ☐ УЗИ печени
- 3 ☐ биохимический анализ крови

- 4 ☐ пункция лимфоузла

№281

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

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

№282

ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМО ПАЦИЕНТУ

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

№283

ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№284

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

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

№285

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДЯТ

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

№286

ПАЦИЕНТАМ С БРЮШНЫМ ТИФОМ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА РЕКОМЕНДУЮТ

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

№287

ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

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

№288

ПАЦИЕНТУ С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ

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

№289

"РЖАВЫЙ" ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

№290

ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ

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

№291

ПРИ ГРИППЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ

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

№292

ВНЕПЕЧЕНОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

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

№293

ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВЕЗИКУЛЫ НА КОЖЕ ОБРАБАТЫВАЮТ

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

№294

УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНЫХ И ЗАДНЕШЕЙНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ

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

№295

ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

№296

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИБИРСКУЮ ЯЗВУ ПЕРСОНАЛ НАДЕВАЕТ

- 1 ☒ противочумные костюмы
- 2 ☐ маски
- 3 ☐ халаты, застегивающиеся сзади
- 4 ☐ второй халат

№297

НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

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

№298

ПЛАН УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

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

№299

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

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

№300

ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ГИПОТРОФИЕЙ НЕОБХОДИМО

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

№301

ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА В ЕГО ПИТАНИИ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ

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

№302

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

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

№303

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

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

№304

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЁГКОГО ПРИМЕНЯЕТСЯ

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

№305

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДИЕТА С

- 1 ☒ ограничением жирных и соленых блюд
- 2 ☐ повышенным количеством белка

- 3 ☐ механическим и химическим щажением
- 4 ☐ пониженным количеством белка

№306

ДИЕТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

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

№307

В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

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

№308

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ИРРИГОСКОПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ

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

№309

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

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

№310

ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ПЕРИСТАЛЬТИКИ КИШЕЧНИКА НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН

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

№311

ПРОБОЙ ЗИМНИЦКОГО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

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

№312

ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА РЕКОМЕНДУЮТ СОБЛЮДАТЬ ДИЕТУ

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

№313

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ УГРОЗЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

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

№314

ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖЕНЩИН ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА МЕДИЦИНСКИЙ АБОРТ ВКЛЮЧАЕТ:

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

№315

СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ

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

№316

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ МИОМЕ МАТКИ

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

№317

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

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

№318

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ ЛИЦАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ ПОЯВЛЕНИИ

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

№319

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

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

№320

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО

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

№321

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ

- 1 ☒ кал
- 2 ☐ мочу
- 3 ☐ кровь
- 4 ☐ желчь

№322

ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ НЕОБХОДИМО

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

№323

ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ОТМОРОЖЕНИЕМ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

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

№324

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРИ РОЖИСТОМ ВОСПАЛЕНИИ

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

№325

СИМПТОМЫ, УКАЗЫВАЮЩИЕ НА СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

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

№326

К ВОЗМОЖНОМУ РАННЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ регургитация рвотных масс
- 2 ☐ острая задержка мочи
- 3 ☐ ограничение двигательной активности
- 4 ☐ повышение артериального давления

№327

СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ

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

№328

ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ПАЦИЕНТА ФУРУНКУЛА НОСА

- 1 ☒ срочное направление к хирургу
- 2 ☐ вскрытие и дренаж гноя
- 3 ☐ назначение антибиотиков
- 4 ☐ применение тепловых процедур

№329

СИМПТОМ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

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

№330

У ПАЦИЕНТА С ТРАВМАТИЧЕСКИМ ШОКОМ III СТЕПЕНИ ОТМЕЧАЕТСЯ

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

№331

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ

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

№332

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

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

№333

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

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

№334

ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ПРИ

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

№335

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРАЗДНУЕТСЯ

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

№336

КОМПЕТЕНТНОСТЬ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

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

№337

СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ УНИЧТОЖЕНИЕ

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

№338

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СЛОЕВ В СОГРЕВАЮЩЕМ КОМПРЕССЕ

- 1 ☒ влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт
- 2 ☐ влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт

- 3 ☐ компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт
- 4 ☐ вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

№339

ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ ИЗМЕРЯЮТ

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

№340

ПРОЯВЛЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

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

№341

К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ

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

№342

ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ

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

№343

СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОХРАНЯЕТСЯ

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

№344

ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ГИРУДОТЕРАПИИ ВЫРАЖЕН В

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

№345

СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВО 2 ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

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

№346

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

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

№347

СИФОННАЯ КЛИЗМА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ НЕОПУХОЛЕВОЙ ОБТУРАЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ДЛЯ

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

№348

МОКРОТА НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА СОБИРАЕТСЯ

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

№349

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЧЕК И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОВОДЯТ

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

№350

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

№351

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ -ЭТО

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

№352

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

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

№353

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОМЫВАНИЮ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№354

В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТА ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО И КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

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

№355

К ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1 ☒ эссенциальные фосфолипиды (эссенциале н)
- 2 ☐ мебеверин (дюспаталин)
- 3 ☐ панкреатин (фестал)
- 4 ☐ дротаверин (но-шпа)

№356

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

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

№357

ЛОПЕРАМИД ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ДЕЙСТВИЕМ

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

№358

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ВОССТАНОВЛЕНИЮ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА

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

№359

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

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

№360

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

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

№361

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

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

№362

РИТМ ПУЛЬСА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

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

№363

БРОНХОСКОПИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1 ☒ эндоскопическим
- 2 ☐ лабораторным
- 3 ☐ рентгенологическим
- 4 ☐ радиоизотопным

№364

РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО

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

№365

ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ - ЭТО

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

№366

НА ЭЛЕКТРОДЫ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА НАКЛАДЫВАЮТСЯ САЛФЕТКИ, СМОЧЕННЫЕ

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

№367

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ I СТЕПЕНИ

- 1 ☒ переодеть в сухую одежду
- 2 ☐ обезболить
- 3 ☐ наложить мажевую повязку
- 4 ☐ наложить повязку с фурациллином

№368

ПРИЕМ «ЗАПРОКИДЫВАНИЕ ГОЛОВЫ + ВЫДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ» ОБЕСПЕЧИВАЕТ

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

№369

ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОКИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

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

№370

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

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

№371

КОНТРОЛИРУЯ ПАРАМЕТРЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, МЕДСЕСТРА РЕГУЛИРУЕТ

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

№372

ОБМОРОК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

№373

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ

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

№374

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

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

№375

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО

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

№376

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОНЕЧНОСТИ

- 1 ☒ иммобилизация поврежденной конечности и обезболивание
- 2 ☐ давящая повязка на поврежденную конечность
- 3 ☐ обработка раны антисептиком
- 4 ☐ воротник Шанца

№377

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

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

№378

НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ

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

№379

СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРИ РАНЕНИИ В ЗАТЫЛОК

- 1 ☒ лежа на боку
- 2 ☐ лежа на спине
- 3 ☐ лежа на животе

- 4 ☐ в полусидящем положении

№380

ПОТЕРПЕВШЕМУ С СИНДРОМОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ

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

№381

ИНТЕНСИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВКЛЮЧАЕТ

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

№382

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

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

№383

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

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

№384

ПНЕВМОТОРАКС - ЭТО

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

№385

ПРИ ОТКРЫТОЙ РАНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО

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

№386

К ПЕРЕЧНЮ КОМПЛЕКТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

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

№387

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО

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

№388

ПРИ НАХОЖДЕНИИ В РАНЕ ИНОРОДНОГО ПРЕДМЕТА НЕОБХОДИМО

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

№389

ЦЕЛЬ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ

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

№390

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

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

№391

ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ В ОБЛАСТИ ПРОМЕЖНОСТИ МОЖНО УДЕРЖАТЬ С ПОМОЩЬЮ ПОВЯЗКИ

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

№392

ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ НА КУЛЬТЕ КОНЕЧНОСТИ МОЖНО УДЕРЖАТЬ БИНТОВОЙ ПОВЯЗКОЙ

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

№393

СИМПТОМЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА

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

№394

ВРЕМЕННЫЙ ГЕМОСТАЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

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

№395

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

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

№396

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

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

№397

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

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

№398

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

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

№399

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

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

№400

ЭПИФИЗАРНЫМ ХРЯЩОМ В СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№401

К ТРУБЧАТЫМ КОСТЯМ ОТНОСИТСЯ

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

№402

НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПОВЯЗКА ДЕЗО НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ

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

№403

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ЗАЩИТНОЙ (АСЕПТИЧЕСКОЙ) ПОВЯЗКИ

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

№404

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1 ☒ возвышенное, полусидячее
- 2 ☐ с приподнятым ножным концом кровати
- 3 ☐ горизонтальное
- 4 ☐ горизонтальное, с приподнятой головой

№405

НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОМ УДАРЕ

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

№406

ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОБУСЛОВЛЕН

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

№407

РЕАНИМАЦИЮ МОЖНО ПРЕКРАТИТЬ ПРИ

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

№408

МЕСТОМ ПРИЛОЖЕНИЯ УСИЛИЙ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№409

РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ И ОБОРУДОВАНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА

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

№410

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

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

№411

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

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

№412

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ

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

№413

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ

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

№414

БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

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

№415

ПЕРЧАТКИ, КОТОРЫЕ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИЩАЮТ РУКИ ОТ ПОРЕЗОВ РЕЖУЩИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

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

№416

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

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

№417

МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В

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

№418

ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В

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

№419

МАММОГРАФ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

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

№420

ГЛЮКОМЕТР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ

- 1 ☒ глюкозы в крови

- 2 ☐ глюкозы в моче
- 3 ☐ кетоновых тел в моче
- 4 ☐ глюкозы в пищевых продуктах

№421

ШПРИЦ - РУЧКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ

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

№422

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№423

ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

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

№424

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

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

№425

ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДМЕТЫ УХОДА

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

№426

ЯЧЕЙКИ ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВОГО МАТРАСА ЗАПОЛНЕННЫ

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

№427

ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЧЕРЕЗ НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЮТ ШПРИЦ

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

№428

ЗОНА ПОКРАСНЕНИЯ И ОТЕКА В ОБЛАСТИ ОПЕРАЦИОННОГО ШВА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ

- 1 ☒ воспаления
- 2 ☐ апоптоза
- 3 ☐ репарации

4 ☐ склероза

№429

ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ КАТЕТЕРА В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО ОБРАБОТАТЬ ОБЛАСТЬ УРЕТРЫ

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

№430

КАТЕТЕР ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО СМОЧИТЬ

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

№431

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

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

№432

ОСНОВНОЙ И НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ В ОРГАНИЗМ

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

№433

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

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

№434

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

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

№435

ИГЛА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- 1 ☒ 90
- 2 ☐ 60
- 3 ☐ 45
- 4 ☐ 30

№436

ИГЛА ПРИ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- 1 ☒ 45
- 2 ☐ 60
- 3 ☐ 90

№437

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

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

№438

ЖГУТ ЭСМАРХА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

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

№439

ШИНА ДИТЕРИХСА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

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

№440

ШИНА КРАМЕРА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ

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

№441

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

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

№442

ДЕФИБРИЛЛЯТОР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

№443

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЦИАНОЗА, КАШЛЯ ВО ВРЕМЯ ВВЕДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА НЕОБХОДИМО

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

№444

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

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

№445

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

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

№446

ПРИ ПРИЕМЕ АНТИБИОТИКОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДИСБАКТЕРИОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1 ☒ линекс
- 2 ☐ де-нол
- 3 ☐ гевискон
- 4 ☐ флутиказон

№447

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСИТСЯ

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

№448

ПРИЕМ АНТИГИСТАМИННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

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

№449

ПРИЗНАК ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНА

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

№450

СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВВОДЯТ ВНУТРИВЕННО ПОД КОНТРОЛЕМ

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

№451

СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА

- 1 ☒ подкожно, внутривенно
- 2 ☐ внутрикочно, внутривенно
- 3 ☐ внутривенно, в полости
- 4 ☐ подкожно, эндолумбально

№452

ОСОБЕННОСТИ ПРИЕМА АНТАЦИДОВ

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

№453

ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ЧАЩЕ ВСЕГО РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПО ИНСТРУКЦИИ

- 1 ☒ за час до еды

- 2 ☒ во время еды
- 3 ☐ сразу после еды
- 4 ☐ не связано с приемом пищи

№454

ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

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

№455

ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОМ РИФАМПИЦИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЧА ОКРАШИВАЕТСЯ В ЦВЕТ

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

№456

ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО

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

№457

ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВВОДЯТ ИНСУЛИН

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

№458

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ БРОНХАЛЬНОЙ АСТМЕ

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

№459

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ

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

№460

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА СОСТАВЛЯЕТ

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

№461

ПРИЕМ ПРЕДНИЗОЛОНА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ РАЗВИТИЕ

- 1 ☒ стероидной язвы
- 2 ☐ гипотензии
- 3 ☐ гиперкалиемии

4 ☐ дистрофии

№462

ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

№463

АНТИСЕПТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ

- 1 ☒ 70 %
- 2 ☐ 30%
- 3 ☐ 40%
- 4 ☐ 95%

№464

ВОССТАНАВЛИВАЕТ КИШЕЧНУЮ МИКРОФЛОРУ

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

№465

ГИПОТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ МАГНИЯ СУЛЬФАТ ОКАЗЫВАЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ

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

№466

ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТОВ НИТРОФУРАНОВОГО РЯДА РЕКОМЕНДУЮТ

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

№467

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

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

№468

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ НЕЙТРАЛИЗУЮТ

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

№469

ПРИ ВВЕДЕНИИ НОРАДРЕНАЛИНА ПОДКОЖНО ВОЗНИКАЕТ

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

№470

ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ЖЕЛЧЕГОННОЕ ДЕЙСТВИЕ

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

№471

КОДЕИН

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

№472

ТРИМЕПЕРИДИН (ПРОМЕДОЛ)

- 1 ☒ наркотический анальгетик
- 2 ☐ психостимулятор
- 3 ☐ аналептик
- 4 ☐ ненаркотический анальгетик

№473

ФЕНТАНИЛ

- 1 ☒ наркотический анальгетик
- 2 ☐ психостимулятор
- 3 ☐ аналептик
- 4 ☐ ненаркотический анальгетик

№474

АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К

- 1 ☒ противовоспалительным препаратам
- 2 ☐ гормональным препаратам
- 3 ☐ гипотензивным средствам
- 4 ☐ противоглистным средствам

№475

МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ (АНАЛЬГИН)

- 1 ☒ ненаркотический анальгетик
- 2 ☐ гипотензивное средство
- 3 ☐ противоглистное средство
- 4 ☐ гормональный препарат

№476

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ нефрон
- 2 ☐ ацинус
- 3 ☐ долька
- 4 ☐ фолликул

№477

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

- 1 ☒ «человек - человек»
- 2 ☐ «человек - живая природа»
- 3 ☐ «человек - техника» (неживая природа)
- 4 ☐ «человек - знаковая система»

№478

ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1 ☒ воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы
- 2 ☐ давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций
- 3 ☐ коррупционному воздействию
- 4 ☐ уголовному преследованию

№479

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

- 1 ☒ постоянного напряжения и стресса
- 2 ☐ желания сменить профессию
- 3 ☐ уйти в отпуск
- 4 ☐ посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

№480

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

- 1 ☒ этиотропным
- 2 ☐ патогенетическим
- 3 ☐ симптоматическим
- 4 ☐ паллиативным

№481

УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

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

№482

НАЛОЖЕНИЕ ГАСТРОСТОМЫ ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

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

№483

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

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

№484

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА БОЛЬ КУПИРУЕТСЯ

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

№485

ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ II СТАДИИ ПРОВОДЯТ

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

№486

АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПРИНИМАТЬ

- 1 ☒ через 10 мин после еды
- 2 ☐ за 10 мин. до еды

- 3 ☐ за 20 мин. до еды
4 ☐ за 30 мин. до еды

№487

РАСТВОР ПРИ ЗАКАПЫВАНИИ В УХО ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)

- 1 ☒ 37
2 ☐ 40
3 ☐ 49
4 ☐ 24

№488

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДКОЖНО ВВОДЯТ В ОБЪЕМЕ НЕ БОЛЕЕ

- 1 ☒ 2 мл
2 ☐ 3 мл
3 ☐ 4 мл
4 ☐ 5 мл

№489

СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)

- 1 ☒ 38
2 ☐ 40
3 ☐ 34
4 ☐ 28

№490

ИЗОТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ ИМЕЕТ КОНЦЕНТРАЦИЮ

- 1 ☒ 0,9%
2 ☐ 10%
3 ☐ 1%
4 ☐ 0,1%

№491

ПРИ ПРИЕМЕ ГЕРИАТРИЧЕСКИМИ ПАЦИЕНТАМИ В- БЛОКАТОРОВ МЕДСЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ

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

№492

ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПИАТОВ У ЛЮДЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ОТ БОЛИ

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

№493

НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ВЫЗЫВАЮТ

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

№494

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ПОКАЗАНО ПРИ

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

№495

ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К

- 1 ☒ бронхоскопии
- 2 ☐ рентгеноскопии
- 3 ☐ томографии
- 4 ☐ флюорографии

№496

ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИМЕНЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ

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

№497

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИМЕНЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 ☒ тщательное полоскание рта
- 2 ☐ применение до еды
- 3 ☐ применение сразу после еды
- 4 ☐ запивать соком

№498

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

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

№499

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ В

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

№500

В СЛУЧАЕ ПЕДИКУЛЕЗА НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАВЯТ ОБОЗНАЧЕНИЕ

- 1 ☒ «Р»
- 2 ☐ «А»
- 3 ☐ «В»
- 4 ☐ «В-20»

№501

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

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

№502

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

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

№503

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

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

№504

ПРИ ПОБОЧНОМ ДЕЙСТВИИ ВАКЦИНЫ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

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

№505

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

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

№506

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№507

МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, РАСПРОСТРАНЯЮЩЕЕСЯ НА НЕСКОЛЬКО СТРАН И КОНТИНЕНТОВ - ЭТО

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

№508

К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ

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

№509

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

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

№510

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

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

№511

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

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

№512

В КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВХОДЯТ

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

№513

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

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

№514

ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ

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

№515

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

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

№516

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

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

№517

К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ

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

№518

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО ЗАПОЛНЯЕТСЯ

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

№519

ЖУРНАЛ ПРИЕМА И ПЕРЕДАЧИ ДЕЖУРСТВ СОДЕРЖИТ

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

№520

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

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

№521

НАЗНАЧЕННЫЙ ВРАЧОМ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ФИКСИРУЕТСЯ В

- 1 ☒ листе назначений
- 2 ☐ требовании на лекарственные препараты
- 3 ☐ истории болезни
- 4 ☐ температурном листе

№522

ЖУРНАЛ УЧЕТА ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ВИЧ ЗАПОЛНЯЕТ

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

№523

ЖУРНАЛ НАЗНАЧЕНИЙ ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

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

№524

ТРЕБОВАНИЕ В АПТЕКУ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ЗАВЕРЯЕТСЯ

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

№525

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАНОСИТ В

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

№526

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В ЛЕЧЕБНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ВЕДЕТ

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

№527

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ

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

№528

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ ЗАПОЛНЯЕТ

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

№529

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

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

№530

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОШИБКИ И ОПЕЧАТКИ

- 1 ☒ не допускается ни одной
- 2 ☐ возможна одна
- 3 ☐ возможны две
- 4 ☐ допускается не более трех

№531

ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ (УСТАНОВКИ) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

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

№532

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ НЕОБХОДИМО

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

№533

ЗАПИСЬ О ВВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ В

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

№534

В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

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

№535

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ

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

№536

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

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

№537

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТУ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

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

№538

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ЧЕЛОВЕКА НА ЛЮБОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

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

№539

ГРАФИЧЕСКИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ В ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ ПАЦИЕНТА ВЫПОЛНЯЕТ

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

№540

ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

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

№541

ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

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

№542

ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ

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

№543

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

- 1 ☒ ежедневно
- 2 ☐ перед каждым приемом пищи

- 3 ☐ 2 раза в день
4 ☐ 1 раз в неделю

№544

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

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

№545

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

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

№546

ЛИСТ УЧЕТА ВОДНОГО БАЛАНСА ЗАПОЛНЯЕТ

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

№547

"ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ" ПАЦИЕНТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ

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

№548

ЗА ПОДДЕЛКУ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ

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

№549

К ГРУППЕ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ

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

№550

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА ПРЕПАРАТОВ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ИНСУЛИН

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

№551

ПЛАНИРОВАНИЕМ СЕМЬИ ЗАНИМАЮТСЯ

- 1 ☒ центры планирования семьи
2 ☐ смотровые кабинеты поликлиник

- 3 ☐ родильные дома
- 4 ☐ врач-гинеколог участковый

№552

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЛИЦ, ПОСТУПАЮЩИХ В СТАЦИОНАР, ВЕДЕТСЯ

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

№553

АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК (ОТЕК КВИНКЕ) ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

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

№554

ПРОЯВЛЕНИЕМ КОЛЛАПСА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№555

АКТИВНЫЙ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1 ☒ перенесенного инфекционного заболевания
- 2 ☐ приёма препаратов интерферона
- 3 ☐ вакцинации
- 4 ☐ введения иммуноглобулина

№556

К МЕРОПРИЯТИЯМ В ОЧАГЕ ОСТРОГО КИШЕЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

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

№557

ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ

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

№558

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

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

№559

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ГРИППА

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

№560

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ КОРИ

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

№561

ЕДИНИЦЕЙ УЧЕТА ВАКЦИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ доза
- 2 ☐ упаковка
- 3 ☐ миллилитр
- 4 ☐ ампула

№562

ОСНОВНЫМ НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ возраст
- 2 ☐ гиподинамия
- 3 ☐ ожирение
- 4 ☐ дислипидемия

№563

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

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

№564

НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ

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

№565

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№566

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

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

№567

ДИЕТА ПРИ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

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

№568

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

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

№569

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

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

№570

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

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

№571

К ВАКЦИНАЦИИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

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

№572

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

- 1 ☒ поликлиника
- 2 ☐ хоспис
- 3 ☐ пансионат
- 4 ☐ санаторий-профилакторий

№573

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕНА НА

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

№574

В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ОГРАНИЧИВАЮТ ПРИЕМ

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

№575

В РАЗВИТИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

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

№576

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

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

№577

ДИЕТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

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

№578

ПРИЧИНОЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№579

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

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

№580

НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

№581

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

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

№582

ПРОГНОЗОМ В РОССИИ К 2030 ГОДУ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

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

№583

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

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

№584

ЛАБОРАНТАМ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ

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

№585

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№586

МАММОГРАФИЯ ПОСЛЕ 40 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ЖЕНЩИНАМ

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

№587

ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

№588

В СЕРТИФИКАТЕ ОТМЕЧАЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕННОЙ ПРИВИВКЕ

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

№589

ЦЕЛЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№590

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

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

№591

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ И ЧАСТЫМ ВИДОМ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППА ИНВАЛИДОВ

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

№592

ПРИНЦИПОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАНИЯ КОНТИНГЕНТА ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№593

ПОКАЗАТЕЛЬ «ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ» ОТРАЖАЕТ ОТНОШЕНИЕ

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

№594

ОДНОЙ ИЗ ГРУПП УЧЕТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

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

№595

ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ

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

№596

ПОНЯТИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ОЧАГ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1 ☒ место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим
- 2 ☐ территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина
- 3 ☐ территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания
- 4 ☐ территория, на которой длительное время сохраняются заболевания среди диких животных

№597

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№598

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

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

№599

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ОКАЗЫВАЕТ НА ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ

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

№600

ПРЕВЕНТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ НАПРАВЛЕНА НА

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

№601

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЛЮКОЗУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

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

№602

БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

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

№603

К МЕТОДАМ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

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

№604

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ С НАСЛЕДСТВЕННЫМ ПРЕДРАСПОЛОЖЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ

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

№605

ОСНОВНЫМ КОЛИЧЕСТВЕННЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

№606

ИСТОЧНИКОМ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№607

В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ

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

№608

ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ ЛИЦУ СО СТОЙКОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

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

№609

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТАБАКОЗАВИСИМОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ

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

№610

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

- 1 ☒ 5 г
- 2 ☐ 6 г
- 3 ☐ 10 г

№611

К ОСМОТРУ ПАЦИЕНТА С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА С ЧАСТЫМИ РЕЦИДИВАМИ ПРИВЛЕКАЕТСЯ

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

№612

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА НАБЛЮДАТЬ ЗА РЕБЕНКОМ В ТЕЧЕНИЕ

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

№613

ПРИ ЛЮБОМ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРОВЕСТИ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1 ☒ выделений больного
- 2 ☐ одежды больного
- 3 ☐ посуды больного
- 4 ☐ постельного белья

№614

ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

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

№615

ДЛИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СОЛНЕЧНЫХ ЛУЧЕЙ - ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

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

№616

СУХОЙ ВОЗДУХ, ПЫЛЬ - ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 ☒ органов дыхания
- 2 ☐ мочевыделительной системы
- 3 ☐ эндокринной системы

- 4 ☐ нервной системы

№617

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

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

№618

ЗАКАЛИВАЮЩАЯ ПРОЦЕДУРА ДЛЯ ОРГАНИЗМА ДОЛЖНА ЗАКАНЧИВАТЬСЯ

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

№619

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

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

№620

С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА И ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ ПРОВОДИТСЯ

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

№621

ОБЩЕЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ МОЖЕТ БЫТЬ

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

№622

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЕ

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

№623

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

№624

СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 ☒ выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска
2 ☐ ранней диагностикой заболеваний
3 ☐ снижением инвалидности

- 4 ☐ воздействием через средства массовой информации

№625

ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИВАТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ БОГАТЫХ

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

№626

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА БОЛЬНОМУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

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

№627

В ПИТАНИИ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОГРАНИЧИВАЮТ

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

№628

ОСНОВНЫМ МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№629

НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№630

ОСНОВНЫМ МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№631

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

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

№632

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ наследственность
2 ☐ ожирение
3 ☐ гиподинамия

4 ☐ нерациональное питание

№633

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№634

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

№635

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТЕОПОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ гиподинамия и низкий вес
- 2 ☐ ревматизм
- 3 ☐ хронический очаг инфекции
- 4 ☐ психическое перенапряжение

№636

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПИТАНИИ ДОЛЖНО БЫТЬ

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

№637

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

№638

ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№639

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЕТ

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

№640

ПИЩЕВОЙ РАЦИОН ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ

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

№641

КУРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

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

№642

ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№643

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

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

№644

НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ

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

№645

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

№646

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ДОЛЖНА

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

№647

ОГРАНИЧЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ КАНЦЕРОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

№648

ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ предупреждение аборт
- 2 ☐ высококалорийное питание
- 3 ☐ лечение соматических заболеваний
- 4 ☐ низкокалорийное питание

№649

ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

- 1 ☒ ожирения

- 2 ☐ бронхита
- 3 ☐ гепатита
- 4 ☐ гастрита

№650

РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОПРИЯТИЕМ

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

№651

ПРИ ОЖИРЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ РЕКОМЕНДУЮТ

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

№652

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

№653

К СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

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

№654

К СОЦИАЛЬНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

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

№655

К МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

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

№656

К ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

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

№657

ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ наследственные иммунологические дефекты
- 2 ☐ действие радиации
- 3 ☐ действие химических канцерогенов

4 ☐ действие инфекционных агентов

№658

ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№659

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

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

№660

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ

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

№661

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЮ

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

№662

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ

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

№663

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКУ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОВОДИТЬ

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

№664

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

- 1 ☒ вакцинация в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет
- 2 ☐ вакцинация на 3 - 7 день жизни, первая ревакцинация в 7 лет, вторая ревакцинация в 14 лет
- 3 ☐ первая вакцинация в 3 месяца, вторая вакцинация в 4,5 месяца, третья вакцинация в 6 месяцев
- 4 ☐ только по эпидемическим показаниям

№665

АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ВСЕХ ВИДОВ ВАКЦИН

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

№666

ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ

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

№667

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№668

В ДЕНЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕНЕ

- 1 ☒ не проводятся другие прививки
- 2 ☐ может проводится вакцинация против гриппа
- 3 ☐ может проводится вакцинация против кори
- 4 ☐ может проводится вакцинация против полиомиелита

№669

ВАКЦИНА АКДС ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВВОДИТСЯ

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

№670

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ТРЁХКРАТНО С ИНТЕРВАЛОМ

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

№671

РУБЧИК НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ПОЯВИТСЯ ЧЕРЕЗ

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

№672

СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ

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

№673

ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРИ

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

№674

ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ СХЕМУ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ

- 1 ☒ национальный календарь профилактических прививок

- 2 ☐ прививочный сертификат
- 3 ☐ приказ Минздрава Росси от 03.12.2012 №1006н
- 4 ☐ экстренное извещение об инфекционном заболевании

№675

ВАКЦИНУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ХРАНЯТ В

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

№676

ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ

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

№677

ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ВВОДЯТ

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

№678

ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЕН

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

№679

ПЕРВАЯ И ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ

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

№680

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

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

№681

К КОМБИНИРОВАННЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ «Бубо-М»
- 2 ☐ БЦЖ
- 3 ☐ паротитная вакцина
- 4 ☐ коревая вакцина

№682

ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 ☒ БЦЖ
- 2 ☐ АКДС
- 3 ☐ АДС - М

4 ☐ Туберкулин

№683

ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ АКДС, СОГЛАСНО КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК, ПРОВОДИТСЯ В

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

№684

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№685

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

№686

ОТДЕЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ВХОДИТ В СОСТАВ

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

№687

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

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

№688

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДЯТ

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

№689

ПОПУЛЯЦИОННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

№690

СТРАТЕГИЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

№691

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

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

№692

НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПЕДИАТР ПРОВОДИТ ОСМОТР РЕБЕНКА

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

№693

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

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

№694

ПЕРВЫЙ ОСМОТР РЕБЕНКА ВРАЧОМ НЕВРОЛОГОМ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

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

№695

НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

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

№696

НА ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАПРАВЛЯЮТСЯ НУЖДАЮЩИЕСЯ В

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

№697

ВЫЯВЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ ПОСРЕДСТВОМ

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

№698

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1 ☒ информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя
- 2 ☐ направления врача
- 3 ☐ заключения врача
- 4 ☐ только информированного добровольного согласия пациента

№699

ПРИ ПОВЫШЕННОМ ВНУТРИГЛАЗНОМ ДАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

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

№700

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

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

№701

ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ В ВОЗРАСТЕ

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

№702

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДЯТ

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

№703

ВАКЦИНЫ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В

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

№704

ПРИВИВКИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ

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

№705

РЕАКЦИЮ МАНТУ У ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА

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

№706

ПРИВИВКИ ПРОТИВ ГРИППА ПРОВОДЯТ

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

№707

МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПО ОТНОШЕНИЮ К НАСЕЛЕНИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1 ☒ индивидуальная, групповая, популяционная
- 2 ☐ индивидуальная и популяционная

- 3 ☐ индивидуальная и групповая
- 4 ☐ только групповая

№708

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

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

№709

МЕДИКО-АДМИНИСТРАТИВНЫЙ КАРАНТИН ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

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

№710

МЕДИКО-САНИТАРНЫЙ КАРАНТИН ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

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

№711

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

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

№712

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

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

№713

ВОЗМОЖНОЕ РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ОРГАНИЗМЕ И СНИЖЕНИЕ РЕЗЕРВОВ АДАПТАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

№714

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

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

№715

ОСНОВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ борьба с табакокурением

- 2 ☐ соблюдение принципов рационального питания
- 3 ☐ адекватная физическая нагрузка
- 4 ☐ борьба со стрессом

№716

МЕРОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№717

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ И ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ИМ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ СОСТОЯНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

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

№718

УМЕНЬШЕНИЕ СМЕРТНОСТИ И ИНВАЛИДИЗАЦИИ ОТ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

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

№719

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РЕЦИДИВОВ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

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

№720

ИММУНОПРОФИЛАКТИКУ БЕШЕНСТВА ПРОВОДЯТ

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

№721

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

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

№722

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ С АЭРОГЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ НЕОБХОДИМО

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

№723

ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ активный искусственный иммунитет
- 2 ☐ пассивный искусственный иммунитет

- 3 ☐ активный естественный иммунитет
- 4 ☐ стойкий иммунитет

№724

ПРИ ВВЕДЕНИИ СЫВОРОТОК ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

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

№725

ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ В ПРИСУТСТВИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ текущая
- 2 ☐ заключительная
- 3 ☐ физическая
- 4 ☐ профилактическая

№726

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1 ☒ вторичной профилактики
- 2 ☐ первичной профилактики
- 3 ☐ социальной профилактики
- 4 ☐ популяционной профилактики

№727

МЕРОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О

- 1 ☒ рациональном питании населения
- 2 ☐ приеме таблетированных витаминов
- 3 ☐ ограничении двигательной активности
- 4 ☐ наблюдении у эндокринолога

№728

В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЗДОРОВЫМ РЕБЕНКОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1 ☒ ежемесячно
- 2 ☐ еженедельно
- 3 ☐ 1 раз в два месяца
- 4 ☐ 1 раз в полгода

№729

НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ

- 1 ☒ факторов риска
- 2 ☐ здорового образа жизни
- 3 ☐ борьбы с вредными привычками
- 4 ☐ индивидуальной профилактики

№730

К МЕТОДАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ режим питания, умеренная физическая нагрузка, контроль массы тела
- 2 ☐ трехразовое обильное питание, гиподинамия
- 3 ☐ занятие с анаэробной физической нагрузкой
- 4 ☐ ограничение физической нагрузки, прием биодобавок

№731

ОСНОВНОЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ ОБСТРУКТИВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) - ОТКАЗ ОТ

- 1 ☒ курения и профилактика инфекционных болезней легких
- 2 ☐ легкоусвояемой и высококалорийной пищи
- 3 ☐ применения медикаментозной терапии
- 4 ☐ вакцинации

№732

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 ☒ отказ от курения, чрезмерного употребления алкоголя, гиподинамии
- 2 ☐ выявление и лечение рецидивов заболеваний
- 3 ☐ раннее выявление и устранение онкологических заболеваний
- 4 ☐ профилактика повторного возникновения опухолей после лечения

№733

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 ☒ выявление и устранение предраковых заболеваний
- 2 ☐ нормализация массы тела
- 3 ☐ соблюдение диеты
- 4 ☐ регулярная физическая активность

№734

В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1 ☒ разобщение контактных и наблюдение за ними
- 2 ☐ активную иммунизацию контактных
- 3 ☐ введение контактным иммуноглобулина
- 4 ☐ бактериологическое обследование контактных

№735

К ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ дренирование раны
- 2 ☐ промывание раны антисептиком
- 3 ☐ первичная хирургическая обработка раны
- 4 ☐ удаление некротических тканей из раны

№736

СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО

- 1 ☒ уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- 2 ☐ уничтожение патогенных микробов
- 3 ☐ комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
- 4 ☐ механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

№737

К ЭНДОГЕННОМУ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ лимфогенный
- 2 ☐ воздушно-капельный
- 3 ☐ воздушно-пылевой
- 4 ☐ контактный

№738

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1 ☒ парентеральным
- 2 ☐ воздушно-капельным
- 3 ☐ алиментарным
- 4 ☐ воздушно-пылевым

№739

ПРИЧИНА ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОРАЖЕНИИ

- 1 ☒ Т-лимфоцитов
- 2 ☐ В-клеток
- 3 ☐ эритроцитов
- 4 ☐ моноцитов

№740

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ химический
- 2 ☐ термический
- 3 ☐ механический
- 4 ☐ комбинированный

№741

К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ

- 1 ☒ любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
- 2 ☐ любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре
- 3 ☐ любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар
- 4 ☐ инфекцию, передающуюся половым путем

№742

СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1 ☒ половой
- 2 ☐ алиментарный
- 3 ☐ воздушно-капельный
- 4 ☐ трансмиссивный

№743

К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО

- 1 ☒ считать каждого пациента потенциально инфицированным
- 2 ☐ мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
- 3 ☐ мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
- 4 ☐ использование антисептика для рук после инъекции

№744

ЦСО - ЭТО

- 1 ☒ центральное стерилизационное отделение
- 2 ☐ центральное специализированное отделение
- 3 ☐ централизованное специализированное отделение
- 4 ☐ центральное стерильное отделение

№745

К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ полное погружение в дезинфицирующий раствор
- 2 ☐ пароформалиновый метод
- 3 ☐ паровоздушный метод
- 4 ☐ газовый метод

№746

ПОСЛЕ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТА В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ очаговая заключительная дезинфекция
- 2 ☐ текущая дезинфекция
- 3 ☐ профилактическая дезинфекция
- 4 ☐ очаговая текущая дезинфекция

№747

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ один раз в неделю
- 2 ☐ два раза в неделю
- 3 ☐ один раз в две недели
- 4 ☐ один раз в месяц

№748

ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ

- 1 ☒ удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных и др. загрязнений
- 2 ☐ дезинфекции
- 3 ☐ удаления белковых загрязнений
- 4 ☐ удаления лекарственных средств

№749

ЦЕЛЬ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТАКТА

- 1 ☒ профилактика профессионального заражения
- 2 ☐ обеспечение кратковременной стерильности
- 3 ☐ создание продолжительной стерильности
- 4 ☐ удаление бытового загрязнения

№750

ПРОВЕДЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1 ☒ средств биологического происхождения
- 2 ☐ первичной хирургической обработки ран
- 3 ☐ дренирования ран
- 4 ☐ обработки ран с 3% раствором перекиси водорода

№751

САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ

- 1 ☒ бактериологический
- 2 ☐ биологический
- 3 ☐ физический
- 4 ☐ химический

№752

К ИСКУССТВЕННОМУ (АРТИФИЦИАЛЬНОМУ) ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты, перевязочный материал
- 2 ☐ трансмиссивный
- 3 ☐ контактно-бытовой
- 4 ☐ аэрозольный

№753

САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- 1 ☒ посева на питательные среды
- 2 ☐ использования химических индикаторов
- 3 ☐ использования биологических индикаторов
- 4 ☐ использования физических индикаторов

№754

МЕХАНИЧЕСКАЯ АНТИСЕПТИКА ЭТО

- 1 ☒ удаление из раны нежизнеспособных тканей
- 2 ☐ дренирование раны марлевым тампоном
- 3 ☐ промывание раны раствором водорода пероксида
- 4 ☐ наложение давящей повязки

№755

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1 ☒ трансмиссивный
- 2 ☐ фекально-оральный
- 3 ☐ воздушно-капельный
- 4 ☐ половой

№756

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ГРИППА

- 1 ☒ воздушно-капельный

- 2 ☐ фекально-оральный
- 3 ☐ трансмиссивный
- 4 ☐ половой

№757

ЧЕРЕЗ ГРУДНОЕ МОЛОКО МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ

- 1 ☒ ВИЧ-инфекции (СПИДа)
- 2 ☐ холеры
- 3 ☐ бешенства
- 4 ☐ коклюша

№758

HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

- 1 ☒ язвенной болезни желудка
- 2 ☐ бронхоэктатической болезни
- 3 ☐ гипертонической болезни
- 4 ☐ желчекаменной болезни

№759

ЭПИДЕРМАЛЬНЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1 ☒ шерсть животных
- 2 ☐ пищевые красители
- 3 ☐ лекарственные препараты
- 4 ☐ моющие средства

№760

ВДЫХАНИЕ ПЫЛЬЦЫ РАСТЕНИЙ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА В ВИДЕ

- 1 ☒ сенной лихорадки (поллиноза)
- 2 ☐ контактного дерматита
- 3 ☐ гемолитической анемии
- 4 ☐ гранулематозного воспаления

№761

ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА У МУЖЧИН НАЧИНАЕТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ С

- 1 ☒ периода полового созревания
- 2 ☐ момента рождения
- 3 ☐ 7 лет
- 4 ☐ 18 лет

№762

К ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ

- 1 ☒ париетальным и висцеральным листками плевры
- 2 ☐ легким и перикардом
- 3 ☐ плеврой и перикардом
- 4 ☐ листками плевры

№763

В СЕРДЦЕ МЕЖДУ ЛЕВЫМ ПРЕДСЕРДИЕМ И ЛЕВЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ РАСПОЛОЖЕН

- 1 ☒ двустворчатый клапан
- 2 ☐ трехстворчатый клапан
- 3 ☐ полулунный клапан
- 4 ☐ четырехстворчатый клапан

№764

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ 1 раз в 3 года
- 2 ☐ 1 раз в год
- 3 ☐ 1 раз в 2 года

4 ☐ 1 раз в 5 лет

№765

ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТСЯ НА

- 1 ☒ работодателя
- 2 ☐ медицинские организации
- 3 ☐ инженера по охране труда
- 4 ☐ инженера по технике безопасности

№766

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1 ☒ 280 дней
- 2 ☐ 320 дней
- 3 ☐ 250 дней
- 4 ☐ 380 дней

№767

В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ ДЕВОЧКИ ПОЛОВАЯ СИСТЕМА

- 1 ☒ активно развивается
- 2 ☐ полностью развита
- 3 ☐ находится в состоянии покоя
- 4 ☐ угасает

№768

ЖЕНЩИНЕ ПОСЛЕ РОДОВ С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЖИТЬ ПОЛОВОЙ ЖИЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 ☒ 1,5-2-х месяцев
- 2 ☐ 10-ти дней
- 3 ☐ 2-х недель
- 4 ☐ 3 -х недель

№769

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ несоблюдение правил личной гигиены
- 2 ☐ аномалия развития
- 3 ☐ переохлаждение
- 4 ☐ умеренная физическая активность

№770

К ПРОЯВЛЕНИЮ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ У ЖЕНЩИНЫ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ нарушение менструального цикла
- 2 ☐ увеличение веса
- 3 ☐ боль в животе
- 4 ☐ снижение аппетита

№771

НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1 ☒ абсцессу
- 2 ☐ некрозу окружающей ткани
- 3 ☐ воздушной эмболии
- 4 ☐ аллергической реакции

№772

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ В МЕСТАХ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1 ☒ профилактическую дезинфекцию
- 2 ☐ заключительную дезинфекцию
- 3 ☐ предстерилизационную очистку
- 4 ☐ очаговую дезинфекцию

№773

ВАЖНЫМ ЭТАПОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ГЕМОКОНТАКТНЫМИ И ИНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ оценка факторов риска в своей работе
- 2 ☐ ежегодное обследование
- 3 ☐ обследование всех пациентов
- 4 ☐ уклонение от работы с инфицированными пациентами

№774

УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ дезинфекцией
- 2 ☐ дезинсекцией
- 3 ☐ дератизацией
- 4 ☐ стерилизацией

№775

ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ОДЕЖДУ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ХИРУРГИЧЕСКИХ, АКУШЕРСКИХ, РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ И НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- 1 ☒ 1 раз в день
- 2 ☐ 1 раз в 2 дня
- 3 ☐ 1 раз в неделю
- 4 ☐ 2 раза в неделю

№776

ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ

- 1 ☒ дезинфекции
- 2 ☐ промыванию
- 3 ☐ проветриванию
- 4 ☐ уничтожению

№777

ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ условно-патогенные микроорганизмы
- 2 ☐ бактерии, которые свободно живут в окружающей среде
- 3 ☐ вирусы
- 4 ☐ платяные вши

№778

ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЕ - ЭТО

- 1 ☒ состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней
- 2 ☐ динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации, средство жизни
- 3 ☐ состояние полного физического благополучия
- 4 ☐ отсутствие болезней

№779

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ

- 1 ☒ помогают в эмоциональной разгрузке медицинской сестры
- 2 ☐ мешают профессиональной деятельности
- 3 ☐ наносят вред здоровью медицинской сестры
- 4 ☐ не поощряются руководством медицинских организаций

№780

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ В ВОПРОСАХ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1 ☒ личную ответственность индивидуума
- 2 ☐ координацию усилий всех служб отрасли
- 3 ☐ ответственность семьи за здоровье каждого ее члена

- 4 ☐ заботу работодателя о каждом работнике

№781

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 ☒ ограничение животных жиров с частичной заменой на растительные жиры
- 2 ☐ субпродукты
- 3 ☐ колбасы высокой жирности
- 4 ☐ цельные молочные продукты

№782

ЗДОРОВЫМ ПИТАНИЕМ ПРЕДУСМОТРЕНО ПОТРЕБЛЕНИЕ ЕЖЕДНЕВНО

- 1 ☒ 400-500 г фруктов и овощей (не считая картофеля)
- 2 ☐ до 1 л цельных молочных продуктов
- 3 ☐ 500 г мясных субпродуктов
- 4 ☐ 200 г жирного мяса

№783

ПРИ ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНОМ НАПРЯЖЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ ввести в режим дня регулярные умеренные физические нагрузки
- 2 ☐ исключить физические нагрузки
- 3 ☐ порекомендовать участвовать в спортивных соревнованиях
- 4 ☐ отказаться от любых видов спорта

№784

НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1 ☒ соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
- 2 ☐ соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
- 3 ☐ умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки
- 4 ☐ составляет более 30 тысяч шагов в сутки вне помещения

№785

ДОЗИРОВАННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1 ☒ умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки
- 2 ☐ соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
- 3 ☐ составляет более 30 тысяч шагов в сутки вне помещения
- 4 ☐ значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»)

№786

ИНТЕНСИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1 ☒ значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»).
- 2 ☐ соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
- 3 ☐ соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
- 4 ☐ несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки

№787

БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ХОЛЕСТЕРИНА СОДЕРЖАТ

- 1 ☒ яйца, икра из рыб
- 2 ☐ крупы, бобовые
- 3 ☐ овощи, фрукты
- 4 ☐ рыба, ягоды

№788

У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СНИЖАЕТСЯ

- 1 ☒ слух, зрение
- 2 ☐ болевая чувствительность
- 3 ☐ абстрактность мышления

4 ☐ целостность восприятия

№789

ПРИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ И ВЫСОКОЙ ВЛАЖНОСТИ ОКРУЖАЮЩЕГО ВОЗДУХА ВЫДЕЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1 ☒ почками
- 2 ☐ легкими
- 3 ☐ кожей
- 4 ☐ желудочно-кишечным трактом

№790

САМООБСЛЕДОВАНИЕ ЯИЧЕК ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1 ☒ раннего выявления опухолей
- 2 ☐ определения достижения половой зрелости
- 3 ☐ сравнения с нормальными размерами
- 4 ☐ выявления аномалий развития

№791

ГИПОДИНАМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 ☒ пониженной двигательной активностью с уменьшением мышечных усилий
- 2 ☐ уменьшением подвижности
- 3 ☐ уменьшением объема движений
- 4 ☐ увеличением двигательной активности с уменьшением мышечных усилий

№792

ГИПОКИНЕЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1 ☒ уменьшением подвижности
- 2 ☐ пониженной двигательной активностью с уменьшением мышечных усилий
- 3 ☐ уменьшением объема движений
- 4 ☐ увеличением двигательной активности с уменьшением мышечных усилий

№793

АДЕКВАТНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1 ☒ повышение тонуса мышц, усиление мышц
- 2 ☐ перестройку жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3 ☐ уменьшение потребности в пище
- 4 ☐ снижение приспособительных и компенсаторных реакций

№794

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СПОСОБСТВУЕТ

- 1 ☒ поддержанию обмена веществ на оптимальном уровне
- 2 ☐ перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3 ☐ уменьшению потребности в пище
- 4 ☐ снижению приспособительных и компенсаторных реакций

№795

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЮТ

- 1 ☒ большей устойчивости организма к стрессам
- 2 ☐ перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3 ☐ уменьшению потребности в пище
- 4 ☐ снижению приспособительных и компенсаторных реакций

№796

ДОКОРМ ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДАЕТСЯ

- 1 ☒ только до кормления грудью
- 2 ☐ независимо от кормления грудью
- 3 ☐ только после кормления грудью
- 4 ☐ вместо кормления грудью

№797

ДЕЙСТВИЕ ЭСТРОГЕНОВ НА ОРГАНИЗМ ЖЕНЩИНЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1 ☒ развитии молочных желез
- 2 ☐ развитию мускулатуры
- 3 ☐ росте волос на лобке и в подмышечных впадинах
- 4 ☐ повышении уровня холестерина в крови

№798

ДЕЙСТВИЕ АНДРОГЕНОВ НА ОРГАНИЗМ МУЖЧИНЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1 ☒ формировании вторичных половых признаков
- 2 ☐ снижении порога болевой чувствительности
- 3 ☐ увеличении грудных желез в периоде полового созревания
- 4 ☐ формировании вкусовых ощущений

№799

НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЛАГАЮТ

- 1 ☒ применение ингаляторов с бронхолитиками
- 2 ☐ создание вынужденного положения в постели
- 3 ☐ проведение щелочно-масляных ингаляций
- 4 ☐ применение горчичных обертываний

№800

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ запах мочевины изо рта
- 2 ☐ запоры
- 3 ☐ румянец на щеках
- 4 ☐ запах ацетона изо рта

№801

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ головная боль, головокружение, пелена перед глазами
- 2 ☐ кровохарканье, сердцебиение, одышка
- 3 ☐ изжога, рвота, шум в ушах
- 4 ☐ отрыжка, слабость, метеоризм

№802

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
- 2 ☐ приступ удушья, сердцебиение, слабость
- 3 ☐ головокружение, тахикардия, головная боль
- 4 ☐ лихорадка, слабость, боль в грудной клетке

№803

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ НУЖНО

- 1 ☒ уложить с приподнятым ножным концом
- 2 ☐ ввести внутривенно эуфиллин
- 3 ☐ дать нитроглицерин под язык
- 4 ☐ уложить с приподнятым головным концом

№804

ПРИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ ввести дицинон, аминокaproновую кислоту
- 2 ☐ дать пузырь со льдом
- 3 ☐ ввести спазмолитики
- 4 ☐ оказать помощь при рвоте

№805

ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ С

- 1 ☒ прекращения воздействия электрического тока
- 2 ☐ непрямого массажа сердца
- 3 ☐ искусственной вентиляции легких
- 4 ☐ прекардиального удара

№806

НА ОБОЖЖЕННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ сухая стерильная повязка
- 2 ☐ повязка с фурациллином
- 3 ☐ повязка с синтомициновой эмульсией
- 4 ☐ повязка с раствором бикарбоната натрия

№807

ДЛЯ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ

- 1 ☒ кратковременной потери сознания
- 2 ☐ отсутствия реакций на внешние раздражители
- 3 ☐ длительной потери сознания
- 4 ☐ снижения рефлексов

№808

ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ПАЦИЕНТА В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ НА

- 1 ☒ боку
- 2 ☐ спине с опущенным головным концом
- 3 ☐ спине с опущенным ножным концом
- 4 ☐ животе

№809

ПАЦИЕНТЫ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ НА

- 1 ☒ спине на щите
- 2 ☐ боку на обычных носилках
- 3 ☐ животе на обычных носилках
- 4 ☐ боку на щите

№810

ШОКОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 2 ☐ острая сердечная недостаточность
- 3 ☐ острое повышение тонуса периферических сосудов
- 4 ☐ острая недостаточность по малому кругу кровообращения

№811

ТЕРРИТОРИЯ, НА КОТОРОЙ ПРОИЗОШЕЛ ВЫБРОС ЯДОВИТОГО ВЕЩЕСТВА В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ И ПРОДОЛЖАЕТСЯ ЕГО ИСПАРЕНИЕ В АТМОСФЕРУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ очагом химического заражения
- 2 ☐ зоной химического заражения
- 3 ☐ территорией биологического заражения
- 4 ☐ точкой радиационного заражения

№812

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1 ☒ сидя
- 2 ☐ лежа на здоровом боку
- 3 ☐ лежа на больном боку
- 4 ☐ лежа на спине

№813

ПАЦИЕНТ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ

- 1 ☒ во всех случаях при тяжелой форме

- 2 ☐ в удовлетворительном состоянии
- 3 ☐ для периодического наблюдения
- 4 ☐ для промывания желудка

№814

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ВЫВИХАХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1 ☒ иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию
- 2 ☐ вправление вывиха
- 3 ☐ госпитализацию в травмпункт
- 4 ☐ обезболивание и госпитализацию

№815

ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМ

- 1 ☒ нитроглицерин под язык
- 2 ☐ димедрол подкожно
- 3 ☐ астмопент ингаляционно
- 4 ☐ лидокаин внутривенно

№816

РЕАНИМАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1 ☒ внезапном наступлении клинической смерти
- 2 ☐ остановке сердца в течение одного часа
- 3 ☐ обмороке
- 4 ☐ биологической смерти

№817

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ напоить сладким чаем
- 2 ☐ ввести дибазол
- 3 ☐ ввести инсулин
- 4 ☐ напоить отваром шиповника

№818

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ чувство голода, потливость
- 2 ☐ боли в области сердца, одышка
- 3 ☐ одышка, сухой кашель
- 4 ☐ отеки, головная боль

№819

ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 ☒ пузырем со льдом на живот
- 2 ☐ внутримышечным введением викасола
- 3 ☐ внутривенным введением хлористого кальция
- 4 ☐ введением анальгетиков

№820

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1 ☒ сидя, с упором на руки
- 2 ☐ горизонтальное с приподнятыми ногами
- 3 ☐ горизонтальное
- 4 ☐ лежа на боку

№821

ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА, ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, СУХИЕ, СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1 ☒ приступа бронхиальной астмы
- 2 ☐ сердечной астмы
- 3 ☐ тромбоэмболии легочной артерии

4 ☐ пневмоторакса

№822

ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ИРРАДИИРУЮЩАЯ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 ☐ инфаркте миокарда
- 2 ☐ ревмокардите
- 3 ☐ остеохондрозе
- 4 ☒ стенокардии

№823

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СЖИМАЮЩЕЙ ЗАГРУДИННОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ дать нитроглицерин под язык
- 2 ☐ ввести морфина гидрохлорид
- 3 ☐ ввести анальгин в/м
- 4 ☐ дать димедрол внутрь

№824

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1 ☒ загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
- 2 ☐ загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
- 3 ☐ колющая боль в области сердца
- 4 ☐ ноющая боль в области сердца

№825

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
- 2 ☐ резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
- 3 ☐ лихорадка, рвота
- 4 ☐ приступ удушья, ортопноэ

№826

ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1 ☒ сидя с упором на руки
- 2 ☐ с приподнятым ножным концом
- 3 ☐ на боку
- 4 ☐ горизонтальное

№827

ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ чаще поить пациента
- 2 ☐ вводить препараты крови внутривенно
- 3 ☐ вводить жаропонижающие препараты
- 4 ☐ вводить антибиотики

№828

К РАЗВИТИЮ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИВОДИТ

- 1 ☒ спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой оболочки бронхов и скопление вязкой мокроты
- 2 ☐ повышение давления в малом круге кровообращения
- 3 ☐ отек гортани
- 4 ☐ воспаление плевральных листков

№829

К ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ кардиогенный шок
- 2 ☐ одышка
- 3 ☐ артрит
- 4 ☐ повышение артериального давления

№830

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЕТ ДЛЯ

- 1 ☒ облегчения самочувствия
- 2 ☐ проведения диагностических мероприятий
- 3 ☐ физиологического сна
- 4 ☐ проведения гигиенических мероприятий

№831

ПРИНУЖДЕНИЕ К ИЗЪЯТИЮ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

- 1 ☒ не допускается ни при каких обстоятельствах
- 2 ☐ допускается по решению суда
- 3 ☐ допускается в интересах реципиента
- 4 ☐ допускается по решению врачебной комиссии

№832

В ОТНОШЕНИИ ИЗЪЯТИЯ ДОНОРСКОГО МАТЕРИАЛА ОТ ТРУПА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЕЙСТВУЕТ МОДЕЛЬ

- 1 ☒ презумпции согласия
- 2 ☐ презумпции несогласия
- 3 ☐ презумпции отказа
- 4 ☐ комбинированная

№833

ТОРГОВЛЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ ОРГАНАМИ И ТКАНЯМИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1 ☒ запрещена под угрозой уголовного наказания
- 2 ☐ разрешена без ограничений
- 3 ☐ разрешена в исключительных случаях
- 4 ☐ разрешена по решению суда

№834

КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УЛУЧШЕНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ ПОСРЕДСТВОМ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ И ВМЕШАТЕЛЬСТВА, НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1 ☒ евгеника
- 2 ☐ геномика
- 3 ☐ молекулярная биотехнология
- 4 ☐ геномная медицина

№835

К ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ

- 1 ☒ липопротеидов низкой плотности
- 2 ☐ липопротеидов высокой плотности
- 3 ☐ креатинина
- 4 ☐ билирубина

№836

ТЕРРЕНКУРОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ лечение дозированным восхождением
- 2 ☐ ходьба по трафарету
- 3 ☐ ходьба перед зеркалом
- 4 ☐ прогулки по ровной местности

№837

ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ ВОПРОСЫ СЛЕДУЕТ ЗАДАВАТЬ

- 1 ☒ тактично, давая пациенту время на ответы
- 2 ☐ быстро, чтобы за короткое время принять как можно больше пациентов
- 3 ☐ строго по протоколу
- 4 ☐ настойчиво и резко

№838

В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1 ☒ поваренную соль
- 2 ☐ сахар
- 3 ☐ специи
- 4 ☐ растительные жиры

№839

АЛАЯ КРОВЬ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПУЛЬСИРУЮЩЕЙ СТРУЕЙ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1 ☒ артериальном
- 2 ☐ паренхиматозном
- 3 ☐ капиллярном
- 4 ☐ венозном

№840

ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМ

- 1 ☒ появления трупных пятен
- 2 ☐ прекращения дыхания
- 3 ☐ снижения температуры кожи ниже 20°C
- 4 ☐ прекращения сердечной деятельности

№841

НЕОБРАТИМЫМ ЭТАПОМ УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ биологическая смерть
- 2 ☐ клиническая смерть
- 3 ☐ агония
- 4 ☐ преагония

№842

ПРОЦЕСС ИНФОРМИРОВАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЕГО ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ консультированием
- 2 ☐ психологическим тренингом
- 3 ☐ индивидуальной беседой
- 4 ☐ реабилитацией

№843

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НОВООБРАЗОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С

- 1 ☒ маммографии
- 2 ☐ флюорографии
- 3 ☐ самообследования
- 4 ☐ пункционной биопсии

№844

К ВИДАМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ консультативная помощь
- 2 ☐ диспансеризация
- 3 ☐ скорая помощь
- 4 ☐ радикальная операция

№845

ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ИЛИ ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ НОВЫХ ИЛИ СТАНДАРТОВ, ПРАВИЛ, ИНСТРУКЦИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ

- 1 ☒ внеплановый
- 2 ☐ первичный
- 3 ☐ повторный
- 4 ☐ вводный

№846

ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ВНЕДРЕНИИ НОВЫХ МЕТОДИК ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ

- 1 ☒ внеплановый
- 2 ☐ первичный
- 3 ☐ повторный
- 4 ☐ вводный

№847

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ РАБОТНИКАМИ ТРЕБОВАНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ

- 1 ☒ внеплановый
- 2 ☐ первичный
- 3 ☐ повторный
- 4 ☐ вводный

№848

В ОЧАГЕ КОРИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1 ☒ проветривание и влажную уборку помещения
- 2 ☐ дезинфекцию игрушек
- 3 ☐ замачивание посуды в дезинфицирующем растворе
- 4 ☐ бактериологическое обследование контактных

№849

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ сохранить врачебную тайну
- 2 ☐ предупредить всех людей, имевших с ним контакт
- 3 ☐ назначить принудительное лечение
- 4 ☐ сообщить в правоохранительные органы

№850

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ

- 1 ☒ доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей
- 2 ☐ все сотрудники организаций, осуществляющих образовательную деятельность
- 3 ☐ весь медицинский персонал
- 4 ☐ лица любой профессии перед трудоустройством

№851

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ДОНОРА, ЕСЛИ ДОНОР

- 1 ☒ умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов
- 2 ☐ особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
- 3 ☐ гражданин иностранного государства
- 4 ☐ психически неполноценный человек

№852

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА ОТ ЖИВОГО ДОНОРА ИЛИ ТРУПА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1 ☒ в случае, если другие методы лечения не могут обеспечить сохранение жизни
- 2 ☐ по решению главного врача
- 3 ☐ по решению лечащего врача
- 4 ☐ по желанию пациента

№853

ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1 ☒ предотвращать у себя травмы позвоночника
- 2 ☐ удерживать равновесие
- 3 ☐ предупреждать пролежни у пациента
- 4 ☐ исключать дискомфорт

№854

ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

- 1 ☒ убрать подушку и одеяло

- 2 ☐ слегка наклониться назад
- 3 ☐ наклониться вперед
- 4 ☐ слегка присесть

№855

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

- 1 ☒ на боку
- 2 ☐ «Симса»
- 3 ☐ на спине
- 4 ☐ на животе

№856

ВО ВРЕМЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПОЛОЖЕНИЕ СПИНЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1 ☒ прямым
- 2 ☐ с наклоном вперед
- 3 ☐ с наклоном влево
- 4 ☐ с наклоном вправо

№857

УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА БОЛЕЕ 90 УДАРОВ В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ тахикардией
- 2 ☐ брадикардией
- 3 ☐ гипертонией
- 4 ☐ асистолией

№858

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

- 1 ☒ артериальной гипертензией
- 2 ☐ артериальной гипотензией
- 3 ☐ пульсовым давлением
- 4 ☐ систолическим давлением

№859

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ 90/60 ММ РТ. СТ. НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ артериальной гипотензией или гипотонией
- 2 ☐ пульсовым давлением
- 3 ☐ артериальной гипертензией или гипертонией
- 4 ☐ систолическим давлением

№860

ЧАСТОТОЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ (ЧДД) НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ количество циклов вдох-выдох за 1 минуту
- 2 ☐ чередование вдоха и выдоха
- 3 ☐ количество выдохов за 1 минуту
- 4 ☐ количество вдохов за 1 минуту

№861

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

- 1 ☒ 16 - 20
- 2 ☐ 12 - 16
- 3 ☐ 40 - 45
- 4 ☐ 30 - 35

№862

КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ МЕНЬШЕ 16 В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ брадипноэ
- 2 ☐ тахипноэ
- 3 ☐ ортопноэ

4 ☐ апноэ

№863

КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ БОЛЬШЕ 20 В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ тахипноэ
- 2 ☐ ортопноэ
- 3 ☐ брадипноэ
- 4 ☐ апноэ

№864

ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ дыхание с затрудненным вдохом
- 2 ☐ дыхание с затрудненным выдохом
- 3 ☐ дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
- 4 ☐ удушье

№865

ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ дыхание с затрудненным выдохом
- 2 ☐ дыхание с затрудненным вдохом
- 3 ☐ дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
- 4 ☐ приступ удушья

№866

СУТОЧНЫМ ДИУРЕЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ общее количество мочи, выделенной пациентом в течение суток
- 2 ☐ процесс образования и выделения мочи
- 3 ☐ общее количество введенной в организм жидкости за сутки
- 4 ☐ соотношение между количеством введенной в организм жидкости и количеством выделенной жидкости из организма в течение суток

№867

СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ от 800 мл до 2000 мл
- 2 ☐ от 200 мл до 500 мл
- 3 ☐ от 500 мл до 800мл
- 4 ☐ от 2000 мл до 3000мл

№868

ЗАВИСИМЫЙ ТИП СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1 ☒ инъекции антибиотиков
- 2 ☐ проведение утренних гигиенических процедур
- 3 ☐ профилактика пролежней
- 4 ☐ рекомендации по рациональному питанию

№869

К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ измерение давления
- 2 ☐ выявление проблем пациента
- 3 ☐ представление пациента о своем здоровье
- 4 ☐ беседа с родственниками

№870

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ экспираторная одышка
- 2 ☐ одышка смешанного характера
- 3 ☐ инспираторная одышка
- 4 ☐ кашель с выделением пенистой мокроты

№871

ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 ☒ индивидуальной плевательницей
- 2 ☐ сухой банкой
- 3 ☐ стерильной банкой
- 4 ☐ стерильной пробиркой

№872

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ давящая боль за грудиной
- 2 ☐ слабость
- 3 ☐ одышка
- 4 ☐ сердцебиение

№873

ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ бета-гемолитический стрептококк группы А
- 2 ☐ золотистый стафилококк
- 3 ☐ вирус краснухи
- 4 ☐ риккетсия

№874

К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ

- 1 ☒ очаг хронической инфекции
- 2 ☐ нерациональное питание
- 3 ☐ гиподинамия
- 4 ☐ стресс

№875

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ острая ревматическая лихорадка
- 2 ☐ гипертоническая болезнь
- 3 ☐ инфаркт миокарда
- 4 ☐ стенокардия

№876

К ПОБОЧНОМУ ДЕЙСТВИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ головная боль
- 2 ☐ асцит
- 3 ☐ лихорадка
- 4 ☐ отеки

№877

ПРИ НАЛИЧИИ ОТЕКОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОРЕКОМЕНДУЕТ ПАЦИЕНТУ

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

№878

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПУЩЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЯ ВЛАГАЛИЩА ЖЕНЩИНАМ РЕКОМЕНДУЮТ ВОЗДЕРЖИВАТЬСЯ ОТ

- 1 ☒ чрезмерных физических нагрузок, подъема тяжестей
- 2 ☐ занятий физкультурой
- 3 ☐ беременности
- 4 ☐ приема мясной пищи

№879

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕН

- 1 ☒ снижением чувствительности тканей к инсулину
- 2 ☐ бактериальной инфекцией
- 3 ☐ психоэмоциональными перегрузками
- 4 ☐ абсолютным дефицитом инсулина

№880

К РАННИМ ПСИХИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ снижение памяти на текущие события
- 2 ☐ утрата критики к собственному состоянию
- 3 ☐ снижение круга интересов
- 4 ☐ раздражительность

№881

СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1 ☒ Апгар
- 2 ☐ Петрусса
- 3 ☐ Баллард
- 4 ☐ Цельсия

№882

ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ИЗМЕРИТЬ

- 1 ☒ пиковую скорость выдоха
- 2 ☐ жизненную емкость легких
- 3 ☐ содержание кислорода в выдыхаемом воздухе
- 4 ☐ объем форсированного выдоха за 1 секунду

№883

РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАЗВИВАЮЩИХСЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ увеличение массы тела и снижение суточного диуреза
- 2 ☐ пастозность
- 3 ☐ гидроторакс
- 4 ☐ асцит

№884

ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ЛЕВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЮТ ЭЛЕКТРОД, ИМЕЮЩИЙ ЦВЕТ

- 1 ☒ желтый
- 2 ☐ черный
- 3 ☐ красный
- 4 ☐ зеленый

№885

ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ

- 1 ☒ гематурия, протеинурия, цилиндрурия
- 2 ☐ гематурия, глюкозурия, цилиндрурия
- 3 ☐ лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
- 4 ☐ лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

№886

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ ПОЧЕЧНЫЕ

- 1 ☒ клубочки
- 2 ☐ лоханки
- 3 ☐ канальцы
- 4 ☐ чашечки

№887

ОТЕКИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ утром на лице
- 2 ☐ утром на ногах

- 3 ☐ днем на руках
- 4 ☐ вечером на лице

№888

СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ 400 МЛ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ олигурия
- 2 ☐ анурия
- 3 ☐ полиурия
- 4 ☐ протеинурия

№889

АНУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ отсутствие мочи
- 2 ☐ много мочи
- 3 ☐ нормальное количество мочи
- 4 ☐ преобладание ночного диуреза над дневным

№890

АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА

- 1 ☒ лейкоцитов, эритроцитов
- 2 ☐ белка, глюкозы
- 3 ☐ солей, билирубина
- 4 ☐ ацетона, глюкозы

№891

В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1 ☒ гемодиализ
- 2 ☐ диетотерапия
- 3 ☐ физиотерапия
- 4 ☐ витаминотерапия

№892

ДЛЯ СБОРА АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТУ

- 1 ☒ 8 сухих банок
- 2 ☐ 1 сухую банку
- 3 ☐ 1 сухую пробирку
- 4 ☐ 2 стерильных банки

№893

ПОЧЕЧНУЮ КОЛИКУ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1 ☒ тряская езда
- 2 ☐ нерегулярное питание
- 3 ☐ сладкая пища
- 4 ☐ гиподинамия

№894

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1 ☒ тошнота, рвота
- 2 ☐ тахикардия, экзофтальм
- 3 ☐ снижение температуры и артериального давления
- 4 ☐ желтуха, «сосудистые звездочки»

№895

КОЛЕБАНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ 1009-1011 В ПРОБЕ ЗИМНИЦКОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1 ☒ гипоизостенурии
- 2 ☐ анурии
- 3 ☐ полиурии
- 4 ☐ протеинурии

№896

К АЗОТИСТЫМ ШЛАКАМ, ОБРАЗУЮЩИМСЯ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ креатинин, мочевины
- 2 ☐ альбумины, глобулины
- 3 ☐ билирубин, холестерин
- 4 ☐ глюкоза, липопротеиды

№897

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1 ☒ белки
- 2 ☐ витамины
- 3 ☐ жиры
- 4 ☐ углеводы

№898

ПРИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ СИЛЬНОЙ НЕСТЕРПИМОЙ БОЛЬЮ, ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1 ☒ морфин
- 2 ☐ героин
- 3 ☐ панангин
- 4 ☐ парацетамол

№899

К ВНЕШНЕМУ ПРИЗНАКУ ОЩУЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОМ БОЛИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ напряженный лоб с появлением на нем глубоких морщин
- 2 ☐ заторможенность
- 3 ☐ прекращение приема пищи
- 4 ☐ отказ от общения

№900

В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СИСТЕМЫ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТА И ЕГО СЕМЬИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ медицинский аспект
- 2 ☐ духовный аспект
- 3 ☐ социальный аспект
- 4 ☐ реабилитационный аспект

№901

ИЗМЕНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПРОЦЕССОМ УМИРАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫ ОДНИМ ИЗ ПРОИСХОДЯЩИХ НЕОБРАТИМЫХ ПРОЦЕССОВ

- 1 ☒ метаболических
- 2 ☐ неврологических
- 3 ☐ психологических
- 4 ☐ физических

№902

К ИНВАЗИВНЫМ МАНИПУЛЯЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ промывание желудка
- 2 ☐ постановка горчичников
- 3 ☐ смена постельного и нательного белья
- 4 ☐ гигиеническая обработка кожных покровов

№903

ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1 ☒ метастазах в кости
- 2 ☐ метастазах в мозг
- 3 ☐ раке желудка
- 4 ☐ лимфогранулематозе

№904

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ У ПАЦИЕНТОВ С НЕИЗЛЕЧИМОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЧИТАЕТСЯ

- 1 ☒ тревога и депрессия
- 2 ☐ эмоциональный ступор
- 3 ☐ нарушение психики
- 4 ☐ нарушение личности

№905

ИНТЕНСИВНОСТЬ БОЛИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА МОЖЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1 ☒ специальной шкалы
- 2 ☐ опроса пациента
- 3 ☐ визуального наблюдения
- 4 ☐ пальпации и перкуссии

№906

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 ☒ извещение о пациенте с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 2 ☐ талон на прием к врачу
- 3 ☐ статистический талон
- 4 ☐ амбулаторную карту

№907

К ПРИЗНАКАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ негативное самовосприятие в профессиональной деятельности
- 2 ☐ преувеличение собственной значимости
- 3 ☐ развитие гипертонической болезни
- 4 ☐ эмоциональное равновесие

№908

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

- 1 ☒ при каждом контакте
- 2 ☐ строго каждый час
- 3 ☐ в начале и в конце смены
- 4 ☐ в день выписки пациента

№909

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫМИ СТАДИЯМИ ЭВОЛЮЦИИ СОЗНАНИЯ УМИРАЮЩЕГО ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ отрицание, гнев, депрессия, смирение
- 2 ☐ смирение, тревога, гнев, отрицание
- 3 ☐ гнев, смирение, тревога
- 4 ☐ тревога, смирение, гнев, отрицание

№910

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1 ☒ молочной железы
- 2 ☐ тела матки
- 3 ☐ шейки матки
- 4 ☐ прямой кишки

№911

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ страх диагноза
- 2 ☐ отсутствие аппетита
- 3 ☐ похудание
- 4 ☐ боль в животе

№912

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ нарушение равновесия, походки
- 2 ☐ неразборчивость речи
- 3 ☐ ухудшение восприятия звуков
- 4 ☐ нарушение зрения

№913

ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ

- 1 ☒ смена положения тела
- 2 ☐ правильное питание
- 3 ☐ неподвижность пациента
- 4 ☐ питьевой режим

№914

ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- 1 ☒ сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
- 2 ☐ сдавление тканей гипсовой повязкой
- 3 ☐ активное положение пациента в постели
- 4 ☐ пассивное положение пациента в постели

№915

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА В ДЕПРЕССИВНОМ СОСТОЯНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1 ☒ психотерапевтической беседе
- 2 ☐ гиперопеке
- 3 ☐ изоляции
- 4 ☐ беседе о данном заболевании, его осложнениях

№916

ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ПРОВОЦИРУЕТ

- 1 ☒ прием жирной пищи
- 2 ☐ избыток фруктов
- 3 ☐ переохлаждение
- 4 ☐ стресс

№917

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ желудочное кровотечение
- 2 ☐ кахексия
- 3 ☐ обезвоживание
- 4 ☐ кишечная непроходимость

№918

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ИЗ РАЦИОНА ИСКЛЮЧАЮТ

- 1 ☒ жирную, жареную пищу
- 2 ☐ молочные продукты
- 3 ☐ кашу
- 4 ☐ отварные овощи

№919

ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1 ☒ отхождению мокроты
- 2 ☐ снижению лихорадки
- 3 ☐ уменьшению одышки
- 4 ☐ расширению бронхов

№920

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1 ☒ диуретики
- 2 ☐ антибиотики

- 3 ☐ муколитики
- 4 ☐ цитостатики

№921

ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, АСЦИТ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1 ☒ недостаточности кровообращения
- 2 ☐ инфаркта миокарда
- 3 ☐ гипертонической болезни
- 4 ☐ стенокардии

№922

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛИЗИ ИЗ НОСА ПРОВОДЯТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1 ☒ дифтерии
- 2 ☐ краснухи
- 3 ☐ кори
- 4 ☐ ветряной оспы

№923

ДИЕТА ПАЦИЕНТА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 ☒ исключение экстрактивных, острых и пряных блюд
- 2 ☐ ограничение соли и жидкости
- 3 ☐ ограничение углеводной пищи и обильное питье
- 4 ☐ исключение кисломолочных продуктов, гипохлоридное питание

№924

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО СОБИРАЕТСЯ МОЧА

- 1 ☒ из средней порции одного мочеиспускания в количестве 10-20 мл
- 2 ☐ первого мочеиспускания после ночи
- 3 ☐ в течение 3 часов
- 4 ☐ за 24 часа

№925

НА ВОПРОС ПАЦИЕНТА С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ: «ПОЧЕМУ ИНЪЕКЦИИ ИНСУЛИНА ПРИДЕТСЯ ПОЛУЧАТЬ ВСЮ ЖИЗНЬ?» - ЛУЧШИМ ОТВЕТОМ БУДЕТ ВАРИАНТ

- 1 ☒ «В Вашем организме не хватает своего инсулина для усвоения сахара, постоянные инъекции инсулина помогут справиться с этой проблемой»
- 2 ☐ «Не беспокойтесь, так надо»
- 3 ☐ «Я не знаю»
- 4 ☐ «Обратитесь с этим вопросом к доктору»

№926

ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ сонливость
- 2 ☐ раздражительность
- 3 ☐ бессонница
- 4 ☐ чувство жара

№927

К СИМПТОМАМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ жажда, кожный зуд
- 2 ☐ отеки, боли в пояснице
- 3 ☐ снижение памяти, запоры
- 4 ☐ сухой кашель, одышка

№928

ОПТИМАЛЬНЫМ ВИДОМ ДОКОРМА ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ адаптированные молочные смеси
- 2 ☐ кисломолочные смеси

- 3 ☐ соки
- 4 ☐ каши

№929

ДОЛГ - ЭТО

- 1 ☒ требование совести
- 2 ☐ приказ руководителя
- 3 ☐ обоюдная выгода
- 4 ☐ требования близких людей

№930

ЗНАЧЕНИЕ ТЕРМИНА «ДЕОНТОЛОГИЯ»

- 1 ☒ совокупность профессиональных правил поведения
- 2 ☐ завоевание социального доверия личности
- 3 ☐ обязательства перед преподавателями, коллегами, учениками
- 4 ☐ исполнение законодательства

№931

СПОСОБНОСТЬ К СОПЕРЕЖИВАНИЮ И СОЧУВСТВИЮ ДРУГИМ

- 1 ☒ эмпатия
- 2 ☐ симпатия
- 3 ☐ альтруизм
- 4 ☐ аффилиация

№932

В ОТНОШЕНИЯХ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА-МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА» НЕДОПУСТИМЫ

- 1 ☒ грубость и неуважительное отношение
- 2 ☐ вежливость и уважительное отношение
- 3 ☐ внимательность и отзывчивость
- 4 ☐ тактичность и корректность

№933

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 ☒ сохранять
- 2 ☐ разглашать
- 3 ☐ передавать
- 4 ☐ делить

№934

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ОТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ К МНЕНИЮ ОКРУЖАЮЩИХ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1 ☒ терпимым
- 2 ☐ агрессивным
- 3 ☐ негативным
- 4 ☐ нетерпимым

№935

В ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ ПРОЯВЛЯТЬ

- 1 ☒ эмпатию
- 2 ☐ равнодушие
- 3 ☐ растерянность
- 4 ☐ агрессивность

№936

В ОБЩЕНИИ С КОЛЛЕГАМИ, РУКОВОДСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

- 1 ☒ соблюдать субординацию
- 2 ☐ держать дистанцию
- 3 ☐ демонстрировать свое превосходство
- 4 ☐ идти на конфронтацию

№937

УВАЖЕНИЕ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА СО СТОРОНЫ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1 ☒ сохранение тайны о состоянии его здоровья
- 2 ☐ отказ от выяснения его семейного статуса
- 3 ☐ соблюдение его избирательного права
- 4 ☐ передачу сведений о характере заболевания пациента его работодателям

№938

ВМЕШАТЕЛЬСТВО В СФЕРУ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1 ☒ свободного, осознанного и информированного согласия пациента
- 2 ☐ медицинских показаний
- 3 ☐ требования родственников
- 4 ☐ извлечения финансовой выгоды

№939

СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ в письменной форме
- 2 ☐ в форме гражданско-правового договора
- 3 ☐ в нотариальной форме
- 4 ☐ только в присутствии адвоката

№940

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ соблюдение прав и обеспечение государственных гарантий
- 2 ☐ медицинское страхование граждан
- 3 ☐ государственное управление здравоохранением
- 4 ☐ муниципальное управление здравоохранением

№941

К ВАЖНЕЙШИМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ соблюдение врачебной тайны
- 2 ☐ медицинское страхование граждан
- 3 ☐ государственное управление здравоохранением
- 4 ☐ муниципальное управление здравоохранением

№942

ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ

- 1 ☒ наличием необходимого количества медицинских работников
- 2 ☐ функционированием частной системы здравоохранения
- 3 ☐ государственным управлением здравоохранением
- 4 ☐ муниципальным управлением здравоохранением

№943

КАЧЕСТВО И ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 ☒ возможностью выбора медицинской организации
- 2 ☐ функционированием частной системы здравоохранения
- 3 ☐ государственным управлением здравоохранением
- 4 ☐ муниципальным управлением здравоохранением

№944

ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ независимо от срока беременности
- 2 ☐ на сроке до 6 недель
- 3 ☐ на сроке до 12 недель
- 4 ☐ до 22 недель

№945

ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ до 22 недель
- 2 ☐ на сроке до 6 недель
- 3 ☐ на сроке до 12 недель
- 4 ☐ независимо от срока беременности

№946

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО СТАТЬЕ 123 УК РФ «НЕЗАКОННОЕ ПРОИЗВОДСТВО АБОРТА» НАСТУПАЕТ ЗА

- 1 ☒ производство аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля
- 2 ☐ производство аборта без согласия женщины
- 3 ☐ нарушение лицом, имеющим высшее медицинское образование соответствующего профиля, требований нормативных правовых актов при производстве аборта
- 4 ☐ производство аборта при отсутствии медицинских или социальных показаний для искусственного прерывания беременности

№947

ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ОПЛОДОТВОРЕНИИ ОТЦОМ РЕБЕНКА ЗАПИСЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ муж женщины
- 2 ☐ донор
- 3 ☐ донор или муж женщины
- 4 ☐ никто не записывается

№948

СУРРОГАТНОЙ МАТЕРЬЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ЖЕНЩИНА, ОТВЕЧАЮЩАЯ СЛЕДУЮЩИМ ТРЕБОВАНИЯМ

- 1 ☒ наличие собственного здорового ребенка, отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст 20 - 35 лет
- 2 ☐ наличие не менее двух собственных детей, отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст до 40 лет
- 3 ☐ отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст 20 - 35 лет
- 4 ☐ отсутствие отклонений в состоянии здоровья, возраст 18-45 лет

№949

ЖЕНЩИНА, СОСТОЯЩАЯ В БРАКЕ, МОЖЕТ СТАТЬ СУРРОГАТНОЙ МАТЕРЬЮ ПРИ УСЛОВИИ

- 1 ☒ письменного согласия супруга
- 2 ☐ устного согласия супруга
- 3 ☐ оформления развода
- 4 ☐ материальной выгоды

№950

ЭВТАНАЗИЯ - ЭТО

- 1 ☒ искусственное прекращение жизни по желанию пациента
- 2 ☐ отказ от лечения
- 3 ☐ естественная смерть
- 4 ☐ самоубийство

№951

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

- 1 ☒ защитить пациента от психофизических страданий и болей
- 2 ☐ оградить пациента от родственников
- 3 ☐ ускорить процесс умирания
- 4 ☐ оградить пациента от проблем

№952

ПРИМЕНЕНИЕ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ДОПУСКАЕТСЯ

- 1 ☒ по решению суда
- 2 ☐ по решению лечащего врача
- 3 ☐ по решению законного представителя

- 4 ☐ по желанию пациента

№953

РАННЕМУ АКТИВНОМУ ВЫЯВЛЕНИЮ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СРЕДИ ВЗРОСЛЫХ СПОСОБСТВУЕТ

- 1 ☒ массовое флюорографическое обследование
- 2 ☐ рентгеноскопия легких
- 3 ☐ массовый осмотр населения
- 4 ☐ компьютерная томография органов грудной клетки

№954

ОБЪЕКТАМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПАЦИЕНТ И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ, А ТАКЖЕ

- 1 ☒ здоровое население; средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи; первичные трудовые коллективы
- 2 ☐ территория по месту жительства
- 3 ☐ пациент и его окружение; первичные трудовые коллективы
- 4 ☐ средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи

№955

ВЕРБАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1 ☒ речи
- 2 ☐ позы
- 3 ☐ взгляда
- 4 ☐ жестов

№956

ДОГОВОР О МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ И ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

- 1 ☒ со старшей медицинской сестрой
- 2 ☐ с заведующим отделением
- 3 ☐ со старшей медицинской сестрой, с заведующим отделением
- 4 ☐ с главной медицинской сестрой, старшей медицинской сестрой

№957

ПОВЕДЕНИЕМ, ОТКЛОНЯЮЩИМСЯ ОТ ПРАВОВЫХ ИЛИ НРАВСТВЕННЫХ НОРМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ девиантное
- 2 ☐ опосредованное
- 3 ☐ спроектированное
- 4 ☐ навязанное

№958

ПОВЫШАТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 ☒ в течение всей профессиональной жизни
- 2 ☐ при выявлении нарушений ею технологии
- 3 ☐ по мере необходимости, определяемой руководством
- 4 ☐ по потребности, ею определяемой

№959

ВНЕДРЯТЬ НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ИНВАЗИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ МОЖНО

- 1 ☒ если они утверждены руководством медицинской организации
- 2 ☐ при ознакомлении с ними
- 3 ☐ по распоряжению старшей медицинской сестры
- 4 ☐ если уверены в их эффективности

№960

СПОСОБНОСТЬ ИНДИВИДА СВОИМИ ДЕЙСТВИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ дееспособностью
- 2 ☐ гражданством
- 3 ☐ ответственностью

4 ☐ самоуважением

№961

ЧЕЛОВЕК ПРИЗНАЕТСЯ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ

- 1 ☒ решением суда
- 2 ☐ любым государственным органом
- 3 ☐ близкими родственниками
- 4 ☐ общественным мнением

№962

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОРГАНИЗОВАТЬ ОБУЧЕНИЕ ВСЕХ ПОСТУПАЮЩИХ НА РАБОТУ ЛИЦ БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 ☒ одного месяца
- 2 ☐ двух месяцев
- 3 ☐ полугода
- 4 ☐ первого года работы

№963

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ДОЛЖНА НАХОДИТЬСЯ У

- 1 ☒ у работника
- 2 ☐ у инженера по технике безопасности
- 3 ☐ у старшей медицинской сестры
- 4 ☐ у заведующего отделением

№964

К СУБЪЕКТИВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ наличие жалоб
- 2 ☐ положение в пространстве
- 3 ☐ исследование пульса
- 4 ☐ определение сознания

№965

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОСТРОМ ЛЕКАРСТВЕННОМ ОТРАВЛЕНИИ ТАБЛЕТКАМИ

- 1 ☒ промывание желудка, прием адсорбента, очистительная клизма
- 2 ☐ прием адсорбента, промывание желудка, очистительная клизма
- 3 ☐ очистительная клизма, прием адсорбента, промывание желудка
- 4 ☐ промывание желудка, очистительная клизма, прием адсорбента

№966

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ВВОДЯТСЯ

- 1 ☒ внутривенно
- 2 ☐ внутримышечно
- 3 ☐ внутримышечно и подкожно
- 4 ☐ ректально

№967

МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ ОПАСНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1 ☒ 5
- 2 ☐ 3
- 3 ☐ 4
- 4 ☐ 6

№968

ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 ☒ А
- 2 ☐ Б
- 3 ☐ В

4 ☐ Г

№969

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 ☒ Б
- 2 ☐ А
- 3 ☐ В
- 4 ☐ Г

№970

ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ (ОРГАНЫ, ТКАНИ) ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 ☒ Б
- 2 ☐ А
- 3 ☐ В
- 4 ☐ Г

№971

ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1 - 2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 ☒ В
- 2 ☐ А
- 3 ☐ Б
- 4 ☐ Г

№972

ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 ☒ Г
- 2 ☐ А
- 3 ☐ Б
- 4 ☐ В

№973

РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 ☒ Г
- 2 ☐ А
- 3 ☐ Б
- 4 ☐ В

№974

К ОТХОДАМ КЛАССА А ОТНОСЯТ

- 1 ☒ пищевые отходы неинфекционных отделений
- 2 ☐ пищевые отходы инфекционных отделений
- 3 ☐ органические операционные отходы
- 4 ☐ патологоанатомические отходы

№975

К ОТХОДАМ КЛАССА Б ОТНОСЯТ

- 1 ☒ пищевые отходы инфекционных отделений
- 2 ☐ материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
- 3 ☐ дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- 4 ☐ пищевые отходы неинфекционных отделений

№976

К ОТХОДАМ КЛАССА Г ОТНОСЯТ

- 1 ☒ лекарственные средства, не подлежащие использованию
- 2 ☐ материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
- 3 ☐ органические операционные отходы
- 4 ☐ пищевые отходы инфекционных отделений

№977

К ОТХОДАМ КЛАССА Д ОТНОСЯТ

- 1 ☒ все отходы, содержащие радиоактивные компоненты
- 2 ☐ ртутьсодержащие приборы
- 3 ☐ люминесцентные лампы
- 4 ☐ строительный мусор

№978

ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б ИМЕЮТ ЦВЕТ

- 1 ☒ желтый
- 2 ☐ черный
- 3 ☐ красный
- 4 ☐ белый

№979

ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА В ИМЕЮТ ЦВЕТ

- 1 ☒ красный
- 2 ☐ желтый
- 3 ☐ черный
- 4 ☐ белый

№980

ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1 ☒ одноразовых пакетов
- 2 ☐ хозяйственных сумок
- 3 ☐ картонных коробок
- 4 ☐ бумажных мешков

№981

ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б В МЕСТАХ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ ЗАПОЛНЕНИЯ ПАКЕТА НА

- 1 ☒ 3/4
- 2 ☐ 1/2
- 3 ☐ 1/3
- 4 ☐ 2/3

№982

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БОЛЬНИЧНОГО МУСОРОПРОВОДА ПРИ ОБРАЩЕНИИ С ОПАСНЫМИ ОТХОДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1 ☒ не допустимо
- 2 ☐ допустимо
- 3 ☐ допустимо при условии ежедневной дезинфекции
- 4 ☐ допустимо по разрешению Управления Роспотребнадзора

№983

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ, РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ СОБИРАЮТСЯ В

- 1 ☒ маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного)
- 2 ☐ многоразовые емкости черного цвета
- 3 ☐ одноразовую твердую упаковку белого цвета
- 4 ☐ твердую упаковку любого цвета (кроме желтого и красного)

№984

РОТАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НАЗЫВАЮТ

- 1 ☒ замена дезинфицирующего средства на препарат другой группы
- 2 ☐ смена дезинфицирующего средства в пределах группы
- 3 ☐ переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания
- 4 ☐ одновременное использование дезинфицирующих средств нескольких групп

№985

ПЕРСОНАЛ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРИ РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ПОДВЕРГАЕТСЯ РИСКУ

- 1 ☒ инфекционного заражения
- 2 ☐ получения физической травмы
- 3 ☐ радиационного поражения
- 4 ☐ токсического поражения

№986

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ ОСТРОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ИХ ЗАПОЛНЕНИЕ В ТЕЧЕНИИ

- 1 ☒ 72 часов
- 2 ☐ 12 часов
- 3 ☐ 24 часов
- 4 ☐ 48 часов

№987

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ СИСТЕМЫ ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНФУЗИЙ СОБИРАЮТСЯ В

- 1 ☒ одноразовую твердую упаковку
- 2 ☐ многоразовые емкости
- 3 ☐ одноразовые пакеты
- 4 ☐ многоразовую твердую упаковку

№988

ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б (ОРГАНЫ, ТКАНИ) МОГУТ ВЫВОЗИТЬСЯ

- 1 ☒ без предварительного обеззараживания
- 2 ☐ после обеззараживания химическим методом
- 3 ☐ после обеззараживания аппаратным методом
- 4 ☐ после обеззараживания любым методом в медицинской организации

№989

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ К МЕСТАМ ВРЕМЕННОГО НАКОПЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- 1 ☒ герметизированном виде
- 2 ☐ открытой емкости
- 3 ☐ закрытой емкости
- 4 ☐ любой емкости

№990

ИНДИКАТОРЫ ЭКСПРЕСС - КОНТРОЛЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЗАКЛАДЫВАТЬ В

- 1 ☒ рабочий раствор до начала использования
- 2 ☐ концентрат дезинфицирующего средства
- 3 ☐ рабочий раствор в процессе использования
- 4 ☐ рабочий раствор по окончании использования

№991

ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В, ДОЛЖНЫ ОБЕСПЕЧИВАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ БЕЗОПАСНОГО СБОРА НЕ БОЛЕЕ КГ.ОТХОДОВ

- 1 ☒ 10
- 2 ☐ 5
- 3 ☐ 15
- 4 ☐ 20

№992

К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1 ☒ старше 18 лет
- 2 ☐ старше 16 лет
- 3 ☐ старше 20 лет
- 4 ☐ независимо от возраста, прошедшие предварительный инструктаж

№993

ПЕРСОНАЛ, НЕ ИММУНИЗИРОВАННЫЙ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В, К РАБОТАМ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССОВ Б И В

- 1 ☒ не допускается
- 2 ☐ допускается во всех случаях
- 3 ☐ допускается при наличии медицинского отвода к вакцинации
- 4 ☐ допускается при наличии противопоказаний к вакцинации

№994

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ ПРОХОДЯТ

- 1 ☒ при приеме на работу и затем ежегодно
- 2 ☐ при приеме на работу и затем один раз в два года
- 3 ☐ при приеме на работу
- 4 ☐ по собственному желанию

№995

КОНТЕЙНЕРЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1 ☒ неделю
- 2 ☐ смену
- 3 ☐ сутки
- 4 ☐ месяц

№996

В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ТРАВМЫ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНОЙ В ПЛАНЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ, НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы
- 2 ☐ составить протокол о несчастном случае на производстве произвольной формы
- 3 ☐ обратиться к врачу
- 4 ☐ обратиться в Управление Роспотребнадзора

№997

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1 ☒ месяц
- 2 ☐ неделю
- 3 ☐ полгода
- 4 ☐ год

№998

ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил
- 2 ☐ использование дезинфицирующих средств
- 3 ☐ сокращение числа инвазивных процедур
- 4 ☐ использование технологий уничтожения возбудителей

№999

К ИСКУССТВЕННОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ искусственный
- 2 ☐ воздушно-капельный
- 3 ☐ контактно-бытовой
- 4 ☐ воздушно-пылевой

№1000

САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ руки
- 2 ☐ мочевыводящие пути
- 3 ☐ кишечник
- 4 ☐ кровь

№1001

СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ ежедневно
- 2 ☐ 1 раз в 2 дня
- 3 ☐ 1 раз в 3 дня
- 4 ☐ 1 раз в 7 дней

№1002

ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ

- 1 ☒ открытого, закрытого, комбинированного типа
- 2 ☐ только закрытого типа
- 3 ☐ только открытого типа
- 4 ☐ щелевидного типа

№1003

ПРОВЕТРИВАНИЕ В ПАЛАТАХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ (В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА) В СУТКИ НЕ МЕНЕЕ

- 1 ☒ 3-4 раз
- 2 ☐ 1 раза
- 3 ☐ 2 раз
- 4 ☐ 5 раз

№1004

МОЧЕПРИЕМНЫЕ СОСУДЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1 ☒ бесцветными, прозрачными
- 2 ☐ темного цвета, непрозрачными
- 3 ☐ темного цвета, прозрачными
- 4 ☐ не имеет значения

№1005

ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1 ☒ микроорганизмов
- 2 ☐ грызунов
- 3 ☐ насекомых
- 4 ☐ членистоногих

№1006

КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ дератизация
- 2 ☐ дезинфекция
- 3 ☐ дезинсекция
- 4 ☐ стерилизация

№1007

МЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ проветривание
- 2 ☐ ультрафиолетовое излучение
- 3 ☐ обжигание
- 4 ☐ кипячение

№1008

ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ

- 1 ☒ дезинфекции
- 2 ☐ стерилизации
- 3 ☐ дезинсекции
- 4 ☐ дератизации

№1009

ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1 ☒ растворов химических средств
- 2 ☐ водяного насыщенного пара
- 3 ☐ сухого горячего воздуха
- 4 ☐ дистиллированной воды

№1010

УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЮЮ

- 1 ☒ дезинфекции
- 2 ☐ дезинсекции
- 3 ☐ дератизации
- 4 ☐ стерилизации

№1011

СВОЙСТВОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ УНИЧТОЖЕНИЕ ГРИБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ фунгицидное
- 2 ☐ бактерицидное
- 3 ☐ вирулицидное
- 4 ☐ бактериостатическое

№1012

К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕГО УНИЧТОЖЕНИЕ ВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ вирулицидное
- 2 ☐ бактерицидное
- 3 ☐ фунгицидное
- 4 ☐ бактериостатическое

№1013

К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ УНИЧТОЖЕНИЕ БАКТЕРИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ бактерицидное
- 2 ☐ вирулицидное
- 3 ☐ фунгицидное
- 4 ☐ бактериостатическое

№1014

К СВОЙСТВУ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ СПОСОБНОСТЬЮ ЗАДЕРЖИВАТЬ РОСТ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ микробостатическое
- 2 ☐ бактерицидное
- 3 ☐ вирулицидное
- 4 ☐ спороцидное

№1015

ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ СПОСОБНОСТЬЮ ФИКСИРОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

- 1 ☒ альдегидсодержащих
- 2 ☐ кислородсодержащих
- 3 ☐ ЧАС
- 4 ☐ фенолсодержащих

№1016

МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, НО СОДЕРЖАЩИЕ СПОРЫ, СЧИТАЮТСЯ

- 1 ☒ продезинфицированными
- 2 ☐ чистыми
- 3 ☐ стерильными
- 4 ☐ одноразовыми

№1017

УНИЧТОЖЕНИЕ НА ИЗДЕЛИЯХ ИЛИ В ИЗДЕЛИЯХ МИКРООРГАНИЗМОВ ВСЕХ ВИДОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПОРОВЫХ ФОРМ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- 1 ☒ стерилизации
- 2 ☐ дезинфекции
- 3 ☐ дезинсекции
- 4 ☐ дератизации

№1018

К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1 ☒ протирание
- 2 ☐ кипячение
- 3 ☐ обжигание
- 4 ☐ пастеризация

№1019

К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1 ☒ кипячение
- 2 ☐ протирание
- 3 ☐ проветривание
- 4 ☐ вытряхивание

№1020

ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЛИ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1 ☒ заключительную
- 2 ☐ текущую
- 3 ☐ профилактическую
- 4 ☐ предварительную

№1021

НАИБОЛЬШЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ ОБЛАДАЮТ

- 1 ☒ споры
- 2 ☐ вирусы
- 3 ☐ грибы
- 4 ☐ бактерии

№1022

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1 ☒ профилактическую
- 2 ☐ очаговую
- 3 ☐ текущую
- 4 ☐ заключительную

№1023

ТЕКУЩУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ

- 1 ☒ аламинола
- 2 ☐ перекиси водорода
- 3 ☐ фурацилина
- 4 ☐ хлоргексидина биглюконата

№1024

В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- 1 ☒ 1 раз в неделю
- 2 ☐ 1 раз в месяц
- 3 ☐ 2 раза в неделю
- 4 ☐ Ежедневно

№1025

В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ТЕКУЩУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- 1 ☒ ежедневно
- 2 ☐ 2 раза в неделю
- 3 ☐ через день
- 4 ☐ еженедельно

№1026

В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ

- 1 ☒ 2 раз в сутки
- 2 ☐ 1 раза в сутки
- 3 ☐ 3 раз в сутки
- 4 ☐ 4 раз в сутки

№1027

В КАБИНЕТАХ ФИЗИОТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- 1 ☒ 1 раз в месяц
- 2 ☐ 1 раз в три дня
- 3 ☐ 1 раз в 7 дней
- 4 ☐ 1 раз в 10 дней

№1028

ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕ ГРАФИКА ПРОВОДЯТ

- 1 ☒ при получении неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды
- 2 ☐ по желанию старшей медицинской сестры
- 3 ☐ перед административным обходом главной медицинской сестрой
- 4 ☐ перед проведением контрольно-надзорных мероприятий

№1029

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ НЕ МЕНЕЕ

- 1 ☒ 2 метров
- 2 ☐ 1 метра
- 3 ☐ 1,5 метров
- 4 ☐ 2,5 метров

№1030

ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ И ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРОК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ СВОЙСТВАМИ

- 1 ☒ дезинфицирующими и моющими
- 2 ☐ только дезинфицирующими
- 3 ☐ только моющими
- 4 ☐ моющими и дезодорирующими

№1031

К ОСНОВНОМУ РЕЗЕРВУАРУ И ФАКТОРУ ПЕРЕДАЧИ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО СТАФИЛОКОККА ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ руки
- 2 ☐ кровь и лимфа
- 3 ☐ кишечник и почки
- 4 ☐ дыхательные пути

№1032

РЕЗИСТЕНТНЫЕ ФОРМЫ МИКРООРГАНИЗМОВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ

- 1 ☒ антибиотиков, антисептиков и дезинфектантов
- 2 ☐ только антибиотиков
- 3 ☐ антибиотиков и антисептиков
- 4 ☐ дезинфектантов и антисептиков

№1033

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ КОНТАКТЕ С ВИЧ- ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТОМ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

- 1 ☒ уколе иглой
- 2 ☐ попадании биологических жидкостей на кожные покровы
- 3 ☐ попадании биологических жидкостей на одежду
- 4 ☐ общении с пациентом

№1034

«ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ спиртовые
- 2 ☐ водные
- 3 ☐ гелеобразные
- 4 ☐ анионные

№1035

ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

- 1 ☒ перед проведением инъекций
- 2 ☐ перед и после приема пищи
- 3 ☐ при бытовом загрязнении рук
- 4 ☐ перед сменой постельного белья

№1036

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1 ☒ антисептиков (жидкого мыла)
- 2 ☐ туалетного мыла
- 3 ☐ мыла, с повышенным содержанием глицерина
- 4 ☐ специальных косметических средств

№1037

УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСЯТ ОТ

- 1 ☒ характера манипуляции
- 2 ☐ степени загрязнения
- 3 ☐ вида используемых антисептиков (дезинфектантов)
- 4 ☐ наличия перчаток

№1038

ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1 ☒ жидкое мыло в дозаторе (диспенсере)
- 2 ☐ индивидуальное мыло
- 3 ☐ мыльницу с решеткой
- 4 ☐ губки с моющим раствором

№1039

К ФАКТОРАМ ИСКУССТВЕННОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ И ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1 ☒ медицинские инструменты и оборудование
- 2 ☐ продукты питания
- 3 ☐ вода
- 4 ☐ насекомые

№1040

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ АКЦЕНТИРУЮТ ВНИМАНИЕ ПЕРСОНАЛА НА

- 1 ☒ средствах индивидуальной защиты
- 2 ☐ медикаментах и медицинском оборудовании
- 3 ☐ пациентах
- 4 ☐ средствах дезинфекции и стерилизации

№1041

МНОГОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПОСЛЕ ИНВАЗИВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1 ☒ дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
- 2 ☐ только предстерилизационной очистке

- 3 ☐ только дезинфекции
- 4 ☐ только стерилизации

№1042

ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ БЕЛЬЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СТЕРИЛИЗАТОР

- 1 ☒ паровой
- 2 ☐ воздушный
- 3 ☐ плазменный
- 4 ☐ газовый

№1043

ДЛЯ СОВМЕЩЕНИЯ В ОДИН ЭТАП ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ

- 1 ☒ дезинфицирующим и моющим действием
- 2 ☐ только дезинфицирующим действием
- 3 ☐ дезинфицирующим и стерилизующим действием
- 4 ☐ дезинфицирующим и дезодорирующим действием

№1044

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ

- 1 ☒ 1 раз в неделю
- 2 ☐ ежедневно
- 3 ☐ 1 раз в месяц
- 4 ☐ 1 раз в квартал

№1045

ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА СТАВИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОБНАРУЖЕНИЯ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ

- 1 ☒ моющего средства
- 2 ☐ крови
- 3 ☐ жировых загрязнений
- 4 ☐ лекарственных веществ

№1046

РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ПРИГОДЕН В ТЕЧЕНИЕ

- 1 ☒ 1-2 часов
- 2 ☐ 1 суток
- 3 ☐ 30 минут
- 4 ☐ 12 часов

№1047

ПРИГОДНОСТЬ РАБОЧЕГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА ПРОВЕРЯЮТ НАНЕСЕНИЕМ 2 - 3 КАПЕЛЬ РАСТВОРА НА

- 1 ☒ кровавое пятно
- 2 ☐ стерильный ватный шарик
- 3 ☐ стерильный тампон
- 4 ☐ стерильную салфетку

№1048

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- 1 ☒ ставят азопирамовую пробу
- 2 ☐ используют термовременные индикаторы
- 3 ☐ используют биотесты
- 4 ☐ делают смывы с различных поверхностей

№1049

КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ

- 1 ☒ 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
- 2 ☐ 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену

- 3 ☐ 3 инструмента каждого наименования
- 4 ☐ 5% от одновременно обработанной партии

№1050

ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1 ☒ стерилизации
- 2 ☐ дезинфекции
- 3 ☐ дезинсекции
- 4 ☐ дератизации

№1051

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИКАТОРОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ

- 1 ☒ химических
- 2 ☐ механических
- 3 ☐ биологических
- 4 ☐ физических

№1052

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 180 0С - 60 минут
- 2 ☐ 1,1 атм. - 120 0С - 45 минут
- 3 ☐ 2 атм. - 132 0С - 20 минут
- 4 ☐ 160 0С - 120 минут

№1053

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 2 атм. - 132 0С - 20 минут
- 2 ☐ 1,1 атм. - 120 0С - 45 минут
- 3 ☐ 160 0С - 120 минут
- 4 ☐ 180 0С - 60 минут

№1054

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 2 атм. - 132 0С - 20 минут
- 2 ☐ 1,1 атм. - 120 0С - 45 минут
- 3 ☐ 160 0С - 120 минут
- 4 ☐ 180 0С - 60 минут

№1055

СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1 ☒ упаковки
- 2 ☐ метода стерилизации
- 3 ☐ вида изделия медицинского назначения
- 4 ☐ характера манипуляции

№1056

ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ

- 1 ☒ 12 часов
- 2 ☐ 1 недели
- 3 ☐ 3 суток
- 4 ☐ 24 часов

№1057

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ ПАРЫ ПЕРЧАТОК ДЛЯ УХОДА ЗА ДВУМЯ И БОЛЕЕ ПАЦИЕНТАМИ

- 1 ☒ не допускается
- 2 ☐ допускается во всех случаях
- 3 ☐ допускается по решению главной медицинской сестры
- 4 ☐ отдается на усмотрение персонала

№1058

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА (ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ) ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1 ☒ не реже 1 раза в 7 дней
- 2 ☐ не чаще 1 раза в 2 дня
- 3 ☐ не реже 1 раза в 3 дня
- 4 ☐ ежедневно

№1059

СМЕНА БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1 ☒ не реже 1 раза в 7 дней
- 2 ☐ не реже 1 раза в 2 дня
- 3 ☐ не реже 1 раза в 3 дня
- 4 ☐ ежедневно

№1060

ХРАНЕНИЕ УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1 ☒ в специально выделенном помещении или шкафу
- 2 ☐ в помещениях рабочих кабинетов
- 3 ☐ на батареях
- 4 ☐ в вёдрах

№1061

ПРИ РАБОТЕ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ применять средства индивидуальной защиты
- 2 ☐ соблюдать личную гигиену
- 3 ☐ делать 15 минутные перерывы
- 4 ☐ выходить на свежий воздух

№1062

ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ПОСТЕЛЬНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ (МАТРАСЫ, ПОДУШКИ, ОДЕЯЛА) ПОДВЕРГАЮТ

- 1 ☒ камерной дезинфекции
- 2 ☐ стерилизации
- 3 ☐ профилактической дезинфекции
- 4 ☐ очаговой дезинфекции

№1063

ДЕЗИНФЕКЦИЮ ГРЕЛОК ПУЗЫРЕЙ ДЛЯ ЛЬДА ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ:

- 1 ☒ 0,05% анолита
- 2 ☐ 0,5 % калия перманганата
- 3 ☐ 4% хлоргексидина биглюконата
- 4 ☐ 6% перекиси водорода

№1064

ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО СТЕРИЛИЗОВАТЬ

- 1 ☒ металлические инструменты
- 2 ☐ перевязочный материал
- 3 ☐ текстиль
- 4 ☐ эндоскопы

№1065

ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ препараты крови
- 2 ☐ руки
- 3 ☐ пылевые частицы
- 4 ☐ предметы обихода

№1066

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ В ГЛАЗА НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ ГЛАЗА

- 1 ☒ проточной водой
- 2 ☐ 0,05% раствором калия перманганата
- 3 ☐ 0,02% раствором риванола
- 4 ☐ 2% раствором соды

№1067

УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА СРЕДЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ дезинфекцией
- 2 ☐ дезинсекцией
- 3 ☐ дератизацией
- 4 ☐ стерилизацией

№1068

ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1 ☒ физическому
- 2 ☐ механическому
- 3 ☐ химическому
- 4 ☐ комбинированному

№1069

ПУЗЫРЬ ДЛЯ ЛЬДА, ГРЕЛКА ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ МЕТОДОМ

- 1 ☒ двукратного протирания
- 2 ☐ полного погружения
- 3 ☐ однократного протирания
- 4 ☐ орошения

№1070

КЛИЗМЕННЫЕ НАКОНЕЧНИКИ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ

- 1 ☒ дезинфекции
- 2 ☐ протиранию салфеткой
- 3 ☐ обработке спиртом
- 4 ☐ мытью под проточной водой

№1071

ОБРАБОТКА КОЖИ ПРИ ПОПАДАНИИ НА НЕЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ 70% спиртом
- 2 ☐ 3% раствором перекиси водорода
- 3 ☐ 6% раствором перекиси водорода
- 4 ☐ 96% спиртом

№1072

ПОЯВЛЕНИЕ У ЛИХОРАДЯЩЕГО ПАЦИЕНТА РЕЗКОЙ СЛАБОСТИ, ОБИЛЬНОГО ХОЛОДНОГО ПОТА, БЛЕДНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, НИТЕВИДНОГО ПУЛЬСА И СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

- 1 ☒ критическом снижении температуры
- 2 ☐ быстрое и значительное повышение температуры
- 3 ☐ литическом снижении высокой температуры
- 4 ☐ субфебрилитете

№1073

К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ бронхография, томография, флюорография
- 2 ☐ холецистография, ирригоскопия, гастроскопия
- 3 ☐ спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия
- 4 ☐ УЗИ, бронхоскопия

№1074

ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЁЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1 ☒ лосьон «Ниттифор»
- 2 ☐ раствор глюкозы
- 3 ☐ порошок гидрокарбоната натрия
- 4 ☐ раствор фурацилина

№1075

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПЕРЕВЯЗОЧНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ 1 раз в неделю
- 2 ☐ 1 раз в день
- 3 ☐ 2 раза в месяц
- 4 ☐ 1 раз в месяц

№1076

К МЕТОДУ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ химический
- 2 ☐ физический
- 3 ☐ паровой
- 4 ☐ воздушный

№1077

СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- 1 ☒ ежедневно и при загрязнении
- 2 ☐ 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- 3 ☐ 1 раз в неделю и при загрязнении
- 4 ☐ 2 раза в неделю и при загрязнении

№1078

СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- 1 ☒ ежедневно и при загрязнении
- 2 ☐ 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- 3 ☐ 1 раз в неделю и при загрязнении
- 4 ☐ 2 раза в неделю и при загрязнении

№1079

СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- 1 ☒ ежедневно и при загрязнении
- 2 ☐ 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- 3 ☐ 1 раз в неделю и при загрязнении
- 4 ☐ 2 раза в неделю и при загрязнении

№1080

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ 1 раз в неделю
- 2 ☐ 2 раза в месяц
- 3 ☐ 2 раза в неделю
- 4 ☐ раз в месяц

№1081

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ 1 раз в месяц
- 2 ☐ 1 раз в день
- 3 ☐ 1 раз в неделю
- 4 ☐ 2 раза в месяц

№1082

К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПЕРСОНАЛ

- специально обученный, имеющий удостоверение о прохождении специализации, знающий устройство и
- 1 ☒ назначение медицинской аппаратуры, после вводного инструктажа по эксплуатации медицинского оборудования на рабочем месте
 - 2 ☐ после самостоятельного изучения инструкции по эксплуатации медицинского оборудования с разрешения старшей медицинской сестры
 - 3 ☐ самостоятельно изучивший инструкции по эксплуатации
 - 4 ☐ только имеющий специальное техническое образование

№1083

НАЛИЧИЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ИНСТРУКЦИИ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

- 1 ☒ обязательно
- 2 ☐ не обязательно
- 3 ☐ желательно
- 4 ☐ возможно

№1084

ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1 ☒ по его местонахождению в присутствии материально-ответственного лица
- 2 ☐ по его местонахождению, допускается без присутствия материально-ответственного лица
- 3 ☐ по документации, представленной материально-ответственным лицом
- 4 ☐ по документации в присутствии руководителя медицинской организации

№1085

ДО НАЧАЛА ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕРИТЬ

- 1 ☒ наличие описей, наличие и состояние технических паспортов и другой технической документации
- 2 ☐ стоимость аппаратуры
- 3 ☐ стоимость аппаратуры, наличие и состояние технических паспортов и другой технической документации
- 4 ☐ наличие описей и стоимость аппаратуры

№1086

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ГОСУДАРСТВЕННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ТОТ ИЛИ ИНОЙ ПРОЦЕСС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1 ☒ норм права
- 2 ☐ норм морали
- 3 ☐ религиозных норм
- 4 ☐ социальных норм

№1087

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИСЦИПЛИНАРНЫМ ВЗЫСКАНИЕМ

- 1 ☒ предупреждение
- 2 ☐ замечание
- 3 ☐ выговор
- 4 ☐ увольнение

№1088

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСЕТ

- 1 ☒ медицинская организация
- 2 ☐ лечащий врач
- 3 ☐ заведующий отделением
- 4 ☐ министерство здравоохранения субъекта РФ

№1089

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ОБРАЗУЕТ

- 1 ☒ служебный подлог
- 2 ☐ халатность
- 3 ☐ превышение должностных полномочий
- 4 ☐ соучастие

№1090

ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1 ☒ оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению
- 2 ☐ оказание доврачебной помощи без специальной подготовки
- 3 ☐ неоказание помощи находившимся вблизи медицинскими работниками в условиях, исключающих возможность обращения в медицинскую организацию
- 4 ☐ неоказание медицинской помощи лицом, обязанным ее оказывать

№1091

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- 2 ☐ право на отклоняющееся поведение
- 3 ☐ уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- 4 ☐ безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

№1092

МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ И МЛАДШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬ ПРИНЦИП

- 1 ☒ взаимоуважения
- 2 ☐ высокомерия
- 3 ☐ грубости
- 4 ☐ снисхождения

№1093

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- 1 ☒ тактично
- 2 ☐ безразлично
- 3 ☐ унизительно
- 4 ☐ высокомерно

№1094

В ОТНОШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕДОПУСТИМА

- 1 ☒ фамильярность
- 2 ☐ уважение
- 3 ☐ спокойствие
- 4 ☐ тактичность

№1095

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕДОПУСТИМО ДЕЛАТЬ ЗАМЕЧАНИЕ МЛАДШЕМУ МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ В ПРИСУТСТВИИ

- 1 ☒ третьих лиц
- 2 ☐ старшей медицинской сестры
- 3 ☐ пациентов и посетителей
- 4 ☐ сестры-хозяйки

№1096

ТЕРМИН «ДЕЛОВАЯ СУБОРДИНАЦИЯ» ОЗНАЧАЕТ

- 1 ☒ распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчиненных
- 2 ☐ демократизм в отношении коллег
- 3 ☐ подчинение коллегам
- 4 ☐ неподчинение старшему по должности

№1097

ЭТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ гуманность и милосердие
- 2 ☐ всесторонний уход за пациентом
- 3 ☐ восстановление здоровья пациента
- 4 ☐ предупреждение заболеваний

№1098

ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ профессиональная компетентность
- 2 ☐ гуманное отношение к пациенту
- 3 ☐ уважение человеческого достоинства
- 4 ☐ восстановление здоровья пациента

№1099

ТРЕБОВАНИЯ ЭТИЧЕСКОГО КОДЕКСА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ

- 1 ☒ всех медицинских сестер
- 2 ☐ врачей и медицинских сестер
- 3 ☐ всех медицинских работников
- 4 ☐ студентов медицинских колледжей и вузов

№1100

РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВОЗМОЖНО В СЛУЧАЕ

- 1 ☒ опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний
- 2 ☐ некоторых генетических дефектов у одного из супругов
- 3 ☐ по просьбе руководителя
- 4 ☐ по просьбе близких родственников

№1101

В ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ВХОДИТ

- 1 ☒ уважение прав пациента
- 2 ☐ здоровая окружающая среда
- 3 ☐ милосердие и терпение
- 4 ☐ независимость и достоинство

№1102

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ

- 1 ☒ вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина
- 2 ☐ о диагнозе и лечении
- 3 ☐ об обращении и заболевании
- 4 ☐ о прогнозе и исходе болезни

№1103

К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ

- 1 ☒ неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- 2 ☐ вредными факторами производства
- 3 ☐ вредными факторами внешней среды
- 4 ☐ наследственными факторами

№1104

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- 2 ☐ медицинское страхование граждан
- 3 ☐ государственное управление здравоохранением
- 4 ☐ муниципальное управление здравоохранением

№1105

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- 2 ☐ медицинское страхование граждан
- 3 ☐ государственное управление здравоохранением
- 4 ☐ муниципальное управление здравоохранением

№1106

СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ доступность и качество медицинской помощи
- 2 ☐ медицинское страхование граждан
- 3 ☐ государственное управление здравоохранением
- 4 ☐ муниципальное управление здравоохранением

№1107

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 2 ☐ медицинское страхование граждан
- 3 ☐ государственное управление здравоохранением
- 4 ☐ муниципальное управление здравоохранением

№1108

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 ☒ возможность выбора врача
- 2 ☐ функционирование частной системы здравоохранения
- 3 ☐ государственное управление здравоохранением
- 4 ☐ возможность выбора медицинской сестры

№1109

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ДОЛЖНА ОКАЗЫВАТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

- 1 ☒ безотлагательно и бесплатно
- 2 ☐ только при наличии медицинского полиса
- 3 ☐ по решению главного врача
- 4 ☐ по решению дежурного врача

№1110

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА НЕ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1 ☒ по запросу работодателя пациента
- 2 ☐ при угрозе распространения инфекционных заболеваний
- 3 ☐ при угрозе распространения массовых отравлений
- 4 ☐ по запросу органов дознания и следствия

№1111

ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ на сроке до 12 недель
- 2 ☐ на сроке до 6 недель
- 3 ☐ до 22 недель
- 4 ☐ независимо от срока беременности

№1112

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИМЕНЕНИЕ СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА

- 1 ☒ разрешено при соблюдении определенных условий
- 2 ☐ разрешено без ограничений
- 3 ☐ запрещено
- 4 ☐ разрешено только при диагностике бесплодия

№1113

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЭВТАНАЗИЯ

- 1 ☒ запрещена во всех медицинских организациях
- 2 ☐ разрешена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения
- 3 ☐ разрешена в медицинских организациях частной системы здравоохранения
- 4 ☐ разрешена только при наличии специальной лицензии

№1114

ОСНОВОПОЛОЖНИЦЕЙ СИСТЕМЫ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ Флоренс Найтингейл
- 2 ☐ Доротея Орем
- 3 ☐ Екатерина Бакунина
- 4 ☐ Дарья Севастопольская

№1115

ИЕРАРХИЯ ОСНОВНЫХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПРЕДЛОЖЕНА АМЕРИКАНСКИМ ПСИХОЛОГОМ

- 1 ☒ А. Маслоу
- 2 ☐ Д. Орэм
- 3 ☐ К. Рой
- 4 ☐ В. Хендерсен

№1116

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕПАРИН ВВОДЯТ В ПОДКОЖНУЮ КЛЕТЧАТКУ

- 1 ☒ живота
- 2 ☐ плеча
- 3 ☐ предплечья
- 4 ☐ ягодицы

№1117

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ СЛЕДУЕТ СЛЕДИТЬ ЗА

- 1 ☒ частотой пульса
- 2 ☐ температурой тела
- 3 ☐ цветом мочи
- 4 ☐ качеством сна

№1118

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)

- 1 ☒ 2
- 2 ☐ 6
- 3 ☐ 12
- 4 ☐ 24

№1119

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ I ПЕРИОДА ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ озноб
- 2 ☐ жажда
- 3 ☐ чувство жара
- 4 ☐ рвота

№1120

ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1 ☒ врач в соответствии с состоянием пациента
- 2 ☐ медицинская сестра в соответствии с состоянием пациента
- 3 ☐ медицинская сестра в соответствии с самочувствием пациента
- 4 ☐ врач с учетом мнения пациента

№1121

САНПРОПУСКНИК СЛУЖИТ ДЛЯ

- 1 ☒ санитарной обработки пациента
- 2 ☐ оказания экстренной помощи
- 3 ☐ регистрации пациентов
- 4 ☐ приготовления дезинфицирующих растворов

№1122

С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ КОРОЧЕК ИЗ НОСОВЫХ ХОДОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1 ☒ вазелиновое масло
- 2 ☐ 3% раствор перекиси водорода
- 3 ☐ 10% раствор камфорного спирта
- 4 ☐ 70* этиловый спирт

№1123

СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения
- 2 ☐ система мероприятий, направленных на уничтожение патогенной микрофлоры в окружающей среде
- 3 ☐ свод мероприятий, направленный на удаление белковых загрязнений
- 4 ☐ блок мероприятий, направленный на удаление всех лекарственных загрязнений

№1124

СТЕРИЛИЗАЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ АВТОКЛАВОВ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ

- 1 ☒ паровому
- 2 ☐ воздушному
- 3 ☐ химическому
- 4 ☐ газовому

№1125

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ С ЦЕЛЬЮ

- 1 ☒ облегчения своего состояния
- 2 ☐ облегчения медперсоналу выполнения функций по уходу
- 3 ☐ более удобного приёма пищи
- 4 ☐ уменьшения опасности возникновения пролежней

№1126

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1 ☒ полной или частичной
- 2 ☐ только полной
- 3 ☐ только частичной
- 4 ☐ местной и общей

№1127

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ кишечное кровотечение
- 2 ☐ метеоризм
- 3 ☐ подготовка к родам
- 4 ☐ отсутствие стула более двух суток (запор)

№1128

КРОВЬ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ БЕРЕТСЯ

- 1 ☒ утром натощак
- 2 ☐ после завтрака
- 3 ☐ в любое время суток
- 4 ☐ перед обедом

№1129

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ЗОНД

- 1 ☒ толстый
- 2 ☐ тонкий
- 3 ☐ дуоденальный
- 4 ☐ эндоскопический

№1130

НА ГИГИЕНИЧЕСКОМ УРОВНЕ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

- 1 ☒ перед проведением инъекций
- 2 ☐ перед и после приема пищи

- 3 ☐ при бытовом загрязнении рук
- 4 ☐ после посещения туалета

№1131

К ПРАВИЛАМ ХРАНЕНИЯ ТЕРМОМЕТРОВ ОТНОСИТСЯ РАЗМЕЩЕНИЕ

- 1 ☒ после дезинфекции в сухом виде
- 2 ☐ в 3% растворе перекиси водорода
- 3 ☐ в 0,5% растворе Сайдекса
- 4 ☐ в дистиллированной воде

№1132

АНТИБИОТИКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВВОДЯТСЯ

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

№1133

ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТА НА ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ анафилактический шок
- 2 ☐ повышение температуры тела
- 3 ☐ крапивница
- 4 ☐ покраснение

№1134

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДЯТ В ПРЯМУЮ КИШКУ НА ГЛУБИНУ СМ

- 1 ☒ 10-12
- 2 ☐ 2-4
- 3 ☐ 20
- 4 ☐ 40

№1135

СООТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВЫПИТОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ водный баланс
- 2 ☐ суточный диурез
- 3 ☐ анурез
- 4 ☐ дневной диурез

№1136

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ СЛЕДУЕТ ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ (В Л)

- 1 ☒ 10
- 2 ☐ 0,5
- 3 ☐ 1
- 4 ☐ 3

№1137

ШПРИЦ ЖАНЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1 ☒ промывания полостей
- 2 ☐ подкожных инъекций
- 3 ☐ внутримышечных инъекций
- 4 ☐ внутривенных инъекций

№1138

К ПРОФИЛАКТИКЕ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ смена положения тела каждые два часа
- 2 ☐ умывание
- 3 ☐ лечебная физкультура
- 4 ☐ смена положения тела 3 раза в день

№1139

К ТЕРМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ кипячение
- 2 ☐ ультрафиолетовое облучение
- 3 ☐ двукратное протирание дезинфицирующим раствором
- 4 ☐ погружение в моющий раствор

№1140

УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ заключительная
- 2 ☐ текущая
- 3 ☐ генеральная
- 4 ☐ предварительная

№1141

В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1 ☒ грелки
- 2 ☐ влажного обертывания
- 3 ☐ холодного компресса
- 4 ☐ пузыря со льдом

№1142

ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ ИНЪЕКЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ В

- 1 ☒ верхненаружный квадрант ягодицы
- 2 ☐ верхневнутренний квадрант ягодицы
- 3 ☐ нижненаружный квадрант ягодицы
- 4 ☐ нижневнутренний квадрант ягодицы

№1143

УГОЛ НАКЛОНА ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ (В ГРАДУСАХ)

- 1 ☒ 5
- 2 ☐ 45
- 3 ☐ 90
- 4 ☐ не имеет значения

№1144

ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ИГЛА ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ

- 1 ☒ среза иглы
- 2 ☐ двух третей иглы
- 3 ☐ в зависимости от расположения сосуда
- 4 ☐ всей длины иглы

№1145

ВНУТРИКОЖНО ВВОДИТСЯ

- 1 ☒ туберкулин
- 2 ☐ клофеллин
- 3 ☐ ампициллин
- 4 ☐ кордиамин

№1146

ОБЪЕМ РАСТВОРА, ОДНОМОМЕНТНО ВВОДИМОГО ПОДКОЖНО, НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ

- 1 ☒ 2 мл
- 2 ☐ 1 мл
- 3 ☐ 3 мл
- 4 ☐ 5 мл

№1147

К ОСЛОЖНЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ постинъекционные инфильтраты и абсцессы
- 2 ☐ воздушные эмболии
- 3 ☐ аллергические реакции
- 4 ☐ жировые эмболии

№1148

ЭЛАСТИЧНОСТЬ И ТУРГОР КОЖИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1 ☒ собрав кожу в складку
- 2 ☐ прикоснувшись к коже пациента тыльной поверхностью пальцев
- 3 ☐ слегка надавив на кожу
- 4 ☐ по специальным лабораторным показателям

№1149

ГИПЕРЕМИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ покраснение
- 2 ☐ желтушность
- 3 ☐ синюшность
- 4 ☐ бледность

№1150

ЦИАНОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ синюшность
- 2 ☐ желтушность
- 3 ☐ покраснение
- 4 ☐ бледность

№1151

ИКТЕРИЧНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ желтушность
- 2 ☐ покраснение
- 3 ☐ синюшность
- 4 ☐ бледность

№1152

ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ММ РТ. СТ.

- 1 ☒ 60 - 80
- 2 ☐ 20 - 40
- 3 ☐ 100 - 120
- 4 ☐ 140 - 160

№1153

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ АТОНИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)

- 1 ☒ 15-20
- 2 ☐ 5-10
- 3 ☐ 25-30
- 4 ☐ 38-42

№1154

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)

- 1 ☒ 38-42
- 2 ☐ 5-10
- 3 ☐ 15-20
- 4 ☐ 25-30

№1155

КРУЖКУ ЭСМАРХА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ

- 1 ☒ очистительной клизмы

- 2 ☐ сифонной клизмы
- 3 ☐ лекарственной клизмы
- 4 ☐ масляной клизмы

№1156

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ КЛИЗМЫ ПАЦИЕНТА УКЛАДЫВАЮТ НА

- 1 ☒ левый бок
- 2 ☐ правый бок
- 3 ☐ спину
- 4 ☐ живот

№1157

ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

- 1 ☒ 1-1,5 л воды комнатной температуры
- 2 ☐ 100 мл 10% раствора хлорида натрия
- 3 ☐ 10-12 л воды комнатной температуры
- 4 ☐ 100-200 мл масляного раствора

№1158

ПРИ ПОСТАНОВКЕ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЗОНД ВВОДЯТ В КИШЕЧНИК НА ГЛУБИНУ CM

- 1 ☒ 30-40
- 2 ☐ 5-10
- 3 ☐ 10-15
- 4 ☐ 40-60

№1159

ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЕНИЕ КИШЕЧНИКА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1 ☒ 10-12 часов
- 2 ☐ 10-15 минут
- 3 ☐ 1 час
- 4 ☐ 6 часов

№1160

ЗА 20-30 МИНУТ ДО ПОСТАНОВКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ КЛИЗМЫ ПАЦИЕНТУ СТАВИТСЯ

- 1 ☒ очистительная клизма
- 2 ☐ газоотводная трубка
- 3 ☐ сифонная клизма
- 4 ☐ гипертоническая клизма

№1161

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1 ☒ система из 2-х желудочных толстых зондов
- 2 ☐ шприц Жане
- 3 ☐ грушевидный баллон с наконечником
- 4 ☐ кружка Эсмарха

№1162

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ выведение из кишечника токсических веществ
- 2 ☐ появление отеков
- 3 ☐ подготовка к родам
- 4 ☐ проведение рентгенологического исследования брюшной полости

№1163

ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 10-12 л
- 2 ☐ 1-1,5 л
- 3 ☐ 5-6 л

4 ☐ 18-20 л

№1164

КРАТНОСТЬ ПРОМЫВАНИЯ КИШЕЧНИКА ПРИ СИФОННОЙ КЛИЗМЕ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- 1 ☒ до чистых промывных вод
- 2 ☐ 1 раз
- 3 ☐ 3 раза
- 4 ☐ 5 раз

№1165

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ кишечное кровотечение
- 2 ☐ атонические запоры
- 3 ☐ спастические запоры
- 4 ☐ подготовка к операции

№1166

ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ КЛИЗМА

- 1 ☒ вызывает транссудацию жидкости
- 2 ☐ усиливает желудочную секрецию
- 3 ☐ обволакивает и размягчает каловые массы
- 4 ☐ расслабляет кишечную мускулатуру

№1167

ДЛЯ СНЯТИЯ МАССИВНЫХ ОТЕКОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 ☒ гипертоническую клизму
- 2 ☐ микроклизму
- 3 ☐ масляную клизму
- 4 ☐ очистительную клизму

№1168

ПРИ ПОСТАНОВКЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ВВОДЯТ НА

- 1 ☒ 15-20 см
- 2 ☐ 5-10 см
- 3 ☐ 20-30 см
- 4 ☐ 30-40 см

№1169

СУБФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ (В °C)

- 1 ☒ 37,1-38
- 2 ☐ 39-39,5
- 3 ☐ 38-38,5
- 4 ☐ 38,1-38,2

№1170

ДЛЯ ЛИХОРАДКИ ВТОРОГО ПЕРИОДА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1 ☒ чувства жара
- 2 ☐ слабости
- 3 ☐ обильного потоотделения
- 4 ☐ сонливости

№1171

ПРОБОЙ ЗИМНИЦКОГО, В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

№1172

В ПОДГОТОВКУ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ВХОДИТ

- 1 ☒ очистительная клизма утром и вечером
- 2 ☐ премедикация
- 3 ☐ измерение температуры в прямой кишке
- 4 ☐ введение контрастного вещества

№1173

ЗА ТРИ ДНЯ ДО ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1 ☒ молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
- 2 ☐ гречневую кашу, помидоры, гранаты
- 3 ☐ яйца, белый хлеб, сладости
- 4 ☐ мясо, рыбу, консервы

№1174

ЭЛЕМЕНТОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ РВОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№1175

ГАСТРОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ

- 1 ☒ желудка
- 2 ☐ кишечника
- 3 ☐ трахеи
- 4 ☐ мочевого пузыря

№1176

ИЛЕОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ

- 1 ☒ тонкого кишечника
- 2 ☐ толстого кишечника
- 3 ☐ желудка
- 4 ☐ почки

№1177

КОЛОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ

- 1 ☒ толстого кишечника
- 2 ☐ тонкого кишечника
- 3 ☐ желудка
- 4 ☐ мочевого пузыря

№1178

ЦИСТОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ

- 1 ☒ мочевого пузыря
- 2 ☐ толстого кишечника
- 3 ☐ тонкого кишечника
- 4 ☐ желудка

№1179

КАЛОПРИЕМНИК СЛЕДУЕТ ОПОРОЖНЯТЬ

- 1 ☒ по заполнении каловыми массами и газами на V или 1/3 объема
- 2 ☐ по заполнении каловыми массами и газами на % объема
- 3 ☐ 1 раз в сутки
- 4 ☐ на ночь, перед сном

№1180

ЗАЩИТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ паста Лассара

- 2 ☐ линимент Вишневого
- 3 ☐ мазь Флеминга
- 4 ☐ мазь Левомеколь

№1181

УРЕТРАЛЬНЫЙ КАТЕТЕР ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1 ☒ стерильным глицерином
- 2 ☐ антисептическим раствором
- 3 ☐ 3% раствором перекиси водорода
- 4 ☐ 70* этиловым спиртом

№1182

ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ

- 1 ☒ лежа на спине с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов
- 2 ☐ промежуточное между положением лежа на животе и на боку
- 3 ☐ лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами
- 4 ☐ лежа на боку с приведенными к груди ногами

№1183

К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ появление трупных пятен
- 2 ☐ отсутствие сознания
- 3 ☐ отсутствие дыхания
- 4 ☐ отсутствие сердцебиение

№1184

К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ расширение зрачков и утрата их реакции на свет
- 2 ☐ появление трупных пятен
- 3 ☐ появление трупного окоченения
- 4 ☐ симптом «кошачьего глаза»

№1185

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА, ПОСТУПАЮЩЕГО В СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ после врачебного осмотра
- 2 ☐ до врачебного осмотра
- 3 ☐ до регистрации пациента
- 4 ☐ после регистрации пациента

№1186

ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ПРИ ПРИНЯТИИ ВАННЫ СОСТАВЛЯЕТ (___0С)

- 1 ☒ 25
- 2 ☐ 20
- 3 ☐ 30
- 4 ☐ 35

№1187

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ СОСТАВЛЯЕТ (___0С)

- 1 ☒ 36 – 37
- 2 ☐ 23 - 25
- 3 ☐ 34 – 36
- 4 ☐ 39 – 41

№1188

ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОСМАТРИВАЮТСЯ НА ПЕДИКУЛЕЗ КАЖДЫЕ ДНЕЙ

- 1 ☒ 7
- 2 ☐ 10
- 3 ☐ 14

4 ☐ 3

№1189

В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ОТМЕТКА «Р» СТАВИТСЯ

- 1 ☒ на титульном листе медицинской карты стационарного больного
- 2 ☐ в температурном листе
- 3 ☐ на экстренном извещении
- 4 ☐ в листе назначения

№1190

НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ИМЕЕТ

- 1 ☒ адекватное питание
- 2 ☐ нормализация массы тела
- 3 ☐ устранение гиподинамии
- 4 ☐ закаливание

№1191

НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ угнетение дыхания
- 2 ☐ судороги конечностей
- 3 ☐ эндогенная депрессия
- 4 ☐ понижение температуры

№1192

КРИТИЧЕСКОЕ СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1 ☒ коллапса
- 2 ☐ кишечной непроходимости
- 3 ☐ острого коронарного синдрома
- 4 ☐ острой дыхательной недостаточности

№1193

БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ, СОДЕРЖАЩАЯ ВИЧ В НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1 ☒ кровь
- 2 ☐ спинномозговая жидкость
- 3 ☐ слюна
- 4 ☐ слезная жидкость

№1194

ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ В ОТДЕЛЕНИИ - ЭТО ЗАДАЧА

- 1 ☒ постовой медсестры
- 2 ☐ главной медсестры
- 3 ☐ диетсестры
- 4 ☐ главного врача

№1195

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА ОБЯЗАТЕЛЬНО

- 1 ☒ в период эпидемиологического неблагополучия
- 2 ☐ на усмотрение администрации
- 3 ☐ на усмотрение эпидемиолога
- 4 ☐ постоянно

№1196

ПРИ ОБРАБОТКЕ ГЛАЗ, РЕСНИЦЫ И ВЕКИ ПРОТИРАЮТ ПО НАПРАВЛЕНИЮ

- 1 ☒ от наружного края к внутреннему
- 2 ☐ круговыми движениями
- 3 ☐ произвольно
- 4 ☐ от внутреннего угла к наружному

№1197

НАЖАТИЕ НА ГРУДИНУ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ основанием ладони, не сгибая рук в локтях
- 2 ☐ всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях
- 3 ☐ запястьями, умеренно согнув руки в локтях
- 4 ☐ ладонью, сжатой в кулак

№1198

МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТИ ЛЁГКИХ

- 1 ☒ спирометрия
- 2 ☐ тонометрия
- 3 ☐ барометрия
- 4 ☐ анемометрия

№1199

ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ ЖЕНЩИНЫ (___ЛЕТ)

- 1 ☒ 20-25
- 2 ☐ 30-40
- 3 ☐ 25-35
- 4 ☐ 25-45

№1200

БАКТЕРИЦИДНЫЕ (КВАРЦЕВЫЕ) ЛАМПЫ ИЗЛУЧАЮТ ЛУЧИ

- 1 ☒ ультрафиолетовые
- 2 ☐ инфракрасные
- 3 ☐ видимые
- 4 ☐ ионизирующие

№1201

ОПТИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH МЫЛА ДЛЯ МЫТЬЯ РУК МЕДПЕРСОНАЛА

- 1 ☒ 5,5
- 2 ☐ 3,0
- 3 ☐ 8,5
- 4 ☐ 10,0

№1202

ФИБРОБРОНХОСКОП ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК

- 1 ☒ трахеобронхиального дерева
- 2 ☐ пищевода и желудка
- 3 ☐ тонкого кишечника
- 4 ☐ толстого кишечника

№1203

РЕКТОРОМАНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- 1 ☒ прямой кишки
- 2 ☐ тонкой кишки
- 3 ☐ двенадцатиперстной кишки
- 4 ☐ желудка

№1204

ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВНУТРЕННЕЙ СТРУКТУРЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И УРЕТРЫ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1 ☒ цистоскопа
- 2 ☐ ректороманоскопа
- 3 ☐ колоноскопа
- 4 ☐ бронхофиброскопа

№1205

ТОНОМЕТР МАКЛАКОВА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ

- 1 ☒ внутриглазного
- 2 ☐ артериального
- 3 ☐ венозного
- 4 ☐ капиллярного

№1206

КОЛОНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- 1 ☒ толстой кишки
- 2 ☐ тонкой кишки
- 3 ☐ желудка
- 4 ☐ мочевого пузыря

№1207

УСТРОЙСТВО, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ АЭРОЗОЛЬНЫМ СПОСОБОМ - ЭТО

- 1 ☒ небулайзер, ингалятор
- 2 ☐ мешок Амбу
- 3 ☐ кислородная лицевая маска
- 4 ☐ носовая канюля

№1208

УСТРОЙСТВО ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ АЭРОЗОЛЬНЫМ СПОСОБОМ

- 1 ☒ небулайзер
- 2 ☐ мешок Амбу
- 3 ☐ кислородная лицевая маска
- 4 ☐ носовая канюля

№1209

МЕДИЦИНСКИЙ ТОНОМЕТР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ

- 1 ☒ артериального
- 2 ☐ внутриглазного
- 3 ☐ венозного

№1210

КАРМАННЫЙ ИНГАЛЯТОР ПРИМЕНЯЮТ ПАЦИЕНТЫ С

- 1 ☒ бронхиальной астмой
- 2 ☐ гайморитом
- 3 ☐ ринитом
- 4 ☐ отитом

№1211

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1 ☒ ректороманоскопия
- 2 ☐ дуоденоскопия
- 3 ☐ эзофагоскопия
- 4 ☐ гастроскопия

№1212

ИНЪЕКЦИОННАЯ ИГЛА ДЛИНОЙ 15 ММ И СЕЧЕНИЕ 0,4 ММ ОПТИМАЛЬНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ

- 1 ☒ внутрикожной
- 2 ☐ подкожной
- 3 ☐ внутримышечной
- 4 ☐ внутривенной

№1213

ВТОРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СЛОЙ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НАЗЫВАЮТ

- 1 ☒ изолирующей -компрессная бумага
- 2 ☐ лечебной-салфетка
- 3 ☐ согревающей -вата

- 4 ☐ фиксирующей -бинт

№1214

ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ

- 1 ☒ 20 - 30 см на 1 час
2 ☐ 7 - 8 см на 2 часа
3 ☐ 10 - 15 см на 1 час
4 ☐ 25 - 30 см на всю ночь

№1215

ГРЕЛКУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ (способом)

- 1 ☒ протирания 2-хкратно с интервалом 15 мин.
2 ☐ орошения
3 ☐ распыления

№1216

ГИПЕРБАРИЧЕСКАЯ ОКСИГЕНАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ в барокамере
2 ☐ в кислородной палатке
3 ☐ через носовой катетер
4 ☐ через кислородную маску

№1217

ПРИ МОНИТОРИНГЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА С ОТЕКАМИ ПОКАЗАНО

- 1 ☒ определение суточного диуреза
2 ☐ измерение температуры тела
3 ☐ подсчет частоты дыхания
4 ☐ измерение артериального давления

№1218

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ МЕСТА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

- 1 ☒ крестец
2 ☐ висок
3 ☐ грудная клетка
4 ☐ предплечье

№1219

МЕШОК АМБУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1 ☒ искусственной вентиляции легких
2 ☐ оксигенотерапии
3 ☐ непрямого массажа сердца
4 ☐ обеспечения проходимости дыхательных путей

№1220

ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1 ☒ ацетилсалициловая кислота
2 ☐ парацетамол
3 ☐ ибупрофен
4 ☐ метамизол натрия

№1221

ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ

- 1 ☒ нитроглицерин
2 ☐ нифедипин
3 ☐ верапамил
4 ☐ каптоприл

№1222

ПОБОЧНЫЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПРИЕМЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА

- 1 ☒ снижение артериального давления
- 2 ☐ остеопороз
- 3 ☐ затруднение дыхания
- 4 ☐ олигурии

№1223

ЦВЕТ КАЛА ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА

- 1 ☒ черный
- 2 ☐ зеленый
- 3 ☐ желтый
- 4 ☐ белый

№1224

В ПЕРИОДЕ РЕМИССИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПАЦИЕНТАМ ЧАСТО РЕКОМЕНДУЮТ НАСТОИ ИЗ

- 1 ☒ листьев толокнянки (медвежьих ушек), листьев брусники, травы хвоща полевого
- 2 ☐ плодов шиповника, цветков пижмы, травы чистотела
- 3 ☐ корня одуванчика, травы полыни горькой, травы тысячелистника
- 4 ☐ коры калины, листьев крапивы, травы пастушьей сумки

№1225

ПРИЕМ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1 ☒ запор
- 2 ☐ повышение аппетита
- 3 ☐ снижение уровня гемоглобина
- 4 ☐ гипертензию

№1226

ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1 ☒ хлоргексидин 0,5%
- 2 ☐ перекись водорода 3%
- 3 ☐ фурацилин 4%

№1227

ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО ВИШНЕВСКОМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 ☒ 0,25% раствор прокаина (новокаин)
- 2 ☐ 2% раствор прокаина (новокаин)
- 3 ☐ 1% раствор тримекаина
- 4 ☐ 10% раствор лидокаина

№1228

ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРОТИВОПОКАЗАН С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ

- 1 ☒ ацетилсалициловая кислота (аспирин)
- 2 ☐ парацетамол
- 3 ☐ ибупрофен
- 4 ☐ метамизол натрия

№1229

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1 ☒ преноксдиазин (либексин)
- 2 ☐ амброксол (лазолван)
- 3 ☐ ацетилцистеин (ацц)
- 4 ☐ карбоцистеин (флуифорт)

№1230

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РАН ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- 1 ☒ хлоргексидина 0,5%
- 2 ☐ Люголя 5%

- 3 ☐ фенола 1,4%
4 ☐ бриллиантовой зелени 2%

№1231

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ

- 1 ☒ морфин
2 ☐ диклофенак
3 ☐ метамизол натрия (анальгин)

№1232

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИЕМ НЕКОТОРЫХ МАГНИЙСОДЕРЖАЩИХ АНТАЦИДОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1 ☒ диареи
2 ☐ задержки жидкости в организме
3 ☐ нарушения вкуса
4 ☐ спазма гладких мышц кишечника

№1233

ЗА ПАЦИЕНТОМ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ЗА РЕГУЛЯРНОСТЬЮ ПРИЕМА

- 1 ☒ эналаприла
2 ☐ фенилэфрина (мезатон)
3 ☐ дигоксин
4 ☐ добутамина

№1234

АНЕСТЕТИК ДЛЯ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

- 1 ☒ лидокаин
2 ☐ метамизол-натрий (Анальгин)
3 ☐ диклофенак
4 ☐ трамадол

№1235

ОБЩИЕ ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ МЕДИЦИНСКИХ, ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ УСТАНОВЛЕНЫ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ РФ

- 1 ☒ «Трудовой кодекс Российской Федерации»
2 ☐ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3 ☐ «О безопасности»
4 ☐ «Уголовный кодекс РФ»

№1236

К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук
2 ☐ психологические переживания за результаты лечения пациентов
3 ☐ пары химических веществ и лекарственных препаратов
4 ☐ контроль за профессиональной деятельностью

№1237

К ФАКТОРАМ ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ пары химических веществ и лекарственных препаратов
2 ☐ вирусы и микроорганизмы
3 ☐ психологические переживания за результаты лечения пациентов
4 ☐ рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

№1238

К ФАКТОРАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ вирусы и микроорганизмы
2 ☐ пары химических веществ и лекарственных препаратов

- 3 ☐ контроль за профессиональной деятельностью
- 4 ☐ рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение

№1239

ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1 ☒ сальбутамол
- 2 ☐ коделак
- 3 ☐ пренексдиазин (либексин)
- 4 ☐ окселадин (тусупрекс)

№1240

ПРИМЕНЕНИЕ МОРФИНА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1 ☒ тошноты и рвоты
- 2 ☐ рвоты и поноса
- 3 ☐ гипотонии
- 4 ☐ бессонницы

№1241

ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ ЛИПИДНЫХ БЛЯШЕК ВНУТРИ АРТЕРИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ атеросклероз
- 2 ☐ сахарный диабет
- 3 ☐ ревматизм
- 4 ☐ подагра

№1242

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1 ☒ фентанила, дроперидола, морфина
- 2 ☐ метамизол натрия + питофенон + фенпивериния бромид (максиган, фуросемида (лазикс
- 3 ☐ азаметония бромид (пентамин, бендазол (дибазол
- 4 ☐ галоперидола, дроптаверин (но-шпы)

№1243

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОТВАР ИЗ

- 1 ☒ ольховых соплодий
- 2 ☐ мяты
- 3 ☐ цветов бессмертника
- 4 ☐ толокнянки

№1244

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 ☒ эналаприл, атенолол
- 2 ☐ дигоксин, дифенгидрамин(димедрол)
- 3 ☐ лантозид (целанид), корвалол
- 4 ☐ атропин, калия и магния аспарагинат (аспаркам)

№1245

ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 ☒ нитроглицерин
- 2 ☐ калия и магния аспарагинат (панангин)
- 3 ☐ морфин
- 4 ☐ гепарин

№1246

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЗАПИВАЮТ

- 1 ☒ водой
- 2 ☐ киселем
- 3 ☐ молоком
- 4 ☐ кефиром

№1247

ПРИ МИКСЕДЕМЕ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1 ☒ левотироксин
- 2 ☐ радиоактивный йод
- 3 ☐ мерказолил
- 4 ☐ адреналин

№1248

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИМЕНЯЮТ ДЕЗАГРЕГАНТ

- 1 ☒ ацетилсалициловую кислоту
- 2 ☐ конкор
- 3 ☐ нитроглицерин
- 4 ☐ анаприлин

№1249

СПАЗМОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1 ☒ бенциклан (галидор)
- 2 ☐ метамизол-натрий (анальгин)
- 3 ☐ омепразол
- 4 ☐ гемицеллюлаза+желчикокомпоненты+панкреатин (фестал)

№1250

К ОТСРОЧЕННЫМ ЭФФЕКТАМ ФАРМАКОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ГРУППА ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

- 1 ☒ канцерогенные
- 2 ☐ токсические
- 3 ☐ фармакогенетические
- 4 ☐ синдром отмены

№1251

УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ПАЦИЕНТОВ, ВЗЯТЫХ НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ контрольная карта диспансерного наблюдения
- 2 ☐ медицинская карта амбулаторного больного
- 3 ☐ статистический талон
- 4 ☐ выписка из медицинской карты стационарного больного

№1252

К ЛЕКАРСТВЕННОМУ ПРЕПАРАТУ ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ кларитромицин
- 2 ☐ нандролон (ретаболил)
- 3 ☐ натрия фторид

№1253

К ПРОТИВОВИРУСНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ умифеновир (арбидол)
- 2 ☐ дроперидол
- 3 ☐ парацетамол
- 4 ☐ протамина сульфат

№1254

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1 ☒ предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи
- 2 ☐ уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде
- 3 ☐ меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
- 4 ☐ регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики

№1255

АНАТОМИЧЕСКАЯ ОБЛАСТЬ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ:

- 1 ☒ граница верхней и средней трети наружной поверхности плеча
- 2 ☐ внутренняя поверхность предплечья
- 3 ☐ граница верхней и средней трети внутренней поверхности плеча
- 4 ☐ наружная поверхность предплечья

№1256

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

- 1 ☒ контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклав)
- 2 ☐ учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- 3 ☐ кварцевания кабинета
- 4 ☐ генеральной уборки

№1257

В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА МЕДСЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 ☒ паспортную часть истории болезни
- 2 ☐ карту стационарного больного
- 3 ☐ карту выбывшего из стационара

№1258

МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ НЕ ПЕРЕДАЁТСЯ ПОСТОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО СМЕНЕ, ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ порционное требование в 2-х экземплярах
- 2 ☐ журнал регистрации температурающих пациентов
- 3 ☐ журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов
- 4 ☐ журнал приема и передачи дежурств

№1259

В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НА КАЖДЫЙ ИЗ НИХ ОТДЕЛЬНО ОТВОДИТСЯ

- 1 ☒ лист
- 2 ☐ графа
- 3 ☐ строка
- 4 ☐ тетрадь

№1260

В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЛИЦО, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ИХ ВЕДЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ СВЕДЕНИЯ О РАСХОД

- 1 ☒ каждого их применения
- 2 ☐ ежедневно
- 3 ☐ еженедельно
- 4 ☐ раз в месяц

№1261

ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ

- 1 ☒ постовая (палатная) медсестра
- 2 ☐ медсестра процедурного кабинета
- 3 ☐ участковая медсестра
- 4 ☐ старшая медсестра

№1262

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЖУРНАЛЫ УЧЕТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

- 1 ☒ заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации
- 2 ☐ подписаны постовой медицинской сестрой
- 3 ☐ подписаны заведующим отделением
- 4 ☐ заполнены в произвольной форм

№1263

ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ И ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ

- 1 ☒ паспорт
- 2 ☐ полис ОМС
- 3 ☐ медицинскую карту амбулаторного больного
- 4 ☐ СНИЛС

№1264

ПРИ ПЛАНОВОМ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ направление от врача поликлиники
- 2 ☐ заключение кэк
- 3 ☐ листок временной нетрудоспособности
- 4 ☐ результат термометрии

№1265

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРИЕМА БОЛЬНЫХ И ОТКАЗОВ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВЕДЕТСЯ

- 1 ☒ в приемном отделении
- 2 ☐ в каждом отделении
- 3 ☐ в каждом кабинете
- 4 ☐ в поликлинике

№1266

В ПОЛИКЛИНИКЕ ОФОРМЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В

- 1 ☒ амбулаторных условиях
- 2 ☐ стационарных условиях
- 3 ☐ санаторно-курортном учреждении
- 4 ☐ женской консультации

№1267

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1 ☒ пронумерован, прошнурован, иметь печать и подпись руководителя медицинской организации
- 2 ☐ пронумерован
- 3 ☐ прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения пронумерован

№1268

УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ специальной комиссией, с составлением акта
- 2 ☐ старшей медицинской сестрой
- 3 ☐ лечащим врачом
- 4 ☐ дежурной медицинской сестрой

№1269

ЗАПИСИ В «ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ» ВЕДЕТ

- 1 ☒ постовая медицинская сестра
- 2 ☐ лечащий врач
- 3 ☐ старшая медицинская сестра
- 4 ☐ процедурная медицинская сестра

№1270

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1 ☒ медицинских информационных систем (МИС)
- 2 ☐ пишущих машинок
- 3 ☐ прошнурованных журналов
- 4 ☐ ведение картотеки

№1271

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДЕТАМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1 ☒ 2 раза в год или в зависимости от группы
- 2 ☐ 1 раз в год
- 3 ☐ Ежемесячно
- 4 ☐ 1 раз в неделю

№1272

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВО II ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ амниоцентез
- 2 ☐ биопсия хориона
- 3 ☐ ультразвуковое исследование
- 4 ☐ электрокардиография

№1273

ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ НЕЛЬЗЯ

- 1 ☒ говорить «все будет хорошо»
- 2 ☐ сочувствовать пациенту
- 3 ☐ задавать много вопросов
- 4 ☐ позволять пациенту много плакать

№1274

ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ ПОЛЕЗНО

- 1 ☒ сочувствовать пациенту
- 2 ☐ говорить «все будет хорошо»
- 3 ☐ употреблять незнакомые медицинские термины
- 4 ☐ запрещать пациенту выражать чувства

№1275

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА НА 2-3 СУТКИ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ НУЖНО ПРИМЕНИТЬ

- 1 ☒ прозерин
- 2 ☐ партусистен
- 3 ☐ папазол
- 4 ☐ прогестерон

№1276

ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ГЛАВНЫМ НОРМАТИВНЫМ АКТОМ РФ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЭТО ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РФ

- 1 ☒ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 29.11.2011 г.
- 2 ☐ Конституция РФ
- 3 ☐ Гражданский кодекс РФ
- 4 ☐ Трудовой кодекс РФ

№1277

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ стресс и психическое напряжение
- 2 ☐ низкое атмосферное давление
- 3 ☐ длительное переохлаждение
- 4 ☐ прием снотворных

№1278

НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АДЕНОМЫ ПРОСТАТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ половозрастная принадлежность употребление табака и алкоголизм
- 2 ☐ несбалансированное питание
- 3 ☐ недостаточная физическая активность

№1279

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПОПРОФИЛАКТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 29.11.2011 г.

- 2 ☐ Конституция Российской Федерации
- 3 ☐ Трудовой кодекс
- 4 ☐ Гражданский кодекс

№1280

ЛИЦА, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1 ☒ I
- 2 ☐ II
- 3 ☐ IIIa
- 4 ☐ III б

№1281

РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ в 7 и 14 лет
- 2 ☐ на 3-7 день жизни
- 3 ☐ в 12 и 15 месяцев
- 4 ☐ в 3 года

№1282

МОДИФИЦИРУЕМЫМ (КОРРЕГИРУЕМЫМ) ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ активное и пассивное курение
- 2 ☐ проживание в местности с хвойным лесом
- 3 ☐ гиподинамия
- 4 ☐ повышенные физические нагрузки

№1283

МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ ожирение
- 2 ☐ психологические стрессы
- 3 ☐ наследственность
- 4 ☐ артериальная гипертензия

№1284

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

- 1 ☒ выявление бактерионосителей
- 2 ☐ соблюдение личной гигиены
- 3 ☐ употребление доброкачественной воды
- 4 ☐ санитарно-просветительская работа

№1285

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ) ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ заключительная дезинфекция
- 2 ☐ иммунопрофилактика
- 3 ☐ госпитализация больных
- 4 ☐ санитарно-просветительская работа

№1286

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ВОСПРИИМЧИВЫЙ КОЛЛЕКТИВ) ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ иммунопрофилактика контактных
- 2 ☐ дератизация
- 3 ☐ дезинфекция
- 4 ☐ изоляция больных

№1287

УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- 2 ☐ медицинская карта амбулаторного больного
- 3 ☐ медицинская карта стационарного больного
- 4 ☐ статистический талон уточненных диагнозов

№1288

ФИБРОЭЗОФАГОГASTРОДУОДЕНОСКОПИЮ ПРОВОДЯТ НА ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1 ☒ втором
- 2 ☐ первом
- 3 ☐ четвертом
- 4 ☐ третьем

№1289

ПРОФИЛАКТИКА, НАПРАВЛЕННАЯ НА УМЕНЬШЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ третичная
- 2 ☐ вторичная
- 3 ☐ первичная
- 4 ☐ социальная

№1290

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ (НЕКОРРЕГИРУЕМЫМ) ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ возраст, пол и наследственность
- 2 ☐ курение
- 3 ☐ гиподинамия
- 4 ☐ нерациональное питание

№1291

ФАКТОРОМ, ПРОВОЦИРУЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ чрезмерное физическое и психическое перенапряжение
- 2 ☐ переохлаждение
- 3 ☐ недостаточное питание
- 4 ☐ гиподинамия

№1292

ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ

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

№1293

ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 ☒ ТУБЕРКУЛИНО-ДИАГНОСТИКУ
- 2 ☐ введение бцж вакцины
- 3 ☐ флюорографическое обследование
- 4 ☐ введение акдс вакцины

№1294

О ПРАВИЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА СУДЯТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ «ЛИМОННОЙ» КОРОЧКИ НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ РАЗМЕРОМ

- 1 ☒ 5-8 мм
- 2 ☐ 0-1 мм
- 3 ☐ 2-3 мм
- 4 ☐ 15 -20 мм

№1295

ЛИЦА, У КОТОРЫХ ИМЕЕТСЯ ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ НЕ ЗАТРАГИВАЕТ ЕГО ЖИЗНЕННО-ВАЖНЫЕ ФУНКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ К

- 1 ☒ второй группе здоровья
- 2 ☐ третьей группе здоровья
- 3 ☐ первой группе здоровья
- 4 ☐ четвертой группе здоровья

№1296

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ 1 раз в 3 года
- 2 ☐ 1 раз в 2 года
- 3 ☐ 1 раз в 5 лет
- 4 ☐ 2 раза в год

№1297

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ

- 1 ☒ школьникам, студентам
- 2 ☐ при поступлении на работу или учебу
- 3 ☐ всем лицам, обращающимся за медицинской помощью
- 4 ☐ только неработающей части населения

№1298

ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1 ☒ увеличение размеров матки
- 2 ☐ тошнота, рвота по утрам
- 3 ☐ определение частей плода
- 4 ☐ шевеление плода

№1299

ГРАЖДАНЕ ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1 ☒ первичной медико-санитарной помощи
- 2 ☐ медицинском специализированном
- 3 ☐ социального обслуживания
- 4 ☐ диспансерного обслуживания

№1300

В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1 ☒ ежедневный осмотр слизистых оболочек и кожных покровов, термометрию у контактных
- 2 ☐ замачивание посуды в дезинфицирующем растворе
- 3 ☐ бактериологическое обследование контактных
- 4 ☐ введение контактным иммуноглобулина

№1301

РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ ПАЦИЕНТУ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ДОЛЖНО ПРИНИМАТЬСЯ

- 1 ☒ законным представителем пациента (для детей младше 15 лет) на основе информированного согласия (в письменном виде), после ознакомления с полезными эффектами и возможными рисками процедуры
- 2 ☐ медицинской сестрой на основе рекомендаций врача, согласно Национальному календарю профилактических прививок
- 3 ☐ врачом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия законного представителя
- 4 ☐ врачом в соответствии с индивидуальным графиком профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия пациента

№1302

АСЕПТИКА - ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

- 1 ☒ предупреждающих попадание микробов в рану
- 2 ☐ направленных на уничтожение микробов в ране
- 3 ☐ направленных на уничтожение болезнетворных микробов
- 4 ☐ уничтожение всего живого

№1303

АНТИСЕПТИКА- ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ,

- 1 ☒ направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- 2 ☐ предупреждающих попадание микробов в рану
- 3 ☐ уничтожение болезнетворных микробов
- 4 ☐ мероприятия по обеззараживанию помещений

№1304

ДЕЗИНСЕКЦИЯ - ЭТО: УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1 ☒ насекомых
- 2 ☐ грызунов
- 3 ☐ вирусов
- 4 ☐ патогенных микроорганизмов

№1305

КАКИЕ ЭТАПЫ ОБРАБОТКИ ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- 1 ☒ дезинфекция+ предстерилизационная очистка+стерилизаци
- 2 ☐ дезинфекция
- 3 ☐ дезинфекция + предстерилизационная очистка
- 4 ☐ стерилизация

№1306

НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1 ☒ СанПиН 2.1.3678-20
- 2 ☐ Трудовой кодекс Российской Федерации
- 3 ☐ СанПиН 2.1.3684-21
- 4 ☐ Этический Кодекс медицинской сестры России

№1307

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЫТЬЕ РУК

- 1 ☒ под проточной водой с мылом
- 2 ☐ для достижения стерильности кистей рук на определенное время
- 3 ☐ под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток
- 4 ☐ антисептиком

№1308

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ 2 раза в сутки
- 2 ☐ 1 раз в месяц
- 3 ☐ 2 раза в неделю
- 4 ☐ 1 раз в неделю

№1309

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОМЕЩАЮТ В ПАКЕТЫ

- 1 ☒ желтого цвета
- 2 ☐ белого цвета
- 3 ☐ красного цвета
- 4 ☐ черного цвета

№1310

ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ СТАВИТСЯ ПРОБА

- 1 ☒ азапирамовая
- 2 ☐ с суданом-3
- 3 ☐ с суданом-4
- 4 ☐ фенолфталеиновая

№1311

УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЗАВИСИТ ОТ

- 1 ☒ характера медицинского вмешательства
- 2 ☐ вида используемых антисептиков
- 3 ☐ наличия перчаток
- 4 ☐ степени загрязнения

№1312

ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПЛАНИРУЮТ ДЛЯ ГРАЖДАН

- 1 ☒ 39 лет и старше
- 2 ☐ 30 лет и старше
- 3 ☐ 36 лет и старше
- 4 ☐ 40 лет и старше

№1313

РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПЕРИОД ЖЕНЩИНЫ -ЭТО ПЕРИОД

- 1 ☒ наиболее благоприятный для зачатия, вынашивания и рождения ребенка
- 2 ☐ полового созревания
- 3 ☐ угасания детородной функции
- 4 ☐ полового покоя

№1314

МЕНСТРУАЦИЯ - ЭТО

- 1 ☒ отторжение функционального слоя эндометрия
- 2 ☐ выход яйцеклетки из фолликула
- 3 ☐ прикрепление плодного яйца к стенке матки
- 4 ☐ слияние ядер половых клеток

№1315

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

- 1 ☒ инвазивные лечебно-диагностические процедуры
- 2 ☐ возраст человека
- 3 ☐ антропометрические показатели
- 4 ☐ пол человека

№1316

НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ В СТРУКТУРЕ ИСМП В РФ ЗАНИМАЮТ

- 1 ☒ ГСИ послеоперационные
- 2 ☐ инфекции мочевыводящих путей
- 3 ☐ инфекции кровотока
- 4 ☐ кишечные инфекции

№1317

ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), СПОСОБСТВУЮТ

- 1 ☒ использование средств индивидуальной защиты
- 2 ☐ использование медицинской аппаратуры
- 3 ☐ широкое применение антибиотиков
- 4 ☐ создание крупных больничных комплексов

№1318

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ на 3-7 день жизни
- 2 ☐ в 1-й день жизни
- 3 ☐ в 1-й месяц жизни
- 4 ☐ в 3 месяца жизни

№1319

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОДРОСТКОВОГО АЛКОГОЛИЗМА МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1 ☒ провести беседу о влиянии алкоголя на организм и развитие заболеваний всех органов и систем

- 2 ☐ направить подростка на цикл лекций о вреде алкоголизма
- 3 ☐ при встрече с подростком, находящимся в состоянии алкогольного опьянения, внушить ему вред алкоголя
- 4 ☐ публично высмеять подростка после алкогольного эксцесса

№1320

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА, ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ:

- 1 ☒ артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами
- 2 ☐ употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира
- 3 ☐ вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)
- 4 ☐ низкая физическая активность

№1321

В ЖЕЛТОМ ТЕЛЕ ОБРАЗУЕТСЯ ГОРМОН

- 1 ☒ прогестерон
- 2 ☐ эстрадиол
- 3 ☐ инсулин
- 4 ☐ окситоцин

№1322

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПРАКТИКУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1 ☒ эналаприлата
- 2 ☐ метамизол-натрия (анальгин)
- 3 ☐ декстрозы (глюкозы)
- 4 ☐ дигоксина

№1323

РЕАНИМАЦИЯ ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНА

- 1 ☒ при появлении признаков клинической смерти
- 2 ☐ при появлении признаков биологической смерти
- 3 ☐ только при внезапной смерти молодых пациентов и детей
- 4 ☐ только при внезапной смерти у пожилых больных

№1324

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ синдром длительного сдавления
- 2 ☐ небольшие ожоги
- 3 ☐ хронический гломерулонефрит
- 4 ☐ хронический цистит

№1325

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИАТОВ В КАЧЕСТВЕ АНТАГОНИСТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1 ☒ налоксон
- 2 ☐ никетамид (кордиамин)
- 3 ☐ мексидол
- 4 ☐ гидрокортизон

№1326

ОСНОВНОЙ СИМПТОМ СТЕНОКАРДИИ

- 1 ☒ сжимающая, давящая боль
- 2 ☐ слабость
- 3 ☐ одышка
- 4 ☐ тошнота

№1327

ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 ☒ вызвать врача
- 2 ☐ обеспечить больному полный покой
- 3 ☐ поставить банки, горчичники

- 4 ☐ провести оксигенотерапию

№1328

ОСНОВНОЙ ПРОБЛЕМОЙ УМИРАЮЩЕГО ПАЦИЕНТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ борьба с болью
2 ☐ нарушение сна
3 ☐ невозможность трудиться
4 ☐ недостаточность общения

№1329

В ПРОЦЕССЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ОТЕКАМИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1 ☒ суточный водный баланс
2 ☐ температуру тела
3 ☐ частоту дыхательных движений
4 ☐ артериальное давление

№1330

ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНА ЗОНА

- 1 ☒ крестца
2 ☐ височной области
3 ☐ грудной клетки
4 ☐ область предплечья

№1331

ПЕРЕД КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ тщательно обработать антисептиком периуретральную область
2 ☐ измерить температуру тела
3 ☐ измерить артериальное давление
4 ☐ измерить пульс

№1332

ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА, РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА МЕДСЕСТРЫ БУДЕТ БОЛЕЕ УСТОЙЧИВО, ЕСЛИ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ СТОПАМИ БУДЕТ:

- 1 ☒ 30 см
2 ☐ 50 см
3 ☐ 10 см
4 ☐ 70 см

№1333

ПОДСЧЕТ ПУЛЬСА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕГО СВОЙСТВ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ

- 1 ☒ на лучевой артерии
2 ☐ на аорте
3 ☐ на тыльной артерии стопы
4 ☐ на височной артерии

№1334

В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ЧАСТОТА ПУЛЬСА СОСТАВЛЯЕТ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1 ☒ 60 – 80
2 ☐ 85 - 90
3 ☐ 55 – 60
4 ☐ 100 – 120

№1335

ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ММ РТ.СТ

- 1 ☒ 40-50
2 ☐ 10-20
3 ☐ 60-70
4 ☐ 20-40

№1336

ОДЫШКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ нарушение дыхания, которое сопровождается изменением его частоты и глубины
- 2 ☐ расстройство глубины дыхания
- 3 ☐ расстройство ритма дыхания
- 4 ☐ количество вдохов в 1 минуту

№1337

К НЕЗАВИСИМОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ обучение пациента элементам самоухода
- 2 ☐ инъекции анальгетиков
- 3 ☐ предоперационная подготовка пациента
- 4 ☐ инъекции антибиотиков

№1338

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ порок сердца
- 2 ☐ атеросклероз
- 3 ☐ пиелонефрит
- 4 ☐ выздоровление

№1339

СИНЮШНОЕ ОКРАШИВАНИЕ ГУБ И КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ

- 1 ☒ акроцианоз
- 2 ☐ иктеричность
- 3 ☐ диффузный цианоз
- 4 ☐ гиперемия

№1340

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛЕЖАЧИХ ПАЦИЕНТОВ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ:

- 1 ☒ перкуторный массаж
- 2 ☐ общий массаж
- 3 ☐ массаж конечностей
- 4 ☐ массаж головы

№1341

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ обеспечить рациональную физическую активность
- 2 ☐ санировать очаги хронической инфекции
- 3 ☐ избегать переохлаждений
- 4 ☐ чаще бывать на солнце

№1342

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ИНФАРКТА МИОКАРДА

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

№1343

ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 ☒ безопасность пациента
- 2 ☐ рациональное питание пациента
- 3 ☐ сохранение социальных контактов
- 4 ☐ проведение мероприятий личной гигиены

№1344

ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1 ☒ назначаются в уменьшенной дозе
- 2 ☐ назначаются в увеличенной дозе
- 3 ☐ назначаются в большом количестве
- 4 ☐ запиваются молоком

№1345

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ

- 1 ☒ 100/60 мм рт.ст.
- 2 ☐ 90/70 мм рт.ст.
- 3 ☐ 80/60 мм рт.ст.
- 4 ☐ 70/50 мм рт.ст.

№1346

ДЛЯ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ НР (HELICOBACTER PYLORI) ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ

- 1 ☒ омепразол, кларитромицин, амоксициллин
- 2 ☐ платифиллин, атропин
- 3 ☐ но-шпу (дротаверин), папаверин
- 4 ☐ альмагель, ранитидин

№1347

ПРОФИЛАКТИКА КАНДИДОЗА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ (ИГКС)

- 1 ☒ после каждой ингаляции полоскать рот чистой водой
- 2 ☐ прополоскать рот раствором фурацилина
- 3 ☐ использовать пикфлоуметр
- 4 ☐ использовать малые дозы игкс

№1348

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- 1 ☒ бета-гемолитический стрептококк группы А
- 2 ☐ кандидозная инфекция
- 3 ☐ кишечная палочка
- 4 ☐ микобактерии

№1349

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ количество, относительная плотность мочи
- 2 ☐ ацетон, сахар
- 3 ☐ билирубин, белок
- 4 ☐ лейкоциты, эритроциты

№1350

ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ

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

№1351

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ С КОНТРАСТИРОВАНИЕМ

- 1 ☒ экскреторная урография
- 2 ☐ ирригоскопия
- 3 ☐ томография
- 4 ☐ хромоцистоскопия

№1352

КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ИЗБАВЛЕНИЕ ОТ БОЛИ И ОБЛЕГЧЕНИЕ ДРУГИХ ТЯЖЕЛЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ паллиативной помощью

- 2 ☐ симптоматическим лечением
- 3 ☐ наружной лучевой терапией
- 4 ☐ реабилитационной помощью

№1353

ЭТИЧЕСКИМ ДОЛГОМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ОБЛАСТИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ удовлетворение психических, социальных и духовных потребностей пациента
- 2 ☐ обязательное выполнение всех пожеланий родных и близких больного
- 3 ☐ облегчение страданий родственников
- 4 ☐ выполнение любых пожеланий пациента

№1354

ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ НИЖЕ СИТУАЦИЙ, БОЛЕЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО У РЕБЁНКА В ДАННЫЙ МОМЕНТ НЕТ БОЛИ

- 1 ☒ ребенок спит
- 2 ☐ у ребенка нормальное артериальное давление
- 3 ☐ у ребенка нормальная частота дыхания

№1355

КРИТЕРИЕМ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ нулевой реабилитационный потенциал
- 2 ☐ ожидаемая продолжительность жизни не более года
- 3 ☐ ожидаемая продолжительность жизни не более 3-6 месяцев
- 4 ☐ ожидаемый эффект от применения новейших способов лечения

№1356

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОДЫШКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ применение направленной вентиляции
- 2 ☐ психологическое консультирование
- 3 ☐ коррекция водного режима
- 4 ☐ иммобилизация пациента

№1357

СЛОВА «ИНКУРАБЕЛЬНЫЙ ПАЦИЕНТ» ПЕРЕВОДЯТСЯ КАК

- 1 ☒ неизлечимый пациент
- 2 ☐ страдающий пациент
- 3 ☐ умирающий пациент
- 4 ☐ онкологический пациент

№1358

ЕСЛИ ВОЗБУЖДЕНИЕ И БЕСПОКОЙНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТА СОПРОВОЖДАЮТСЯ СТОНАМИ И ГРИМАСАМИ, ТО ЭТО ИСТОЛКОВЫВАЮТ КАК СВИДЕТЕЛЬСТВО

- 1 ☒ физической боли
- 2 ☐ постепенного угасания сознания
- 3 ☐ душевной боли
- 4 ☐ признаков депрессии

№1359

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- 1 ☒ кормление пациента
- 2 ☐ запись экг
- 3 ☐ проведение в/м инъекции
- 4 ☐ постановка капельницы

№1360

К ИНВАЗИВНЫМ ПРОЦЕДУРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ проведение в/м, в/в, п/к, инъекций
- 2 ☐ подготовка пациента к исследованию
- 3 ☐ проведение мероприятий по личной гигиене тяжелобольных

- 4 ☐ пассивное кормление пациента

№1361

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СУТОЧНОЙ МОЧИ НА ГЛЮКОЗУ НЕОБХОДИМО ПОДГОТОВИТЬ:

- 1 ☒ емкости 3л и 0.2 л
2 ☐ 8 емкостей по 0,2л
3 ☐ одноразовый контейнер с широким горлом 0,1 л
4 ☐ стерильный контейнер 0.2 л

№1362

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 ☒ ограничение приема жидкости
2 ☐ длительное применение гепарина
3 ☐ увеличение содержания белков в пищевом рационе
4 ☐ исключение жиров из пищевого рациона

№1363

ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 ☒ сухой чистой банкой
2 ☐ стерильной пробиркой
3 ☐ стерильной банкой
4 ☐ сухой пробиркой

№1364

К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ повышение артериального давления, гипергликемия, ожирение
2 ☐ одышка, лёгочное кровотечение
3 ☐ головная боль, снижение артериального давления
4 ☐ лихорадка, нарушение слуха

№1365

МОРАЛЬ - ЭТО КЛАССИФИЦИРОВАННЫЕ КУЛЬТУРОЙ ПО КРИТЕРИЮ «ДОБРО- ЗЛО»

- 1 ☒ отношения и нравы людей
2 ☐ совокупность научных фактов
3 ☐ философское учение
4 ☐ соблюдение законов и Конституции

№1366

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ

- 1 ☒ обсуждать диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате
2 ☐ разъяснять в доступной форме значение, смысл и необходимость обследований
3 ☐ быть вежливой
4 ☐ быть приветливой

№1367

СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
2 ☐ медицинское страхование граждан
3 ☐ государственное управление здравоохранением
4 ☐ муниципальное управление здравоохранением

№1368

ВИДОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1 ☒ «Сестринское дело»
2 ☐ «Лечебное дело»
3 ☐ «Акушерское дело»
4 ☐ «Медико-профилактическое дело»

№1369

НЕВЕРБАЛЬНЫМ ОБЩЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ общение с использованием мимики и жестов, позы, взгляда
- 2 ☐ словесное общение
- 3 ☐ передача письменной информации
- 4 ☐ общение между двумя или более людьми

№1370

К ВЕРБАЛЬНОМУ ОБЩЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ речевое, словесное
- 2 ☐ жесты, мимика
- 3 ☐ позы
- 4 ☐ взгляд

№1371

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОХРАНЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ НЕСЕТ

- 1 ☒ дежурная смена и лица, работающие с данным оборудованием
- 2 ☐ старшая медицинская сестра и лица, работающие с данным оборудованием
- 3 ☐ заведующий отделением, старшая медицинская сестра
- 4 ☐ заведующий отделением

№1372

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ ВЫНУЖ ДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1 ☒ сидя с упором на руки
- 2 ☐ лежа на боку с согнутыми в коленях ногами
- 3 ☐ лежа с приподнятыми ногами
- 4 ☐ лежа с приподнятым головным концом

№1373

ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ, НЕПРИГОДНЫЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- 1 ☒ г
- 2 ☐ а
- 3 ☐ в
- 4 ☐ б

№1374

К ОТХОДАМ КЛАССА В, ОТНОСЯТ

- 1 ☒ материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями
- 2 ☐ пищевые отходы инфекционных отделений
- 3 ☐ пищевые отходы неинфекционных отделений
- 4 ☐ органические операционные отходы

№1375

ТАРА, КОТОРАЯ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б

- 1 ☒ одноразовые пакеты желтого цвета
- 2 ☐ твердая картонная тара
- 3 ☐ мягкая полимерная тара черного цвета
- 4 ☐ бумажные мешки синего цвета

№1376

ТАРА, В КОТОРУЮ СОБИРАЕТСЯ ОСТРЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ (ИГЛЫ, ПЕРЬЯ)

- 1 ☒ одноразовый непрокалываемый контейнер с плотно прилегающей крышкой
- 2 ☐ многоразовая емкость с плотно прилегающей крышкой
- 3 ☐ одноразовый пакет желтого цвета
- 4 ☐ картонная коробка желтого цвета

№1377

УТИЛИЗАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЮТ

- 1 ☒ обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов
- 2 ☐ захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- 3 ☐ изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования
- 4 ☐ обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных

№1378

ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду
- 2 ☐ захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- 3 ☐ использование отходов в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки
- 4 ☐ изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования

№1379

СМЕШИВАНИЕ ОТХОДОВ РАЗЛИЧНЫХ КЛАССОВ В ОБЩЕЙ ЕМКОСТИ

- 1 ☒ недопустимо
- 2 ☐ допустимо
- 3 ☐ зависит от класса отходов
- 4 ☐ допустимо при дефиците одноразовых пакетов

№1380

МЕСТО ОБРАЗОВАНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ОТХОДОВ. КЛАСС В:

- 1 ☒ фтизиатрические и микологические клиники
- 2 ☐ операционные
- 3 ☐ медицинские и патологоанатомические лаборатории
- 4 ☐ внекорпусные территории ЛПУ

№1381

ЖИДКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б (РВОТНЫЕ МАССЫ, МОЧА, ФЕКАЛИИ) ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДОПУСКАЕТСЯ СЛИВАТЬ В СИСТЕМУ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ КАНАЛИЗАЦИИ

- 1 ☒ без предварительного обеззараживания
- 2 ☐ только после обеззараживания химическим методом
- 3 ☐ только после обеззараживания физическим методом
- 4 ☐ не допускается ни при каких условиях

№1382

ДЛЯ АЛЬДЕГИДСОДЕРЖАЩИХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНО

- 1 ☒ высокая токсичность
- 2 ☐ малотоксичны
- 3 ☐ узкого спектра действия
- 4 ☐ без запаха

№1383

ПРОТИВОПЕДИКУЛЕЗНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В МЕДУЧРЕЖДЕНИИ ПРОВОДЯТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

- 1 ☒ медицинский персонал
- 2 ☐ родственники пациента
- 3 ☐ сам пациент
- 4 ☐ врач приемного отделения

№1384

ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ МОЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ И НИЗКОЙ ТОКСИЧНОСТЬЮ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

- 1 ☒ пав
- 2 ☐ альдегидсодержащих
- 3 ☐ кислородсодержащих
- 4 ☐ хлорсодержащих

№1385

В ПАЛАТАХ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- 1 ☒ 1 раз в месяц
- 2 ☐ 1 раз в неделю
- 3 ☐ 2 раза в неделю
- 4 ☐ ежедневно

№1386

МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИД. ПРОЦЕССА

- 1 ☒ дезинфекционные мероприятия
- 2 ☐ использование антибактериальных препаратов
- 3 ☐ иммунизация
- 4 ☐ изоляция больного

№1387

АНТИСЕПТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- 2 ☐ комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- 3 ☐ уничтожение болезнетворных микробов
- 4 ☐ комплекс мероприятий по обеззараживанию помещений

№1388

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В»

- 1 ☒ парентеральный
- 2 ☐ воздушно-капельный
- 3 ☐ контактно-бытовой
- 4 ☐ воздушно-пылевой

№1389

ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ

- 1 ☒ каждые 2 часа и по мере увлажнения
- 2 ☐ 1 раз в смену
- 3 ☐ каждые 6 часов
- 4 ☐ после каждой манипуляции

№1390

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ РАСТВОРА

- 1 ☒ фиолетовое, переходящее в сиреневое
- 2 ☐ зеленое, переходящее в фиолетовое
- 3 ☐ фиолетовое, переходящее в зеленое
- 4 ☐ синее, переходящее в фиолетовое

№1391

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ СУШКИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПЕРЕД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 85
- 2 ☐ 65
- 3 ☐ 75
- 4 ☐ 95

№1392

ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1 ☒ показания контрольно-измерительных приборов стерилизатора
- 2 ☐ использование индикаторов
- 3 ☐ использование биотестов
- 4 ☐ контроль влажности обработанных изделий

№1393

САМЫМ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ бактериологический

- 2 ☐ химический
- 3 ☐ физический
- 4 ☐ механический

№1394

К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ОБЩЕСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОРЯДКА И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ нарушение правил борьбы с эпидемиями, незаконное врачевание, частная практика акушерки без лицензии
- 2 ☐ злоупотребление служебным положением
- 3 ☐ клевета, оскорбление
- 4 ☐ взяточничество

№1395

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ БЕЗОПАСНОЙ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ НЕСЕТ

- 1 ☒ работодатель
- 2 ☐ пациент
- 3 ☐ профсоюз
- 4 ☐ работник

№1396

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

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

№1397

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ боли в спине, эмоциональное выгорание
- 2 ☐ охрана труда
- 3 ☐ техника безопасности
- 4 ☐ средства индивидуальной защиты

№1398

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДПЕРСОНАЛА:

- 1 ☒ химические, шум, вибрация, ультразвук, излучения, условия труда
- 2 ☐ санитарно-противоэпидемический режим
- 3 ☐ условия отдыха
- 4 ☐ рациональное питание, водоснабжение

№1399

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

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

№1400

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАКАПЛИВАНИЯ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ПЕРЕД КИСЛОРОДОТЕРАПИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1 ☒ влажная уборка полов водой
- 2 ☐ проветривание помещения
- 3 ☐ уборка полов с дезраствором
- 4 ☐ протирание тумбочек

№1401

ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРИКАСАТЬСЯ К КИСЛОРОДНОМУ БАЛЛОНУ ОДЕЖДОЙ ИЛИ РУКАМИ С

- 1 ☒ маслом и спиртом

- 2 ☐ хлорамином и формалином
- 3 ☐ водой
- 4 ☐ водой с мылом

№1402

РАЗМЕЩЕНИЕ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА РЯДОМ С ЭЛЕКТРОРОЗЕТКАМИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1 ☒ запрещается
- 2 ☐ значения не имеет
- 3 ☐ рекомендуется
- 4 ☐ допускается

№1403

ПОВРЕЖДЕНИЯ КИСЛОРОДНОГО ШЛАНГА ЗАКЛЕИВАТЬ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ

- 1 ☒ запрещается
- 2 ☐ рекомендуется
- 3 ☐ значения не имеет
- 4 ☐ допускается

№1404

ПРИ РЕЗКОМ ОТКРЫВАНИИ ВЕНТИЛЯ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА СОЗДАЕТСЯ ОПАСНОСТЬ

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

№1405

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВОЗДЕЙСТВИЮ ТОКСИЧЕСКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1 ☒ часто
- 2 ☐ очень часто
- 3 ☐ редко
- 4 ☐ очень редко

№1406

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА

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

№1407

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН

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

№1408

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ ПЕРЧАТКИ

- 1 ☒ резиновые
- 2 ☐ из ПВХ
- 3 ☐ любые
- 4 ☐ силиконовые

№1409

ПРИ РАБОТЕ С ПОРОШКОВЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ТОЛЬКО

- 1 ☒ хлопчатобумажные
- 2 ☐ латексные
- 3 ☐ силиконовые

- 4 ☐ резиновые

№1410

ПРИ РАБОТЕ С ЦИТОСТАТИКАМИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО ОБУЧЕНИЕ ПРИЕМАМ БЕЗОПАСНОГО

- 1 ☒ обращения
- 2 ☐ проведения процедур
- 3 ☐ использования защитной одежды
- 4 ☐ хранения и транспортировки

№1411

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

- 1 ☒ холодной воды
- 2 ☐ спирта
- 3 ☐ борной кислоты
- 4 ☐ марганцевокислого калия

№1412

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ ИЗБЫТОЧНЫЙ ВОЗДУХ ИЗ ШПРИЦА НЕОБХОДИМО ВЫТАЛКИВАТЬ В

- 1 ☒ ватку
- 2 ☐ пустую склянку
- 3 ☐ атмосферу
- 4 ☐ салфетку

№1413

ПОСЛЕ РАБОТЫ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ МЫТЬЕ РУК

- 1 ☒ обязательно
- 2 ☐ не обязательно
- 3 ☐ значения не имеет
- 4 ☐ желательно

№1414

ПРИ ПОПАДАНИИ ЦИТОСТАТИКОВ НА СЛИЗИСТУЮ ГЛАЗ ВОЗНИКАЕТ

- 1 ☒ изъязвление роговицы
- 2 ☐ конъюнктивит
- 3 ☐ раздражение
- 4 ☐ воспаление

№1415

ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА ПРИ РАБОТЕ МЕДПЕРСОНАЛА С ЦИТОСТАТИКАМИ

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

№1416

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ, ШПРИЦЫ И ИГЛЫ ПОСЛЕ ЦИТОСТАТИКОВ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отправить на сжигание
- 2 ☐ собрать в емкость и отправить в мусоросборник
- 3 ☐ залить дезинфектантом
- 4 ☐ выбросить в мусорный бак

№1417

ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ЦИТОСТАТИКА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ

- 1 ☒ промыть струей воды и зарегистрировать аварию
- 2 ☐ протереть влажной одноразовой салфеткой
- 3 ☐ промыть перманганатом калия
- 4 ☐ промыть спиртом

№1418

ВОЗДЕЙСТВИЕ ЦИТОСТАТИКОВ НАИБОЛЕЕ ОПАСНО ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В

- 1 ☒ первые недели
- 2 ☐ первом триместре
- 3 ☐ втором триместре
- 4 ☐ последние 6-8 недель

№1419

ИСТОЧНИКОМ ОБЛУЧЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1 ☒ рентгеновские аппараты, сканеры, ускорители, электронные микроскопы, радиоактивные имплантанты
- 2 ☐ лекарственные препараты
- 3 ☐ жидкости
- 4 ☐ отходы

№1420

НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ расстояние, укрытие и скорость процедуры
- 2 ☐ расстояние и укрытие
- 3 ☐ расстояние

№1421

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

№1422

РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ

- 1 ☒ пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
- 2 ☐ стерильными медицинскими изделиями
- 3 ☐ лекарственными препаратами
- 4 ☐ чистым постельным бельем

№1423

ВИРУС КРАСНУХИ, ГЕРПЕСА ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ МЕДСЕСТРЫ В СВЯЗИ С

- 1 ☒ повреждением плода, развитием врожденных пороков
- 2 ☐ поражением почек
- 3 ☐ возможностью аллергии
- 4 ☐ пневмонией

№1424

ВИРУС ЦИТОМЕГАЛИИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

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

№1425

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1 ☒ проглатывание
- 2 ☐ инокуляция
- 3 ☐ имплантация
- 4 ☐ вдыхание

№1426

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1 ☒ инокуляция
- 2 ☐ проглатывание
- 3 ☐ имплантация
- 4 ☐ вдыхание

№1427

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1 ☒ имплантация
- 2 ☐ инокуляция
- 3 ☐ проглатывание
- 4 ☐ вдыхание

№1428

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1 ☒ вдыхание
- 2 ☐ инокуляция
- 3 ☐ имплантация
- 4 ☐ проглатывание

№1429

КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ В ВОЗДУХЕ ПОСЛЕ ПОДМЕТАНИЯ ПОЛОВ ЩЕТКАМИ

- 1 ☒ удваивается
- 2 ☐ увеличивается в 5 раз
- 3 ☐ уменьшается в 3 раза
- 4 ☐ утраивается

№1430

НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ РТУТИ И ЕЕ ПАРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ демеркуризация
- 2 ☐ дератизация
- 3 ☐ дезинсекция
- 4 ☐ дезинфекция

№1431

К ДЕМЕРКУРИЗАТОРАМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ 4% раствор мыла в 5% водном растворе соды
- 2 ☐ сайдекс 2,5 %
- 3 ☐ 6% перекись водорода
- 4 ☐ 3% хлорамин

№1432

МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ СТРЕССУ И РИСКУ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ

- 1 ☒ подвержены значительно
- 2 ☐ подвержены незначительно
- 3 ☐ крайне подвержены
- 4 ☐ не подвержены совсем

№1433

НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ

- 1 ☒ и положительное и отрицательное
- 2 ☐ отрицательное
- 3 ☐ положительное
- 4 ☐ только отрицательное

№1434

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

- 1 ☒ нервному истощению
- 2 ☐ депрессии

- 3 ☐ росту энтузиазма
- 4 ☐ улучшению качества ухода

№1435

БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДСЕСТРЫ,

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

№1436

ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО

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

№1437

ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ МЕДСЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

№1438

РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1 ☒ опроса(анкетирование)
- 2 ☐ биохимического анализа крови
- 3 ☐ клинического анализа крови и мочи
- 4 ☐ медицинского осмотра

№1439

РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1 ☒ опроса (анкетирование)
- 2 ☐ биохимического анализа крови
- 3 ☐ клинического анализа крови и мочи
- 4 ☐ медицинского осмотра

№1440

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ»

- 1 ☒ уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
- 2 ☐ уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
- 3 ☐ повышенный уровень артериального давления
- 4 ☐ повышенный уровень сахара в моче

№1441

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРГЛИКЕМИЯ»

- 1 ☒ уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
- 2 ☐ уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
- 3 ☐ повышенный уровень артериального давления
- 4 ☐ повышенный уровень сахара в моче

№1442

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

№1443

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА»

- 1 ☒ индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м
- 2 ☐ индекс массы тела 30 кг/м² и более
- 3 ☐ масса тела более 60 кг
- 4 ☐ масса тела более 90 кг

№1444

СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 140 ММ РТ.СТ., ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 90 ММ РТ.СТ. ЛИБО ПРОВЕДЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ - ЭТО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА

- 1 ☒ повышенный уровень артериального давления
- 2 ☐ очень высокий уровень
- 3 ☐ нормальное артериальное давление
- 4 ☐ пониженное артериальное давление

№1445

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

№1446

ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩИ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ, ПОВАРЕННОЙ СОЛИ И НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ФАКТОРА РИСКА

- 1 ☒ нерациональное питание
- 2 ☐ рациональное питание
- 3 ☐ сбалансированное питание
- 4 ☐ вегетарианское

№1447

НЕДОСТАТОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ ПОТРЕБЛЕНИЕ В СУТКИ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ

- 1 ☒ менее 400 граммов или менее 4-6 порций
- 2 ☐ менее 200 граммов
- 3 ☐ менее 600 граммов
- 4 ☐ менее 800 граммов

№1448

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ

- 1 ☒ от 21 до 39 лет
- 2 ☐ от 42 до 63 лет
- 3 ☐ от 65 до 75 лет
- 4 ☐ старше 75 лет

№1449

АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ

- 1 ☒ от 42 до 63 лет
- 2 ☐ от 21 до 39 лет
- 3 ☐ от 65 до 75 лет
- 4 ☐ старше 75 лет

№1450

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ВОЗРАСТ, ПОЛ ЧЕЛОВЕКА И

- 1 ☒ уровень общего холестерина, уровень систолического (верхнего) артериального давления, а также курит человек или нет
- 2 ☐ уровень диастолического (нижнего) артериального давления

- 3 ☐ только уровень общего холестерина
4 ☐ только курит человек или нет

№1451

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

- 1 ☒ менее 1%
2 ☐ в пределах > 1 до 5 %
3 ☐ > 5 до 10 %
4 ☐ >10 %

№1452

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

- 1 ☒ в пределах > 1 до 5 %
2 ☐ менее 1%
3 ☐ > 5 до 10 %
4 ☐ >10 %

№1453

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 %

№1454

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

- 1 ☒ >10 %
2 ☐ в пределах > 1 до 5 %
3 ☐ > 5 до 10 %
4 ☐ менее 1%

№1455

У ГРАЖДАН СТАРШЕ 65 ЛЕТ И У ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ВТОРОГО ТИПА И ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОЧЕК, УРОВЕНЬ СУММАРНОГО АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ И ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ очень высоким
2 ☐ высоким
3 ☐ умеренным
4 ☐ низким

№1456

НЕОБХОДИМЫ АКТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ УРОВНЕЙ ВСЕХ ФАКТОРОВ РИСКА, ЕСЛИ СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫЙ РИСК SCORE

- 1 ☒ умеренный, высокий и очень высокий
2 ☐ высокий или низкий
3 ☐ умеренный
4 ☐ низкий

№1457

КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- 1 ☒ I и II
2 ☐ I и IIIa
3 ☐ I и III b
4 ☐ с любой группой здоровья

№1458

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

- 1 ☒ II

- 2 ☐ I
- 3 ☐ III а
- 4 ☐ III б

№1459

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

- 1 ☒ III а
- 2 ☐ III б
- 3 ☐ II
- 4 ☐ I

№1460

ГРАЖДАНЕ С III А И III Б ГРУППАМИ ЗДОРОВЬЯ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ, ВРАЧАМИ- СПЕЦИАЛИСТАМИ С ПРОВЕДЕНИЕМ

- 1 ☒ лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий
- 2 ☐ краткого профилактического консультирования
- 3 ☐ оформления социальных льгот
- 4 ☐ патронажа

№1461

УГЛУБЛЁННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- 1 ☒ IIIа и III б
- 2 ☐ I и IIIа
- 3 ☐ I и III б
- 4 ☐ I и II

№1462

К РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ главный врач, заместители главного врача, главная медсестра
- 2 ☐ заведующие подразделениями, отделениями
- 3 ☐ старшие медицинские сестры
- 4 ☐ врачи общей практики, врачи-специалисты

№1463

УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

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

№1464

ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ ПОДЧИНЕНИИ,

- 1 ☒ старшая медицинская сестра
- 2 ☐ заведующий отделением
- 3 ☐ палатная (постовая) медсестра

№1465

ПЛАНИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1 ☒ штатных нормативов
- 2 ☐ наличия специалистов
- 3 ☐ образования сотрудников
- 4 ☐ квалификации медработников, возраста имеющих кадров

№1466

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРЕДУСМАТРИВАЮТ СИСТЕМУ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1 ☒ трёхступенную (врач - медицинская сестра – санитарка)

- 2 ☐ двухступенную (врач - медицинская сестра)
- 3 ☐ индивидуальную
- 4 ☐ неограниченную (родственники, волонтеры, помощники по уходу, сиделка)

№1467

ПРИ ДВУХСТУПЕННОЙ СИСТЕМЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ ЧИСЛО КОЕК НА ПОСТ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- 1 ☒ уменьшается на 10-20%
- 2 ☐ уменьшается на 50 %
- 3 ☐ увеличивается на 10-20%
- 4 ☐ увеличивается на 50 %

№1468

РЕЖИМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

№1469

ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ САНИТАРОК И МЛАДШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ РАСПОРЯЖЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ)

- 1 ☒ палатная (постовая) медсестра
- 2 ☐ старшая медсестра
- 3 ☐ сестра-хозяйка

№1470

К ПОМОЩНИКАМ ПО УХОДУ ДЕЖУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ ОТНОСЯТСЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В ЕЁ РАСПОРЯЖЕНИИ)

- 1 ☒ санитар и младшая медсестра по уходу за больными
- 2 ☐ сестра-хозяйка
- 3 ☐ процедурная медсестра
- 4 ☐ старшая медсестра

№1471

ОБЯЗАННОСТИ ПАЛАТНОЙ САНИТАРКИ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ)

- 1 ☒ санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат и проветривание, протирание тумбочек, столов, холодильника
- 2 ☐ собирать использованную посуду
- 3 ☐ графины наполнять кипяченой водой
- 4 ☐ уборка коридоров

№1472

ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА ОБЯЗАНА ПРОВОДИТЬ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ) НЕ РЕЖЕ

- 1 ☒ 2 раза (утром и вечером)
- 2 ☐ раз (утром)
- 3 ☐ 3 раза (утром, днем, вечером)
- 4 ☐ каждые 3 часа

№1473

В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА МЫТЬ КОРИДОРЫ И УБИРАТЬ ТУАЛЕТЫ

- 1 ☒ не имеет права
- 2 ☐ обязана
- 3 ☐ должна по согласованию с сестрой-хозяйкой
- 4 ☐ может по согласованию с эпидемиологом

№1474

МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ЕДОЙ ПАЦИЕНТАМ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- 1 ☒ младшей медсестры по уходу за больными
- 2 ☐ палатной санитарки
- 3 ☐ буфетчицы

№1475

НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РАЗДАЧУ ПИЩИ И ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТАМ СОГЛАСНО ДИЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1 ☒ буфетчица
- 2 ☐ палатная медсестра
- 3 ☐ старшая медсестра отделения
- 4 ☐ лечащий врач

№1476

ОБЯЗАННОСТИ МЛАДШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ:

- 1 ☒ выполнять несложные медицинские манипуляции по уходу, производить смену постельного и нательного белья
- 2 ☐ выполнять инъекции
- 3 ☐ ставить капельницы
- 4 ☐ проводить раздачу пищи пациентам

№1477

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВЕ

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

№1478

У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ

- 1 ☒ первого часа
- 2 ☐ двух часов
- 3 ☐ трех часов
- 4 ☐ первых суток

№1479

«ЗОЛОТОЙ ЧАС» ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

- 1 ☒ получения травмы
- 2 ☐ оказания помощи
- 3 ☐ прибытия транспорта
- 4 ☐ поступления в больницу

№1480

НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ УГРОЗУ ЖИЗНИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1 ☒ нарушение проходимости верхних дыхательных путей, клиническая смерть, наружное кровотечение
- 2 ☐ обморок
- 3 ☐ закрытый перелом
- 4 ☐ резаная рана

№1481

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

№1482

ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕ БОЛЕЕ 2-Х МИНУТ) ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1 ☒ наличие сознания и признаков жизни у пострадавшего

- 2 ☐ подсчитать пульс, частоту дыхания
- 3 ☐ состояния, угрожающие жизни
- 4 ☐ время с момента травмы

№1483

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ определение наличия дыхания и проверка пульса на магистральных артериях
- 2 ☐ выдвигание нижней челюсти
- 3 ☐ запрокидывание головы с подъемом подбородка
- 4 ☐ сердечно-лёгочная реанимация

№1484

РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО ВОССТАНОВЛЕНИЕ В ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ

- 1 ☒ дыхания и кровообращения
- 2 ☐ работоспособности
- 3 ☐ социальных функций организма
- 4 ☐ общения

№1485

К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ:

- 1 ☒ предагония, агония, клиническая смерть
- 2 ☐ любое бессознательное состояние
- 3 ☐ биологическая смерть
- 4 ☐ остановка сердца

№1486

В СОСТОЯНИИ АГОНИИ ДЫХАНИЕ

- 1 ☒ редкое судорожное
- 2 ☐ частое поверхностное
- 3 ☐ редкое глубокое
- 4 ☐ отсутствует

№1487

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ

- 1 ☒ все специалисты с медицинским образованием и спасатели, имеющие специальную подготовку
- 2 ☐ врачи и медсестры реанимационных отделений
- 3 ☐ только врачи и фельдшеры
- 4 ☐ только врачи

№1488

ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:

- 1 ☒ признаки биологической смерти, повреждения, несовместимые с жизнью и последняя стадия онкологических заболеваний
- 2 ☐ коматозное состояние
- 3 ☐ почечная и печеночная недостаточность
- 4 ☐ нарушение мозгового кровообращения с потерей сознания

№1489

ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1 ☒ широкие зрачки и отсутствие пульса на сонной артерии
- 2 ☐ отсутствие сознания
- 3 ☐ узкие зрачки
- 4 ☐ судороги

№1490

ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1 ☒ 2 минуты
- 2 ☐ 3 минуты

- 3 ☐ 4-5 минут
- 4 ☐ 7-10 минут

№1491

БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ДЕЙСТВИЯ

- 1 ☒ обеспечить проходимость верхних дыхательных путей + закрытый массаж сердца+ искусственную вентиляцию легких (ИВЛ)
- 2 ☐ начать в/в введение лекарственных препаратов (адреналин)
- 3 ☐ начать противосудорожную терапию
- 4 ☐ провести интубацию пострадавшего

№1492

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвижение нижней челюсти
- 2 ☐ определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
- 3 ☐ проверка пульса на магистральных артериях
- 4 ☐ определение наличия сознания

№1493

ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ УСЛОВИЯ:

- 1 ☒ положение пострадавшего на жестком основании и положение рук спасателя на границе между средней и нижней третью грудины
- 2 ☐ наличие двух спасателей
- 3 ☐ введение воздуховода
- 4 ☐ отсасывание слизи

№1494

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНОЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:

- 1 ☒ горизонтальное - на спине
- 2 ☐ на спине с приподнятым головным концом
- 3 ☐ на спине с опущенным головным концом
- 4 ☐ на левом боку

№1495

частота дыхательных движений у взрослого человека в одну минуту в норме составляет

- 1 ☒ 16-18
- 2 ☐ 20-25
- 3 ☐ 30-40
- 4 ☐ 40-60

№1496

частота сердечных сокращений у взрослого человека в одну минуту в норме составляет

- 1 ☒ 60-80
- 2 ☐ 30-40
- 3 ☐ 20-30
- 4 ☐ 80-100

№1497

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1 ☒ порозовение кожных покровов
- 2 ☐ повышение температуры тела
- 3 ☐ повышение АД
- 4 ☐ восстановление сознания

№1498

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНА, ЕСЛИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВСЕХ ДОСТУПНЫХ МЕТОДОВ, ЭФФЕКТ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 ☒ 30 минут.
- 2 ☐ 15 минут

- 3 ☒ 5-6 минут
- 4 ☐ 1 час

№1499

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ МОМЕНТА СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА, ОТКАЗЕ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

- 1 ☒ инструкцией МЗ РФ № 10-19/ 148 от 30.04.97
- 2 ☐ справочником врача скорой помощи
- 3 ☐ терапевтическим справочником
- 4 ☐ ФЗ РФ 323

№1500

СОЗНАНИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ:

- 1 ☒ в последнюю очередь
- 2 ☐ в первую очередь
- 3 ☐ после сужения зрачков
- 4 ☐ после появления пульса

№1501

СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1 ☒ шкале Глазго
- 2 ☐ шкале Апгар
- 3 ☐ индексу Альговера
- 4 ☐ суммарному сердечно-сосудистому риску

№1502

ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ДАЕТСЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО ТРЕМ ПАРАМЕТРАМ - СТЕПЕНИ ИЗМЕНЕНИЯ:

- 1 ☒ речевой реакции, двигательной реакции, открывания глаз
- 2 ☐ речи, слуха и зрения
- 3 ☐ слуха и двигательной реакции
- 4 ☐ зрения, слуха и обоняния

№1503

ОБ ОГЛУШЕННОСТИ СОЗНАНИЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СУММА БАЛЛОВ

- 1 ☒ 13-14
- 2 ☐ 15-16
- 3 ☐ 9-12
- 4 ☐ менее 8

№1504

СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО МЕНЕЕ ВОСЬМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1 ☒ коме
- 2 ☐ сопоре
- 3 ☐ оглушении
- 4 ☐ ясном сознании

№1505

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

№1506

ПО ШОКОВОМУ ИНДЕКСУ (АЛЬГОВЕР МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1 ☒ величину кровопотери и степень шока
- 2 ☐ степень угнетения сознания
- 3 ☐ степень угнетения дыхания

4 ☐ вид травмы

№1507

ИНДЕКС ШОКА АЛЬГОВЕРА ПОЛУЧАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ

- 1 ☒ пульса на систолическое давление
- 2 ☐ ЧСС на частоту дыхания (ЧД)
- 3 ☐ пульса на ЧД
- 4 ☐ систолического давления на частоту дыхания

№1508

ПРИ ИНДЕКСЕ ШОКА (АЛЬГОВЕР РАВНОМ 1,5 ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 1,5 литра
- 2 ☐ 1,0 литр
- 3 ☐ 0,5 литра
- 4 ☐ 2,0 и более литра

№1509

ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПОКАЗАНА ЛЮБОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ С

- 1 ☒ одышкой, тахикардией, шоком, черепно-мозговой травмой
- 2 ☐ переломом ноги
- 3 ☐ отравлением
- 4 ☐ ожогами

№1510

ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ

- 1 ☒ 40-50 %
- 2 ☐ 60-70 %
- 3 ☐ 80-90 %
- 4 ☐ 100 %

№1511

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ - ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ЗАДАЧА КОТОРОЙ ОКАЗАНИЕ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

- 1 ☒ медицинской помощи
- 2 ☐ социальной помощи
- 3 ☐ материального обеспечения
- 4 ☐ психологической поддержки

№1512

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ - ОТРАСЛЬ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩАЯ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

- 1 ☒ природных и техногенных катастроф, антропогенных аварий
- 2 ☐ пожаров в учреждениях и домах
- 3 ☐ действий криминальных структур
- 4 ☐ автокатастрофа

№1513

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ - ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЕ СОБЫТИЕ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО

- 1 ☒ два и больше человек погибли, три и больше человек пострадали (заболели) и находятся в тяжёлом состоянии
- 2 ☐ более 10 пострадавших
- 3 ☐ более 50 пострадавших
- 4 ☐ более 500 пострадавших

№1514

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛОКАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1 ☒ 1 -10 человек
- 2 ☐ 10-50 человек
- 3 ☐ 50-500 человек
- 4 ☐ более 500 пострадавших

№1515

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1 ☒ 10-50 человек
- 2 ☐ 1-10 человек
- 3 ☐ 50-500 человек
- 4 ☐ более 500 пострадавших

№1516

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1 ☒ 50-500 человек
- 2 ☐ 10-50 человек
- 3 ☐ 1 -10 человек
- 4 ☐ более 500 пострадавших

№1517

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- 1 ☒ более 500 человек
- 2 ☐ 50-500 человек
- 3 ☐ 10-50 человек
- 4 ☐ 1 -10 человек

№1518

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

- 1 ☒ безвозвратные потери
- 2 ☐ санитарные потери
- 3 ☐ ситуационно-обусловленные потери
- 4 ☐ общие потери

№1519

ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИЧЬ

- 1 ☒ 30%
- 2 ☐ 15%
- 3 ☐ 10%
- 4 ☐ 5%

№1520

ПОСТРАДАВШИЕ И ЗАБОЛЕВШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС, ПОТЕРЯВШИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ И НУЖДАЮЩИЕСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) -ЭТО

- 1 ☒ санитарные потери
- 2 ☐ безвозвратные потери
- 3 ☐ ситуационно-обусловленные потери
- 4 ☐ общие потери

№1521

ЛЮДИ, ПЕРЕНЕСШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС ТЯЖЕЛУЮ ПСИХИЧЕСКУЮ ТРАВМУ, С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ - ЭТО

- 1 ☒ «опосредованные жертвы ЧС»
- 2 ☐ санитарные потери
- 3 ☐ безвозвратные потери
- 4 ☐ общие потери

№1522

ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ (ДО 70%) ПОРАЖЁННЫЕ С

- 1 ☒ множественными и сочетанными травмами
- 2 ☐ изолированными механическими повреждениями
- 3 ☐ инфекционными заболеваниями
- 4 ☐ психо-неврологическими расстройствами

№1523

КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛОПОРАЖЁННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- 1 ☒ 25-30%
- 2 ☐ 30-40%
- 3 ☐ 40-50%
- 4 ☐ 70 %

№1524

В СТРУКТУРЕ ПОТЕРЬ ПРИ КАТАСТРОФАХ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЕ МЕСТО, КАК ПРАВИЛО, ЗАНИМАЕТ

- 1 ☒ черепно-мозговая травма
- 2 ☐ травмы конечностей
- 3 ☐ раны мягких тканей
- 4 ☐ синдромом длительного сдавления ("краш- синдром").

№1525

СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПРИ КАТАСТРОФАХ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ НАХОДИТСЯ

- 1 ☒ травма не совместимая с жизнью
- 2 ☐ травматический шок
- 3 ☐ острая кровопотеря
- 4 ☐ психотравма

№1526

ОТ НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ

- 1 ☒ 30%
- 2 ☐ 40%
- 3 ☐ 50%
- 4 ☐ 60%

№1527

СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПАТОЛОГИЯМИ ПОРАЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ психоневрологические стрессы, шок, ступор
- 2 ☐ инфекционные заболевания
- 3 ☐ сочетанные травмы
- 4 ☐ переломы

№1528

СТРУКТУРА ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ДОВОЛЬНО БЫСТРО ДОПОЛНЯЕТСЯ

- 1 ☒ инфекционной заболеваемостью
- 2 ☐ сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 3 ☐ поражением лёгких
- 4 ☐ заболеваниями кожи и подкожной клетчатки

№1529

ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ ПРИ ВЫСОКОМ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ ПОГИБШИХ ВОЗНИКАЮТ В ОСНОВНОМ

- 1 ☒ механическая и ожоговая травмы
- 2 ☐ шок
- 3 ☐ психотравма
- 4 ☐ поражения лёгких

№1530

СИГНАЛ «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» ПРИ ЧС ПОДАЕТСЯ

- 1 ☒ сиреной, по радио, гудками общественного транспорта
- 2 ☐ светом прожекторов
- 3 ☐ СМС по телефону

4 ☐ в сети Интернет

№1531

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТСЯ ПОСТРАДАВШИМ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ:

- 1 ☒ первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская
- 2 ☐ первая врачебная, квалифицированная и специализированная
- 3 ☐ скорая медицинская помощь
- 4 ☐ паллиативная медицинская помощь

№1532

КАЖДЫЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ЧС ОКАЗЫВАЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНО ПОДГОТОВЛЕННЫМ ПЕРСОНАЛОМ

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

№1533

НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС СЧИТАЕТСЯ

- 1 ☒ первая помощь
- 2 ☐ доврачебная помощь
- 3 ☐ первая врачебная помощь
- 4 ☐ квалифицированная медицинская помощь

№1534

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ОЧАГЕ ЧС

- 1 ☒ своевременность и полнота первой помощи
- 2 ☐ непрерывность
- 3 ☐ преемственность
- 4 ☐ последовательность

№1535

КОМПЛЕКС ПРОСТЕЙШИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ НА МЕСТЕ ПОРАЖЕНИЯ В ПОРЯДКЕ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ЛИЧНЫМ СОСТАВОМ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ, САНИТАРНЫХ ПОСТОВ И САНИТАРНЫХ ДРУЖИН С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАБЕЛЬНЫХ И ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1 ☒ первая помощь
- 2 ☐ доврачебная помощь
- 3 ☐ первая врачебная помощь
- 4 ☐ квалифицированная медицинская помощь

№1536

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЕ ОКАЗАНИЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО

- 1 ☒ в первые минуты
- 2 ☐ в течение часа
- 3 ☐ в течение 2-3 часов
- 4 ☐ не позднее 6 часов

№1537

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

- 1 ☒ 20-30 мин
- 2 ☐ 1 час
- 3 ☐ 3 часа
- 4 ☐ 6 часов

№1538

ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- 1 ☒ 30%
- 2 ☐ 60%
- 3 ☐ 70%
- 4 ☐ 90%

№1539

ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- 1 ☒ 60%
- 2 ☐ 30%
- 3 ☐ 10%
- 4 ☐ 70%

№1540

В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- 1 ☒ 90%
- 2 ☐ 60%
- 3 ☐ 30%
- 4 ☐ 10%

№1541

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ (ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И БРИГАДЫ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ, А ТАКЖЕ СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ И СОХРАНИВШИХСЯ В ОЧАГЕ ЧС ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ) ОКАЗЫВАЕТ

- 1 ☒ доврачебную помощь
- 2 ☐ первую помощь
- 3 ☐ первую врачебную помощь
- 4 ☐ квалифицированную медицинскую помощь

№1542

КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПОДГОТОВКУ ПОРАЖЕННОГО К ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1 ☒ доврачебная помощь
- 2 ☐ первая помощь
- 3 ☐ первая врачебная помощь
- 4 ☐ квалифицированная медицинская помощь

№1543

ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ СИНДРОМАХ, НЕ УСТРАНЯЕМЫХ СРЕДСТВАМИ И СПОСОБАМИ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

- 1 ☒ при асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке
- 2 ☐ травмах, несовместимых с жизнью
- 3 ☐ висящих на кожном лоскуте сегментов конечности
- 4 ☐ тяжелой психотравме

№1544

ВЛИВАНИЕ ИНФУЗИОННЫХ РАСТВОРОВ, ВВЕДЕНИЕ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПРАВЛЕНИЕ РАНЕЕ НАЛОЖЕННЫХ ПОВЯЗОК И ТРАНСПОРТНЫХ ШИН, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АППАРАТУРЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1 ☒ доврачебная помощь
- 2 ☐ первая помощь
- 3 ☐ первая врачебная помощь
- 4 ☐ квалифицированная медицинская помощь

№1545

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

- 1 ☒ 1 - 2 часа
- 2 ☐ 3 часа
- 3 ☐ 4 -5 часов

4 ☐ не более 6 часов

№1546

КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧЕБНЫМИ БРИГАДАМИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКИХ ОТРЯДОВ В ЗОНАХ ЧС ИЛИ В НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ БЛИЗОСТИ ОТ НИХ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1 ☒ первая врачебная помощь
- 2 ☐ доврачебная помощь
- 3 ☐ первая помощь
- 4 ☐ квалифицированная медицинская помощь

№1547

ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС

- 1 ☒ 4-5 часов
- 2 ☐ 6 часов
- 3 ☐ 12 часов
- 4 ☐ 24 часа

№1548

ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ.

- 1 ☒ 6 - 12 часов
- 2 ☐ 18 часов
- 3 ☐ 24 часа
- 4 ☐ 48 часов

№1549

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА ПО ВОЗМОЖНОСТИ В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ.

- 1 ☒ но не позднее суток
- 2 ☐ через 1-2 дня
- 3 ☐ через 3 дня
- 4 ☐ в течение недели

№1550

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НА ГРУППЫ, ИСХОДЯ ИЗ НУЖДАЕМОСТИ В ПЕРВООЧЕРЕДНЫХ И ОДНОРОДНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ (ЛЕЧЕБНЫХ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ЭВАКУАЦИОННЫХ) В КОНКРЕТНОЙ ОБСТАНОВКЕ - ЭТО

- 1 ☒ медицинская сортировка
- 2 ☐ медицинская эвакуация
- 3 ☐ транспортировка
- 4 ☐ оказание медицинской помощи

№1551

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

№1552

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

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

№1553

ДЛЯ РАБОТЫ НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ ВЫДЕЛЯЮТ

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

№1554

ЛИЧНЫЙ СОСТАВ НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ РАБОТАЕТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1 ☒ респираторы, резиновые перчатки, защитная одежда и приборы дозиметрического контроля
- 2 ☐ защитная одежда, перчатки, щитки
- 3 ☐ защитная одежда, перчатки, очки
- 4 ☐ защитная одежда и приборы дозиметрического контроля

№1555

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ СОРТИРОВКЕ ПОРАЖЕННЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ:

- 1 ☒ нуждающиеся в изоляции и нуждающиеся в санитарной обработке
- 2 ☐ нуждающихся в неотложной помощи
- 3 ☐ нуждающихся в эвакуации
- 4 ☐ не нуждающиеся в медицинской помощи и эвакуации

№1556

НУЖДАЮЩИЕСЯ В ИЗОЛЯЦИИ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЬНЫЕ И ПОРАЖЁННЫЕ, ИМЕЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА (РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ) НАПРАВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ в изоляторы
- 2 ☐ на лечение
- 3 ☐ на площадку санитарной обработки
- 4 ☐ на эвакуацию

№1557

ПОРАЖЁННЫЕ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ЧАСТИЧНОЙ ИЛИ ПОЛНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ - ЗАРАЖЕННЫЕ СТОЙКИМИ ОВ, АОХВ, А ТАКЖЕ РВ ДО УРОВНЕЙ, ПРЕВЫШАЮЩИХ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЕ, НАПРАВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ на площадку санитарной обработки
- 2 ☐ в изоляторы
- 3 ☐ на лечение
- 4 ☐ на эвакуацию

№1558

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

№1559

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПРИ ЧС

- 1 ☒ эвакуотранспортная и внутрипунктовая
- 2 ☐ по лечебным показаниям
- 3 ☐ по эпидемическим показаниям
- 4 ☐ эвакуационная

№1560

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДАННОМ ЭТАПЕ -ЭТО

- 1 ☒ внутрипунктовая сортировка
- 2 ☐ эвакуотранспортная сортировка
- 3 ☐ диагностика и лечение
- 4 ☐ эвакуация

№1561

ОСНОВНЫЕ СОРТИРОВОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ

- 1 ☒ опасность пострадавшего для окружающих, нуждаемость в лечебных мероприятиях и в эвакуации
- 2 ☐ тяжесть состояния пострадавшего
- 3 ☐ вид повреждения
- 4 ☐ признаки шока и комы

№1562

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1 ☒ срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
- 2 ☐ диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- 3 ☐ тяжести поражения (заболевания)
- 4 ☐ состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации

№1563

ПОРАЖЕННЫЕ С КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫМИ, НЕСОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, А ТАКЖЕ НАХОДЯЩИЕСЯ В АГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ. НУЖДАЮТСЯ

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

№1564

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

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

№1565

ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛОЙ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЫ ДЛЯ ЖИЗНИ. НУЖДАЮТСЯ

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

№1566

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

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

№1567

ПОРАЖЕННЫЕ С ЛЕГКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ

- 1 ☒ направляются на амбулаторное лечение
- 2 ☐ не нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям
- 3 ☐ нуждаются в облегчении страданий
- 4 ☐ нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

№1568

СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ОРГАНИЗОВАННЫЙ ВЫНОС, ВЫВОД И ТРАНСПОРТИРОВКУ ПОСТРАДАВШИХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, А ТАКЖЕ ИХ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ - ЭТО

- 1 ☒ медицинская эвакуация
- 2 ☐ медицинская сортировка
- 3 ☐ медико-санитарное обеспечение
- 4 ☐ оказание медицинской помощи

№1569

ПРИ ЭВАКУАЦИИ ОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ПРОВОДИТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ

- 1 ☒ нуждающихся в эвакуации на следующий этап, остающихся на данном этапе или направляющихся на амбулаторное лечение
- 2 ☐ нуждающихся в воздушном транспорте для эвакуации
- 3 ☐ по виду опасности для окружающих
- 4 ☐ по объёму и виду медицинской помощи

№1570

ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1 ☒ очередность эвакуации, вид транспорта и положение, в котором необходимо эвакуировать пораженного (сидя или леж.
- 2 ☐ группы пострадавших, нуждающихся в неотложной помощи
- 3 ☐ группы нуждающихся в амбулаторном лечении
- 4 ☐ группы, не нуждающиеся в медицинской помощи

№1571

ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОЗНАЧАЕТ

- 1 ☒ медицинские организации, развернутые и работающие на путях эвакуации
- 2 ☐ все медицинские организации вблизи очага катастрофы
- 3 ☐ участок пути между медицинскими организациями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- 4 ☐ участок от места ранения до ближайшей больницы

№1572

МАРШРУТ, ПО КОТОРОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫНОС (ВЫВОЗ) И ТРАНСПОРТИРОВКА ПОРАЖЕННЫХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ ДО ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ путём медицинской эвакуации
- 2 ☐ плечом медицинской эвакуации
- 3 ☐ эвакуационным направлением
- 4 ☐ эвакуационным маршрутом

№1573

СПОСОБ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ВЫШЕСТОЯЩЕЕ ЗВЕНО МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВЫСЫЛАЕТ САНИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ К ПОДЧИНЕННЫМ ЭТАПАМ ЭВАКУАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

№1574

ЭВАКУАЦИЯ ПОРАЖЕННЫХ СВОИМ ТРАНСПОРТОМ НА ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВЫШЕСТОЯЩЕГО ЗВЕНА - ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

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

№1575

НАПРАВЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НЕПОСРЕДСТВЕННО В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРОФИЛЯ, ГДЕ ИМ МОЖЕТ БЫТЬ ОКАЗАНА ИСЧЕРПЫВАЮЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ-ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

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

№1576

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

- 1 ☒ «по направлению»

- 2 ☐ «по назначению»
- 3 ☐ «от себя»
- 4 ☐ «на себя»

№1577

МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА:

- 1 ☒ 3-4 грея
- 2 ☐ 1-2 грея
- 3 ☐ 5-10 грей
- 4 ☐ 10-15 грей

№1578

МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ОТ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ, СОСТАВЛЯЕТ:

- 1 ☒ 1 грей
- 2 ☐ 3 грея
- 3 ☐ 5 грей
- 4 ☐ 7 грей

№1579

К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ ватно-марлевая повязка, респиратор, противогаз
- 2 ☐ противочумный костюм
- 3 ☐ укрытие
- 4 ☐ бомбоубежище

№1580

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

- 1 ☒ аптечном складе региона
- 2 ☐ больницы аптеке
- 3 ☐ центральной аптеке
- 4 ☐ подразделениях медицинской организации

№1581

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ЗАЩИТЫ ОТ ВНЕШНЕГО ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ВЫПАДЕНИЙ

- 1 ☒ укрытие в защитных сооружениях
- 2 ☐ своевременная эвакуация
- 3 ☐ медикаментозная профилактика лучевых поражений
- 4 ☐ использование защитной одежды

№1582

ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОР ОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ (ФОС) АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ унитиол
- 2 ☐ атропин
- 3 ☐ тетрациклин
- 4 ☐ хромосмон

№1583

ПРИ ВЫБРОСЕ ПАРОВ ХЛОРА ЛЮДЕЙ НЕОБХОДИМО ЭВАКУИРОВАТЬ

- 1 ☐ в подвалы
- 2 ☐ вывести на улицу
- 3 ☒ поднять на верхние этажи
- 4 ☐ на крышу

№1584

СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ:

- 1 ☒ общетоксического действия

- 2 ☐ удушающего действия
- 3 ☐ кожно-нарывного действия
- 4 ☐ психохимического действия

№1585

СРЕДСТВА (СПОСОБ) ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

- 1 ☒ гиперхлорирование, а затем дехлорирование
- 2 ☐ отстаивание
- 3 ☐ применение пергидроля
- 4 ☐ фильтрация

№1586

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ

- 1 ☒ санитарной обработки и дегазации
- 2 ☐ дегазации и дезинфекции
- 3 ☐ дезинфекции
- 4 ☐ дезактивации

№1587

ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ ЧС В ТЕЧЕНИЕ 5 ДНЕЙ ПРИЕМ

- 1 ☒ доксицилина по 0,2 однократно
- 2 ☐ тетрацилина по 0,6 трехкратно
- 3 ☐ рифампицина по 0,6 однократно
- 4 ☐ сульфатона по 1,5 два раза в день

№1588

ОСНОВНЫЕ ВЛОЖЕНИЯ В КОМПЛЕКТ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 1 ☒ воздуховод ротовой, жгут кровоостанавливающий, перевязочные средства, антисептические, противоожоговые и обезболивающие препараты
- 2 ☐ калия йодид, калий-железо гексацианоферрат, ондансетрон
- 3 ☐ доксицилин амоксициллин + клавулановая кислота
- 4 ☐ карбоксим (антидот ФОС), шприц, салфетка антисептическая

№1589

ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГРИППА:

- 1 ☒ лихорадка, катаральные явления
- 2 ☐ диспептические расстройства, цианоз
- 3 ☐ головная боль, головокружение
- 4 ☐ тахикардия, одышка

№1590

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ на 1-ой и 5-ой минутах жизни
- 2 ☐ на 10 минуте жизни
- 3 ☐ перед переводом из родового блока
- 4 ☐ перед выпиской из родильного дома

№1591

ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ЯЙЦЕКЛЕТКИ В НОРМЕ ПРОИСХОДИТ В

- 1 ☒ полости маточной трубы
- 2 ☐ полости матки
- 3 ☐ полости малого таза
- 4 ☐ канале шейки матки

№1592

РЕКОМЕНДАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАЦИЕНТУ С ОТЕКАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ СЕРДЦА

- 1 ☒ ограничить прием жидкости и соли

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

№1593

ПЕРВЫМ ПЕРИОДОМ РОДОВ СЧИТАЕТСЯ ПЕРИОД

- 1 ☒ от начала родовой деятельности до раскрытия шейки матки 8-10см.
- 2 ☐ с момента рождения плода до рождения последа
- 3 ☐ от раскрытия шейки матки до изгнания плода
- 4 ☐ с момента отхождения околоплодных вод

№1594

СРЕДСТВА ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ У ЖЕНЩИН ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

- 1 ☒ подавления овуляции
- 2 ☐ сгущения цервикальной слизи
- 3 ☐ уничтожения сперматозоидов
- 4 ☐ снижения двигательной активности сперматозоидов

№1595

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ КОНТРАЦЕПЦИИ, ЗАЩИЩАЮЩИМ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ презерватив
- 2 ☐ внутриматочная спираль
- 3 ☐ гормональные препараты
- 4 ☐ диафрагма

№1596

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВЫЗЫВАЕТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПЕРЕНЕСЕННОЕ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1 ☒ краснуха
- 2 ☐ пневмония
- 3 ☐ ревматизм
- 4 ☐ панкреатит

№1597

МЕНОПАУЗОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1 ☒ последнюю менструацию через 1 год существования стойкой аменореи
- 2 ☐ период стабильной менструальной функции
- 3 ☐ период наступления первой менструации
- 4 ☐ период времени после окончания репродуктивного возраста

№1598

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ бесплодие
- 2 ☐ многоплодная беременность
- 3 ☐ неправильное положение матки
- 4 ☐ нарушение менструального цикла

№1599

ГЕРОНТОЛОГИЯ - ЭТО НАУКА О

- 1 ☒ старении
- 2 ☐ здоровье женщины
- 3 ☐ профилактике и лечении болезней старческого возраста
- 4 ☐ смерти

№1600

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АКТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ФОРМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ физическая активность
- 2 ☐ крепкий чай и кофе

- 3 ☐ длительный сон
- 4 ☐ вегетарианство

№1601

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- 1 ☒ заболевшим лицам, работающим по трудовому договору
- 2 ☐ работникам на время прохождения периодических медицинских осмотров
- 3 ☐ лицам с хроническими
- 4 ☐ заболеваниями вне обострения

№1602

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЖЕНЩИНЫ ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 1 раз в год
- 2 ☐ 1 раз в 2 года
- 3 ☐ 4 раза в год
- 4 ☐ 2 раза в год

№1603

ФАКТОР, БЛАГОПРИЯТНО ВЛИЯЮЩИЙ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

- 1 ☒ здоровый образ жизни
- 2 ☐ высококалорийное питание
- 3 ☐ избыточная масса тела
- 4 ☐ гиподинамия

№1604

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЯ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ И ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА

- 1 ☒ реабилитация
- 2 ☐ диагностика
- 3 ☐ лечение
- 4 ☐ профилактика

№1605

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРОБЛЕМОЙ В ПЕРИОД ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ У ПОДРОСТКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ эмоциональная неустойчивость
- 2 ☐ физическая активность
- 3 ☐ изменения частоты дыхательных движений
- 4 ☐ социализация

№1606

ОДНИМ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯЩЕГО К ТРУБНОМУ БЕСПЛОДИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ воспаление маточных труб
- 2 ☐ кровотечение
- 3 ☐ остатки плацентарной ткани
- 4 ☐ перфорация матки

№1607

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА Д РАЗВИВАЕТСЯ

- 1 ☒ рахит
- 2 ☐ цинга
- 3 ☐ анемия
- 4 ☐ повышенная кровоточивость

№1608

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1 ☒ комбинированные оральные контрацептивы
- 2 ☐ прерванный половой акт
- 3 ☐ лактация

4 ☐ спермициды

№1609

ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

- 1 ☒ снижение жизненной емкости легких
- 2 ☐ увеличение жизненной емкости легких
- 3 ☐ увеличение количества альвеол
- 4 ☐ увеличение дыхательного объема легких

№1610

ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

- 1 ☒ снижение памяти
- 2 ☐ улучшение памяти
- 3 ☐ улучшение сна
- 4 ☐ увеличение способности к обучению

№1611

АНАТОМО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1 ☒ снижение перистальтики кишечника
- 2 ☐ усиление перистальтики кишечника
- 3 ☐ уменьшение длины кишечника
- 4 ☐ гипертрофия обкладочных клеток желудка

№1612

ГЕРОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ

- 1 ☒ биологические, социальные и психологические аспекты старения человека
- 2 ☐ закономерности старения высших животных и человека
- 3 ☐ особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей
- 4 ☐ пути увеличения продолжительности жизни человека

№1613

ПИТАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ ОРГАНИЗМА И СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ рациональным
- 2 ☐ несбалансированным
- 3 ☐ недостаточным
- 4 ☐ избыточным

№1614

РЕЗЕРВ ЭНЕРГИИ В ОРГАНИЗМЕ

- 1 ☒ жиры
- 2 ☐ белки
- 3 ☐ углеводы
- 4 ☐ витамины

№1615

УМЕРЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНОВ

- 1 ☒ гиповитаминоз
- 2 ☐ авитаминоз
- 3 ☐ гипервитаминоз
- 4 ☐ дисвитаминоз

№1616

СНИЖЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПРИВОДИТ К

- 1 ☒ истощению
- 2 ☐ избыточной массе тела
- 3 ☐ потере аппетита
- 4 ☐ нарушению функций кишечника

№1617

ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ ЭНЕРГОЗАТРАТ НАД ЭНЕРГОЕМКОСТЬЮ ПИЩИ МАССА ТЕЛА

- 1 ☒ уменьшается
- 2 ☐ остается постоянной
- 3 ☐ увеличивается
- 4 ☐ колеблется

№1618

ДЕФИЦИТ БЕЛКА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ - ПРИЧИНА ПОЯВЛЕНИЯ

- 1 ☒ отеков
- 2 ☐ авитаминоза
- 3 ☐ повышения работоспособности
- 4 ☐ снижения общего холестерина в крови

№1619

ИЗБЫТОЧНОЕ СОДЕРЖАНИЕ УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ПРИВОДИТ К

- 1 ☒ ожирению
- 2 ☐ повышению работоспособности
- 3 ☐ повышенной утомляемости
- 4 ☐ анорексии

№1620

УЛУЧШАЕТ ПЕРИСТАЛЬТИКУ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ

- 1 ☒ овощей и фруктов
- 2 ☐ мясной пищи
- 3 ☐ острой пищи

№1621

ПРИ ГИПОДИНАМИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1 ☒ мышечная выносливость
- 2 ☐ повышение эмоциональности
- 3 ☐ повышение температуры тела
- 4 ☐ снижение частоты сердечных сокращений

№1622

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОДИНАМИИ - НЕ МЕНЕЕ

- 1 ☒ 30 минут
- 2 ☐ 15 минут
- 3 ☐ 20 минут
- 4 ☐ 60 минут

№1623

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПОСОБ СНЯТИЯ СТРЕССА

- 1 ☒ занятие физической культурой
- 2 ☐ употребление пищи
- 3 ☐ употребление алкоголя
- 4 ☐ табакокурение

№1624

ЗАКАЛИВАНИЕ -ЭТО

- 1 ☒ метод физиотерапии различными природными факторами (воздухом, водой, солнцем, низкими и высокими температурами (относительно температуры тел и пониженным атмосферным давлением)
- 2 ☐ кратковременное воздействие на человека тепловых и холодовых стрессов
- 3 ☐ способность организма приспосабливаться к изменяющимся условиям окружающей среды
- 4 ☐ устойчивость к воздействию низких температур

№1625

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1 ☒ некурящих людей

- 2 ☐ людей, бросивших курить, для предупреждения рецидива
- 3 ☐ курящих людей для оказания помощи в отказе от курения
- 4 ☐ людей, которые недавно начали курить

№1626

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ употребление алкоголя членами семьи
- 2 ☐ позитивные коммуникации в семье
- 3 ☐ положительное поведение окружающих сверстников
- 4 ☐ эмоциональная близость к матери

№1627

ФАКТОР ЗАЩИТЫ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

- 1 ☒ взаимопонимание между членами семьи
- 2 ☐ отсутствие мониторинга со стороны родителей
- 3 ☐ низкий уровень ожидания от будущего
- 4 ☐ предпочтение мнения сверстников

№1628

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ НАЧАЛА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОТНОСИТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1 ☒ первичной
- 2 ☐ вторичной
- 3 ☐ медицинской
- 4 ☐ третичной

№1629

СТАРЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА - БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ПРИВОДЯЩИЙ К

- 1 ☒ снижению функций организма
- 2 ☐ усилению функций организма
- 3 ☐ гипертрофии органов
- 4 ☐ повышению трудоспособности

№1630

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ - ЗАДАЧА ПРОФИЛАКТИКИ

- 1 ☒ первичной
- 2 ☐ третичной
- 3 ☐ социальной
- 4 ☐ адаптивной

№1631

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРОВЕСТИ

- 1 ☒ измерение артериального давления
- 2 ☐ эхокардиографию
- 3 ☐ определение холестерина липопротеидов
- 4 ☐ электрокардиографию

№1632

ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1 ☒ масса тела в кг разделить на рост, выраженный в метрах, в квадрате
- 2 ☐ рост в см минус 100
- 3 ☐ масса тела в кг разделить на рост в см
- 4 ☐ рост в м минус 100

№1633

В НОРМЕ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 18,5 кг/м² -24,9 кг/м²
- 2 ☐ 25,0 кг/м² -29,9 кг/м²
- 3 ☐ 30,0 кг/м² -34,9 кг/м²

4 ☐ 16,0 кг/м² -18,5 кг/м²

№1634

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ

- 1 ☒ антропометрию
- 2 ☐ рентгенологическое исследование
- 3 ☐ ультразвуковое исследование
- 4 ☐ эндоскопическое исследование

№1635

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕОБХОДИМЫ

- 1 ☒ весы, ростомер, сантиметровая лента
- 2 ☐ тонометр
- 3 ☐ спирометр
- 4 ☐ термометр

№1636

НАИБОЛЕЕ УСТОЙЧИВЫ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ФИЗИЧЕСКИХ, ХИМИЧЕСКИХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ВОЗБУДИТЕЛИ

- 1 ☒ вирусного гепатита В
- 2 ☐ дизентерии
- 3 ☐ холеры
- 4 ☐ сальмонеллеза

№1637

КУРЕНИЕ - ОДИН ИЗ ЗНАЧИМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1 ☒ рака легкого
- 2 ☐ миомы матки
- 3 ☐ фибромы пищевода
- 4 ☐ аденомы надпочечника

№1638

ВИРУС ГЕПАТАТА В - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА

- 1 ☒ печени
- 2 ☐ желудка
- 3 ☐ пищевода
- 4 ☐ яичников

№1639

ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- 1 ☒ нарушение холестеринового обмена
- 2 ☐ недостаточное поступление холестерина с продуктами питания
- 3 ☐ избыток холестерина
- 4 ☐ недостаток белка в крови

№1640

ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТА

- 1 ☒ сахарного
- 2 ☐ несахарного
- 3 ☐ почечного
- 4 ☐ фосфатного

№1641

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1 ☒ информированием граждан о факторах риска для их здоровья
- 2 ☐ информированием о достижениях в области лечения заболеваний
- 3 ☐ проведением рекламы специализированных видов питания
- 4 ☐ проведением обязательной иммунопрофилактики

№1642

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, НАЧИНАЯ С ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1 ☒ созданием условий для занятий физической культурой и спортом
- 2 ☐ проведением обязательной иммунопрофилактики
- 3 ☐ информированием о достижениях в области лечения заболеваний
- 4 ☐ проведением рекламы специализированных видов питания

№1643

ЦЕЛЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ОБСЛЕДОВАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ, ВРАЧОМ-ГИНЕКОЛОГОМ, ВРАЧОМ-УРОЛОГОМ:

- 1 ☒ раннее выявление и профилактика развития заболеваний, которые приводят к нарушениям репродуктивной сферы
- 2 ☐ разработка программ оздоровления, лечения и реабилитации с учетом выявленных заболеваний
- 3 ☐ динамическое диспансерное наблюдение за детьми группы риска
- 4 ☐ раннее выявление групп риска по развитию

№1644

ЦЕЛЮЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
- 2 ☐ достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
- 3 ☐ проведение реабилитационных мероприятий
- 4 ☐ восстановление трудоспособности пациента

№1645

ЗАДАЧАМИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ формирование потребности в здоровом образе жизни, сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья, предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье
- 2 ☐ раннее выявление заболеваний, их лечение, укрепление адаптационных возможностей организма
- 3 ☐ предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений, развития декомпенсации, инвалидности, смертности
- 4 ☐ организация и проведение курсов профилактического лечения

№1646

ЗАДАЧАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений
- 2 ☐ сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
- 3 ☐ предупреждение неблагоприятного влияния погодных условий на здоровье
- 4 ☐ формирование потребности изменения приоритетов в жизни

№1647

ЗАДАЧА ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1 ☒ максимальное восстановление качества жизни пациента
- 2 ☐ предупреждение прогрессирования заболевания
- 3 ☐ сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
- 4 ☐ предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье

№1648

ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 ☒ люди из групп риска
- 2 ☐ пациенты с острыми заболеваниями
- 3 ☐ выздоравливающие после перенесенных острых заболеваний
- 4 ☐ пациенты с хроническими формами заболеваний

№1649

ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 ☒ пациенты с хроническими формами заболеваний
- 2 ☐ здоровые лица с факторами риска развития заболеваний
- 3 ☐ выздоравливающие после перенесенных острых заболеваний
- 4 ☐ люди из групп риска

№1650

ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 ☒ пациенты с хроническими формами заболеваний
- 2 ☐ пациенты с факторами риска заболеваний
- 3 ☐ выздоравливающие после перенесенных острых заболеваний
- 4 ☐ люди из групп риска

№1651

РЕБЕНОК 4-Х МЕСЯЦЕВ ДОЛЖЕН УМЕТЬ

- 1 ☒ в положении на животе поднимать голову и верхнюю часть туловища
- 2 ☐ переворачиваться с живота на спину
- 3 ☐ самостоятельно садиться
- 4 ☐ ползать

№1652

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ

- 1 ☒ все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при исполнении профессиональных или служебных обязанностей, обучении
- 2 ☐ только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование и свидетельство об аккредитации специалиста
- 3 ☐ только медицинские и фармацевтические работники, имеющие высшее и среднее медицинское образование
- 4 ☐ только должностные лица медицинской организации, имеющие свидетельство об аккредитации специалиста

№1653

ПО ЗАПРОСУ АДВОКАТА ИНФОРМАЦИЯ, СОСТАВЛЯЮЩАЯ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, МОЖЕТ БЫТЬ РАЗГЛАШЕНА С

- 1 ☒ письменного согласия пациента на сообщение сведений, составляющих врачебную тайну
- 2 ☐ разрешения руководителя медицинской организации и врачебной комиссии
- 3 ☐ разрешения органа исполнительной власти, осуществляющего контроль за качеством и безопасностью медицинской деятельности
- 4 ☐ письменного разрешения лечащего врача и руководителя медицинской организации

№1654

СОЗДАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОМФОРТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1 ☒ соблюдение медицинской сестрой этико-деонтологических норм поведения
- 2 ☐ соблюдение индивидуального для каждого пациента распорядка дня
- 3 ☐ поддержание чистоты в помещениях
- 4 ☐ организация свиданий с родственниками в любое время дня

№1655

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРАВМАТИЗМА ПОЖИЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НОСИТЬ ОБУВЬ

- 1 ☒ на низком каблуке
- 2 ☐ с высоким голенищем
- 3 ☐ на высоком каблуке
- 4 ☐ без каблука

№1656

ИЗМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ ПРИ СТАРЕНИИ

- 1 ☒ снижение тонуса мочеточников
- 2 ☐ увеличение вместимости мочевого пузыря
- 3 ☐ повышение тонуса мочеточников
- 4 ☐ более редкое мочеиспускание

№1657

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1 ☒ первичная, вторичная, третичная
- 2 ☐ начальная, конечная
- 3 ☐ текущая, заключительная
- 4 ☐ противоэпидемическая, предварительная

№1658

УВЕЛИЧЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА

- 1 ☒ никтурия
- 2 ☐ пиурия
- 3 ☐ дизурия
- 4 ☐ полиурия

№1659

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

- 1 ☒ вес, рост
- 2 ☐ ЧСС, АД
- 3 ☐ спирометрия, ЭКГ
- 4 ☐ динамометрия, спирометрия

№1660

ДИНАМОМЕТРИЯ ОЦЕНИВАЕТ

- 1 ☒ силу мышц
- 2 ☐ объем выдоха
- 3 ☐ продолжительность физической нагрузки
- 4 ☐ количество шагов, сделанных в течение дня

№1661

ЛАБОРАТОРИЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ПРОСТЕЙШИХ

- 1 ☒ клиническая
- 2 ☐ бактериологическая
- 3 ☐ иммунологическая
- 4 ☐ радиоизотопной диагностики

№1662

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ПАЦИЕНТА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1 ☒ кардиологическое
- 2 ☐ нейрососудистое
- 3 ☐ терапевтическое
- 4 ☐ реабилитационное

№1663

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОКАЗЫВАЮЩАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- 1 ☒ кардиологический центр
- 2 ☐ врачебная амбулатория
- 3 ☐ поликлиника
- 4 ☐ участковая больница

№1664

ВРАЧ, КОНСУЛЬТИРУЮЩИЙ ПАЦИЕНТОВ С ПОРАЖЕНИЕМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1 ☒ ангиохирург
- 2 ☐ терапевт
- 3 ☐ офтальмолог
- 4 ☐ невропатолог

№1665

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЖАЛОБ НА РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

- 1 ☒ офтальмолога
- 2 ☐ невролога
- 3 ☐ онколога
- 4 ☐ терапевта

№1666

ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

- 1 ☒ ортопеда
- 2 ☐ невролога
- 3 ☐ хирурга
- 4 ☐ терапевта

№1667

ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ РЕТИНОПАТИЕЙ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

- 1 ☒ офтальмолога
- 2 ☐ терапевта
- 3 ☐ невролога
- 4 ☐ хирурга

№1668

КРОВЬ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

- 1 ☒ клинико-диагностическую
- 2 ☐ бактериологическую
- 3 ☐ биохимическую
- 4 ☐ цитологическую

№1669

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР ПОСТРАДАВШЕГО В ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ ПАЦИЕНТА СООБЩЕНИЕ ПЕРЕДАЕТСЯ В

- 1 ☒ отделение полиции
- 2 ☐ управление МЧС
- 3 ☐ управление Роспотребнадзора
- 4 ☐ травмпункт

№1670

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1 ☒ кабинете ультразвуковой диагностики
- 2 ☐ кабинете электрокардиографии
- 3 ☐ физиотерапевтическом кабинете
- 4 ☐ рентгенологическом кабинете

№1671

ПАЦИЕНТ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ НАПРАВЛЯЕТСЯ В

- 1 ☒ хирургическое отделение
- 2 ☐ дневной стационар
- 3 ☐ профилакторий
- 4 ☐ палату интенсивной терапии

№1672

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ У ВРАЧА

- 1 ☒ хирурга в поликлинике
- 2 ☐ онколога в диспансере
- 3 ☐ невролога
- 4 ☐ терапевта

№1673

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЗНАЧАЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1 ☒ эндокринолога
- 2 ☐ невролога
- 3 ☐ офтальмолога
- 4 ☐ терапевта

№1674

ПРИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ ГРИППА ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ В

- 1 ☒ инфекционный стационар

- 2 ☐ больницу общего профиля
- 3 ☐ центр санэпиднадзора

№1675

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЧЕСОТКИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К ВРАЧУ

- 1 ☒ дерматологу
- 2 ☐ педиатру
- 3 ☐ аллергологу
- 4 ☐ инфекционисту

№1676

ПАЦИЕНТУ С ВОСПАЛЕНИЕМ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1 ☒ невролога
- 2 ☐ офтальмолога
- 3 ☐ оториноларинголога
- 4 ☐ терапевта

№1677

ПАЦИЕНТУ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1 ☒ офтальмолога
- 2 ☐ оториноларинголога
- 3 ☐ терапевта
- 4 ☐ хирурга

№1678

ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ИНСУЛЬТ, ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ У ВРАЧА

- 1 ☒ невролога в поликлинике по месту жительства
- 2 ☐ нейрохирурга
- 3 ☐ участкового терапевта
- 4 ☐ физиотерапевта

№1679

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

- 1 ☒ специализированное психосоматическое отделение
- 2 ☐ психо-неврологический санаторий
- 3 ☐ дневной стационар
- 4 ☐ многопрофильный стационар

№1680

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ШЕЙКИ МАТКИ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1 ☒ онколога
- 2 ☐ маммолога
- 3 ☐ гинеколога
- 4 ☐ рентгенолога

№1681

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОСЛЕРОДОВЫЙ МАСТИТ РОДИЛЬНИЦУ НАПРАВЛЯЮТ К ВРАЧУ

- 1 ☒ хирургу
- 2 ☐ онкологу
- 3 ☐ гинекологу
- 4 ☐ венерологу

№1682

ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1 ☒ кардиологическом центре
- 2 ☐ реанимационном отделении
- 3 ☐ больнице скорой медицинской помощи
- 4 ☐ санатории

№1683

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕЧИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕОБХОДИМЫ ЗАНЯТИЯ С

- 1 ☒ логопедом
- 2 ☐ врачом-невропатологом
- 3 ☐ врачом-неврологом
- 4 ☐ психологом

№1684

РАСТВОР АТРОПИНА СУЛЬФАТА 0,1% ОТНОСИТСЯ К

- 1 ☒ М-холиноблокаторам
- 2 ☐ ингибиторам ацетилхолинэстеразы
- 3 ☐ альфа-адреномиметикам
- 4 ☐ ганглиоблокаторам

№1685

ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ВРАЧ

- 1 ☒ принимающий участие в медицинском обследовании и лечении
- 2 ☐ по выбору пациента
- 3 ☐ по решению руководителя медицинской организации
- 4 ☐ по решению врачебной комиссии медицинской организации

№1686

ДОКУМЕНТ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ, КОТОРЫЙ ЗАПОЛНЯЕТСЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ТОГО, ГОСПИТАЛИЗИРОВАН ПАЦИЕНТ ИЛИ НЕТ

- 1 ☒ журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- 2 ☐ статистическая карта выбывшего из стационара
- 3 ☐ журнал учёта инфекционных больных
- 4 ☐ медицинская карта стационарного больного

№1687

МЕТОД ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ЛЕЖАЧИХ ПАЦИЕНТОВ

- 1 ☒ плавный затяжной выдох через трубочку в стакан с водой
- 2 ☐ резкий крик;
- 3 ☐ прерывистое дыхание
- 4 ☐ надувание шаров

№1688

В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1 ☒ 0,02 % р-р фурацилина
- 2 ☐ 0,9 % раствор натрия хлорида
- 3 ☐ 3 % р-р перекиси водорода
- 4 ☐ 0,05 % водный раствор хлоргексидина

№1689

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ (НАЛИЧИЕ КРОВИ) ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ

- 1 ☒ фиолетовое, переходящее в сиреневое
- 2 ☐ сине-зеленое
- 3 ☐ розовое
- 4 ☐ бурое

№1690

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ проведение парентеральных вмешательств
- 2 ☐ контроль выполнения врачебных назначений
- 3 ☐ организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий
- 4 ☐ непосредственный уход за пациентами

№1691

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, ТОШНОТА, РВОТА, ПОЯВЛЕНИЕ ЖЕЛТУХИ НА 5-7 ДЕНЬ - ПРИЗНАКИ

- 1 ☒ гепатита А
- 2 ☐ краснухи
- 3 ☐ СПИД
- 4 ☐ Бешенства

№1692

ИНФОРМАЦИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ РАЗМЕЩАЕТСЯ НА

- 1 ☒ информационном стенде медицинской организации
- 2 ☐ сайте Государственной Думы РФ
- 3 ☐ сайте Роспотребнадзора
- 4 ☐ информационном стенде Министерства здравоохранения РФ

№1693

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ гражданином, (законным представителем) и медицинским работником
- 2 ☐ гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации
- 3 ☐ гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской Организации
- 4 ☐ гражданином, (законным представителем) и главным врачом

№1694

СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТАХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ НА 9 ЧАСОВ УТРА, ПОДАЮТСЯ ДИЕТИЧЕСКОЙ СЕСТРЕ ПИЩЕБЛОКА

- 1 ☒ старшими медицинскими сестрами отделений
- 2 ☐ заведующим отделением
- 3 ☐ главной медсестрой
- 4 ☐ палатными сестрами отделений

№1695

ПОКАЗАНИЯ К НЕОТЛОЖНОМУ ПЕРЕВОДУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ

- 1 ☒ его непосредственная опасность для себя и окружающих
- 2 ☐ снижение интеллекта, нарушение памяти
- 3 ☐ астения, навязчивые состояния
- 4 ☐ галлюцинации, бред и нарушение сознания

№1696

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ СБОРОМ МОЧИ И ДОСТАВКОЙ В ЛАБОРАТОРИЮ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ

- 1 ☒ 2 часа
- 2 ☐ 8 часов
- 3 ☐ 4 часа
- 4 ☐ 1 часа

№1697

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ В УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДРАБОТНИКА

- 1 ☒ пешком
- 2 ☐ на кресле-каталке
- 3 ☐ на каталке
- 4 ☐ на носилках

№1698

В БЛАНКЕ НАПРАВЛЕНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЕ (БИОХИМИЧЕСКОЕ) ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ОТ БОЛЬНОГО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ домашний адрес
- 2 ☐ отделение
- 3 ☐ диагноз

4 ☐ возраст

№1699

ПРИ ПОДГОТОВКЕ К РАДИОИЗОТОПНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ исключить применение препаратов йода и брома
- 2 ☐ проводить профилактику метеоризма
- 3 ☐ очистить кишечник
- 4 ☐ исключить применение препаратов железа и висмута

№1700

АМПУЛЫ С НЕ ПОЛНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАННЫМИ НАРКОТИЧЕСКИМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НУЖНО

- 1 ☒ сдать ответственному лицу
- 2 ☐ выбросить
- 3 ☐ оставить дома у пациента
- 4 ☐ сдать хирургу – онкологу

№1701

ПАЦИЕНТ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА ПО ПОВОДУ ГЕПАТИТА В НАБЛЮДАЕТСЯ У ВРАЧА

- 1 ☒ инфекциониста
- 2 ☐ терапевта
- 3 ☐ гастроэнтеролога
- 4 ☐ педиатра

№1702

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НА КУРОРТАХ

- 1 ☒ местного значения
- 2 ☐ удаленных от дома
- 3 ☐ зарубежных
- 4 ☐ в условиях горного климата

№1703

ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 ☒ поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением
- 2 ☐ обратиться к главному врачу
- 3 ☐ провести текущую уборку процедурного кабинета

№1704

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ГАРАНТИРУЕТ

- 1 ☒ получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и Уровня
- 2 ☐ получение медицинской помощи минимального объема
- 3 ☐ выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности.
- 4 ☐ бесплатное получение гражданами высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи

№1705

МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У МУЖЧИНЫ В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ - НЕ БОЛЕЕ

- 1 ☒ 125 ударов в минуту
- 2 ☐ 155 ударов в минуту
- 3 ☐ 175 ударов в минуту
- 4 ☐ 95 ударов в минуту

№1706

ОДЫШКА -ЭТО

- 1 ☒ ощущение нехватки воздуха
- 2 ☐ удлинение вдоха
- 3 ☐ укорочение вдоха
- 4 ☐ удлинение выдоха

№1707

ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЕ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ИЛИ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОИСХОДИТ

- 1 ☒ за пределами территории учреждения здравоохранения
- 2 ☐ на территории учреждения здравоохранения
- 3 ☐ на месте образования отходов
- 4 ☐ в специальных помещениях лечебного отделения

№1708

ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР

- 1 ☒ стерилизация
- 2 ☐ дезинсекция
- 3 ☐ демеркуризация
- 4 ☐ дезинфекция

№1709

ИНФЕКЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПРОЦЕСС ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕННОМ ОРГАНЕ ИЛИ ТКАНИ

- 1 ☒ очаговая
- 2 ☐ экзогенная
- 3 ☐ генерализованная
- 4 ☐ эндогенная

№1710

МЕХАНИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1 ☒ влажная уборка помещений
- 2 ☐ кипячение
- 3 ☐ ультрафиолетовое облучение
- 4 ☐ использование формалина

№1711

ХИМИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1 ☒ использование формалина
- 2 ☐ влажная уборка помещений
- 3 ☐ фильтрация воздуха
- 4 ☐ ультрафиолетовое облучение

№1712

ФИЗИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1 ☒ температура
- 2 ☐ фенол
- 3 ☐ хлорная известь
- 4 ☐ спирт

№1713

КОНЕЧНАЯ ЦЕЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 ☒ положительные изменения в состоянии здоровья
- 2 ☐ расширение кругозора по медико-генетическим вопросам
- 3 ☐ обучение распознаванию признаков заболеваний
- 4 ☐ выработка динамического стереотипа поведения в жизни

№1714

ВЫРАБОТКА СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ МЕДИЦИНСКИЕ, ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ - ЭТО

- 1 ☒ умение
- 2 ☐ знание
- 3 ☐ навык
- 4 ☐ убеждение

№1715

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ О

- 1 ☒ факторах риска
- 2 ☐ лечении
- 3 ☐ симптомах
- 4 ☐ диагностике заболеваний

№1716

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ О

- 1 ☒ биологических особенностях возбудителя
- 2 ☐ лечении
- 3 ☐ симптомах
- 4 ☐ диагностике заболеваний

№1717

РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ В СТАЦИОНАРЕ НАПРАВЛЕНА НА

- 1 ☒ пациентов, находящихся в стационаре
- 2 ☐ взрослое население, проживающее на территории обслуживания стационара
- 3 ☐ все население, проживающее на территории обслуживания стационара
- 4 ☐ работающую часть населения, проживающую на территории обслуживания стационара

№1718

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 ☒ беседа
- 2 ☐ викторина
- 3 ☐ дискуссия
- 4 ☐ доклад

№1719

ОТДАЛЕННЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ снижение распространенности хронических неинфекционных заболеваний
- 2 ☐ повышение информированности населения о мерах профилактики
- 3 ☐ увеличение интереса населения к формированию здорового образа жизни
- 4 ☐ сохранение здоровья

№1720

СРЕДСТВО УСТНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 ☒ беседа
- 2 ☐ муляж
- 3 ☐ видеофильм
- 4 ☐ листовка

№1721

СРЕДСТВО НАГЛЯДНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 ☒ видеофильм
- 2 ☐ лекция
- 3 ☐ дискуссия
- 4 ☐ беседа

№1722

К СРЕДСТВАМ ПЕЧАТНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ памятка
- 2 ☐ лекция
- 3 ☐ беседа

№1723

СРЕДСТВО АУДИОВИЗУАЛЬНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 ☒ телепрограмма

- 2 ☐ санитарный бюллетень
- 3 ☐ брошюра
- 4 ☐ памятка

№1724

ОСНОВНОЙ ФАКТОР РОСТА АБОРТОВ И РОДОВ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ

- 1 ☒ неосведомленность о методах и средствах контрацепции
- 2 ☐ широкая доступность информации о половом воспитании
- 3 ☐ избыточное использование контрацептивов
- 4 ☐ экологическая ситуация

№1725

ПРИВИВАЮТ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ДЕТЯМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1 ☒ родители
- 2 ☐ учителя
- 3 ☐ медицинские работники
- 4 ☐ воспитатели

№1726

СИСТЕМА МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕР ПО ВОСПИТАНИЮ У ПОДРОСТКОВ ПРАВИЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ К ВОПРОСАМ ПОЛА - ВОСПИТАНИЕ

- 1 ☒ половое
- 2 ☐ гигиеническое
- 3 ☐ санитарное
- 4 ☐ социальное

№1727

РОЖДЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ, ПОДГОТОВКА ИХ К ЖИЗНИ В ОБЩЕСТВЕ - ФУНКЦИЯ СЕМЬИ

- 1 ☒ репродуктивная
- 2 ☐ воспитательная
- 3 ☐ хозяйственно-экономическая
- 4 ☐ рекреативная

№1728

ОДНОСТОРОННЯЯ ФОРМА ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ

- 1 ☒ доклад
- 2 ☐ дискуссия
- 3 ☐ викторина
- 4 ☐ игра

№1729

ДВУСТОРОННЯЯ ФОРМА ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ

- 1 ☒ дискуссия
- 2 ☐ доклад
- 3 ☐ сообщение
- 4 ☐ выступление

№1730

СПЕЦИАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ФОРМА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ

- 1 ☒ школа пациентов
- 2 ☐ углубленное консультирование
- 3 ☐ краткое консультирование
- 4 ☐ массовое консультирование

№1731

ЕДИНСТВО ТРЕХ СОСТАВЛЯЮЩИХ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

- 1 ☒ информирование, мотивирование, обучение пациента
- 2 ☐ информирование, воспитание, обучение пациента
- 3 ☐ мотивирование, воспитание, обучение пациента

№1732

ИСТОЧНИК ЖИРНЫХ КИСЛОТ П-6 И П-3, УЧАСТВУЮЩИХ В ЖИРОВОМ ОБМЕНЕ

- 1 ☒ растительное масло
- 2 ☐ колбаса
- 3 ☐ свиное сало
- 4 ☐ сметана

№1733

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

- 1 ☒ натуральные продукты, сбалансированные по составу
- 2 ☐ рацион с повышенным содержанием белка животного происхождения
- 3 ☐ рафинированные углеводы
- 4 ☐ рацион с повышенным содержанием жиров

№1734

ОСОБЕННОСТЬ СОЛЕВОГО СОСТАВА ВОДЫ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЕЕ УПОТРЕБЛЕНИИ - ФАКТОР РИСКА

- 1 ☒ мочекаменной болезни
- 2 ☐ анемии
- 3 ☐ диабета
- 4 ☐ анорексии

№1735

ЦИАНОЗ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГИПОКСИИ

- 1 ☒ гипоксической
- 2 ☐ циркуляторной
- 3 ☐ гемической
- 4 ☐ тканевой

№1736

БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 ☒ острой массивной кровопотере
- 2 ☐ острой почечной недостаточности
- 3 ☐ острой печеночной недостаточности
- 4 ☐ отравлении угарным газом

№1737

ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ВЗРОСЛЫХ (В МИНУТУ)

- 1 ☒ 100-120
- 2 ☐ 40-50
- 3 ☐ 130-150
- 4 ☐ 20-30

№1738

ПОКРАСНЕНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1 ☒ отравлении угарным газом
- 2 ☐ острой печеночной недостаточности
- 3 ☐ острой почечной недостаточности
- 4 ☐ острой массивной кровопотере

№1739

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

- 1 ☒ лихорадка
- 2 ☐ дистрофия
- 3 ☐ воспаление
- 4 ☐ тромбоз

№1740

ПОКРАСНЕНИЕ, БОЛЬ, ОТЕК - ПРИЗНАКИ

- 1 ☒ воспаления
- 2 ☐ тромбоза
- 3 ☐ дистрофии
- 4 ☐ склероза

№1741

ЦВЕТ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПРИ ЖЕЛТУХЕ

- 1 ☒ иктеричный
- 2 ☐ гиперемированный
- 3 ☐ цианотичный
- 4 ☐ бледный

№1742

СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

- 1 ☒ асцит
- 2 ☐ анасарка
- 3 ☐ гидронефроз
- 4 ☐ гидроцеле

№1743

ПАЦИЕНТ - ЭТО:

- 1 ☒ физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь
- 2 ☐ посетитель медицинской организации
- 3 ☐ родственник больного человека

№1744

ПРИ КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ИНФОРМИРУЕТ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ

- 1 ☒ руководителя медицинской организации, в которой работает
- 2 ☐ прокуратуру
- 3 ☐ федеральный орган исполнительной власти в сфере здравоохранения

№1745

ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ РАБОТНИКИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ

- 1 ☒ воспитанием и обучением детей
- 2 ☐ лесозаготовками
- 3 ☐ сварочными работами
- 4 ☐ охраной различных объектов

№1746

К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ пропаганда здорового образа жизни
- 2 ☐ создание и функционирование сети центров медицинской профилактики
- 3 ☐ участие в хосписном движении, волонтерстве
- 4 ☐ запрет полового воспитания для детей школьного возраста

№1747

ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 ☒ артериальная гипертензия
- 2 ☐ дизурия
- 3 ☐ анемия
- 4 ☐ дорсопатия

№1748

ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 ☒ гиперхолестеринемия
- 2 ☐ дизурия
- 3 ☐ анемия

4 ☐ дорсопатия

№1749

ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 ☒ дислипидемия
- 2 ☐ дизурия
- 3 ☐ анемия
- 4 ☐ дорсопатия

№1750

ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1 ☒ гипергликемия
- 2 ☐ истерия
- 3 ☐ дорсопатия
- 4 ☐ дизурия

№1751

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

- 1 ☒ 145 ударов в минуту
- 2 ☐ 125 ударов в минуту
- 3 ☐ 175 ударов в минуту
- 4 ☐ 110 ударов в минуту

№1752

В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ЭНЕРГИИ ОРГАНИЗМ ИСПОЛЬЗУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1 ☒ углеводы
- 2 ☐ минеральные вещества
- 3 ☐ белки
- 4 ☐ витамины

№1753

УРОВЕНЬ НОРМАЛЬНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1 ☒ ад менее 130/85
- 2 ☐ ад менее 150/75
- 3 ☐ ад более 130/85
- 4 ☐ ад менее 140/90

№1754

ДЛЯ ФАЗЫ КОМПЕНСАЦИИ ШОКА ХАРАКТЕРНА

- 1 ☒ тахикардия
- 2 ☐ брадикардия
- 3 ☐ уремия
- 4 ☐ гипотензия

№1755

ПРИЗНАК КОМЫ

- 1 ☒ отсутствие сознания
- 2 ☐ спутанность сознания
- 3 ☐ сохранность сухожильных рефлексов
- 4 ☐ сохранение реакции на болевое воздействие

№1756

ОТЕК, УГРОЖАЮЩИЙ ЖИЗНИ

- 1 ☒ отек Квинке
- 2 ☐ Гидроцеле
- 3 ☐ Гидронефроз
- 4 ☐ Асцит

№1757

ПРИ РАНЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ВЕН МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ЭМБОЛИЯ:

- 1 ☒ воздушная
- 2 ☐ жировая
- 3 ☐ газовая
- 4 ☐ тканевая

№1758

МАССОВАЯ ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1 ☒ радиопередача
- 2 ☐ практическое занятие
- 3 ☐ беседа
- 4 ☐ консультирование

№1759

К СРЕДСТВУ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ БЕЗ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО КОНТАКТА С НАСЕЛЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ радиопередача
- 2 ☐ беседа
- 3 ☐ лозунг
- 4 ☐ дискуссия

№1760

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОПАГАНДЕ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

- 1 ☒ санитарно-просветительная работа
- 2 ☐ оздоровление населения
- 3 ☐ воспитательная работа
- 4 ☐ профилактика заболеваний

№1761

ПРОГУЛКА ИЛИ БЕГ В СОЧЕТАНИИ С ОБЛИВАНИЕМ ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ

- 1 ☒ способ закаливания
- 2 ☐ вид спорта
- 3 ☐ нетрадиционный метод лечения
- 4 ☐ традиционный метод лечения

№1762

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗАКАЛИВАНИЕ ОРГАНИЗМА НАЧИНАЮТ С ВАНН

- 1 ☒ воздушных
- 2 ☐ соляных
- 3 ☐ водных
- 4 ☐ солнечных

№1763

СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ СООТНОШЕНИЕМ

- 1 ☒ белков, жиров, углеводов
- 2 ☐ белков животного и растительного происхождения
- 3 ☐ жиров животного и растительного происхождения
- 4 ☐ моносахаридов и полисахаридов

№1764

ВОДОРАСТВОРИМЫЙ ВИТАМИН

- 1 ☒ С
- 2 ☐ А
- 3 ☐ Д
- 4 ☐ Е

№1765

НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ И ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМЫ ОКАЗЫВАЮТ

- 1 ☒ плавание
- 2 ☐ гантельная гимнастика
- 3 ☐ прыжки в воду
- 4 ☐ прыжки на батуте

№1766

ПРИЧИНА КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН - НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА

- 1 ☒ С
- 2 ☐ Д
- 3 ☐ А
- 4 ☐ В

№1767

УХУДШЕНИЕ СУМЕРЕЧНОГО ЗРЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С НЕДОСТАТКОМ В ПИЩЕ

- 1 ☒ витамина А
- 2 ☐ белков
- 3 ☐ углеводов

№1768

ПРИЧИНА КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

- 1 ☒ дрожжеподобные грибы
- 2 ☐ кишечная палочка
- 3 ☐ аллергическая реакция
- 4 ☐ стафилококк

№1769

ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕКОМЕНДУЕТСЯ КОРМИТЬ

- 1 ☒ по требованию ребенка
- 2 ☐ 7 раз в сутки
- 3 ☐ 6 раз в сутки
- 4 ☐ 8 раз в сутки

№1770

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

- 1 ☒ 4-7
- 2 ☐ 1-3
- 3 ☐ 7-8
- 4 ☐ 8-10

№1771

ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ:

- 1 ☒ активный специфический;
- 2 ☐ пассивный специфический;
- 3 ☐ естественный;
- 4 ☐ неспецифический

№1772

СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА

- 1 ☒ 3-7 день жизни
- 2 ☐ 4-6 день жизни
- 3 ☐ 7-8 день жизни
- 4 ☐ 8-9 день жизни

№1773

ВОЗБУДИТЕЛИ СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- 1 ☒ бактерии
- 2 ☐ грибки
- 3 ☐ вирус

4 ☐ простейшие

№1774

ТЯЖЕЛАЯ АСФИКСИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ АПГАР (В БАЛЛАХ)

- 1 ☒ 0-3
- 2 ☐ 4-5
- 3 ☐ 6-7
- 4 ☐ 8-10

№1775

ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ДОЛЖНА БЫТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1 ☒ 22-24
- 2 ☐ 18-19
- 3 ☐ 25-26
- 4 ☐ 27-29

№1776

СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА (В МИН)

- 1 ☒ 140
- 2 ☐ 170
- 3 ☐ 110
- 4 ☐ 90

№1777

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ РАЗВИТИЕМ ВОСПАЛЕНИЯ В РАСШИРЕННЫХ, ДЕФОРМИРУЮЩИХ И ФУНКЦИОНАЛЬНО НЕПОЛНОЦЕННЫХ БРОНХАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ бронхоэктатическая болезнь
- 2 ☐ абсцесс легкого
- 3 ☐ крупозная пневмония
- 4 ☐ экссудативный плеврит

№1778

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ бета-гемолитический стрептококк
- 2 ☐ хеликобактер пилори
- 3 ☐ кишечная палочка
- 4 ☐ золотистый стафилококк

№1779

ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КАЛ БЫВАЕТ

- 1 ☒ дегтеобразный
- 2 ☐ обесцвеченный
- 3 ☐ «овечий кал»
- 4 ☐ крованистый

№1780

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

- 1 ☒ проникновение в организм токсигенных микроорганизмов
- 2 ☐ нарушение личной гигиены
- 3 ☐ употребление ядохимикатов с продуктами
- 4 ☐ проникновение в организм непатогенной микрофлоры

№1781

КУШЕТКУ, КОТОРУЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА, НЕОБХОДИМО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ

- 1 ☒ двукратным протиранием после каждого пациента
- 2 ☐ протиранием после каждого пациента с интервалом 5 минут после каждого пациента
- 3 ☐ в конце смены
- 4 ☐ протиранием после каждого пациента

№1782

ЧЕХЛЫ МАТРАСОВ ИЗ ПОЛИМЕРНОЙ ПЛЕНКИ И КЛЕЕНКИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- 1 ☒ двукратного протирания с интервалом 15 минут
- 2 ☐ погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
- 3 ☐ протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- 4 ☐ камерой дезинфекции

№1783

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ТЕРМОМЕТРА ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ согласно руководству по эксплуатации
- 2 ☐ протиранием тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- 3 ☐ средства
- 4 ☐ двукратным протиранием с интервалом 15 минут

№1784

К ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ половой
- 2 ☐ алиментарный
- 3 ☐ воздушно-капельный
- 4 ☐ трансмиссивный

№1785

К ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УРОВНЮ МЫТЬЯ РУК ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ мытье рук мылом и водой
- 2 ☐ мытье рук до достижения стерильности кистей рук на определенное время
- 3 ☐ мытье рук под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток
- 4 ☐ мытье рук под проточной водой с мылом с последующим нанесение антисептика

№1786

ПРОБОЙ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ азопирамовая
- 2 ☐ фенолфталеиновая
- 3 ☐ с суданом-3
- 4 ☐ с суданом-4

№1787

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ розовое окрашивание
- 2 ☐ сине-зеленое окрашивание
- 3 ☐ желто-оранжевое окрашивание
- 4 ☐ черное окрашивание

№1788

К СУБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ СЕСТРИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ опрос пациента
- 2 ☐ измерение артериального давления
- 3 ☐ определение скрытых отеков
- 4 ☐ знакомство с данными медицинской карты стационарного больного

№1789

ПРИВЛЕКАЯ ПАЦИЕНТА И ЕГО СЕМЬЮ К ОБУЧЕНИЮ ПРИЕМАМ УХОДА, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 ☒ определить, что должны знать и уметь пациент и его семья
- 2 ☐ предупредить старшую медицинскую сестру
- 3 ☐ получить разрешение у старшей медсестры
- 4 ☐ получить разрешение у врача

№1790

К ЧАСТИЧНОЙ САНОБРАБОТКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ обтирание
- 2 ☐ гигиенический душ
- 3 ☐ гигиеническая ванна
- 4 ☐ мытье головы

№1791

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПО ОСТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ сухой горячий воздух
- 2 ☐ текущий пар
- 3 ☐ пар под давлением
- 4 ☐ растворами химических средств

№1792

ПОД НЕРАЗГЛАШЕНИЕМ СВЕДЕНИЙ О ПАЦИЕНТЕ ПОНИМАЮТ

- 1 ☒ врачебную тайну
- 2 ☐ эмпатию
- 3 ☐ соррогению
- 4 ☐ эгротогению

№1793

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА В КРЕСЛЕ-КАТАЛКЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ РУК

- 1 ☒ за пределами подлокотников
- 2 ☐ на животе
- 3 ☐ в скрещенном состоянии на груди
- 4 ☐ на подлокотниках

№1794

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 ☒ срочно вызвать дежурного врача
- 2 ☐ транспортировать пациента в реанимационное отделение
- 3 ☐ оформить необходимую медицинскую документацию
- 4 ☐ начать оказание медицинской помощи

№1795

МЕСТОМ ВВЕДЕНИЯ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ внутренняя поверхность предплечья
- 2 ☐ бедро
- 3 ☐ передняя брюшная стенка
- 4 ☐ подлопаточная область

№1796

О ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА МОЖНО ГОВОРИТЬ, ЕСЛИ ОН ОТСУТСТВУЕТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 ☒ 48 часов
- 2 ☐ 36 часов
- 3 ☐ 24 часов
- 4 ☐ 72 часов

№1797

СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (ММ РТ. СТ)

- 1 ☒ 100 -120
- 2 ☐ 60 - 80
- 3 ☐ 80 – 100
- 4 ☐ 20 – 40

№1798

ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ величина, соответствующая полному исчезновению звуков (тонов Короткова)

- 2 ☐ показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов Короткова)
- 3 ☐ вычисляется как сумма пульсового и систолического давления
- 4 ☐ вычисляется как разница систолического и пульсового давления

№1799

ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов Короткова)
- 2 ☐ величина, соответствующая полному исчезновению звуков (тонов Короткова)
- 3 ☐ рассчитывается как сумма пульсового и систолического давления
- 4 ☐ рассчитывается как разница систолического и пульсового давления

№1800

ОСНАЩЕНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 ☒ Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 1-1,5л
- 2 ☐ Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 5-6 л
- 3 ☐ 2 толстых зонда, воронка, вазелин, вода 10-15л
- 4 ☐ Газоотводная трубка, грушевидный баллон с наконечником, вода 500 мл

№1801

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ

- 1 ☒ 10%
- 2 ☐ 0,9%
- 3 ☐ 2%
- 4 ☐ 20%

№1802

ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ ПРИМЕНЯЮТ 10% РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ В ОБЪЕМЕ

- 1 ☒ 100-200 мл
- 2 ☐ 10-20 мл
- 3 ☐ 200-400 мл
- 4 ☐ 800-1000 мл

№1803

К ПОСЛАБЛЯЮЩИМ КЛИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ лекарственная
- 2 ☐ очистительная
- 3 ☐ питательная
- 4 ☐ сифонная

№1804

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

- 1 ☒ 10
- 2 ☐ 3
- 3 ☐ 1
- 4 ☐ 0,5

№1805

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПЕРЧАТКИ

- 1 ☒ стерильные
- 2 ☐ нестерильные, обработанные спиртом
- 3 ☐ кольчужные
- 4 ☐ нестерильные

№1806

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ инфицирование мочевыводящих путей
- 2 ☐ недержание мочи
- 3 ☐ бессонница

- 4 ☐ задержка мочи

№1807

ПАЦИЕНТУ ПРИ СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ РАЗРЕШАЕТСЯ

- 1 ☒ категорически запрещаются активные действия в постели, даже переворачиваться с боку на бок
- 2 ☐ сидеть на кровати, свесив ноги
- 3 ☐ ходить в столовую
- 4 ☐ свободно ходить по коридору, посещать туалет

№1808

ПРЕПАРАТ «МЕДИФОКС» ПРИМЕНЯЮТ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1 ☒ педикулеза
- 2 ☐ чесотки
- 3 ☐ аллергии на йод
- 4 ☐ наружного кровотечения

№1809

УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО МУСОРА КЛАССА Б ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПУТЕМ:

- 1 ☒ сжигания в печах или захоронения на, спец.полигонах;
- 2 ☐ вывоза на городскую свалку бытового мусора;
- 3 ☐ складирования на хозяйственном дворе больницы;
- 4 ☐ захоронения на территории больницы

№1810

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К СДАЧЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течении 3-х дней до исследования
- 2 ☐ исключить специальную подготовку
- 3 ☐ накануне исследования съесть легкий ужин
- 4 ☐ накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму

№1811

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫЕ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫЕ ВЕНЫ

- 1 ☒ ректороманоскопия
- 2 ☐ фиброгастродуоденоскопия
- 3 ☐ ирригоскопия
- 4 ☐ ангиография

№1812

АЛКОГОЛИЗМ - ЭТО ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ

- 1 ☒ развитием патологического влечения к спиртным напиткам, формированием Абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя
- 2 ☐ наличием бреда
- 3 ☐ развитием галлюцинаций
- 4 ☐ спастическим параличом конечностей

№1813

ГЛЮКОТЕСТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1 ☒ сахара в моче
- 2 ☐ ацетона в моче
- 3 ☐ ацетона в крови
- 4 ☐ сахара в крови

№1814

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА, ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ:

- 1 ☒ артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами
- 2 ☐ употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира
- 3 ☐ вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)

- 4 ☐ низкая физическая активность

№1815

ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ, ФОРМИРУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ:

- 1 ☒ социально-экономические
2 ☐ биологические
3 ☐ природные
4 ☐ организация медицинской помощи

№1816

КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У МУЖЧИН МЕТАЛЛИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ:

- 1 ☒ выполняется врачом
2 ☐ выполняется только медсестрой
3 ☐ выполняется старшей медсестрой
4 ☐ выполняется медсестрой и врачом

№1817

ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ:

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

№1818

НАСТУПЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА КОНСТАТИРУЕТ:

- 1 ☒ врач
2 ☐ постовая медсестра
3 ☐ процедурная медсестра
4 ☐ старшая медсестра

№1819

ЗАБОЛЕВАНИЕ, НЕ ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ГРУППЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ:

- 1 ☒ вирусного гепатита в
2 ☐ дизентерии
3 ☐ холеры
4 ☐ сальмонеллеза

№1820

СРЕДНЯЯ ПРИБАВКА МАССЫ В I ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 800 г
2 ☐ 100 г
3 ☐ 600 г
4 ☐ 500 г

№1821

ЧИСЛО ЗУБОВ У РЕБЁНКА В ГОД

- 1 ☒ 8 зубов
2 ☐ 4 зубов
3 ☐ 10 зубов
4 ☐ 6 зубов

№1822

В КОЖЕ РЕБЕНКА СИНТЕЗИРУЕТСЯ ВИТАМИН

- 1 ☒ d
2 ☐ a
3 ☐ c
4 ☐ e

№1823

ПУЗЫРЁК, В КОТОРОМ РАСТЁТ И СОЗРЕВАЕТ ЯЙЦЕКЛЕТКА

- 1 ☒ фолликул
- 2 ☐ лимфоцит
- 3 ☐ альвеола
- 4 ☐ эритроцит

№1824

ХАРАКТЕР МОКРОТЫ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ

- 1 ☒ слизистая
- 2 ☐ стекловидная
- 3 ☐ ржавая
- 4 ☐ розовая пенистая

№1825

НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО МОРФИН ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

- 1 ☒ список 11
- 2 ☐ список а
- 3 ☐ список б
- 4 ☐ список 1v

№1826

ПСИХОТРОПНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, АНКСИОЛИТИК ДИАЗЕПАМ, ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

- 1 ☒ список 111
- 2 ☐ список а
- 3 ☐ список б
- 4 ☐ список 1v

№1827

МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (МНН)

- 1 ☒ наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное воз.
- 2 ☐ лекарственный препарат, которые впервые зарегистрирован в рф
- 3 ☐ наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком
- 4 ☐ лекарственный препарат, предназначенный для лечения редкого заболевания.

№1828

ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВРОЖДЕННЫМ УРОДСТВАМ, ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ:

- 1 ☒ тератогенное
- 2 ☐ фетотоксическое
- 3 ☐ мутагенное
- 4 ☐ онкогенное

№1829

ЧТО ОБОЗНАЧАЕТ ПОНЯТИЕ «КУМУЛЯЦИЯ»:

- 1 ☒ накопление
- 2 ☐ зависимость
- 3 ☐ повышенная чувствительность
- 4 ☐ привыкание

№1830

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ

- 1 ☒ нарастающая одышка
- 2 ☐ головная боль
- 3 ☐ слабость
- 4 ☐ снижение аппетита

№1831

УХАЖИВАЯ ЗА БОЛЬНЫМИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ обрабатывать полость рта, обеспечивать плевательницей, давать кислород, дренажные положения

- 2 ☐ придавать возвышенное положение, менять белье, проводить профилактику пролежней, давать кислород
- 3 ☐ ограничивать прием жидкости, давать кислород, ухаживать за кожей и слизистыми
- 4 ☐ действовать только по указанию врача

№1832

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПОЖИЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДАСТ ПОД ЯЗЫК

- 1 ☒ капотен
- 2 ☐ анаприлин
- 3 ☐ коринфар
- 4 ☐ клофелин

№1833

ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ соблюдать постельный режим в течение 2-3 часов
- 2 ☐ вести активный образ жизни
- 3 ☐ соблюдать постельный режим в течение 30 минут
- 4 ☐ соблюдать постельный режим в течение суток

№1834

ВЫДЕЛЕНИЕ С КАШЛЕМ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ, УДУШЬЕ, ТАХИПНОЭ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1 ☒ отека лёгких
- 2 ☐ сердечной астмы
- 3 ☐ пневмонии
- 4 ☐ бронхоэктатической болезни

№1835

ПРИ ВАЗОПРЕССОРНОМ ОБМОРОКЕ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ ПРЕДШЕСТВУЕТ

- 1 ☒ слабость, тошнота, звон в ушах, потемнение в глазах, головокружение
- 2 ☐ звуковые и зрительные галлюцинации, судороги
- 3 ☐ перемена положения тела
- 4 ☐ приступ кашля

№1836

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИПА В

- 1 ☒ хеликобактериальная инфекция
- 2 ☐ отравление
- 3 ☐ аутоиммунные нарушения
- 4 ☐ нерациональное питание

№1837

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ

- 1 ☒ промыть желудок
- 2 ☐ поставить грелку на живот
- 3 ☐ поставить масляную клизму
- 4 ☐ провести дуоденальное зондирование

№1838

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1 ☒ глюкозурия
- 2 ☐ фосфатурия
- 3 ☐ пиурия
- 4 ☐ бактериурия

№1839

ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ

- 1 ☒ чувство голода, потливость, риск потери сознания
- 2 ☐ боли в области сердца, одышка
- 3 ☐ одышка, сухой кашель

- 4 ☐ отеки, головная боль

№1840

АКТИВНОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1 ☒ удлинения послеоперационного периода
- 2 ☐ профилактики легочных осложнений
- 3 ☐ профилактики инфицирования раны
- 4 ☐ предупреждения вторичного кровотечения

№1841

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ У ЭКСТРЕННО ОПЕРИРУЕМЫХ БОЛЬНЫХ ВОЗНИКАЕТ ПРОБЛЕМА

- 1 ☒ полного желудка
- 2 ☐ острой сердечной недостаточности
- 3 ☐ острой дыхательной недостаточности
- 4 ☐ выраженной интоксикации

№1842

ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБЩЕГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

- 1 ☒ лежа с опущенным головным концом
- 2 ☐ полусидя
- 3 ☐ лежа на боку
- 4 ☐ лежа на спине без подушки, голова повернута набок

№1843

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ БЕЛКОВЫХ ГИДРАЛИЗАТОВ

- 1 ☒ не требуется биологическая проба
- 2 ☐ вводятся струйно
- 3 ☐ требуется постановка биологической пробы
- 4 ☐ вводятся капельно 50-60 в мин.

№1844

КОМПОНЕНТ КРОВИ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЕМОСТАТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ

- 1 ☒ лейкоцитарная масса
- 2 ☐ плазма
- 3 ☐ эритроцитарная масса
- 4 ☐ эритроцитарная взвесь

№1845

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

- 1 ☒ дыхательную гимнастику
- 2 ☐ интубацию трахеи
- 3 ☐ диету, богатую белком
- 4 ☐ УВЧ на грудную клетку

№1846

ФАКТОР, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ ГРАНУЛЯЦИЙ В СВИЩЕВОМ ХОДЕ

- 1 ☒ нарушение кровообращения в окружающих тканях
- 2 ☐ действие химически активных секретов
- 3 ☐ снижение реактивности организма
- 4 ☐ нерациональное питание пациента

№1847

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ "ХОЛОДНЫХ" И "ГОРЯЧИХ" УЗЛОВ В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1 ☒ сцинциграфию
- 2 ☐ пальпацию
- 3 ☐ УЗИ щитовидной железы
- 4 ☐ рентгенографию

№1848

СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТА С ПОСТОЯННЫМ КАТЕТЕРОМ

- 1 ☒ обеспечение пациенту достаточного времени для мочеиспускания
- 2 ☐ своевременное опорожнение дренажного мешка
- 3 ☐ промывание катетера раствором фурацилина 1:5000 не менее 2 раз в день
- 4 ☐ обеспечение комфортных условий для мочеотделения

№1849

ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ГАРАНТИРУЕТСЯ

- 1 ☒ Конституцией РФ и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 2 ☐ Трудовым Кодексом РФ
- 3 ☐ Гражданским кодексом РФ
- 4 ☐ Программой развития здравоохранения

№1850

ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ, РЕГУЛИРУЮТСЯ

- 1 ☒ ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Конституцией РФ
- 2 ☐ Трудовым Кодексом РФ
- 3 ☐ Программой развития здравоохранения
- 4 ☐ ФЗ «О кооперации»

№1851

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

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

№1852

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

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

№1853

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ:

- 1 ☒ граждан, государства, общества и медицинских работников
- 2 ☐ только государства
- 3 ☐ всего общества
- 4 ☐ пациента и медицинских работников

№1854

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ - ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ

- 1 ☒ медицинских услуг
- 2 ☐ медицинских вмешательств
- 3 ☐ профилактических мероприятий
- 4 ☐ социальных льгот

№1855

К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ:

- 1 ☒ любого вида медицинской помощи
- 2 ☐ социальной помощи
- 3 ☐ лечения и обследования
- 4 ☐ профессионального ухода и неотложной помощи

№1856

МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА - ЭТО КОМПЛЕКС, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ,

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

№1857

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ - ЭТО

- 1 ☒ пациент
- 2 ☐ больной человек
- 3 ☐ старый человек
- 4 ☐ гражданин

№1858

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ - ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- 1 ☒ по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров
- 2 ☐ по проведению физкультурных мероприятий
- 3 ☐ по оказанию социальной помощи
- 4 ☐ по оказанию материальной помощи

№1859

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

- 1 ☒ медицинская организация
- 2 ☐ медицинское учреждение
- 3 ☐ фармацевтическая организация
- 4 ☐ аптечная организация

№1860

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК - ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОЕ РАБОТАЕТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И

- 1 ☒ медицинская деятельность является должностной обязанностью
- 2 ☐ занимается просветительской деятельностью
- 3 ☐ имеет фармацевтическое образование
- 4 ☐ обучает студентов в колледже

№1861

УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ШТАТОВ И УРОВЕНЬ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1 ☒ влияют
- 2 ☐ не влияют
- 3 ☐ значения не имеют
- 4 ☐ улучшают отчетность

№1862

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ИХ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ

- 1 ☒ несчастных случаях, травмах, отравлениях, состояниях и заболеваниях
- 2 ☐ только при террористических актах
- 3 ☐ развлекательных мероприятиях
- 4 ☐ только при травмах

№1863

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ:

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

№1864

СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ЭКСТРЕННОЙ ИЛИ НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ

- 1 ☒ вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях
- 2 ☐ только вне медицинской организации
- 3 ☐ только в лечебно-профилактической медицинской организации
- 4 ☐ только в транспорте санитарной авиации

№1865

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ - КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОГО И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1 ☒ полное или частичное восстановление функций, работоспособности, социальной и бытовой адаптации, улучшение качества жизни
- 2 ☐ выздоровление и трудоустройство
- 3 ☐ оформление инвалидности
- 4 ☐ социальный патронаж

№1866

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕБНЫЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ НА ОСНОВЕ

- 1 ☒ природных лечебных ресурсов
- 2 ☐ лекарственной терапии
- 3 ☐ иглоукалывания
- 4 ☐ гомеопатии

№1867

ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- 1 ☒ в экстренной форме
- 2 ☐ в неотложной форме
- 3 ☐ плановую
- 4 ☐ первую помощь

№1868

ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- 1 ☒ в неотложной форме
- 2 ☐ в экстренной форме
- 3 ☐ плановую
- 4 ☐ первую помощь

№1869

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

- 1 ☒ плановая
- 2 ☐ в экстренной форме
- 3 ☐ в неотложной форме
- 4 ☐ первая помощь

№1870

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1 ☒ оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре
- 2 ☐ оказание высокотехнологичной медицинской помощи
- 3 ☐ мероприятия паллиативной медицинской помощи
- 4 ☐ оказание первой помощи

№1871

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ:

- 1 ☒ санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний
- 2 ☐ паллиативную медицинскую помощь
- 3 ☐ все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах

- 4 ☐ оказание скорой помощи в экстренной форме

№1872

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

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

№1873

ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

- 1 ☒ доврачебная, врачебная, специализированная
- 2 ☐ скорая медицинская помощь
- 3 ☐ первая помощь
- 4 ☐ паллиативная медицинская помощь

№1874

ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

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

№1875

ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ

- 1 ☒ фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья
- 2 ☐ офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
- 3 ☐ поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- 4 ☐ всех медицинских организаций

№1876

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ

- 1 ☒ системы здравоохранения
- 2 ☐ врачебной практики
- 3 ☐ частной медицины
- 4 ☐ религиозных обществ

№1877

ТЕОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ОТРАЖАЕТ ЕГО ФИЛОСОФИЮ, ПРАКТИКУ И ЗАДАЧИ

- 1 ☒ на определенном этапе времени
- 2 ☐ всех периодов сестринского дела
- 3 ☐ всех периодов медицины
- 4 ☐ всей истории страны

№1878

ФИЛОСОФИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА - ЭТО СИСТЕМА ВЗГЛЯДОВ НА ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ:

- 1 ☒ сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой
- 2 ☐ обществом и окружающей средой
- 3 ☐ сестрой и пациентом
- 4 ☐ врачом и медицинской сестрой

№1879

ОСНОВНЫМИ ПОНЯТИЯМИ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ ДОГОВОРЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1 ☒ здоровье, пациент, сестринское дело, окружающая среда
- 2 ☐ диагностика и лечение

- 3 ☐ здравоохранение
- 4 ☐ политика и общество

№1880

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ УВАЖЕНИЕ К

- 1 ☒ жизни, достоинствам и правам человека
- 2 ☐ правительству
- 3 ☐ различным организациям
- 4 ☐ политике государства

№1881

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО НЕ ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО

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

№1882

ПАЦИЕНТ - ЭТО ЧЕЛОВЕК

- 1 ☒ обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
- 2 ☐ любой, пришедший в медицинскую организацию
- 3 ☐ больной
- 4 ☐ здоровый

№1883

САНИТАРНЫЙ УХОД, ПЕРЕДВИЖЕНИЕ И СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- 1 ☒ санитары
- 2 ☐ родственников
- 3 ☐ младшей медицинской сестры по уходу за больными
- 4 ☐ медицинской сестры палатной

№1884

ОБЩИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1 ☒ младшая медицинская сестра по уходу за больными
- 2 ☐ родственники
- 3 ☐ социальная служба
- 4 ☐ медицинская сестра

№1885

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1 ☒ медицинская сестра
- 2 ☐ пациент и родственники
- 3 ☐ друзья и знакомые
- 4 ☐ социальная служба

№1886

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА НА ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОГО ДИАГНОЗА БОЛЕЗНИ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА - СУТЬ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ТЕОРИИ

- 1 ☒ традиционной (медико-биологической)
- 2 ☐ Флоренс Найтингейл
- 3 ☐ Вирджинии Хендерсон
- 4 ☐ ЕС Регионального бюро ВОЗ

№1887

ВСЕСТОРОННИЙ (ХОЛИСТИЧЕСКИЙ) ПОДХОД К ПРОБЛЕМАМ ПАЦИЕНТА - СУТЬ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ТЕОРИИ

- 1 ☒ Европейского Регионального бюро ВОЗ
- 2 ☐ традиционной
- 3 ☐ Флоренс Найтингейл

№1888

В РОССИИ РАСПРОСТРАНЕНА ТЕОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

- 1 ☒ традиционная (медико-биологическая)
- 2 ☐ адаптационная
- 3 ☐ Вирджинии Хендерсон
- 4 ☐ ЕС Регионального бюро ВОЗ

№1889

ДЛЯ РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РОССИИ ВАЖНО

- 1 ☒ совершенствовать нормативно-правовое обеспечение сестринского дела
- 2 ☐ защищать от дезинформации и неверной интерпретации сестринского дела
- 3 ☐ привлекать общество и СМИ к его нуждам и достижениям
- 4 ☐ привлекать политические партии

№1890

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ Профессиональный стандарт
- 2 ☐ Образовательный стандарт
- 3 ☐ Отраслевая рамка квалификаций
- 4 ☐ Национальная рамка квалификаций

№1891

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОСНОВНАЯ ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- 1 ☒ оказание доврачебной медицинской помощи и сестринского ухода
- 2 ☐ проведение диагностики и лечения заболеваний
- 3 ☐ проведение лабораторных исследований биологических материалов пациента
- 4 ☐ осуществление санитарного ухода

№1892

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СОДЕРЖИТ ТРЕБОВАНИЯ К

- 1 ☒ образованию, опыту работы, трудовым функциям, условиям допуска
- 2 ☐ формам профессионального роста
- 3 ☐ только особые условия допуска к профессиональной деятельности
- 4 ☐ перечню вредных факторов и условий труда

№1893

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНОМУ ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- 1 ☒ четвертому
- 2 ☐ пятому
- 3 ☐ шестому
- 4 ☐ седьмому

№1894

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

- 1 ☒ шестому
- 2 ☐ пятому
- 3 ☐ четвертому
- 4 ☐ седьмому

№1895

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

- 1 ☒ седьмому
- 2 ☐ пятому

- 3 ☐ четвёртому
4 ☐ шестому

№1896

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

- 1 ☒ СПО специалистов среднего звена
2 ☐ СПО квалифицированных служащих
3 ☐ высшее образование (бакалавриат)
4 ☐ высшее образование (специалитет)

№1897

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

- 1 ☒ СПО квалифицированных служащих
2 ☐ СПО специалистов среднего звена
3 ☐ высшее образование (бакалавриат)
4 ☐ высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»

№1898

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

- 1 ☒ высшее образование (бакалавриат)
2 ☐ СПО специалистов среднего звена
3 ☐ СПО квалифицированных служащих
4 ☐ высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»

№1899

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- 1 ☒ высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
2 ☐ СПО специалистов среднего звена
3 ☐ высшее образование (бакалавриат)
4 ☐ СПО квалифицированных служащих

№1900

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДИРЕКТОРА ХОСПИСА, БОЛЬНИЦЫ СЕСТРИНСКОГО УХОДА

- 1 ☒ высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
2 ☐ высшее образование (бакалавриат)
3 ☐ среднее профессиональное образование специалистов среднего звена
4 ☐ среднее профессиональное образование квалифицированных служащих

№1901

СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» - ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ

- 1 ☒ базовое, основное
2 ☐ углублённая подготовка
3 ☐ дополнительное (повышение квалификации)
4 ☐ переподготовка

№1902

НАИМЕНОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА С БАЗОВЫМ УРОВНЕМ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ВКЛЮЧАЯ

- 1 ☒ медсестра участковая, патронажная, приёмного отделения, палатная (постовая), перевязочной, процедурной, стерилизационной
2 ☐ медицинская сестра - анестезист, операционная медицинская сестра, диетическая
3 ☐ медицинская сестра по косметологии, физиотерапии, реабилитации
4 ☐ главная медицинская сестра

№1903

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА С СПО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ):

- 1 ☒ «Операционное дело» «Анестезиология и реаниматология» «Диетология» «Медицинская статистика» «Сестринское дело в педиатрии» «Физиотерапия» «Сестринское дело в косметологии» «Организация сестринского дела»
- 2 ☐ «Управление сестринской деятельностью»
- 3 ☐ «Лечебное дело», «Акушерское дело»
- 4 ☐ «Терапия», «Хирургия»

№1904

ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПЛАНУ- ЭТО

- 1 ☒ стажировка
- 2 ☐ цикл усовершенствования
- 3 ☐ специализация
- 4 ☐ практика

№1905

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ПО ДРУГОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СПО МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОЙТИ

- 1 ☒ переподготовку
- 2 ☐ дополнительное образование
- 3 ☐ повышение квалификации
- 4 ☐ усовершенствование

№1906

ФОРМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОСДИПЛОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»:

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

№1907

В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА ПРОХОДИТЬ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- 1 ☒ 1 раз в 5 лет
- 2 ☐ 1 раз в 3 года
- 3 ☐ каждые 2 года
- 4 ☐ ежегодно

№1908

ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ:

- 1 ☒ без требований к опыту практической работы
- 2 ☐ не менее 1-го год
- 3 ☐ не менее 2-х лет
- 4 ☐ не менее 5-и лет

№1909

ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ-АНЕСТЕЗИСТА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ:

- 1 ☒ без требований к опыту практической работы
- 2 ☐ не менее 2-х лет
- 3 ☐ не менее 5-и лет
- 4 ☐ не требуется

№1910

ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ:

- 1 ☒ не менее 2-х лет
- 2 ☐ не менее 1-го год

- 3 ☐ не менее 5 -и лет
- 4 ☐ не требуется

№1911

ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ -

- 1 ☒ не менее 5 -и лет
- 2 ☐ не менее 2-х лет
- 3 ☐ не менее 1 -го год
- 4 ☐ не требуется

№1912

К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ наличие свидетельства об аккредитации специалиста
- 2 ☐ наличие квалификационной категории
- 3 ☐ наличие дополнительного образования
- 4 ☐ предоставление рекомендаций

№1913

К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ прохождение обязательных медицинских осмотров
- 2 ☐ наличие квалификационной категории
- 3 ☐ наличие дополнительного образования
- 4 ☐ предоставление рекомендаций

№1914

К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ отсутствие ограничений, установленных законодательством РФ
- 2 ☐ наличие квалификационной категории
- 3 ☐ наличие дополнительного образования
- 4 ☐ предоставление рекомендаций

№1915

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ФЗ-323 ЗАНИМАТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ИМЕЕТ ПРАВО ЛИЦО С ВЫСШИМ ИЛИ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ИМЕЮЩЕЕ

- 1 ☒ диплом и свидетельство об аккредитации специалиста
- 2 ☐ только диплом специалиста
- 3 ☐ свидетельство о квалификационной категории
- 4 ☐ диплом, сертификат и лицензию

№1916

ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОТОВНОСТИ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШЕГО ВЫСШЕЕ ИЛИ СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОПРЕДЕЛЁННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ аккредитация специалиста
- 2 ☐ сертификация
- 3 ☐ лицензирование
- 4 ☐ аттестация специалиста

№1917

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ первичная аккредитация специалистов
- 2 ☐ первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3 ☐ периодическая аккредитация специалистов
- 4 ☐ аттестация

№1918

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО (БАКАЛАВРИАТ) МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ первичная аккредитация специалистов
- 2 ☐ первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3 ☐ периодическая аккредитация специалистов
- 4 ☐ аттестация

№1919

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ первичная специализированная аккредитация специалистов
- 2 ☐ первичная аккредитация специалистов
- 3 ☐ периодическая аккредитация специалистов
- 4 ☐ аттестация

№1920

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ первичная специализированная аккредитация специалистов
- 2 ☐ первичная аккредитация специалистов
- 3 ☐ периодическая аккредитация специалистов
- 4 ☐ аттестация

№1921

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ периодическая аккредитация специалистов
- 2 ☐ первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3 ☐ первичная аккредитация специалистов
- 4 ☐ аттестация

№1922

ПРОЦЕДУРА ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ЭТАПА ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ

- 1 ☒ тестирование + оценка практических навыков + решение ситуационных задач
- 2 ☐ устный экзамен + собеседование + письменная работа
- 3 ☐ тестирование, написание и защита квалификационной работы
- 4 ☐ написание эссе в области сестринского дела

№1923

СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ПРОХОДИТ АТТЕСТАЦИЮ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ

- 1 ☒ квалификационной категории (второй, первой, высшей)
- 2 ☐ свидетельства об аккредитации специалиста
- 3 ☐ диплома об образовании
- 4 ☐ повышения квалификации

№1924

СОБЛЮДЕНИЕ МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИХ НОРМ И ПРАВИЛ В РАМКАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ

- 1 ☒ обязательно
- 2 ☐ не обязательно
- 3 ☐ не предусмотрено
- 4 ☐ на усмотрение работодателя

№1925

СОВОКУПНОСТЬ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ИХ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ПРОЦЕССЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО:

- 1 ☒ медицинская этика

- 2 ☐ сестринский процесс
- 3 ☐ сестринское дело
- 4 ☐ деонтология

№1926

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА ОБЯЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ

- 1 ☒ делать добро, говорить правду, не причинять вреда
- 2 ☐ ухаживать за больными
- 3 ☐ повышать квалификацию
- 4 ☐ проходить стажировку

№1927

«ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ» ПРИНЯТ

- 1 ☒ Ассоциацией медицинских сестер России
- 2 ☐ Международным советом медицинских сестер
- 3 ☐ Министерством здравоохранения РФ
- 4 ☐ Всемирной организацией здравоохранения

№1928

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НЕСЕТ МОРАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕД

- 1 ☒ пациентом, коллегами и обществом
- 2 ☐ пациентом и коллегами
- 3 ☐ пациентом
- 4 ☐ семьей

№1929

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ОЧЕРЕДНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСКОЛЬКИМ ПАЦИЕНТАМ МЕДСЕСТРА РУКОВОДСТВУЕТСЯ

- 1 ☒ медицинскими показаниями
- 2 ☐ личным отношением
- 3 ☐ социальным статусом
- 4 ☐ возрастом и полом

№1930

ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ ВРАЧОМ И МЕДСЕСТРОЙ, МЕДСЕСТРОЙ И ПАЦИЕНТОМ -ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

- 1 ☒ общение (коммуникация)
- 2 ☐ выступление
- 3 ☐ доклад
- 4 ☐ сообщение

№1931

ОБЩЕНИЕ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА С ДРУГИМ - ЭТО ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ

- 1 ☒ информации, чувств, мыслей, идей, переживаний
- 2 ☐ ценностей
- 3 ☐ предметов
- 4 ☐ товаров

№1932

УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- 1 ☒ внутриличностный, межличностный и социальный
- 2 ☐ общественный
- 3 ☐ убедительный
- 4 ☐ доверительный

№1933

СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- 1 ☒ вербальный и невербальный
- 2 ☐ магический

- 3 ☐ космический
- 4 ☐ прозрачный

№1934

ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- 1 ☒ речь
- 2 ☐ жесты
- 3 ☐ взгляд
- 4 ☐ мимика

№1935

МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА РАСПОЗНАВАТЬ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СИГНАЛЫ ПРИ ОБЩЕНИИ, Т.К. ОНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

- 1 ☒ психологического состояния и внутреннего мира общающегося
- 2 ☐ мобилизации внимания
- 3 ☐ целей общения
- 4 ☐ мотивов общения

№1936

ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ глаза
- 2 ☐ речь
- 3 ☐ поза
- 4 ☐ жесты

№1937

ВИДЫ ДИСТАНЦИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ

- 1 ☒ интимная, личная, социальная, публичная
- 2 ☐ виртуальная
- 3 ☐ общественная
- 4 ☐ государственная

№1938

ЛИЧНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ПОВСЕДНЕВНОМ ОБЩЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ

- 1 ☒ 45-120 см
- 2 ☐ 120-400 см
- 3 ☐ 400-550 см
- 4 ☐ 400-750 см

№1939

НОРМАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 120-400 см
- 2 ☐ 400-550 см
- 3 ☐ 400-750 см
- 4 ☐ 45-120 см

№1940

ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ:

- 1 ☒ спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату
- 2 ☐ строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов
- 3 ☐ произвольная сервировка любой дежурной медсестрой
- 4 ☐ запретить самостоятельно есть первые блюда

№1941

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1 ☒ контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию
- 2 ☐ громкий голос, общественную дистанцию

- 3 ☐ громкий, строгий голос
- 4 ☐ социальную дистанцию

№1942

В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДСЕСТРЫ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ:

- 1 ☒ ориентировка в собеседнике, активное слушание, обратная связь
- 2 ☐ аргументации и контраргументации
- 3 ☐ кодирование собеседника
- 4 ☐ оценка способностей

№1943

ТЕХНИКА ОРИЕНТИРОВКИ В СОБЕСЕДНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ

- 1 ☒ походки, позы, выразительности движений лица, жестов, скорости, громкости, артикуляции речи
- 2 ☐ влияния интеллекта и характера
- 3 ☐ активности слушания
- 4 ☐ способностей

№1944

ПО ГРОМКОСТИ ГОЛОСА МОЖНО СУДИТЬ О

- 1 ☒ степени застенчивости, о наличии жизненных сил
- 2 ☐ темпераменте человека
- 3 ☐ продуманности речи
- 4 ☐ влиянии интеллекта и характера

№1945

ПО СКОРОСТИ РЕЧИ МОЖНО СУДИТЬ О

- 1 ☒ темпераменте человека
- 2 ☐ степени застенчивости
- 3 ☐ о наличии жизненных сил
- 4 ☐ влиянии интеллекта, продуманности речи

№1946

РУКИ, ПРИКЛАДЫВАЕМЫЕ К ГРУДИ - ЭТО ЖЕСТ

- 1 ☒ честности и открытости
- 2 ☐ пассивности
- 3 ☐ упрямства
- 4 ☐ беспокойства

№1947

ЕСЛИ МЫ ХОТИМ ИЗМЕНИТЬ МНЕНИЕ СОБЕСЕДНИКА, (ПАЦИЕНТА, РОДСТВЕННОГО, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) ПРИБЕГАЕМ К ТЕХНИКЕ

- 1 ☒ аргументации
- 2 ☐ контраргументации
- 3 ☐ активного слушания
- 4 ☐ обратной связи

№1948

ОДНА ИЗ САМЫХ ГЛАВНЫХ ТЕХНИК ЭФФЕКТИВНОГО МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ, СТУДЕНТАМИ, РОДСТВЕННИКАМИ - ЭТО ТЕХНИКА

- 1 ☒ активного слушания
- 2 ☐ ориентировки в собеседнике
- 3 ☐ аргументации
- 4 ☐ контраргументации

№1949

ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ ПАЦИЕНТА (РОДСТВЕННОГО, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ):

- 1 ☒ внимание, «присутствие», доброжелательное молчание, подтверждение понимания
- 2 ☐ активно задавать вопросы

- 3 ☐ перебивать, не дослушав
- 4 ☐ настойчиво выдвигать контраргументы

№1950

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ (ПРАКТИКАНТ, КОЛЛЕГ ЭМОЦИОНАЛЕН, ВОЗБУЖДЕН ИЛИ ЗАТРУДНЯЕТСЯ В ФОРМУЛИРОВКЕ МЫСЛЕЙ, ВАЖНО СЛУШАТЬ

- 1 ☒ молча, доброжелательно, не перебивать замечаниями
- 2 ☐ выразить свое неудовольствие
- 3 ☐ задавать наводящие вопросы
- 4 ☐ выяснить причину возбуждения

№1951

ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ (СТУДЕНТО СПОСОБСТВУЕТ

- 1 ☒ положительная обратная связь
- 2 ☐ постоянная оценка его действий и личности
- 3 ☐ наставления, упреки
- 4 ☐ замечания

№1952

БАРЬЕРЫ В ОБЩЕНИИ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ

- 1 ☒ критика и советы, оценка другого человека, указания и приказной тон, переключение темы на себя
- 2 ☐ положительная обратная связь
- 3 ☐ активное слушание
- 4 ☐ искреннее сочувствие

№1953

АГРЕССИВНОСТЬ - ЭТО ПОТЕРЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ, ЧТО МОЖЕТ ОБОРНУТЬСЯ НАСИЛИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА

- 1 ☒ других людей или самого себя, неодушевленные предметы
- 2 ☐ виртуальный мир
- 3 ☐ окружающую среду
- 4 ☐ только на близких людей

№1954

АГРЕССИВНОСТЬ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ

- 1 ☒ страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией
- 2 ☐ любым заболеванием
- 3 ☐ травмой
- 4 ☐ спокойным доброжелательным отношением

№1955

ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПРИ ОБЩЕНИИ С АГРЕССИВНЫМИ ЛЮДЬМИ

- 1 ☒ не поддаваться чувству гнева, оценить ситуацию, оставаться вежливыми и спокойными
- 2 ☐ настаивать на своем решении
- 3 ☐ отвечать так же агрессивно
- 4 ☐ угрожать наказанием

№1956

В СЛУЧАЕ АГРЕССИИ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ СО СТОРОНЫ ПАЦИЕНТА (РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ, ДОСТОЙНАЯ РЕАКЦИЯ МЕДСЕСТРЫ - ВСЁ КРОМЕ

- 1 ☒ отвечать грубостью на конкретную грубость
- 2 ☐ спокойный доброжелательный тон
- 3 ☐ чувство юмора и не воспринимать их всерьез
- 4 ☐ не обижаться, как на тяжелых больных

№1957

НЕСОГЛАСИЕ, КОГДА КАЖДЫЙ СТРЕМИТСЯ, ЧТОБЫ ПРИНЯЛИ ЕГО ВЗГЛЯДЫ В УЩЕРБ ДРУГОЙ СТОРОНЕ- ЭТО

- 1 ☒ конфликт
- 2 ☐ полемика

- 3 ☐ спор
- 4 ☐ дискуссия

№1958

КОНФЛИКТ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ОСЛАБЛЕНИЮ СОТРУДНИЧЕСТВА И СНИЖАЕТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ РАБОТОЙ,

- 1 ☒ деструктивный
- 2 ☐ агрессивный
- 3 ☐ конструктивный
- 4 ☐ созидательный

№1959

СРЕДСТВА ПРОФИЛАКТИКИ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ

- 1 ☒ исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника, умение слушать
- 2 ☐ настаивание на своём, перебивая собеседника
- 3 ☐ вступление в спор и выяснение ситуации
- 4 ☐ применение словесных формул учтивости

№1960

В НАЗРЕВАЮЩЕЙ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1 ☒ дать пациенту, (коллеге) выговориться
- 2 ☐ не избегать взгляда партнера
- 3 ☐ подчеркнуть общность взглядов
- 4 ☐ касаться партнера рукой в процессе диалога

№1961

ГИПЕРРЕАКЦИЯ ПАЦИЕНТА НА СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ТО ЕСТЬ "СОЗНАНИЕ БОЛЕЗНИ" ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ повышенной требовательностью, отказом от лечения
- 2 ☐ массой жалоб
- 3 ☐ отказом от обследования
- 4 ☐ суицидальными действиями

№1962

ТРАГИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ БОЛЕЗНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ У ПАЦИЕНТА

- 1 ☒ суицидальными действиями
- 2 ☐ повышенной требовательностью
- 3 ☐ отказом от обследования и лечения
- 4 ☐ массой жалоб

№1963

КОНФЛИКТЫ С ПАЦИЕНТАМИ У ПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЮТ ИЗ-ЗА ТОГО, ЧТО

- 1 ☒ не учитываются эмоции и мнение больного
- 2 ☐ нарушается санитарно-противоэпидемический режим
- 3 ☐ больной отказывается от обследования и лечения
- 4 ☐ пациента выслушивают доброжелательно

№1964

ФИЗИЧЕСКИ ИЛИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК, СТРЕМЯСЬ ВЫЗДОРОВЕТЬ, ОЖИДАЕТ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА:

- 1 ☒ помощи, поддержки, внимания
- 2 ☐ проведения исследований
- 3 ☐ лекарственных средств
- 4 ☐ осмотра специалистов

№1965

НЕУДОВЛЕТВОРЁННОСТЬ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА В ПОМОЩИ, ПОДДЕРЖКЕ И ЗАБОТЕ ВЫРАЖАЕТСЯ В:

- 1 ☒ повышенной чувствительности, обидчивости
- 2 ☐ отказе от обследования и лечения
- 3 ☐ предъявлении необоснованных жалоб

- 4 ☐ суицидальных действиях

№1966

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

- 1 ☒ гарантируется
2 ☐ не гарантируется
3 ☐ на усмотрение страховой компании
4 ☐ на усмотрение главного врача

№1967

В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ПАЦИЕНТА НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ, ОН ДОЛЖЕН ОБРАЩАТЬСЯ С ЖАЛОБОЙ

- 1 ☒ в суд, этический комитет, в администрацию, лицензионную комиссию
2 ☐ только в администрацию медицинской организации
3 ☐ только в суд
4 ☐ к главному врачу

№1968

К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ оставление в опасности
2 ☐ должностной подлог
3 ☐ халатность
4 ☐ превышение власти

№1969

К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ СВОБОДЫ И ДОСТОИНСТВА ОТНОСЯТСЯ

- 1 ☒ клевета, оскорбление
2 ☐ халатность
3 ☐ злоупотребление властью
4 ☐ должностной подлог

№1970

ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО

- 1 ☒ злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог
2 ☐ клевета
3 ☐ оскорбление
4 ☐ оставление в опасности

№1971

НЕОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ ЧЕЛОВЕКУ, НУЖДАЮЩЕМУСЯ В НЕЙ, - ЭТО

- 1 ☒ преступление
2 ☐ должностной подлог
3 ☐ взяточничество
4 ☐ злоупотребление служебным положением

№1972

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

- 1 ☒ лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свобод
2 ☐ увольнение
3 ☐ выговор
4 ☐ замечание

№1973

АБОРТ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1 ☒ соответствующее высшее
2 ☐ соответствующее среднее
3 ☐ высшее либо

4 ☐ среднее любое

№1974

НЕЗАКОННОЕ ПРОИЗВОДСТВО АБОРТА, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО ЗА СОБОЙ СМЕРТЬ ПОТЕРПЕВШЕЙ, ЛИБО ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЕЕ ЗДОРОВЬЮ НАКАЗЫВАЕТСЯ ЛИШЕНИЕМ ПРАВА ЗАНИМАТЬСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И СВОБОДЫ НА СРОК ДО

- 1 ☒ 5 лет
- 2 ☐ 3 лет
- 3 ☐ 7 лет
- 4 ☐ 10 лет

№1975

НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЧИН ЛИЦОМ, ОБЯЗАННЫМ ЕЕ ОКАЗЫВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО СМЕРТЬ ИЛИ ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ БОЛЬНОГО, ВЛЕЧЁТ ЗА СОБОЙ

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

№1976

ЗАРАЖЕНИЕ ДРУГОГО ЛИЦА ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ ЛИЦОМ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАКАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☐ увольнением
- 2 ☐ выговором
- 3 ☐ замечанием
- 4 ☒ лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы

№1977

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

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

№1978

ПРИЧИНА ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1 ☒ возможные осложнения с развитием неотложных состояний
- 2 ☐ наличие свободных мест в стационаре
- 3 ☐ неадекватное поведение пациента
- 4 ☐ бессознательное состояние пациента

№1979

ПРИЧИНОЙ НАЛОЖЕНИЯ КАРАНТИНА ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НА ГРУППУ ДЕТСКОГО САДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1 ☒ наличие контактных детей в группе
- 2 ☐ перевод детей в другую группу
- 3 ☐ проведение дезинфекции
- 4 ☐ бактериологическое обследование персонала

№1980

КОЛИЧЕСТВО МОЧИ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ УМЕНЬШАЕТСЯ В ПЕРИОДЕ

- 1 ☒ олигурическом
- 2 ☐ полиурическом
- 3 ☐ лихорадочном
- 4 ☐ реконвалесценции

№1981

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ШИГЕЛЛЕЗА

- 1 ☒ контактно-бытовой
- 2 ☐ парентеральный
- 3 ☐ воздушно-пылевой
- 4 ☐ воздушно-капельный

№1982

ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГРИППА

- 1 ☒ лихорадка, катаральные явления
- 2 ☐ диспептические расстройства, цианоз
- 3 ☐ головная боль, головокружение
- 4 ☐ тахикардия, одышка

№1983

ЧАЩЕ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ БОЛЕЮТ ДЕТИ

- 1 ☒ посещающие детские учреждения
- 2 ☐ живущие в домашних условиях
- 3 ☐ с достаточным иммунитетом
- 4 ☐ с нарушением слуха

№1984

ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А

- 1 ☒ фекально-оральный
- 2 ☐ половой
- 3 ☐ вертикальный
- 4 ☐ аэрогенный

№1985

АНТРОПОЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- 1 ☒ сибирская язва, бешенство
- 2 ☐ грипп, корь, рожа свиней
- 3 ☐ куриная холера, грипп
- 4 ☐ сальмонеллез, холера

№1986

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ

- 1 ☒ больной человек
- 2 ☐ реконвалесцент
- 3 ☐ животные - резервуар вируса
- 4 ☐ птицы-резервуар вируса

№1987

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОРОДАВОК

- 1 ☒ фильтрующий вирус
- 2 ☐ стрептококк
- 3 ☐ аллергизация организма
- 4 ☐ заболевание пищеварительного тракта

№1988

ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГОНОРЕИ

- 1 ☒ гнойные выделения из уретры
- 2 ☐ лихорадка
- 3 ☐ зуд гениталий
- 4 ☐ нарушения сна

№1989

ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1 ☒ боль при глотании
- 2 ☐ нарушение носового дыхания

- 3 ☐ снижение слуха
- 4 ☐ потеря голоса

№1990

ВОСПАЛЕНИЕ ГОРТАНИ

- 1 ☒ ларингит
- 2 ☐ тонзиллит
- 3 ☐ фарингит
- 4 ☐ эзофагит

№1991

СИМПТОМЫ, ПО КОТОРЫМ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- 1 ☒ длительный субфебрилитет, кашель более 3 недель;
- 2 ☐ одышка, "ржавая" мокрота
- 3 ☐ приступ удушья, стекловидная мокрота
- 4 ☐ лихорадка, кашель с гнойной мокротой

№1992

ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 1 ☒ атеросклероз сосудов головного мозга
- 2 ☐ психо-эмоциональное перенапряжение
- 3 ☐ нерациональное питание
- 4 ☐ избыточный вес

№1993

ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ПРИ КОРИ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА

- 1 ☒ слизистой оболочке щек
- 2 ☐ туловище
- 3 ☐ конечностях
- 4 ☐ лице

№1994

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЛЛИНОЗНОГО (СЕННОГО) КОНЪЮНКТИВИТА

- 1 ☒ аллергия
- 2 ☐ гиповитаминоз
- 3 ☐ травма
- 4 ☐ инфекция

№1995

АХОЛИЯ-ЭТО

- 1 ☒ нарушение поступления желчи в кишечник
- 2 ☐ нарушение всасывания в кишечнике
- 3 ☐ расстройство переваривания в желудке
- 4 ☐ уменьшение слюнообразования

№1996

БЛОКАТОР КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ

- 1 ☒ верапамил
- 2 ☐ эналаприл
- 3 ☐ метопролол
- 4 ☐ лозартан

№1997

К НИТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ нитроглицерин
- 2 ☐ триметазидин
- 3 ☐ ивабрадин
- 4 ☐ верапамил

№1998

ГИПОТЕНЗИВНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ АПФ

- 1 ☒ эналаприл
- 2 ☐ лозартан
- 3 ☐ нитроглицерин
- 4 ☐ метопролол

№1999

АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1 ☒ гепарин
- 2 ☐ протамина сульфат
- 3 ☐ клопидогрел
- 4 ☐ алтеплаза

№2000

ТРУБЧАТАЯ КОСТЬ

- 1 ☒ лучевая кость
- 2 ☐ лопатка
- 3 ☐ грудина
- 4 ☐ ребро

№2001

ОТДЕЛОМ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ КИШКА

- 1 ☒ ободочная
- 2 ☐ тощая
- 3 ☐ двенадцатиперстная
- 4 ☐ подвздошная

№2002

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У РЕБЕНКА

- 1 ☒ бледность, ломкость ногтей, тусклые волосы, плохой аппетит, извращение вкуса
- 2 ☐ гиперемия лица, ускоренный рост волос
- 3 ☐ бледность, ломкость ногтей и волос, увеличение селезенки, геморрагическая сыпь
- 4 ☐ бледность, носовые кровотечения, извращение вкуса, поражение суставов

№2003

ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

- 1 ☒ наследственность
- 2 ☐ перегревание
- 3 ☐ инфекция
- 4 ☐ переохлаждение

№2004

КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА

- 1 ☒ проведение отвлекающих процедур
- 2 ☐ введение эуфиллина внутривенно
- 3 ☐ введение антибиотиков
- 4 ☐ оксигенотерапии

№2005

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОЧИЩЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТ СЛИЗИ И МОКРОТЫ

- 1 ☒ постуральный дренаж
- 2 ☐ лечебная физкультура
- 3 ☐ проведение ингаляций
- 4 ☐ постановка горчичников на грудную клетку

№2006

ОСНОВНАЯ ЖАЛОБА ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ

- 1 ☒ одышка
- 2 ☐ повышение температуры
- 3 ☐ недомогание
- 4 ☐ головная боль

№2007

ОСНОВНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1 ☒ приступ удушья с затрудненным выдохом
- 2 ☐ кашель с выделением пенистой мокроты
- 3 ☐ одышка смешанного характера
- 4 ☐ инспираторная одышка

№2008

ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1 ☒ перемежающаяся хромота
- 2 ☐ одышка
- 3 ☐ отеки
- 4 ☐ слабость

№2009

КОНТРОЛЬ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ ВЫПИТОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИИ

- 1 ☒ почек
- 2 ☐ печени
- 3 ☐ селезенки
- 4 ☐ желудочно-кишечного тракта

№2010

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1 ☒ каптоприла
- 2 ☐ преднизолона
- 3 ☐ гепарина
- 4 ☐ адреналина

№2011

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЖИМАЮЩЕЙ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, ВОЗНИКШЕЙ НА ФОНЕ СТЕНОКАРДИИ, НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ

- 1 ☒ нитроглицерин под язык
- 2 ☐ кордиамин внутрь
- 3 ☐ папаверин внутримышечно
- 4 ☐ мезатон внутривенно

№2012

ПРИЗНАК АТЕРОСКЛЕРОЗА АРТЕРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1 ☒ головная боль
- 2 ☐ загрудинная боль
- 3 ☐ снижение аппетита
- 4 ☐ лихорадка

№2013

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ОБМОРОКЕ

- 1 ☒ горизонтальное, с приподнятым ножным концом
- 2 ☐ горизонтальное, без подушки
- 3 ☐ сидя с опущенными ногами
- 4 ☐ горизонтальное, с приподнятым головным концом

№2014

ПАЦИЕНТ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ДОЛЖЕН БЫТЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН

- 1 ☒ в первый час

- 2 ☐ на 2-е сутки
- 3 ☐ через 3-е суток
- 4 ☐ через неделю

№2015

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ

- 1 ☒ измерение артериального давления
- 2 ☐ придать положение с приподнятым ножным концом
- 3 ☐ поставить горчичники на грудную клетку
- 4 ☐ использование грелок

№2016

ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА - ПРИЗНАК

- 1 ☒ отека легких
- 2 ☐ бронхиальной астмы
- 3 ☐ крупозной пневмонии
- 4 ☐ легочного кровотечения

№2017

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ РАЗВИТИИ ПРИСТУПА ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1 ☒ полусидя с опущенными вниз ногами
- 2 ☐ горизонтальное
- 3 ☐ горизонтальное с приподнятым ножным концом
- 4 ☐ горизонтальное с приподнятым головным концом

№2018

ПРИЗНАК ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1 ☒ рвота в виде кофейной гущи
- 2 ☐ изжога
- 3 ☐ отрыжка
- 4 ☐ рвота пищей, съеденной накануне

№2019

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА ВПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ проводить дыхательную гимнастику, массаж
- 2 ☐ предложить средство, купирующее кашель
- 3 ☐ следить за соблюдением строгого постельного режима
- 4 ☐ запретить курение

№2020

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НУЖНО

- 1 ☒ срочно госпитализировать
- 2 ☐ наблюдать амбулаторно
- 3 ☐ ввести анальгетики
- 4 ☐ направить в поликлинику

№2021

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТУ В СОЗНАНИИ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 ☒ получить согласие пациента на проведение манипуляции
- 2 ☐ получить согласие лечащего врача
- 3 ☐ не предупреждать пациента о манипуляции
- 4 ☐ вызвать дежурного врача

№2022

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ

- 1 ☒ обеспечение дробного питания
- 2 ☐ проведение инфузионной терапии
- 3 ☐ наблюдение за контактными в течение 30 дней

- 4 ☐ назначение постельного режима до 5-6 дня нормальной температуры

№2023

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

- 1 ☒ клинический анализ крови и общий анализ мочи
- 2 ☐ анализ мочи и по Нечипоренко и общий анализ крови
- 3 ☐ клинический анализ крови и определение фракций холестерина в сыворотки крови
- 4 ☐ тест толерантности к глюкозе и общий анализ мочи

№2024

ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ

- 1 ☒ экссудативном плеврите
- 2 ☐ бронхиальной астме
- 3 ☐ бронхоэктатической болезни
- 4 ☐ бронхите

№2025

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1 ☒ фиброгастроскопию
- 2 ☐ рентгенографию органов грудной клетки
- 3 ☐ ультразвуковое исследование органов малого таза
- 4 ☐ эхокардиографию

№2026

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ОГРАНИЧИВАЮТ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1 ☒ жиры животного происхождения
- 2 ☐ железо
- 3 ☐ калий
- 4 ☐ витамин С

№2027

В ПЕРВЫЕ ДНИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАН РЕЖИМ

- 1 ☒ строгий постельный
- 2 ☐ постельный
- 3 ☐ палатный
- 4 ☐ общий

№2028

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ В РАЦИОН ПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ ИЗ ЗЛАКОВ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1 ☒ витамины группы В
- 2 ☐ растительную клетчатку
- 3 ☐ углеводы
- 4 ☐ микроэлементы

№2029

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1 ☒ гормоны Т3, Т4, ТТГ
- 2 ☐ гемоглобин, цветовой показатель
- 3 ☐ лейкоциты, СОЭ
- 4 ☐ инсулин, глюкагон

№2030

ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ХАРАКТЕРНА

- 1 ☒ гипергликемия
- 2 ☐ гипопроteinемия
- 3 ☐ гиперпротеинемия
- 4 ☐ гипербилирубинемия

№2031

ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1 ☒ безопасность окружающей среды
- 2 ☐ рациональное питание пациента
- 3 ☐ проведение мероприятий личной гигиены
- 4 ☐ сохранение социальных контактов

№2032

НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- 1 ☒ посоветовать применять средства гигиенического ухода (одноразовые впитывающие трусы, урологические прокладки, подгузники)
- 2 ☐ посоветовать резкое ограничение жидкости
- 3 ☐ посоветовать резкое ограничение соли
- 4 ☐ провести катетеризацию мочевого пузыря

№2033

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1 ☒ повышенное количество белка
- 2 ☐ избыточное содержание углеводов
- 3 ☐ механическое и химическое щажение
- 4 ☐ ограничение соли и сахара

№2034

СОВРЕМЕННЫЙ БЫСТРЫЙ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ОБНАРУЖЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

- 1 ☒ молекулярно-генетическое исследование мокроты
- 2 ☐ посев мокроты на питательную среду
- 3 ☐ микроскопия мокроты
- 4 ☐ общий анализ мокроты

№2035

АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ

- 1 ☒ патологическая подвижность костных отломков
- 2 ☐ деформация сустава
- 3 ☐ отечность места повреждения
- 4 ☐ боль

№2036

ОПАСНОСТЬ ПРИ УКУСЕ ЧЕЛОВЕКА БЕШЕНЫМ ЖИВОТНЫМ

- 1 ☒ заражение бешенством
- 2 ☐ заражение туберкулезом
- 3 ☐ развитие вирусной инфекции
- 4 ☐ перелом костей

№2037

НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1 ☒ помощь пациентам в самообслуживании
- 2 ☐ инъекции антибактериальных препаратов
- 3 ☐ смена дренажей
- 4 ☐ назначение пациенту рациональной диеты

№2038

ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ

- 1 ☒ холод на живот, госпитализация
- 2 ☐ введение анальгетиков
- 3 ☐ введение антибактериальных средств
- 4 ☐ грелка на живот

№2039

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1 ☒ овощи
- 2 ☐ гречневую кашу
- 3 ☐ рыбу
- 4 ☐ мясо

№2040

ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ПЕРИОДА

- 1 ☒ холод на грудную клетку
- 2 ☐ введение сосудосуживающих средств
- 3 ☐ подготовка набора для плевральной пункции
- 4 ☐ измерение температуры

№2041

СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

- 1 ☒ наложение артериального жгута выше места повреждения
- 2 ☐ тампонада раны
- 3 ☐ применение гемостатической губки
- 4 ☐ наложение давящей повязки

№2042

КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ У ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПАЦИЕНТА

- 1 ☒ создание удобного положения пациента в постели, вызов врача
- 2 ☐ введение обезболивающего препарата
- 3 ☐ применение ванночки с раствором перманганата калия
- 4 ☐ измерение температуры

№2043

СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ФУРУНКУЛЕЗЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА

- 1 ☒ введение антибиотиков
- 2 ☐ обучение пациента принципам рационального питания
- 3 ☐ обеспечение приема жидкости
- 4 ☐ обеспечение гигиены кожи

№2044

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЯСНИЧНО - КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1 ☒ постановку очистительной клизмы и ограничение пищевого режима
- 2 ☐ проведения промывания желудка
- 3 ☐ рекомендации пациенту по отказу от курения перед исследованием
- 4 ☐ введение газоотводной трубки

№2045

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 ☒ опорожнение мочевого пузыря
- 2 ☐ прием стакана жидкости
- 3 ☐ чистку зубов
- 4 ☐ прием пищи

№2046

ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1 ☒ страх перед операцией
- 2 ☐ боль
- 3 ☐ рвота
- 4 ☐ учащенное мочеиспускание

№2047

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОРЧИЧНИКОВ - ТРАХЕИТ, БРОНХИТ, ПНЕВМОНИЯ, А ТАКЖЕ

- 1 ☒ гипертонический криз, приступ стенокардии
- 2 ☐ невралгии, заболевания кожи
- 3 ☐ туберкулез легких
- 4 ☐ рак легких

№2048

МАКСИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРЕЛКЕ ДЛЯ СОГРЕВАНИЯ ТЕЛА (ГРАДУСЫ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1 ☒ 60-65
- 2 ☐ 20-30
- 3 ☐ 40-45
- 4 ☐ 30-35

№2049

РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПАРОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

- 1 ☒ 132 градуса °C, 2 атм, 20 минут
- 2 ☐ 120 градусов °C, 4 атм, 20 минут
- 3 ☐ 180 градусов °C, 3 атм, 20 минут
- 4 ☐ 120 градусов °C, 1,1 атм, 20 минут

№2050

ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА

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

№2051

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА В ПРИЁМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1 ☒ осмотр на педикулез и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду
- 2 ☐ дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию
- 3 ☐ осмотр на педикулез и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировку в лечебное отделение
- 4 ☐ осмотр на педикулез и чесотку, дезинфекцию вещей пациента

№2052

ГЛЮКОТЕСТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

- 1 ☒ сахара в моче
- 2 ☐ ацетона в моче
- 3 ☐ ацетона в крови
- 4 ☐ сахара в крови

№2053

ПУЛЬС ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ НА АРТЕРИЯХ

- 1 ☒ лучевой и сонной
- 2 ☐ локтевой и бедренной
- 3 ☐ височной и подмышечной
- 4 ☐ подколенной и подмышечной

№2054

СНИЖЕНИЕ ОЦК - ПРИЧИНА ШОКА

- 1 ☒ гиповолемического
- 2 ☐ кардиогенного
- 3 ☐ септического
- 4 ☐ анафилактического

№2055

ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 37,0°-37,9°С

- 1 ☒ субфебрильная
- 2 ☐ пиретическая

- 3 ☐ гиперпиретическая
- 4 ☐ фебрильная

№2056

МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ

- 1 ☒ ундинка
- 2 ☐ грушевидный баллончик
- 3 ☐ шприц Жане
- 4 ☐ пробирка

№2057

ПРИЗНАКИ 3-Й СТАДИИ ПРОЛЕЖНЕЙ

- 1 ☒ образование язв
- 2 ☐ мацерация кожи
- 3 ☐ покраснение кожи с синюшным оттенком
- 4 ☐ некроз кожи и подкожной клетчатки

№2058

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

- 1 ☒ спирометрия
- 2 ☐ флюорография
- 3 ☐ бронхоскопия
- 4 ☐ бронхография

№2059

МЕРОПРИЯТИЕ, ПРОВОДИМОЕ ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОЙ КЛИЗМЫ

- 1 ☒ очистительная клизма
- 2 ☐ капельная клизма
- 3 ☐ промывание желудка
- 4 ☐ гипертоническая клизма

№2060

КИШЕЧНИК ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (__ ЧАС.)

- 1 ☒ 10-12
- 2 ☐ 2
- 3 ☐ 4
- 4 ☐ 6-8

№2061

ПОКАЗАНИЕ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- 1 ☒ острая задержка мочи более 6-ти часов
- 2 ☐ недержание мочи
- 3 ☐ задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала
- 4 ☐ появление отеков

№2062

КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ВЗДУТИИ ЖИВОТА У ПАЦИЕНТА НА ВТОРОЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ

- 1 ☒ информирование врача
- 2 ☐ введение газоотводной трубки
- 3 ☐ проведение массажа живота
- 4 ☐ введение спазмолитика внутримышечно

№2063

БОРЬБУ С ЗАПОРАМИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С

- 1 ☒ введения в рацион питания овощей и фруктов
- 2 ☐ приема солевых слабительных
- 3 ☐ постановки очистительных клизм
- 4 ☐ приема растительных слабительных

№2064

МЕТЕОРИЗМ - ЭТО

- 1 ☒ патологическое газообразование в кишечнике
- 2 ☐ частый жидкий стул
- 3 ☐ задержка стула более чем на 48 часов
- 4 ☐ спастические боли в кишечнике

№2065

ТЕРМИН "ПРОТЕИНУРИЯ" ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В МОЧЕ

- 1 ☒ белка
- 2 ☐ лейкоцитов
- 3 ☐ эритроцитов
- 4 ☐ глюкозы

№2066

АНАЛИЗ МОЧИ НА СУТОЧНУЮ ГЛЮКОЗУРИЮ СОБИРАЕТСЯ В

- 1 ☒ течение суток в одну емкость
- 2 ☐ стерильную пробирку
- 3 ☐ течение 10 часов в одну емкость
- 4 ☐ течение суток, в 8 банок, каждые 3 часа

№2067

ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ

- 1 ☒ затруднение выдоха
- 2 ☐ затруднение вдоха
- 3 ☐ затруднение вдоха и выдоха
- 4 ☐ шумный вдох

№2068

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ НАРУШЕНИЯ МОЧЕИСПУСКАНИЯ У ПАЦИЕНТА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ приложить теплую грелку к мочевому пузырю или промежности
- 2 ☐ ввести мочегонные средства
- 3 ☐ вызвать уролога для наложения цистостомы
- 4 ☐ провести инфузионную терапию

№2069

ПУЛЬСОВЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ разница между систолическим и диастолическим давлением
- 2 ☐ напряжение пульса
- 3 ☐ сумма систолического и диастолического давления
- 4 ☐ аритмичный пульс

№2070

ПОКАЗАНИЕ К ИСКУССТВЕННОМУ КОРМЛЕНИЮ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ

- 1 ☒ непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода
- 2 ☐ бессознательное состояние, переломы челюстей
- 3 ☐ нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса
- 4 ☐ послеоперационный период

№2071

ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1 ☒ ограничить употребление рафинированных углеводов
- 2 ☐ усилить питание
- 3 ☐ ограничить употребление жидкости
- 4 ☐ ограничить употребление солей

№2072

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПАЦИЕНТУ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1 ☒ ограничить употребление соли и жидкости
- 2 ☐ усилить питание
- 3 ☐ ограничить употребление животных жиров
- 4 ☐ ограничить употребление рафинированных углеводов

№2073

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

- 1 ☒ солкосерил, алазоль, пантенол
- 2 ☐ алмагель, ихтиоловая мазь, тетрациклиновая мазь
- 3 ☐ бензил-бензоата, бом-бенге, Вишневского мазь
- 4 ☐ оксолиновая мазь, ампициллиновая мазь

№2074

КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ

- 1 ☒ измерение массы тела
- 2 ☐ составление индивидуальной диеты
- 3 ☐ определение степени ожирения
- 4 ☐ назначение лечения

№2075

ТЕМПЕРАТУРА МОЮЩЕГО РАСТВОРА «БИОЛОТ» К МОМЕНТУ ПОГРУЖЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)

- 1 ☒ 40-45
- 2 ☐ 50
- 3 ☐ 30-35
- 4 ☐ 100

№2076

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАРУШЕНА ЭНДОКРИННАЯ ФУНКЦИЯ

- 1 ☒ поджелудочной железы
- 2 ☐ печени
- 3 ☐ гипофиза
- 4 ☐ щитовидной железы

№2077

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1 ☒ гангрены
- 2 ☐ пяточной шпоры
- 3 ☐ подагры
- 4 ☐ полиартрита

№2078

РЕКОМЕНДАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЗАПОРЕ - УПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1 ☒ продуктов с пищевыми волокнами и растительной клетчаткой
- 2 ☐ белков
- 3 ☐ жиров
- 4 ☐ соли

№2079

ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ

- 1 ☒ удаление жидкости из плевральной полости, взятие ее на бактериологическое исследование, введения лекарственных препаратов
- 2 ☐ только удаление жидкости из плевральной полости и взятие ее на бактериологическое исследование
- 3 ☐ только удаление жидкости из плевральной полости и введение лекарственных препаратов
- 4 ☐ только удаление воздуха и жидкости из плевральной полости

№2080

ТЮБАЖ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЮ

- 1 ☒ опорожнения желчного пузыря
- 2 ☐ промывания гайморовых пазух
- 3 ☐ подготовки к холецистографии
- 4 ☐ промывания желудка

№2081

НАСТУПЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА КОНСТАТИРУЕТ

- 1 ☒ врач
- 2 ☐ постовая медсестра
- 3 ☐ процедурная медсестра
- 4 ☐ старшая медсестра

№2082

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1 ☒ 4-6 минут
- 2 ☐ 1-2 минуты
- 3 ☐ 10-12 минут
- 4 ☐ более 20 минут

№2083

ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1 ☒ потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии
- 2 ☐ спутанность сознания
- 3 ☐ заторможенность
- 4 ☐ помутнение роговицы

№2084

ПОКАЗАНИЕ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1 ☒ отсутствие сознания, дыхания
- 2 ☐ отсутствие сознания
- 3 ☐ резкое падение артериального давления
- 4 ☐ резкое повышение артериального давления

№2085

У ВЗРОСЛЫХ К ПЕРВОМУ ЭТАПУ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ проведение закрытого массажа сердца
- 2 ☐ обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 3 ☐ проведение искусственной вентиляции легких
- 4 ☐ контроль показателей кровообращения

№2086

К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ шок
- 2 ☐ предагония
- 3 ☐ терминальная пауза
- 4 ☐ клиническая смерть

№2087

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ

- 1 ☒ 30:2
- 2 ☐ 2:15
- 3 ☐ 1:5
- 4 ☐ 3:6

№2088

СПОСОБ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1 ☒ наложение кровоостанавливающего жгута
- 2 ☐ сосудистый шов

- 3 ☐ перевязка сосуда
- 4 ☐ переливание крови

№2089

ПРИЗНАК ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРИ

- 1 ☒ слабый частый пульс
- 2 ☐ повышение температуры тела
- 3 ☐ повышения артериального давления
- 4 ☐ гиперемия кожных покровов

№2090

УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ

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

№2091

ПОВЕРХНОСТЬ, НА КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПАЦИЕНТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1 ☒ жесткой
- 2 ☐ мягкой
- 3 ☐ наклонной
- 4 ☐ неровной

№2092

ПРИЗНАК ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1 ☒ появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков
- 2 ☐ отсутствие экскурсии грудной клетки
- 3 ☐ расширенные зрачки
- 4 ☐ отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

№2093

ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1 ☒ улучшение цвета кожных покровов, сужение зрачков
- 2 ☐ восстановление дыхания, сознания
- 3 ☐ нарастание цианоза, расширение зрачков
- 4 ☐ появление кашля, пульса на сонной артерии

№2094

ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

- 1 ☒ перелом ребер
- 2 ☐ перелом ключицы
- 3 ☐ повреждение трахеи
- 4 ☐ перелом позвоночника

№2095

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЛАДОНИ РАСПОЛАГАЮТ

- 1 ☒ на границе средней и нижней трети грудин
- 2 ☐ на верхней трети грудины
- 3 ☐ на границе верхней и средней трети грудины
- 4 ☐ в пятом межреберном промежутке слева

№2096

ПОКАЗАНИЕ К ПРЕКРАЩЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1 ☒ появление признаков биологической смерти
- 2 ☐ отсутствие признаков эффективного кровообращения
- 3 ☐ отсутствие самостоятельного дыхания
- 4 ☐ широкие зрачки

№2097

ПРИЗНАК ПРАВИЛЬНОСТИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ

- 1 ☒ экскурсия грудной клетки
- 2 ☐ урежение пульса
- 3 ☐ появление пульса
- 4 ☐ сужение зрачков

№2098

НЕЭФФЕКТИВНЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОДОЛЖАЮТСЯ

- 1 ☒ 30 минут
- 2 ☐ 3-6 минут
- 3 ☐ 2 часа
- 4 ☐ 15-20 минут

№2099

ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1 ☒ симптом деформации зрачка
- 2 ☐ прекращение дыхания
- 3 ☐ расширение зрачка
- 4 ☐ прекращение сердечной деятельности

№2100

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ УРЕЖЕНИЕ ДЫХАНИЯ

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

№2101

ЦВЕТ КИСЛОРОДНЫХ БАЛЛОНОВ

- 1 ☒ голубой
- 2 ☐ серый
- 3 ☐ черный
- 4 ☐ белый

№2102

СМЕНА ПОВЯЗКИ, ФИКСИРУЮЩЕЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КАТЕТЕР, ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1 ☒ по мере загрязнения, не реже 1 раза в сутки
- 2 ☐ еженедельно
- 3 ☐ 3 раза в день
- 4 ☐ ежедневно

№2103

ПРИ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ РАЗВИВАЕТСЯ ШОК

- 1 ☒ геморрагический
- 2 ☐ гемотранфузионный
- 3 ☐ инфекционно-токсический
- 4 ☐ анафилактический

№2104

МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- 1 ☒ вызов скорой помощи, устранение причины, вызвавшей шок, обезболивание
- 2 ☐ проведение иммобилизации и транспортировка
- 3 ☐ транспортировка в травматологическое отделение
- 4 ☐ остановка кровотечения и перенос пострадавшего на ровную поверхность

№2105

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1 ☒ тахикардия
- 2 ☐ брадикардия
- 3 ☐ аритмия
- 4 ☐ экстрасистолия

№2106

МЕШОК «АМБУ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1 ☒ проведения искусственной вентиляции легких
- 2 ☐ сбора отходов класса А
- 3 ☐ проведения непрямого массажа сердца
- 4 ☐ сбора отходов класса Б

№2107

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 1 И 2 СТЕПЕНИ

- 1 ☒ устранить причину, место ожога промыть под холодной водой, наложить асептическую повязку
- 2 ☐ устранить причину, наложить мазевую повязку
- 3 ☐ обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом
- 4 ☐ обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

№2108

ПРИЧИНА ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1 ☒ передозировка инсулина
- 2 ☐ несоблюдение предписаний врача
- 3 ☐ самостоятельная отмена лекарств
- 4 ☐ пропуск инъекций инсулина

№2109

ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА ПРИ ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ В ГОРТАНИ-ЭТО

- 1 ☒ серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
- 2 ☐ запрокидывание головы и открывание рта
- 3 ☐ введение воздуховода
- 4 ☐ сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

№2110

НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ КОЛЛАПСЕ

- 1 ☒ вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом
- 2 ☐ вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом
- 3 ☐ вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких
- 4 ☐ успокоить пациента

№2111

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ ПРИ ОБМОРОКЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1 ☒ горизонтальное положение с приподнятым ножным концом
- 2 ☐ введение назогастрального зонда
- 3 ☐ внутривенное введение раствора сульфата магния
- 4 ☐ придание вертикального положения тела

№2112

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВЫСЫХАНИЯ РОГОВИЦЫ ПАЦИЕНТУ В КОМЕ НУЖНО

- 1 ☒ периодически закапывать в глаза изотонический раствор натрия хлорида
- 2 ☐ проводить инфузионную терапию по назначению врача
- 3 ☐ смазать веки солкосерилом
- 4 ☐ накладывать бинокулярную повязку

№2113

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ

- 1 ☒ устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой
- 2 ☐ укрыть влажной простыней

- 3 ☐ нанести крем на тело
- 4 ☐ дать теплое питье

№2114

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У РЕБЕНКА ЕГО НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ усадить, слегка наклонив голову вниз
- 2 ☐ усадить, запрокинув голову назад
- 3 ☐ уложить на бок
- 4 ☐ уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом

№2115

ДЛЯ СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНА

- 1 ☒ гиперемия кожи
- 2 ☐ гипотермия
- 3 ☐ брадикардия
- 4 ☐ олигурия

№2116

К ОСТРЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ, ТРЕБУЮЩИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОТНОСИТСЯ

- 1 ☒ анафилактический шок
- 2 ☐ гипергликемическое состояние
- 3 ☐ гипертермический синдром
- 4 ☐ гипогликемическое состояние

№2117

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ВАНН

- 1 ☒ горячих ручных и ножных
- 2 ☐ общей горячей
- 3 ☐ лечебной с морской солью
- 4 ☐ воздушной

№2118

КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ УШИБЕ

- 1 ☒ наложение давящей повязки, местно холод
- 2 ☐ обезболивание места ушиба
- 3 ☐ наложение асептической повязки
- 4 ☐ наложение гипсовой повязки

№2119

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1 ☒ вызвать скорую помощь, положение пострадавшего не менять
- 2 ☐ обезболить
- 3 ☐ уложить на спину
- 4 ☐ уложить на левый бок

№2120

ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1 ☒ плазмозаменители
- 2 ☐ физиологический раствор
- 3 ☐ гипертонический раствор
- 4 ☐ солевые растворы

№2121

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1 ☒ использование карманного ингалятора
- 2 ☐ проведение постурального дренажа
- 3 ☐ введение преднизолона
- 4 ☐ проведение дыхательной гимнастики

№2122

ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ КОЛЛАПСЕ

- 1 ☒ приподнятый ножной конец
- 2 ☐ приподнятый головной конец
- 3 ☐ полусидя на кушетке
- 4 ☐ сидя на стуле

№2123

ТРАНСФУЗИЯ -ЭТО

- 1 ☒ переливание крови и ее компонентов
- 2 ☐ введение солевых растворов
- 3 ☐ введение лекарственных средств
- 4 ☐ введение антибиотиков

№2124

ПРИЗНАКИ ПРАВИЛЬНО НАЛОЖЕННОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

- 1 ☒ прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии
- 2 ☐ чувство онемения в конечности
- 3 ☐ прекращение кровотечения и онемение конечности
- 4 ☐ падение артериального давления

№2125

ТИПИЧНАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1 ☒ ангинозная
- 2 ☐ абдоминальная
- 3 ☐ астматическая
- 4 ☐ безболевая

№2126

ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1 ☒ кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови
- 2 ☐ хроническое заболевание желудка
- 3 ☐ компенсированный сахарный диабет
- 4 ☐ стадия реконвалесценции вирусного гепатита В

№2127

ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ

- 1 ☒ гипергликемической
- 2 ☐ уремической
- 3 ☐ мозговой
- 4 ☐ гипогликемической

№2128

МЕТОД ГЕЙМЛИХА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1 ☒ попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути
- 2 ☐ травме позвоночника
- 3 ☐ инспираторной одышке
- 4 ☐ астматическом статусе

№2129

ПРИ НАРУЖНОМ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1 ☒ кровь темно-вишневого цвета, вытекает непрерывной струей
- 2 ☐ кровь алого цвета, бьет струей
- 3 ☐ кровь темно-вишневого цвета, бьет струей
- 4 ☐ кровь алого цвета,

№2130

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ У ПАЦИЕНТА ДЫХАНИЯ ПРИ ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1 ☒ наклониться ухом к лицу пациента, услышать выдыхаемый воздух или ощутить его щекой и увидеть экскурсию грудной клетки
- 2 ☐ провести подсчет дыхательных движений
- 3 ☐ измерить физиологические показатели кровообращения
- 4 ☐ осуществить прием Геймлиха

№2131

РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ

- 1 ☒ биологической смерти
- 2 ☐ острой почечной недостаточности
- 3 ☐ острой печеночной недостаточности
- 4 ☐ острой массивной кровопотери

№2132

ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ

- 1 ☒ поддержания объема циркулирующей крови и водно-электролитного баланса
- 2 ☐ переливание крови
- 3 ☐ переливание плазмы
- 4 ☐ обезболивания

№2133

ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

- 1 ☒ поддержание водно-электролитного баланса
- 2 ☐ переливание эритроцитарной массы
- 3 ☐ переливание плазмы
- 4 ☐ обезболивание

№2134

ШОК ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1 ☒ кардиогенный
- 2 ☐ анафилактический
- 3 ☐ травматический
- 4 ☐ гемотрансфузионный

№2135

ШОК ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПЕРЕЛОМАХ

- 1 ☒ травматический
- 2 ☐ анафилактический
- 3 ☐ кардиогенный
- 4 ☐ гемотрансфузионный

№2136

ШОК ПРИ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ

- 1 ☒ гиповолемический
- 2 ☐ септический
- 3 ☐ гемотрансфузионный
- 4 ☐ кардиогенный

№2137

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии
- 2 ☐ отсутствие сознания
- 3 ☐ отсутствие пульса на лучевой артерии
- 4 ☐ изменение величины зрачков

№2138

ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ определить наличие дыхания
- 2 ☐ вызвать «скорую помощь»
- 3 ☐ придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 4 ☐ начать проведение сердечно-легочной реанимации

№2139

ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ДРУГИХ ЭКСТРЕННЫХ СЛУЖБ К МЕСТУ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1 ☒ после определения состояний, представляющих угрозу жизни пострадавших
- 2 ☐ немедленно после прибытия на место происшествия
- 3 ☐ в случае неэффективности мероприятий первой помощи
- 4 ☐ при выявлении пострадавших в значительном количестве

№2140

ПЕРЕД ОКАЗАНИЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ убедиться в собственной безопасности
- 2 ☐ получить разрешение на ее оказание у диспетчера экстренных служб
- 3 ☐ получить разрешение на ее оказание у пострадавшего
- 4 ☐ получить разрешение на ее оказание у родственников пострадавшего

№2141

ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1 ☒ первые 5 минут
- 2 ☐ до 15-20 минут
- 3 ☐ до 12-15 минут
- 4 ☐ до 8-10 минут

№2142

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГЕЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1 ☒ закрытый массаж сердца
- 2 ☐ прекардиальный удар, согревание
- 3 ☐ внутрисердечное введение адреналина, массаж воротниковой зоны
- 4 ☐ искусственное дыхание, активизация рефлексов

№2143

ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГЕЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ, НЕОБХОДИМО НАДАВЛИВАТЬ НА ГРУДИНУ НА ГЛУБИНУ

- 1 ☒ 4-6 см.
- 2 ☐ 2-3 см.
- 3 ☐ 3-4 см.
- 4 ☐ 4-5 см

№2144

АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1 ☒ закрутка
- 2 ☐ давящая повязка
- 3 ☐ холод к ране
- 4 ☐ компресс

№2145

ЭФФЕКТИВНЫЙ И ДОСТУПНЫЙ МЕТОД ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1 ☒ давящая повязка
- 2 ☐ максимальное сгибание конечности
- 3 ☐ закрутка
- 4 ☐ прямое давление на рану

№2146

МЕСТО ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

- 1 ☒ ниже середины паховой складки

- 2 ☐ верхняя треть задней поверхности бедра
- 3 ☐ выше середины паховой складки
- 4 ☐ средняя треть внутренней поверхности бедра

№2147

ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

- 1 ☒ полусидя
- 2 ☐ лежа на спине
- 3 ☐ лежа на боку неповрежденной стороны
- 4 ☐ лежа на спине, плечеголовной конец приподнят

№2148

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ

- 1 ☒ до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи
- 2 ☐ до прибытия бригады скорой медицинской помощи
- 3 ☐ до улучшения его самочувствия
- 4 ☐ в течение первого часа

№2149

ЦЕЛЬ ПРИДАНИЯ ПОСТРАДАВШЕМУ ОПТИМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 1 ☒ обеспечение комфорта, уменьшение степени страданий
- 2 ☐ повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь
- 3 ☐ обеспечение доступа для наложения повязок
- 4 ☐ предупреждение самопроизвольного перемещения тела пострадавшего

№2150

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЗНАНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО

- 1 ☒ осторожно встряхнуть его за плечи
- 2 ☐ похлопать его по щекам
- 3 ☐ поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом
- 4 ☐ надавить на болевые точки

№2151

В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ВАШЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ НУЖНО

- 1 ☒ отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, позвать на помощь
- 2 ☐ попытаться успокоить пострадавшего
- 3 ☐ постараться усмирить пострадавшего
- 4 ☐ говорить с пострадавшим властно

№2152

ПРИ ОТСУТСТВИИ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ

- 1 ☒ придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 2 ☐ подложить пострадавшему под голову валик из одежды
- 3 ☐ повернуть пострадавшего на бок
- 4 ☐ подложить валик из одежды под плечи пострадавшего

№2153

ПРИЗНАКИ ПОЛНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА

- 1 ☒ невозможность говорить, кашлять, дышать
- 2 ☐ жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях
- 3 ☐ шумное дыхание, кашель
- 4 ☐ надрывный кашель, попытка говорить

№2154

ПОВЕДЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ЧАСТИЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПОПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА:

- 1 ☒ хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
- 2 ☐ не может дышать, кашлять, говорить
- 3 ☐ внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги

- 4 ☐ хватается за горло, не может говорить, только кивает

№2155

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

- 1 ☒ придать пострадавшему устойчивое боковое положение
2 ☐ продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью
3 ☐ позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи
4 ☐ сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова

№2156

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

- 1 ☒ 30 минут
2 ☐ 1 час
3 ☐ 3 часа
4 ☐ 2 часа

№2157

СИМПТОМ ВЫВИХА

- 1 ☒ изменение длины конечности
2 ☐ изменение абсолютной длины конечности
3 ☐ патологическая подвижность в поврежденном суставе
4 ☐ крепитация костных отломков

№2158

ГРАНИЦЫ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

- 1 ☒ пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны
2 ☐ кисть на больной стороне - лопатка больной стороны
3 ☐ лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны
4 ☐ лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны

№2159

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ

- 1 ☒ иммобилизация конечности транспортной шиной
2 ☐ выполнение скелетного вытяжения
3 ☐ выполнение репозиции отломков
4 ☐ использование шины Белера

№2160

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЭФФЕКТИВНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1 ☒ тридцать минут
2 ☐ пятнадцать минут
3 ☐ пять минут
4 ☐ шестьдесят минут

№2161

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ СЕРДЕЧНОЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1 ☒ введение адреналина
2 ☐ наружный массаж сердца
3 ☐ прием Сафара
4 ☐ искусственное дыхание «рот в рот»

№2162

АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ

- 1 ☒ этиловый спирт
2 ☐ гидрокарбонат натрия
3 ☐ перманганат калия
4 ☐ атропин

№2163

ЛЕЧЕНИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВСЕХ ПРЕПАРАТОВ КРОМЕ

- 1 ☒ препаратов группы пенициллина
- 2 ☐ физиологического раствора
- 3 ☐ преднизолона
- 4 ☐ хлоропирамина (супрастин)

№2164

РЕГУРГИТАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1 ☒ затекание жидкого желудочного содержимого по пищеводу в полость ротоглотки
- 2 ☐ затекание содержимого ротоглотки в трахею
- 3 ☐ гиперсаливация
- 4 ☐ вид носового кровотечения

№2165

ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1 ☒ улучшение цвета кожных покровов, сужение зрачка
- 2 ☐ появление кашля, пульса на сонной артерии
- 3 ☐ восстановление сознания
- 4 ☐ нарастание цианоза кожи, расширение зрачка

№2166

МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОТКАЗЫВАЮЩИХСЯ ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

- 1 ☒ не допускают к работе
- 2 ☐ штрафуют
- 3 ☐ увольняют с работы
- 4 ☐ направляют на принудительное обследование

№2167

ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА КПЕРЕДИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1 ☒ шейного лордоза
- 2 ☐ грудного сколиоза
- 3 ☐ крестцово-копчиково кифоза
- 4 ☐ грудного кифоза

№2168

РЕТРОПЕРИТОНЕАЛЬНО В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ РАСПОЛОЖЕНА

- 1 ☒ двенадцатиперстная кишка
- 2 ☐ тощая кишка
- 3 ☐ повздошная кишка
- 4 ☐ слепая кишка

№2169

НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБМОРОКЕ

- 1 ☒ уложить, приподняв ножной конец
- 2 ☐ уложить в горизонтальное положение, холод к голове
- 3 ☐ уложить, голову приподнять, горчичник на затылок
- 4 ☐ уложить, дать горячее питье

№2170

В НОРМЕ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1 ☒ 8-10 баллов
- 2 ☐ 4-6 баллов
- 3 ☐ 6-7 баллов
- 4 ☐ 10-12 баллов