

**Базовая тестовая программа для подготовки к итоговой аттестации по программе профессиональной переподготовки
Специальность «Скорая и неотложная помощь»**

Разъяснения: *Правильный ответ помечен знаком *. В контрольные варианты тестов из представленного перечня будут выбраны вопросы в произвольном порядке. Расположение правильных ответов в контрольных вариантах может меняться!*

Маршрутизацию пациентов определяет:

фельдшер по приему вызовов оперативного отдела
старший врач дистанционного консультативного поста
*врач-эвакуатор отдела медицинской эвакуации
старший врач оперативного отдела

Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при диагностике прободения язвы желудка и 12-перстной кишки:

*экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение, лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики
консервативное лечение на дому
промывание желудка и обезболивание
введение обезболивающих средств

Фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи переключает вызов на врача:

в любом случае
*для осуществления дистанционной врачебной консультации
если вызов экстренный
если неизвестна фамилия и возраст пациента

В основе медицинской сортировки пораженных лежит определение:

*срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации
тяжести поражения (заболевания)

Консультации (консилиумы врачей) в неотложной форме с применением телемедицинских технологий проводятся при:

проведении мероприятий по диспансеризации
*внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного
проведении профилактических мероприятий
внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного

В обязательный диагностический алгоритм при остром нарушении мозгового кровообращения входит:

определение артериального давления
термометрия
*глюкометрия
пикфлоуметрия

С целью транспортной иммобилизации при переломах плечевой кости используют:

косыночную повязку
повязку Вильпо
*шину Крамера
восьмиобразную повязку

При подозрении на преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты фельдшер скорой помощи должен:

вызвать на себя акушерскую бригаду
рекомендовать беременной обратиться в женскую консультацию
немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение
*незамедлительно доставить беременную в ближайший акушерский стационар

Клинический симптом, характерный для угрожающего разрыва матки в родах:

начавшееся маточное кровотечение

*частые, резко болезненные схватки

слабость родовой деятельности

внезапное прекращение родовой деятельности

В случае смерти пациента в санитарном автомобиле выездная бригада обязана сообщить об этом:

в прокуратуру

*фельдшеру или медсестре по приему и передаче вызовов

в организацию судебно-медицинской экспертизы

в территориальный орган Министерства внутренних дел

Инфузионная терапия диабетического кетоацидоза на догоспитальном этапе должна проводиться:

раствором Рингера

стерофундином

*физиологическим раствором NaCl

раствором 40% глюкозы

Показанием для госпитализации беременной женщины в акушерское отделение стационара III группы является:

послеродовое кровотечение

угрожающий выкидыш до 22 недель беременности

осложненный инфицированный аборт

*дородовое излитие околоплодных вод при сроке беременности менее 32 недель

Для коклюша у детей характерно:

выраженная интоксикация

гипертермия

*толчкообразный сильный кашель с судорожным вдохом и репризой

выделение вязкой стекловидной мокроты

Головка при родах в переднем виде затылочного предлежания прорезывается размером:

прямым

*малым косым

вертикальным

большим косым

К состояниям, не угрожающим жизни пациента при повышении артериального давления, относят:

криз при феохромоцитоме

острую гипертензивную энцефалопатию

криз у беременной женщины

*неосложненные гипертонические кризы

Самопроизвольным абортom (выкидышем) является:

самопроизвольное прерывание беременности после достижения плодом жизнеспособного гестационного срока

ранняя потеря беременности, сроком менее 12 недель

привычное невынашивание беременности

*самопроизвольное прерывание беременности до достижения плодом жизнеспособного гестационного срока

Основным клиническим симптомом предлежания плаценты является:

головокружение

боль внизу живота

*кровотечение из матки

снижение артериального давления

При подозрении на наличие у беременной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты

фельдшер скорой помощи должен:

посоветовать беременной обратиться в женскую консультацию

*доставить беременную в родильный дом

посоветовать беременной соблюдать постельный режим в течение недели

вызвать на себя реанимационную бригаду

Инфаркт миокарда первого типа связан с:

оперативным вмешательством на коронарных артериях
тромбозом стента/импланта
ишемическим дисбалансом
*атеротромбозом коронарных артерий

Аускультативная картина обострения бронхиальной астмы:

амфорическое дыхание
влажные крупнопузырчатые хрипы
*сухие свистящие хрипы
влажные мелкопузырчатые хрипы

Однократная нагрузочная доза ацетилсалициловой кислоты при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST составляет (в мг):

350-500
100-125
*150-300
75-100

Причиной внутреннего гинекологического кровотечения является:

предлежание плаценты
эрозия шейки матки
неполный выкидыш
*разрыв яичника

Нестероидные противовоспалительные средства (за исключением низких доз ацетилсалициловой кислоты) больному с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST:

в особых случаях вводятся внутривенно
*не назначаются
назначаются внутривенно при наличии патологии желудочно-кишечного тракта
применяются в среднетерапевтических дозах внутримышечно

Характер боли при классическом течении острого аппендицита:

кинжальная
*постоянная, сильная
иррадирующая в пах
опоясывающая

В остром периоде высоковероятной тромбоэмболии лёгочной артерии обязательным является назначение:

кардиомагния
*эноксапарина
морфина
эуфиллина

Клинические признаки гипотиреодной комы:

гипертермия, диарея, тризм жевательных мышц
тахикардия, судороги, сухость слизистых
*брадикардия, кишечная непроходимость, гипотермия
гиперсаливация, отёчность слизистых, миоплегия

Клиническим признаком пневмонии является:

повышенная потливость
сухой кашель
*слизисто-гнойная мокрота
боль за грудиной

Симптом, характерный для мозжечковой атаксии:

симптом Бабинского
*неустойчивость в позе Ромберга
симптом Ласега

анизокория

При остром коронарном синдроме рекомендованное время регистрации электрокардиограммы от первого медицинского контакта составляет (в мин):

30
*10
20
15

Инфузионную терапию на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке начинают с введения:

препаратов желатина
прессорных аминов
*кристаллоидов
гидроэтилкрахмалов

При рефрактерной фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса показано введение:

*амиодарона
атропина
магния сульфата
эуфиллина

Препарат, противопоказанный при заболеваниях щитовидной железы:

лидокаин
*амиодарон
беталок
верапамил

При острой кровопотере тахикардия проявляется уже при дефиците объема циркулирующей крови более (в%):

30
*15
10
20

Клинические признаки тиреотоксического криза:

*тахикардия, тошнота, тремор
боль в животе, диарея
зуд кожи, отечность слизистой
брадикардия, вялость, сухость слизистых

Кардиогенный отек легких характеризуется:

сухим приступообразным кашлем
*кашлем с пенистой мокротой
болями в грудной клетке
одышкой при нагрузке

Антидотом при отравлении фосфорорганическими соединениями является:

преднизолон
унитиол
*атропин
диазепам

При отравлении опиатами противопоказан:

диазепам
*кордиамин
преднизолон
атропин

Препарат выбора при асистолии во время сердечно-легочной реанимации:

амиодарон
лидокаин
*эпинефрин
атропин

При гипергликемической коме:

происходит внезапная потеря сознания

наблюдается двигательное возбуждение с последующей потерей сознания

*наблюдается постепенное снижение сознания до полной потери сознания сохранено

Признаком перегрузки правого предсердия на ЭКГ является:

*P – pulmonale

отрицательный зубец P

P – mitrale

двухфазный зубец P

Морфологической основой инфаркта миокарда является:

дислипидемия

гемодилуция

тромбоцитопатия

*атеротромбоз

Фебрильные судороги у детей (на фоне ОРВИ) наблюдаются:

*с 3 месяцев до 5 лет при лихорадке

у всех детей раннего возраста с ПП ЦНС

в любом детском возрасте при увеличении температуры тела

у детей до 1 года и не зависимо от подъема температуры тела

Стартовая терапия при лихорадке у детей:

метамизол натрия

*ибупрофен, парацетомол

ацетилсалициловая кислота

хлоропирамин

В остром периоде гипоксически-ишемического поражения головного мозга для новорожденного характерно:

возбуждение

*угнетение сознания до комы

громкий монотонный крик

выраженный гипертонус мышц

Для промывания глаз и обработки слизистых при ингаляционном отравлении хлором применяется:

раствор сульфацил-натрия

*2% раствор соды

физиологический раствор

дистиллированная вода

К патологическим разгибательным симптомам (рефлексам) при остром нарушении мозгового кровообращения относится симптом:

Брудзинского

Кернига

*Бабинского

Ласега

Для расчета своевременности выездов бригад скорой медицинской помощи необходимо знать:

число выездов скорой медицинской помощи в течение 4 минут с момента вызова и число работающих бригад

* число выездов скорой медицинской помощи в течение 4 минут с момента вызова и общее число вызовов скорой медицинской помощи

число выездов скорой медицинской помощи в течение 4 минут с момента вызова и число вызовов скорой медицинской помощи за 1 сутки

число выездов скорой медицинской помощи в течение 4 минут с момента вызова и среднегодовую численность населения

Неотложная терапия при менингококцемии у детей включает обязательное введение:

диазепама

*глюкокортикостероидных препаратов

кальция хлорида
клемастина

При ухудшении течения гипертонической болезни каптоприл не должен назначаться пациентам с:

тахикардией
*хронической почечной недостаточностью
брадикардией
хронической сердечной недостаточностью

Показанием для госпитализации больного с ОРВИ является:

субфебрилитет
наличие больничного листа
*тяжелое течение болезни
температура выше 37°

Фебрильные судороги могут быть у детей в возрасте:

*с 3 месяцев до 4-х лет
с 5 до 7 лет
с 15 до 17 лет
с 8 до 14 лет

При обострении хронического панкреатита фельдшер скорой помощи порекомендует пациенту:

3-х разовое питание, ограничение углеводов
ограничение питьевого режима
*дробный прием пищи, диету с низким содержанием жира
диету с высоким содержанием белков

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина допускается при наличии:

письменного обращения близких родственников пациента
*угрозы распространения инфекционных заболеваний
письменного обращения адвоката, имеющего нотариально оформленную доверенность
обращения представителей средств массовой информации

Оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи регламентировано:

*порядком
кодексом
приказом
регламентом

Прием, применяемый для удаления инородного тела из дыхательных путей:

Нечипоренко
Пастернацкого
Тренделенбурга
*Геймлиха

Основным клиническим симптомом обморока является:

понижение артериального давления
зуд кожных покровов
сердцебиение
*потеря сознания

Вызов скорой медицинской помощи осуществляется по:

телефону медицинской организации
только по телефону «103»
только по телефону «112»
*телефону, с помощью сообщений SMS, при непосредственном обращении пациента, при поступлении вызова из информационных систем экстренных оперативных служб

В случае принятия вызова с подозрением на острый венозный тромбоз в нижней конечности фельдшер по приему вызовов может дать совет позвонившему:

применить тугое бинтование
*освободить пострадавшую конечность от одежды, обуви

применить согревающий компресс
применить охлаждающий компресс

Сроки хранения аудиофайлов телефонных переговоров определяются техническими возможностями аппаратуры, но не менее:

*30 суток
10 дней
3-х лет
6 месяцев

После поступления вызова, выезд бригады скорой медицинской помощи должен быть осуществлен:

в течение 15 минут после получения карты вызова
в течение 10 минут после получения карты вызова
незамедлительно
*не позднее 4 минут после получения карты вызова

Воздушный метод применяют для стерилизации медицинских инструментов из:

термостабильных материалов
*коррозионно-нестойких металлов, силиконовой резины
пластмассы
металлов, стекла, резины, латекса и перевязочный материал

Производственный контроль за сбором, временным хранением, обезвреживанием медицинских отходов проводится не реже:

*1 раза в месяц
1 раза в 3 месяца
2-х раз в месяц
1 раза в 6 месяцев

При приеме вызова к пациенту, находящемуся в квартире:

*опрос ведется по алгоритму
вызов переключается на врача
вызов принимается, опрос не проводится
вызов принимается только при наличии у пострадавшего полиса обязательного медицинского страхования

Выездные бригады скорой медицинской помощи направляются на вызов:

врачом приемного отделения
сотрудником экстренных служб
медицинским регистратором
*фельдшером или медицинской сестрой по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам

Фельдшер по приему и передаче вызовов обязан незамедлительно проинформировать органы внутренних дел в случае:

ложного вызова скорой медицинской помощи
отказа пострадавшего от госпитализации
алкогольного опьянения пострадавшего
*обнаружения у пострадавшего признаков насильственной смерти

При приеме вызова к пациенту, находящемуся в общественном месте (на улице):

записывается любой повод
*вызов принимается, опрос может не проводиться
вызов принимается, опрос проводится в любом случае
вызов переключается на врача

Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и предупреждение возникновения заболеваний:

лечение
реабилитация
диагностика
*профилактика

Признаком эффективности реанимационных мероприятий является:

расширенные зрачки
бледность кожных покровов
*появление самостоятельного дыхания
суженные зрачки

В кабинетах, где проводится обработка инструментов, следует предусматривать:

раковины с широкой чашей и с высокими смесителями
*отдельную раковину для мытья рук или двугнездную раковину (мойку)
устройства для обработки и сушки суден, клеенок
умывальники с установкой смесителей с локтевым управлением и дозаторами для антисептиков

При подозрении на перелом позвоночника в шейном отделе пострадавшие транспортируются лежа на:

*спине с наложенной шиной-воротником
спине с запрокинутой головой
спине с головой, приведенной к груди
боку

Медицинская эвакуация пациента после утопления проводится с мониторингом:

артериального давления и дыхания, респираторной поддержкой и инфузионной терапией
*сердечного ритма, дыхания, респираторной поддержкой и инфузионной терапией
сердечного ритма, дыхания, инфузионной терапией
сердечного ритма и дыхания, респираторной поддержкой и обезболиванием

Обязательная медицинская эвакуация пациента в медицинскую организацию показана при:

тонзиллите
ветряной оспе
*ботулизме
скарлатине

В начале первого периода родов продолжительность схваток составляет (сек):

*10-15
40-60
2-3
30-40

Нормальная частота дыхания в минуту у здорового новорожденного:

25-30
18-20
30-35
*40-60

Началом родов следует считать:

излитие околоплодных вод
*начало регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки
продвижение плода по родовым путям
появление схваток с периодичностью 15-20 минут

Показания к антипиретической терапии у детей:

болевого синдром без подъема температуры тела
повышение температуры тела у детей менее 37,9°С вне зависимости от возраста
*высокая лихорадка (39°С и выше)
умеренная (фебрильная) лихорадка у детей старше 14 лет

Диагноз «внезапная сердечная смерть» выставляется в случае появления симптомов у пациента с известной сердечной болезнью в течение:

3 часов
*1 часа
30 минут
4 часов

Характерным признаком желудочковой экстрасистолы является:

зубец Р отсутствует, комплекс QRS обычной формы

положительный зубец Р, комплекс QRS уширен

отрицательный зубец Р, комплекс QRS уширен

*зубец Р отсутствует, комплекс QRS уширен

При острой кровопотере до 1,5 литров объемное соотношение переливаемых кристаллоидных и коллоидных растворов должно составлять:

1:1

3:1

*2:1

1:2

Часто встречающееся аллергическое заболевание у детей:

крапивница

контактный дерматит

*атопический дерматит

экссудативная эритема

Появление розовой пенистой мокроты является признаком:

тромбоэмболии легочной артерии

крупозной пневмонии

легочного кровотечения

*отека легких

Цель Федерального проекта «Медицинские кадры России»:

повышение эффективности трудоустройства выпускников ВУЗов и колледжей

развитие инфраструктуры для организации непрерывного повышения квалификации медицинских работников

проведение профориентационной работы среди школьников

*ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Препаратом выбора при гипогликемической коме является:

гидроэтилкрахмал

*40% глюкоза

инсулин

маннит

Специфическим осложнением менингококцемии является:

пневмония

отит

пиелонефрит

*септический шок

Характеристика кожных покровов при «белой» лихорадке:

гиперемированные

*бледные с мраморным рисунком

влажные

горячие

При пневмотораксе перкуторный звук на стороне поражения:

тупой

укороченный

*тимпанический

легочный

Осложнением гипертонического криза является:

*острое нарушение мозгового кровообращения

порок сердца

бронхиальная астма

перикардит

Показание к проведению электрической кардиоверсии при пароксизмальных тахиаритмиях:

ЧСЖ более 220 в 1 минуту

*развитие острой сердечной недостаточности

безотлагательно в любом случае

отсутствие эффекта от медикаментозной терапии

Наиболее эффективным путем введения лекарственного препарата при бронхообструктивном синдроме у детей раннего возраста является:

внутривенный

инъекционный

*ингаляционный

пероральный

Септический шок может развиваться при генерализации инфекции на фоне:

хронического бронхита

*тяжелой пневмонии

отёка легких

астмостатуса

При геморрагическом шоке помимо инфузионной терапии показано введение:

*транексамовой кислоты (транексам)

адреномиметиков

симпатомиметиков

глюкокортикоидов

Основной синдром в клинике холеры:

гепатоспленомегалия

*диарейный

лимфаденопатия

катаральный

Истинные зрительные галлюцинации характерны для:

инволюционной меланхолии

*интоксикационного делирия

бреда ревности

шизофрении

Ангиоотек при крапивнице характеризуется:

отеком поверхностного слоя дермы и зудом

четкой границей и не пропадает при надавливании

*чувством распирания и болезненности чаще, чем зуд

обязательным наличием эритемы и зуда

Симптом, характерный для тяжелой степени отравления окисью углерода:

многократная рвота

*кома

бронхоспазм

ларингоспазм

Осложнением парагриппа у детей является:

пневмония

отит

гастроэнтерит

*круп

Аускультативная картина при пневмонии на начальных этапах воспалительного процесса:

сухие свистящие хрипы

влажные крупнопузырчатые хрипы

амфорическое дыхание

*ослабление дыхания на ограниченном участке

Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при подозрении на черепно-мозговую травму:

*придать пострадавшему устойчивое боковое положение, холод на голову
оставить пострадавшего в удобном для него положении, холод на голову
уложить пострадавшего в положение на бок, холод на голову
усадить пострадавшего, тепло на голову

Неотложная медицинская помощь может оказываться:

врачами – специалистами
медицинскими сестрами
*фельдшерами и врачами – специалистами
фельдшерами

Скорость инфузии кристаллоидного раствора в терапии сахарного диабета, в состоянии диабетического кетоацидоза у ребенка младше 4 лет:

75 мл/час
менее 50 мл/час
*50 мл/час
100 мл/час

Защитное напряжение мышц характерно для:

желудочного кровотечения
*острого перитонита
инвагинации кишечника
отечной формы панкреатита

При ОРВИ и гриппе введение метамизола натрия показано при температуре тела:

субфебрильной
*пиретической
нормальной
умеренной

Симптомы сердечной недостаточности:

гипотензия, тахикардия, спутанное сознание
отеки на лице, гипертензия, лихорадка
*одышка, тахикардия, цианоз, отеки
боли в грудной клетке, лихорадка, одышка

При ангионевротическом отеке у взрослого больного доза клемастина составляет (в мг):

*40
60
30
20

Клинические проявления отека Квинке у детей:

яркая экзантема на фоне гиперемированной кожи, сконцентрированная на сгибательных поверхностях конечностей
эритематозные волдыри розового цвета по всему телу
*ограниченный отек губ, щек, век, полости рта
папулы, везикулы на неизменной коже и на волосистой части головы

Тромб в коронарной артерии возникает чаще всего на месте:

разветвления коронарных артерий
*разрыва ранимой атеросклеротической бляшки
значимого стеноза коронарной артерии
выхода венечных артерий из аорты

Положение пациента при осмотре и пальпации живота:

*лежа на спине с согнутыми в коленных суставах ногами
лежа на спине с прямыми ногами
лежа на боку с прямыми ногами
в любом удобном для пациента положении

Антидотом при отравлениях солями тяжелых металлов является:

атропина сульфат
*унитиол
налоксон
пиридоксина гидрохлорид

Симптомы, характерные для отравления фосфорорганическими соединениями:

тахипноэ, аритмия, бронхоспазм
*миоз, брадикардия, бронхорея
брадипноэ, ларингоспазм, тахикардия
мидриаз, тахикардия, гиперсаливация

Уровню сознания «сопор» по шкале Глазго соответствует сумма баллов:

14-12
*12-9
11-8
12-10

Для постановки диагноза «острый коронарный синдром без подъема сегмента ST» достаточно наличия:

депрессии сегмента ST на электрокардиограмме
повышения уровня тропонина в крови
одышки при физической нагрузке
*клиники прогрессирования коронарной недостаточности

Ингаляционным анестетиком является:

лидокаин
*закись азота
хлорэтил
кетамин

Наложение штрафа относится к ответственности:

дисциплинарной
*административной
материальной
уголовной

Под здоровьем понимают состояние:

высокого уровня жизни
отсутствия расстройств функций органов и систем организма
отсутствия расстройства функций органов
*физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания

Симптомы, выявляемые фельдшером скорой помощи при начавшихся преждевременных родах:

боли в поясничной области, тонус матки повышен
регулярные схватки, излитие околоплодных вод
схваткообразные боли внизу живота, укорочение шейки матки
*регулярная родовая деятельность, динамическое раскрытие шейки матки (более 2-4 см), разрыв плодной оболочки

Для отечной формы гемолитической болезни плода и новорожденного характерно:

выраженная желтушность кожи новорожденного
желтушное окрашивание околоплодных вод
*выраженная бледность кожи и слизистых оболочек
нормальная оценка по шкале Апгар

Преэклампсией считается:

*артериальная гипертензия, установленная после 20 недель беременности, со значительной протеинурией
тяжелая артериальная гипертензия с клиническими и биохимическими проявлениями
артериальная гипертензия, установленная после 20 недель беременности, без значительной протеинурии
артериальная гипертензия, установленная во время беременности

Первоочередное мероприятие при первичном туалете новорожденного:

отделить от матери (пересечь пуповину)

обмыть новорожденного
снять первородную смазку
*освободить от содержимого верхние дыхательные пути

Клиническими признаками септического выкидыша являются:

схваткообразные боли, подтекание околоплодных вод
боли, кровяные выделения из влагалища
*лихорадка, озноб, боли внизу живота, кровяные выделения из половых путей
тянущие боли внизу живота и поясничной области, скудные кровяные выделения из половых путей

Основными клиническими проявлениями преэклампсии являются:

асцит, анемия, гидроторакс
*гипертензия, протеинурия, отеки
гипотония, ацетонурия, анемия
приливы, бессонница, аритмия

При кодировке травмы указывается:

возраст пострадавшего
место получения травмы
*вид травмы (бытовая, уличная, криминальная)
время получения травмы

В случае принятия вызова с подозрением на эпилептический приступ фельдшер по приему вызовов может дать совет позвонившему:

сдерживать движения больного
напоить больного
дать понюхать больному нашатырный спирт
*защитить больного от травм, не пытаться вставить в рот больному какие-либо предметы

При поступлении вызова с информацией о массовом пищевом отравлении диспетчер незамедлительно должен уведомить:

центр санэпиднадзора
*старшего врача оперативного отдела
заведующего структурным подразделением
территориальный центр медицины катастроф

Бронхиальная астма у детей чаще встречается:

холодовая
*атопическая
неатопическая
физической нагрузки

При повреждении костей предплечья транспортная иммобилизация должна исключить движения в:

плечевом, локтевом, лучезапястном суставах
*лучезапястном и локтевом суставах
локтевом суставе
плечевом и лучезапястном суставах

Схваткообразная боль в области живота, многократная рвота, задержка стула и газов являются клиническими признаками:

острого мезоденита
острого холецистита
*острой кишечной непроходимости
острого панкреатита

Наиболее частой причиной обострения бронхиальной астмы являются:

изменение погоды
бактериальная инфекция
*бытовые аллергены
эмоциональная лабильность

Доставка пациентки до машины скорой медицинской помощи может проводиться самостоятельно при:

преэклампсии

*ургентных негравидарных метrorрагиях

апоплексии яичника

угрозе прерывания беременности в сроке гестации до 22-х недель

Количественным показателем деятельности отделения (станции) скорой медицинской помощи является:

структура хирургических операций (в %)

структура дней заболеваемости с временной утратой трудоспособности (в %)

*число выполненных выездов скорой медицинской помощью (на 1000 населения)

больничная летальность в стационаре при отдельных заболеваниях (в %)

При проведении тромболитической терапии проурокиназой применяется антикоагулянт:

бивалирудин

фондапаринукс натрия

*гепарин натрия

эноксапарин натрия

Причинами септического шока у новорожденных детей являются:

потеря жидкости

*инфекционные микроорганизмы

травматические повреждения

лекарственные препараты

Признаки кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта:

*мелена, рвота цвета кофейной гущи

кровохарканье

алая кровь на каловых массах

гематурия

Критериями тяжелого течения ОРВИ являются:

температура 38°C, катаральные явления

*температура 39°C и выше, бронхообструкция

субфебрилитет, сухой кашель

температура 38°C, выраженная интоксикация

Скорость потока увлажненного кислорода для лечения пневмонии составляет (литров в минуту):

>10

1 – 2

2 – 3

*4 – 6

В основе деления стенокардии на функциональные классы лежит:

продолжительность приступа

количество принимаемого нитроглицерина

кратность приступов

*переносимость физических нагрузок

Характер сыпи при развитии менингококцемии у детей:

везикулезная

розеолезная сливная

пятнисто-папулезная

*геморрагическая звездчатая

Симптом, характерный для состояния опьянения, вызванного приемом опийных препаратов:

повышения артериального давления

учащение частоты дыхательных движений

влажность кожных покровов

*сужение зрачков с вялой реакцией на свет

Особенности гипертонического криза у пожилых людей:

спутанное сознание

*мнимое благополучие
яркая клиника
плохо снижается давление

Выбор энергии дефибриллятора при зафиксированной фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии без пульса, составляет (ДЖ):

250
*360
300
200

Тихая монотонная речь присуща больным с:

бредом громадности
бредом преследования
маниакальном состоянии
*депрессией

Противопоказание к применению нифедипина:

тахикардия
беременность
брадикардия
*острый коронарный синдром

Относительным противопоказанием к проведению тромболитической терапии является:

*обострение язвенной болезни
биопсия печени в течение предыдущие 24 часа
ишемический инсульт в предшествующие 6 месяцев
новообразования центральной нервной системы

При желудочковой тахикардии типа «пируэт» препаратом выбора является:

лидокаин
аспаркам
амиодарон
*сульфат магния

На догоспитальном этапе на рану накладывают повязку:

полуспиртовую
с раствором антисептиков
с физиологическим раствором
*сухую асептическую

Уровень сознания при геморрагическом шоке 4 степени:

психомоторное возбуждение
сопор
*кома
оглушение

Показание к оксигенотерапии при ОРВИ:

повышение температуры тела выше 40°C
*снижение сатурации ниже 95%
сухой, надсадный кашель
заложенность носа

Беспокойство, тревога, сильный голод, дрожь, потливость характерны для:

*гипогликемии
диабетического кетоацидоза
гипергликемии
лактатацидоза

Алкогольное опьянение при черепно-мозговой травме:

повышает ригидность мышц шеи
способствует появлению очаговых симптомов

вызывает анизокорию
*углубляет нарушение сознания

При оказании помощи пациентке с маточным кровотечением нельзя повышать систолическое артериальное давление более (мм рт.ст.):

90
80
*100
70

У больных сахарным диабетом с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST предпочтительнее проведение:

тромболитической терапии
стандартной терапии без реперфузии
тромболитической терапии с последующим чрекожным коронарным вмешательством
*первичного чрекожного коронарного вмешательства

Признаком повреждения задне-нижних отделов левого желудочка на электрокардиограмме является:

депрессия сегмента ST в отведениях V₅-V₆
*элевация сегмента ST в отведениях III и AVF
элевация сегмента ST в отведениях V₁-V₄
депрессия сегмента ST в отведениях I и AVL

Максимальное время наложения жгута летом составляет (в мин):

*60
30
90
45

Поводом для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме является:

*нарушение сознания
ушибы
повышение температуры тела
обострение хронического заболевания

Медицинская эвакуация при выпадении пуповины и мелких частей плода проводится в положении лежа на:

животе
*носилках на левом боку
правом боку
спине

В основе медицинской сортировки пораженных лежит определение:

тяжести поражения (заболевания)
*срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации

Пациента с инородным телом дыхательных путей следует транспортировать в положении:

лежа на животе
лежа на спине
*сидя или полусидя
лежа с опущенной головой

Признаком, характерным только для перелома, является:

нарушение функции конечности
кровоподтёк
припухлость
*крепитация костных отломков

Клинические признаки обтурации верхних дыхательных путей:

*цианоз, нарушение дыхания, отсутствие голоса, кашель
сухой кашель со свистящими хрипами

осиплость голоса, кашель
звонкий голос, сухой кашель

В целях профилактики возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинской организации разрабатывается:

программа обучающих мероприятий персонала

план-график проведения конференций

график контрольных мероприятий соблюдения санитарно-гигиенического режима

*план профилактических и противоэпидемических мероприятий, который, утверждается руководителем

Лекарственные препараты и дезинфекционные средства, непригодные к употреблению, относятся к классу опасности:

В - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

*Г - токсикологические опасные отходы

Б - эпидемиологически опасные отходы

А - эпидемиологически безопасные отходы

Первоочередным мероприятием при утоплении является:

внутривенное введение лекарственных средств

кислородотерапия

закрытый массаж сердца

*восстановление проходимости дыхательных путей

Препаратом выбора для купирования болевого синдрома при инфаркте миокарда является:

промедол

*морфин

кеторол

омнопон

Местная воспалительная реакция характеризуется:

*отеком, краснотой, повышением температуры, болью, нарушением функции

напряжением тканей, выхождением, кишечных петель под кожу, болью

побледнением краев раны, гематомой, серозным отделяемым

промоканием повязки кровью, отеком, ознобом

Характер экзантемы при кори:

геморрагический звездчатый

везикулярный

мелкоточечный

*пятнисто-папулезный

Антиишемическое лечение больного с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST начинается с назначения:

*нитроглицерина

ацетилсалициловой кислоты

клопидогрела

гепарина

К клинической картине нарушенной эктопической беременности относятся:

*вздутие, боли в животе без четкой локализации с иррадиацией в задний проход, внутреннюю поверхность бедра

тянущие боли внизу живота

нарушение менструальной функции, другие вероятные признаки беременности

незначительные тянущие боли без четкой локализации

Лечение тиреотоксического криза начинается с:

гормональной терапии

назначения бета-блокаторов

назначения диуретиков

*ликвидации гипоксии

Характерным симптомом субарахноидального кровоизлияния является:

внезапная слабость в конечности

*интенсивная головная боль
генерализованный судорожный припадок
многократная рвота без облегчения

Рациональная тактика фельдшера скорой помощи при ущемленной грыже:

попытка вправить грыжу с последующей госпитализацией в хирургический стационар

*госпитализация в хирургический стационар без введения спазмолитиков и попыток вправить грыжу
обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
холод на живот, госпитализацию в хирургический стационар

Клинические признаки тиреотоксического криза:

брадикардия, вялость, сухость слизистых

боль в животе, диарея

зуд кожи, отечность слизистой

*тахикардия, тошнота, тремор

Зондовое промывание желудка при отравлениях разъедающими веществами проводят при отравлениях:

органическими и неорганическими кислотами с экспозицией менее 6 часов

органическими кислотами с экспозицией до суток

*органическими кислотами с экспозицией не более 3-х часов

щелочами и неорганическими кислотами

Возраст, наиболее опасный для тяжелой формы коклюша:

*1-3 месяца

более 14 лет

более 3-х лет

более 7 лет

Длина зонда, вводимая в желудок взрослого человека, измеряется от:

лобной области до пупочного кольца

*резцов до мочки уха и от мочки уха до мечевидного отростка

ушной раковины до диафрагмы

височной области до пупочного кольца

Препаратом выбора для купирования пароксизма мерцательной тахикардии является:

дигоксин

аспаркам

*амиодарон

верапамил

Критерий эффективности экстренной медицинской помощи при отравлении опиатами:

*купированная дыхательная недостаточность

восстановленное сознание

стабильная гемодинамика

отсутствие судорожного синдрома

Характерная особенность эпидемиологического анамнеза при подозрении на ботулизм – употребление:

кондитерских изделий

сырокопченой колбасы

жареных грибов

*консервов

Подъем сегмента ST наблюдается при:

аортальной недостаточности

*синдроме ранней реполяризации желудочков

гипокалиемии

эндокардите

Купирование приступа стенокардии после сублингвального приема нитроглицерина следует ожидать через (мин.):

*1-3

7-10

5-7

Правильная последовательность периодов развития инфекционной болезни:

продромальный, разгара, выздоровления

продромальный, разгара, угасания клинических проявлений

инкубационный, разгара, выздоровления

*инкубационный, продромальный, разгара, угасания клинических проявлений, выздоровления

Препарат при терапии обострения бронхиальной астмы:

эуфиллин

фуросемид

*сальбутамол

морфин

Специфическим осложнением менингококцемии является:

отит

*септический шок

пиелонефрит

пневмония

Септический шок может развиваться при генерализации инфекции на фоне:

астмостатуса

отёка легких

*тяжелой пневмонии

хронического бронхита

При приступе бронхиальной астмы пациенту придают положение:

лежа на боку

с приподнятым головным концом

горизонтальное

*сидя с упором наклонившись вперед

Клиническая картина ботулизма характеризуется:

высокой температурой, нарушением сознания

*нарушением зрения, глотания

высокой температурой, запором

высокой температурой, частым жидким стулом

Температура тела больше 38° С при отравлении синтетическими наркотиками является признаком:

сопутствующей инфекционной патологии

сопутствующей черепно-мозговой травмы

*тяжелой степени отравления

развивающегося экзотоксического шока

Признак, характерный для состояния опьянения, вызванного приемом опийных препаратов:

повышение артериального давления

*сужение зрачков с вялой реакцией на свет

учащение частоты дыхательных движений

влажность кожных покровов

Допустимый объем введения 40% раствора глюкозы при гипогликемической коме составляет (мл):

80 – 100

*20 – 80

100 – 120

250 – 500

Под медицинской помощью понимают комплекс предоставляемых пациенту:

социальных льгот

профилактических мероприятий

медицинских вмешательств

*медицинских услуг

Нормальная частота сердечных сокращений в минуту у новорожденного:

90-100

120-135

100-110

*140-160

Первый период родов продолжается от начала регулярных схваток до:

сглаживания шейки матки

вставления головки плода

*полного открытия маточного зева

рождения плода

Ранним послеродовым кровотечением считается кровотечение, возникшее после родов в течение(час.):

3

4

5

*2

Продолжительность физиологической беременности оставляет (в неделях):

42

*40

36

38

К предвестникам родов относится:

излитие околоплодных вод

*выделение слизистой пробки из шейки матки

начало схваток

регулярные схватки

Преждевременными считаются роды в сроке беременности (в неделях):

30-38

13-22

*22-36

28-37

Клиническими проявлениями угрозы прерывания беременности являются:

сглаженная шейка матки

обильное кровотечение из влагалища

*тянущие боли внизу живота

регулярные схваткообразные боли

Алгоритм приема вызова при травме головы обязательно включает уточнение:

обращения в медицинскую организацию по поводу травмы

*наличия сознания

приема лекарственных препаратов до обращения на «03»

давность травмы

Решение о необходимости медицинской эвакуации с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) принимает:

фельдшер по приему вызовов и передаче их выездным бригадам отдела медицинской эвакуации

ответственный старший врач оперативного отдела

*медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим по бригаде

старший врач подстанции

Уборочный инвентарь (тележки, МОПы, емкости, ветошь, швабры) должен иметь:

*четкую маркировку или цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений и видов

уборочных работ, храниться в выделенном помещении

цветовую маркировку и храниться в выделенном помещении

четкую маркировку и храниться в туалете для пациентов

цветовое кодирование и храниться непосредственно в кабинете, палате

Периоды родов:

сглаживания шейки, раскрытия, изгнания
подготовительный, раскрытия, изгнания
*раскрытия, изгнания, последовый
подготовительный, раскрытия, последовый

При аспирации околоплодными водами необходимо:

*отсосать слизь (при помощи спринцовки или другого устройства из ротовой полости) верхних дыхательных путей
провести сердечно-легочную реанимацию
похлопать по спине
провести искусственную вентиляцию легких при помощи мешка АМБУ

Третий период родов продолжается от:

рождения плода до отделения плаценты
отделения плаценты до рождения последа
полного раскрытия маточного зева до рождения последа
*рождения плода до рождения последа

Низкое артериальное давление новорожденных детей обусловлено:

*широкими и эластичными артериями
быстрым ростом сердца
особенностями иннервации сердца
длиной сосудистого русла

Первоочередное мероприятие у пострадавшего без сознания после падения с высоты:

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

Первая помощь при отморожении включает мероприятия:

медикаментозно седатировать
опросить пострадавшего
оценить безопасность
*устранить фактор холодовой агрессии

Подъем сегмента ST в отведениях II, III, AVF свидетельствует о поражении левого желудочка в области:

передней
передне-боковой
*нижней
нижне-боковой

Жизнеопасными осложнениями при отравлении фосфорорганическими соединениями являются:

гипотензия, психомоторное возбуждение, профузное потоотделение
многократная рвота, диарея, абдоминальный болевой синдром
миоз, миофибрилляции, судороги
*брадикардия, гиперсаливация, бронхорея

Оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи, может осуществляться в условиях:

*амбулаторных или на дому
на дому
амбулаторных
скорой помощью

Появление рвоты «кофейной гущей» свидетельствует о развитии:

пищевой токсикоинфекции
*желудочного кровотечения
аневризмы пищевода
пилоростеноза

Пациентам с переломом проксимального отдела бедренной кости накладывается:

косыночная повязка
шина Волковича
*шина Дитерихса
шина Крамера

При остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST внутривенное введение нитроглицерина титруется под контролем:

частоты сердечных сокращений
*артериального давления
насыщения крови кислородом
частоты дыхательных движений

При отравлении опиатами, сопровождающемся комой и угнетением дыхания, первоочередным лечебным мероприятием на догоспитальном этапе является:

промывание желудка через зонд
внутривенное введение кордиамина
*восстановление проходимости дыхательных путей и начало искусственной вентиляции легких
внутривенное введение налоксона

Менингеальный синдром включает в себя:

мышечный гипертонус, гемиплегию, афазию
выраженную головную боль, головокружение, рвоту
дисфонию, дизартрию, дисфагию
*ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, Брудзинского

Симптомы сердечной недостаточности:

боли в грудной клетке, лихорадка, одышка
отеки на лице, гипертензия, лихорадка
гипотензия, тахикардия, спутанное сознание
*одышка, тахикардия, цианоз, отеки

Тактика фельдшера скорой помощи при ранении глаза:

асептическая повязка на глаз
*наложение бинокулярной повязки
наложение монокулярной повязки
первичная хирургическая обработка

Клиническая картина в виде яркой гиперемии зева, малинового языка, мелкоточечной экзантемы на фоне гиперемированной кожи соответствует:

*скарлатине
ветряной оспе
краснухе
кори

В лечении инфаркта миокарда осложненного застоем в малом круге кровообращения рекомендовано:

*внутривенная инфузия нитратов у больных без артериальной гипотонии
краткосрочная внутривенная инфузия левосимендана на фоне гипотонии
применение ингибиторов АПФ при сопутствующей хронической почечной недостаточности и повышенного артериального давления
внутривенная инфузия кардиотонических лекарственных средств на фоне гиповолемии

Путь передачи менингококковой инфекции:

гемоконтактный
*воздушно-капельный
пищевой
водный

Признак вывиха плечевого сустава:

отек, нарушение функции конечности
*симптом пружинящего сопротивления
припухлость, видимая деформация

крепитация костных отломков, гематома

«Терапевтическое окно» при остром нарушении мозгового кровообращения составляет:

12 часов

3 часа

*4,5 часа

6 часов

Обструкция верхних дыхательных путей характеризуется:

свистящими хрипами на выдохе

*инспираторным нарушением дыхания

экспираторным нарушением дыхания

отсутствием нарушения дыхания

Антидотом при отравлении метанолом является:

атропин

унитиол

налоксон

*этиловый спирт

Показаниями к госпитализации больных с ожогами являются:

*глубокие ожоги любой площади

ожоги у лиц, старше 40 лет до 5% площади

ожоги у лиц старше 50 лет до 5 % площади

ожоги у детей до 3 % площади

Кровоостанавливающий жгут необходимо накладывать:

ниже места повреждения, но не ближе 1.5-2 см

на место повреждения

*выше места повреждения, но не ближе 1.5-2 см

выше места повреждения, но не ближе 3 см

Наиболее вероятное осложнение терапии диабетической комы:

почечная недостаточность

остановка сердца

отёк легких

*отёк мозга

Предварительное условие медицинского вмешательства:

согласие гражданина, заверенное нотариусом

направление врача/фельдшера

заявление родственников, проживающих совместно с гражданином

*информированное добровольное согласие гражданина/законного представителя

При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам, медицинский работник руководствуется:

*медицинскими показаниями

возрастом пациента

социальным статусом пациента

личными отношениями

Паровой метод применяют для стерилизации медицинских инструментов из:

термолabileльных материалов

*металлов, стекла, резины, латекса и перевязочный материал

коррозионно-нестойких металлов, силиконовой резины

пластмассы

В присутствии инфекционного больного (источника инфекции) проводится дезинфекция:

очаговая

по эпидемическим показаниям

заключительная

*текущая очаговая

Ангионевротический отек характеризуется:

отеком эпидермиса, подкожной клетчатки и слизистых оболочек

*локальным отеком дермы, подкожной клетчатки и слизистых оболочек

локальным отеком дермы и слизистых оболочек

генерализованным отеком дермы и слизистых оболочек

При регистрации отведения V₁ грудной электрод устанавливают в:

IVмежреберье справа по среднеключичной линии

IIмежреберье по левому краю грудины

*IVмежреберье по правому краю грудины

IIмежреберье по правому краю грудины

Боли при язвенной болезни у детей характеризуются:

*периодическими ритмичными приступами, прием пищи уменьшает боль

постоянным характером

не зависят от приема пищи

беспорядочным появлением боли

Больному в состоянии кардиогенного шока с выраженной артериальной гипотонией рекомендуется

внутривенная инфузия:

эпинефрина

*норэпинефрина

допамина

мезатона

Тактика купирования возбуждения при острых психотических расстройствах на догоспитальном этапе включает

введение:

ноотропов

психостимуляторов

*нейролептиков

транквилизаторов

Диагноз сахарного диабета, впервые выявленного, в том числе в состоянии диабетического кетоацидоза,

формулируется у детей, при выявленной гликемии:

*11,1 ммоль/л и более

7,8 – 10,0 ммоль/л

5,5 -6,0 ммоль/л

3,1-4,5 ммоль/л

Стул при холере имеет вид:

*рисового отвара

болотной тины, зелени

«малинового желе»

мясных помоев

Характер экзантемы при кори:

мелкоточечный

везикулярный

*пятнисто-папулезный

геморрагический звездчатый

Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при диагностике прободения язвы желудка и 12-перстной кишки:

промывание желудка и обезболивание

*экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение, лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики

введение обезболивающих средств

консервативное лечение на дому

К генерализованным формам воспалительных заболеваний женских половых органов относятся:

перитонит, параметрит, сепсис

септический шок, эндометрит, пельвиоперитонит
*перитонит, сепсис, септический шок
сепсис, пельвиоперитонит, септический шок

В лечении инфаркта миокарда правого желудочка необходимо избегать применения:

*нитратов
кардиотоников
кристаллоидов
вазопрессоров

Часто встречающееся аллергическое заболевание кожи у детей:

*атопический дерматит
экссудативная эритема
контактный дерматит
крапивница

Входными воротами для менингококка могут являться:

слизистая кишечника
*слизистые оболочки носо- и ротоглотки
слизистая желудка
поврежденные участки кожи

Симптом, характерный для отравления этанолом:

желудочно-кишечное кровотечение
острая дыхательная недостаточность
*кома
судороги

Изменения на электрокардиограмме при остром перикардите:

соответствуют передне-перегородочной области левого желудочка
имеют подъем сегмента $rg(R)$
имеют реципрокные изменения
*не соответствуют зонам коронарного кровоснабжения

Причиной экспираторных нарушений является:

*бронхиолит
фарингит
ларингит
трахеит

Для купирования тризма при отравлении этанолом применяют:

*диазепам
фентанил
магния сульфат
димедрол

Токсическим бытовым стимулятором является:

фенамин
кокаин
*кофеин
эфедрин

Повышение систолического артериального давления при нормальном диастолическом давлении наблюдается при:

гипертоническом кризе
острой гипертензивной энцефалопатии
злокачественной артериальной гипертензии
*изолированной артериальной гипертензии

Аускультативная картина астматического статуса:

громкое свистящее дыхание
свистящее дыхание в конце выдоха

*участки «немого» лёгкого
влажные крупнопузырчатые хрипы

Критерии для отнесения случаев инфекций к инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (ИСМП):

одномоментное проведение манипуляций у госпитализированных пациентов
непосредственная связь возникновения инфекции с временем нахождения пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность (ООМД)
инфицирование медицинских работников
*непосредственная связь возникновения инфекции с оказанием медицинской помощи (лечением, диагностическими исследованиями, иммунизацией и т.д.)

Рациональным объемом медицинской помощи на этапе медицинской эвакуации пострадавшим с травмой, при травматическом шоке является:

проведение массивной инфузионной терапии на месте происшествия до возмещения объема кровопотери, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар
максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий
проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар
*начало инфузионной терапии, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне продолжающейся внутривенной инфузии

При диагнозе «стабильная стенокардия» госпитализация:

показана при III-IV функциональных классах
производится только после обезболивания
*не показана
осуществляется строго на носилках

Показание для госпитализации при обострении бронхиальной астмы:

легкое обострение
отсутствие ответа на диуретики
среднетяжелое обострение
*отсутствие ответа на бронходилатационную терапию

Кровянистые выделения из матки до 22 недель беременности относятся к признакам:

*угрожающего выкидыша
привычного выкидыша
выкидыша в ходу
неполного выкидыша

Во втором периоде родов происходит:

рождение головки
раскрытие шейки матки
рождение последа
*продвижение плода по родовому каналу

К профилактике послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний относится:

проведение эпизиотомии
проведение катетеризации мочевого пузыря
*применение индивидуальных комплексов и наборов по родам
применение пузыря со льдом

Соотношение компрессий и вдохов у новорожденного при остановке кровообращения связанной с нарушениями функций сердца составляет:

30:2
*15:2
3:1
15:1

Пациентки при подозрении на внематочную беременность госпитализируются в:

хирургическое отделение
оперблок медицинской организации
*гинекологическое отделение
родильный дом

Формы оказания медицинской помощи:
неотложная, амбулаторная, стационарная
скорая, стационарная, амбулаторная
амбулаторная, экстренная, стационарная
*экстренная, неотложная, плановая

В случае принятия вызова по поводу удушья, фельдшер по приему вызовов может дать совет позвонившему придать пострадавшему положение:

горизонтальное, с приподнятым ножным концом
*сидя с опущенными вниз ногами
устойчивое боковое
лежа с приподнятым головным концом

Критерий не характерный для оценки состояния новорожденного по шкале Апгар:

число сердечных сокращений
дыхание
*масса тела
мышечный тонус

Бронхиолит у новорожденного является:

кратковременным заболеванием вирусной этиологии
ранним признаком бронхиальной астмы
*обструктивным состоянием легких, за счет отека и гиперсекреции слизи
состоянием, вызванным ларингоспазмом

К инфекциям, связанным с беременностью, относятся:

пиелонефрит
инфекции нижних мочевыводящих путей
желудочно-кишечные инфекции
*послеродовый эндометрит

Вид кровотечения, при котором в качестве первой помощи применяют жгут:

венозное
паренхиматозное
капиллярное
*артериальное

Клинические признаки обтурации верхних дыхательных путей:

сухой кашель со свистящими хрипами
осиплость голоса, кашель
звонкий голос, сухой кашель
*цианоз, нарушение дыхания, отсутствие голоса, кашля

Время доезда до пациента выездной бригады при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать (в мин):

15
10
*20
8

Вызов, переданный в отделение (кабинет) неотложной помощи, подлежит выполнению не позднее:

1 часа
*2-х часов
1,5 часов
20 минут

Первичный повод обращения, требующий дополнительного опроса вызывающего абонента:

повешение
отравление наркотиками
утопление
*внезапная головная боль

Хранение моющих и дезинфицирующих средств должно осуществляться:

в каждом отделении в специально предназначенных местах

в закрытой емкости на стеллажах, в специально предназначенных местах

*в таре (упаковке) изготовителя, снабженной этикеткой, на стеллажах, в специально предназначенных местах

в подвале учреждения на стеллажах, в специально предназначенных мешках

Возможный уровень сознания при крайне тяжелой степени ожогового шока:

сопор

*спутанное

ясное

сохранено

Обязательным ЭКГ – признаком фибрилляции предсердий является:

наличие волн f

*отсутствие зубца P и разные интервалы R-R

разные интервалы P-Q

разные интервалы P-P

При электрокардиографии на левую ногу накладывается пластинчатый электрод:

*зеленый

желтый

черный

красный

Безболевая форма инфаркта миокарда чаще характерна для больных:

хронической гипоксемией

дилатационной кардиомиопатией

бронхоэктатической болезнью

*сахарным диабетом

Под полинаркоманией понимают:

одновременное употребление токсических веществ и табака

алкоголизм

повышение дозы наркотического вещества

*одновременное употребление нескольких наркотических веществ

Высокая (пиретическая) лихорадка у детей:

более 41°C

38°-39°C

менее 37,9°C

*39,1°-41°C

Начальная скорость инфузии 0,9% раствора хлорида натрия при анафилактическом шоке взрослому составляет:

*5-10 мл/кг в первые 5-10 минут

10 мл/кг в первые 20 минут

10 мл/кг в первые 10-20 минут

20 мл/кг в первые 10-15 минут

Симптом, характерный для отравления метанолом:

олигоурия

артериальная гипертензия

мидриаз

*токсическая офтальмопатия

При лечении неосложненного гипертонического криза используется:

конкор, индап

амлодипин, лориста

гипотиазид, энам

*каптоприл, моксонидин

Показанием для выполнения коникотомии является:

*обтурация верхних дыхательных путей
остановка дыхания при электротравме
отек легких
остановки дыхания при утоплении

Реципрокная депрессия сегмента ST регистрируется в отведениях электрокардиограммы отражающих потенциалы левого желудочка:

задней стенки
области над активным электродом
всей передней стенки
*противоположной стенки

При подозрении на перелом позвоночника в поясничном отделе транспортировка пострадавших производится в положении лежа на:

животе, на жестких носилках
левом боку, на жестких носилках
*спине, на жестких носилках или щите
правом боку, на щите

Пострадавшие с тяжелыми повреждениями, характеризующимися нарастанием расстройств жизненно-важных функций относятся к сортировочной группе:

4
1
3
*2

После завершения медицинской эвакуации старший работник выездной бригады информирует:

заведующего отделением скорой медицинской помощи
руководителя стационара
*фельдшера по приему и передаче вызовов
старшего фельдшера станции скорой медицинской помощи

Тактика ведения пациента с транзиторной ишемической атакой:

актив участковому врачу
*госпитализация в первичное сосудистое отделение
госпитализация в терапевтическое отделение
актив бригаде скорой медицинской помощи

К первой сортировочной группе относят пострадавших с:

легкими повреждениями, требующими амбулаторно-поликлинического лечения (наблюдения)
повреждениями средней тяжести, сопровождающимися выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни
тяжелыми повреждениями, характеризующимися нарастанием расстройств жизненно-важных функций
*крайне тяжелыми, несовместимыми с жизнью повреждениями

В случае принятия вызова с подозрением на потерю сознания фельдшер по приему вызовов может дать совет позвонившему:

применить общее согревание
дать понюхать больному нашатырный спирт
*повернуть голову пациента на бок при развитии рвоты
применить охлаждающий компресс

Об изменившейся оперативной обстановке диспетчер должен сообщить:

главному врачу
старшему фельдшеру
старшему диспетчеру
*старшему врачу, заведующему подстанции

Кровянистые выделения из матки до 22 недель беременности относятся к признакам:

*угрожающего выкидыша
привычного выкидыша
выкидыша в ходу

неполного выкидыша

Реализация гемолитической болезни новорожденного по резус - фактору происходит обычно:

после вторых и третьих родов

*при повторных беременностях

при первой беременности

не зависит от числа беременностей

Наиболее распространенной формой хронического гепатита у детей является:

*вирусный

лекарственный

аутоимунный

билиарный

Абсолютные противопоказания для применения ингибиторов АПФ:

бронхиальная астма, подагра

сердечная недостаточность

ангионевротический отек

*беременность, гиперкалиемия

Суперинфекцию можно охарактеризовать как:

состояние, вызванное микробными ассоциациями

*повторное заболевание, возникшее в результате заражения другим возбудителем на фоне уже имеющегося инфекционного заболевания

сочетание инфекции и соматического заболевания

заболевание, возникшее в результате одновременного заражения несколькими возбудителями

Кома по шкале Глазго оценивается (баллы):

*3-8

15

13-14

9-12

Реинфекцию можно охарактеризовать как:

состояние, вызванное микробными ассоциациями

сочетание инфекции и соматического заболевания

состояние, когда к уже развившемуся инфекционному заболеванию присоединяется очередное

*повторное заболевание, возникшее в результате нового заражения тем же возбудителем

В положении «лежа на спине, на щите» транспортируют пациентов с:

ушибом грудной клетки

травмой органов брюшной полости

переломом ребер

*переломом позвоночника

Дыхание с удлинённым выдохом, со свистом и сухими хрипами говорит:

наличии пневмонии

инородном теле бронхов

инфекционном процессе в легких

*обструкции бронхов

Наиболее инфицированной является рана:

*укушенная

рубленая

рваная

резаная

Острый коронарный синдром включает в себя понятие:

стенокардия напряжения

молниеносный миокардит

ишемическая кардиомиопатия

*нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда

Признаками хронической сердечной недостаточности являются:

*инспираторная одышка, периферические отёки, увеличенная печень
инспираторная одышка, цианоз, отёки на лице
экспираторная одышка, периферические отёки, увеличенная печень
инспираторная одышка, периферические отёки, гипотония

Признаком восстановления сердечной деятельности является:

широкие зрачки
*появление пульсации на сонных артериях
помутнение роговицы
бледность

Первая помощь при тепловом ударе включает мероприятия:

провести непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких
уложить пострадавшего в боковое положение, дать прохладное питье
*перенести пострадавшего в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов
ввести внутривенно кордиамин

После рождения ребенка в машине скорой помощи на пуповину накладывают:

лигатуру
*скобку
зажим
шелковую нить

Социальная дистанция при повседневном общении медицинского работника с пациентом (в см):

*120-400
400-750
45-120
400-550

Острая тяжелая системная реакция гиперчувствительности, сопровождающаяся выраженными нарушениями гемодинамики:

*анафилактический шок
крапивница
отек Квинке
ангионевротический отек

Показателями тяжести пневмонии являются:

боль в грудной клетке при кашле
кашель
локализованные хрипы
*степень дыхательной недостаточности

Основанием для постановки диагноза «транзиторная ишемическая атака» является:

гемикраниалгия, головокружение, фотофобия
развитие менингеального синдрома на фоне воспалительного ответа
*длительность симптомов остро возникшего неврологического дефицита менее 24 часов
выраженная общемозговая симптоматика на фоне артериальной гипертензии

При острой кровопотере до 10% объема циркулирующей крови:

снижается систолическое артериальное давление
*изменения гемодинамики отсутствуют
повышается диастолическое артериальное давление
пульс учащается на 30%

Под тахикардией понимают нарушения сердечного ритма с частотой сердечных сокращений в минуту выше:

85
80
75
*90

Изменения на электрокардиограмме при остром перикардите:

- *не соответствуют зонам коронарного кровоснабжения
- имеют реципрокные изменения
- имеют подъем сегмента Rg(R)
- соответствуют передне-перегородочной области левого желудочка

Сортировочная группа, предполагающая отсроченную эвакуацию пострадавших на санитарном транспорте:

- 1
- 2
- *3
- 4

Больной с острой левожелудочковой недостаточностью транспортируется в стационар на носилках в положении:

- на боку
- *полусидя
- горизонтально на спине
- Тренделенбурга

Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью или другими биологическими жидкостями, выделения пациентов относятся к классу опасности:

- A - эпидемиологически безопасные отходы
- *B - эпидемиологически опасные отходы
- B - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы
- Г - токсикологические опасные отходы

При стерилизации химическим методом инструменты хранят в стерилизаторе с фильтром в течение:

- 24 часов
- 6 суток
- 12 часов
- *3 суток

Результатом обращения пациента при приеме вызова фельдшером по приему вызовов скорой медицинской помощи может являться:

- отказ в приеме вызова
- рекомендация обратиться в поликлинику
- *оформление вызова и переключение диалога на врача
- совет по лечению

Медицинская эвакуация пациента с синдромом длительного сдавливания проводится в:

- травматологическое отделение стационара
- *отделение реанимации и интенсивной терапии многопрофильного стационара
- хирургическое отделение стационара
- терапевтическое отделение стационара

Телемедицинские технологии применяются при оказании медицинской помощи с целью получения:

- *заклучения по вопросам оценки состояния здоровья пациента
- информации о действующих стандартах медицинской помощи
- сведений о медицинских работниках
- сведений о пациенте

Конфликт определяется как:

- *отсутствие согласия между двумя или более сторонами
- влияние, основанное на принуждении
- побуждение других к достижению целей организации
- способность оказывать влияние на отдельные личности

Права и обязанности медицинских работников регламентирует:

- Трудовой Кодекс РФ
- Гражданский Кодекс РФ
- Программа развития здравоохранения
- *Федеральный закон № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

С целью коррекции артериального давления в острейшем периоде острого нарушения мозгового кровообращения

применяют:

метопролол
фуросемид
нифедипин
*магния сульфат

Термин «острый коронарный синдром» использует для обозначения:

*обострения ишемической болезни сердца
острой сердечной недостаточности
декомпенсации сердечной недостаточности
острой стресс-индуцированной кардиомиопатии

Наиболее частое осложнение у пациентов в коме:

полиорганная недостаточность
судорожный синдром
*аспирационный синдром
отёк головного мозга

При остром аппендиците характерно положение больного лежа на:

*правом боку
левом боку
животе
спине

Клинические проявления глаукомы:

умеренно повышенное внутриглазное давление, быстро прогрессирующее снижение зрения
гиперемия глазного яблока, умеренно повышенное внутриглазное давление
*выраженная боль в области пораженного глаза, резкое повышение внутриглазного давления
умеренная боль в области пораженного глаза, гиперемия глазного яблока

Для тяжелой степени ожогового шока площадь глубокого ожога составляет (в%):

15-19
5-10
10-14
*20-40

Для расчета удельного веса ложных вызовов скорой медицинской помощи необходимо знать:

число ложных вызовов скорой медицинской помощи и среднегодовую численность населения
число ложных вызовов скорой медицинской помощи и общее число выбывших (выписанных + умерших) из стационара больных
*число ложных вызовов скорой медицинской помощи и общее число вызовов скорой медицинской помощи
число случаев расхождения диагнозов скорой медицинской помощи и стационаров и общее число вызовов скорой медицинской помощи

Гигиеническая обработка рук регламентирована:

СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности»
СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»
*СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

Соотношение компрессий при непрямом массаже сердца и ИВЛ при проведении СЛР взрослому пострадавшему составляет:

10:1
*30:2
15:2
10:2

Основное осложнение, возникающее при трубной эктопической беременности:

эмболия легких

*внутреннее кровотечение
гипонатриемия
восходящая инфекция мочеполовых путей

Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью со стороны матери является заболевание:

*ВИЧ-инфекция
гепатит С
легкое течение ОРВИ
нагрубание молочных желез

Синдром внезапной смерти детей грудного возраста считается от:

7 дней до 1 месяца
*7 дней до 1 года
1 дня до 1 года
от 1 месяца до 1 года

Под алгоритмом приема вызова понимают:

постановку предварительного диагноза
правила ведения разговора с абонентом
медицинскую сортировку при чрезвычайной ситуации на этапе приема вызова
*опрос больного по определенной схеме (алгоритму)

Эвакуация пострадавших не проводится в сортировочной группе:

2
3
4
*1

Типичная клиническая картина гриппа характеризуется:

острым началом, субфебрильной лихорадкой, катаральным и диарейным синдромом
*острым началом, фебрильной лихорадкой, интоксикационным и катаральным синдромом
постепенным началом, субфебрильной лихорадкой, выраженной интоксикацией
острым началом, фебрильной лихорадкой, лимфаденопатией, гепатоспленомегалией

Симптом, характерный для состояния опьянения, вызванного употреблением стимуляторов:

сужение зрачков
*психомоторное возбуждение
гипотензия
брадикардия

Для алкогольной эпилепсии характерны припадки:

*генерализованные судорожные
джексоновские
абсансы
психомоторные

Тяжелая степень повышения уровня артериального давления у беременной составляет (в мм рт.ст.):

*160/110
140/90
140-159/90-109
150/90

Позиция плода при поперечном положении определяется по расположению:

тазового конца
мелких частей
*головки
спинки

Наиболее частой причиной послеродового кровотечения является:

истинное приращение плаценты
*гипотония матки
гематомы родовых путей

разрыв промежности

ЭКГ – признаками синдрома Вольфа-Паркинсона- Уайта (W-P-W) являются:

укорочение интервала P-Q без уширения комплекса QRS

*укорочение интервала P-Q, уширение комплекса QRS, наличие Δ-волны

M – образные комплексы в левых грудных отведениях V₅-V₆

M – образные комплексы в правых грудных отведениях V₁-V₂

Доза фуросемида при купировании отёка лёгких внутривенно составляет(в мг):

10 – 20

20 – 40

40 – 60

*60 – 120

Морфологической основой инфаркта миокарда является:

*атеротромбоз

тромбоцитопатия

гемодилуция

дислипидемия

Боль при классическом течении острого аппендицита локализуется в:

правом подреберье

*правой подвздошной области

левом подреберье

эпигастрии

Характеристика локализованной формы дифтерии:

отсутствие налетов

плечатые налеты с отеком шеи

*налеты на миндалинах

налеты на дужках и языке

Характер типичной сыпи при ветряной оспе:

геморрагическая

розеолезная

мелкоточечная

*везикулярная

Лечение крапивницы за исключением генерализованной формы начинается с введения:

*H₁-антигистаминных препаратов

минералокортикостероидов и H₁-антигистаминных препаратов

H₁-антигистаминных препаратов и глюкокортикостероидов

глюкокортикостероидов

Признаком острого гнойного плеврита является:

появление крови в мокроте

сухой надсадный кашель

резкое повышение температуры

*резкая боль в половине грудной клетки

В остром периоде высоковероятной тромбоэмболии лёгочной артерии обязательным является назначение:

морфина

эуфиллина

кардиомагния

*эноксапарина

Показания к антипиретической терапии у детей:

умеренная (фебрильная) лихорадка у детей старше 14 лет

*высокая лихорадка (39°С и выше)

болевого синдром без подъёма температуры тела

повышение температуры тела у детей менее 37,9°С вне зависимости от возраста

При порезе или проколе, рану медицинского работника необходимо обработать:

раствором фурацилина
антибиотиком
кожным антисептиком
*5% спиртовой настойкой йода

В случаях, когда состояние пациента требует использования сложных медицинских технологий, общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи должна:

провести телемедицинскую консультацию со старшим врачом станции (отделения) скорой медицинской помощи
*вызвать «на себя» специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи (при ее наличии)
вызвать «на себя» врача-консультанта своего учреждения
вызвать «на себя» старшего фельдшера отделения (подстанции) скорой медицинской помощи

Тройной прием Сафара включает в себя:

сгибание головы, открывание рта, валик под плечи
*разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открывание рта
поворот головы вправо, открывание рта, валик под голову
поворот головы влево, открывание рта, валик под голову

Характерный клинический симптом при инсульте:

кома
головная боль
*односторонний неврологический дефицит
спутанность сознания

Пострадавшие с легкими повреждениями, требующими амбулаторно-поликлинического лечения, относятся к сортировочной группе:

2
3
5*
4

Сортировочная группа, предполагающая отсроченную эвакуацию пострадавших на санитарном транспорте:

4
2
1
*3

В случае принятия вызова с поводом «острая боль в животе» фельдшер по приему вызовов может дать совет позвонившему:

*не давать больному есть и пить
промыть желудок
напоить больного
принять обезболивающее средство

Острая крапивница характеризуется мономорфной сыпью, первичным элементом которой является:

пятно
везикула
*волдырь
папула

Развивающийся инфаркт миокарда соответствует периоду (в часах) от 0 до:

*6
2
8
12

При желчной колике боль локализуется в:

правом подреберье с иррадиацией в межлопаточную область
*правом подреберье с иррадиацией в правую подключичную область
правом подреберье с иррадиацией в эпигастрий
правом подреберье с иррадиацией в правую поясничную область

Следующий разряд дефибрилятора при наличии соответствующих показаний после ЭДС необходимо нанести в течение (минут):

- 5-ти
- *2-х
- 4-х
- 3-х

Наличие влажных хрипов в легких с обеих сторон при инфаркте миокарда свидетельствует о развитии:

- инфарктной пневмонии
- фиброзирующего альвеолита
- *левожелудочковой недостаточности
- правожелудочковой недостаточности

В развитии инфаркта миокарда помимо атеротромбоза, коронарный ангиоспазм чаще встречается у группы пациентов:

- лица среднего возраста
- спортсмены
- *молодые люди
- лица пожилого возраста

Симптомом, позволяющим диагностировать ларингит, является:

- дистанционные хрипы
- затрудненное носовое дыхание
- *осиплость голоса
- влажный кашель

Схваткообразный характер боли в животе возникает при:

- перфорации полого органа
- остром аппендиците
- *острой кишечной непроходимости
- остром перитоните

При желудочковой тахикардии без пульса оказание помощи следует начать с:

- электрической дефибриляции сердца
- обеспечения венозного доступа
- *непрямого массажа сердца
- интубации трахеи

При симптоме Щёткина – Блюмберга боль:

- усиливается при пальпации пациента в положении стоя
- усиливается при надавливании на переднюю брюшную стенку
- *усиливается в момент отнятия руки от брюшной стенки при пальпации
- постоянно одинаково выражена

Пауза до и после нанесения разряда ручного дефибрилятора должна составлять не более (в секундах):

- *10
- 12
- 6
- 8

Признаки пищевой токсикоинфекции характеризуется:

- высокой температурой
- единичным случаем
- гастроэнтероколитом
- *острым, групповым началом

При первично зафиксированной фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса показано:

- *проведение дефибриляции
- введение амиодарона
- введение лидокаина
- введение атропина

Заключительная очаговая дезинфекция проводится:

в медицинской организации с целью не допустить распространения возбудителей инфекций связанных с оказанием медицинской помощи и их переносчиков
в помещениях медицинских организаций, находящихся в неудовлетворительном санитарном состоянии при поступлении пациентов в приемное отделение
*после выписки, перевода, смерти инфекционного больного

В перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, входит:

боль за грудиной
роды
*отравление
признаки инсульта

Больного с диагнозом «расслаивающаяся аневризма аорты» наиболее целесообразно госпитализировать в:

ближайший кардиологический блок интенсивной терапии
любое ближайшее лечебное учреждение
ближайшее отделение общей реанимации
*отделение реанимации стационара, имеющего отделение «ангиохирургии»

Максимальная продолжительность последового периода не более (мин):

40
50
*30
60

Укажите сочетание симптомов, характерное для столбняка:

гидрофобия, параличи мышц конечностей
тризм, обильная саливация
тонические судороги, тризм, нарушение сознания
*тризм, сардоническая улыбка, тоническое напряжение мышц

Моторная афазия у пациента с острым нарушением мозгового кровообращения характеризуется:

нарушением звукопроизношения, артикуляции речи
затруднением или отсутствием понимания обращенной речи
появлением хрипоты, осиплости, гнусавости речи
*затруднением или невозможностью произношения слов

Основная причина развития пеленочного дерматита:

использование многоразовых подгузников
смазывание кожи жирными кремами
*дефекты ухода
использование присыпок

У недоношенных новорожденных, перенесших врожденную пневмонию, высокий риск развития:

*бронхо-легочной дисплазии
паратрофии
перинатального поражения центральной нервной системы
гипотрофии

При появлении у роженицы потуг во время осмотра фельдшер скорой медицинской помощи должен:

немедленно транспортировать роженицу в акушерский стационар
вызвать на себя акушерскую бригаду
*проводить акушерское пособие на месте
немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение

При ушибах на догоспитальном этапе для местного обезболивания применяется:

*пакет гипотермический
закись азота
анальгетики
новокаин

Клиническими признаками обезвоживания является:

пастозность кожных покровов, одышка, повышение артериального давления
сухость кожи, геморрагии, желтуха
пенистая, розовая мокрота
*жажда, снижение артериального давления, олигурия

Отличием астмостатуса от обострения бронхиальной астмы является:

длительность развития приступа
наличие сухого кашля
*резистентность к повседневной терапии
тяжесть приступа

Основной метод диагностики при инородном теле в ухе:

сбор анамнеза
риноскопия
*отоскопия
рентгенография

Ведущим фактором риска травматизма является:

низкая физическая активность
избыточный вес
*злоупотребление алкоголем
пассивное курение

Работники предупреждаются об увольнении по сокращению численности штата не менее чем за:

две недели
*два месяца
один месяц
одну неделю

Выделение частей плодного яйца, схваткообразные боли, обильные кровянистые выделения являются признаками самопроизвольного выкидыша:

полного
угрожающего
начавшегося
*в ходу

Характерный симптом при переломе шейки бедренной кости:

боль
*«прилипшей пятки»
невозможность наступать на ногу
отек

Клинический вариант рожистого воспаления, при котором требуется госпитализация в хирургическое отделение:

эритематозная
эритематозно-геморрагическая
*флегмонозная
буллезная

Промывание желудка проводится до появления:

мутных промывных вод
желчи
остатков пищи
*чистых промывных вод

Фактор неблагоприятного прогноза пневмонии:

*возраст 60 лет и старше
возраст 10 лет и младше
лихорадка выше 39°C
лихорадка более 5 дней

Объем воды для зондового промывания желудка у детей составляет (в литрах на год жизни):

*1
3
0,5
2

Инспираторная одышка является характерным симптомом:

обструктивного бронхита

внебольничной пневмонии

*острого стенозирующего ларинготрахеита (крупа)

эпиглоттита

При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих оказания экстренной помощи пациенту оказывается помощь:

*неотложной

плановой

одноразовой

профилактической

Фельдшер скорой медицинской помощи при подозрении на острый панкреатит:

передает «актив» в поликлинику

сообщает в бюро госпитализаций

*экстренно госпитализирует пациента в хирургическое отделение

вызывает специализированную бригаду скорой медицинской помощи

Пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении им возраста:

*15 лет

16 лет

21 год

18 лет

Послеродовым кровотечением считается кровопотеря через естественные родовые пути более (в мл):

1000

700

*500

600

Интенсивные некупируемые спазмолитиками боли опоясывающего характера, неукротимая рвота характерны для:

*острого панкреатита

острого гастрита

энтероколита

язвенной болезни желудка

Эвакуация пострадавших второй сортировочной группы:

осуществляется во вторую очередь, транспортом общего назначения

*проводится в первую очередь, на санитарном транспорте с контролем и поддержанием витальных функций не проводится

осуществляется во вторую очередь или отсрочено, на санитарном транспорте с возможностью одновременной транспортировки несколько пострадавших

Для неврита лицевого нерва характерно:

птоз, расходящееся косоглазие, мидриаз на стороне поражения, диплопия

пароксизмальная боль и гипестезия в зонах иннервации, гипотония жевательных мышц на стороне поражения

*опущение угла рта, сглаживание носогубной складки, птоз, сглаживание складок на лбу на стороне поражения

птоз, миоз, энофтальм на стороне поражения

При передозировке сердечных гликозидов на ЭКГ регистрируется:

горизонтальное снижение сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии

*корытообразная депрессия сегмента ST

сегмент ST на изолинии

подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии

При поступлении вызова от ребенка, вызов:

принимается, если перезвонит взрослый человек

*принимается

не принимается, диспетчер узнает телефон и перезванивает

Под шоковым индексом Альговера - Брубера понимают:

*соотношение ЧСС/САД

визуальную оценку кровопотери

локализацию повреждений

соотношение САД/ЧСС

Антидотом при отравлении препаратами группы блокаторов Ca^{++} каналов является:

*кальция глюконат

дигоксин

атропин

магния сульфат