

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И
СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА (ДЛЯ ВРАЧЕЙ СМ)»
Вторая категория**

1. Термин "спортивная медицина" включает:

- a) определение функционального состояния спортсменов
- b) наблюдения за спортсменами на тренировках и соревнованиях
- c) систему медицинского обеспечения всех контингентов занимающихся физкультурой и спортом
- d) изучение состояния здоровья спортсменов и физкультурников

2. Для занятий физической культурой выделяют следующие медицинские группы:

- a) сильная, ослабленная, специальная
- b) основная, подготовительная, специальная
- c) физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные
- d) первая - без отклонений в состоянии здоровья; вторая - с незначительными отклонениями в состоянии здоровья; третья - больные

3. Контингент спортсменов и физкультурников, подлежащий диспансеризации во врачебно-физкультурном диспансере, составляют:

- a) спортсмены сборных команд города, области по видам спорта
- b) учащиеся школ, вузов, отнесенные к спецгруппе для занятий физкультурой
- c) юные спортсмены, учащиеся ДЮСШ
- d) лица, занимающиеся в спортивных секциях, группах здоровья

4. Основными направлениями работы врачебно-физкультурного диспансера являются:

- a) проведение антидопингового контроля у спортсменов
- b) организационно-методическая помощь лечебно-профилактическим учреждениям по вопросам спортивной медицины и ЛФК
- c) диспансерное наблюдение занимающихся физкультурой и спортом
- d) организация и проведение мероприятий по реабилитации спортсменов после травм и заболеваний

5. В содержание заключения врача по диспансерному наблюдению спортсменов входит:

- a) оценки здоровья и функционального состояния спортсменов
- b) оценки степени тренированности
- c) рекомендации лечебно-профилактических мероприятий
- d) рекомендации по режиму тренировочных нагрузок

6. Нормы нагрузки врача спортивной медицины составляют:

- a) при диспансерном углубленном обследовании - 30-50 мин
- b) при врачебном обследовании - 15-25 мин
- c) при прочих видах обращения спортсменов - 10 мин

7. Нормативно-правовые документы регламентирующие деятельность врача по спортивной медицине:

- a) приказ МЗ РФ от 16.09.2003 № 434
- b) приказ МЗ РФ от 20.08.2001 № 337
- c) приказ МЗ и СР РФ от 09.08.2010 № 613

8. Специальный медицинский допуск выдается:

- a) при каждом участии спортсмена в соревнованиях
- b) при несоответствии возраста участника заявленным возрастным категориям по положению о соревнованиях
- c) при участии в соревнованиях высокого уровня (Чемпионат мира, Европы и т.д.)
- d) спортсменам с ограниченными физическими возможностями при участии в спортивно-массовых мероприятиях

9. Учетно-отчетная документация врача по спортивной медицине

- a) ф 067/у
- b) ф 068/у
- c) ф 025/у
- d) ф 039/у
- e) ф 129/у
- f) ф 062/у
- g) ф 061/у

10. Задачами врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом являются:

- a) содействие физическому воспитанию населения
- b) определение состояния здоровья и функционального состояния физкультурников и спортсменов
- c) диагностика соответствия физических нагрузок функциональному состоянию занимающихся, выявление ранних признаков физического перенапряжения
- d) медицинское обеспечение всех спортивных мероприятий
- e) все перечисленное

11. Врачебно-педагогические наблюдения это:

- a) санитарно-гигиенический контроль за местом проведения тренировок
- b) ведение санитарно-просветительной работы среди спортсменов и тренеров
- c) профилактика спортивного травматизма
- d) оценка субъективных ощущений спортсмена
- e) визуальное наблюдение за внешними признаками утомления
- f) определение ЧСС, ЧД, АД в процессе тренировки

12. При наличии показаний к снижению физических нагрузок необходимо в первую очередь:

- a) уменьшить их интенсивность, сохраняя общий объем и количество занятий в неделю
- b) уменьшить их объем в каждом занятии, сохраняя интенсивность и количество занятий в неделю

- c) уменьшить количество занятий в неделю, объём нагрузок в каждом занятии и их интенсивность

13. Задачами диспансеризации ведущих спортсменов являются:

- a) укрепление здоровья спортсменов
- b) профилактика и выявление ранних признаков физического перенапряжения
- c) содействие повышению спортивного мастерства и работоспособности
- d) управления тренировочным процессом

14. К основным видам обследования спортсменов, подлежащих диспансеризации, относятся:

- a) углубленные обследования в ВФД
- b) текущие наблюдения на тренировках и соревнованиях
- c) этапные обследования годового тренировочного цикла
- d) профилактические осмотры
- e) дополнительные обследования

15. Объем диспансерного обследования спортсменов (обязательный) включает:

- a) сбор общего и спортивного анамнеза
- b) врачебный осмотр, исследование физического развития
- c) проведение функциональных проб с физической нагрузкой
- d) общие анализы крови и мочи, ЭКГ
- e) все перечисленное

16. Требуют обязательного разрешения врача перед соревнованием все перечисленные виды спорта, кроме

- a) марафонского бега
- b) бокса
- c) волейбол
- d) рукопашного боя

17. Профессиональные обязанности врача спортивной медицины включают:

- a) врачебное обследование занимающихся физкультурой и спортом
- b) организационно-методическая работа в других ЛПУ по вопросам врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом
- c) медицинское обслуживание спортивно-массовых мероприятий
- d) всё перечисленное

18. Увеличение объема сердца у спортсменов обусловлено:

- a) увеличением жировых отложений
- b) гипертрофией миокарда
- c) увеличением соединительной ткани
- d) дилатацией сердца

19. Влияние физической тренировки на организм преимущественно проявляется:

- a) через кожные рецепторы
- b) через сухожильные рецепторы

- c) через мышечные рецепторы
- d) через глазодвигательный нерв
- e) через слуховой нерв

20. Влияние систематических физических тренировок на центральную нервную систему проявляется:

- a) повышением силы нервных процессов
- b) улучшением подвижности нервных процессов
- c) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
- d) формированием двигательного динамического стереотипа
- e) правильно всё перечисленное

21. Влияние физических тренировок на мышечную систему проявляется всем перечисленным, кроме:

- a) повышения тонуса мышц
- b) гипертрофии мышц
- c) образованием новых сухожилий
- d) совершенствования координации движений
- e) повышения силы и выносливости мышц

22. Влияние физических тренировок на костную систему выражается всем перечисленным, кроме:

- a) упрочения кости
- b) стимуляции роста костной ткани
- c) улучшения подвижности в суставах
- d) формирования правильной осанки
- e) роста межпозвонковых дисков

23. Взаимодействие работающих скелетных мышц и внутренних органов осуществляют:

- a) кожно-мышечные рефлексy
- b) мышечно-суставные рефлексy
- c) моторно-висцеральные рефлексy
- d) вегетативные рефлексy

24. Циклические виды спорта развивают преимущественно следующие физические качества:

- a) силу
- b) скорость
- c) выносливость
- d) координацию движения

25. Скоростно-силовые виды спорта формируют преимущественно следующие физические качества:

- a) выносливость
- b) силу

- c) скорость
- d) координацию движения

26. При длительной физической нагрузке содержание глюкозы в крови:

- a) снижается
- b) увеличивается
- c) остается без изменений
- d) восстановление глюкозы превышает утилизацию

27. При интенсивной физической нагрузке мочевины в крови:

- a) увеличивается
- b) уменьшается
- c) остается без изменений
- d) утилизация мочевины превышает образование

28. При интенсивной физической нагрузке креатинин в крови:

- a) увеличивается
- b) уменьшается
- c) остается без изменений
- d) утилизация превышает образование

29. Продолжительность устранения лактата из крови после напряженных физических нагрузок в среднем составляет:

- a) 24 часа
- b) 12 часов
- c) 6 часов
- d) 1,5 – 2 часа

30. Понятие тренированности спортсмена включает:

- a) состояние здоровья и функциональное состояние организма
- b) уровень физической подготовки
- c) уровень технико-тактической подготовки
- d) уровень психологической (волевой) подготовки
- e) все перечисленное

31. В процессе спортивной подготовки спортсмена выделяют основные этапы:

- a) предварительной подготовки
- b) начальной спортивной специализации
- c) углубленной тренировки в конкретном виде спорта
- d) участия в соревнованиях
- e) спортивного совершенствования

32. К технико-физическим качествам, необходимым спортсмену в спортивных единоборствах, относятся:

- a) активность атакующих и защитных действий и разнообразие этих действий
- b) физическая выносливость

- c) психическая устойчивость
- d) скорость реакции
- e) все перечисленное

33. К основным мезоциклам тренировочного процесса относятся:

- a) контрольно-подготовительный
- b) втягивающий
- c) предсоревновательный
- d) базовый и соревновательный

34. К основным видам терморегуляции относятся:

- a) химическая
- b) физическая
- c) электрическая
- d) биологическая и биоэлектрическая

35. Общие принципы закаливания организма предусматривают:

- a) начинать закаливающие процедуры с комфортных температур
- b) постепенно увеличивать силу закаливающего воздействия
- c) проводить закаливающие процедуры регулярно, без перерывов
- d) все перечисленное

36. К благоприятным фазам ответной реакции организма на водные процедуры относятся:

- a) фаза первичного озноба и активной гиперемии
- b) фаза вторичного озноба и вторичной гиперемии
- c) фаза вторичной гиперемии
- d) фаза акроцианоза
- e) ни одна из перечисленных

37. Основными гигиеническими требованиями, предъявляемыми к спортивной одежде, являются все перечисленные, кроме

- a) гигроскопичности материала
- b) паропроницаемости
- c) поглощаемости солнечных лучей
- d) хорошей тепло- и ветрозащиты

38. К факторам профилактики спортивного травматизма при использовании различных спортивных снарядов относятся:

- a) своевременный контроль за техническим состоянием и креплением снарядов
- b) контроль за средствами страховки и защитными приспособлениями
- c) наличие инструкции предельно допустимых нагрузок на снарядах
- d) техническая подготовка спортсмена
- e) все перечисленное

39. Гигиенические условия правильной организации физического воспитания детей и подростков включают:

- a) соблюдение возрастных норм двигательного режима
- b) индивидуальный подход в выборе средств и форм физической культуры
- c) соблюдение методических принципов физической тренировки и гигиенических норм внешней среды
- d) комплексное использование разнообразных средств и форм физического воспитания
- e) все перечисленное

40. К основным признакам физического развития относятся все перечисленные, кроме

- a) длины тела
- b) массы тела
- c) обхвата грудной клетки
- d) состава крови
- e) жизненной емкости легких

41. Индекс Кетле учитывает

- a) рост
- b) вес
- c) объем груди
- d) обхват бедра

42. Для определения формы стопы используется индекс:

- a) Кетле
- b) Чижина
- c) Брока
- d) Руфье

43. К показателям определения биологического возраста мальчиков относят:

- a) рост волос на лобке
- b) окружности грудной клетки
- c) рост волос в подмышечных впадинах
- d) перелом голоса

44. К методам оценки физического развития относятся все перечисленные, исключая методы:

- a) антропометрических стандартов
- b) индексов
- c) корреляции
- d) соматовегетативный

45. В методике определения биологического возраста у девочек не учитывают:

- a) степень развития волос на лобке
- b) развитие молочной железы
- c) динамометрии кистей
- d) рост волос в подмышечной впадине
- e) время первичных мenses

46. Контроль женщин-спортсменок на половую принадлежность проводится:

- a) один раз в жизни
- b) перед каждым соревнованием
- c) только перед соревнованиями крупного ранга

47. Для определения объёма движений в суставах применяют:

- a) прибор Билли-Кирхгофера
- b) калипер
- c) угломер
- d) сантиметровая лента

48. Типы реакции ССС на физическую нагрузку

- a) нормотонический
- b) дистонический
- c) гипотонический
- d) гипертонический
- e) ступенчатый

49. К рациональному типу реакции на физическую нагрузку относится:

- a) нормотонический
- b) гипотонический
- c) гипертонический
- d) ступенчатый
- e) дистонический

50. Чем характеризуется гипертонический тип реакции:

- a) резкое, неадекватное нагрузке, возрастание ЧСС
- b) неадекватное возрастание систолического АД до 200 мм.рт.ст.
- c) замедленное восстановление ЧСС
- d) отсутствие значимых изменений пульса
- e) наличие феномена «бесконечность тона»

51. PWC170 означает:

- a) работу при нагрузке на велоэргометре
- b) работу при нагрузке на ступеньке
- c) работу, выполненную за 170 секунд
- d) мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов в минуту
- e) мощность нагрузки на велоэргометре

52. К необходимым показателям для расчета максимального потребления кислорода (л/мин) непрямым методом после велоэргометрии относятся:

- a) частота сердечных сокращений до нагрузки
- b) максимальная частота сердечных сокращений и максимальная мощность велоэргометрической нагрузки в кгм/мин
- c) мощность первой нагрузки в кгм/мин

d) мощность второй нагрузки в кгм/мин

53. Физиологическое значение велоэргометрического теста у спортсменов не включает определение:

- a) тренированности и психологической устойчивости
- b) функционального состояния кардиореспираторной системы
- c) аэробной производительности организма
- d) общей физической работоспособности

54. Клиническими критериями прекращения пробы с физической нагрузкой являются:

- a) достижение максимально допустимой частоты сердечных сокращений
- b) приступ стенокардии
- c) падение систолического артериального давления или повышение АД более 200/120 мм рт.ст.
- d) выраженная одышка
- e) все перечисленное

55. Оптимальным режимом пульса, при котором следует прекратить физическую нагрузку, является:

- a) 120 в/мин
- b) 140 в/мин
- c) 150 в/мин
- d) 170 в/мин
- e) 200 в/мин

56. Время восстановления частоты сердечных сокращений и артериального давления до исходного после пробы Мартине составляет:

- a) до 2 мин
- b) до 3 мин
- c) до 4 мин
- d) до 5 мин
- e) до 7 мин

57. К формам врачебно-педагогических наблюдений относятся:

- a) испытания с повторными специфическими нагрузками
- b) дополнительные нагрузки
- c) изучение реакции организма спортсмена на тренировочную нагрузку
- d) велоэргометрия

58. Для оценки функционального состояния дыхательной системы используются тесты:

- a) проба Штанге и Генчи
- b) проба Руфье
- c) проба Серкина
- d) проба Мартине

59. Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы используются все перечисленные тесты, кроме

- a) пробы Руфье
- b) гарвардский стэп-тест
- c) пробы Мартине
- d) пробы Генчи

60. Спортсмены, для которых характерно развитие брадикардии, - это спортсмены

- a) тренирующиеся на скорость
- b) тренирующиеся на силу
- c) тренирующиеся на выносливость

61. Для определения физической работоспособности спортсменов и физкультурников рекомендован :

- a) тест Купера
- b) ортостатическая проба
- c) субмаксимальный тест PWC170
- d) проба Мартине
- e) Гарвардский степ-тест

62. Какие из функциональных проб с физической нагрузкой являются одномоментными:

- a) проба Мартинэ-Кушелевского
- b) проба Летунова
- c) 60 подскоков за 30 секунд
- d) бой с тенью

63. Ведущим показателем функционального состояния организма является:

- a) сила
- b) выносливость
- c) гибкость
- d) общая физическая работоспособность
- e) ловкость

64. При велоэргометрии частота вращения педалей поддерживается на уровне:

- a) 40-50 оборотов в минуту
- b) 50-60 оборотов в минуту
- c) 60-70 оборотов в минуту
- d) 70-80 оборотов в минуту
- e) 80-90 оборотов в минуту

65. К методам исследования функционального состояния центральной нервной системы относятся все перечисленные, кроме:

- a) полидинамометрии
- b) электроэнцефалографии
- c) реоэнцефалографии

d) эхоэнцефалографии

66. Биохимическое исследование у спортсменов рекомендуется проводить во все перечисленные сроки, кроме:

- a) второй половины подготовительного периода
- b) конца соревновательного периода
- c) предсоревновательного периода
- d) при выявлении отклонений в состоянии здоровья спортсменов, признаков перенапряжения

67. Признаками перегрузки спортсмена с позиции биохимических показателей являются все перечисленные, кроме:

- a) гиперкалиемии
- b) повышенной активности ферментов крови
- c) резкого снижения содержания глюкозы в крови и pH
- d) появления в моче белка

68. Мощность нагрузки при тестировании работоспособности на тредбане дозируется путем изменения:

- a) скорости движения дорожки
- b) угла наклона дорожки
- c) количества шагов в минуту
- d) силы торможения дорожки

69. Спортивная специализация, способствующая становлению брадикардии в покое у детей, предусматривает

- a) бег на короткие дистанции
- b) бег на длинные дистанции
- c) прыжки с шестом
- d) метание молота
- e) прыжки в длину

70. Спортивная специализация, ведущая к наибольшему увеличению жизненной емкости легких у детей, - это

- a) плавание
- b) тяжелая атлетика
- c) настольный теннис
- d) художественная гимнастика

71. Показателем адекватной реакции организма спортсмена на дозированную физическую нагрузку является все перечисленное, кроме

- a) увеличение пульсового давления
- b) увеличение жизненной емкости легких
- c) снижение систолического артериального давления
- d) восстановление пульса и артериального давления за 3 мин после нагрузки

72. Прием питательных смесей до начала длительных напряженных физических нагрузок рекомендуется за:

- a) 4-5 ч
- b) 3-4 ч
- c) 1.5-2 ч
- d) 30-60 мин

73. Калорийность рациона спортсменов, форсированно снижающих массу тела, снижается за счет следующих компонентов пищи:

- a) белков
- b) жиров
- c) углеводов

74. Дополнительные питательные смеси с включением глютаминовой, лимонной и яблочной кислот усиливают в организме спортсмена

- a) гликолиз
- b) аэробное окисление и дыхательное фосфорилирование
- c) водный обмен
- d) азотистый обмен

75. К препаратам, повышающим физическую работоспособность спортсмена в условиях гипоксии в организме, относится:

- a) сульфаниламидные препараты
- b) антибиотики
- c) настойка пиона
- d) витамин B15 (пангамат калия)

76. К внешним причинам спортивных травм относятся:

- a) неправильная организация и методика учебно-тренировочных занятий и соревнований
- b) неудовлетворительное состояние мест занятий, оборудования, спортивного инвентаря, одежды и обуви спортсмена
- c) неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований
- d) нарушение правил врачебного контроля
- e) все правильно

77. К "внутренним" причинам спортивных травм относятся:

- a) состояние утомления
- b) изменение функционального состояния организма спортсмена, вызванное перерывом в занятиях или болезнью
- c) нарушение спортсменом биомеханической структуры движения
- d) тренировки в жаркую и морозную погоду
- e) недостаточная физическая подготовленность спортсмена к выполнению данного вида упражнений

78. Для профилактики спортивного травматизма следует:

- a) своевременно проводить врачебный и врачебно-педагогический контроль за состоянием здоровья и физической подготовленностью спортсменов
- b) проводить санитарно-просветительную работу со спортсменами

- с) совершенствовать физическую и техническую подготовку спортсменов
- д) соблюдать гигиену физических упражнений и мест занятий
- е) применять препараты, стимулирующие деятельность центральной нервной системы

79. Симптомами перелома костей носа являются:

- а) деформации и боли в области носа
- б) затрудненное носовое дыхание
- с) подвижность и крепитация костных отломков
- д) гематомы в области век, носа, кровоизлияние в конъюнктиву глаза
- е) все перечисленное

80. Для травматического гемартроза коленного сустава характерно все перечисленное, кроме

- а) острой боли в суставе
- б) изменения контуров сустава с увеличением его окружности
- с) полной подвижности коленного сустава
- д) вынужденного полусогнутого положения конечности

81. Симптом «переднего выдвигающего ящика» наблюдается при повреждении:

- а) передней крестообразной связки коленного сустава
- б) задней крестообразной связки коленного сустава
- с) наружной боковой связки коленного сустава
- д) собственной связки надколенника

82. В каких случаях выполнение в/в инфузий в спорте высших достижений оправдано:

- а) переливание крови, возникшее вследствие кровопотери
- б) экстренные случаи, включая проведение реанимационных мероприятий
- с) проведение кардиометаболической терапии
- д) проведение хирургических вмешательств
- е) введение лекарственных препаратов и жидкостей, когда иные пути введения невозможны
- ф) проведение фармакоррекции в период подготовки к соревнованиям

83. При каком пути введения в организм глюкокортикостероидов не требуется составление декларации на их применение:

- а) фонофорез
- б) в виде ингаляций
- с) интраартикулярно
- д) местно капли в уши, глаза, нос
- е) ректально
- ф) внутрисвязочно

84. Повреждение в области приводящих мышц бедра является наиболее частой травмой при игре:

- а) в футбол и хоккей

- b) в настольный теннис
- c) в теннис
- d) в ручной мяч
- e) в бадминтон

85. Характерными симптомами разрыва сухожилия двуглавой мышцы плеча являются все перечисленные признаки, кроме:

- a) резкой боли или треска в момент разрыва сухожилия
- b) появления припухлости в месте повреждения
- c) появления гематомы через несколько дней после травмы
- d) наличия западения в месте обрыва сухожилия
- e) резкого ослабления силы мышц кисти

86. К симптомам разрыва ахиллова сухожилия относится:

- a) боли в месте повреждения
- b) слабость икроножной мышцы
- c) хромота при ходьбе
- d) невозможность подняться на пальцы стопы
- e) все перечисленное

87. После операции по поводу разрыва ахиллового сухожилия тренировочные нагрузки разрешаются не ранее, чем

- a) через 1-2 месяца
- b) через 3-4 месяца
- c) через 5 месяцев
- d) через 6-8 месяцев
- e) через 10-12 месяца

88. Первая стадия дистрофии миокарда вследствие хронического физического перенапряжения характеризуется электрокардиографически наличием следующих признаков:

- a) сглаженных или двугорбых зубцов Т в 2 или нескольких отведениях без изменений сегмента ST
- b) двуфазного зубца Т с патологическим смещением сегмента ST вниз
- c) полной инверсии зубца Т более, чем в 2 отведениях с выраженным изменением сегмента PQ
- d) увеличением длительности атриовентрикулярной проводимости

89. Что такое утомление:

- a) физиологическая реакция на нагрузку, проходящая после определенного периода отдыха
- b) перетренированность
- c) синдром спортивной усталости

90. Механизм утомления организма спортсмена при мышечной деятельности заключается преимущественно в нарушении:

- a) центральной регуляции мышечной деятельности

- b) перенапряжении сердечно-сосудистой системы
- c) местных изменениях в мышечной системе
- d) центральных нервных и гуморальных механизмов

91. Из систем организма подвержена наибольшему утомлению в скоростно-силовых видах спорта:

- a) дыхательная
- b) сердечно-сосудистая
- c) мышечная
- d) обмен веществ
- e) центральная нервная система

92. Что такое переутомление:

- a) свехусталость
- b) крайняя степень утомления, требующая кроме отдыха использование восстановительных мероприятий
- c) синдром необъяснимого снижения работоспособности

93. Что такое хроническое перенапряжение:

- a) состояние проявляющееся конкретными изменениями отдельных органов и систем организма
- b) неадекватная реакция на физическую нагрузку, ощущение чрезмерного усилия в процессе тренировки

94. Способы реанимации при удушающих приемах в дзюдо, рукопашном бое

- a) нажатие трех болевых точек на лице спортсмена указательным пальцем (верхняя губа, кончик носа, подбородок)
- b) подногтевое надавливание любого пальца кисти, лучше I пальца
- c) раздражение пупка путем потягивания за него пальцами с частотой 21-22 раза в минуту
- d) давать вдыхать раствор аммиака

95. Клинические симптомы при повреждении ребер и органов грудной клетки

- a) крепитация при пальпации грудной клетки
- b) одышка
- c) подкожная эмфизема
- d) ограничение экскурсии грудной клетки
- e) тошнота, рвота

96. Основные признаки клинической смерти:

- a) отсутствие дыхания
- b) отсутствие пульса на центральных артериях
- c) отсутствие сознания
- d) отсутствие реакции зрачка на свет
- e) судороги
- f) наличие признаков окоченения

97. Неотложная помощь при анафилактическом шоке

- a) через каждые 5 минут давать нитроглицерин
- b) в/в струйно медленно введение 40 мл 40% глюкозы
- c) использование индивидуальных аэрозольных ингаляторов
- d) в/в введение адреналина 0,1% - 1.0
- e) в/в введение полиглюкина, NaCl 200 мл- 0,9% с 1-2 мл адреналина
- f) в/в преднизолон 120 мг

98. Система восстановления работоспособности спортсмена включает все следующие группы средств, кроме:

- a) педагогических
- b) медико-биологических
- c) психологических
- d) нейротропных

99. Специальные медико-биологические средства восстановления работоспособности спортсменов включают все перечисленное, кроме

- a) фармакологических
- b) гигиенических
- c) рационального питания
- d) физиотерапевтических
- e) психотерапевтических

100. Потребность в калии, кальции и фосфоре у спортсменов в сравнении с обычной потребностью взрослого человека возрастает:

- a) в 2 раза
- b) в 4 раза
- c) в 6 раз
- d) в 8 раз

101. При каких процедурах возможно заражение пациента:

- a) Переливание крови и ее компонентов;
- b) Трансплантация органов и тканей;
- c) в/м инъекция одноразовым шприцем;
- d) физиотерапевтические процедуры;
- e) любая парентеральная процедура, при которой произошел несчастный случай с повреждением кожи или слизистой;
- f) фиброгастроскопия;
- g) визуальный осмотр.

102. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:

- a) Обработать 20% раствором сульфацила;
- b) Промыть большим количеством воды.

103. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях :

- a) По желанию пациента;

- b) При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
 - c) При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.
- 104. Причинами ложноотрицательных результатов на ВИЧ-инфекцию являются:**
- a) Обследование пациента в период «серонегативного окна»
 - b) Несвоевременная доставка пробы биоматериала в лабораторию;
 - c) Наличие у пациента туберкулеза, сифилиса;
 - d) Инфицированность пациента вирусными гепатитами.
- 105. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при переливании инфицированной крови:**
- a) Приближается к 100%;
 - b) 30-50%;
 - c) Отсутствует;
 - d) 3-5%.
- 106. Вы узнали о диагнозе ВИЧ-инфекция у вашего пациента ваши действия:**
- a) Сообщите своим коллегам о диагнозе;
 - b) Примете 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.
- 107. Подлежат ли обследованию на антитела к ВИЧ лица с инфекциями, обусловленными вирусом простого герпеса:**
- a) генитальный герпес;
 - b) с хроническими, рецидивирующими формами заболевания;
 - c) с острой локализованной формой;
 - d) не подлежат.
- 108. Выберите, где есть риск заражения ВИЧ-инфекцией:**
- a) Повторном использовании одноразового гинекологического зеркала без стерилизации;
 - b) Однократном использовании одноразового шприца и иглы;
 - c) Повторном использовании одноразового шприца нескольким пациентам, меняя только инъекционные иглы;
 - d) При проведении бронхоскопии, ФГС.
- 109. Действие медработника в случае попадания крови в рот:**
- a) Прополоскать большим количеством воды, затем прополоскать 70* спиртом;
 - b) Прополоскать 70*спиртом;
 - c) Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия.
- 110. Подлежат ли обследованию на ВИЧ- лица с:**
- a) Глубокими микозами;
 - b) Дизентерией;
 - c) Рецидивирующим опоясывающим лишаем у лиц моложе 60 лет;
 - d) Нейродермитом;

- e) Гриппом;
- f) Анемией.

111. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?

- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
- b) экспертиза качества медицинской помощи;
- c) военно-врачебная экспертиза;
- d) медико-социальная экспертиза;
- e) экспертиза профессиональной пригодности;
- f) экспертиза связи заболевания с профессией;
- g) судебно-медицинская;
- h) судебно-психиатрическая экспертиза;
- i) все вышеперечисленные

112. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

- a) на срок не более 15 дней;
- b) на срок не более 30 дней;
- c) на весь срок нетрудоспособности.

113. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?

- a) государственный контроль;
- b) ведомственный контроль;
- c) внутренний контроль;
- d) все вышеперечисленные

114. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?

- a) не чаще чем два раза в год;
- b) не чаще чем один раз в год;
- c) не чаще одного раза в 2 года.

115. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?

- a) пациент и его законный представитель;
- b) родственники;
- c) работодатели.

116. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;

- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

117. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

- а) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

118. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

- а) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

119. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- с) приоритет охраны здоровья детей;
- д) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- е) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- ф) доступность и качество медицинской помощи;
- г) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- и) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.