

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА»  
Вторая категория**

**1. Асептика - это комплекс мероприятий:**

- a) по борьбе с инфекцией в ране
- b) по дезинфекции инструментов
- c) по профилактике попадания инфекции в рану
- d) по стерилизации инструментов

**2. Антисептика - это комплекс мероприятий:**

- a) по борьбе с инфекцией в ране
- b) по профилактике попадания инфекций в рану
- c) по дезинфекции инструментов
- d) по стерилизации инструментов

**3. Дезинфекция - это:**

- a) предупреждение попадания инфекции в рану
- b) уничтожение вегетативных и спорообразующих микроорганизмов
- c) уничтожение вегетативных микроорганизмов
- d) умерщвление или удаление с изделий медицинского назначения патогенных микроорганизмов и их переносчиков

**4. Стерилизация - это:**

- a) предупреждение попадания микроорганизмов в рану
- b) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов
- c) уничтожение микроорганизмов всех видов на всех стадиях развития
- d) удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

**5. Инфекционные заболевания, которыми пациент заражается в результате оказанной медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется:**

- a) карантинным
- b) конвенционным
- c) внутрибольничным

**6. Режимы стерилизации паровым методом:**

- a) давление 2 атм. Темп. = 132 гр. С - 20 мин
- b) давление 1,1 атм. Темп. = 120 гр.С - 45 мин
- c) давление 0,5 атм. Темп. = 110 гр.С - 20 мин
- d) давление 1,1 атм. Темп. = 120 гр.С - 60 мин

**7. Основной режим стерилизации воздушным методом:**

- a) 120 гр. С - 40 мин
- b) 180 гр. С - 180 мин
- c) 200 гр. С - 40 мин

d) 180 гр. С - 60 мин

**8. Пути передачи внутрибольничной инфекции:**

- a) парентеральный
- b) контактный
- c) воздушно-капельный
- d) химический

**9. Влажная уборка в режимных кабинетах проводится:**

- a) не менее 1 раз в день
- b) не менее 2 раз в день
- c) перед манипуляциями
- d) в конце рабочего дня

**10. Основные методы деkontаминации рук медицинского персонала:**

- a) социальный
- b) профилактический
- c) гигиенический
- d) хирургический

**11. Места образования отходов класса Б:**

- a) операционные, процедурные и другие манипуляционные кабинеты
- b) административно-хозяйственные помещения ЛПУ
- c) фтизиатрические отделения

**12. Гигиеническая деkontаминация рук показана:**

- a) после контакта с биожидкостями
- b) перед инвазивными процедурами
- c) перед непосредственным контактом с пациентом
- d) все ответы верны

**13. Меры профилактики воздушно-капельной инфекции:**

- a) масочный режим
- b) влажная уборка, УФО
- c) изоляция лиц с ОРВИ
- d) определенный микроклимат: влажность, температура
- e) все ответы верны

**14. Цель гигиенической деkontаминации рук медперсонала:**

- a) удаление или умерщвление транзитной микрофлоры
- b) удаление или умерщвление резидентной микрофлоры
- c) удаление или умерщвление транзитной микрофлоры и снижение численности резидентной микрофлоры

**15. Гигиеническая деkontаминация рук показана:**

- a) после контакта с биологическими жидкостями

- b) перед инвазивными процедурами и после них
- c) перед и после ухода за раной
- d) до и после снятия перчаток
- e) все ответы верны

**16. Количество классов отходов в лечебно-профилактических учреждениях:**

- a) 4
- b) 2
- c) 8
- d) 5

**17. Цвет одноразовых пакетов для утилизации отходов класса Б:**

- a) зеленый
- b) белый
- c) желтый
- d) красный

**18. В случае нарушения прав пациента он может обратиться:**

- a) в соответствующую медицинскую ассоциацию
- b) в лицензионную комиссию
- c) в суд
- d) все перечисленное верно

**19. Основные виды деятельности медсестры:**

- a) профилактика заболеваний и травм
- b) укрепление здоровья
- c) реабилитация
- d) облегчение страданий
- e) все перечисленное верно

**20. В своей деятельности медицинская сестра должна считать основополагающими:**

- a) моральные аспекты
- b) правовые аспекты
- c) этико-правовые аспекты

**21. Этика – это:**

- a) наука о морали
- b) наука о должествовании
- c) наука о правилах поведения в трудовом коллективе

**22. Деонтология – это:**

- a) учение о нравственности
- b) учение о долге

**23. Категориями этики являются:**

- a) долг
- b) честь
- c) достоинство
- d) совесть
- e) счастье
- f) все перечисленное верно

**24. Основоположителем медицинской этики является:**

- a) Авиценна
- b) Гиппократ
- c) Абу Али ибн Сина

**25. Пациент – это:**

- a) физическое лицо, имеющее заболевание
- b) физическое лицо, получающее медицинские услуги или обратившееся за оказанием медицинских услуг независимо от наличия у него заболевания

**26. Этический кодекс:**

- a) дает нравственные ориентиры в профессиональной деятельности медицинских сестер
- b) дает правовые аспекты в профессиональной деятельности медицинских сестер

**27. Имеет ли право медицинская сестра давать информацию о прогнозе заболевания пациенту:**

- a) да
- b) нет

**28. Должна ли медицинская сестра объяснить значимость и результат выполняемой ею процедуры:**

- a) да
- b) нет
- c) да, по желанию пациента

**29. Могут ли быть привлечены медицинские сестры к уголовной ответственности:**

- a) да
- b) нет

**30. Может ли медицинская сестра раскрыть информацию о пациенте, ставшую ей известной в ходе ее практики 3-ему лицу:**

- a) да
- b) нет
- c) да, только с согласия пациента
- d) только после того, как пациент умрет

**31. Имеет ли право медицинская сестра обсуждать целесообразность лечебных рекомендаций врача с пациентом:**

- a) да
- b) нет

**32. Права пациента РФ определены:**

- a) Конституцией РФ
- b) «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан»
- c) приказами местных органов управления здравоохранением

**33. Имеет ли право пациент знакомиться со своей медицинской документацией:**

- a) да
- b) нет
- c) иногда

**34. Понятие «Врачебная тайна» включает в себя:**

- a) диагноз заболевания
- b) результаты обследования и лечения
- c) факт обращения за медицинской помощью
- d) сведения о соблюдении санитарно-гигиенических норм в лечебно-профилактическом учреждении

**35. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется в соответствии с:**

- a) Конституцией РФ
- b) Программой государственных гарантий
- c) Основами Законодательства РФ об охране здоровья граждан

**36. С какого возраста несовершеннолетний имеет право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него:**

- a) 15 лет
- b) 16 лет
- c) 14 лет

**37. Может ли пациент обратиться в суд в случае нарушения его прав:**

- a) да
- b) нет
- c) в некоторых случаях

**38. Медицинская профилактика – это:**

- a) действия, направленные на снижение вероятности возникновения определенных заболеваний или дисфункций у человека, семьи, группы и населения в целом
- b) действия, направленные на снижение отрицательного воздействия на здоровье факторов внешней среды

**39. Факторы риска для здоровья, кроме:**

- a) курение
- b) артериальная гипертензия
- c) алкоголизм
- d) ожирение
- e) гиподинамия
- f) физическая активность

**40. Здоровье – это:**

- a) психическое, физическое и социальное благополучие, а не просто отсутствие болезни или неполноценности
- b) психическое и физическое состояние, дающее возможность жить без болезни

**41. Какие состояния относятся к терминальным:**

- a) предагония
- b) агония
- c) клиническая смерть
- d) биологическая смерть
- e) обморок

**42. Выбери 3 признака клинической смерти:**

- a) нет пульса на сонной артерии
- b) расширены зрачки
- c) отсутствие дыхания
- d) цианоз
- e) отсутствие пульса на лучевой терапии

**43. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях:**

- a) 5-7 мин
- b) 3-5 мин
- c) 7-8 мин
- d) 1-2 мин

**44. Соотношение вдувания воздуха и массажа сердца, при реанимации:**

- a) 2:15
- b) 1:5
- c) 1:15
- d) 2:30

**45. Признак эффективности реанимации:**

- a) сужение зрачков
- b) уменьшение бледности
- c) появление пульса во время массажа сердца
- d) расширение зрачков
- e) движение грудной клетки во время ИВЛ

**46. Продолжительность реанимации при отсутствии признаков ее эффективности:**

- a) 30 мин
- b) 5-6 мин
- c) 1 час
- d) 2 часа
- e) до восстановления жизнедеятельности

**47. Обязательное условие для проведения массажа сердца:**

- a) твердое основание под грудной клеткой больного
- b) валик под плечами больного
- c) опущенный головной конец

**48. Возможно ли получить электротравму при прикосновении к больному, в руке которого зажат электрический провод:**

- a) да
- b) нет

**49. С чего начинается помощь при электротравме:**

- a) прекращение действия тока
- b) ИВЛ
- c) массаж сердца
- d) с прекардиального удара

**50. Показания к наложению жгута:**

- a) артериальное кровотечение
- b) венозное кровотечение
- c) любое кровотечение

**51. Признаки верного наложения жгута:**

- a) бледность кожи ниже жгута
- b) отсутствие пульсации ниже жгута
- c) багрово-синюшная окраска кожи
- d) нитевидный пульс

**52. Доврачебная помощь при электротравме в случае клинической смерти:**

- a) ИВЛ и непрямой массаж сердца
- b) пузырь со льдом к голове
- c) внутривенное введение кровезаменителя
- d) противошоковые мероприятия

**53. Один из видимых признаков электротравмы:**

- a) повышение температуры тела
- b) повышение АД
- c) паралич сфинктеров
- d) судорожное сокращение мышц

**54. Обморок - форма:**

- a) легочной недостаточности
- b) почечной недостаточности
- c) хронической сердечной недостаточности
- d) острой сосудистой недостаточности

**55. Положение больного при оказании помощи в обмороке:**

- a) с опущенным ножным концом

- b) не имеет значения
- c) с опущенным головным концом

**56. АД при кризе измеряется:**

- a) на одной руке, однократно
- b) на двух руках в течении 2 часов
- c) не имеет значения

**57. Инфаркт миокарда – это:**

- a) расширение, парез коронарных сосудов
- b) некроз участка миокарда
- c) прилив крови к миокарду
- d) ишемия

**58. Кратковременная потеря сознания – это:**

- a) кома
- b) коллапс
- c) обморок
- d) сопор

**59. Наиболее тяжелая аллергическая реакция на введение лекарственного вещества:**

- a) отек Квинке
- b) анафилактический шок
- c) крапивница
- d) покраснение

**60. В каком приказе Минздрава РФ утверждена квалификационная характеристика по функциональной диагностике:**

- a) приказ N 579 от 21 июля 1988 г.
- b) приказ N 283 от 11 ноября 1993 г.

**61. В каком приказе Минздрава РФ утверждены расчетные нормативы времени на функциональные исследования:**

- a) приказ N 642 от 12 августа 1988 г.
- b) приказ N 579 от 21 июля 1988 г.
- c) приказ N 283 от 11 ноября 1993 г.

**62. При функциональном исследовании пациента медицинская сестра выполняет все технологические операции, кроме:**

- a) регистрации исследуемого
- b) измерении и записи артериального давления
- c) включении, калибровки и настройки аппаратуры
- d) записи информационной кривой
- e) записи информационных кривых с нестандартных точек и отведений
- f) выполнения функциональных проб

- 63. Какова норма времени для медицинской сестры на проведение электрокардиографического исследования при записи на неавтоматизированных одноканальных приборах в кабинетах:**
- a) 10 мин.
  - b) 17 мин.
  - c) 24 мин.
- 64. Каково расчетное время для мед. сестры на ЭКГ исследование в палатах стационара при записи на неавтоматизированных переносных приборах:**
- a) 17 мин.
  - b) 19 мин.
  - c) 24 мин.
- 65. Для обработки электродов используется:**
- a) 70% спирт
  - b) 3% раствора перекиси водорода
  - c) проточная вода
  - d) не обрабатываются
- 66. Обработка кушетки в отделении функциональной диагностики проводится:**
- a) 1% раствором хлорамина
  - b) водой с мылом
  - c) не обрабатывается, на каждого больного используется индивидуальная простыня
- 67. Обработка рук медицинской сестры проводится:**
- a) двукратным намыливанием мыла
  - b) 70 гр. спиртом
  - c) 1% раствором хлорамина
  - d) проточной водой с тщательным обсушиванием
- 68. Внеочередное сокращение сердца называется:**
- a) брадикардия
  - b) тахикардия
  - c) экстрасистолия
  - d) фибрилляция
- 69. Автоматизм - это:**
- a) способность к возбуждению
  - b) невосприимчивость
  - c) способность вырабатывать импульсы
- 70. Какому периоду сердечного цикла соответствует первый тон:**
- a) систола желудочков
  - b) систола предсердий
  - c) диастола желудочков
- 71. Для записи биопотенциалов сердца используют:**

- a) реограф
- b) соримограф
- c) электрокардиограф
- d) фонокардиограф

**72. Для регистрации звуковых явлений в сердце используется:**

- a) электрокардиограф
- b) фонокардиограф
- c) реограф
- d) соримограф

**73. Использование каких веществ допускается для создания контакта между излучающей мембраной ультразвукового датчика и поверхностью тела:**

- a) ультразвуковой гель
- b) подсолнечное масло
- c) вазелиновое масло
- d) крахмал

**74. Сопротивление заземляющего контура должно быть не более:**

- a) 40 кОм
- b) 400 кОм
- c) 40 Ом
- d) 4 Ом

**75. Электрокардиограмма отражает процессы, протекающие в миокарде:**

- a) правого предсердия
- b) левого предсердия
- c) правого желудочка
- d) левого желудочка
- e) все ответы правильные

**76. Стандартными отведениями называются отведения:**

- a) I, II, III
- b) avR, avL, avF
- c) V1-V3
- d) V4-V6

**77. Электрод V6 устанавливается:**

- a) в пятом межреберье по среднеподмышечной линии
- b) в пятом межреберье по среднеключичной линии

**78. В случаях мышечной дрожи при электрокардиографическом исследовании:**

- a) исследование отменяется
- b) записываются только грудные отведения
- c) электроды устанавливаются на коже более плотно, чем обычно
- d) электроды устанавливаются: на плечо или бедро

**79. Для зубца Р нормальной электрокардиограммы характерно все, кроме:**

- a) амплитуда не более 2,5 мм
- b) продолжительность не более 0,10 сек.
- c) в avR отведении зубец Р всегда положителен

**80. В усиленных однополюсных отведениях при нормальной электрокардиограмме:**

- a) все три отведения (avR, avL, avF) не должны значительно отличаться друг от друга
- b) в отведении avR зубец Р всегда отрицательный
- c) отведение avL у различных людей резко варьирует
- d) зубец Т в отведении avF всегда отрицательный

**81. В грудных отведениях при нормальной электрокардиограмме зубец Р в отведении V1 может быть, все, кроме:**

- a) положительным
- b) отрицательным
- c) двухфазным (+-) (-)
- d) двухфазным (-+) (-)

**82. При регистрации электрокардиограмм измеряют следующие интервалы:**

- a) PQ
- b) QRS
- c) QT
- d) RR
- e) все ответы правильные

**83. Правильное положение электродов на конечностях:**

- a) правая рука - красный электрод левая рука - желтый электрод
- b) правая рука - желтый электрод левая рука - красный электрод
- c) правая нога - зеленый электрод левая нога - черный электрод
- d) правая нога - черный электрод левая нога - зеленый электрод

**84. Правильное положение электродов на грудной клетке:**

- a) V1-правый край грудины, 4 межреберье V2-левый край грудины, 4 межреберье V3- середина расстояния между V2 и V4
- b) V1-правый край грудины, 5 межреберье V2-левый край грудины, 5 межреберье V3 - середина расстояния между V2 и V4
- c) V4-левая средне-ключичная линия, 5 межреберье V5-левая передне-подмышечная линия на том же уровне, что и V4, V6-левая средне-подмышечная линия, на том же уровне, что V4 и V5
- d) V4-левая среднемышечная линия, 4 межреберье V5-левая передне-подмышечная линия, на том же уровне, что V4 V6 - левая средне-подмышечная линия, на том же уровне, что V4 и V5
- e) все ответы правильные

**85. При нормально расположенном сердце и синусовом ритме зубец Р характеризуется всем, кроме:**

- a) положительный во II отведении

- b) отрицательный в avR - отведении
- c) положительный в V5, V6 отведениях
- d) положительный в avR отведении

**86. Нормальная продолжительность интервала P-Q:**

- a) 0,08-0,12 сек.
- b) 0,12-0,21 сек.
- c) 0,12-0,24 сек.
- d) 0,20-0,28 сек.

**87. Нормальная продолжительность комплекса QRS:**

- a) не менее 0,06 сек.
- b) 0,08-0,10 сек.
- c) 0,10-0,12 сек.
- d) более 0,12 сек.

**88. Блокады ноже пучка Гиса проявляют себя:**

- a) уширением QRS до 0,12 сек. и более
- b) уширением QRS более 0,08 сек., но менее 0,11 сек.
- c) укорочением интервала PQ менее 0,10 сек.
- d) удлинением интервала PQ более 0,30 сек.

**89. Острый крупноочаговый инфаркт миокарда проявляет себя появлением к концу 1 суток, кроме:**

- a) патологического расширенного зубца S
- b) патологического зубца Q
- c) подъемом сегмента ST
- d) появлением отрицательного зубца T

**90. Острый мелкоочаговый инфаркт миокарда проявляет себя появлением:**

- a) патологического зубца S
- b) патологического зубца Q
- c) глубокого равностороннего зубца T
- d) возможных подъемом сегмента ST

**91. Пароксизмальная желудочковая тахикардия проявляет себя на электрокардиограмме:**

- a) частого ритма с шириной QRS обычно более 0,12 сек.
- b) частого ритма с шириной QRS обычно менее 0,10 сек.
- c) наличием в цепи широких комплексов тахикардии отдельных узких комплексов QRS
- d) наличием в цепи узких комплексов тахикардии отдельных широких комплексов QRS

**92. К ишемической болезни сердца относятся:**

- a) внезапная смерть (первичная остановка сердца)
- b) нарушение сердечного ритма
- c) сердечная недостаточность

- d) все перечисленное
- e) ничего из перечисленного

**93. Метод реографии отражает:**

- a) объемный кровоток
- b) пульсовой кровоток
- c) оба ответа правильные

**94. Форма и параметры реографической кривой зависят:**

- a) от места расположения электродов
- b) от формы электродов
- c) от состава, из которого электроды изготовлены
- d) все ответы правильные

**95. Электроды крепятся:**

- a) резиновыми полосками
- b) бинтами
- c) лейкопластырем
- d) все ответы правильные

**96. Какие функциональные пробы наиболее часто используют при проведении реографических исследований:**

- a) вдыхание углекислоты
- b) вдыхание кислорода
- c) нитроглицериновую пробу
- d) антиортостатическую пробу

**97. Дыхательный объем это:**

- a) объем воздуха при спокойном дыхании
- b) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение минуты
- c) объем газа, остающийся в легких после спокойного выдоха
- d) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- e) объем воздуха, остающийся в легких после максимального выдоха

**98. Резервный объем выдоха это:**

- a) объем вдыхаемого и выдыхаемого воздуха при спокойном дыхании
- b) максимальный объем воздуха, который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха
- c) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха

**99. Резервный объем вдоха это:**

- a) максимальный объем воздуха, который можно выдохнуть после спокойного выдоха
- b) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного вдоха

**100. Жизненная емкость это:**

- a) максимальный объем газа, вентилируемый в течение 1 мин.
- b) объем газа, остающийся в легких после спокойного выдоха

- c) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- d) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха

**101. Общая емкость легких включает в себя:**

- a) жизненную емкость легких + остаточный объем легких
- b) резервный объем вдоха + дыхательный объем
- c) резервный объем вдоха + дыхательный объем + резервный объем выдоха
- d) резервный объем вдоха + дыхательный объем + резервный объем выдоха + остаточный объем легких

**102. Прямое чтение данных спирографии может быть использовано для измерения всех следующих объемов и емкостей, кроме:**

- a) дыхательный объем
- b) резервный объем вдоха или выдоха
- c) жизненная емкость легких
- d) остаточный объем легких
- e) функциональная остаточная емкость
- f) все ответы правильные

**103. Методом пневматохрометрии измеряют:**

- a) жизненную емкость легких
- b) объем форсированного выдоха за 1 сек.
- c) пневматохрометрию вдоха
- d) пневматохрометрию выдоха
- e) остаточный объем легких

**104. Клиническим признаком дыхательной недостаточности I степени является:**

- a) одышка при большой физической нагрузке
- b) одышка при малой физической нагрузке
- c) одышка в покое

**105. Клиническим признаком дыхательной недостаточности II степени является:**

- a) одышка при большой физической нагрузке
- b) одышка при малой физической нагрузке
- c) одышка в покое

**106. Клиническим признаком дыхательной недостаточности III степени является:**

- a) одышка при большой физической нагрузке
- b) одышка при малой физической нагрузке
- c) одышка в покое

**107. Следующие показатели функции внешнего дыхания соответствуют норме:**

- a) жизненная емкость легких (ЖЕЛ) - 78%Д
- b) жизненная емкость легких (ЖЕЛ) - 88%Д
- c) объем форсированного выдоха за 1 сек. (ОФВ1) - 85%Д
- d) объем форсированного выдоха за 1 сек. (ОФВ1) - 60%Д

е) все ответы правильные

**108. Электроэнцефалография это:**

- а) метод регистрации биоэлектрической активности мозга
- б) метод анализа биопотенциалов мозга

**109. Электроэнцефалограмма это:**

- а) запись колебаний биопотенциалов коры больших полушарий мозга
- б) запись биопотенциалов ствола мозга

**110. В каких отведениях ЭКГ регистрируется патологический зубец Q и подъем сегмента RS-T при тромбоэмболии ствола легочной артерии?**

- а) I
- б) II
- с) III

**111. Может ли появление в динамике на ЭКГ полной или неполной блокады правой ножки указывать на тромбоэмболию в системе легочной артерии при наличии клинических данных?**

- а) да
- б) нет

**112. На что может указывать появление в динамике на ЭКГ заостренного, высокоамплитудного зубца Р у больного после оперативного вмешательства?**

- а) инфаркт миокарда
- б) тромбоэмболию

**113. Как изменяется ЧСС по воздействию сердечных гликозидов?**

- а) замедляется
- б) увеличивается

**114. Какие желудочковые экстрасистолы чаще всего регистрируются на ЭКГ при интоксикации сердечными гликозидами?**

- а) поздние
- б) по типу бигеминии (тригеминии)
- с) вставочные

**115. Какие блокады нередко регистрируются на ЭКГ при передозировке сердечными гликозидами?**

- а) внутрипредсердная
- б) синоаурикулярная
- с) а-V

**116. Какой зубец изменяется на ЭКГ при климактерической и дисгармональной миокардиодистрофии?**

- а) R
- б) S
- с) T

- 117. В каких отведениях чаще регистрируются изменения зубца Т и сегмента ST при климактерической кардиопатии?**
- a) I, II, III
  - b) V1 - V6
- 118. При интоксикации гликозидами на ЭКГ происходит изменение зубца Т и сегмента ST. Куда смещается сегмент ST?**
- a) вверх от изолинии
  - b) вниз от изолинии
- 119. Какую пробу следует провести пациенту с жалобами на боли в грудной клетке и при отсутствии изменений на ЭКГ?**
- a) фармакологическую
  - b) с физической нагрузкой
- 120. Прекращается ли проведение велоэргометрии при появлении на ЭКГ нарушений ритма и проводимости?**
- a) да
  - b) нет
- 121. Какие изменения, появившиеся на ЭКГ при нагрузке, указывают на коронарную недостаточность (ишемию миокарда)?**
- a) уменьшение зубца R
  - b) уменьшение зубца S
  - c) снижение сегмента ST
- 122. Выделите главную причину развития ИБС, ее острой формы-инфаркта миокарда:**
- a) ревматизм
  - b) гипертоническая болезнь
  - c) атеросклероз коронарных сосудов
- 123. Поможет ли нитроглицерин во время болевого приступа при инфаркте миокарда?**
- a) да
  - b) нет
- 124. Выделите главный признак ИМ на ЭКГ:**
- a) появление патологического зубца Q
  - b) увеличение зубца R
  - c) углубление зубца S
- 125. Какими изменениями на ЭКГ проявляется ишемия миокарда, предшествующая развитию ИМ?**
- a) патологическим зубцом Q
  - b) углубление зубца S
  - c) высоким зубцом Т
  - d) высоким зубцом R

- 126. Какие изменения на ЭКГ не характерны для острой стадии ИМ?**
- a) патологический зубец Q, подъем сегмента RS-T
  - b) патологический зубец Q, формирование отрицательного зубца T
  - c) патологический зубец Q, сглаженный зубец T, сегмент R-ST на изолинии
- 127. Какие изменения на ЭКГ характерны для подострой стадии ИМ?**
- a) патологический зубец Q, подъем сегмента RS-T
  - b) патологический зубец Q, формирование отрицательного зубца T
  - c) патологический зубец Q, сглаженный зубец T, сегмент R-ST на изолинии
- 128. По каким отведениям диагностируется ИМ передней стенки?**
- a) III (II), aVF
  - b) I (II), aVL, V1-V4
  - c) V1, V2, V3
- 129. По каким отведениям диагностируется ИМ задне-диафрагмальной стенки?**
- a) III (II), aVF
  - b) I (II), aVL, V1-V4
  - c) V1, V2, V3
- 130. По каким отведениям диагностируется ИМ переднеперегородочной области?**
- a) III (II), aVF
  - b) I (II), aVL, V1-V4
  - c) V1, V2, V3
- 131. Какую локализацию ИМ помогает уточнить отведение D по Небу?**
- a) передней стенки
  - b) задней стенки
  - c) боковой стенки
- 132. Какие дополнительные отведения следует снять при подозрении на ИМ у пациента с выраженной легочной патологией?**
- a) отведения по Небу
  - b) "высокие" грудные отведения
  - c) "низкие" грудные отведения
- 133. Какие изменения комплекса QRS указывают на трансмуральный ИМ?**
- a) QRS типа QR
  - b) QRS типа QS
  - c) QRS типа RS
- 134. Если на ЭКГ в отведениях I (II), aVL, V1-V4 регистрируется глубокие симметричные отрицательные зубцы T, то это:**
- a) трансмуральный ИМ
  - b) крупноочаговый ИМ
  - c) интрамуральный ИМ

- 135. В рубцовой стадии крупноочагового ИМ патологический зубец Q:**
- a) сохраняется
  - b) исчезает
- 136. Какое нарушение ритма является наиболее опасным в острой стадии ИМ?**
- a) мерцание предсердий
  - b) мерцание желудочков
  - c) трепетание предсердий
- 137. Выделите наиболее неблагоприятные экстрасистолы, осложняющие острый ИМ?**
- a) ранние
  - b) поздние
  - c) вставочные
  - d) групповые
  - e) политопные
- 138. Аневризм сердца (выпячивание стенки) развивается чаще при:**
- a) трансмуральном ИМ
  - b) интрамуральном ИМ
- 139. Подлежит ли госпитализации пациент с клинической картиной ИМ при отсутствии признаков ИМ на ЭКГ?**
- a) да
  - b) нет
- 140. В каком отведении всегда регистрируются отрицательные зубцы Р и Т?**
- a) aVR
  - b) aVL
  - c) aVF
- 141. В каком отведении лучше производить расчеты зубцов и интервалов ЭКГ?**
- a) aVR
  - b) II
  - c) V5
- 142. Увеличивается ли продолжительность интервала Р - Q в норме при брадикардии?**
- a) да
  - b) нет
- 143. Может ли быть в норме отрицательным зубец Т в III стандартном отведении (при зубце Т (+) в aVF)?**
- a) да
  - b) нет
- 144. В каких отведениях в норме зубец Р может быть (-)?**
- a) I, aVR

- b) II
  - c) III, V1 (V2)
- 145. При вертикальном положении электрической оси сердца наибольшие зубца R регистрируются:**
- a) I, aVL
  - b) III, aVF
- 146. Чему равна по времени маленькая клеточка диаграммной бумаги при скорости записи 50 мм/сек?**
- a) 0,02 сек
  - b) 0,04 сек
- 147. При горизонтальном положении электрической оси сердца наибольшие зубцы R регистрируются:**
- a) I, aVL
  - b) III, aVF
- 148. Может ли в комплексе QRS быть два зубца R или S?**
- a) да
  - b) нет
- 149. Может ли в комплексе QRS быть два зубца Q?**
- a) да
  - b) нет
- 150. В каком грудном отведении зубцы R и S примерно равны?**
- a) V1
  - b) V2
  - c) V3
- 151. Где располагается электрическая систола желудочков на ЭКГ?**
- a) от начала Q до начала зубца T
  - b) от начала зубца Q до конца зубца T
- 152. При синусовой тахикардии диастола:**
- a) увеличивается
  - b) укорачивается
- 153. В каких грудных отведениях в норме может быть отрицательным зубец T?**
- a) V1, V2
  - b) V3, V4
  - c) V5, V6
- 154. Какова ЧСС у ребенка 1-2х лет?**
- a) 120-140 уд. в мин
  - b) 90-100 уд. в мин
  - c) 80-90 уд. в мин

- 155. Какой желудочек по массе преобладает в раннем детском возрасте?**
- a) правый
  - b) левый
- 156. Какие зубцы Т регистрируются на ЭКГ в V1 - V3 (V4) у маленьких детей?**
- a) положительные
  - b) отрицательные
- 157. Куда чаще отклонена электрическая ось сердца в раннем детском возрасте?**
- a) вправо
  - b) влево
- 158. Вы узнали о диагнозе «ВИЧ – инфекция» у Вашего пациента, ваши действия:**
- a) сообщите своим коллегам о диагнозе
  - b) примите все меры предосторожности при обслуживании Вами больного
  - c) сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе
  - d) прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание
- 159. Заражение медработника реально в случае:**
- a) проведение инъекций, пункций и др. манипуляций
  - b) при проведении манипуляций у ВИЧ – инфицированного пациента
  - c) во время операции – порез руки, попадание крови на слизистую глаза
  - d) проведение операции без травмы
- 160. Назовите основные характерные черты ВИЧ – инфекции:**
- a) присоединение вторичных заболеваний
  - b) постоянная репликация вируса в организме
  - c) продолжительный субклинический период заболевания
  - d) пожизненное носительство вируса
  - e) поражение клеточного звена иммунитета
  - f) благоприятный исход заболевания
- 161. Как можно назвать состояние распространенности ВИЧ – инфекции в мире:**
- a) эпидемия
  - b) спорадическая заболеваемость
  - c) пандемия
- 162. Действия медработника при повреждении кожных покровов:**
- a) снять перчатки, вымыть руки водой с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать ранку 5% раствором йода
  - b) выдавить кровь из ранки и обработать 96N° спиртом
  - c) выдавить кровь из ранки, промыть водой и обработать спиртовым раствором бриллиантовой зелени
  - d) обработать 3% раствором хлорамина
  - e) обработать перчатки дез.раствором, выдавить кровь, обработать руки 96% спиртовым раствором, промыть водой, повторно обработать 96% раствором спирта

**163. Пути передачи ВИЧ – инфекции:**

- a) половой
- b) вертикальный
- c) воздушно-капельный
- d) фекально-оральный
- e) гемоконтактный
- f) пищевой

**164. Риск инфицирования при проколе контаминированной иглой составляет:**

- a) 0,3%-1% максимально
- b) 5%
- c) 25%

**165. Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного имеют значение для заражения другого человека:**

- a) кровь
- b) мокрота с примесью крови
- c) сперма
- d) моча
- e) влагалищный секрет
- f) слезы

**166. Через какой период от момента заражения в сыворотке крови пациента можно обнаружить антитела к ВИЧ у 90-95% инфицированных:**

- a) 2 недели
- b) 3 месяца
- c) 6 месяцев
- d) 12 месяцев

**167. Действия медработника при попадании биологической жидкости на слизистую глаза:**

- a) промыть слизистую 20% раствором марганцевого кислого калия
- b) закапать 70% спиртом
- c) промыть слизистую большим количеством воды