

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

- В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**
- ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ С КУРСОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ**
- В НЕВРОПАТОЛОГИИ**
- В ПСИХИАТРИИ С КУРСОМ НАРКОЛОГИИ**
- В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ**
- В ОФТАЛЬМОЛОГИИ**
- В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ**
- В ГЕРИАТРИИ**
- ВО ФТИЗИАТРИИ**
- КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ**
- ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ, ФИЗИОТЕРАПИИ, ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И МАССАЖА**
- ЭКОНОМИКА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**
- БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ**

СОДЕРЖАНИЕ

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО.....	237
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ.....	242
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области сестринского дела в акушерстве и гинекологии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	242
Задания в тестовой форме	242
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ С КУРСОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ	247
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области сестринского дела при инфекционных заболеваниях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	247
Общие сведения	248
Кишечные инфекции.....	249
Инфекции дыхательных путей.....	252
Трансмиссивные инфекции	253
Инфекции наружных покровов	255
1 в, 2 а, 3 в, 4 б, 5 в, 6 в, 7 в, 8 в, 9 в, 10 в, 11 б, 12 а, 13 а, 14 б, 15 а, 16 в, 17 б, 18 а, 19 в, 20 а, 21 в, 22 в, 23 б, 24 в, 25 а, 26 б, 27 б, 28 в, 29 в, 30 в, 31 а, 32 б, 33 б, 34 б, 35 а, 36 г, 37 а, 38 б, 39 а, 40 а, 41 б, 42 а, 43 а, 44 б, 45 б, 46 а, 47 а, 48 в, 49 а, 50 б, 51 а, 52 в, 53 в, 54 б, 55 а, 56 б, 57 а, 58 а, 59 а, 60 а, 61 б, 62 б, 63 а, 64 а, 65 а, 66 а, 67 а, 68 б, 69 а, 70 а, 71 а, 72 б, 73 а, 74 а, 75 б.	256
ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ	256
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В НЕВРОПАТОЛОГИИ	262
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области сестринского дела в невропатологии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	262
Задания в тестовой форме	262
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПСИХИАТРИИ С КУРСОМ НАРКОЛОГИИ	265
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области сестринского дела в психиатрии с курсом наркологии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	265
Задания в тестовой форме	265
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ	268
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области сестринского дела в дерматовенерологии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	268

Задания в тестовой форме	269
Сестринское дело в дерматологии	269
Сестринское дело в венерологии	272
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОФТАЛЬМОЛОГИИ	274
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области сестринского дела в офтальмологии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	274
Задания в тестовой форме	275
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ	278
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области сестринского дела в оториноларингологии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	278
Медицинская сестра должна:	278
Задания в тестовой форме	278
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ГЕРИАТРИИ	281
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области сестринского дела в гериатрии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	281
Задания в тестовой форме	281
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области сестринского дела в гериатрии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	286
КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ	289
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области клинической фармакологии для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	289
Задания в тестовой форме	290
ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ, ФИЗИОТЕРАПИИ, ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И МАССАЖА	299
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры и массажа для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	299
Задания в тестовой форме	299
ЭКОНОМИКА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	302
Требования Государственного образовательного стандарта к уровню подготовки специалистов в области экономики и организации здравоохранения для специальности Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования	302

Задания в тестовой форме
302

БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ
308

Требования Государственного стандарта к уровню подготовки специалистов в области безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф для специальности «Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования» ...
308

Задания в тестовой форме
309

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать факторы риска, клинические проявления, осложнения, профилактику гинекологических заболеваний; обязанности сестры при выполнении лечебно-диагностических процедур;
- уметь осуществлять все этапы сестринского процесса: проводить первичную оценку, выявлять проблемы пациентки, планировать сестринскую деятельность, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку результатов ухода;
- уметь подготовить пациентку к диагностическим процедурам;
- уметь обеспечить инфекционную безопасность пациентки и персонала;
- уметь оказать первую медицинскую помощь;
- уметь консультировать беременную по вопросам профилактики анемии;
- уметь принять роды в экстремальной ситуации.

Задания в тестовой форме

1. Внутренние половые органы
 - а) лобок*
 - б) матка*
 - в) клитор*
 - г) половые губы*
2. Менструальный цикл — это
 - а) прикрепление яйцеклетки к стенке матки*
 - б) циклические изменения в организме женщины*
 - в) выход яйцеклетки из фолликула*
 - г) захват яйцеклетки из брюшной полости*
3. В регуляции менструального цикла участвуют
 - а) парацитовидные железы*
 - б) гипоталамо-гипофизарная система*
 - в) надпочечники*
 - г) поджелудочная железа*
4. В яичниках образуются
 - а) эстрогены*
 - б) пролактин*
 - в) форменные элементы крови*
 - г) ферменты*
5. В желтом теле образуется гормон
 - а) эстрадиол*
 - б) инсулин*
 - в) прогестерон*
 - г) окситоцин*
6. Разрыв фолликула и выход яйцеклетки в брюшную полость
 - а) менструация*
 - б) овуляция*
 - в) оплодотворение*
 - г) имплантация*

7. Менструация — это
 - а) выход яйцеклетки из фолликула
 - б) прикрепление плодного яйца к стенке матки
 - в) отторжение функционального слоя эндометрия
 - г) слияние ядер половых клеток
8. Имплантация плодного яйца
 - а) накопление секрета в маточных железах
 - б) прикрепление плодного яйца к стенке матки
 - в) выход яйцеклетки из фолликула
 - г) слияние ядер половых клеток
9. Основная составляющая плаценты
 - а) мышечная ткань
 - б) эпителий
 - в) ворсинки
 - г) маточные железы
10. Плодная оболочка, секретирующая околоплодные воды
 - а) хорион
 - б) амнион
 - в) децидуальная оболочка
 - г) миометрий
11. Срочные роды — это роды на сроке (в неделях)
 - а) с 32 до 34
 - б) с 36 до 37
 - в) с 38 до 40
 - г) с 41 до 42
12. Раскрытию шейки матки способствуют
 - а) накопление гормонов
 - б) отхождение околоплодных вод
 - в) перерастяжение мышц матки
 - г) истинные схватки и плодный пузырь
13. Для неукротимой рвоты беременных характерна частота
 - а) более 10 раз в день
 - б) 3-5 раз в день
 - в) 2-3 раз в день
 - г) однократно полным ртом
14. При рвоте беременных назначают
 - а) папаверин
 - б) лазикс
 - в) гепарин
 - г) церукал
15. Клинический симптом при позднем гестозе
 - а) гипертензия
 - б) гипотония
 - в) глюкозурия
 - г) рвота

16. Приоритетная проблема беременной при преэклампсии
 - а) головная боль
 - б) нарушение мочеиспускания
 - в) повышение температуры
 - г) кашель
17. Проблема гипертонии беременной решается путем введения
 - а) хлористого кальция
 - б) сернокислой магнезии
 - в) церукала
 - г) атропина
18. Осложнение позднего гестоза
 - а) отек легких
 - б) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
 - в) сепсис
 - г) перитонит
19. Приоритетная проблема больной при прервавшейся внематочной беременности
 - а) боли внизу живота, головокружение
 - б) частое мочеиспускание
 - в) тошнота
 - г) жидкий стул
20. Приоритетная проблема беременных при начавшемся выкидыше
 - а) рвота
 - б) появление кровяных выделений
 - в) головная боль
 - г) частое мочеиспускание
21. Независимое действие медицинской сестры при угрожающем аборте
 - а) введение прогестерона, вызов врача
 - б) назначение сокращающих средств
 - в) создать покой
 - г) проведение катетеризации
22. Независимое действие медсестры при аборте в ходу у беременной
 - а) введение седативных средств
 - б) проведение УЗИ
 - в) подготовка к выскабливанию полости матки
 - г) биопсия шейки матки
23. Беременность можно сохранить в стадии
 - а) угрожающего аборта
 - б) неполного аборта
 - в) аборта в ходу
 - г) полного аборта
24. Искусственный аборт может вызвать осложнения репродуктивной функции
 - а) бесплодие
 - б) опущение половых органов
 - в) многоводие
 - г) многоплодие

25. Обследование женщин при поступлении на медицинский аборт включает
- а) взятие крови на холестерин*
 - б) кровь на RW, ВИЧ-инфекцию*
 - в) анализ мочи по Нечипоренко*
 - г) кольпоскопию*
26. Потенциальная проблема женщины после искусственного аборта
- а) эндометрит*
 - б) расстройство стула*
 - в) нарушение мочеиспускания*
 - г) психические расстройства*
27. Приоритетные проблемы пациентки при гонорее
- а) рези при мочеиспускании*
 - б) бели творожистого характера*
 - в) жидкий стул*
 - г) рвота*
28. Характер белей при трихомонозе
- а) кровянистые*
 - б) гнойные*
 - в) творожистые*
 - г) пенистые, с неприятным запахом*
29. Сестринское исследование при заболеваниях, передающихся половым путём
- а) сбор субъективной информации*
 - б) бимануальное исследование*
 - в) рентгенологическое исследование*
 - г) исследование мочи*
30. Зависимое действие медсестры при гонорее
- а) введение антибиотиков*
 - б) заполнение сестринской истории*
 - в) проведение беседы о методах профилактики гонореи*
 - г) сбор субъективной информации*
31. Основные симптомы при кандидозе влагалища
- а) боли внизу живота*
 - б) зуд, творожистые выделения*
 - в) кровянистые выделения*
 - г) гнойные выделения*
32. Основная проблема при опущении половых органов
- а) недержание и неудержание мочи*
 - б) боли в области эпигастрия*
 - в) недержание газов и кала*
 - г) тошнота и рвота*
33. Приоритетная проблема у девочки при ювенильном кровотечении
- а) кровотечение из половых путей*
 - б) повышение АД*
 - в) нарушение мочеиспускания*
 - г) обильное слюноотделение*

34. Независимое действие медсестры при ювенильном и климактерическом кровотечениях
- а) выскабливание полости матки*
 - б) холод на низ живота*
 - в) введение гормональных препаратов*
 - г) назначение антибиотиков*
35. Первичным очагом нисходящей гонореи чаще является
- а) влагалище*
 - б) матка*
 - в) уретра*
 - г) маточные трубы*
36. Восходящая гонорея — это поражение
- а) канала шейки матки*
 - б) влагалища*
 - в) маточных труб*
 - г) уретры*
37. Ожидаемая реакция у пациентки при применении гоновокцины и продигозана
- а) частое мочеиспускание*
 - б) обильное слюноотделение*
 - в) жидкий стул*
 - г) повышение температуры*
38. Основная проблема женщин в климактерическом периоде
- а) снижение массы тела*
 - б) отсутствие аппетита*
 - в) гипотония*
 - г) приливы жара к голове*
39. Физиологическая аменорея характерна
- а) для периода детства*
 - б) при синдроме Штейна-Левенталя*
 - в) при заращении девственной плевы*
 - г) для периода половой зрелости*
40. К ретенционным кистам яичников относятся
- а) фолликулярная*
 - б) дермоидная*
 - в) псевдомуцинозная*
 - г) папиллярная*
41. Острый живот при кистах яичников может возникнуть в результате
- а) роста опухоли*
 - б) уменьшения размеров опухоли*
 - в) перекрута ножки кисты*
 - г) малигнизации кисты*
42. Приоритетная проблема больной при перекруте ножки кисты
- а) нарушение мочеиспускания*
 - б) резкие боли в животе*
 - в) тошнота*
 - г) частый стул*

43. Независимое сестринское вмешательство при осложненной кистоме
- а) холод на низ живота*
 - б) проведение УЗИ*
 - в) введение обезболивающих препаратов*
 - г) очистительная клизма*
44. Миома матки — это опухоль
- а) эпителиальная*
 - б) псевдомуцинозная*
 - в) доброкачественная*
 - г) злокачественная*
45. Основная проблема больных при субмукозной миоме
- а) вздутие живота*
 - б) обильные, длительные менструации*
 - в) гипотония*
 - г) болезненное мочеиспускание*
46. Независимое сестринское вмешательство при миоме матки
- а) введение гормонов*
 - б) подготовка больной к гинекологическому осмотру*
 - в) осмотр шейки матки в зеркалах*
 - г) введение газоотводной трубки*
47. Независимое действие медсестры при маточном кровотечении
- а) выскабливание полости матки*
 - б) назначение сокращающих средств*
 - в) холод на низ живота*
 - г) введение сокращающих препаратов*
48. Кровянистые выделения в постменопаузе являются симптомом
- а) рака эндометрия*
 - б) аднексита*
 - в) цервицита*
 - г) миомы матки*
49. Приоритетное действие медсестры при подозрении на рак шейки матки – направить к
- а) онкологу*
 - б) гинекологу*
 - в) маммологу*
 - г) рентгенологу*
50. Основная проблема больных при эндометрите
- а) пенистые выделения*
 - б) гнойные выделения*
 - в) водянистые выделения*
 - г) кровяные выделения*

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 б, 2 б, 3 б, 4 а, 5 в, 6 б, 7 в, 8 б, 9 в, 10 б, 11 в, 12 г, 13 а, 14 г, 15 а, 16 а, 17 б, 18 б, 19 а, 20 б, 21 в, 22 в, 23 а, 24 а, 25 б, 26 а, 27 а, 28 г, 29 а, 30 а, 31 б, 32 а, 33 а, 34 б, 35 в, 36 в, 37 г, 38 г, 39 а, 40 а, 41 в, 42 б, 43 а, 44 в, 45 б, 46 б, 47 в, 48 а, 49 б, 50 г.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ С КУРСОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ С КУРСОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать содержание понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционное заболевание», «эпидемиологический процесс»;
- знать факторы риска, эпидемиологические особенности, основные клинические проявления, осложнения и профилактику инфекционных заболеваний; обязанности сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий при инфекционных заболеваниях;
- уметь осуществлять этапы сестринского процесса: проводить первичную оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, проводить текущую и итоговую оценку результатов ухода;
- уметь обеспечивать инфекционную безопасность пациента и персонала;
- уметь применять универсальные и стандартные меры предосторожности;
- уметь подготовить пациента к диагностическим процедурам и взять биологический материал для исследований;
- уметь проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- уметь выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги);
- уметь консультировать пациента, семью по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и их осложнений;
- уметь оказать первую медицинскую помощь.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Особенности инфекционных болезней
 - а) скоротечность, сезонность, заразность*
 - б) волнообразность, массовость, формирование носительства*
 - в) контагиозность, специфичность, цикличность*
 - г) высокая летальность, контагиозность, наличие специфических переносчиков*
2. Основной метод лабораторной диагностики, позволяющий установить возбудителя в материале больного
 - а) бактериологический*
 - б) серологический*
 - в) аллергологический*
 - г) бактериоскопический*
3. Эпидемический процесс – это
 - а) распространение микроорганизмов в человеческом обществе*
 - б) взаимодействие патогенных микроорганизмов с макроорганизмами*
 - в) распространение инфекционных состояний в человеческом обществе*
 - г) распространение микроорганизмов в окружающей среде*
4. Основной механизм заражения при кишечных инфекциях
 - а) аэрогенный*
 - б) фекально-оральный*
 - в) вертикальный*
 - г) трансмиссивный*

5. Для создания пассивного иммунитета вводят
 - а) антибиотики
 - б) вакцины
 - в) сыворотки
 - г) анатоксины
6. Специфические методы профилактики инфекционных болезней
 - а) витаминизация
 - б) прием антибиотиков
 - в) вакцинация
 - г) закаливание
7. В присутствии больного проводится дезинфекция
 - а) профилактическая
 - б) специфическая
 - в) текущая
 - г) заключительная
8. При острых кишечных инфекциях прежде всего обрабатывают
 - а) посуду больного
 - б) одежду больного
 - в) выделения больного
 - г) постельное белье
9. Для постановки серологической реакции берется
 - а) кал
 - б) моча
 - в) кровь
 - г) мокрота

КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

10. При диагностике кишечных инфекций чаще исследуют
 - а) кровь
 - б) мочу
 - в) кал
 - г) желчь
11. Специфическое осложнение при брюшном тифе
 - а) пневмония
 - б) перфорация язвы кишечника
 - в) паротит
 - г) менингит
12. При задержке стула у больного брюшным тифом показано
 - а) щадящая очистительная клизма
 - б) массаж живота
 - в) слабительные
 - г) продукты, богатые клетчаткой
13. Строгий постельный режим у больного брюшным тифом соблюдается до
 - а) 6-7 дня после нормализации температуры
 - б) улучшения самочувствия больного
 - в) окончания лихорадки
 - г) полного выздоровления
14. При колитической форме шигеллезов кал имеет вид
 - а) "болотной тины"
 - б) "ректального плевка"
 - в) "горохового пюре"
 - г) «малинового желе»

15. Летне-осенний подъем заболеваемости имеет
 - а) дизентерия*
 - б) грипп*
 - в) бруцеллез*
 - г) менингококковая инфекция*
16. Боли в животе при колитической форме дизентерии
 - а) постоянные, ноющего характера*
 - б) появляются только после акта дефекации*
 - в) схваткообразные, усиливаются перед актом дефекации*
 - г) острые, «кинжальные»*
17. Основной способ индивидуальной профилактики шигеллезов
 - а) вакцинация*
 - б) соблюдение правил личной гигиены*
 - в) прием дизентерийного бактериофага*
 - г) прием антибиотиков*
18. Назовите способы лечения легкой формы сальмонеллеза
 - а) промывание желудка + обильное питье*
 - б) ампициллин внутримышечно*
 - в) витамины*
 - г) парентеральное введение солевых растворов*
19. Ботулинический токсин разрушается
 - а) в кислой среде*
 - б) под действием крахмала*
 - в) в щелочной среде*
 - г) под действием раствора марганцевокислого калия*
20. Первая медицинская помощь при ботулизме
 - а) промывание желудка + сифонная клизма*
 - б) борьба с гипертермией*
 - в) искусственная вентиляция легких*
 - г) прием левомицетина*
21. Риск заражения ботулизмом высок при
 - а) уходе за больным*
 - б) употреблении невымытых фруктов*
 - в) употреблении консервов домашнего приготовления*
 - г) питье сырой воды*
22. Опасность при ботулизме представляет
 - а) обезвоживание*
 - б) развитие бактерионосительства*
 - в) риск развития параличей*
 - г) риск развития хронического заболевания*

23. При пищевой токсикоинфекции рвота
- а) не приносит облегчения*
 - б) приносит облегчение*
 - в) возникает при резком вставании больного*
 - г) не связана с приемом пищи*
24. Приоритетная проблема пациента с пищевой токсикоинфекцией
- а) метеоризм*
 - б) отсутствие аппетита*
 - в) рвота*
 - г) головная боль*
25. При холере кал имеет вид
- а) "рисового отвара"*
 - б) "ректального плевка"*
 - в) "малинового желе"*
 - г) "горохового пюре"*
26. В лечении холеры на первый план выходит борьба с
- а) интоксикацией*
 - б) обезвоживанием*
 - в) гипертермией*
 - г) гипотермией*
27. Грозное осложнение холеры –
- а) инфекционно-токсический шок*
 - б) гиповолемический шок*
 - в) прободение кишечника*
 - г) отек-набухание головного мозга*
28. Гепатиты с парентеральным путем передачи
- а) А, В, С*
 - б) В, С, Д, Е*
 - в) В, С, Д*
 - г) А, Е*
29. Донор должен обязательно обследоваться на
- а) дифтерию*
 - б) сыпной тиф*
 - в) вирусный гепатит*
 - г) брюшной тиф*
30. Больной вирусным гепатитом А наиболее заразен
- а) на всем протяжении болезни*
 - б) в период разгара болезни*
 - в) в конце инкубационного периода и преджелтушный период*
 - г) в период лихорадки*
31. Риск заражения бруцеллезом высок у
- а) чабанов и зоотехнических работников*
 - б) медицинских работников*
 - в) работников овощехранилищ*
 - г) охотников и рыболовов*

32. Потенциальные проблемы пациента при бруцеллезе
- а) риск развития удушья*
 - б) инвалидность по опорно-двигательной системе*
 - в) развитие потери зрения*
 - г) риск развития пневмонии*

ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

33. Тактика медперсонала при эпидемии гриппа в школе
- а) вакцинация*
 - б) выступление по школьному радио на тему: "Грипп, пути передачи, клиника и профилактика"*
 - в) контроль пищеблока*
 - г) кварцевание учебных классов*
34. Симптом, характерный для гриппа
- а) лимфаденит*
 - б) высокая лихорадка*
 - в) обильные выделения из носа*
 - г) боли в горле*
35. Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа
- а) пневмония*
 - б) менингит*
 - в) артрит*
 - г) отит*
36. Специфическая профилактика гриппа
- а) прием дибазола*
 - б) прием аскорбиновой кислоты в больших дозах*
 - в) прием «Антигриппина»*
 - г) вакцинация*
37. Для профилактики гриппа НЕ рекомендуют применять
- а) нитрофурановые препараты*
 - б) ремантадин*
 - в) интерферон*
 - г) оксолиновую мазь*
38. В план ухода за больным при гриппе входит
- а) снижение температуры ниже 38° С*
 - б) теплые морсы (обильно)*
 - в) обеззараживание испражнений больного*
 - г) ношение четырехслойной маски*
39. В план ухода за больным при инфекционно-токсическом шоке входят
- а) положение больного с приподнятыми ногами*
 - б) применение физических мер охлаждения*
 - в) согревание больного грелками*
 - г) дробное питание*
40. Основные симптомы менингита
- а) ригидность мышц затылка, симптом Кернига*
 - б) парез конечностей*
 - в) везикулезная сыпь*
 - г) геморрагическая сыпь*
41. Спинальная пункция производится при подозрении на
- а) грипп*
 - б) менингококковую инфекцию*
 - в) сыпной тиф*
 - г) брюшной тиф*

42. Люмбальную пункцию проводят в положении больного
- а) лежа на боку*
 - б) лежа на животе*
 - в) сидя*
 - г) стоя*
43. Инфекционный мононуклеоз вызывают
- а) вирусы*
 - б) простейшие*
 - в) бактерии*
 - г) прионы*
44. Для специфической профилактики гриппа
- а) используют ношение четырехслойной маски*
 - б) проводят вакцинацию*
 - в) используют кварцевание*
 - г) используют ремантадин*

ТРАНСМИССИВНЫЕ ИНФЕКЦИИ

45. При сыпном тифе сыпь на коже появляется
- а) на 8-10 день болезни*
 - б) на 4-5 день*
 - в) с первого дня болезни*
 - г) на 2-3 день болезни*
46. В план ухода за больным сыпным тифом входят
- а) постельный режим до 5-6 дня нормальной температуры*
 - б) при развитии психоза - перевод в психиатрическую больницу*
 - в) наблюдение за контактными 10 дней*
 - г) дробное питание*
47. Болезнь Брилла встречается после перенесенного
- а) сыпного тифа*
 - б) брюшного тифа*
 - в) возвратного тифа*
 - г) вирусного гепатита*
48. Переносчиками сыпного тифа являются
- а) блохи*
 - б) платяные и лобковые вши*
 - в) платяные вши*
 - г) клопы*
49. Толстая капля крови берется при подозрении на
- а) малярию*
 - б) грипп*
 - в) брюшной тиф*
 - г) дизентерию*

50. Переносчиками малярии являются
- а) москиты*
 - б) комары*
 - в) мокрецы*
 - г) клещи*
51. Путь передачи малярии
- а) трансмиссивный*
 - б) пищевой*
 - в) воздушно-капельный*
 - г) контактно-бытовой*
52. Для типичного малярийного приступа характерно
- а) упорный сухой кашель*
 - б) психомоторное возбуждение*
 - в) смена фаз (озноб, жар, пот)*
 - г) потеря сознания*
53. Осложнение ГЛПС (геморрагической лихорадки с почечным синдромом)
- а) панкреатит*
 - б) гипогликемическая кома*
 - в) уремическая кома*
 - г) печеночная кома*
54. Больной геморрагической лихорадкой с почечным синдромом
- а) заразен на протяжении всей болезни*
 - б) не заразен*
 - в) заразен в период лихорадки*
 - г) заразен в период разгара болезни*
55. Источник инфекции при геморрагической лихорадке с почечным синдромом
- а) полевые мыши*
 - б) сельскохозяйственные животные*
 - в) больной человек*
 - г) дикие животные*
56. Основная физическая проблема пациента при геморрагической лихорадке с почечным синдромом
- а) олигурия*
 - б) боль в пояснице*
 - в) кашель*
 - г) диарея*
57. Потенциальная проблема пациента при клещевом энцефалите — риск
- а) развития параличей*
 - б) повторного возникновения болезни*
 - в) заражения родственников*
 - г) формирования хронического вирусоносительства*
58. Переносчики чумы
- а) блохи*
 - б) вши*
 - в) клещи*
 - г) слепни*

59. При бубонной форме чумы бубон
- а) резко болезненный*
 - б) малоболезненный*
 - в) безболезненный*
 - г) наблюдается периодическая болезненность*
60. При легочной форме чумы используют костюм
- а) первого типа*
 - б) второго типа*
 - в) третьего типа*
 - г) четвертого типа*

ИНФЕКЦИИ НАРУЖНЫХ ПОКРОВОВ

61. Возбудитель сибирской язвы
- а) вирус*
 - б) бактерия*
 - в) спирохета*
 - г) сибирский сосальщик*
62. В план ухода за больным сибирской язвой входит
- а) очистительная клизма*
 - б) постельный режим на весь период лихорадки*
 - в) ассистирование врачу во время вскрытия карбункула*
 - г) искусственная вентиляция легких*
63. Наиболее распространенная форма сибирской язвы
- а) кожная*
 - б) легочная*
 - в) кишечная*
 - г) почечная*
64. Ведущий клинический симптом бешенства
- а) водобоязнь*
 - б) головные боли*
 - в) лихорадка*
 - г) судороги жевательных мышц*
65. Для профилактики бешенства применяют
- а) вакцину*
 - б) антибиотики*
 - в) антитоксическую сыворотку*
 - г) интерферон*
66. Возбудитель бешенства
- а) вирус*
 - б) клостридия*
 - в) боррелия*
 - г) вибрион*
67. В план ухода за больным при бешенстве входит
- а) индивидуальный медицинский пост*
 - б) помещение больного в общую палату*
 - в) иссечение краев раны*
 - г) физический метод охлаждения*
68. Специфическое лечение столбняка
- а) ингибиторы АПФ*
 - б) противостолбнячная антитоксическая сыворотка*
 - в) противовирусные препараты*
 - г) столбнячный анатоксин*

69. Столбняк передается через
- поврежденную кожу*
 - неповрежденную кожу*
 - верхние дыхательные пути*
 - ротовую полость*
70. При столбняке судороги начинаются с
- жевательных мышц*
 - мышц шеи*
 - мышц живота*
 - мышц конечностей*
71. Для экстренной профилактики столбняка НЕ используют
- антибиотики*
 - противостолбнячную сыворотку*
 - столбнячный анатоксин*
 - противостолбнячный человеческий иммуноглобулин*
72. В план ухода за больным при столбняке входит
- промывание желудка*
 - создание полного покоя*
 - обильное питье*
 - очистительная клизма*
73. Источник инфекции при роже
- больной человек и бактерионоситель*
 - больные сельскохозяйственные животные*
 - грызуны*
 - дикие животные*
74. Входные ворота при роже
- поврежденная кожа и слизистая оболочка*
 - неповрежденная кожа*
 - ротовая полость*
 - верхние дыхательные пути*
75. Основной возбудитель, вызывающий рожу
- сальмонелла*
 - стрептококк*
 - менингококк*
 - стафилококк*

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 в, 2 а, 3 в, 4 б, 5 в, 6 в, 7 в, 8 в, 9 в, 10 в, 11 б, 12 а, 13 а, 14 б, 15 а, 16 в, 17 б, 18 а, 19 в, 20 а, 21 в, 22 в, 23 б, 24 в, 25 а, 26 б, 27 б, 28 в, 29 в, 30 в, 31 а, 32 б, 33 б, 34 б, 35 а, 36 г, 37 а, 38 б, 39 а, 40 а, 41 б, 42 а, 43 а, 44 б, 45 б, 46 а, 47 а, 48 в, 49 а, 50 б, 51 а, 52 в, 53 в, 54 б, 55 а, 56 б, 57 а, 58 а, 59 а, 60 а, 61 б, 62 б, 63 а, 64 а, 65 а, 66 а, 67 а, 68 б, 69 а, 70 а, 71 а, 72 б, 73 а, 74 а, 75 б.

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

- ВИЧ относится к семейству
 - рабдовирусов*
 - гепадновирусов*
 - ретровирусов*
 - аденовирусов*
- Международное обозначение синдрома приобретенного иммунодефицита
 - SIDA*
 - HIV*
 - AIDS*

- г) LAV
3. Ранний срок появления антител в организме ВИЧ-инфицированного после заражения составляет
 - а) 2 дня
 - б) 1 мес.
 - в) 2 нед.
 - г) 3 мес.
 4. ВИЧ имеет типы
 - а) I, II, III, IV
 - б) I, II, III
 - в) I, II
 - г) I
 5. Отрицательный анализ в ИФА на ВИЧ-инфекцию
 - а) свидетельствует об отсутствии заболевания
 - б) свидетельствует об отсутствии вируса в крови
 - в) служит основанием для ответа «антитела к ВИЧ не обнаружены»
 - г) служит основанием для повторного обследования
 6. Стадиями ВИЧ-инфекции, по клинической классификации В.В.Покровского, являются
 - а) инкубации, первичных проявлений, вторичных заболеваний, терминальная
 - б) инкубации, продромы, разгара, вторичных заболеваний, терминальная
 - в) инкубации, бессимптомная, разгара, терминальная
 - г) острая лихорадочная фаза, генерализованная лимфаденопатия, пре-СПИД, СПИД
 7. При вертикальном механизме заражение чаще происходит
 - а) через плаценту
 - б) в родах
 - в) при кормлении грудью
 - г) при уходе за новорожденным
 8. В группу риска по ВИЧ-инфекции в соответствии с рекомендациями ВОЗ входят
 - а) стоматологи
 - б) процедурные сестры
 - в) беременные
 - г) реципиенты крови

9. В организме ВИЧ-инфицированного вирус присутствует
- а) во всех стадиях*
 - б) во всех стадиях, кроме инкубации*
 - в) во всех стадиях, кроме 2Б, по классификации Покровского В.В.*
 - г) во всех стадиях, кроме терминальной*
10. Максимальная концентрация вируса у ВИЧ-инфицированного обнаруживается в стадии
- а) первичных проявлений*
 - б) СПИДа*
 - в) генерализованной лимфаденопатии*
 - г) бессимптомной*
11. Методом серодиагностики для определения антител к ВИЧ является
- а) реакция прямой гемагглютинации (РПГА)*
 - б) иммуноферментный анализ (ИФА)*
 - в) реакция связывания комплемента (РСК)*
 - г) реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)*
12. Антивирусный препарат, применяемый при лечении ВИЧ-инфекции
- а) пенициллин*
 - б) интерлейкин*
 - в) тимолин*
 - г) азидотимидин (АЗТ)*
13. Самая заразная стадия при ВИЧ-инфекции
- а) инкубации*
 - б) первичных проявлений*
 - в) вторичных проявлений*
 - г) терминальная*
14. При проникновении в организм человека ВИЧ поражает
- а) В-лимфоциты*
 - б) Т₄-лимфоциты*
 - в) Т₈-лимфоциты*
 - г) тромбоциты*
15. Методами иммуноблотинга определяют
- а) антитела*
 - б) антигены*
 - в) Т₄- и Т₈-лимфоциты*
 - г) вирусные частицы*
16. Доза, недостаточная для заражения ВИЧ-инфекцией, содержится в
- а) сыворотке крови*
 - б) слюне*
 - в) амниотической жидкости*
 - г) гное*
17. При ВИЧ-инфекции поражается система
- а) костная*
 - б) мышечная*
 - в) иммунная*
 - г) сердечно-сосудистая*

18. У ВИЧ-инфицированных происходит прежде всего уменьшение
- T₄-лимфоцитов*
 - T₈-лимфоцитов*
 - B-лимфоцитов*
 - плазматических клеток*
19. Обследование на ВИЧ-инфекцию возможно только при
- предъявлении страхового полиса*
 - наличии веских причин для обследования*
 - наличии прописки в данном населенном пункте*
 - направлении врача с указанием диагноза*
20. Сыворотка крови для исследования на ВИЧ-инфекцию хранится при температуре (в °С)
- (+4) – (+8)*
 - 18*
 - (-20) – (-22)*
 - +37*
21. В медицинскую аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции входят
- навески марганцевокислого калия 0,05 г, фурацилин*
 - 5% спиртовой раствор йода, 70% спирт, навески марганцевокислого калия 0,05 г*
 - перевязочный материал, пипетки, стрептомицин*
 - стерильная вода 100 мл, 70% спирт, нашатырный спирт*
22. Обнаружение ВИЧ-инфекции является основанием для
- отстранения от донорства*
 - экстренной госпитализации в стационар*
 - отстранения от работы, связанной с общением с людьми*
 - обязательного прерывания беременности в случае ее возникновения*
23. Наиболее частый путь заражения ВИЧ-инфекцией в РФ в настоящее время
- грудное вскармливание*
 - контактно-бытовой*
 - парентеральный*
 - половой*
24. Доза, достаточная для заражения ВИЧ-инфекцией, содержится в
- секрете потовых желез*
 - вагинальном секрете*
 - слюне*
 - моче*
25. Основное направление борьбы с ВИЧ-инфекцией
- массовая вакцинация*
 - массовое обследование на ВИЧ*
 - изоляция ВИЧ-инфицированных*
 - санитарно-просветительская работа среди населения*
26. Для предупреждения внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекцией в соматическом стационаре необходимо проводить
- тщательное проветривание помещений*
 - ультрафиолетовое облучение помещений*
 - дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения*
 - влажную уборку помещений*

27. Медицинский работник, разнесивший информацию о наличии ВИЧ-инфекции у пациента (сообщил коллегам, родственникам, администрации ЛПУ)
- а) подвергается юридической ответственности в рамках действующего законодательства*
 - б) поощряется*
 - в) увольняется*
 - г) штрафуется*
28. ВИЧ-инфицированный человек имеет право вступать в половые контакты
- а) без всяких ограничений*
 - б) нет*
 - в) да, но должен предупредить своего партнера о том, что инфицирован, получить от него согласие на контакт и использовать презерватив*
 - г) да, но использовать презерватив*
29. Эпидемическая ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в мире в настоящее время характеризуется как
- а) пандемия*
 - б) спорадические случаи*
 - в) эпидемия*
 - г) эпидемия и спорадические случаи*
30. ВИЧ-инфицированные
- а) отстраняются от всех видов прививок*
 - б) не прививаются живыми вакцинами*
 - в) прививаются в первую очередь в соответствии с календарем прививок*
 - г) прививаются по эпидемиологическим показаниям*
31. Центральный орган иммунной системы
- а) пейеровы бляшки в тонком кишечнике*
 - б) красный костный мозг*
 - в) селезенка*
 - г) периферические лимфоузлы*
32. Периферический орган иммунной системы
- а) селезенка*
 - б) красный костный мозг*
 - в) печень*
 - г) вилочковая железа*
33. Орган иммунной системы
- а) щитовидная железа*
 - б) вилочковая железа - тимус*
 - в) поджелудочная железа*
 - г) гипофиз*
34. Причина гибели Т₄-лимфоцитов при ВИЧ-инфекции
- а) действие токсинов*
 - б) размножение в них ВИЧ*
 - в) соприкосновение их с ВИЧ*
 - г) проникновение в них ВИЧ*

35. Наиболее частое клиническое проявление острой лихорадочной фазы во II стадии ВИЧ-инфекции (по классификации В.В.Покровского) напоминает
- а) грипп*
 - б) инфекционный мононуклеоз*
 - в) скарлатину*
 - г) дифтерию*
36. Такие признаки, как парезы, нарушения координации движения, кахексия, слепота, могут проявиться (по клинической классификации В.В. Покровского) в стадии ВИЧ-инфекции
- а) I*
 - б) IIВ*
 - в) IIIВ*
 - г) IIIА*
37. Термин «СПИД»
- а) идентичен ВИЧ*
 - б) обозначает терминальную стадию ВИЧ-инфекции*
 - в) стадию вторичных проявлений*
 - г) стадию первичных проявлений*
38. СПИД-маркерным заболеванием является
- а) лямблиоз*
 - б) пневмоцистная пневмония*
 - в) стафилококковая инфекция*
 - г) амебиаз*
39. Ношение маски медицинским работникам стационара для больных СПИДом необходимо для
- а) предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией контактным путем*
 - б) предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией через слюну*
 - в) защиты больного от заражения микрофлорой персонала*
 - г) защиты персонала от заражения ВИЧ воздушно-капельным путем*
40. Запретить грудное вскармливание новорожденных детей матерям, которые инфицированы ВИЧ
- а) следует*
 - б) не следует, если соски не имеют трещин*
 - в) не следует, если полость рта новорожденных без повреждений*
 - г) не следует, если не прорезались зубы*
41. Риск рождения ВИЧ-инфицированного ребенка от ВИЧ-инфицированной матери
- а) 100%*
 - б) до 70%*
 - в) до 30%*
 - г) не превышает 1%*
42. К ВИЧ-индикаторным инфекциям относят
- а) аденовирусную инфекцию*
 - б) бактериальную дизентерию*
 - в) генерализованную герпетическую инфекцию*
 - г) паратифы*
43. При развитии ВИЧ-инфекции для общего анализа крови характерен
- а) лейкоцитоз*
 - б) эозинофилия*
 - в) появление атипичных мононуклеаров*
 - г) уменьшение абсолютного количества лимфоцитов*
44. Метод лабораторной диагностики с целью обнаружения ВИЧ
- а) иммуноблотинг*
 - б) ПЦР*
 - в) ИФА*
 - г) посев на питательные среды*

45. Характерная для ВИЧ-инфицированных больных пневмония

- а) стафилококковая*
- б) пневмоцистная*
- в) микоплазменная*
- г) вирусная*

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 в, 2 в, 3 в, 4 в, 5 в, 6 а, 7 б, 8 г, 9 а, 10 б,
11 б, 12 г, 13 г, 14 б, 15 а, 16 б, 17 в, 18 а, 19 б, 20 а,
21 б, 22 а, 23 в, 24 б, 25 г, 26 в, 27 а, 28 в, 29 а, 30 б,
31 б, 32 а, 33 б, 34 б, 35 б, 36 в, 37 б, 38 б, 39 в, 40 а,
41 в, 42 в, 43 г, 44 б, 45 б.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В НЕВРОПАТОЛОГИИ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В НЕВРОПАТОЛОГИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать роль сестринского дела при выполнении лечебно-диагностических процедур при заболеваниях нервной системы и их профилактике;
- знать факторы риска, клинические проявления, осложнения и профилактику заболеваний и повреждений нервной системы; обязанности сестры при выполнении лечебно-диагностических процедур;
- уметь осуществлять сестринский процесс: проводить первичную оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринскую помощь, проводить текущую и итоговую оценку результатов ухода;
- уметь применять универсальные и стандартные меры предосторожности;
- уметь подготовить пациента к диагностическим процедурам;
- уметь выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги);
- уметь консультировать пациента и семью по вопросам профилактики осложнений неврологических заболеваний;
- уметь оказывать первую медицинскую помощь.

Задания в тестовой форме

1. Причина геморрагического инсульта
 - а) ревматизм*
 - б) сахарный диабет*
 - в) шейный остеохондроз*
 - г) гипертоническая болезнь*
2. Менингеальный симптом — это
 - а) симптом Бабинского*
 - б) ригидность мышц затылка*
 - в) симптом "свисающей головы"*
 - г) симптом Чураева*

3. Сознание больного при геморрагическом инсульте
 - а) сохранено
 - б) утрачено на короткое время
 - в) утрачено на длительное время (кома)
 - г) изменено по типу сумеречного
4. При транспортировке больного с геморрагией в мозг необходимо
 - а) убрать из-под головы подушку
 - б) приподнять ноги
 - в) часто менять положение головы и туловища
 - г) избегать изменений положения головы
5. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при
 - а) неврите лицевого нерва
 - б) невралгии тройничного нерва
 - в) шейном остеохондрозе
 - г) опухоли головного мозга
6. Симптом "заячий глаз", сглаженность лобных и носогубной складок на пораженной стороне, перекося рта в здоровую сторону характерны для
 - а) опухоли головного мозга
 - б) энцефалита
 - в) неврита лицевого нерва
 - г) острого нарушения мозгового кровообращения
7. Для спастического паралича характерно
 - а) снижение сухожильных рефлексов
 - б) атрофия мышц
 - в) наличие патологических рефлексов
 - г) снижение мышечного тонуса
8. Для периферического (вялого) паралича характерно
 - а) повышение сухожильных рефлексов
 - б) наличие патологических рефлексов
 - в) атрофия мышц
 - г) повышение мышечного тонуса
9. Спастический гемипарез — это нарушение двигательной функции в
 - а) обеих ногах
 - б) одной руке
 - в) одной ноге
 - г) руке и ноге с одной стороны
10. Невралгия — это
 - а) воспаление нерва
 - б) повреждение нерва
 - в) боль по ходу нерва
 - г) атрофия нерва
11. Неврит — это
 - а) воспаление нерва
 - б) разрыв нерва
 - в) боль по ходу нерва
 - г) атрофия нерва
12. Клинический симптом пояснично-крестцового радикулита
 - а) ригидность затылочных мышц
 - б) симптом Ласега
 - в) симптом Горнера
 - г) симптом Брудзинского

13. Доказательное исследование, позволяющее поставить диагноз менингита
 - а) увеличение СОЭ крови
 - б) лейкоцитоз крови
 - в) изменение ликвора
 - г) лимфопения крови
14. Основной симптом миастении
 - а) судороги
 - б) мышечная утомляемость
 - в) головная боль
 - г) тремор кистей
15. Для болезни Паркинсона характерно
 - а) умственная деградация
 - б) нарушение координации
 - в) тремор кистей
 - г) параличи конечностей
16. При геморрагическом инсульте необходимо
 - а) придать больному положение с опущенным головным концом
 - б) положить на голову пузырь со льдом
 - в) повернуть больного на бок
 - г) придать больному полусидячее положение
17. Нарастающие, упорные головные боли распирающего характера и явления застоя на глазном дне характерны для
 - а) энцефалита
 - б) менингита
 - в) опухоли головного мозга
 - г) рассеянного склероза
18. Характерный признак невралгии тройничного нерва
 - а) приступообразные боли в одной половине лица
 - б) ригидность затылочных мышц
 - в) рвота
 - г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
19. Постельный режим при остром нарушении мозгового кровообращения соблюдается в течение
 - а) 14 дней
 - б) 10 дней
 - в) 21 дня
 - г) 30 дней
20. Односторонние поражения: открытый глаз, слезотечение из него, опущен угол рта, не поднимается бровь – это поражение
 - а) тройничного нерва
 - б) лицевого нерва
 - в) седалищного нерва
 - г) блуждающего нерва

21. Симптом, характерный для тяжелого сотрясения головного мозга
 - а) головная боль
 - б) шум в ушах
 - в) ретроградная амнезия
 - г) головокружение
22. Атрофия мышц — это основной симптом
 - а) спастического паралича
 - б) вялого паралича
 - в) миастении
 - г) болезни Паркинсона
23. Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для
 - а) менингита
 - б) остеохондроза
 - в) энцефалита
 - г) опухоли головного мозга
24. Патологические рефлексy характерны для
 - а) вялого паралича
 - б) спастического паралича
 - в) менингита
 - г) энцефалита
25. Выпячивание родничка у грудных детей наблюдается при
 - а) менингите
 - б) энцефалите
 - в) эпилепсии
 - г) полиомиелите

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 г, 2 б, 3 в, 4 г, 5 б, 6 в, 7 в, 8 в, 9 г, 10 в, 11 а, 12 б, 13 в, 14 б, 15 в, 16 б, 17 в, 18 а, 19 в, 20 б, 21 в, 22 б, 23 б, 24 б, 25 а.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПСИХИАТРИИ С КУРСОМ НАРКОЛОГИИ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ПСИХИАТРИИ С КУРСОМ НАРКОЛОГИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать этические и юридические аспекты оказания психиатрической помощи в РФ;
- знать обязанности сестры при проведении лечебно-диагностических процедур пациентам с психическими расстройствами;
- знать факторы риска, клинические проявления некоторых психических заболеваний;
- уметь осуществлять наблюдение за пациентами;
- уметь осуществлять манипуляции по уходу за пациентами с психическими расстройствами;
- уметь консультировать пациентов по вопросам наркозависимости;
- уметь оказать первую медицинскую помощь.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. Повышенное стремление к деятельности характерно для
 - а) маниакальной фазы маниакально-депрессивного психоза
 - б) депрессивной фазы маниакально-депрессивного психоза
 - в) эпилепсии
 - г) кататонического синдрома
2. Афазия – это
 - а) нарушение речи
 - б) одна из форм мутизма
 - в) проявление кататонии

- г) нарушение глотания
3. Психическая ятрогения — это болезненное состояние, возникающее в результате неправильного
- а) медикаментозного лечения психического заболевания
 - б) определения диагноза психического заболевания
 - в) поведения медицинского работника в отношении больного
 - г) ухода за больным с психическим заболеванием
4. Кардинальный признак неврастении
- а) истерический припадок
 - б) раздражительная слабость
 - в) навязчивые страхи
 - г) сумеречное состояние
5. Для купирования маниакального возбуждения применяют
- а) аминазин
 - б) димедрол
 - в) кофеин
 - г) церебролизин
6. Наиболее общий симптом шизофрении
- а) отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний
 - б) маниакальное возбуждение
 - в) отвлекаемость
 - г) амбулаторного автоматизма
7. Психогении — заболевания, возникающие под влиянием
- а) тяжелых травм головного мозга
 - б) психической травмы
 - в) инфекций головного мозга
 - г) алкогольной интоксикации
8. Для депрессивного синдрома характерно
- а) слабоумие
 - б) гипотимия
 - в) эйфория
 - г) раздражительность
9. Болезненная бесчувственность характерна для
- а) старческого слабоумия
 - б) шизофрении
 - в) неврастении
 - г) эпилепсии
10. Особенностью шизофрении у детей является наличие
- а) развернутого бреда
 - б) судорожных припадков
 - в) ночных страхов
 - г) полной потери ориентировки

11. Решающее значение в развитии невротозов имеет
 - а) *нейроинфекция*
 - б) *черепно-мозговая травма*
 - в) *сосудистые заболевания головного мозга*
 - г) *психогенный фактор*
12. Общий симптом инволюционных (предстарческих) психозов
 - а) *зрительные галлюцинации*
 - б) *чувство тревоги*
 - в) *эмоциональная тупость*
 - г) *бред*
13. Повышенное настроение, ускоренный темп мышления, повышенная деятельность характеризуют синдром
 - а) *депрессивный*
 - б) *тревожно-депрессивный*
 - в) *маниакальный*
 - г) *судорожный*
14. При ипохондрическом бреде больной считает, что
 - а) *у него тяжелая болезнь*
 - б) *его обворовывают*
 - в) *он преступник*
 - г) *его хотят отравить*
15. Расстройства восприятия — это
 - а) *судороги*
 - б) *галлюцинации*
 - в) *бред*
 - г) *депрессия*
16. Дромомания (влечение к бродяжничеству) — это расстройство
 - а) *памяти*
 - б) *эмоциональной сферы*
 - в) *волевой сферы*
 - г) *депрессия*
17. Основой слабоумия являются
 - а) *грубые органические изменения клеток головного мозга*
 - б) *функциональные расстройства высшей нервной деятельности под влиянием внешних факторов (стресс)*
 - в) *стойкая дисгармония эмоционально-волевых сторон психики*
 - г) *хроническая соматическая патология*
18. Деменция — это
 - а) *острый психоз*
 - б) *тоскливое, "угнетенное" настроение*
 - в) *слабоумие, приобретенное в процессе болезни*
 - г) *врожденное слабоумие*
19. Галлюцинации — это
 - а) *чувственное восприятие при отсутствии соответствующего внешнего объекта*
 - б) *искаженное восприятие реально существующего раздражителя*
 - в) *окружающие предметы видятся удвоенными*
 - г) *выпадение половины поля зрения*

20. Изменение дыхания в первой фазе большого судорожного припадка
- Чейна-Стокса*
 - отсутствует*
 - учащено*
 - Биотта*
21. Показанием для госпитализации в психиатрическую больницу является
- маниакальное состояние без склонности к агрессии*
 - антиобщественное поведение психически больного*
 - неврозы*
 - врожденное слабоумие*
22. Состояние выключения сознания
- кома*
 - делирий*
 - сумеречное помрачение сознания*
 - онейроид*
23. Признак сумеречного помрачения сознания
- кататоническая заторможенность*
 - недоступность контакту и социально опасные действия*
 - чрезмерная сонливость*
 - слабая реакция на окружающие раздражители*
24. Препарат для купирования некоторых видов возбуждения – раствор
- 0,5% седуксена*
 - 1% димедрола*
 - 20% натрия оксибутирата*
 - 50% анальгина*
25. Расстройства, характерные для психоза
- галлюцинации*
 - тревога, страх*
 - двигательное возбуждение*
 - эмоциональная лабильность*

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 а, 2 а, 3 в, 4 б, 5 а, 6 а, 7 б, 8 б, 9 б, 10 в, 11 г, 12 б, 13 в, 14 а, 15 б, 16 в, 17 а, 18 в, 19 а, 20 б, 21 б, 22 а, 23 б, 24 а, 25 а.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать факторы риска, пути заражения, клинические проявления, осложнения и профилактику кожных и венерических заболеваний;
- знать этические и юридические аспекты оказания помощи пациентам с венерическими заболеваниями;
- уметь проводить забор крови для серологической диагностики;
- уметь обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала;
- уметь осуществлять сестринский процесс: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку результатов ухода;
- уметь подготовить пациента к диагностическим и лечебным процедурам.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ДЕРМАТОЛОГИИ

1. Кожа не выполняет функцию
 - а) защитную*
 - б) дыхательную*
 - в) гормональную*
 - г) секреторную*
2. К воспалительным пятнам относятся
 - а) эритемы*
 - б) пурпуры*
 - в) петехии*
 - г) экхимозы*
3. Небольшое скопление жидкости в эпидермисе или между эпидермисом и дермой
 - а) пятно*
 - б) узелок*
 - в) везикула*
 - г) волдырь*
4. Первичный морфологический элемент
 - а) рубец*
 - б) лихенизация*
 - в) трещина*
 - г) пустула*
5. Апокриновые потовые железы отсутствуют
 - а) в подмышечных впадинах*
 - б) на ладонях*
 - в) вокруг сосков молочной железы*
 - г) в области гениталий*
6. Вторичный морфологический элемент высыпаний
 - а) узелок*
 - б) бугорок*
 - в) петехия*
 - г) корка*
7. Источник заражения микроспорией (возбудитель микроспорум ржавый)
 - а) больной человек*
 - б) кошки*
 - в) крупный рогатый скот*
 - г) собаки*
8. К заразным заболеваниям относятся
 - а) розовый лишай*
 - б) эритезма*
 - в) чесотка*
 - г) экзема*

9. Наиболее частые места локализации при чесотке у взрослых
- а) ладони и подошвы*
 - б) слизистые оболочки*
 - в) межпальцевые складки кистей*
 - г) лицо*
10. Первичный элемент при пиодермитах
- а) пустула*
 - б) везикула*
 - в) бугорок*
 - г) петехия*
11. Преимущественная локализация элементов при сикозе
- а) лоб*
 - б) живот*
 - в) борода, усы*
 - г) спина*
12. Кожное заболевание, передаваемое через обувь
- а) токсидермия*
 - б) эпидермофития*
 - в) микроспория*
 - г) нейродермит*
13. Из детских учреждений следует обязательно изолировать детей с кожным заболеванием
- а) бородавками*
 - б) микроспорией*
 - в) истинной экземой*
 - г) крапивницей*
14. Морфологический элемент, характерный для крапивницы
- а) волдырь*
 - б) пузырь*
 - в) бугорок*
 - г) пустула*
15. Источник заражения при пушистой микроспории
- а) крупный рогатый скот*
 - б) кошки*
 - в) больной человек*
 - г) вши*
16. Приоритетная проблема при чесотке
- а) зуд*
 - б) боли в мышцах*
 - в) лихорадка*
 - г) облысение*
17. Возбудитель чесотки
- а) вирусы*
 - б) клещи*
 - в) грибы*
 - г) простейшие*

18. Воспаление потовых желез
 - а) фурункул*
 - б) лимфаденит*
 - в) гидраденит*
 - г) сикоз*
19. Для простого герпеса наиболее характерны
 - а) лихорадка, лимфаденит*
 - б) узелки, чешуйки, гиперпигментация*
 - в) пузырьки, эрозии, корки*
 - г) опоясывающие боли, зуд*
20. Для стафилодермий не характерна
 - а) локализация пустул в волосяных фолликулах и железах*
 - б) коническая или шаровидная форма пустул*
 - в) напряженная покрышка пустул, развитие фолликулитов*
 - г) локализация пустул в складках кожи*
21. Инкубационный период при чесотке
 - а) 6 недель*
 - б) 6 часов*
 - в) 3 месяца*
 - г) 6-10 дней*
22. Повторный опоясывающий лишай у лиц молодого возраста подозрителен на
 - а) вирусные гепатиты*
 - б) ВИЧ-инфекцию*
 - в) сахарный диабет*
 - г) лейкоз*
23. При опоясывающем лишае характерный симптом
 - а) разлитая гиперемия кожных покровов*
 - б) невралгические боли*
 - в) зуд в ночное время*
 - г) отрубевидное шелушение*
24. Ограниченную токсикодермию часто вызывает применение
 - а) антибиотиков*
 - б) кортикостероидных гормонов*
 - в) аскорбиновой кислоты*
 - г) сульфаниламидов*
25. Для диагностики микроспории волосистой части головы не применяют
 - а) микроскопические исследования волос из очагов поражения*
 - б) культуральное исследование чешуек волос*
 - в) люминесцентное исследование с помощью лампы Вуда*
 - г) исследование с помощью йода (йодная проба)*
26. Грозное осложнение при крапивнице
 - а) зуд*
 - б) жжение*
 - в) головная боль*
 - г) асфиксия*

27. В целях ранней диагностики микроспории у взрослых применяют
- УФО*
 - лампу Вуда*
 - лампу Соллюкс*
 - УЗИ*
28. Для этиотропного лечения чесотки применяют
- димедроловую мазь*
 - левомиколь*
 - фреднизолон*
 - эмульсию бензил-бензоата*
29. При этиотропном лечении чесотки применяется
- дерматоловая мазь*
 - эмульсия синтомицина, лосьон «Ниттифор»*
 - ихтиоловая мазь*
 - медифокс*
30. Для лечения лобкового педикулеза применяется
- дерматоловая мазь*
 - гелиомициновая мазь*
 - преднизолоновая мазь*
 - эмульсия бензил-бензоата*
31. Потенциальная проблема при чесотке
- пиодермия*
 - экзема*
 - отек Квинке*
 - токсикодермия*
32. Камерную дезинфекцию используют при
- псориазе*
 - головном педикулезе*
 - розовом лишае*
 - чесотке*
33. Психологическая проблема у больных с вульгарным псориазом
- депрессия*
 - бессоница*
 - угроза потери работы*
 - зуд*

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ВЕНЕРОЛОГИИ

34. Для диагностики сифилиса используют реакцию
- Райта*
 - РНГА риккетсиями Провагена*
 - агглютинации*
 - Вассермана*

35. Основной путь заражения сифилисом
- а) воздушно-капельный*
 - б) бытовой*
 - в) контактный*
 - г) половой*
36. Атипичные формы твердого шанкра могут быть в виде
- а) язвы*
 - б) эрозии*
 - в) индуративного отека*
 - г) вегетации*
37. Сифилис на латинском языке
- а) Pestis*
 - б) Scabies*
 - в) Lues*
 - г) Lupus*
38. Для вторичного свежего сифилиса характерно появление
- а) язвы*
 - б) эрозии*
 - в) шанкра-амигдалита*
 - г) папул*
39. Для вторичного рецидивного сифилиса характерно появление
- а) лихенификации*
 - б) сифилитической лейкодермы*
 - в) язвы*
 - г) эрозии*
40. Вторичный период сифилиса характеризуется появлением на коже
- а) эрозии или язвы*
 - б) пятнистых и папулезных высыпаний*
 - в) бугорковых высыпаний*
 - г) узлов*
41. Продолжительность вторичного периода сифилиса
- а) 2-4 года*
 - б) 6 месяцев*
 - в) 6 недель*
 - г) 7 лет*
42. Психологические проблемы у больных венерическими заболеваниями
- а) жжение*
 - б) отчаяние*
 - в) угроза потери работы*
 - г) зуд*
43. Потенциальная физиологическая проблема у больного гонореей
- а) бесплодие*
 - б) отчаяние*
 - в) депрессия*
 - г) страх*

44. Возбудитель гонореи
 а) *нейсерия*
 б) *риккетсия*
 в) *боррелия*
 г) *спирохета*
45. Для диагностики гонореи прежде всего используют
 а) *микроскопию*
 б) *бактериологический посев*
 в) *биохимические исследования*
 г) *реакцию Кана*
46. У больных гонореей нарушается физиологическая потребность
 а) *выделять*
 б) *дышать*
 в) *общаться*
 г) *есть, пить*
47. В первичном периоде сифилиса у больных не встречаются признаки
 а) *твердый шанкр*
 б) *отрицательная реакция Вассермана*
 в) *регионарный лимфаденит*
 г) *розеолы на коже туловища*
48. Инкубационный период при гонорее
 а) *5–7 дней*
 б) *5–7 недель*
 в) *2 месяца*
 г) *6–10 месяцев*
49. При специфическом лечении больных сифилисом не применяются
 а) *антибиотики*
 б) *пирогенные препараты*
 в) *препараты йода*
 г) *препараты висмута*
50. Основные препараты для лечения гонореи
 а) *кортикостероидные гормоны*
 б) *антибиотики*
 в) *витамины*
 г) *нитрофураны*

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 в, 2 а, 3 в, 4 г, 5 б, 6 г, 7 а, 8 в, 9 в, 10 а, 11 в, 12 б, 13 б, 14 а, 15 б, 16 а, 17 а, 18 в, 19 в, 20 г, 21 г, 22 б, 23 б, 24 г, 25 г, 26 г, 27 б, 28 г, 29 г, 30 г, 31 а, 32 г, 33 а, 34 г, 35 г, 36 в, 37 в, 38 г, 39 б, 40 б, 41 а, 42 б, 43 а, 44 а, 45 а, 46 а, 47 г, 48 а, 49 б, 50 б.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ОФТАЛЬМОЛОГИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать обязанности сестры при выполнении лечебно-диагностических процедур при заболеваниях и травмах глаз;
- знать причины, клинические проявления, принципы лечения, профилактики глазных болезней;
- уметь осуществлять сестринский процесс: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, проводить текущую и итоговую оценку результатов ухода;
- уметь подготовить пациента к диагностическим и лечебным процедурам;

- уметь оказать первую медицинскую помощь.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. Острота зрения определяется при помощи
 - а) периметра*
 - б) таблицы Рабкина Е.Б.*
 - в) таблицы Сивцева Д.А.*
 - г) рефрактометра*
2. За норму принята острота зрения, равная
 - а) 0,5*
 - б) 0,8*
 - в) 0,9*
 - г) 1,0*
3. С помощью полихроматических таблиц проверяют
 - а) поле зрения*
 - б) цветоощущение*
 - в) светоощущение*
 - г) остроту зрения*
4. Помутнение хрусталика называется
 - а) микрофакией*
 - б) катарактой*
 - в) макрофакией*
 - г) миопией*
5. Характерная жалоба при зрелой катаракте
 - а) отсутствие предметного зрения*
 - б) выделения из глаза*
 - в) улучшение ранее сниженного зрения*
 - г) боль в глазу*
6. Воспаление слизистой оболочки глаза называется
 - а) дакриоциститом*
 - б) конъюнктивитом*
 - в) дакриoadенитом*
 - г) блефаритом*
7. Характер отделяемого из глаз при дифтерийном конъюнктивите
 - а) мутное с хлопьями*
 - б) слизисто-гнойное, гнойное*
 - в) цвета мясных помоев*
 - г) отделяемое отсутствует*
8. Инфильтрат роговицы – симптом
 - а) конъюнктивита*
 - б) глаукомы*
 - в) кератита*
 - г) катаракты*

9. От воздействия на глаз рентгеновских лучей может возникнуть
- а) электрофтальмия*
 - б) катаракта*
 - в) ячмень*
 - г) глаукома*
10. Гонобленнорея новорожденного, если заражение произошло при прохождении ребенка через родовые пути, начинается после рождения
- а) на 5-й день*
 - б) через 2-3 дня*
 - в) сразу*
 - г) через 2 недели*
11. Для профилактики гонобленнореи новорожденным закапывают в глаза раствор
- а) 0,25% левомицетина*
 - б) 30% сульфацил-натрия*
 - в) 3% колларгола*
 - г) фурацилина 1:5000*
12. Повязку на глаз накладывают при
- а) конъюнктивите*
 - б) кератите*
 - в) ранении глаза*
 - г) блефарите*
13. К заболеваниям век относятся
- а) дакриоцистит, дакриoadенит*
 - б) блефарит, ячмень, халазион*
 - в) кератит, конъюнктивит*
 - г) катаракта, афакия*
14. К заболеваниям слезного аппарата относятся
- а) дакриоцистит, дакриoadенит*
 - б) блефарит, ячмень, халазион*
 - в) кератит, конъюнктивит*
 - г) катаракта, афакия*
15. Открытая глаукома протекает
- а) с экзофтальмом*
 - б) с сильными болями в глазу*
 - в) с обильным гнойным отделяемым*
 - г) бессимптомно*
16. Воспаление роговицы — это
- а) ирит*
 - б) кератит*
 - в) циклит*
 - г) блефарит*
17. Признак врожденной глаукомы у новорожденного
- а) косоглазие*
 - б) увеличение размера роговицы*
 - в) эндофтальм*
 - г) нистагм*

18. Внутриглазное давление при проникающем ранении глаза
- а) не изменяется*
 - б) резко повышено*
 - в) понижено*
 - г) незначительно повышено*
19. При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально
- а) антибиотик широкого спектра действия*
 - б) 40% раствор глюкозы*
 - в) 25% раствор сульфата магния*
 - г) 1% раствор никотиновой кислоты*
20. Неотложная помощь при остром приступе глаукомы включает
- а) обильное промывание конъюнктивальной полости*
 - б) пиявки на висок*
 - в) наложение стерильной бинокулярной повязки*
 - г) введение атропина*
21. Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью
- а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты*
 - б) промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия*
 - в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил-натрия и ввести мазь с антибиотиком*
 - г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком*
22. Патологическое отделяемое из слезных точек обнаруживается при
- а) конъюнктивите*
 - б) катаракте*
 - в) флегмоне глазницы*
 - г) дакриоцистите*
23. Боль в глазу беспокоит при
- а) открытоугольной глаукоме*
 - б) хориоретините*
 - в) кератите*
 - г) катаракте*
24. Признак острого дакриоцистита
- а) гиперемия конъюнктивы*
 - б) светобоязнь*
 - в) гнойное отделяемое из верхней и нижней слезных точек*
 - г) помутнение роговицы глаза*
25. Профилактика глаукомы включает
- а) соблюдение личной гигиены*
 - б) занятия спортом*
 - в) регулярную тонометрию*
 - г) контроль остроты зрения*

Эталоны ответов

1 в, 2 г, 3 б, 4 б, 5 а, 6 б, 7 а, 8 в, 9 б, 10 б, 11 б, 12 в, 13 б, 14 а, 15 б, 16 б, 17 б, 18 в, 19 а, 20 б, 21 а, 22 г, 23 в, 24 в, 25 в.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать обязанности сестры при выполнении лечебно-диагностических процедур при болезнях и травмах уха, горла, носа;
- знать причины, клинические проявления, принципы лечения и профилактики болезней уха, горла, носа;
- уметь осуществлять сестринский процесс: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку результатов ухода;
- уметь подготовить пациента к диагностическим и лечебным процедурам;
- уметь оказать первую медицинскую помощь.

Задания в тестовой форме

1. Отоскопия — это осмотр
 - а) глотки
 - б) уха
 - в) гортани
 - г) носа
2. Фарингоскопия — это осмотр
 - а) глотки
 - б) носа
 - в) уха
 - г) гортани
3. Непрямая ларингоскопия — это осмотр
 - а) гортани
 - б) уха
 - в) глотки
 - г) носа
4. Риноскопия — это осмотр
 - а) уха
 - б) глотки
 - в) гортани
 - г) носа
5. Острый отит — это воспаление
 - а) среднего уха
 - б) небных миндалин
 - в) слизистой носа
 - г) слизистой глотки
6. К осложнениям при попадании инородных тел в трахею относится
 - а) пневмония
 - б) носовое кровотечение
 - в) anosmia
 - г) воспаление среднего уха

7. Мазок из зева на ВЛ берут, чтобы исключить
 - а) дифтерию
 - б) сифилис
 - в) туберкулез
 - г) сальмонеллез
8. Фарингоскопию проводят с помощью
 - а) шпателя
 - б) носового зеркала
 - в) ушной воронки
 - г) иглы Куликовского
9. Пункцию гайморовой пазухи производят с помощью
 - а) носоглоточного зеркала
 - б) иглы Куликовского
 - в) ушной воронки
 - г) шпателя
10. Аденомотомия — это удаление
 - а) небных миндалин
 - б) носоглоточной миндалины
 - в) язычной миндалины
 - г) полипов носа
11. Острый аденоидит — это воспаление
 - а) носоглоточной миндалины
 - б) слизистой полости носа
 - в) небных миндалин
 - г) гайморовых пазух
12. Тонзиллотом необходим для
 - а) частичного удаления небных миндалин
 - б) удаления носоглоточной миндалины
 - в) удаления язычной миндалины
 - г) прокола гайморовой пазухи
13. Характерный симптом для острых ангин
 - а) нарушение носового дыхания
 - б) потеря голоса
 - в) боль при глотании
 - г) снижение слуха
14. К воспалительным заболеваниям глотки относятся
 - а) тонзиллит
 - б) острый ларингит
 - в) отит
 - г) бронхит
15. К аномалиям развития наружного уха относится
 - а) атрезия хоан
 - б) незаращение твердого неба
 - в) микроотия
 - г) анкилоз стремени

16. Ушная ликворея возникает при
- а) переломе основания черепа и височной кости*
 - б) травмах носа*
 - в) травмах уха*
 - г) травмах небных миндалин*
17. При отоскопии у детей ушную раковину оттягивают
- а) вверх и назад*
 - б) вперед и вниз*
 - в) вперед на себя*
 - г) вниз и назад*
18. Частой причиной возникновения острого воспаления среднего уха у детей является
- а) тонзиллит*
 - б) ларингит*
 - в) патология в носоглотке*
 - г) фарингит*
19. Гортань у ребенка расположена на уровне шейного позвонка
- а) 6-7*
 - б) 8-9*
 - в) 4-5*
 - г) 3-4*
20. Инородные тела гортани локализуются в
- а) голосовой щели*
 - б) носоглотке*
 - в) ротоглотке*
 - г) бронхах*
21. Острый эпиглоттит чаще возникает в возрасте от
- а) 7 до 10 лет*
 - б) 2 до 5 лет*
 - в) 12 до 15 лет*
 - г) 15 до 17 лет*
22. Инородные тела носа удаляются
- а) пинцетом*
 - б) шприцом Жане*
 - в) иглой Куликовского*
 - г) набором крючков*
23. Нарушение обоняния — это
- а) афония*
 - б) anosmia*
 - в) атрезия*
 - г) амвроз*
24. Киссельбахово сплетение расположено на
- а) нижней носовой раковине*
 - б) передней трети носовой перегородки*
 - в) задней стенке глотки*
 - г) мягком небе*

25. Трахеотомия — это
- а) удаление язычной миндалины*
 - б) частичное удаление миндалин*
 - в) удаление носоглоточной миндалины*
 - г) "горлосечение"*

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 б, 2 а, 3 а, 4 г, 5 а, 6 а, 7 а, 8 а, 9 б, 10 б, 11 а, 12 а, 13 в, 14 а, 15 в, 16 а, 17 г, 18 в, 19 г, 20 а, 21 а, 22 г, 23 б, 24 б, 25 г.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ГЕРИАТРИИ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ГЕРИАТРИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- знать факторы риска, особенности клинических проявлений, осложнения и профилактику повреждений и заболеваний в пожилом и старческом возрасте; обязанности сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий;
- знать процессы старения организма, особенности диететики и фармакотерапии;
- уметь осуществлять сестринский процесс: проводить первичную оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, проводить текущую и итоговую оценку результатов ухода;
- уметь подготовить пациента к лечебно-диагностическим процедурам;
- уметь эффективно общаться с гериатрическими пациентами, учитывать этический аспект при контактах с гериатрическим пациентом;
- уметь обеспечивать инфекционную безопасность пациента и персонала;
- уметь выполнять сестринские манипуляции;
- уметь осуществлять лекарственную терапию по назначению врача;
- уметь поддерживать безопасную среду для пациента;
- уметь оказать первую медицинскую помощь.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает
 - а) геронтология*
 - б) гериатрия*
 - в) герогигиена*
 - г) геропатология*
2. У лиц пожилого и старческого возраста наблюдается сочетание двух и более заболеваний - это
 - а) атипичность*
 - б) полиморбидность*
 - в) полипрагмазия*
 - г) полиэтиологичность*
3. Одно из положений гериатрической фармакологии
 - а) назначение в первый день лечения ударной дозы лекарственного средства*
 - б) назначение для перорального приема преимущественно жидких лекарственных форм*
 - в) отказ от полипрагмазии*
 - г) отказ от инъекционного введения препаратов*

4. При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют
а) *бромиды*
б) *барбитал*
в) *фенобарбитал*
г) *настой пустырника*
5. Цель сестринского процесса при осуществлении гериатрического ухода
а) *увеличение продолжительности жизни*
б) *сохранение здоровья*
в) *обеспечение социальной поддержки*
г) *обеспечение качества жизни*
6. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста
а) *злоупотребление алкоголем*
б) *склонность к суициду*
в) *одиночество*
г) *отказ от участия в общественной жизни*
7. Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста
а) *бронхиальная астма*
б) *очаговая пневмония*
в) *туберкулез*
г) *рак легкого*
8. Симптом пневмонии, преобладающий у лиц пожилого и старческого возраста
а) *высокая лихорадка*
б) *боль в груди*
в) *снижение аппетита*
г) *одышка*
9. Возможные осложнения острой пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста
а) *высокая лихорадка*
б) *боль в грудной клетке*
в) *влажный кашель*
г) *сердечная недостаточность*
10. К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает
а) *избыточный вес*
б) *перегревание*
в) *постельный режим*
г) *стрессы*
11. Независимое сестринское вмешательство при риске развития застойной пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста
а) *применение антибиотиков*
б) *применение отхаркивающих*
в) *кислородотерапия*
г) *проведение дыхательной гимнастики*
12. При обострении хронического бронхита лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют
а) *пентамин*
б) *корвалол*
в) *фуросемид*
г) *отхаркивающую микстуру*
13. Обязательная рентгенография проводится лицам пожилого и старческого возраста при появлении
а) *общей слабости*
б) *недомогания*
в) *снижения аппетита*

- г) *кровохарканья*
14. Наиболее частая причина кровохарканья у лиц пожилого и старческого возраста
- а) *острый бронхит*
 - б) *bronхоэктатическая болезнь*
 - в) *крупозная пневмония*
 - г) *рак легкого*
15. Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста
- а) *атеросклероз*
 - б) *острый гломерулонефрит*
 - в) *хронический гломерулонефрит*
 - г) *ожирение*
16. При уходе за гериатрическим пациентом медицинская сестра прежде всего должна обеспечить
- а) *безопасность пациента*
 - б) *рациональное питание пациента*
 - в) *проведение мероприятий личной гигиены*
 - г) *сохранение социальных контактов*
17. На фоне гипертонического криза у лиц пожилого и старческого возраста часто развивается недостаточность
- а) *сосудистая*
 - б) *правожелудочковая*
 - в) *левожелудочковая*
 - г) *печеночная*
18. Терапия гипертонического криза у лиц пожилого и старческого возраста начинается с введения препарата
- а) *внутривенно*
 - б) *внутримышечно*
 - в) *подкожно*
 - г) *сублингвально*
19. При гипертоническом кризе у лиц пожилого и старческого возраста применяют
- а) *анаприлин*
 - б) *лазикс*
 - в) *пентамин*
 - г) *нифедипин (коринфар)*
20. Обязательное оборудование отделения геронтологического профиля
- а) *кардиомониторы*
 - б) *кондиционеры*
 - в) *жалюзи*
 - г) *средства сигнальной связи с сестрой*
21. У лиц пожилого и старческого возраста реже встречается форма инфаркта миокарда
- а) *ангинозная*
 - б) *астматическая*
 - в) *аритмическая*
 - г) *безболевая*
22. Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста
- а) *усиление воспалительной реакции*
 - б) *ослабление воспалительной реакции*
 - в) *повышение порога болевой чувствительности*
 - г) *снижение порога болевой чувствительности*
23. При инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста развивается недостаточность
- а) *сердечная*
 - б) *почечная*

- в) печеночная
г) сосудистая
24. В возникновении язвенной болезни у лиц пожилого и старческого возраста наибольшее значение имеет
- а) генетическая предрасположенность
б) нарушение микроциркуляции в стенке желудка
в) повышение кислотности желудочного сока
г) хеликобактериальная инфекция
25. Язвенный дефект у лиц пожилого и старческого возраста чаще локализуется в
- а) пищеводе
б) желудке
в) 12-перстной кишке
г) прямой кишке
26. У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушена потребность
- а) дышать
б) выделять
в) есть
г) пить
27. Загрудинные боли у лиц пожилого и старческого возраста отмечаются при
- а) остром гастрите
б) хроническом колите
в) хроническом энтерите
г) диафрагмальной грыже
28. Симптом диафрагмальной грыжи у лиц пожилого и старческого возраста
- а) снижение аппетита
б) изжога
в) отрыжка воздухом
г) загрудинная боль в горизонтальном положении после еды
29. Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять
- а) 1:1:4
б) 2:3:4
в) 1:2:4,5
г) 1:0,8:3,5
30. В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота
- а) острого гастрита
б) острого гепатита
в) острого холецистита
г) рака желудка

31. Симптом аденомы предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста
- а) боль в пояснице*
 - б) головная боль*
 - в) отеки*
 - г) задержка мочеиспускания*
32. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста увеличивается вероятность развития
- а) гломерулонефрита*
 - б) пиелонефрита*
 - в) колита*
 - г) гепатита*
33. Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с
- а) острым гломерулонефритом*
 - б) острым пиелонефритом*
 - в) острым циститом*
 - г) аденомой предстательной железы*
34. Сестринское вмешательство при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста
- а) катетеризация мочевого пузыря*
 - б) резкое ограничение жидкости*
 - в) резкое ограничение соли*
 - г) обеспечение мочеприемником*
35. Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа у лиц пожилого и старческого возраста
- а) увеличение всасывания*
 - б) уменьшение всасывания*
 - в) ускоренная эвакуация из желудка*
 - г) повышение кислотности желудочного сока*
36. В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота
- а) болезни Шенлейна-Геноха*
 - б) гемофилии*
 - в) железодефицитной анемии*
 - г) хронического лимфолейкоза*
37. Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен
- а) бактериальной инфекцией*
 - б) психоэмоциональными перегрузками*
 - в) избыточным употреблением углеводов*
 - г) снижением чувствительности тканей к инсулину*
38. Течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста отягощают
- а) атеросклероз, ожирение*
 - б) пиелонефрит, цистит*
 - в) бронхит, пневмония*
 - г) гастрит, холецистит*

39. Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция
- ревматоидный артрит
 - ревматический полиартрит
 - остеохондроз
 - остеопороз
40. В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота
- ревматоидного артрита
 - ревматического полиартрита
 - инфекционного артрита
 - остеохондроза

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 б, 2 б, 3 в, 4 г, 5 г, 6 г, 7 б, 8 г, 9 г, 10 в, 11 г, 12 г, 13 г, 14 г, 15 а, 16 а, 17 в, 18 г, 19 г, 20 г, 21 а, 22 в, 23 а, 24 б, 25 б, 26 б, 27 г, 28 г, 29 г, 30 г, 31 г, 32 б, 33 г, 34 г, 35 б, 36 г, 37 г, 38 а, 39 г, 40 г.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ВО ФТИЗИАТРИИ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ФТИЗИАТРИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать факторы риска, основные клинические проявления, осложнения и виды профилактики туберкулеза; обязанности сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий;
- уметь осуществлять сестринский процесс: проводить первичную оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, проводить текущую и итоговую оценку результатов ухода;
- уметь подготовить пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям, проводить туберкулинодиагностику, вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ;
- уметь обеспечивать инфекционную безопасность пациента и персонала, осуществлять комплекс противозидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции;
- уметь выполнять сестринские манипуляции;
- уметь осуществлять лекарственную терапию по назначению врача;
- уметь оказать первую медицинскую помощь.

Задания в тестовой форме

1. Возбудителем туберкулеза является
 - пневмококк
 - микобактерия
 - риккетсия
 - вирус
2. В органах и тканях при туберкулёзе образуются
 - бугорки
 - папулы
 - пустулы
 - везикулы

3. Наиболее частый путь передачи туберкулеза
 - а) алиментарный
 - б) аэрогенный
 - в) водный
 - г) контактно-бытовой
4. Ранние симптомы туберкулеза
 - а) лихорадка, кашель с гнойной мокротой
 - б) приступ удушья, стекловидная мокрота
 - в) длительный субфебрилитет, покашливание
 - г) одышка, "ржавая" мокрота
5. При туберкулезе в мокроте можно обнаружить
 - а) атипичные клетки
 - б) микобактерии
 - в) спирали Куршмана
 - г) эозинофилы
6. Диета при туберкулезе предполагает
 - а) вариант с механическим и химическим щажением
 - б) основной вариант стандартной
 - в) вариант с пониженным количеством белка
 - г) вариант с повышенным количеством белка
7. Антибиотик, эффективный при лечении туберкулеза
 - а) ампициллин
 - б) гентамицин
 - в) рифампицин
 - г) эритромицин
8. Побочное действие рифампицина
 - а) гепатотоксическое
 - б) нейротоксическое
 - в) нефротоксическое
 - г) ототоксическое
9. При лечении туберкулеза применяют
 - а) амоксициллин, фурагин
 - б) димедрол, пипольфен
 - в) изониазид, рифампицин
 - г) преднизолон, циклофосфан
10. Для профилактики нейротоксического действия изониазида используются
 - а) антибиотики
 - б) витамины группы В
 - в) витамин С
 - г) диуретики
11. При применении стрептомицина медсестра должна следить за
 - а) диурезом
 - б) остротой слуха
 - в) остротой зрения
 - г) цветом кожи

12. Метод ранней диагностики туберкулеза легких
 - а) бронхография*
 - б) спирография*
 - в) томография*
 - г) флюорография*
13. Специфическая профилактика туберкулеза
 - а) АКДС*
 - б) БЦЖ*
 - в) реакция Манту*
 - г) ОПВ*
14. Вакцина БЦЖ – это
 - а) анатоксин*
 - б) комплекс противотуберкулёзных иммуноглобулинов*
 - в) живая ослабленная вакцина*
 - г) сывортка*
15. Вакцинация БЦЖ проводится
 - а) на 3-5 день жизни*
 - б) в 1 месяц*
 - в) в 1 год*
 - г) в 2 года*
16. Место введения вакцины БЦЖ
 - а) верхняя треть плеча*
 - б) верхняя треть предплечья*
 - в) средняя треть плеча*
 - г) средняя треть предплечья*
17. Вакцина БЦЖ вводится
 - а) внутривенно*
 - б) внутрикожно*
 - в) внутримышечно*
 - г) подкожно*
18. Проба Манту используется для
 - а) диагностики рака легкого*
 - б) диагностики туберкулеза*
 - в) лечения рака легкого*
 - г) лечения туберкулеза*
19. Для проведения пробы Манту используют
 - а) анатоксин*
 - б) комплекс противотуберкулёзного иммуноглобулина*
 - в) сывортку*
 - г) туберкулин*
20. При проведении пробы Манту туберкулин вводят
 - а) внутривенно*
 - б) внутрикожно*
 - в) внутримышечно*
 - г) подкожно*

21. Проба Манту оценивается через (час.)
- 12
 - 24
 - 36
 - 72
22. Проба Манту считается положительной при
- инфильтрате размером 1-2 мм
 - инфильтрате размером 2-4 мм
 - инфильтрате размером 5 мм и более
 - отсутствии инфильтрата
23. Количество дней, в течение которых можно собирать мокроту для обнаружения микобактерий туберкулеза
- 1
 - 2
 - 3
 - 4
24. Осложнение туберкулёза лёгких
- острая коронарная недостаточность
 - острая сердечная недостаточность
 - острая почечная недостаточность
 - легочное кровотечение
25. Фаза туберкулезного процесса, сопровождающаяся массивным бактериовыделением
- рассасывание
 - инфильтрация
 - распад
 - рубцевание

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 б, 2 а, 3 б, 4 в, 5 б, 6 г, 7 в, 8 а, 9 в, 10 б, 11 б, 12 г, 13 б, 14 в, 15 а, 16 а, 17 б, 18 б, 19 г, 20 б, 21 г, 22 в, 23 в, 24 г, 25 в.

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- иметь представление о фармакокинетике и фармакодинамике;
- знать показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов;
- знать побочные эффекты лекарственных препаратов, характер взаимодействия лекарственных средств;
- уметь оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;
- уметь проводить лекарственную терапию по назначению врача;
- уметь оказать первую медицинскую помощь при лекарственных отравлениях.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. Совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия изучает
 - а) фармакодинамика*
 - б) фармакокинетика*
 - в) хронофармакология*
 - г) фармакопея*
2. Общая биодоступность – это часть принятой внутрь дозы препарата, которая достигла
 - а) головного мозга*
 - б) печени*
 - в) почек*
 - г) системного кровотока*
3. Период полувыведения ($T_{1/2}$) – это время, необходимое для уменьшения вдвое концентрации препарата в
 - а) крови*
 - б) кале*
 - в) моче*
 - г) слюне*
4. При лечении стенокардии используется
 - а) лазикс*
 - б) ранитидин*
 - в) моночинкве*
 - г) каптоен*
5. Доза лекарственного препарата для лиц пожилого возраста должна быть
 - а) увеличена на 20%*
 - б) увеличена на 50%*
 - в) уменьшена на 20%*
 - г) уменьшена на 50%*
6. Детям до 14 лет противопоказан
 - а) ампициллин*
 - б) оксациллин*
 - в) тетрациклин*
 - г) эритромицин*
7. Больным с сопутствующей патологией почек противопоказаны
 - а) аминогликозиды*
 - б) пенициллины*
 - в) фторхинолоны*
 - г) нитрофураны*
8. Больным с невритом слухового нерва противопоказан
 - а) ампициллин*
 - б) пefлоксацин*
 - в) стрептомицин*
 - г) эритромицин*

9. Бактериостатическим действием обладает
- а) тетрациклин*
 - б) бисептол*
 - в) оксациллин*
 - г) пенициллин*
10. Антибиотик из группы фторхинолонов
- а) метициллин*
 - б) оксациллин*
 - в) пefлоксацин*
 - г) эритромицин*
11. Профилактическое назначение антибиотиков показано при
- а) гепатите*
 - б) пневмонии*
 - в) ревматизме*
 - г) панкреатите*
12. Противокашлевые препараты показаны при
- а) бронхоэктатической болезни*
 - б) гнойном бронхите*
 - в) пневмонии*
 - г) сухом плеврите*
13. Противокашлевые препараты назначают при подготовке к
- а) бронхоскопии*
 - б) рентгенографии*
 - в) томографии*
 - г) флюорографии*
14. Бронхолитические средства показаны при
- а) бронхиальной астме*
 - б) трахеите*
 - в) сухом плеврите*
 - г) инородном теле в трахее*
15. При применении рифампицина моча окрашивается в цвет
- а) зеленый*
 - б) оранжевый*
 - в) синий*
 - г) фиолетовый*
16. При пневмококковой пневмонии эффективен
- а) сульфален*
 - б) пенициллин*
 - в) фурагин*
 - г) изониазид*
17. Противовоспалительным действием обладает
- а) адреналин*
 - б) беротек*
 - в) интал*
 - г) сальбутамол*

18. При лечении описторхоза используют
- а) ранитидин*
 - б) де-нол*
 - в) омепразол*
 - г) празиквантел*
19. При лечении бронхиальной астмы применяют ингаляционный глюкокортикостероид
- а) астмопент*
 - б) беклометазон*
 - в) интал*
 - г) салбутамол*
20. Осложнение при ингаляционном применении глюкокортикостероидов
- а) кандидоз полости рта*
 - б) лунообразное лицо*
 - в) стероидный диабет*
 - г) артериальная гипертензия*
21. Для профилактики кандидоза полости рта при ингаляционном применении глюкокортикостероидов рекомендуют
- а) тщательное полоскание рта*
 - б) не принимать пищу в течение 1 часа*
 - в) не пить жидкости*
 - г) выпить 1 л воды*
22. Зависимое вмешательство при крайне тяжелом приступе удушья бронхиальной астмы
- а) астмопент*
 - б) беротек*
 - в) салбутамол*
 - г) преднизолон*
23. Для профилактики ревматизма используют
- а) бициллин-1*
 - б) оксациллин*
 - в) амоксициллин*
 - г) феноксиметилпенициллин*
24. При лечении гипертонической болезни применяют ингибитор АПФ
- а) клофелин*
 - б) дибазол*
 - в) папаверин*
 - г) эналаприл*
25. При лечении гипертонической болезни используют мочегонные средства
- а) анаприлин*
 - б) апо-триазид*
 - в) клофелин*
 - г) верапамил*
26. При лечении гипертонической болезни применяют β -адреноблокатор
- а) атенолол*
 - б) коринфар*
 - в) пентамин*
 - г) фуросемид*

27. При лечении гипертонической болезни применяют антагонист ионов кальция
- а) верапамил*
 - б) каптоприл*
 - в) клофелин*
 - г) фуросемид*
28. При лечении гипертонической болезни применяют
- а) антибиотики, отхаркивающие, муколитики*
 - б) диуретики, ингибиторы АПФ, антагонисты Са, β-адреноблокаторы*
 - в) глюкокортикостероиды, нестероидные противовоспалительные средства*
 - г) цитостатики, β-адреноблокаторы, статины, дезагреганты*
29. Ингибитор АПФ
- а) окспренолол*
 - б) изоптин*
 - в) каптоприл*
 - г) пентамин*
30. К β-адреноблокаторам относится
- а) нитроглицерин*
 - б) анаприлин*
 - в) каптоприл*
 - г) нифедипин*
31. Антиатеросклеротический препарат – это
- а) дибазол*
 - б) нитроглицерин*
 - в) папаверин*
 - г) симвастатин*
32. Антиаритмический препарат – это
- а) лидокаин*
 - б) нитроглицерин*
 - в) пентамин*
 - г) баралгин*
33. Эффект действия нитроглицерина наступает через (в минутах)
- а) 1-2*
 - б) 10-15*
 - в) 15-20*
 - г) 20-25*
34. Побочное действие нитроглицерина
- а) расширение коронарных артерий*
 - б) повышение АД*
 - в) понижение АД*
 - г) метеоризм*
35. Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии является
- а) нитроглицерин*
 - б) нитронг*
 - в) оликард*
 - г) моночинкве*

36. Препарат для тромболитической терапии инфаркта миокарда
- гепарин*
 - аспирин*
 - альтеплаза*
 - дроперидол*
37. Для проведения нейролептанальгезии при инфаркте миокарда применяют
- анальгин, баралгин*
 - морфин, атропин*
 - фентанил, дроперидол*
 - валидол, корвалол*
38. При лечении инфаркта миокарда применяют антикоагулянт прямого действия
- атропин*
 - гепарин*
 - морфин*
 - фентанил*
39. Для улучшения реологических свойств крови применяют дезагрегант
- анальгин*
 - ацетилсалициловую кислоту*
 - морфин*
 - нитроглицерин*
40. Признак передозировки гепарина
- гематурия*
 - дизурия*
 - никтурия*
 - полиурия*
41. Применение тромболитической терапии при инфаркте миокарда наиболее эффективно
- через 4 часа*
 - через 6 часов*
 - через 8 часов*
 - с первых часов*
42. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда проводится с целью
- уменьшения боли*
 - снижения температуры*
 - повышения АД*
 - ограничения зоны некроза*
43. Пеногасители – это
- антифомселан, этиловый спирт*
 - морфин, омнопон*
 - гипотиазид, фуросемид*
 - валидол, нитроглицерин*
44. При применении гипотиазида рекомендуют прием препарата
- брома*
 - калия*
 - железа*
 - фтора*

45. При приеме препаратов железа кал окрашивается в цвет
- а) белый*
 - б) желтый*
 - в) зеленый*
 - г) черный*
46. При хеликобактериальной инфекции эффективен
- а) амоксициллин*
 - б) фуросемид*
 - в) бисептол*
 - г) фурагин*
47. При приеме препаратов висмута кал окрашивается в цвет
- а) белый*
 - б) желтый*
 - в) зеленый*
 - г) черный*
48. При лечении язвенной болезни применяют антацид
- а) альмагель*
 - б) баралгин*
 - в) викалин*
 - г) де-нол*
49. При лечении язвенной болезни применяют H₂-гистаминоблокатор
- а) альмагель*
 - б) платифиллин*
 - в) вентер*
 - г) фамотидин*
50. При лечении язвенной болезни применяют ингибитор протонного насоса
- а) викалин*
 - б) галидор*
 - в) омепразол*
 - г) фестал*
51. Препарат, образующий в желудке вязкую пасту, избирательно прилипающую к язве
- а) маалокс*
 - б) фестал*
 - в) сукральфат*
 - г) гастроцепин*
52. Антациды назначаются
- а) во время еды*
 - б) за 30 минут до еды*
 - в) за 10 минут до еды*
 - г) через 10 минут после еды*
53. Ранитидин – это
- а) анальгетик*
 - б) спазмолитик*
 - в) антацид*
 - г) H₂-гистаминоблокатор*

54. Противорвотным эффектом обладает
- а) альмагель*
 - б) де-нол*
 - в) омепразол*
 - г) церукал*
55. Побочным эффектом атропина являются
- а) боли в животе*
 - б) лихорадка*
 - в) слюнотечение*
 - г) расширение зрачков*
56. Ингибитор панкреатических ферментов – это
- а) анальгин*
 - б) гордокс*
 - в) панзинорм*
 - г) церукал*
57. Зависимое вмешательство при остром панкреатите
- а) холосас*
 - б) интерферон*
 - в) викалин*
 - г) баралгин*
58. К ферментным препаратам относится
- а) баралгин*
 - б) фестал*
 - в) папаверин*
 - г) промедол*
59. При хроническом панкреатите с заместительной целью применяют
- а) атропин*
 - б) викалин*
 - в) контрикал*
 - г) панзинорм*
60. При хроническом вирусном гепатите В применяют
- а) ампициллин*
 - б) интерферон*
 - в) холосас*
 - г) папаверин*
61. Холеретик – это
- а) атропин*
 - б) викалин*
 - в) гордокс*
 - г) оксафенамид*
62. Спазмолитическим действием обладает
- а) анальгин*
 - б) галидор*
 - в) панзинорм*
 - г) фуросемид*

63. Зависимое вмешательство при хроническом калькулезном холецистите – обеспечить контроль приема
- а) контрикала*
 - б) де-нола*
 - в) фамотидина*
 - г) но-шпы*
64. При лечении пиелонефрита применяется уросептик
- а) баралгин*
 - б) викасол*
 - в) лазикс*
 - г) фуразолидон*
65. При лечении хронического гломерулонефрита применяется глюкокортикостероид
- а) невидграмон*
 - б) фуразолидон*
 - в) ампициллин*
 - г) преднизолон*
66. Сахароснижающий препарат из группы сульфаниламидов
- а) глюренорм*
 - б) буформин*
 - в) амарил*
 - г) инсулин*
67. Сахароснижающий препарат из группы бигуанидов
- а) глюкагон*
 - б) инсулин*
 - в) буформин*
 - г) манинил*
68. При лечении сахарного диабета второго типа применяют
- а) глибенкламид*
 - б) актрапид*
 - в) протафан*
 - г) монотард*
69. Для неотложной помощи при кетоацидотической диабетической коме используют
- а) актрапид*
 - б) ультраленге*
 - в) хумулин базаль*
 - г) протафан*
70. При лечении диабетической комы используют инсулин действия
- а) короткого*
 - б) среднего*
 - в) длительного*
 - г) сверхдлительного*
71. При лечении ревматоидного артрита применяют
- а) антибиотики*
 - б) диуретики, сердечные гликозиды*
 - в) хондропротекторы, обезболивающие*
 - г) преднизолон, ортофен*

72. При крапивнице применяют препараты
- а) ампициллин*
 - б) супрастин*
 - в) бисептол*
 - г) фурагин*
73. При отеке Квинке применяют
- а) ампициллин*
 - б) тавегил*
 - в) бисептол*
 - г) фурагин*
74. Побочное действие димедрола
- а) запор*
 - б) лихорадка*
 - в) изжога*
 - г) сонливость*
75. Большая часть суточной дозы преднизолона должна назначаться
- а) утром*
 - б) днем*
 - в) вечером*
 - г) на ночь*
76. Побочное действие глюкокортикостероидов
- а) гипотензия*
 - б) бронхоспазм*
 - в) гипогликемия*
 - г) гипергликемия*
77. Пульс-терапия преднизолоном составляет в сутки (мг)
- а) 30*
 - б) 60*
 - в) 100*
 - г) 1000*
78. Пульс-терапия преднизолоном применяется при лечении
- а) бронхиты*
 - б) ревматизма*
 - в) ревматоидного артрита*
 - г) системной красной волчанки*
79. При лечении анафилактического шока применяют
- а) адреналин, преднизолон*
 - б) атропин, морфин*
 - в) клофелин, пентамин*
 - г) допамин, лазикс*
80. Антидотом при передозировке сердечных гликозидов является
- а) атропин*
 - б) бемегрид*
 - в) налорфин*
 - г) унитиол*

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 а, 2 г, 3 а, 4 в, 5 г, 6 в, 7 а, 8 в, 9 б, 10 в, 11 в, 12 г, 13 а, 14 б, 15 б, 16 б, 17 в, 18 г, 19 б, 20 а, 21 а, 22 г, 23 а, 24 г, 25 б, 26 а, 27 а, 28 б, 29 в, 30 б, 31 г, 32 а, 33 а, 34 в, 35 а, 36 в, 37 в, 38 б, 39 б, 40 а, 41 г, 42 г, 43 а, 44 б, 45 г, 46 а, 47 г, 48 а, 49 г, 50 в, 51 в, 52 б, 53 г, 54 г, 55 г, 56 б, 57 г, 58 б, 59 г, 60 б, 61 г, 62 б, 63 г, 64 б, 65 г, 66 в, 67 в, 68 а, 69 г, 70 а, 71 г, 72 б, 73 б, 74 г, 75 а, 76 г, 77 г, 78 г, 79 а, 80 г.

ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ, ФИЗИОТЕРАПИИ, ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И МАССАЖА

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ, ФИЗИОТЕРАПИИ, ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И МАССАЖА ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать виды, формы и методы реабилитации;
- уметь осуществлять этапы сестринского процесса при проведении реабилитации пациентов различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболевания;
- уметь консультировать пациента и семью по вопросам организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки;
- уметь осуществлять приемы классического массажа, проводить комплексы лечебной физкультуры, отпускать основные физиотерапевтические процедуры по назначению врача;
- уметь оказать первую медицинскую помощь.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТВОЙ ФОРМЕ

1. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это
 - а) реформация*
 - б) реабилитация*
 - в) транслокация*
 - г) трансплантация*
2. Первичной физиопрофилактикой является предупреждение
 - а) заболеваний*
 - б) рецидивов*
 - в) обострения заболеваний*
 - г) осложнений*
3. Ультрафиолетовые лучи излучаются лампами
 - а) накаливания*
 - б) дуговыми ртутно-трубчатыми*
 - в) Минина*
 - г) “Соллюкс”*
4. Аппарат для магнитотерапии — это
 - а) “ИКВ- 4”*
 - б) “Полюс -1”*
 - в) “Ранет”*
 - г) “Волна”*
5. Для получения ультразвуковых колебаний в аппарате УЗТ-1.08Ф используют
 - а) магнетрон*
 - б) колебательный контур*
 - в) пьезоэлектрический эффект*
 - г) трансформатор*
6. В диадинамотерапии применяется
 - а) постоянный ток малой силы и низкого напряжения*
 - б) переменный ток средней частоты*
 - в) высокочастотный переменный импульсный ток*
 - г) постоянный импульсный ток низкой частоты*
7. Оптические квантовые генераторы используются в лечебном методе
 - а) ультратонтерапия*
 - б) лазерная терапия*
 - в) интерференцтерапия*
 - г) УВЧ-терапия*

8. Слизистые оболочки облучают
 - а) малыми эритемными дозами*
 - б) средними эритемными дозами*
 - в) субэритемными дозами*
 - г) большими эритемными дозами*
9. Показанием к УВЧ-терапии является
 - а) выраженная гипотония*
 - б) спаечный процесс*
 - в) острый воспалительный процесс*
 - г) склонность к кровотечениям*
10. Пациент при проведении процедуры общей франклинизации ощущает
 - а) жжение*
 - б) покалывание*
 - в) дуновение ветерка*
 - г) легкое тепло*
11. Для профилактики рахита применяется
 - а) ИКЛ*
 - б) УВЧ-терапия*
 - в) общее УФО*
 - г) электрофорез*
12. Ванны индифферентные в течении 5-7 минут на организм оказывают действие
 - а) расслабляющее*
 - б) тонизирующее*
 - в) регенерирующее*
 - г) стимулирующее*
13. При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации необходимо
 - а) отменить процедуру*
 - б) провести процедуру, обработав ссадину йодом*
 - в) провести процедуру, изолировав ссадину клеенкой*
 - г) изменить методику воздействия*
14. Выносливость организма могут тренировать
 - а) бег*
 - б) дыхательные упражнения*
 - в) перебрасывание мяча*
 - г) изометрические упражнения*

15. К строевым упражнениям относится
- а) ходьба на носочках*
 - б) перестроение в шеренгу*
 - в) ходьба с высоким подниманием бедра*
 - г) ходьба на пятках*
16. Терренкур — это
- а) лечение дозированным восхождением*
 - б) ходьба по трафарету*
 - в) ходьба перед зеркалом*
 - г) прогулки по ровной местности*
17. Противопоказанием для лечебной физкультуры является
- а) тяжелое состояние больного*
 - б) косолапость*
 - в) гипертоническая болезнь I степени*
 - г) сколиоз*
18. Показанием для лечебной физкультуры является
- а) врожденная мышечная кривошея*
 - б) гангрена*
 - в) высокая лихорадка*
 - г) кровотечение*
19. Корректирующая ходьба применяется при
- а) косолапости*
 - б) пневмонии*
 - в) бронхите*
 - г) язвенной болезни желудка*
20. Целесообразнее укреплять мышцу, выпрямляющую позвоночник
- а) стоя*
 - б) сидя на полу*
 - в) лежа на животе*
 - г) лежа на спине*
21. Противопоказанием к массажу является
- а) хроническая пневмония*
 - б) тромбоз*
 - в) плоскостопие*
 - г) остеохондроз*
22. Вспомогательным приемом поглаживания является
- а) глажение*
 - б) надавливание*
 - в) плоскостное поглаживание*
 - г) обхватывающее поглаживание*
23. Основным приемом разминания является
- а) валяние*
 - б) сдвигание*
 - в) непрерывистое разминание*
 - г) встряхивание*

24. Положение пациента при массаже спины — это
- а) лежа на животе, руки вверху
 - б) лежа на животе, руки вдоль туловища
 - в) лежа на боку
 - г) стоя

25. Образование костной мозоли ускоряет
- а) поглаживание
 - б) растирание
 - в) разминание
 - г) вибрация

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ.

1 б, 2 а, 3 б, 4 б, 5 в, 6 г, 7 б, 8 в, 9 в, 10 в, 11 в, 12 б, 13 в, 14 а, 15 б, 16 а, 17 а, 18 а, 19 а, 20 в, 21 б, 22 а, 23 в, 24 б, 25 г.

ЭКОНОМИКА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ЭКОНОМИКИ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- знать систему организации медицинской помощи в Российской Федерации;
- знать принципы организации и оплаты труда медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях;
- знать принципы бюджетно-страховой медицины.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. По определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье — это
 - а) отсутствие болезней
 - б) нормальное функционирование систем организма
 - в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
 - г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения
2. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения
 - а) демографические показатели
 - б) заболеваемость населения
 - в) физическое развитие
 - г) инвалидность
3. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения
 - а) биологические
 - б) природные
 - в) социально-экономические
 - г) организация медицинской помощи
4. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает
 - а) генетический риск
 - б) окружающая среда
 - в) образ жизни населения
 - г) уровень и качество медицинской помощи
5. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является
 - а) средняя продолжительность предстоящей жизни
 - б) рождаемость
 - в) смертность
 - г) естественный прирост (убыль)

6. Младенческая смертность — это смертность детей
 - а) до 14 лет*
 - б) до 4 лет*
 - в) на первом году жизни*
 - г) на первом месяце жизни*
7. Демографическая ситуация в России характеризуется
 - а) естественным приростом населения*
 - б) нулевым естественным приростом*
 - в) естественной убылью*
 - г) волнообразностью демографического процесса*
8. Демографическая политика в России предполагает
 - а) повышение рождаемости*
 - б) снижение рождаемости*
 - в) оптимизацию естественного прироста населения*
 - г) снижение смертности*
9. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели
 - а) демографические (количество рождений, смертей)*
 - б) заболеваемости*
 - в) физического развития*
 - г) инвалидности*
10. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний
 - а) острых*
 - б) хронических*
 - в) на ранних стадиях*
 - г) инфекционных*
11. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является
 - а) контрольная карта диспансерного наблюдения*
 - б) медицинская карта стационарного больного*
 - в) статистический талон уточненных диагнозов*
 - г) листок нетрудоспособности*
12. Основным учетный документ при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности
 - а) листок нетрудоспособности*
 - б) акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии*
 - в) контрольная карта диспансерного наблюдения*
 - г) медицинская карта амбулаторного больного*
13. Источником изучения инфекционной заболеваемости является
 - а) медицинская карта амбулаторного больного*
 - б) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении*
 - в) медицинская карта стационарного больного*
 - г) статистический талон уточненных диагнозов*

14. Основной причиной смертности населения являются
 - а) желудочно-кишечные заболевания*
 - б) сердечно-сосудистые заболевания*
 - в) онкологические заболевания*
 - г) травмы, несчастные случаи, отравления*
15. В структуре заболеваемости по обращаемости 1 место занимают болезни
 - а) системы пищеварения*
 - б) системы кровообращения*
 - в) органов дыхания*
 - г) опорно-двигательного аппарата*
16. В структуре причин инвалидности 1 место занимают
 - а) заболевания органов дыхания*
 - б) сердечно-сосудистые заболевания*
 - в) травмы, несчастные случаи, отравления*
 - г) злокачественные образования*
17. Группа инвалидности устанавливается
 - а) заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности*
 - б) клинико-экспертной комиссией*
 - в) медико-социальной экспертной комиссией*
 - г) заведующим отделением*
18. В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения
 - а) страховая*
 - б) частная*
 - в) государственная*
 - г) смешанная*
19. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения
 - а) государственная*
 - б) бюджетно-страховая*
 - в) частная*
 - г) смешанная*
20. Из фондов медицинского страхования финансируется
 - а) развитие материально-технической базы здравоохранения*
 - б) подготовка медицинских кадров и научные исследования*
 - в) медицина катастроф*
 - г) оказание гарантированных видов медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования*
21. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании
 - а) обязательном медицинском*
 - б) добровольном медицинском*
 - в) возвратном*
 - г) социальном*
22. Основным элементом базовой программы обязательного медицинского страхования является
 - а) первичная медико-санитарная помощь*
 - б) стационарная хирургическая помощь*
 - в) родовспоможение*
 - г) профилактическая работа со здоровым взрослым населением*

23. Целью аккредитации медицинского учреждения является
- а) защита интересов потребителя медицинских услуг*
 - б) определение объема медицинской помощи*
 - в) установление соответствия стандартам качества медицинской помощи*
 - г) оценка степени квалификации медицинского персонала*
24. Аккредитации и лицензированию прежде всего подлежат учреждения определенной формы собственности
- а) государственной*
 - б) региональной*
 - в) частной*
 - г) муниципальной*
25. Лицензирование медицинского учреждения означает
- а) определение видов и объема медицинской помощи ЛПУ*
 - б) выдачу документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности*
 - в) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам*
 - г) оценку степени квалификации медицинского персонала*
26. Совершенствование медицинской помощи населению Российской Федерации на современном этапе связано с развитием
- а) стационарной помощи*
 - б) медицинской науки*
 - в) сельского здравоохранения*
 - г) первичной медико-санитарной помощи*
27. Приоритетная подсистема при бюджетно-страховой медицине
- а) стационарная помощь населению*
 - б) амбулаторно-поликлиническая помощь*
 - в) сельское здравоохранение*
 - г) государственный санитарно-эпидемиологический надзор*
28. Новый тип учреждений здравоохранения
- а) участковая больница*
 - б) больница сестринского ухода*
 - в) городская поликлиника*
 - г) многопрофильный стационар*
29. Наиболее перспективным считается вариант оказания первичной медико-санитарной помощи
- а) участковыми врачами*
 - б) врачами узкой специализации*
 - в) врачами общей практики*
 - г) цеховыми врачами*
30. Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации
- а) дневных стационаров*
 - б) диспансеризации населения*
 - в) терапевтической помощи в поликлинике и на дому*
 - г) реабилитационной работы*

31. Диспансеризация — это метод
- а) выявления острых и инфекционных заболеваний*
 - б) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных*
 - в) наблюдения за состоянием окружающей среды*
 - г) оказания неотложной помощи*
32. Профилактические медицинские осмотры являются основой
- а) первичной медико-санитарной помощи*
 - б) диспансеризации*
 - в) реабилитационной работы*
 - г) экспертизы трудоспособности*
33. Мощность стационара определяется
- а) численностью обслуживаемого населения*
 - б) количеством коек*
 - в) количеством работающих врачей*
 - г) уровнем технической оснащенности*
34. Средние медицинские работники имеют право выдавать листок нетрудоспособности единолично и одновременно на срок
- а) до 3 дней*
 - б) до 5 дней*
 - в) до 7 дней*
 - г) до 10 дней*
35. Первым этапом сельского здравоохранения является
- а) фельдшерско-акушерский пункт*
 - б) сельский врачебный участок*
 - в) районное звено*
 - г) областной или республиканский уровень*
36. Страховые взносы работодателей составляют от фонда заработной платы
- а) 2,5%*
 - б) 3,6%*
 - в) 5,0%*
 - г) 7,5%*
37. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине
- а) паспорт*
 - б) страховой полис*
 - в) медицинская карта амбулаторного больного*
 - г) медицинская карта стационарного больного*
38. Поликлиники оказывают населению помощь
- а) социальную*
 - б) первичную лечебно-профилактическую*
 - в) санитарно-противоэпидемическую*
 - г) стационарную*

39. Амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь оказывают
- а) родильные дома*
 - б) диспансеры*
 - в) женские консультации, фельдшерско-акушерские пункты*
 - г) центры планирования семьи*
40. Фельдшерско-акушерские пункты оказывают помощь
- а) специализированную медицинскую*
 - б) санитарно-противоэпидемическую*
 - в) доврачебную медицинскую*
 - г) социальную*
41. Организация фельдшерско-акушерских пунктов способствует
- а) улучшению качества медицинской помощи сельским жителям*
 - б) приближению медицинской помощи к населению*
 - в) обеспечению сельского населения специализированными видами медицинской помощи*
 - г) обеспечению населения квалифицированной медицинской помощью*
42. Педиатрическую помощь детям оказывают
- а) медико-санитарные части*
 - б) детские поликлиники и стационары*
 - в) детские учебно-воспитательные учреждения*
 - г) центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора*
43. Особенностью детской поликлиники является наличие
- а) специализированных кабинетов*
 - б) школьно-дошкольного отделения*
 - в) отделения функциональной диагностики*
 - г) лаборатории*
44. Особенностью оказания медицинской помощи женщинам и детям является
- а) массовость*
 - б) общедоступность*
 - в) ярко выраженная профилактическая направленность*
 - г) профессионализм медицинских работников*
45. Профилактическая направленность является ведущей в деятельности учреждений
- а) сельского здравоохранения*
 - б) амбулаторно-поликлинического звена*
 - в) государственного санитарно-эпидемиологического надзора*
 - г) скорой и неотложной помощи*
46. Задачей первичной профилактики является
- а) ранняя диагностика заболеваний*
 - б) предупреждение рецидивов и осложнений*
 - в) оздоровление окружающей среды*
 - г) гигиеническое воспитание населения*
47. Последипломное обучение медицинских кадров проводится не реже 1 раза
- а) в 3 года*
 - б) в 5 лет*
 - в) в 7 лет*
 - г) в 10 лет*

48. Основной функциональной обязанностью палатной медицинской сестры является
- организация своевременной выписки, правильности учета, распределения и хранения медикаментов и материалов*
 - непосредственный уход за больными*
 - контроль за правильностью расстановки медицинского персонала*
 - контроль за своевременностью и четкостью выполнения средним медицинским персоналом врачебных назначений*
49. Основной функциональной обязанностью старшей медицинской сестры отделения стационара является
- выполнение назначений врача*
 - непосредственный уход за больными*
 - организаторская и контролирующая функции (правильность расстановки персонала, выписывание медикаментов и т.п.)*
 - обучение санитарок правилам уборки палат и коридоров*
50. Особенностью функций медицинских сестер специализированных кабинетов поликлиники является
- выполнение назначений врача*
 - проведение по указанию врача специальных лечебных и диагностических процедур*
 - подготовка кабинета врача к приему больных*
 - санитарно-просветительная работа*

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 в, 2 б, 3 в, 4 в, 5 а, 6 в, 7 в, 8 в, 9 а, 10 в, 11 в, 12 а, 13 б, 14 б, 15 в, 16 б, 17 в, 18 в, 19 б, 20 г, 21 а, 22 а, 23 в, 24 в, 25 б, 26 г, 27 б, 28 б, 29 в, 30 б, 31 б, 32 б, 33 б, 34 б, 35 б, 36 б, 37 б, 38 б, 39 в, 40 в, 41 б, 42 б, 43 б, 44 в, 45 в, 46 в, 47 б, 48 б, 49 в, 50 б.

БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

ТРЕБОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- иметь представление о принципах организации и задачах службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждениях, формированиях, органах управления и оснащения;
- знать медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов;
- знать основы лечебно-эвакуационного обеспечения поражённого населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи, основное назначение и виды медицинской сортировки, принципы её организации и проведения, сортировочные признаки, организацию и объём первой медицинской помощи);
- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в чрезвычайных ситуациях;
- основные принципы и способы защиты населения при катастрофах;
- собирать данные о состоянии основных жизненных показателей для принятия врачом сортировочного решения;
- уметь пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- уметь оказывать первую медицинскую и доврачебную помощь.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. Формированием службы медицины катастроф местного уровня являются
 - а) санитарный пост*
 - б) бригады скорой медицинской помощи*
 - в) санитарные дружины*
 - г) бригады специализированной медицинской помощи*
2. Гражданскую оборону на объекте здравоохранения возглавляет
 - а) заместитель главного врача по гражданской обороне*
 - б) начальник штаба гражданской обороны*
 - в) заместитель главного врача по медицинской части*
 - г) руководитель объекта здравоохранения*
3. Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
 - а) комиссия по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий*
 - б) управление по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий*
 - в) формирования гражданской обороны общего назначения*
 - г) формирования служб гражданской обороны*
4. Бригады скорой медицинской помощи в районе чрезвычайной ситуации работают
 - а) в очаге поражения*
 - б) в лечебно-профилактическом учреждении*
 - в) на временном пункте сбора пораженных*
 - г) на пункте экстренной медицинской помощи*
5. Формирования службы медицины катастроф, прибывающие в район катастрофы для усиления службы скорой помощи
 - а) бригады экстренной медицинской помощи*
 - б) бригады специализированной медицинской помощи*
 - в) подвижные медицинские комплексы медицины катастроф*
 - г) лечебные учреждения Министерства здравоохранения*
6. Медицинской сортировкой называется
 - а) метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях*
 - б) выделение пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи*
 - в) распределение потока пострадавших на «ходячих» и «носилочных»*
 - г) распределение пораженных на группы по возрастному признаку и полу*
7. Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф
 - а) плановый и экстренный*
 - б) неотложный, срочный и сверхсрочный*
 - в) повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим чрезвычайной ситуации*
 - г) режимы отсутствуют*
8. Для обеззараживания воды в очагах чрезвычайных ситуаций применяется
 - а) цистамин*
 - б) этаперазин*
 - в) пантоцид*
 - г) пергидроль*

9. В мирное время для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях применяется система этапного лечения
- одноэтапная*
 - двухэтапная*
 - трехэтапная*
 - многоэтапная*
10. Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях является
- 30 минут*
 - 1 час*
 - 2 часа*
 - 6 часов*
11. Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при катастрофах
- любая, которую можно использовать*
 - квалифицированная*
 - первая медицинская, доврачебная, первая врачебная*
 - специализированная, квалифицированная*
12. Метод работы, позволяющий своевременно оказать медицинскую помощь при массовом поступлении пораженных
- быстрое выведение из очага катастрофы*
 - оказание неотложной помощи*
 - четко организованная эвакуация*
 - медицинская сортировка*
13. Радионуклиды, определяющие радиационную обстановку в первые месяцы после аварии на радиационно опасных объектах
- цезий 137*
 - йод 131*
 - барий 140*
 - стронций 90*
14. Для защиты щитовидной железы при авариях на радиационно опасных объектах применяют
- тарен*
 - промедол*
 - этаперазин*
 - йодистый калий*
15. Препарат, который может заменить йодистый калий для защиты щитовидной железы при радиационных авариях
- 5% настойка йода*
 - 0,5% раствор хлоргексидина биглюконата*
 - 70% этиловый спирт*
 - 96% этиловый спирт*
16. Время, оптимальное для проведения частичной санитарной обработки при поражении аварийно химически опасными веществами
- в течение 1 часа после воздействия*
 - после появления симптомов поражения*
 - после выхода из очага*
 - немедленно*
17. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты при чрезвычайных ситуациях
- ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз*
 - аптечка индивидуальная, индивидуальный перевязочный пакет, индивидуальный противохимический пакет*
 - костюм противохимической защиты*
 - фильтрующий противогаз*

18. Виды медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации
- а) диагностическая*
 - б) прогностическая*
 - в) внутренняя*
 - г) эвакуационно-транспортная, внутрипунктовая*
19. Коллективные средства защиты
- а) больницы*
 - б) формирования гражданской обороны*
 - в) фильтрующие противогазы*
 - г) убежища и укрытия*
20. Средства первой медицинской помощи при тяжелой степени острой лучевой болезни
- а) противорвотные*
 - б) успокаивающие*
 - в) сердечно-сосудистые*
 - г) антибиотики*
21. Первоочередные мероприятия, проводимые пострадавшему с открытым пневмотораксом
- а) обезболивание*
 - б) дренирование плевральной полости*
 - в) интубация трахеи*
 - г) окклюзионная повязка*
22. Основной признак торпидной фазы шока
- а) рвота*
 - б) асфиксия*
 - в) анизокория*
 - г) снижение АД*
23. При «синкопальном» виде утопления цвет кожи
- а) синий*
 - б) бледный*
 - в) розовый*
 - г) обычный*
24. Характерный симптом отравления хлором
- а) мидриаз*
 - б) миоз*
 - в) резь в глазах*
 - г) дизурия*
25. Индекс Алговера-Грубера при кровопотере более 40% составляет
- а) 0,8*
 - б) 1,0*
 - в) 1,3*
 - г) 1,5*
26. К методам временной остановки кровотечения относится
- а) перевязка сосуда в ране*
 - б) перевязка сосуда на протяжении*
 - в) наложение кровоостанавливающего зажима*
 - г) форсированное сгибание конечностей*
27. При отравлении фосфоорганическими соединениями антидотом является
- а) атропина сульфат*
 - б) антициан*
 - в) магния окись*
 - г) натрия тиосульфат*

28. В очаге поражения аммиаком для защиты органов дыхания следует надеть повязку, смоченную
- а) этиловым спиртом*
 - б) 5% раствором уксусной кислоты*
 - в) 2% раствором питьевой соды*
 - г) 2% раствором новокаина*
29. При поражении синильной кислотой антидотом является
- а) тарен*
 - б) антициан*
 - в) цистамин*
 - г) атропин*
30. К стойким аварийно химически опасным веществам относятся те, при которых опасность сохраняется
- а) больше 1 часа*
 - б) меньше 1 часа*
 - в) больше 2 часов*
 - г) больше 6 часов*
31. Классификация чрезвычайных ситуаций по масштабу распространения последствий
- а) происшествия, аварии, стихийные бедствия, катастрофы*
 - б) сельские, районные, областные, республиканские*
 - в) муниципальные, окружные, городские, краевые*
 - г) объектовые (локальные), территориальные, региональные, глобальные*
32. Основные задачи медицинской службы медицины катастроф
- а) лечебно-профилактические и гигиенические мероприятия*
 - б) сохранение здоровья населения, оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни, снижение психоэмоционального воздействия катастроф, обеспечение санитарного благополучия в зоне ЧС и др.*
 - в) подготовка медицинских кадров, материально-техническое обеспечение больниц в зоне ЧС*
 - г) сохранение личного здоровья медицинских формирований, эвакуация лечебных учреждений вне зоны ЧС*
33. Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи при ЧС является
- а) 30 мин.*
 - б) 1 час*
 - в) 2 часа*
 - г) 6 часов*
34. Основоположник медицинской сортировки
- а) Пирогов*
 - б) Склифосовский*
 - в) Вишневский*
 - г) Ландштейнер*
35. Специализированная медицинская помощь – это
- а) оказание помощи по жизненным показаниям*
 - б) оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным*
 - в) само- и взаимопомощь, помощь спасателей*
 - г) полный объем медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами*
36. Квалифицированная медицинская помощь – это
- а) оказание помощи по жизненным показаниям*
 - б) оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным*
 - в) само- и взаимопомощь, помощь спасателей*
 - г) полный объем медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами*
37. Транспортировка больных с повреждением таза
- а) лежа на носилках, поза «лягушки»*
 - б) в устойчивом боковом положении*
 - в) полусидя*
 - г) лежа на носилках с валиком под поясницей*
38. Основные способы защиты населения при чрезвычайных ситуациях
- а) укрытие в защитных сооружениях, использование индивидуальных средств защиты, эвакуация*
 - б) обучение изготовлению ватно-марлевых повязок, раздача противогазов*

- в) оказание медицинской помощи и госпитализация*
г) эвакуация, отселение и рассредоточение
39. При сдавливании обеих нижних конечностей более 4-х часов развивается
а) синдром длительного сдавления
б) синдром длительного раздавливания
в) краш-синдром
г) все ответы верны
40. Лаково-красная моча – признак
а) синдрома длительного сдавления
б) асфиксии
в) перегревания
г) переохлаждения
41. При работе в противогазе искусственное дыхание осуществляется
а) изо «рта в рот»
б) по Безредко
в) по Сильвестру
г) по Като и Калантарян
42. Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии
а) пальцевое прижатие
б) наложение давящей воздухонепроницаемой повязки
в) обезболивание
г) прошивание раны
43. Первая медицинская помощь при ранениях вен шеи
а) пальцевое прижатие
б) наложение давящей воздухонепроницаемой повязки
в) обезболивание
г) прошивание раны
44. При переломе плеча иммобилизация шиной Крамера идет от
а) кончиков пальцев до надплечья со стороны перелома
б) кончиков пальцев до надплечья здоровой стороны
в) локтевого сустава до надплечья со стороны перелома
г) локтевого сустава до надплечья здоровой стороны
45. Огнестрельная рана считается сквозной, если имеется
а) только входное отверстие
б) только выходное отверстие
в) входное и выходное отверстие
г) все ответы верны
46. Иммобилизация при подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника
а) петля Глиссона
б) не требуется
в) ватно-марлевый воротник
г) пращевидная повязка
47. При напряженном пневмотораксе дренирование проводят
а) во II межреберье по средне-ключичной линии
б) в IV межреберье по средне-ключичной линии
в) в VIII межреберье по задне-подмышечной линии
г) дренирование не показано

48. Симптомы сдавления головного мозга
а) зрачок на стороне гематомы сужен, парезы и параличи на противоположной стороне
б) потеря сознания на 30 минут, тошнота, головная боль
в) потеря сознания на 4 часа, рвота, головокружение
г) потеря сознания на 2 суток, симптом «очков»
49. При черепно-мозговой травме противопоказаны
а) морфин
б) противостолбнячная сыворотка
в) антибиотики
г) противорвотные
50. При термических ожогах одежда с пострадавшего
а) снимается
б) срезается
в) остается на пострадавшем
г) все ответы не верны
51. Первая доврачебная помощь при отморожении
а) массаж со снегом
б) немедленное согревание пораженного участка (теплые ванны)
в) растирание спиртом
г) алкоголь внутрь
52. О степени тяжести лучевого поражения можно судить по
а) количеству эритроцитов в крови пораженного
б) выраженности «радиационного загара»
в) данным дозиметрии одежды
г) частоте и кратности рвоты
53. Радионуклиды, накапливающиеся в щитовидной железе
а) радий-226
б) йод-131
в) стронций-90
г) не накапливаются
54. Средство первой помощи при тяжелой степени ОЛБ
а) противорвотные
б) успокаивающие
в) сердечные
г) антибиотики
55. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в зоне чрезвычайных ситуаций
а) простудные заболевания
б) особо опасные инфекции
в) сердечно-сосудистые заболевания
г) заболевания кожи и подкожной клетчатки
56. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по
а) гемодинамическим показателям
б) эвакуационно-сортировочным признакам
в) возрастным показателям
г) наличию транспортных средств
57. Этап медицинской эвакуации – это
а) путь от места ранения до ближайшей больницы
б) все ЛПУ, расположенные рядом с очагом ЧС
в) путь между лечебными учреждениями
г) лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации
58. Первым видом оказания медицинской помощи пострадавшим считается
а) первая медицинская доврачебная помощь
б) первая медицинская помощь (само- и взаимопомощь)
в) специализированная медицинская помощь
г) квалифицированная медицинская помощь

59. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения
- а) укрытие в защитных сооружениях*
 - б) своевременная эвакуация*
 - в) медикаментозная профилактика*
 - г) использование противогазов*
60. Средство общей экстренной профилактики в эпидочаге
- а) тетрациклин*
 - б) доксициклин*
 - в) рифампицин*
 - г) цефамезин*
61. Способ обеззараживания воды в очагах ЧС
- а) отстаивание и фильтрация*
 - б) гиперхлорирование с последующим дехлорированием*
 - в) прием неочищенной воды с антибиотиками*
 - г) применение пергидроля*
62. Применение комплексонов показано
- а) при угрозе отравления АХОВ*
 - б) при профилактике инфекционных заболеваний*
 - в) с целью повышения иммунитета*
 - г) при ускорении выведения радиоактивных веществ*
63. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной
- а) дегазации*
 - б) дезактивации*
 - в) дератизации*
 - г) дезинфекции*
64. Индекс Алговера применяется для определения тяжести
- а) дыхательной недостаточности*
 - б) лучевых поражений*
 - в) кровопотери*
 - г) коматозного состояния*
65. Стойкий вид поражения АХОВ – это сохранение опасности
- а) больше 1 часа*
 - б) меньше 1 часа*
 - в) 2 часа*
 - г) 6 часов*
66. Фосфорорганические соединения из группы отравляющих веществ
- а) общепаралитических*
 - б) удушающих*
 - в) метаболитических*
 - г) нервно-паралитических*
67. Диоксин относится к группе ОБ
- а) общепаралитических*
 - б) удушающих*
 - в) метаболитических*
 - г) нервно-паралитических*

68. Для оценки состояния пострадавших на месте происшествия используют
- а) измерение АД, подсчет пульса за 1 мин., аускультацию*
 - б) расспрос, осмотр, пальпацию, подсчет пульса за 10-15 сек.*
 - в) лабораторные экспресс-методы*
 - г) УЗИ, рентгенографию, ЭКГ*
69. Для спасения пострадавших при чрезвычайных ситуациях прежде всего играет роль
- а) оснащенность медицинской службы*
 - б) характер ЧС*
 - в) оповещение населения*
 - г) фактор времени*

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1а, 2 г, 3 б, 4 в, 5 а, 6 а, 7 в, 8 в, 9 б, 10 а, 11 в, 12 г, 13 б, 14 г, 15 а, 16 г, 17 б, 18 г, 19 г, 20 а, 21 г, 22 г, 23 б, 24 в, 25 г, 26 г, 27 а, 28 б, 29 б, 30 а, 31 г, 32 б, 33 а, 34 а, 35 г, 36 б, 37 а, 38 а, 39 г, 40 а, 41 в, 42 а, 43 б, 44 б, 45 в, 46 в, 47 а, 48 а, 49 а, 50 б, 51 в, 52 г, 53 б, 54 а, 55 б, 56 б, 57 г, 58 б, 59 а, 60 б, 61 б, 62 г, 63 а, 64 в, 65 а, 66 г, 67 в, 68 б, 69 г.