

[T000001] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С ВЫРАЖЕННОЙ СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАБЛЮДАЕТСЯ

тошнота
склонность к запорам
горечь во рту
изжога

[T000002] ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

мерцательной аритмии
синусовой тахикардии
синусовой брадикардии
блокаде левой ножки пучка Гиса

[T000003] ПРАВАЯ ГРАНИЦА АБСОЛЮТНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА В НОРМЕ ПРОХОДИТ

по левому краю грудины
на 1 см кнаружи от правого края грудины
по правому краю грудины
на 2 см кнаружи от правого края грудины

[T000004] НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОДМЫШЕЧНОЙ ЛИНИИ СООТВЕТСТВУЕТ РЕБРУ

7
8
6
5

[T000005] ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

на вдохе и выдохе
при форсированном выдохе
на выдохе
на вдохе

[T000006] ПОСЛОЙНОЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕГКИХ

томография
бронхография
спирография
пневмотахометрия

[T000007] ЗАМЕЩЕНИЕ ТКАНИ ЛЕГКОГО НА СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ НАЗЫВАЕТСЯ

пневмосклероз
ателектаз
пневмония
эмфизема

[T000008] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ

глюкозурия
бактериурия
пиурия
гематурия

[T000009] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

влажные
гиперемированы
желтушные
сухие

[T000010] ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

снижение цветового показателя
повышение цветового показателя
лейкоцитоз
отсутствие ретикулоцитов

[T000011] ДЛЯ ФУРУНКУЛА ХАРАКТЕРНО
гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула
острое гнойное поражение потовой железы
острое гнойное воспаление всех слоев кожи
гнойное расплавление подкожно-жировой клетчатки

[T000012] ДЛЯ ФЛЕГМОНЫ ХАРАКТЕРНО
разлитое гнойное воспаление клетчатки
отграниченная форма гнойного воспаления
гнойное воспаление кожи
гнойное воспаление апокриновых потовых желез

[T000013] РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ
повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)
в ней находится инородное тело
повреждены только кожа и подкожная клетчатка
повреждены мышцы и кости

[T000014] ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОБТУРАЦИОННОЙ ФОРМЫ РАКА КИШЕЧНИКА
кишечная непроходимость
анемия
повышение температуры тела
тупые, ноющие боли

[T000015] МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ
гиперемия кожи с четкими границами
подергивание мышц
разлитое покраснение кожи
инфильтрация с цианотичным оттенком

[T000016] ФЛЮКТУАЦИЯ – ЭТО
«размягчение» в центре инфильтрата
появление пузырей на гиперемированной коже
судорожное сокращение мимических мышц
«хруст» при пальпации кожи

[T000017] ЖИВОТ ПРИ НЕПРОХОДИМОСТИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА
асимметричен, вздут
не изменен
доскообразный
втянут

[T000018] ХАРАКТЕР И ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ
постоянные, сильные боли в правом подреберье
постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
опоясывающие, тупые боли
«кинжальные» боли в эпигастрии

[T000019] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ФОРМА АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
пищевая
инфекционная
лекарственная
ингаляционная

[T000020] ПРОЯВЛЕНИЕМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ
поражение желудочно-кишечного тракта
поражение печени
поражение органов дыхания
общие реакции

[T000021] ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕВОГО СУБСТРАТА ПРИ ЛЕЙКОЗАХ ОСНОВАНА НА ОЦЕНКЕ
миелограммы
ЭКГ
иммуноферментного анализа
общего анализа мочи

[T000022] РОСТ РЕБЕНКА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА (СМ)
25
30
35
15

[T000023] ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖЕЛЕЗИСТОГО
АППАРАТА КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
недоразвитие потовых желез, хорошее развитие сальных желез
хорошее развитие потовых, недоразвитие сальных желез
хорошее развитие потовых и сальных желез
недоразвитие потовых и сальных желез

[T000024] АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ
РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
горизонтальное расположение ребер
широкая плевральная щель
низкое стояние диафрагмы
наличие реберных четок

[T000025] МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО
НАБЛЮДАЕТСЯ НА
3-5-й день жизни
1-2-й день жизни
5-6-й день жизни
7-8-й день жизни

[T000026] МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО
СОСТАВЛЯЕТ
до 10 % массы тела при рождении
до 5 % массы тела при рождении
6-8 % массы тела при рождении
до 20 % массы тела при рождении

[T000027] ПОКАЗАТЕЛЯМИ ТЯЖЕСТИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ
степень дыхательной недостаточности
кашель
локализованные хрипы
гепатоспленомегалия

[T000028] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
одышка
коробочный оттенок перкуторного звука
сухие хрипы с обеих сторон
регионарный лимфаденит

[T000029] ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГИПОКСЕМИИ
ЯВЛЯЕТСЯ
поверхностное дыхание
повышение температуры
повышение метаболизма
анемия

[T000030] ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЗРЕЛОГО ЖЕНСКОГО МОЛОКА ПО СРАВНЕНИЮ С
МОЛОЗИВОМ

ниже
выше
такая же
зависит от возраста женщины

[T000031] ПОКАЗАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ИЗМЕРЯЕМЫЙ С ПОМОЩЬЮ СТАНОВОГО ДИНАМОМЕТРА

сила мышц спины
сила мышц кисти
жизненную емкость легких
рост

[T000032] ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН КАШЕЛЬ С МОКРОТОЙ В ТЕЧЕНИЕ

3 месяцев не менее 2-х лет
2 месяцев не менее 3-х лет
3 месяцев не менее 3-х лет
4 месяцев не менее 3-х лет

[T000033] ЭКСПИРАТОРНЫЙ ХАРАКТЕР ОДЫШКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

бронхиальной астмы
крупозной пневмонии
абсцесса легкого
отека легких

[T000034] АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ДАННЫЕ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

сухие свистящие хрипы
шум трения плевры
крепитация
влажные хрипы

[T000035] ПРИТУПЛЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА И УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

долевой пневмонии
острого бронхита
бронхиальной астмы
экссудативного плеврита

[T000036] ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК» И НОГТИ В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

бронхоэктатической болезни
крупозной пневмонии
экссудативного плеврита
острого бронхита

[T000037] ВОСПАЛЕНИЕ КРУПНЫХ СУСТАВОВ, ЛЕТУЧЕСТЬ БОЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

ревматического полиартрита
ревматоидного артрита
подагры
деформирующего остеоартроза

[T000038] СИМПТОМ «КОШАЧЬЕГО МУРЛЫКАНИЯ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

митральном стенозе
митральной недостаточности
инфаркте миокарда
стенокардии

[T000039] ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ («ПЛЯСКА КАРОТИД») НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

аортальной недостаточности
аортальном стенозе
митральной недостаточности
митральном стенозе

[T000040] ТВЕРДЫЙ, НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
гипертоническом кризе
кардиогенном шоке
коллапсе
обмороке

[T000041] СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, ИРРАДИИРУЮЩИЕ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ,
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
стенокардии
инфаркта миокарда
гипертонического криза
инфекционного эндокардита

[T000042] ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС СТЕНОКАРДИИ, ПРИ КОТОРОМ ПРИСТУП БОЛИ
ВОЗНИКАЕТ ПРИ ХОДЬБЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА 100 М ИЛИ В ПОКОЕ
четвертый
третий
второй
первый

[T000043] ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
язвенной болезни 12-перстной кишки
язвенной болезни желудка
хронического энтерита
хронического колита

[T000044] ТРИАДА СИМПТОМОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ
гематурия, отеки, гипертония
пиурия, бактериурия, гипертония
гематурия, бактериурия, отеки
лейкоцитурия, цилиндрурия, отеки

[T000045] СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ
бледность кожи, трофические расстройства, извращение вкуса, одышка
бледность кожи, кровоточивость, лихорадка, увеличение лимфоузлов
бледность кожи, глоссит, нарушение чувствительности
бледность кожи, кровоизлияния, лихорадка

[T000046] ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ
диффузном токсическом зобе
гипотиреозе
сахарном диабете
акромегалии

[T000047] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
рентгенография грудной клетки
анализ крови
плевральная пункция
анализ мокроты

[T000048] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ
бронхография
рентгеноскопия грудной клетки
спирография
флюорография

[T000049] МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ
флюорография
бронхоскопия

бронхография
спирография

[T000050] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОДУОДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

эндоскопическое исследование
желудочное зондирование
рентгенологическое исследование
ультразвуковое исследование

[T000051] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ «НИШИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

язвенной болезни
холецистита
гастрита
панкреатита

[T000052] ИРРИГОСКОПИЯ - ЭТО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

толстого кишечника
тонкого кишечника
желудка
мочевого пузыря

[T000053] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА

экскреторная урография
холецистография
томография
ирригоскопия

[T000054] СИМПТОМ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ХРОМОТЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

облитерирующего эндартериита
варикозного расширения вен нижних конечностей
повреждения седалищного нерва
переломов костей нижних конечностей

[T000055] СИМПТОМ СИТКОВСКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

остром аппендиците
остром холецистите
почечной колике
остром панкреатите

[T000056] ОСТРАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ КИШЕЧНИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

схваткообразными болями в животе
острой кинжальной болью в животе
ноющими болями в животе
частым жидким стулом

[T000057] ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

Щёткина-Блюмберга
Ортнера
Мерфи
Пастернацкого

[T000058] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АБСЦЕССА ДУГЛАСОВА ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

ректальное исследование
лапароскопия
обзорная рентгеноскопия брюшной полости
лапароцентез

[T000059] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЕСТРУКЦИИ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

ультразвуковое исследование
лапароцентез
обзорная рентгенография брюшной полости
ирригоскопия

[T000060] ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ МНОГОКРАТНЫХ ПРИСТУПОВ
РВОТЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
синдрома Меллори-Вейса
синдрома мальабсорбции
интоксикационного синдрома
паранеопластического синдрома

[T000061] ЗАЩИТНОЕ МЫШЕЧНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
перитонита
почечной колики
эзофагита
гастрита

[T000062] НАЛИЧИЕ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
визуально и пальпаторно
рентгенологически и пальпаторно
только визуально
с помощью магнитно-резонансной томографии

[T000063] ОСМОТР ВАРИКОЗНОРАСШИРЕННЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРОИЗВОДЯТ В
ПОЛОЖЕНИИ
стоя
лежа на спине
лежа на животе
с приподнятыми ногами

[T000064] ШУМ ПЛЕСКА (СИМПТОМ СКЛЯРОВА) ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ
кишечной непроходимости
аппендиците
гастрите
язвенной болезни желудка

[T000065] МАРШЕВАЯ ПРОБА ДЕЛЬБЕ-ПЕРТЕСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБОЙ НА ПРОХОДИМОСТЬ
глубоких вен нижних конечностей
пищевода
артерий нижних конечностей
кишечника

[T000066] ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ПРИ ПОКОЛАЧИВАНИИ РЕБРОМ ЛАДОНИ ПО РЕБЕРНОЙ ДУГЕ НАД
ПЕЧЕНЬЮ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИМПТОМА
Ортнера
Образцова
Воскресенского
Ровзинга

[T000067] ПРИ СИМПТОМЕ ЩЁТКИНА-БЛЮМБЕРГА БОЛЬ
усиливается в момент отнятия руки от брюшной стенки при пальпации
усиливается при надавливании на переднюю брюшную стенку
постоянно одинаково выражена
усиливается при пальпации пациента в положении стоя

[T000068] ДЛЯ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ
ранее вправимое грыжевое выпячивание не вправляется, резко болезненно
исчезновение печеночной тупости
опоясывающая боль

грыжевое выпячивание свободно вправляется

[T000069] ХАРАКТЕР И ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
постоянные, резкие боли в правом подреберье
опоясывающие, тупого характера
кинжальные в эпигастрии

[T000070] К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ

амилазы
общего белка
мочевины
гематокрита

[T000071] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

симптом раздражения брюшины
рвота
неотхождение газов и кала
болезненность живота при пальпации

[T000072] ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ЛЕЖА НА

правом боку
левом боку
спине
животе

[T000073] МЕСТНЫМ СИМПТОМ ЭРИТЕМАТОЗНОЙ ФОРМЫ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

гиперемия кожи с четкими границами по типу языков пламени
инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
депигментация участка кожи
очаг цианоза

[T000074] СИМПТОМ ФЛЮКТУАЦИИ ПРИ ГНОЙНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

размягчением в центре инфильтрата
крепитацией при пальпации
судорожным сокращением мимических мышц
появлением пузырей на гиперемированной коже

[T000075] ГИДРАДЕНИТ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

в подмышечной ямке
в паховой складке
на задней поверхности шеи
на передней поверхности бедра

[T000076] КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВАРИКОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ

фиброгастродуоденоскопии
ультразвукового исследования
обзорной рентгеноскопии
компьютерной томографии

[T000077] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

колоноскопия
ирригоскопия
обзорная рентгенография
УЗИ

[T000078] ВОЗНИКНОВЕНИЕ РЕВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ СВЯЗЫВАЮТ С ИНФИЦИРОВАНИЕМ

стрептококками
микоплазмами
клебсиеллой
гемофильной палочкой

[T000079] СКЛЕРОДЕРМИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ
кожи
суставов
сосудов
нервов

[T000080] ЛЕГКАЯ ИНТЕРМИТИРУЮЩАЯ СТЕПЕНЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ПРИСТУПОВ
менее 1 раза в неделю
менее 1 раза в месяц
не чаще 1-2 раза в неделю
приступы не возникают

[T000081] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ АТОПИЧЕСКОЙ ФОРМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У
ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
высокий уровень IgE
лейкоцитоз
ускоренное СОЭ
LE-клетки

[T000082] ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
абсцесс легкого
ателектаз
гемоторакс
туберкулез

[T000083] ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ
ПУРПУРЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ
времени кровотечения
времени свертывания
протромбинового индекса
протромбинового времени

[T000084] БОЛЬНЫЕ ДЕТИ С ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ
МАНИФЕСТАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА
жажду
прибавку в весе
боли в суставах
повышение аппетита

[T000085] БОЛЬНЫЕ ДЕТИ С ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ
ДИАБЕТОМ ПРИ МАНИФЕСТАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА
похудание
прибавку в весе
потливость
боли в суставах

[T000086] ДИАГНОСТИКА ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА У ДЕТЕЙ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ
ТТГ (тиреотропного гормона), Т4
основного обмена
антител к глиадину
уровня комплимента

[T000087] ПРИОБРЕТЕННЫЙ РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПОРОК СЕРДЦА У ДЕТЕЙ
митральный стеноз
тетрада Фалло

дефект межжелудочковой перегородки
дефект межпредсердной перегородки

[T000088] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ревматизм
фиброэластоз
системная красная волчанка
септический эндокардит

[T000089] У ДЕТЕЙ МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

основным "большим" критерием ревматизма
дополнительным "малым" критерием ревматизма
проявлением ДЦП
основным критерием ревматоидного артрита

[T000090] СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА У ДЕТЕЙ ПОРАЖАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

девочек
мальчиков
равно оба пола
в детском возрасте не встречается

[T000091] ЭРИТЕМА, НАПОМИНАЮЩАЯ ОЧЕРТАНИЯМИ БАБОЧКУ (У ДЕТЕЙ), ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

системной красной волчанки
склеродермии
ревматизма
атопического дерматита

[T000092] ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ В ВИДЕ САБЕЛЬНОГО УДАРА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

склеродермии
системной красной волчанки
ревматизма
атопического дерматита

[T000093] ГЕМОФИЛИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

X-сцепленным рецессивным заболеванием
X-сцепленным доминантным заболеванием
Y-сцепленным заболеванием
аутосомно-рецессивным заболеванием

[T000094] ПАТОГЕНЕЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕН

патологией сосудистой стенки
тромбоцитопенией
гематомами
дефицитом факторов свертывания

[T000095] ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

гематом
петехий
экхимозов
папул

[T000096] КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА

дефицитом плазменных факторов свертывания у детей
нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
патологией сосудистой стенки
эндотелиальной дисфункции

[T000097] ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА I ТИПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

вирусные инфекции
скарлатина
коклюш
дифтерия

[T000098] УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА В КРОВИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

повышен
понижен
без изменений
сначала повышается, затем снижается

[T000099] ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

замедляется
ускоряется
незначительно замедляется
соответствует биологическому возрасту ребенка

[T000100] СТАФИЛОКОККОВАЯ ДЕСТРУКТИВНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

выраженной интоксикацией
отсутствием кашля
сухими хрипами
лимфоцитозом с атипичными мононуклеарами

[T000101] ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

экспираторной одышкой
инспираторной одышкой
влажными мелкопузырчатыми хрипами
притуплением перкуторного звука

[T000102] АТЕЛЕКТАЗ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

инородном теле бронха
обструктивном бронхите
бронхиальной астме
остром трахеите

[T000103] ПЕРКУТОРНО ПРИ ГНОЙНОМ ПЛЕВРИТЕ НАД ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

притупление
тимпанический характер перкуторного звука
коробочный звук
ясный легочный звук

[T000104] КАШЕЛЬ ПРИ ТРАХЕОБРОНХИТЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ

за грудиной
в горле
в боку
в носоглотке

[T000105] БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

ячеистым легочным рисунком на рентгенограмме
снижением легочного рисунка на рентгенограмме
пятнисто-папулезной сыпью
сухими хрипами диффузно

[T000106] ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

крупы
пневмонии
бронхиолите
бронхиальной астме

[T000107] ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
бронхиальной астмы
крупы
пневмонии
простого бронхита

[T000108] ПРИ ЦИСТИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ
слизистая мочевого пузыря
интерстиций ткани почек
корковое и мозговое вещество почек
чашечно- лоханочный аппарат

[T000109] ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ
с 6 месяцев до 5 лет
с рождения до 5 лет
с рождения до 6 месяцев
с 1 года до 12 лет

[T000110] У ДЕТЕЙ АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ПРОИСХОДИТ
к 2 месяцам жизни
к рождению
к 6 месяцам жизни
к 12 месяцам жизни

[T000111] ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕГО КРАЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У ДЕТЕЙ
ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ
второе ребро
второе межреберье
третье ребро
третье межреберье

[T000112] ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛЕВОГО НАРУЖНЕГО КРАЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ
У РЕБЕНКА 2-6 ЛЕТ
1-2 см снаружи от левой средне-ключичной линии
1-2 см внутри от левой средне-ключичной линии
1-2 см от передней аксиллярной линии
по передней аксиллярной линии

[T000113] У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ, В НОРМЕ НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ПО
СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ СПРАВА
на 2-3 см ниже реберной дуги
по реберной дуге
на 4-5 см ниже реберной дуги
на 1-2 см ниже реберной дуги

[T000114] У ДЕТЕЙ, В НОРМЕ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПЕЧЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО
СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ
по 5 ребру
по 4 ребру
по 4 межреберью
5 межреберью

[T000115] ТУРГОР МЯГКИХ ТКАНЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК
ощущение сопротивления, получаемого при сдавливании кожи и подкожной клетчатки
ощущение своеобразного треска крепитации при надавливании
ощущение, возникающее при придавливании мягких тканей к близко лежащей кости
ощущение сопротивления, получаемого при сдавливании мышечной ткани

[T000116] ПОСТОЯННАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЛЬПАЦИИ ПОДЧЕЛЮСТНЫХ, ПАХОВЫХ И
ПОДМЫШЕЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С

поверхностным расположением
незрелостью иммунных реакций
постоянным травмированием бассейнов сбора лимфы
генетической детерминированностью

[T000117] ОГРАНИЧЕНИЕ РАЗВЕДЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ У РЕБЕНКА В 3-Х МЕСЯЧНОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВЯЗАНО С

дисплазией тазобедренных суставов
гемартрозом тазобедренных суставов вследствие родовой травмы
воспалением тазобедренных суставов
остеомиелитом

[T000118] ГАРРИСОНОВА БОРОЗДА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

рахита
пневмонии
диабета
остеопороза

[T000119] КРАНИОТАБЕС – ЭТО СИМПТОМ

рахита
опухоли головного мозга
эксикоза
гидроцефалии

[T000120] ГЕМАРТРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

гемофилии
ревматизма
ревматоидного артрита
геморрагического васкулита

[T000121] ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

папула
экхимоз
везикула
пустула

[T000122] ПАПУЛЕЗНО-ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

геморрагического васкулита
тромбоцитопении
гемофилии
лейкоза

[T000123] БОЛИ В ЖИВОТЕ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

геморрагического васкулита
железодефицитной анемии
гемофилии
тромбоцитопении

[T000124] ОТЕКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

клубочков почек
 канальцев почек
 верхних мочевыводящих путей
 нижних мочевыводящих путей

[T000125] БЕСПОКОЙСТВО РЕБЕНКА ПЕРЕД И ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ ХАРАКТЕРНО ПРИ ПОРАЖЕНИИ

нижних мочевыводящих путей
верхних мочевыводящих путей
клубочков почек

канальцев почек

[T000126] ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ
синдрома бронхиальной обструкции
инородного тела верхних дыхательных путей
синдрома ларингоспазма и крупа
синдрома поражения верхних дыхательных путей

[T000127] ДЛЯ СИНДРОМА МЕЛКООЧАГОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО
притупление перкуторного звука над легкими
коробочный оттенок перкуторного звука над легкими
локальные влажные хрипы при аускультации
локальные сухие хрипы при аускультации

[T000128] СИМПТОМЫ «БАРАБАННЫЕ ПАЛОЧКИ» И «ЧАСОВЫЕ СТЕКЛА» ЯВЛЯЮТСЯ
ПРИЗНАКАМИ
хронической гипоксии
хронической интоксикации
острой интоксикации
острой гипоксии

[T000129] ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ У ДЕТЕЙ
выслушиваются на вдохе и на выдохе
возникают при сужении бронхов
при инородном теле бронхов
сохраняются при имитации дыхательных движений

[T000130] ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ
сохраняется при имитации дыхательных движений
исчезает после откашливания
выслушивается только на вдохе
при надавливании фонендоскопом не изменяется

[T000131] СМЕЩЕНИЕ ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ ВВЕРХ
ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ
стеноза митрального отверстия
недостаточности митрального клапана
стеноза аортального отверстия
недостаточности аортального клапана

[T000132] ДЛЯ МИОКАРДИТА ХАРАКТЕРНО
смещение границ относительной тупости сердца
хлопающий 1 тон
диастолический шум
грубый систолический шум

[T000133] ЖИДКИЙ, ВОДЯНИСТЫЙ СТУЛ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
поражении тонкой кишки
поражении желудка и 12-перстной кишки
спастических запорах
атонических запорах

[T000134] ГИПОТРОФИЯ В СОЧЕТАНИИ С ПОЛИФЕКАЛИЕЙ И МЕТЕОРИЗМОМ ЧАЩЕ СВЯЗАНЫ
С СИНДРОМОМ
мальабсорбции
поражения поджелудочной железы
поражения 12-типерстной кишки
поражения толстой кишки

[T000135] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У РЕБЕНКА БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАДО
ИСКЛЮЧИТЬ

острую хирургическую патологию
хронические заболевания органов пищеварения
инфекционные заболевания
хронические заболевания органов мочевого выделения

[T000136] ПРИ НАРУШЕНИИ МОТОРИКИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

ультразвуковая динамическая холецистография
эндоскопия
ультразвуковое исследование органов брюшной полости
желудочное зондирование

[T000137] ОСОБЕННОСТЬ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

большая звучность тонов
приглушенность тонов
акцент II тона на аорте
физиологическая брадикардия

[T000138] ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА КРУПА

поражения верхних дыхательных путей
бронхиальной обструкции
сдавления бронхов

[T000139] ОСОБЕННОСТЬЮ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

физиологическая тахикардия
приглушенность тонов
акцент II тона на аорте
физиологическая брадикардия

[T000140] ПРИ СИНДРОМЕ АТЕЛЕКТАЗА НАД ПОДЖАТЫМ ЛЕГКИМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

ослабленное везикулярное дыхание
жесткое дыхание
бронхиальное дыхание
пуэрильное дыхание

[T000141] СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА, ЭРИТРОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ В СОЧЕТАНИИ С ЛЕЙКОЦИТОЗОМ И БЛАСТЕМИЕЙ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

лейкоза
гипопластической анемии
тромбоцитопении
анемии

[T000142] НЕКРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ПОЛОСТИ РТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

лейкопении
пролиферации
геморрагического
анемического

[T000143] ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

гемолитической анемии
железодефицитной анемии
гипопластической анемии
постгеморрагической анемии

[T000144] ГИПОТИРЕОЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

сухостью кожных покровов
ускоренным психомоторным развитием
поносами
обильной потливостью

[T000145] КРИЗИСНЫЕ СИТУАЦИИ, ПРИВОДЯЩИЕ К ДЕЗОРГАНИЗАЦИИ СЕМЕЙНОЙ СТРУКТУРЫ

развод
свадьба
поездка на курорт
повышение на службе

[T000146] ПРЕДУПРЕЖДАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖНО

посредством пропаганды здорового образа жизни
посредством пропаганды вторичной профилактики
посредством пропаганды третичной профилактики
посредством медикаментозного лечения

[T000147] СЕМЬИ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПО СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ

семьи с неблагоприятными жилищными условиями
малообеспеченные семьи
семьи с внебрачными детьми
семьи с первенцем у матери старше 35 лет

[T000148] ПО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НУЖДАЮТСЯ СЕМЬИ С

низким качеством материнского ухода за детьми
ребенком-инвалидом от рождения
психическими больными
часто и много болеющими детьми

[T000149] ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО

разъяснить цель, эффективность операции, успокоить
выписать из стационара
заставить его согласиться
ничего не говорить

[T000150] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛОР-ОРГАНОВ, НЕОБХОДИМО

спокойно разъяснить пациенту его состояние, убедить в немедленной диагностике и лечении
немедленно выписать из отделения
ничего не объяснять
сделать соответствующую запись в документации

[T000151] ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ПРИЗНАКОВ УДУШЬЯ

успокоить его и убедить в проведении лечебных манипуляций, назначенных врачом
сидеть и держать его за руку
ввести физ. раствор внутривенно капельно
уложить сприподнятым головным концом

[T000152] ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

взять расписку и предупредить о возможных осложнениях
отпустить домой
успокоить
ввести физ. раствор внутривенно капельно

[T000153] ПРИ РАЗДРАЖЕННОМ ПОВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТА, НЕ СВЯЗАННОМ С ПСИХИЧЕСКИМ ЗДОРОВЬЕМ

необходимо успокоить пациента, разъяснить цель, эффективность его лечения, настроить на скорейшее выздоровление
проигнорировать
зафиксировать
выписать из отделения

[T000154] ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ГИПСОВОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ

нарушение кровообращения
общее повышение температуры
зябкость конечности
повышение артериального давления

[T000155] МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НЕ ДОЛЖНЫ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИМ ПРИНЦИПОМ ПАЛЛИАТИВНОГО УХОДА

применять агрессивное лечение и осуществлять эвтаназию
утверждать жизнь, рассматривая умирание как естественный процесс
указывать психологическую поддержку
облегчать боль, устранять страдания и другие тягостные симптомы

[T000156] КОГДА ЧЕЛОВЕК БЕЗНАДЕЖНО БОЛЕН, НЕОБХОДИМО

продолжать лечение, обеспечивая как можно более высокое качество жизни
отказаться от всех видов лечения
посоветоваться с родственниками о лечении
использовать нетрадиционные методы лечения

[T000157] ЦЕЛЬ СУИЦИДАЛЬНОЙ ИНТЕРВЕНЦИИ

сохранение жизни пациента
коррекция неадаптивного поведения
разрешение проблемы, приведшей к суицидальным тенденциям
повышение ответственности за собственную жизнь и здоровье

[T000158] К СРЕДСТВАМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДА В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ

выражение эмпатии и поддержки
кризисную интервенцию
седативные средства
психотерапию

[T000159] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СТАДИИ ГНЕВА НЕОБХОДИМО

принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения
указать на недопустимость агрессивных реакций
дать седативное средство
направить пациента к психиатру

[T000160] ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ПСИХОПАТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

несоответствие ответа силе раздражителя
наличие судорог
амнезия
продолжительность

[T000161] В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ

навязчивые воспоминания о психотравме
бредовые идеи
галлюцинации
ослабление памяти

[T000162] К ВНЕШНИМ ФОРМАМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ СУИЦИДАЛЬНЫЕ

попытки
замыслы
намерения
мысли

[T000163] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ НЕЛЬЗЯ

говорить «все будет хорошо»

сочувствовать клиенту
задавать клиенту много вопросов
позволять клиенту много плакать

[T000164] БОЛЕЗНЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРА ПРИ СОХРАНЕНИИ ИНТЕЛЛЕКТА ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

психопатия
невроз
деформация
акцентуация

[T000165] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ ФЕЛЬДШЕР ДОЛЖЕН РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ НОРМАМИ

биомедицинской этики
деонтологии
биоэтики
философии

[T000166] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

вязкость, обстоятельность мышления
резонерство и разноплановость суждений
разорванность мышления
ускорение темпа мышления

[T000167] ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

достижение максимальной адаптации в рамках существующего заболевания
диагностика нарушений функций организма
профилактика осложнений заболевания
оказание помощи при угрожающих жизни состояниях

[T000168] РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ИНВАЛИДА ОПРЕДЕЛЯЕТ

вероятность реализации реабилитационного потенциала
возраст и пол пациента
материально-бытовые условия проживания
вероятность развития инвалидности

[T000169] ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕННЫХ МЕТОДАХ РЕАБИЛИТАЦИИ

индивидуальная программа
направление на госпитализацию
направление на МСЭ
листок нетрудоспособности

[T000170] ОДНА ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

постуральный дренаж
лимфодренаж
иглорефлексотерапия
рентгенография

[T000171] ОДНА ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

ингаляционная терапия
амплипульстерапия
УВЧ-терапия
психотерапия

[T000172] ОПТИМАЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА

достижение стойкой компенсации функции

достижение частичной компенсации функции
достижение временной компенсации функции
достижение ремиссии заболевания

[T000173] РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ИНВАЛИДОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ ВЫРАЖЕННОСТИ СИНДРОМА

инволютивной хрупкости
функциональной зависимости
болевого
интоксикационного

[T000174] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩИХ ИНВАЛИДОВ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИВЛЕЧЕНИЕ

социального работника
психолога
психотерапевта
культуролога

[T000175] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ИХ СОЦИАЛЬНУЮ

адаптацию
изоляция
инверсию
дискриминацию

[T000176] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИВЛЕЧЕНИЕ

психотерапевта
психиатра
юриста
фтизиатра

[T000177] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ СЕРЬЁЗНЫХ ТРАВМАХ ИЛИ ПОТЕРЕ КОНЕЧНОСТЕЙ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ ИХ

протезирование
тестирование
зондирование
стендирование

[T000178] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАТЬ

трудовую адаптацию
трудотерапию
трудовую консультацию
трудовую экспертизу

[T000179] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТЕОАРТРОЗА ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

применение ортезов
применение ингаляций
применение гипсовых повязок
применение шин для иммобилизации

[T000180] ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

дозированные физические нагрузки
дозированные психоэмоциональные нагрузки
интенсивные физические нагрузки
интенсивные психоэмоциональные нагрузки

[T000181] ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА В ФОРМЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ГЕМИПАРЕЗА ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

электростимуляцию мышц
лазеротерапию
ультразвуковую терапию
ультрафиолетовое облучение

[T000182] ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТ

гемодиализ
гемодилюцию
плазмаферез
форсированный диурез

[T000183] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

электромиостимуляции
электросна
электрофореза кальция хлорида
электроаналгезии

[T000184] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ГОНАРТРОЗА МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ

лечебную гимнастику
трудотерапию
психотерапию
дыхательную гимнастику

[T000185] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ

когнитивные упражнения
трудотерапию
дыхательные упражнения
аутогенную тренировку

[T000186] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ГЛАУКОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ

периметрию
спирометрию
динамометрию
антропометрию

[T000187] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВКЛЮЧАЕТ КОРРЕКЦИЮ

полинейропатии
остеопатии
коагулопатии
хондропатии

[T000188] ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА В ФОРМЕ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ВКЛЮЧАЕТ ПОМОЩЬ

логопеда
дефектолога
психолога
психиатра

[T000189] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ ПРИМЕНЯЮТ

аудиометрию
спирометрию
динамометрию
периметрию

[T000190] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

стабилометрии
спирометрии
периметрии
динамометрии

[T000191] ИНВАЛИДНОСТЬ I ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

на 2 года
на 4 года
на 3 года
на 5 лет

[T000192] РЕБЕНКУ ДО 18 ЛЕТ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

категория «ребенок-инвалид»
I группа инвалидности
II группа инвалидности
III группа инвалидности

[T000193] ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ ПЕНСИИ СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В

пенсионный фонд
фонд социального страхования
фонд медицинского страхования
организацию работодателя

[T000194] ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ВЫДАЁТ

бюро медико-социальной экспертизы
лечащий врач
врач-физиотерапевт
фонд социального страхования

[T000195] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ИНВАЛИДНОСТИ МУЖЧИНЫ 20 ЛЕТ, КОТОРЫЙ ПРИЗНАВАЛСЯ РЕБЁНКОМ-ИНВАЛИДОМ

инвалид с детства
военная травма
общее заболевание
трудовое увечье

[T000196] ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

лист нетрудоспособности
выписка из стационара
амбулаторная карта
санаторно-курортная карта

[T000197] ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

1 год
2 года
3 года
4 года

[T000198] ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ ЗАНИМАЮТ

болезни системы органов кровообращения
инфекционные и паразитарные болезни
злокачественные новообразования
отравления и травмы

[T000199] РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО ТРУДОВОМУ УСТРОЙСТВУ ГРАЖДАН ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИЙ

независимо от форм собственности
только государственных
только частных
муниципальной формы собственности

[T000200] СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

дом-интернат
больница общего профиля
центр социального обслуживания
противотуберкулезный диспансер

[T000201] УСТАНОВЛИВАТЬ ДИАГНОЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ

врач-профпатолог
фельдшер скорой помощи
заведующий отделением ЦРБ
врач здравпункта предприятия

[T000202] УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НЕСТАЦИОНАРНОГО ТИПА

центр социального обслуживания
противотуберкулезный диспансер
психоневрологический интернат
дом-интернат для престарелых и инвалидов

[T000203] ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

определения группы инвалидности
благоприятный клинико-трудовой прогноз
возможность смены профессии
ограничение физической активности

[T000204] ИНВАЛИДНОСТЬ III ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

1 год
2 года
3 года
4 года

[T000205] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В САНАТОРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

эпилепсия
ишемическая болезнь сердца
состояние после инфаркта
бронхиальная астма

[T000206] ГИДРОТЕРАПИЯ - ЭТО МЕТОД РЕАБИЛИТАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ

пресной воды
минеральной воды
морской соли
минеральной грязи

[T000207] СОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ИНТЕГРАЦИИ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВО

призывает к интеграции инвалидов в окружающее общество, приспособление условий жизни в обществе для инвалидов
выступает за изоляцию инвалидов от остального общества
способствует дотационному подходу к экономике инвалидов
в настоящее время не актуальна

[T000208] ОБЯЗАННОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ МЕДИКОСОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
определение группы инвалидности, ее причины и сроков

лечение и реабилитация инвалидов
оказание медико-социальной помощи инвалидам
социальная защита инвалидов

[T000209] ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ

восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства
восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот
разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативноправовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий
профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью

[T000210] СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ

разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативноправовых актов, гарантирующих инвалидам определенные социальные права и льготы
возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, с приобретением рабочего места в любой специализации
юридическую поддержку инвалидов в случае проблем с социумом
мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе

[T000211] ЦЕЛЬЮ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ресоциализация с восстановлением социального статуса личности
возвращение к профессии
борьба с профессиональными факторами риска
предупреждение возникновения профессиональных заболеваний

[T000212] ЗАДАЧЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

развитие коммуникативных навыков
профилактика рецидивов болезни, связанных с профессиональной деятельностью
ликвидация остаточных явлений болезни и восстановление функциональной активности организма
оказание неотложной помощи и предупреждение осложнений

[T000213] ЗАДАЧА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПЕ

профилактика рецидивов болезни
трудовая адаптация больного в коллективе
борьба с факторами риска возникновения заболевания
оказание психологической помощи

[T000214] ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

игровой метод
организация спортивных соревнований
самостоятельный метод
комбинированный метод ЛФК

[T000215] МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ (АЛКОГОЛИЗМ, НАРКОМАНИЯ) ВКЛЮЧАЕТ РАБОТУ

нарколога, психолога, социального работника
терапевта, медицинской сестры, врача-инфекциониста
клинического психолога, фельдшера ФАП
главного врача психиатрического стационара, социального работника

[T000216] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРОВОДИТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ НАПРАВЛЕНИЯМ

медицинская реабилитация раненых и больных с одновременным проведением психологической реабилитации, медико-психологическая реабилитация
оказание неотложной помощи при ранениях, применение психоактивных лекарственных средств
лечение сопутствующих хронических заболеваний, медико-психологическая реабилитация
лечение психических расстройств, восстановление функций опорно-двигательного аппарата

[T000217] К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ В ТРАВМАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ
социальную, профессиональную
общественную, взрослую
общественную, детскую
социальную, взрослую

[T000218] ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ
ограничение приема поваренной соли
отказ от употребления рыбы
отказ от употребления кисло-молочных продуктов
избегать физических нагрузок

[T000219] ПРОТИВОПОЖАРНЫЕ ИНСТРУКТАЖИ ПО ХАРАКТЕРУ И ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ
вводный, первичный на рабочем месте, повторный, внеплановый, целевой
вводный, первичный, внеплановый, повторный
первичный, внеплановый, повторный, целевой
вторичный, третичный, внеплановый, целевой, повторный

[T000220] ДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА НА ЧЕЛОВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ В ТОМ СЛУЧАЕ, КОГДА
он становится элементом электрической цепи и сила тока больше допустимого значения
он прикасается к токоведущим частям оборудования
в сети напряжение больше допустимой величины
есть разность потенциалов

[T000221] ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ И ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ОЖОГАХ, ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ, НУЖНО
наложить стерильную повязку
отрывать прилипшую одежду
смазывать пораженные участки мазями, жирами
присыпать пищевой содой

[T000222] НАЛОЖЕНИЕ ШТРАФА – ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
административная
дисциплинарная
уголовная
материальная

[T000223] ВЫГОВОР – ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
дисциплинарная
уголовная
материальная
административная

[T000224] ВНЕПЛАНОВЫЙ И ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТ
непосредственный руководитель работ
инженер по охране труда
юрисконсульт
руководитель организации

[T000225] ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРОФСОЮЗНЫМ КОМИТЕТОМ ПРЕДПРИЯТИЯ С РАБОТОДАТЕЛЕМ ПО ВОПРОСАМ ОХРАНЫ ТРУДА И ДРУГИХ СОЦИАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ
коллективный договор
трудовой договор
должностная инструкция
типовая инструкция

[T000226] НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ПОДЛЕЖАТ РАССЛЕДОВАНИЮ С СОСТАВЛЕНИЕМ АКТА ПО ФОРМЕ Н-1 ПРИ ПОТЕРЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА

- 1 день и более
- 10 дней и более
- 5 дней
- 7 дней

[T000227] НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ СЧИТАЕТСЯ ГРУППОВЫМ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ПОСТРАДАВШИХ

- 2 и более
- 3 и более
- 3-4
- 4-5

[T000228] ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ ПРИ КОНТАКТЕ С ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА, В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ, МОГУТ ПРИВЕСТИ К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ТРАВМАМ НАЗЫВАЮТ

- опасные
- вредные
- индикаторные
- ароматические

[T000229] НОРМИРОВАНИЕ ОСВЕЩЕННОСТИ РАБОЧИХ МЕСТ ПРОВОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАРАМЕТРОВ

- характеристики зрительной работы
- вида освещения
- типа светильника
- площади помещения

[T000230] РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОМИССИЕЙ, НАЗНАЧЕННОЙ РУКОВОДИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ

- отделом охраны труда
- отделом внутренних дел
- профсоюзным комитетом

[T000231] В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ИЛИ ВВОДИТСЯ ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА, ЕСЛИ ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ ПРЕВЫШАЕТ

- 50 человек
- 100 человек
- 150 человек
- 25 человек

[T000232] РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ОБСЛУЖИВАЕМОГО ФАП НАСЕЛЕНИЯ

- 300-700 человек, включая детское население
- 700-900 человек, только взрослое население
- 900-1300 человек, включая детское и взрослое население
- 1300-1800 человек, только взрослое население

[T000233] ПОД ОХРАНОЙ ТРУДА ПОНИМАЮТ

- систему сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности
- реабилитационные мероприятия для сохранения жизни работников
- экономические мероприятия для сохранения жизни работников
- организационно-правовые мероприятия для сохранения жизни работников

[T000234] ВИДЫ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

- первичный
- текущий
- заключительный
- основной

[T000235] ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ С РАБОТНИКАМИ

принятыми впервые

при введении новых правил или стандартов

при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями

с временными командировочными работниками

[T000236] ВНЕПЛАНОВЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ

при введении новых стандартов и изменении технических процессов

1 раз в 6 месяцев

ежегодно

при приеме на работу

[T000237] ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями

1 раз в 6 месяцев

ежегодно

при приеме на работу

[T000238] В ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НЕ ВХОДИТ

журнал регистрации первичных обращений

журнал учета первичных средств пожаротушения

план эвакуации

перечень и программа инструктажей

[T000239] БАЛЛОНЫ С КИСЛОРОДОМ В ЗДАНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УСТАНОВЛИВАТЬ И ХРАНИТЬ

разрешается в специально отведенных помещениях

разрешается в подвальных помещениях

запрещается

запрещается, если отсутствует централизованное водоснабжение

[T000240] С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЛАТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЕДУЕТ РАЗМЕЩАТЬ НА _____ ЭТАЖЕ ЗДАНИЙ

1

2

3

любом, при наличии в здании системы автоматического пожаротушения

[T000241] КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ФАП ВКЛЮЧАЕТ НАЛИЧИЕ

пожарных гидрантов, автоматической пожарной сигнализации; средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения, наличие средств пожаротушения

аптечки первой медицинской помощи

в штате обученного специалиста по проведению пожаротушения

средств защиты от оружия массового поражения

[T000242] СЖИГАТЬ ЛИСТВУ НА ТЕРРИТОРИИ, ПРИЛЕГАЮЩЕЙ К ФАП

запрещено

можно на специально оборудованном участке

можно в присутствии лица, ответственного за противопожарную безопасность

можно, если костер будет разведен и потушен при соблюдении правил пожарной безопасности

[T000243] СВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ В ПАСПОРТЕ ОГНЕТУШИТЕЛЯ

дата последней зарядки (проверки) и вес заряда

место изготовления и приобретения огнетушителя

дата последнего использования (если было)

дата изготовления

[T000244] НА ОБЪЕКТЕ ЗАЩИТЫ С МАССОВЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ЛЮДЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ ПЕРСОНАЛА ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРИ ПОЖАРЕ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РЕЖЕ

- 1 раза в полугодие
- 1 раза в квартал
- 2 раз в квартал
- 1 раза в год

[T000245] ОБУЧЕНИЕ ЛИЦ МЕРАМ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ проведения противопожарного инструктажа и прохождения пожарно-технического минимума
прохождения только пожарно-технического минимума
проведения только противопожарного инструктажа
ознакомления с планами эвакуации

[T000246] ТЕРМИНАЛЬНАЯ ПАУЗА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- от 5 секунд до 4 минут
- 10 минут
- от 8 – 12 секунд
- 20 минут

[T000247] УМЕРШЕГО ДОСТАВЛЯЮТ В ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПОСЛЕ КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ

- через 2 часа
- через 1 час
- сразу
- через 24 часа

[T000248] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТАХ

- 4-6 минут
- 1-2 минуты
- 15-20 минут
- 30-40 минут

[T000249] СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ДЫХАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СОСТАВЛЯЕТ

- 30:2
- 5:1
- 4:2
- 15:3

[T000250] КОЛИЧЕСТВО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЗА ОДНУ МИНУТУ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 60-80
- 90-100
- 40-60
- 50-60

[T000251] КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ЗА ОДНУ МИНУТУ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 16-20
- 30-36
- 22-28
- 28-32

[T000252] РАЗНИЦА МЕЖДУ СИСТОЛИЧЕСКИМ И ДИАСТОЛИЧЕСКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- пульсовым
- максимальным
- минимальным

венозным

[T000253] ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ КРОВЬ
алая и пенистая
типа «кофейной гущи»
темная, сгустками
темно-вишневого цвета

[T000254] УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ НЕ ОТВЕЧАЕТ НА РАЗДРАЖИТЕЛИ,
НО РЕФЛЕКСЫ СОХРАНЕНЫ, НАЗЫВАЕТСЯ
сопор
ступор
кома
клиническая смерть

[T000255] «ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ» - ЭТО СОСТОЯНИЯ
пограничные между жизнью и смертью
характеризующиеся кратковременной потерей сознания
приводящие к резкому снижению АД
перехода острого заболевания в хроническое

[T000256] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ
на твердую поверхность
на мягкую поверхность
на любую поверхность
не передвигать

[T000257] СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА
30:2
2:15
10:2
30:5

[T000258] ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ ВКЛЮЧАЕТ
разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открывание рта
поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
освобождение от стесняющей одежды области шеи
прием Селика

[T000259] ПОЛОЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-
ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
выдвинута вперед
плотно прижата к верхней челюсти
роли не играет
выдвинута вперед, только если введен воздуховод

[T000260] КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности сердцебиения
обратимое состояние глубокого угнетения сознания

[T000261] БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности сердцебиения
обратимое состояние глубокого угнетения сознания

[T000262] ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ
отсутствие дыхания
высыхание роговицы

феномен кошачьего зрачка
снижение температуры тела

[T000263] К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСИТСЯ

отсутствие сердцебиения
снижение температуры тела
появление трупных пятен
трупное окоченение

[T000264] ПОЗДНИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

образование трупных пятен
потеря сознания
отсутствие дыхания
отсутствие пульса на сонной или бедренной артерии

[T000265] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

высыхание роговицы
отсутствие дыхания
потеря сознания
отсутствие пульса

[T000266] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ) ПРИ ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТАХ

6
1
3
15

[T000267] РАННИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

положительный симптом «кошачьего зрачка»
отсутствие сознания
трупное окоченение
асистолия

[T000268] КРАЙНЕЙ СТЕПЕНЬЮ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ СЧИТАЕТСЯ

кома III стадии
кома I стадии
оглушение
сопор

[T000269] СИМПТОМ «КОШАЧЬЕГО ЗРАЧКА» ПО АВТОРУ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ

Белоглазова
Штенберга
Курбанова
Лассега

[T000270] ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИМПТОМА «КОШАЧЬЕГО ЗРАЧКА» ЯВЛЯЕТСЯ

узкая, овальная форма зрачка при сдавливании глазного яблока
разностояние глазных яблок
максимальное расширение зрачка
максимальное сужение зрачка

[T000271] ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

появление пульса на сонных артериях
бледность кожных покровов
расширенные зрачки
суженные зрачки

[T000272] МЕРОПРИЯТИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ,
реанимационный комплекс

измерение артериального давления
запись ЭКГ
измерение температуры тела

[T000273] НАИБОЛЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕЕ ПРОВЕДЕНИИ В ПРЕДЕЛАХ ПЕРВЫХ МИНУТ

6
10
15
20

[T000274] РОГОВИЧНЫЙ РЕФЛЕКС ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
смыкании глазной щели в ответ на раздражение роговицы
слезотечении в ответ на раздражение роговицы
широком открывании глазной щели при раздражении роговицы
смыкании глазной щели на стороне противоположной раздражению

[T000275] ЗАВЕРШЕНИЕМ АГОНИИ СЧИТАЕТСЯ

клиническая смерть
биологическая смерть
кома
смерть мозга

[T000276] ПОМУТНЕНИЕ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

биологической смерти
клинической смерти
комы
сопора

[T000277] УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ПИЩЕВОМ, ОСТРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ, НЕОБЫЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ»

ф 058/у
ф 064/у
ф 111/у
ф 050

[T000278] УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЖУРНАЛА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК»

ф 064/у
ф 030/у
ф 076/у
ф 034/у

[T000279] УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ»

025-ЦЗ/у
063/у
064/у
003

[T000280] МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЙ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДЕТСКИХ ДОМОВ И ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ

ф 026/у
ф 026
ф 111/у
ф 022/у

[T000281] УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО»

ф 030-ПО/у-17

ф 033-Д/у
ф 080-Д/у
ф 030

[Т000282] УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА УЧЁТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

ф 131/у
ф 156/у
ф 131
ф 143/у

[Т000283] УЧЕТНАЯ ФОРМА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА БОЛЬНОГО ВЕНЕРИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ»

Ф 065У
ф 112у
ф 3у
ф 116у

[Т000284] УЧЕТНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

Ф 004/У
Ф 25У
Ф 03У
Ф 025-ЦЗ/У

[Т000285] УЧЕТНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА

Ф 066/У-02
Ф 004/У
Ф 008/У
Ф 25У

[Т000286] УЧЕТНАЯ ФОРМА «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА»

ф 112/У
ф 066/У
ф 004/У
ф 25/У

[Т000287] № КАРТЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

ф 002- ЦЗ/у
ф 131/у-86
ф 030-Д/у
ф 544-ЦЗ/у

[Т000288] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО

динамическое наблюдение за здоровьем пациента
санаторно-курортное лечение
реабилитация пациента
самоконтроль за состоянием пациента

[Т000289] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

1 раз в год
1 раз в три года
2 раза в год
1 раз в два года

[Т000290] КОЛИЧЕСТВО ГРУПП СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

3
4
1
2

[T000291] ГРУППЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме
работающие и неработающие граждане
работающие, обучающиеся в образовательных организациях по заочной форме
работающие на производствах с повышенным уровнем вредности, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме

[T000292] НА ФЕЛЬДШЕРА ФЕЛЬДШЕРСКОГО ЗДРАВПУНКТА ИЛИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА МОГУТ ВОЗЛАГАТЬСЯ ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРИ

организации оказания первичной медико-санитарной помощи
выполнении сложных диагностических манипуляциях
оказании высококвалифицированной медицинской помощи
выполнении сложных хирургических операций

[T000293] ГРАЖДАНИН ПРОХОДИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В УЧРЕЖДЕНИИ
первичной медико-санитарной помощи
диспансерного обслуживания
медицинском специализированном
социального обслуживания

[T000294] КОЛИЧЕСТВО ЭТАПОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ

2
3
4
1

[T000295] ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, ОТРАЖАЮЩИЙ ДИНАМИКУ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

амбулаторная карта
статистический талон
лист временной нетрудоспособности
справка о здоровье

[T000296] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ, ПРОВОДИТ

терапевт
онколог
рентгенолог
фтизиатр

[T000297] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ

фиброгастроскопия
ирригоскопия
колоноскопия
ректороманоскопия

[T000298] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

белки
витамины
жиры
углеводы

[T000299] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ

терапевт
инфекционист
онколог
хирург

[T000300] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОВОДЯТ

ультразвуковое исследование органов брюшной полости
цистоскопию
лапороскопию
урографию

[T000301] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

глюкозы
белка
фибриногена
холестерина

[T000302] ПЕРИОД ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

2 года
1 год
3 года
4 года

[T000303] ПЕРИОД ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ

1 год
2 года
3 года
4 года

[T000304] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВОЙ диспансеризации

первичной медико-санитарной помощи
реабилитационной работы
экспертизы трудоспособности

[T000305] ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ (III ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ)

стойкая ремиссия или снижение частоты обострений заболевания
увеличение частоты обострений заболевания
снижение качества жизни
снижение трудоспособности

[T000306] СУБКОМПЕНСАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

частичным возмещением функций
полным возмещением функций
состоянием полного физического комфорта
нарушением жизнедеятельности организма

[T000307] МАММОГРАФИЯ ОБЕИХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ В ВОЗРАСТЕ 39-48 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ЖЕНЩИНАМ

1 раз в 3 года
по показаниям
ежегодно
1 раз в 2 года

[T000308] ДЕКОМПЕНСАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

нарушением деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения компенсаторных систем
состоянием частичного возмещения функций
состоянием полного возмещения функций
состоянием полного физического комфорта

[T000309] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя

в принудительном порядке
по инициативе гражданина
в порядке оказания неотложной помощи

[T000310] ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИН) ВКЛЮЧАЕТ
опрос, антропометрию, измерение артериального давления
консультации специалистами
проведение колоноскопии или ректороманоскопии
определение липидного спектра крови, концентрации гликированного гемоглобина в крови

[T000311] ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ
дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания
выявления лиц, с острыми инфекционными заболеваниями
проведения реабилитационных мероприятий
проведения лечебных мероприятий

[T000312] ЕЖЕГОДНО ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ
инвалиды великой отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники великой
отечественной войны
женщины детородного возраста
лица, проживающие в районах с неблагоприятной экологической обстановкой
работники медицинских организаций

[T000313] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗДОРОВЫХ (I ГРУППА
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ
отсутствие заболеваний, сохранение здоровья и трудоспособности
выявление хронического заболевания
снижение трудоспособности
снижение качества жизни

[T000314] ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ НАБОР ОБСЛЕДОВАНИЙ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ
возраста и пола
рода деятельности
психологических особенностей пациента
возможностей медицинской организации

[T000315] КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ
ДИСПАНСЕРНЫМ БОЛЬНЫМ, ВКЛЮЧАЕТ
противорецидивное лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, лечение в дневном стационаре
поликлиники, стационарное лечение в плановом порядке, оздоровление в санаториях, пансионатах,
санаториях-профилакториях, домах отдыха, на курортах
госпитализация в стационар в экстренном порядке
посещение медицинской сестрой на дому
ограничение двигательного режима

[T000316] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
оценка состояния глазного дна
суточная экскреция с мочой кортизола
содержание альдостерона в крови
суточная экскреция адреналина

[T000317] КРАТНОСТЬ ДИСПАНСЕРНЫХ ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

4
2
1
3

[T000318] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АКТИВНОСТИ ВРАЧА/ФЕЛЬДШЕРА В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

полнота охвата диспансерным наблюдением больных

число вновь взятых больных под диспансерное наблюдение

число больных, ни разу не явившихся на прием

число зарегистрированных больных, нуждающихся в диспансерном наблюдении

[T000319] СРОКИ ИСТИННОГО ПЕРЕНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ?

42 и более недели

39-40 недель

37-38 недель

40-41 неделя

[T000320] ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА ВЕСА БЕРЕМЕННОЙ ПОСЛЕ 30 НЕДЕЛЬ

до 1 кг

500,0

600,0

до 3 кг

[T000321] СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ

по шкале Апгар

по шкале Виттлингера

по Леопольду

по Персианинову

[T000322] ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ ОЩУЩАЕТСЯ НА СРОКЕ

20 недель

16-18 недель

24 недели

26 недель

[T000323] ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА У ПОВТОРНОБЕРЕМЕННЫХ ОЩУЩАЕТСЯ НА СРОКЕ

18 недель

19-20 недель

22 недели

24 недели

[T000324] ОПРЕДЕЛИТЕ СРОК РОДОВ ПО НЕГЕЛЕ, ЕСЛИ ПОСЛЕДНЯЯ МЕНСТРУАЦИЯ У ЖЕНЩИНЫ БЫЛА 1 АПРЕЛЯ

8 января

8 марта

8 февраля

18 марта

[T000325] ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ

с 22 недель беременности

с 32 недель

с 30 недель

с 12 недель

[T000326] СРОК РОДОВ ПО ФОРМУЛЕ НЕГЕЛЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

от первого дня последней менструации отнимается 3 месяца и прибавляется 7 дней

в первый день шевеления плода прибавляется 22 недели

от дня последней менструации отнимается 2 месяца и прибавляется 7 дней

в первый день последней менструации прибавляется 9 месяцев

[T000327] К АКУШЕРСКОМУ МЕТОДУ НАРУЖНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

метод Леопольда - Левицкого

метод Жордания

метод Негеля

метод Рудакова

[T000328] РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

до 1 недели после родов

с 28 недель беременности до рождения плода

период рождения плода

с рождения новорожденного до 23 часа 59 минут

[T000329] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

40 недель

36-42 недели

40-42 недели

32-40 недели

[T000330] ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН

конусовидная

цилиндрическая

у всех женщин конусовидная

округлой формы

[T000331] ГИПОТАЛАМУС ВЫРАБАТЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ГОРМОНЫ

рилизинг-факторы

гонадотропины;

эстрогены;

гестогены;

[T000332] ФСГ СТИМУЛИРУЕТ

рост фолликулов в яичнике

продукцию кортикостероидов

продукцию ТТГ в щитовидной железе

все перечисленное

[T000333] НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ.

0,5 - 1,5 литра

3 - 4 литра

5 - 6 литров

более 6 литров

[T000334] К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ АНАТОМИЧЕСКОГО УЗКОГО ТАЗА ОТНОСИТСЯ

уменьшенный размер наружной конъюгаты

маленький размер индекса Соловьева

рост беременной 150 см

крупное телосложение

[T000335] СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА ПРИ 1 ПОЗИЦИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

слева от пупка

справа от пупка

выше пупка

над лоном

[T000336] ДИСТАНЦИЯ СПИНАРУМ РАВНА

25-26 см

20-21 см

28-29 см

30-31 см

[T000337] ДИСТАНЦИЯ ТРОХАНТЕРИКА РАВНА

30-31 см

20-21 см

28-29 см

25-26 см

[T000338] РАЗМЕР НАРУЖНОЙ КОНЪЮГАТЫ

20-21 см

28-29 см

25-26 см

30-31 см

[T000339] В СОСТАВ ПОСЛЕДА ВХОДИТ

плацента, пуповина и оболочки плода

плацента

плацента и пуповина

плаценты и оболочки

[T000340] СИМПТОМЫ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА

правильно выраженная конфигурация головки, продолжительные роды

симптом Вастена "вровень"

нарушается сердцебиение плода

внутриутробная гипоксия плода

[T000341] ГРАВИ-ТЕСТ ОСНОВАН НА

определение хорионгонадотропина в моче

определение экскрадиола в моче

определение скрытых отеков

определение срока овуляции

[T000342] ФСГ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

передней доле гипофиза

гипоталамусе

яичниках

плаценте

[T000343] ЗА РАЗВИТИЕ Фолликулов в яичниках ответственные гормоны
ФСГ

пролактин

эстрогены

рилизинг фактор ФСГ

[T000344] МЕСТО ВЫСЛУШИВАНИЕ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ 2 ПОЗИЦИИ

справа от пупка

слева от пупка

выше пупка

над лоном

[T000345] ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА — ЭТО

отношение оси плода к длиннику матки

отношение спинки плода к сагиттальной плоскости

отношение спинки плода к фронтальной плоскости

Отношение оси плода к поперечнику матки

[T000346] ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА СЧИТАЕТСЯ

продольное

косое

поперечное с головкой плода, обращенной влево

поперечное с головкой плода, обращенной вправо

[T000347] ПОЗИЦИЯ ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО
РАСПОЛОЖЕНИЮ

головки

спинки

мелких частей

тазового конца

[T000348] ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛОДА - ЭТО ОТНОШЕНИЕ

крупной части плода ко входу в малый таз
головки плода ко входу в таз
тазового конца плода ко входу в малый таз
головки плода ко дну матки

[T000349] ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

высота стояния дна матки
позиция плода
вид плода
предлежащая часть

[T000350] ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА ИЗМЕРЯЕТСЯ НА

уровне пупка
середине расстояния между пупком и мечевидным отростком
середине расстояния между пупком и лонным сочленением
3 поперечных пальца ниже пупка

[T000351] ИСТИННАЯ КОНЪЮГАТА - ЭТО РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

наиболее выступающими внутрь точками симфиза и мысом
срединой верхнего края лонного сочленения и мысом
нижним краем симфиза и выступающей точкой мыса
Верхним краем симфиза

[T000352] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

сердцебиение плода
отсутствие менструации
увеличение размеров матки
диспепсические нарушения

[T000353] ДЛЯ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРИ НАРУЖНОМ АКУШЕРСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕ ХАРАКТЕРНО

баллотирующая часть над входом в малый таз
высокое расположение дна матки
баллотирующая часть в дне матки
низкое расположение дна матки

[T000354] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТЯЖЕЛОЙ ОСТРОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

аритмия
сердцебиение плода 100-110 уд./мин
глухость тонов сердца плода
сердцебиение плода 120-140 уд./мин

[T000355] ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА 28 ДНЕЙ ЕГО СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

нормопонирующим
антепонирующим
постпонирующим
гипопонирующим

[T000356] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

гипертоническая болезнь
возраст первородящей 25 лет
вторая беременность
поперечное положение плода

[T000357] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАННИХ СРОКОВ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

оценка вероятных признаков беременности
оценка сомнительных признаков беременности
интерпретация данных влагалищного исследования

проведение иммунологических тестов на беременность

[T000358] НАЛИЧИЕ АКТИВНОГО РЕВМАТИЗМА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

ухудшает прогноз ее течения

не влияет на ее исход

не является фактором риска гестоза

облегчает ее течение

[T000359] ПРЕЭКЛАМПСИЮ ОТЛИЧАЕТ ОТ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ

появление общемозговых симптомов

выраженность отеочного синдрома

олигурия

уровень артериального давления

[T000360] ОСТРАЯ ПЛАЦЕНТАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

отслойки плаценты

узкого таза

многоводия

наличия гестоза

[T000361] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

дистрофические изменения слизистой оболочки матки

многоплодие

многоводие

неправильное положение плода

[T000362] ДЛЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРНО

волнообразность, алый цвет крови, безболезненность, беспричинность

массивность, длительность

темный цвет крови

болезненность

[T000363] КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ

матка мягкая, симметричная, кровь алая

матка в тонусе, болезненная, асимметричная

матка в тонусе, массивное длительное кровотечение

матка мягкая, сердцебиение плода отсутствует

[T000364] ВЫБОР АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ЗАВИСИТ ОТ

вида предлежания

состояния плода

общего состояния роженицы

степени раскрытия шейки матки

[T000365] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПРИРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

наличие перенесенных аборт

пузырный занос

отсутствие аборт в анамнезе

пиелонефрит

[T000366] ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ЖЕНЩИНЫ НА УЧЕТ В
ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

до 12 недель беременности

до 13 недель беременности

до 14 недель беременности

при любом сроке беременности

[T000367] В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ
ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

1 раз в месяц

2 раза в месяц

1 раз в неделю
по желанию

[T000368] ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ
ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

1 раз в 2 недели
1 раз в 10 дней
1 раз в месяц
по желанию

[T000369] ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ

2 раза за беременность
1 раз за беременность
ежемесячно
по показаниям

[T000370] ПРИ 12-ТИ НЕДЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ

на уровне лобка
за пределами малого таза
на уровне пупка
на 2 см выше лона

[T000371] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕИМУЩЕСТВО ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ

достоверные
вероятные
сомнительные
ранние

[T000372] ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ

выслушивание сердцебиения плода
рвота, тошнота
увеличение молочных желез
увеличение матки

[T000373] ВЕРОЯТНЫЙ ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ

прекращение менструации
пигментация кожи
выслушивание сердцебиения плода
тошнота

[T000374] ЭКСПРЕСС АНАЛИЗ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ

хорионического гонадотропина
прогестерона
гормонов гипофиза
эстрогенных гормонов

[T000375] ПРИЗНАК ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА

головка плода у дна матки
высокое стояние головки
сердцебиение плода у дна матки
раннее излитие вод

[T000376] САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОТЕЧЕНИЯ В I ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ
ЯВЛЯЕТСЯ

самопроизвольный выкидыш
рак шейки матки
преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
пузырный занос

[T000377] МНОГОПЛОДИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

наружных приемах акушерского исследования

влагалищном исследовании
иммунологической реакции
рентгенологическом исследовании

[T000378] ПЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В РАНИЕ СРОКИ СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ БЕРЕМЕННОСТИ

4 – 12 недель
13 – 17 недель
18 – 23 недель
24 – 26 недель

[T000379] ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ПОЗДНИЙ АБОРТ» СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ БЕРЕМЕННОСТИ

13 – 17 недель
28 – 30 недель
31 - 33 недель
34 – 36 недель

[T000380] ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ» СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ БЕРЕМЕННОСТИ

28 недель
39 недель
21 недель
20 недель

[T000381] ПРИВЫЧНЫЙ АБОРТ – ЭТО

самопроизвольное прерывание беременности более 2-х раз
прерывание беременности более 3-х раз
прерывание беременности более 4-х раз
прерывание беременности более 5-х раз

[T000382] РАНИЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПО

уровню хориального гонадотропина в утренней моче
базальной температуре
величине матки
жалобам пациентки

[T000383] ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛОДА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ 12 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТ

фетопатия
эмбриопатия
бластопатия
зиготопатия

[T000384] ПОД ВЛИЯНИЕМ ПОВРЕЖДАЮЩЕГО ФАКТОРА БЛАСТОПАТИЯ ВОЗНИКАЕТ

в первые 15 дней с момента оплодотворения
с 16 по 70 день с момента оплодотворения
с 71 дня до конца 7-го лунного месяца
с начала 8-го лунного месяца до родов

[T000385] ПОЛНОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ

открытии маточного зева на 4 см и более
открытии маточного зева менее 4 см
полном открытии
закрытом маточном зеве

[T000386] В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОСМОТР ПРИ ПОМОЩИ ЗЕРКАЛ У ЗДОРОВОЙ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ

однократно при взятии на учет
2 раза за беременность
3 раза за беременность
при направлении в родильный дом

[T000387] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ
инфекционный агент
генетический фактор
гиперандрогенный фактор
социально-биологический фактор

[T000388] БЕРЕМЕННЫЕ С МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ
госпитализируются на роды в 37-38 недель
дополнительно обследуются генетиком
наблюдаются пассивно
госпитализируются на роды в 39-40 недель

[T000389] ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА В I ПОЗИЦИИ ПАЦИЕНТКУ
УКЛАДЫВАЮТ
на правый бок
на левый бок
спину
на живот

[T000390] ДЛЯ СОЧЕТАННЫХ ФОРМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНО
раннее начало
преобладание симптомов экстрагенитального заболевания
нарушение маточно-плацентарного кровотока
изменение гемодинамических показателей

[T000391] БЕРЕМЕННОЙ ИЗ «ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА» НЕОБХОДИМО
обследование в стационаре
прерывание беременности
дополнительное обследование генетиком
дополнительное обследование терапевтом

[T000392] РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
снижение диуреза
повышение диастолического давления
анурия
тошнота

[T000393] СОЧЕТАННАЯ ФОРМА ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СРОКЕ
БЕРЕМЕННОСТИ
20-26 недель
27-32 недель
33-36 недель
37-39 недель

[T000394] ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО
РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ
локальная болезненность матки, гипертонус матки
нормальный тонус матки
кровянистые выделения
боли в крестце и поясничной области

[T000395] В ОСНОВЕ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ЛЕЖИТ
длительность течения
раннее начало
плацентарная недостаточность
возраст женщины

[T000396] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕСТОЗА ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ
ЯВЛЯЕТСЯ
гипертензия

боль в эпигастральной области
нарушение зрения
головная боль

[T000397] ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
ДВС-синдром
эндометрит
сепсис
разрывы шейки матки

[T000398] ДЛЯ ПРЕГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНА
патологическая и неравномерная прибавка масса тела
лабильность и асимметрия АД
задержка внутриутробного развития плода
тошнота

[T000399] ПРИЧИНОЙ НЕВЫНАШИВАНИЯ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ
гормональные нарушения
хромосомные аномалии
иммунологические факторы
патологии яйцеклетки

[T000400] РАЗМЕРЫ МАТКИ БОЛЬШЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ МОГУТ
НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ
пузырном заносе
миоме матки
двурогой матке
седловиной матке

[T000401] ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМии ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ
расход железа на фетоплацентарный комплекс
нарушение всасывания железа в ЖКТ
хронический пиелонефрит
хроническая незначительная кровопотеря

[T000402] ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМии ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СНИЖАЕТСЯ
КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛЕЗА В
крови
печени
костном мозге
селезенке

[T000403] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕВЫНАШИВАНИЯ ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ
истмико-цервикальная недостаточность
инфекционные заболевания
гормональная недостаточность яичников и плаценты
вредные привычки

[T000404] ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО
РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ
гипоксия плода
головная боль
внутриутробная гибель плода
изменение консистенции и конфигурации матки

[T000405] В ПУПОВИНЕ ПЛОДА РАСПОЛОЖЕНЫ СОСУДЫ
две артерии, одна вена
две вены, одна артерия
три вены
три артерии

[T000406] НАРУЖНОЕ АКУШЕРСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЖЕНЩИНЫ

лежа на кушетке

лежа на кресле

полулежа на кушетке

полусидя на кресле

[T000407] ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

увеличение объема циркулирующей крови

снижение объема циркулирующей крови

уменьшение количества эритроцитов и гемоглобина

снижение артериального давления

[T000408] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ ВОДУ ТЕМПЕРАТУРОЙ (__ СО)

20-22

37-38

5-6

10-12

[T000409] ЭЛЕМЕНТ ОБЩЕГО УХОДА ПРИ РВОТЕ

обработка полости рта

промывание желудка

обильное щелочное питье

применение пузыря со льдом на эпигастральную область

[T000410] ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА УКЛАДЫВАЮТ НА ПРАВЫЙ БОК

живот

левый бок

спину

[T000411] ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ, В ПИТАНИИ ПАЦИЕНТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

увеличить количество белка

увеличить количество соли

уменьшить количество жидкости

уменьшить количество белка

[T000412] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

экспираторная одышка

кашель с гнойной мокротой

повышенное артериальное давление

головная боль

[T000413] БРИТЬЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

непосредственно перед операцией в санитарной комнате

на операционном столе

не производится

за 12 часов до операции

[T000414] ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

частичная санитарная обработка

полная санитарная обработка

не осуществляется

только бритье операционного поля

[T000415] ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЛ ПИЩУ ЗА 40 МИНУТ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ТО СЛЕДУЕТ

удалить содержимое желудка через зонд

отложить операцию на сутки
вызвать рвоту
ничего не предпринимать

[T000416] ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО
по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд
определить рост пациента
дать стакан сладкого чая
сделать очистительную клизму

[T000417] ДЛЯ БОРЬБЫ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ПАРЕЗОМ КИШЕЧНИКА НЕ ПРИМЕНЯЮТ
сифонную клизму
гипертоническую клизму
введение в/в гипертонического комплекса
введение раствора прозерина п/к

[T000418] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ АСПИРАЦИОННОГО СИНДРОМА В ЭКСТРЕННОЙ
ХИРУРГИИ НЕОБХОДИМО
опорожнить желудок с помощью зонда
придать больному положение Тренделенбурга
положить больного на левый бок
вызвать рвоту

[T000419] ОХАРАКТРИЗУЙТЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОТХОДОВ КЛАССА В
(ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ)
материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями
отходы из лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-4 групп патогенности
отходы фтизиатрических, микологических больниц
отходы от пациентов с анаэробной инфекцией

[T000420] АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА
предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом
полное уничтожение микробов и их спор
стерильность
ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом

[T000421] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ ЗАБОР БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ
со слизистой зева и носа
только со слизистой носа
со слизистой зева
со слизистой щеки

[T000422] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЁГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ
дыхательную гимнастику
интубацию трахеи
диету, богатую белком
УВЧ на грудную клетку

[T000423] ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ МЕТЕОРИЗМА
Фаулера
Тренделенбурга
горизонтальное на спине
не имеет значения

[T000424] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ
НЕОБХОДИМО
снять несколько швов, дренировать рану
ввести наркотический анальгетик
наложить повязку с ихтиоловой мазью

наложить сухую стерильную повязку

[T000425] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА С ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ

боль в области ожоговой раны

озноб

слабость

повышенная температура тела

[T000426] ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ КАТАРАКТЫ ПАЦИЕНТЫ ДОЛЖНЫ

лежать 2 часа на спине

лежать на спине 3 суток

лежать лицом вниз

лежать на боку

[T000427] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРАДУСАХ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ

35-37

до 12

20

не имеет значения

[T000428] РАСТВОР ДЛЯ ОБРАБОТКИ УШЕЙ ПАЦИЕНТОВ

3% перекись водорода

0,05% раствор перманганата калия

5% раствор перманганата калия

5% гидрокарбонат кальция

[T000429] МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В

стерильную банку

сухую банку

стерильную пробирку

сухую пробирку

[T000430] ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ ДЛЯ

улучшения отхождения мокроты

снижения лихорадки

уменьшения одышки

расширения бронхов

[T000431] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ

сидя с наклоном туловища вперед

лежа на боку

горизонтальное с приподнятыми ногами

горизонтальное

[T000432] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ПИТАНИИ ПАЦИЕНТА ОГРАНИЧИВАЮТ ПОТРЕБЛЕНИЕ

соли и жидкости

углеводов и витаминов

белков и минералов

белков и углеводов

[T000433] ПАЦИЕНТАМ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУЮТ ПРОДУКТЫ БОГАТЫЕ КАЛИЕМ

бананы, курага

макароны, хлеб

яблоки, печень

капуста, свекла

[T000434] ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЗА ТРИ ДНЯ ДО ПРОВЕДЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
гречневую кашу, помидоры, гранаты
яйца, белый хлеб, сладости
мясо, рыбу, консервы

[T000435] ПРИ ЗАПОРЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ

свеклу, капусту
хлеб, макароны
селедку, картофель
конфеты, торты

[T000436] ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

проводится натошак
требует предварительной поставки сифонной клизмы
требует промывания желудка
требует постановки масляной клизмы

[T000437] ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ТРЕБУЕТ

опорожнения мочевого пузыря
промывания желудка
постановки сифонной клизмы
поставки очистительной клизмы

[T000438] ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

увеличения оттока желчи
уменьшения оттока желчи
снятия воспаления
уменьшения боли

[T000439] ГОРЯЧАЯ ВАННА ПОКАЗАНА ПРИ

почечной колике
печеночной колике
кишечной колике
желудочном кровотечении

[T000440] ПРИ УРЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

очистительную клизму
горячую ванну
банки
горчичники

[T000441] ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА РЕКОМЕНДУЮТ ЗАПИВАТЬ

кислым соком
минеральной водой
чаем
молоком

[T000442] СТАНДАРТНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ ЭКГ НАЗЫВАЮТ

I, II, III
V1, V2, V3
V4, V5, V6
aVR, aVL, aVF

[T000443] ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ 1 ЧАСА, ПОТОМУ ЧТО

могут образоваться пролежни в стенке кишечника
это утомит больного
это перестанет оказывать лечебный эффект

заканчивается ее стерильность

[T000444] ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ ВКЛЮЧАЕТ
очистительные клизмы накануне и в день операции

легкий завтрак

промывание желудка

очистительная клизма накануне операции

[T000445] УХОД ЗА ТРАХЕОСТОМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ОЧИСТКУ КАНЮЛИ

по мере загрязнения

раз в сутки

ежечасно

каждые 30 минут

[T000446] ДРЕНАЖ В ГНОЙНУЮ РАНУ ВВОДЯТ ДЛЯ

обеспечения оттока отделяемого

ускорения эпителизации

остановки кровотечения

произведения тампонады

[T000447] НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ПРОМЫВАЮТ

физиологическим раствором

раствором хлоргексидина

раствором фурацилина

3% раствором перекиси водорода

[T000448] ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК ДО
1 часа

10 минут

6-7 часов

5 минут

[T000449] ДЛЯ ЗАЩИТЫ КОЖИ ВОКРУГ СВИЩА ИСПОЛЬЗУЮТ

цинковую пасту

3% раствор перекиси водорода

формалин

левомеколь

[T000450] ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

противопоказана

ставится в любое время

ставится за 1 час

ставится непосредственно перед операцией

[T000451] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

клопидогрель внутрь

валидол

коринфар

милдронат

[T000452] ПРИ СТЕНОКАРДИИ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА

только во время приступа

1 раз в сутки

2 раза в сутки

постоянно в течение нескольких месяцев

[T000453] ПРИ ПЕРИТОНИТЕ НЕОБХОДИМО

холод на живот, госпитализировать

ввести но-шпу, грелку на живот

ввести атропин, оставить дома

новокаин внутрь, грелку на живот

[T000454] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

оксигенотерапия 100% кислородом

пероральный прием активированного угля

промывание желудка

внутривенное введение налоксона

[T000455] РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (_ МГ/КГ ВЕСА)

0,01

1

0,05

0,1

[T000456] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ

Диазепам

Дигоксин

Дроперидол

Димедрол

[T000457] ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ

ввести анальгетик, промыть желудок

дать выпить молока

ничего не делать до госпитализации

вызвать рвоту

[T000458] ЖГУТ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ПРИ

кровотечении из подколенной артерии

кровотечении из вен предплечья

капиллярном кровотечении

внутреннем кровотечении

[T000459] ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ХОЛОД НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

переносицу на 30 минут

затылок на 2 часа

область лба на 3 часа

область висков на 30 минут

[T000460] МЕРОПРИЯТИЯМИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 3 – 4 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

обезболивание, асептические повязки на обожженные участки, транспортировка в лечебное учреждение

обезболивание, повязки с противоожоговыми аэрозолями, транспортировка в лечебное учреждение

обезболивание, холодные влажные повязки, транспортировка в лечебное учреждение

обезболивание, мазевые повязки, транспортировка в лечебное учреждение

[T000461] МЕТОДИКОЙ ОБРАБОТКИ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

промывание обожженного участка холодной водой в течение 20-30 минут, асептические повязки

промывание обожженного участка холодной водой в течение часа, сухие асептические повязки

промывание обожженного участка холодной водой, повязки с противоожоговыми аэрозолями

водой не промывать, обработать обожженный участок вазелиновым маслом, сухие асептические повязки

[T000462] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ

транспортная иммобилизация

наложение давящей повязки

тепло на место повреждения

асептическая повязка

[T000463] ПРИ ИСТИННОМ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

допамин
адреналин
мезатон
норадреналин

[T000464] ВИКАСОЛ НАЧИНАЕТ ПРОЯВЛЯТЬ СВОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ
через 12-18 часов
через 30 минут
через 1 час
через 3-4 часа

[T000465] ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЙОД В АНАМНЕЗЕ, БОЛЬНОМУ
ПРОТИВОПОКАЗАН
Кордарон
Обзидан
Коринфар
Верапамил (изоптин)

[T000466] ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ В МАТКЕ ДЕТСКОГО МЕСТА ИЛИ ЕГО
ЧАСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
кровотечение из половых путей
отсутствие наружного кровотечения
резкая боль в надлобковой области
уменьшение матки в объеме

[T000467] ПАЦИЕНТКУ СЛЕДУЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ О ТОМ, ЧТО НА РАННИХ СРОКАХ
БЕРЕМЕННОСТИ ВЫЗВАТЬ АНОМАЛИИ ПЛОДА МОЖЕТ
краснуха
туберкулез
ветряная оспа
пневмония

[T000468] ОСТРАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ТРАВМА ВЫЗЫВАЕТ
реактивный психоз
маниакально-депрессивный психоз
шизофрению
эпилепсию

[T000469] АМИНАЗИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ КУПИРОВАНИИ
реактивного возбуждения
реактивного ступора
реактивной депрессии
истерического припадка

[T000470] К АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ
туберкулиновая реакция
отек Квинке
анафилактический шок
крапивница

[T000471] ДЛЯ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ВАЖНЕЕ ОПРЕДЕЛИТЬ
вероятную дозу яда
отравляющее вещество
место отравления
время отравления

[T000472] ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ЯД МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ В СКЛАДКАХ ЖЕЛУДКА В ТЕЧЕНИЕ
(_ ЧАСО
24-48
4 - 6
12-24

[T000473] АНТИДОТОМ В "ТОКСИЧЕСКОЙ" ФАЗЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ
ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

атропин
бемегрид
прозерин
налорфин

[T000474] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ
ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

нитропрепараты
анальгин
морфин
пропранолол

[T000475] НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

Глюкокортикоидных препаратов
Кальция Хлорида
Кордиамина
Панангина

[T000476] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

Допамин
Мезатон
Преднизолон
Атропин

[T000477] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, НЕ
СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА

нитро мак ретард
строфантин
магния Сульфат
клофелин

[T000478] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ,
СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

допамина
кордиамина
лазикса
полиглюкина

[T000479] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ
ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ СО СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

новокаиномид
лидокаин
верапамил
аденозин

[T000480] НАИБОЛЬШИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРАДИКАРДИИ ПРИ ПОЛНОЙ
АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ ОБЛАДАЕТ

электрокардиостимуляция
допамин
атропин
лидокаин

[T000481] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО
КРИЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

каптоприл

дибазол
гипотиазид
фуросемид

[T000482] ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА НЕЦЕЛЕСООБРАЗЕН ИЗ-ЗА развития болезненных гематом медленного всасывания разрушения тканевыми ферментами развития отека Квинке

[T000483] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ
кордарон
новокаинамид
лидокаин
изоптин

[T000484] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
морфин
промедол
омнопон
кеторол

[T000485] ПРИ ВНЕЗАПНОМ СНИЖЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВНУТРИВЕННО ВВЕСТИ
адреналин
супрастин
кордиамин
глюкокортикоидные препараты

[T000486] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОКАЗАН
нифедипин
эуфиллин
кеторалак
пропранолол

[T000487] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДИТСЯ
60 мл 40% раствора глюкозы
налоксон
40 мл 40% раствора глюкозы вместе с 6-8 ЕД инсулина
200 Мл 5% раствора глюкозы со скоростью 60 капель в минуту

[T000488] В КАЧЕСТВЕ АНАЛЬГЕТИКА ПРИ СОЧЕТАНИИ ПЕРЕЛОМА БЕДРА С ЗАКРЫТОЙ ТРАВМОЙ ЖИВОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ
фентанил
трамадол
морфин
кеторолак

[T000489] КОМПРЕССИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ (_ В МИН.)
100-120
40-50
60-80
120-130

[T000490] ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПЕРВОГО РАЗРЯДА ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЯЦИИ НЕОБХОДИМО

выявить картину крупноволновой фибрилляции желудочков на мониторе электрического дефибриллятора
проводить непрямой массаж сердца в течение 7 минут
ввести лидокаин
ввести гидрокарбонат натрия

[T000491] ЕСЛИ НА МОНИТОРЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА РЕГИСТРИРУЕТСЯ АСИСТОЛИЯ, СЛЕДУЕТ

начать непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких, ввести внутривенно адреналин
начать закрытый массаж сердца, внутривенно или внутрисердечно ввести лидокаин, адреналин и кальция хлорид
провести электрическую дефибрилляцию
отказаться от проведения реанимационных мероприятий

[T000492] НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ НОСА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

туалет раны, наложение асептической повязки, переднюю тампонаду носовых ходов, наложение працевидной повязки, холод, транспортировку в ЛОР-отделение
туалет раны, наложение асептической повязки, заднюю тампонаду носовых ходов
транспортировку в ЛОР-отделение без дополнительных вмешательств
заднюю тампонаду носа и введение наркотических анальгетиков

[T000493] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

восполнение дефицита объема циркулирующей крови
стимуляция сократительной способности миокарда
улучшение реологических свойств крови
дегидратация

[T000494] ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ (_ %) ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ КРОВОПОТЕРИ

100
40
50
200

[T000495] СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ I СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (_ МЛ/МИН)

50-100
20
100-200
200-300

[T000496] СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ II СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (_ МЛ/МИН)

100-200
200-300
50-100
20

[T000497] СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ III СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (_ МЛ/МИН)

200-300
100-200
50-100
20

[T000498] ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ

применить холод, срочно госпитализировать больного
применить антибиотики, госпитализировать больного
применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного
передать «актив» в поликлинику

[T000499] НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОСТРОМ ЖЕЛУДОЧНОКИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРОВОДИТСЯ

внутривенное введение кровезаменителей гемодинамического действия, наложение холода на эпигастральную область, транспортировка на носилках, госпитализация
введение наркотических анальгетиков, применение тепла на эпигастральную область
применение спазмолитиков, обильное питье, госпитализация
наложение холода на эпигастральную область, транспортировка в положении сидя

[T000500] ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОМ КЕТОАЦИДОЗЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНИМ РАСТВОР

0,9% Натрия Хлорида
10% Глюкозы
4% Натрия Гидрокарбоната
Полиглюкина

[T000501] ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ИЛИ НЫРЯНИЯ В ВОДУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

[T000502] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

реланиум
кофеин
лидокаин
кеторолак

[T000503] К РАННИМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСИТСЯ

окклюзионная повязка на рану грудной клетки
срочная госпитализация в стационар без дополнительных лечебных мероприятий
начало искусственной вентиляции легких
плевральная пункция на стороне повреждения, во II межреберье по срединноключичной линии

[T000504] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

налоксон
атропин
кордиамин
прозерин

[T000505] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ КОМОЙ И УГНЕТЕНИЕМ ДЫХАНИЯ, ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

[T000506] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

холодная вода

вазелиновое масло
слабый раствор перманганата калия
раствор бикарбоната натрия

[T000507] ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий
обезболивание, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
введение сокращающих матку средств - окситоцин, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии

[T000508] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА ЭПИЛЕПСИИ

диазепам
клофелин
лидокаин
кеторолак

[T000509] МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИАРИТМИИ ПОКАЗАН ПРИ

суправентрикулярной тахикардии
фибрилляции предсердий
трепетании предсердий
желудочковой тахикардии

[T000510] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТОЯННОЙ ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

дигоксин
новокаинамид
лидокаин
изоптин

[T000511] ДЕТАМ ПРИ ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39,0 С ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

ацетилсалициловой кислоты
анальгина
ибупрофена
парацетамола

[T000512] ТИП ОДЫШКИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

экспираторный
инспираторный
смешанный
стридорозный

[T000513] КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

инфаркт миокарда
отек легких
коллапс
кардиомиопатия

[T000514] ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА

боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином
резкая слабость
брадикардия
низкое АД

[T000515] ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ - ЭТО

апноэ
диспноэ
стридор
тахипноэ

[T000516] ВИД ШОКА ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

обструктивный
кардиогенный
гиповолемический
анафилактический

[T000517] ПРИЧИНА ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ

западение корня языка
ларингоспазм
скопление трахеобронхиального секрета в ротоглотке
эпиглоттит

[T000518] СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ

кетоацидотическая кома
геморрагический инсульт
отравление барбитуратами
гипогликемическая кома

[T000519] ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА В НОРМЕ РАВЕН

0,5
1,5
2
1

[T000520] «ОБРУЧЕОБРАЗНАЯ» ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, ОДЫШКА, РВОТА, ВИШНЕВАЯ ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ

угарным газом
хлором
аммиаком
сероводородом

[T000521] АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННЫЕ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

коме любой глубины
только глубокой коме
только поверхностной коме
оглушение

[T000522] ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК НАД ЛЕГКИМИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

коробочный
тупой
тимпанический
притупленно-тимпанический

[T000523] МОКРОТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

стекловидная
«ржавая»
гнойная
зловонная

[T000524] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

экспираторная одышка
отек Квинке

лихорадка
кровохарканье

[T000525] К КОНЦУ 1-2-ГО ДНЯ ПНЕВМОНИИ НА ВЫСОТЕ ВДОХА МОЖНО ПРОСЛУШАТЬ
крепитацию
жесткое дыхание
сухие хрипы
бронхиальное дыхание

[T000526] КРИТЕРИЕМ «ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ
ДАВНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЙ ДО (_ МЕС.)
1
6
4-5
2-3

[T000527] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ КОРОНАРНЫХ
АРТЕРИЙ
загрудинная боль
брадикардия
головная боль
рвота

[T000528] ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ
размягчение глазных яблок
отсутствие пульса на сонной артерии
отсутствие дыхания
расширение зрачков

[T000529] КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О
ПОВРЕЖДЕНИИ
легкого
плевры
сердца
органов брюшной полости

[T000530] ПОДКОЖНАЯ ЭМФИЗЕМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ УКАЗЫВАЕТ НА
повреждение плевры и легкого
повреждение перикарда
повреждение сосудисто-нервного пучка
интерпозицию мягкими тканями

[T000531] СИМПТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙСЯ В ТОКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПЕРИТОНИТА
признаки развивающегося пареза кишечника
острая боль в животе
боль в правой подвздошной области
нормальная температура тела

[T000532] ГЕМОТОРАКС – ЭТО СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В
плевральной полости
капсуле сустава
околосердечной сумке
брюшной полости

[T000533] ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)
18
9
15
20

[T000534] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

Щеткина-Блюмберга
Воскресенского
Образцова
Кохера

[T000535] ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

Курвуазье
Ситковского
Ровзинга
Образцова

[T000536] ПЛОЩАДЬ ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИСТИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

1
2
9
18

[T000537] ОСТАНОВКУ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ОТСУТСТВИЮ дыхательных шумов и дыхательных движений грудной клетки запотевания зеркала, поднесенного к носу или рту колебаний воды в стакане, поставленного на грудную клетку отклонения ворсинок ваты, поднесенной ко рту или носу

[T000538] ОСТАНОВКУ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ по отсутствию пульса на сонной артерии по отсутствию пульса на лучевой артерии по отсутствию сердечных тонов снижению систолического давления

[T000539] ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА – ЭТО

отношение частоты сердечных сокращений к систолическому артериальному давлению
отношение частоты сердечных сокращений к диастолическому артериальному давлению
отношение артериального давления к частоте сердечных сокращений
соотношение пульса и давления

[T000540] ДЛЯ ШОКА I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (_ ММ. РТ. СТ.)

90-100
60-80
ниже 60
100-120

[T000541] ДЛЯ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

отслойка эпидермиса - образование пузырей
гиперемия кожи
гибель всех слоев дермы
некроз кожи

[T000542] ДЛЯ ОЖОГА III Б СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

некроз всех слоев дермы
омертвление поверхностных слоев кожи
отслойка эпидермиса
некроз кожи и расположенных под ней тканей

[T000543] ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ГОЛОВЫ И ШЕИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

9
5
12
15

[T000544] ОЖОГОВЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ УЖЕ ПРИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ (_ %)
10-20
5-10
20-30
30

[T000545] ОЖОГ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА
15%
10%
5%
20%

[T000546] ПЕРВЫМ НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ УТОПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
восстановление проходимости дыхательных путей
закрытый массаж сердца
кислородотерапия
в/в инфузия лекарственных средств

[T000547] ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ
наблюдается постепенное снижение сознания до потери
происходит внезапная потеря сознания
происходит двигательное возбуждение с потерей сознания
сознание сохранено

[T000548] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
иррадиация боли в левую руку
артериальная гипертензия
общая слабость

[T000549] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПСЕВДОСИНДРОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ (___ ФОРМЫ)
абдоминальной
аритмической
астматической
церебральной

[T000550] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ОСТРЕЙШЕЙ СТАДИИ Q-ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
монофазная кривая
отрицательный зубец Т
удлинение интервала QT
отрицательный зубец Р

[T000551] ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ II, III, AVF ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (___ ЛОКАЛИЗАЦИИ)
задне-нижней
передней
передне-перегородочной
боковой

[T000552] ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V3 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (___ ЛОКАЛИЗАЦИИ)
передне-перегородочной
передней
задне-нижней
боковой

[T000553] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ И ПУЛЬСА НА СОННЫХ АРТЕРИЯХ С СОХРАНЯЮЩИМИСЯ РЕГУЛЯРНЫМИ ЗУБЦАМИ НА ЭКГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

разрыва миокарда с тампонадой сердца
синдрома Дресслера
полной атриовентрикулярной блокады
фибрилляции желудочков

[T000554] ПРИ ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ ВОЛНЫ F НА ЭКГ ЛУЧШЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

II, III, aVF, V1

I, AVL

V3-V4

V5-V6

[T000555] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ НА ЭКГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

корытообразная депрессия сегмента ST

подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии

сегмент ST на изолинии

горизонтальное снижение сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии

[T000556] ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ЯВЛЯЮТСЯ

зубец P отсутствует, комплекс QRS уширен

положительный зубец P, комплекс QRS уширен

отрицательный зубец P, комплекс QRS уширен

зубец P отсутствует, комплекс QRS обычной формы

[T000557] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие связи между зубцом P и комплексом QRS

удлинение интервала PQ

уширение комплекса QRS

удлинение интервала QT

[T000558] ПРИСТУП УДУШЬЯ И ОБИЛЬНАЯ ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА У ПАЦИЕНТА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ

отека легких

легочного кровотечения

тромбоэмболии легочной артерии

пневмонии

[T000559] БОЛЬ В ОБЛАСТИ ГРУДИ, РАЗВИВШАЯСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

тромбоэмболии ветвей легочной артерии

расслаивающей аневризмы аорты

грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

острого перикардита

[T000560] ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

сухие

гиперемированные

влажные

цианотичные

[T000561] ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ

Q

R

R

S

[T000562] ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

аммиака

алкоголя

ацетона

тухлых яиц

[T000563] ПРИСТУП СИЛЬНОЙ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ХОДУ МОЧЕТОЧНИКА В ПАХОВУЮ ОБЛАСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

мочекаменной болезни
пиелонефрите
гломерулонефрите
цистите

[T000564] ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В МОЧЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

макрогематурия
кетонурия
бактериурия
пиурия

[T000565] ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул
тахикардия, гипотензия
головная боль, головокружение
бледность, слабость

[T000566] КРОВОХАРКАНИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

бронхоэктатической болезни
острого бронхита
эмфиземы легких
бронхиальной астмы

[T000567] ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ КРОВИ, КОТОРОЕ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА ПРИЧИНУ РАЗВИТИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА

снижением уровня кальция
повышением уровня кальция
снижением уровня сывороточного железа
повышением уровня фосфора

[T000568] ОСТРАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОТМЕНЕ

преднизолона
метилурацила
делагила
фуросемида

[T000569] ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛАРИНГОСТЕНОЗА У ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

воронкообразная форма гортани
узкая трахея
одинаковый угол отхождения бронхов от трахеи
мягкий надгортанник

[T000570] ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

острого стенозирующего ларинготрахеита
острого бронхита
приступа бронхиальной астмы
острого тонзиллита

[T000571] ДЛЯ «БЕЛОЙ», «БЛЕДНОЙ», «ХОЛОДНОЙ» ИЛИ «ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ» ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНО

кожа бледная с «мраморным» рисунком, конечности холодные
кожные покровы умеренно гиперемированы, влажные
высыпания располагаются по всему телу
появление пятнисто-папулезной сыпи

[T000572] К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОТРАВЛЕНИЯ АТРОПИНОПОДОБНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСЯТСЯ

гиперемия кожи, галлюцинации, расширение зрачков
саливация, бронхоспазм, сужение зрачков
угнетение сознания, сужение зрачков
тонико-клинические судороги

[T000573] ПЕРФОРАЦИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ

внезапно возникшая сильная боль в эпигастриальной области, напряжение мышц брюшной стенки
боль в животе опоясывающего характера, тошнота, рвота желудочным содержимым
схваткообразная боль в животе, тошнота, рвота желудочным содержимым
умеренно выраженная боль в верхних отделах живота, рвота «кофейной гущей»

[T000574] АБСОЛЮТНЫМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ НАЛИЧИЯ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ

эвентрация или истечение из раны содержимого кишечника
кровотечение из раны передней брюшной стенки
сильная боль в животе, вздутие живота, рвота кровью
притуплении в отлогих местах при перкуссии живота положительный симптом Щеткина–Блюмберга

[T000575] ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

бледность кожи, снижение АД, тахикардия, болезненность по всему животу
напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота
рвота, повышение температуры тела
вздутие живота, тошнота

[T000576] МЕСТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

дегтеобразный стул и рвота «кофейной гущей»
повышение артериального давления и шум в ушах
шум в ушах и холодный пот
повышение артериального давления и судороги

[T000577] ПРИЗНАКОМ УШИБА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

микро- или макрогематурия
ложные позывы на мочеиспускание
боль при мочеиспускании
положительный симптом Щеткина–Блюмберга

[T000578] ПРИ ПЕРКУССИИ НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

тимпанит
резкое притупление
ясный легочный звук
коробочный звук

[T000579] ОТКРЫТЫЙ ПНЕВМОТОРАКС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ

наличие раны, свистящее дыхание с выделением пузырьков воздуха, смешанного с кровью, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, одышка
наличие раны, при аускультации дыхание везикулярное с обеих сторон, одышка
наличие раны, притупление перкуторного звука с обеих сторон
отсутствие раны, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, крепитация ребер при дыхании и пальпации, одышка

[T000580] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

невозможность даже частичного опорожнения увеличенного мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными позывами к мочеиспусканию
невозможность пальпаторно и перкуторно определить границу мочевого пузыря
болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями

макрогематурия

[T000581] СЕРПОВИДНАЯ ПРОСЛОЙКА ГАЗА ПОД ДИАФРАГМОЙ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

перфоративной язвы желудка
опухоли желудка
острого аппендицита
острого панкреатита

[T000582] ПАРАЛИЧ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ
фосфорорганическими веществами

героином
дихлорэтаном
кокаином

[T000583] БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

кислотами и щелочами
амитриптилином
опиатами
барбитуратами

[T000584] ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ

тонус матки повышен, асимметрия матки
сердцебиение плода хорошо прослушивается
кровотечение отсутствует
кожные покровы розовые

[T000585] ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРНО

наличие тонических и клонических судорог
отсутствие судорожного синдрома
высокая температура
запах ацетона изо рта

[T000586] ПОКАЗАТЕЛЯМИ ТЯЖЕСТИ ЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

количество припадков, их длительность, продолжительность бессознательного состояния
выраженный отечный синдром, гипертензия
протеинурия, выраженный болевой синдром
выраженный болевой синдром, количество припадков, гипертензия

[T000587] ДЛЯ СПОНТАННОГО ВЫКИДЫША ХАРАКТЕРНО

кровянистые выделения, повышения тонуса матки, боли в нижних отделах живота
повышение температуры, схваткообразные боли в животе
повышения тонуса матки, тошнота, рвота
повышения тонуса матки, учащение пульса, озноб

[T000588] ТЯЖЕЛУЮ ПРЕЭКЛАМПСИЮ БЕРЕМЕННЫХ ОТЛИЧАЕТ ОТ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ

появление общемозговых симптомов
олигурия
выраженность отечного синдрома
уровень артериального давления

[T000589] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

гипотония
протеинурия
брадикардия
полиурия

[T000590] ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ОЧАГОВЫМИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ
СИМПТОМАМИ

внутричерепная гематома

метаболические расстройства
эклампсия
интоксикации

[T000591] ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О
наличии окончатого перелома ребер
наличии гемоторакса
наличии пневмоторакса
наличии гемопневмоторакса

[T000592] ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРИТОНИТА
симптомы раздражения брюшины
болезненность живота при пальпации
неотхождение газов и кала
рвота

[T000593] ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ
рвота кровью, сгустками, коричневой массой по типу кофейной гущи
бледность, общая слабость
тахикардия, гипотензия
головокружение, боли в эпигастральной области

[T000594] СИМПТОМОМ РАЗДРАЖЕНИЯ БРЮШИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ
Щеткина-Блюмберга
Ситковского
Образцова
Мейо-Робсона

[T000595] ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ОЖОГА ПО ПРАВИЛУ «ДЕВЯТКИ» ЗАДНЯЯ
ПОВЕРХНОСТЬ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (__ %)
18
2
9
27

[T000596] ДЛЯ ШОКА III СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (__ ММ. РТ. СТ.)
ниже 60
60-80
90-100
100-120

[T000597] ДЛЯ ШОКА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ
60-80 мм рт. ст.
ниже 60 мм рт. ст.
90-100 мм рт. ст.
100-120 мм рт. ст.

[T000598] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА
МЕНИНГИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩИЙ АНАЛИЗ
ликвора
крови
мочи
кала

[T000599] ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
напряжение и болезненность грыжевого выпячивания, невправимость грыжи, резкая боль, отсутствие
передачи кашлевого толчка
наличие грыжевого выпячивания, боль, положительная передача кашлевого толчка
невправимость грыжевого выпячивания, отсутствие боли
появление грыжевого выпячивания при кашле, возможность вправления

[T000600] ПРИ ЗАКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ
ослабление или отсутствие дыхательных шумов
амфорическое дыхание
бронхиальное дыхание
жесткое дыхание

[T000601] СВОБОДНЫЙ ГАЗ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ
перфоративная язва желудка
аппендицит
холецистит
кишечная непроходимость

[T000602] БОЛЬНЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ПИТАНИЯ
ПРОДУКТЫ СОДЕРЖАЩИЕ
холестерин
железо
витамины группы в
калий

[T000603] ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ
НАЗНАЧЕНИЕ
инсулина
диеты
физических нагрузок
пероральных сахароснижающих препаратов

[T000604] ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ
метформина
аллохола
инсулина
креона

[T000605] ВЕЛИЧИНА НАЧАЛЬНОГО РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЛЯТОРА У ДЕТЕЙ РАВНА
четырем джоулям на 1 кг массы тела
двум джоулям на 1 кг массы тела
одному джоулю на 1 год жизни ребенка
трем джоулям на 1 год жизни ребенка

[T000606] К «ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ» ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ
пограничные между жизнью и смертью
характеризующиеся кратковременной потерей сознания
приводящие к резкому снижению АД
перехода острого заболевания в хроническое

[T000607] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ, ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ПОЛОЖИТЬ НА
ПОВЕРХНОСТЬ
твердую
мягкую
любую
не передвигать

[T000608] ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПОСЛЕ ПОВЕШЕНИЯ НЕДОПУСТИМО
разгибать шею
разрезать петлю
вводить воздуховод
поддерживать тело

[T000609] ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ НЕОБХОДИМО
определить группу крови пациента и группу донорской крови

определить только группу крови пациента, т.к. группа донорской крови уже известна (этикетка на флаконе)
определить группу крови пациента, только если она неизвестна
использовать данные о группе крови из истории болезни пациента без их определения

[T000610] БЕЗЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ
уксусной эссенцией
героином
барбитуратами
метиловым спиртом

[T000611] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ
ИСПОЛЬЗОВАТЬ
центральную вену
периферическую вену
периферическую артерию
центральную артерию

[T000612] ПРИЕМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
Геймлиха
Тренделенбурга
Пастернацкого
Нечипоренко

[T000613] ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ
у всех больных с подозрением на острое отравление
только у больных с сохраненным сознанием
только, если у больного не было рвоты
только при отравлении неприжигающими ядами

[T000614] ГЕМОТРАНСФУЗИЯ ПОКАЗАНА ПРИ ПОТЕРЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ (____
%)
25-30
10-15
20-25
15-20

[T000615] ПРИ УШИБЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕСТНО ПРИМЕНИТЬ ХОЛОД НА ВРЕМЯ
30 минут
6 часов
2 дня
7 дней

[T000616] ДОГОСПИТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ
внутривенное введение этамзилата
очистительная клизма
повязка с мазью
холод на область заднего прохода

[T000617] ПРИ ГЛУБОКИХ ОЖОГАХ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ
профилактику столбняка
антирабические прививки
профилактику столбняка + антирабические прививки
при воздействии высоких температур прививки проводить не надо

[T000618] ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ, НАЧИНАЯ СО ВТОРОЙ СТЕПЕНИ, ПОСТРАДАВШИМ
проводится профилактика столбняка
проводится профилактика столбняка и антирабические прививки
проводятся антирабические прививки
профилактика столбняка не проводится, так как при воздействии низких температур возбудитель погибает

[T000619] НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НА РАНУ НАКЛАДЫВАЮТ
сухую асептическую повязку
повязку с раствором антисептиков
повязку, смоченную физиологическим раствором
полуспиртовую повязку

[T000620] ПРИ ОСМОТРЕ И ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ
лежа на спине с согнутыми в коленных суставах ногами
лежа на спине с прямыми ногами
в любом удобном для пациента положении
лежа на боку с прямыми ногами

[T000621] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ГОЛОВУ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО
запрокинуть назад
повернуть на бок
нагнуть вперед
оставить в том положении, в котором голова пострадавшего находится

[T000622] НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
выдвинута вперед
плотно прижата к верхней челюсти
роли не играет
выдвинута вперед, только если введен воздуховод

[T000623] ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕМЕННЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ
фибрилляция желудочков
асистолия
электромеханическая диссоциация
мерцательная аритмия

[T000624] ГИПЕРДИНАМИЧЕСКАЯ ФОРМА КРОВООБРАЩЕНИЯ БЫВАЕТ ПРИ
инфекционно-токсическом шоке
травматическом шоке
кардиогенном шоке
анафилактическом шоке

[T000625] ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА ПЛОЩАДЬ ГЛУБОКОГО ОЖОГА ДЛЯ ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ (____ %)
20-40
10-15
5-10
свыше 50

[T000626] УРОВЕНЬ СОЗНАНИЯ ПРИ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА
спутанное или отсутствует
сохранено
сопор
ясное

[T000627] ТЯЖЕСТЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ЗАВИСИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ
продолжительности воздействия холода
температуры пациента
исходного состояния пациента
от уровня артериального давления

[T000628] ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНО
сопор - кома, судороги, холодная синюшная кожа, брадикардия

кома, адинамия, "мраморная" кожа, гипотония, брадипноэ
сопор - кома, адинамия, гипертензия. тахикардия, брадипноэ
сопор - кома, возбуждение, гиперпноэ, гипотония, тахикардия

[T000629] ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ЛЕГКИХ ПРОСЛУШИВАЮТСЯ ХРИПЫ

мелкопузырчатые, незвучные, затем разнокалиберные
жужжащие
сухие
свистящие

[T000630] КОЛЛАПС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

внезапное снижение сосудистого тонуса с падением АД
падение АД с потерей сознания
ишемию мозга с потерей сознания и чувствительности
отсутствие спонтанного дыхания и сердечных сокращений

[T000631] В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБМОРОКА ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

транзиторная гипоперфузия головного мозга
сердечная слабость
ишемия мозга
венодилатация

[T000632] ПРИ ПНЕВМОНИИ ДЕЛИРИЙ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

у людей с алкогольной зависимостью
у стариков
у детей
при высокой лихорадке

[T000633] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

экспираторная одышка
инспираторная одышка
уменьшение одышки в горизонтальном положении
кашель

[T000634] ВАЖНЕЙШИМ ПРИЗНАКОМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие дыхательных шумов над легкими
выраженность цианоза
пульсация шейных вен
тахикардия

[T000635] УХУДШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ОТ

повторного назначения симпатомиметиков
введения атропина
введения гормонов
повторного введения гормонов

[T000636] НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА ПЕРКУТОРНО ОТМЕЧАЕТСЯ

высокий тимпанит
резкое притупление
отсутствие изменений
укорочение звука

[T000637] ТАКТИКОЙ ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

пункция плевральной полости во 2 межреберье
срочная госпитализация в пульмонологическое отделение
срочная интубация трахеи и ИВЛ
дренирование в 7 межреберье по заднеаксилярной линии

[T000638] К НАЧАЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ
регидратация
промывание желудка
введение антибиотиков
введение глюкокортикоидных препаратов

[T000639] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КУПИРОВАНИИ ОТЕКА ЛЕГКИХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ
нитропрепаратов
клофелина
магния сульфата
строфантина

[T000640] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КУПИРОВАНИИ ОТЕКА ЛЕГКИХ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ
допамина
кордиамина
преднизолона
лазикса

[T000641] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ СО СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ВКЛЮЧАЕТ
проведение вагусных проб (при отсутствии противопоказаний)
назначение верапамила
назначение корвалола
госпитализация в кардиологическое отделение

[T000642] ОКАЗАНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ
оральная регидратация
внутривенное введение анальгетиков и антибиотиков
введение спазмолитиков при боли
промывание желудка через зонд при длительности клинических проявлений менее 12 часов

[T000643] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ
нейропротекторных препаратов
дезинтоксикационных растворов
диуретиков
аминокапроновой кислоты

[T000644] ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ
нейролептиков
транквилизаторов
ноотропов
психостимуляторов

[T000645] ТАКТИКА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ
унитиола
манинила
налоксона
лазикса

[T000646] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ
кордарона
хинидина
изоптина
этацизина

[T000647] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ
тромболизиса
искусственной вентиляции легких
оксигенации
велоэргометрии

[T000648] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ
регистрация ЭКГ, постельный режим, госпитализация в палату интенсивной терапии кардиологического отделения
регистрация ЭКГ, полупостельный режим, госпитализация в кардиологическое отделение
регистрация ЭКГ, полупостельный режим, плановая госпитализация в терапевтическое отделение
регистрация ЭКГ, общий режим, амбулаторное лечение

[T000649] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ТЕРАПИИ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ
дофамина, нитратов на фоне поддерживающей инфузионной терапии, ингаляции кислорода
нитратов и глюкокортикоидов на фоне массивной инфузионной терапии
сердечных гликозидов и глюкокортикоидов на фоне инфузии поляризующей смеси, ингаляции кислорода
норадреналина и мочегонных препаратов

[T000650] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КАРДИОГЕННОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ — НЕ ДОПУСКАТЬ СНИЖЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ НИЖЕ (___ ММ. РТ. СТ.)
100-110
90-100
80-90
70-80

[T000651] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ БРАДИАРИТМИЧЕСКОМ ОБМОРОКЕ (AV-БЛОКАДА) ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ
атропина сульфат
адреналин
лидокаин
кордарон

[T000652] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ
фуросемида
дибазола
магния сульфата
дроперидола

[T000653] ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО
проведение паровых ингаляций
введение беродуала через небулайзер
введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно
внутривенное введение эуфиллина

[T000654] ПРИ АСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ИСТИННОГО КРУПА ПРОВОДИТСЯ
интубация
гемотрансфузия
гемосорбция
гемодиализ

[T000655] ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ
адреналина, преднизолона
лазикса, сульфата магния

эуфиллина, эфедрина
папаверина, дибазола

[T000656] НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ЭКСИКОЗЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ
регидратацию
дезинтоксикацию
гемодиализ
антибиотикотерапию

[T000657] ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО
провести переднюю тампонаду носа
уложить больного горизонтально
посадить больного, запрокинув голову назад
уложить больного в горизонтальное положение с приподнятым головным концом

[T000658] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ
транквилизаторы
антигистаминные средства
седативные средства
глюкокортикоиды

[T000659] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ
введение глюкокортикоидных препаратов
ингаляции физиологического раствора
введение антибактериальных препаратов
введение транквилизаторов

[T000660] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА И ПОДОЗРЕНИИ НА
ПОВРЕЖДЕНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ
срочную госпитализацию в хирургический стационар на фоне поддерживающей инфузионной терапии,
обезболивание короткодействующими анальгетиками (фентанил) при сильном болевом синдроме
госпитализацию в хирургический стационар после проведения массивной инфузионной терапии
срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи

[T000661] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ДИФФУЗНОМ ПЕРИТОНИТЕ С ВЫРАЖЕННЫМ
ИНТОКСИКАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ
госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
антибиотики, госпитализацию в хирургический стационар
госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

[T000662] ТАКТИКА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ
ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ
госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать «актив» в поликлинику
сифонную клизму, при отсутствии эффекта - госпитализацию в хирургический стационар
госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

[T000663] ТАКТИКОЙ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ И ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ПОДОЗРЕНИЕМ
НА РАНЕНИЕ СЕРДЦА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
обезболивание, окклюзионная повязка, ингаляция кислорода, немедленная эвакуация в больницу
вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
проведение массивной инфузионной терапии до стабилизации гемодинамических показателей
пострадавшего, госпитализация в реанимационное отделение
немедленное начало непрямого массажа сердца, госпитализация в реанимационное отделение

[T000664] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВКЛЮЧАЕТ
остановку кровотечения, внутривенное введение анальгетиков, наложение асептической повязки,
транспортную иммобилизацию поврежденной конечности, инфузионную терапию
наложение асептической повязки, наложение швов на рану

закрытую репозицию, наложение асептической повязки
транспортную иммобилизацию поврежденной конечности

[T000665] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ, НЕ ОСЛОЖНЕННЫМ ШОКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ проведение обезболивания, иммобилизация перелома, транспортировка в стационар
максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий
проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии
проведение обезболивания, иммобилизация переломов, оксигенотерапия, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии

[T000666] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ купирование болевого синдрома, инфузионная терапия, ингаляция кислорода, иммобилизация перелома, стабилизации гемодинамики, экстренная эвакуация в стационар под непрерывным контролем за состоянием пострадавшего
максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий
проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар
проведение массивной инфузионной терапии на месте происшествия до возмещения объема кровопотери, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар

[T000667] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа
обезболивание, антибиотики, «актив» в поликлинику
обезболивание, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа
госпитализация в хирургический стационар в положении лежа без дополнительных лечебных мероприятий

[T000668] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ ЭКГ, холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар на фоне инфузионной терапии кристаллоидами при интоксикации или гиповолемии
обезболивание, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар
госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
исключение приема пищи и жидкости, спазмолитики, передать «актив» в поликлинику

[T000669] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ СИМПТОМАХ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА И НАЛИЧИИ РУБЦА ОТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ госпитализация в хирургический стационар в срочном порядке
вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи для консультации
обезболивание, повторный осмотр через 2 часа
обезболивание, «актив» в поликлинику

[T000670] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ госпитализацию в хирургический стационар без введения спазмолитиков, обезболивания и попыток вправить грыжу
спазмолитики, попытку вправить грыжу, при неувправимости – госпитализацию в хирургический стационар
спазмолитики, обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
обезболивание, холод на живот, передать "актив" в поликлинику

[T000671] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА И ВЫПАДЕНИИ ПЕТЕЛЬ КИШЕЧНИКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ обезболивание, наложение асептической повязки пропитанной физиологическим раствором на выпавшие петли и слабую их фиксацию к туловищу бинтом, без вправления петель кишечника в брюшную полость, инфузионную терапию, госпитализацию в хирургический стационар
вправление петли кишечника в брюшную полость, асептическую повязку, госпитализацию в хирургический стационар
срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением, госпитализацию в хирургический стационар

[T000672] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
сифонную клизму, при отсутствии эффекта- госпитализацию в хирургический стационар
обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать "актив" в поликлинику

[T000673] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
холод на живот, обезболивание, госпитализация в хирургический стационар
холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар
антибиотики, обезболивание, спазмолитики, "передать актив" в поликлинику

[T000674] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА, ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО ПРОШЛО БОЛЕЕ 3-Х ЧАСОВ С МОМЕНТА ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ПИЩЕВОДА, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК

нужно
не нужно
иногда можно
категорически нельзя

[T000675] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

освобождение от стесняющей одежды и санацию дыхательных путей, ингаляцию кислорода, инфузионную терапию, введение гемостатиков и срочную госпитализацию в стационар
обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
обезболивание, холод на грудную клетку, передачу "актив" в поликлинику

[T000676] РАЦИОНАЛЬНЫМ ДОГОСПИТАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ТЕРАПИИ ОЖОГОВОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

обезболивание, инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
обезболивание, инфузионная терапия, первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности с охлаждением, госпитализация
обезболивание, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность, госпитализация

[T000677] ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

кровоостанавливающий жгут выше места повреждения
кровоостанавливающий жгут ниже места повреждения
давящая повязка на место повреждения
давящая повязка выше места повреждения

[T000678] ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОГО ЭТАПА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКОМ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

травмы головы, противосудорожная терапия
инфузионной терапии
травмы опорно-двигательного аппарата
прикусывания языка

[T000679] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики
введение обезболивающих средств и наблюдение
при отказе – промыть желудок, обезболить
консервативное лечение на дому

[T000680] НАЗНАЧЕНИЕ ИНФУЗИИ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАНО ПРИ

отеке легких
любой ситуации
кардиогенном шоке
сочетании со стенозом устья аорты

[T000681] ПРИ ВЫВЕДЕНИИ РЕБЕНКА ИЗ АСФИКСИИ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

освобождения верхних дыхательных путей от слизи
искусственного дыхания
подачи увлажненного кислорода
прикладывания пузыря со льдом к голове

[T000682] ПРИСТУПЫ БРОНХОСПАЗМА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

пропранолол
симвастатин
каптоприл
ацетилсалициловая кислота

[T000683] В ЛЕЧЕНИИ ГИПОКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

холекинетики
антациды
спазмолитики
ингибиторы протонной помпы

[T000684] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА НЕ ОТНОСИТСЯ

понижение артериального давления
раздражительность
дневная сонливость
повышенная утомляемость

[T000685] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ

40 % раствор глюкозы
5 % раствор глюкозы
0,9 % раствор натрия хлорида
40 мг фуросемида

[T000686] ЛОКАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ В СИСТЕМЕ

лимфатической
кровеносной
кровообращающей
бронхиальной

[T000687] КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА, ВКЛЮЧАЕТ

одышку, обмороки, стенокардию
тремор, отеки, одышку
стенокардию, постуральную гипотензию, отеки
одышку, артериальную гипертензию, обмороки

[T000688] ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

брадикардия
тахикардия
экзофтальм
раздражительность

[T000689] ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ «КИНЖАЛЬНОЙ» БОЛИ В ЖИВОТЕ

прободение язвы желудка

травма живота
обострение хронического гастрита
Обострение панкреатита

[T000690] ОСЛОЖНЕНИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЭТО ВСЕ, КРОМЕ
инсульт
кардиогенный шок
нарушение сердечного ритма
аневризма сердца

[T000691] К НАРУШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ
полная атриовентрикулярная блокада
синусовая тахикардия
пароксизмальная тахикардия
синусовая брадикардия

[T000692] СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ
ЕМКОСТИ СОСУДИСТОГО РУСЛА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК
нормоволемия
гиповолемия
гиперволемия
водный баланс

[T000693] ДЛЯ ПРЕДАГОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО
быстрое ухудшение состояния, вследствие нарастания кислородного голодания и тяжелых нарушений
метаболических процессов
повышение артериального давления, выраженная пульсация на сонных артериях
остановка дыхания и преходящие периоды асистолии от 1–2 до 10–15 с
гаспинг-дыхание

[T000694] К ВИДУ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ
фибрилляция предсердий
фибрилляция желудочков
асистолия
электромеханическая диссоциация

[T000695] СОСТОЯНИЕ, НЕ ОТНОСЯЩЕЕСЯ К КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ
агония
кома
апноэ
остановка кровообращения

[T000696] ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА И ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ВНУТРЕННИХ
ОРГАНОВ МЕДРАБОТНИК СКОРОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖЕН
госпитализировать пациента
начать инфузию, обезболить наркотиками, госпитализация
обезболить, инфузия, вызвать реаниматоров
инфузионная терапия, наблюдение

[T000697] ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ
этапности нет
шея - туловище - лицо - конечности
лицо - шея - все туловище
шея - конечности - грудь

[T000698] ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ ЗРАЧОК
расширен
нормальных размеров
сужен
изменяется в размере в течении приступа

[T000699] АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ К ЭКСТРЕННОЙ КОНИКТОМИИ БЕЗ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

стеноз гортани в стадии декомпенсации
рак гортани 4 стадии
аспирация
паралич и спазм голосовых связок

[T000700] ИЗ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ ШОКА У ДЕТЕЙ РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

кардиогенный шок
инфекционно-токсический шок
травматический шок
ожоговый шок

[T000701] АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

углубляет нарушение сознания
повышает ригидность мышц шеи
способствует появлению очаговых симптомов
вызывает анизокорию

[T000702] СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

общемозговыми симптомами
наличием крови в ликворе
мелкоточечными кровоизлияниями в головной мозг
анизокорией

[T000703] ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФАЗЫ ШОКА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

возбуждение
заторможенность
выраженный цианоз
ясное сознание

[T000704] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

наложение кровоостанавливающего жгута
давящая повязка
биологическая тампонада
приподнятое положение конечности

[T000705] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ОТМЕЧАЮТ НАЛИЧИЕ

экскурсии грудной клетки
видимого выбухания в эпигастрии
парадоксального пульса на сонных артериях
видимого набухания шейных вен

[T000706] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ОТМЕЧАЮТ НАЛИЧИЕ

восстановление реакции зрачков на свет и их сужение
артериального давления 40/0 мм рт.ст.
сухости склер глазных яблок
цианоза кожных покровов

[T000707] ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ НИТРОПРЕПАРАТОВ СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ

рецидива боли
повышения давления
одышки
сердцебиения

[T000708] ВРЕМЯ, ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА, ПО ИСТЕЧЕНИИ КОТОРОГО ЗРАЧКИ СТАНОВЯТСЯ ПРЕДЕЛЬНО ШИРОКИМИ

- 30 - 60 секунд
- 1 - 2 минуты
- 2 - 3 минуты
- 4 - 5 минут

[T000709] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИВЕННМОУ ВВЕДЕНИЮ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- брадикардия с ЧСС менее 45 в минуту
- тахикардия с ЧСС более 85 в минуту
- брадикардия с ЧСС менее 55 в минуту
- тахикардия с ЧСС более 90 в минуту

[T000710] КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ВАДРЕНО-БЛОКАТОРОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ЧСС ДО (____ В МИН. И МЕНЕЕ)

- 50
- 45
- 60
- 55

[T000711] КОНТРОЛЬ АД ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- 20 - 30
- 30 - 40
- 40 - 50
- 50 - 60

[T000712] КОНТРОЛЬ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- 5
- 7
- 8
- 10

[T000713] КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- 5
- 10
- 15
- 20

[T000714] ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТ СОТРЯСЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- наличие очаговой неврологической симптоматики
- сильная головная боль и рвота
- потеря сознания
- нистагм

[T000715] ПОЯВЛЕНИЕ РИГИДНОСТИ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ У РЕБЕНКА С ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- менингите
- параличе плечевого пояса
- гидроцефалии
- септикококцемии

[T000716] ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- желудочном кровотечении
- пищевой токсикоинфекции
- аневризме пищевода
- пилоростенозе

[T000717] ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА НЕУКРОТИМОЙ РВОТЫ И ЗАПАХА АЦЕТОНА ИЗО РТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

кетацидозе
остром аппендиците
геморрагическом васкулите
кишечной непроходимости

[T000718] ПРИ «РОЗОВОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

кожа гиперемирована, горячая
ребенок спокоен
кожа бледная, холодная
ребенок заторможен

[T000719] ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

кожа бледная, холодная
кожа гиперемирована, горячая
ребенок беспокоен
ребенок заторможен

[T000720] ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ КЕРНИГА ПРИ МЕНИНГИТЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

разгибанием голени при согнутом под прямым углом к туловищу бедре
сгибанием головы с приведением подбородка к груди
надавливанием на лонное сочленение
поднятием выпрямленной в коленном суставе ноги

[T000721] ТАХИКАРДИЯ, ОДЫШКА В ПОКОЕ, ИЗМЕНЕНИЕ СООТНОШЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

сердечной недостаточности
родовой травме
септикококкцемии
менингоэнцефалите

[T000722] ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ЗУДА КОЖИ, ЧУВСТВО ЖАРА, ЖЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ ЯЗЫКА, ГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

анафилактического шока
бронхиальной астмы
стенозирующего ларингита
дыхательной недостаточности

[T000723] РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

кровотечение
спаечная кишечная непроходимость
послеоперационные грыжи
формирование послеоперационных рубцов

[T000724] ПОЯВЛЕНИЕ РЕЗКОЙ ОДЫШКИ, МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫХ ХРИПОВ В ЛЕГКИХ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА, ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО И ПОВЫШЕНИЕ ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА

отека легких
анафилактического шока
гипертонического криза
геморрагического шока

[T000725] ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА, УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРЕ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

развитии шока
развитии вегетативного криза
активации ренин-альдостерон-ангиотензивной системы
развитии тиреотоксического криза

[T000726] ПОКАЗАНИЯМИ К НЕМЕДЛЕННОЙ РЕВИЗИИ РАНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

лихорадка, интенсивная боль в ране, обильное намокание повязки
отсутствие отделяемого по дренажам, сохранение повязки сухой
неправильное наложение повязки, умеренная болезненность в области оперативного вмешательства
удаление дренажей, смена повязки

[T000727] ОСЛОЖНЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА

острое нарушение мозгового кровообращения
перикардит
порок сердца
бронхиальная астма

[T000728] СУММАРНАЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО ШКАЛЕ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ КОМЫ ГЛАЗГО
СООТВЕТСТВУЕТ ЯСНОМУ СОЗНАНИЮ

15 баллов
12 баллов
13 баллов
18 баллов

[T000729] АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

сквозная рана роговицы или склеры
кровоизлияние под конъюнктиву, в переднюю камеру (гифема) или стекловидное тело (гемофтальм),
хориоидею, сетчатку
наличие раны на роговице
помутнение глазного хрусталика

[T000730] СИМПТОМЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО КЛИНИКЕ
ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ

многократная рвота, анизокория, брадикардия
липкий пот
гипертермия
брадипноэ

[T000731] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР НЕ
ЯВЛЯЕТСЯ

стабильная стенокардия II ФК
впервые возникшая стенокардия
прогрессирующая стенокардия
спонтанная стенокардия

[T000732] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

кетоацидотическая кома
гипотиреоз
нормосистолическая форма мерцательной аритмии
единичная предсердная экстрасистола

[T000733] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

пароксизмальная тахикардия впервые возникшая
стабильная стенокардия I ФК
приступы удушья при бронхиальной астме, возникающие 1 раз в день
перебои в работе сердца

[T000734] ГИПОГЛИКЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СНИЖЕНИИ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НИЖЕ

3,3 ммоль/л
10,0 ммоль/л
5,5 ммоль/л
4,4 ммоль/л

[T000735] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

кетоацидоз
посещение стационарной «школы диабета»
обучение инсулинотерапии

высокий уровень общего холестерина

[T000736] ОСЛОЖНЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ, ТРЕБУЮЩЕЕ ПЕРЕВОДА В ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

кровотечение

усиление болей в эпигастрии

диарея

рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки

[T000737] ПРИ СВОЕВРЕМЕННО ЗАМЕЧЕННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ВЫПОЛНИТЬ

дефибрилляцию сердца

экстренную транспортировку в стационар

закрытый массаж сердца

искусственное дыхание

[T000738] НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

прием небольшого количества алкоголя

внутривенное введение теплых кристаллоидных растворов

согревание одеялами или использование металлизированных покрытий

бережная транспортировка

[T000739] РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРЕКРАЩАЮТСЯ ПРИ

констатации смерти человека на основании смерти головного мозга

неспособности лиц, оказывающих помощь, проводить СЛР по причине утомления

отказе родственников пострадавшего от проведения СЛР

неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций, в течение 10 мин

[T000740] ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

лежа на спине с валиком под поясницей

лежа на спине

сидя

лежа на боку

[T000741] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ ПАТОЛОГИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ БОЛЬНЫЕ ПОДЛЕЖАТ

срочной госпитализации в хирургическое отделение стационара

активному наблюдению участковым врачом или хирургом поликлиники

срочной госпитализации в любое отделение стационара для наблюдения

госпитализации в хирургическое отделение стационара после исключения инфекционных заболеваний

[T000742] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ КОСТЕЙ ТАЗА ПОСТРАДАВШЕГО УКЛАДЫВАЮТ НА

щит в положении «лягушки»

щит с плотной фиксацией тазового пояса к щиту

любые носилки в положении «лягушка»

щит на живот

[T000743] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА, БЕДРЕННОЙ КОСТИ ИЛИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШИНЫ ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ФИКСИРУЕТСЯ

только под прямым углом

в том положении, в котором он находится

в положении подошвенного сгибания стопы

только под углом в 45 градусов

[T000744] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ

придать устойчивое боковое положение пострадавшему, холод на голову

уложить пострадавшего в положение полуоборота, холод на голову
оставить пострадавшего в удобном для него положении, холод на голову
уложить пострадавшего, свесив его голову с носилок или кушетки, холод на голову

[T000745] ПАЦИЕНТА С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СЛЕДУЕТ
ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЛОЖЕНИИ

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

[T000746] ПОЛОЖЕНИЕ НА ТВЕРДОЙ ПОВЕРХНОСТИ С НОГАМИ, СОГНУТЫМИ В КОЛЕННЫХ И
ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ, С РАЗВЕДЕННЫМИ БЕДРАМИ И ВАЛИКОМ ПОД КОЛЕННЫМИ
СУСТАВАМИ, РЕКОМЕНДОВАНО ПОСТРАДАВШИМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА

перелом костей таза
травму позвоночника
черепно-мозговую травму
перелом нижних конечностей

[T000747] ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ПЕРИТОНИТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

лежа на носилках
городским транспортом
сидя
лежа на щите

[T000748] ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОБИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

до родов
во время родов
после родов
в после родовой период

[T000749] ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ РОТОГЛОТКИ, ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА СООТВЕТСТВУЮТ
ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

30%
20%
10%
40%

[T000750] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КРЕПКИМИ КИСЛОТАМИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

вода
слабый раствор бикарбоната натрия
слабый раствор лимонной кислоты
растительное масло

[T000751] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА 4-ЕХ ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА НУЖЕН ОБЪЕМ ВОДЫ, В
ЛИТРАХ

4
2
6
0,5

[T000752] ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ ХАРАКТЕРНО

брадикардия, гипотония, сонливость
брадикардия, гипотония, рвота, возбуждение
тахикардия, гипотония, рвота
тахикардия, рвота, возбуждение

[T000753] ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ МАРГАНЦОВКОЙ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

аскорбиновая кислота
перекись водорода

унитиол
натрия тиосульфат

[T000754] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
прогрессирующая стенокардия
стабильная стенокардия 1 ФК
стабильная стенокардия 2 ФК
стабильная стенокардия 3 ФК

[T000755] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ
тяжелый приступ с плохим ответом на бронходилататоры
тяжелый приступ с хорошим ответом на бронходилататоры
средне тяжелый приступ с хорошим ответом на бронходилататоры
легкий приступ с хорошим ответом на бронходилататоры

[T000756] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ
сочетание лихорадки с судорожным синдромом
низкое давление
высокое давление
головная боль

[T000757] ПАЦИЕНТ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В СТАЦИОНАР НА НОСИЛКАХ В ПОЛОЖЕНИИ
на спине с приподнятым головным концом
на спине с приподнятым ножным концом
горизонтально на спине
на боку

[T000758] ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ
сидя с упором наклонившись вперед
лежа на боку
с приподнятым головным концом
горизонтальное

[T000759] ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ
срочно госпитализируют в кардиологическое отделение
планово госпитализируют в терапевтическое отделение
лечат амбулаторно в поликлинике
проводят санаторное лечение

[T000760] ПАЦИЕНТА С ОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА
срочно госпитализируют в палату интенсивной терапии кардиологического отделения
планово госпитализируют в терапевтическое отделение
лечат амбулаторно в поликлинике
проводят санаторное лечение

[T000761] ПАЦИЕНТА С НЕКУПИРУЕМЫМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРИЗОМ
срочно госпитализируют
планово госпитализируют
лечат амбулаторно в поликлинике
проводят санаторное лечение

[T000762] ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
на носилках
на кресле-каталке
самостоятельное передвижение
самостоятельное передвижение с помощью м/с

[T000763] ПАЦИЕНТУ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
в первые часы
на 2-е сутки

на 3-и сутки
на 4-е сутки

[T000764] ПАЦИЕНТА С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ТРАНСПОРТИРУЮТ В СТАЦИОНАР В ПОЛОЖЕНИИ

сидя
лежа горизонтально
лежа с приподнятым головным концом
лежа с приподнятыми ногами

[T000765] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРОМБОЭМБОЛИЮ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПАЦИЕНТА
срочно госпитализируют в стационар с отделением сосудистой хирургии
планово госпитализируют в стационар с отделением сосудистой хирургии
проводят лечение в амбулаторных условиях у сосудистого хирурга
проводят лечение в амбулаторных условиях у терапевта

[T000766] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ

лежа с приподнятым головным концом
лежа горизонтально
лежа с приподнятыми ногами
сидя

[T000767] ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА

дифтерия
корь
коклюше
скарлатина

[T000768] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

тяжелая декомпенсированная форма
средняя тяжесть течения
необходимость проведения инструментальных исследований
искусственное вскармливание

[T000769] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

сильный болевой синдром
мочевой синдром
положительный синдром Пастернацкого
плановое противорецидивное лечение

[T000770] ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ ОРВИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В СЛУЧАЕ

тяжелого течения заболевания
легкого течения заболевания
заболевания средней степени тяжести
наличия заболевших членов семьи

[T000771] НЕМЕДЛЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК С ИНФЕКЦИЕЙ

менингококковой
острой кишечной
респираторно-вирусной
герпетической

[T000772] ТРАНСПОРТИРОВКА РЕБЕНКА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

миокардите
ларингите
ветряной оспе
коклюше

[T000773] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПРИ КОКЛЮШЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ
первых месяцев жизни
привитые вакциной АКДС
до 7 лет
до 14 лет

[T000774] В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЯГУШКА» НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМOM
таза
бедр
позвоночника
лопаток

[T000775] ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМOM РЕБЕР ВЫПОЛНЯЕТСЯ
в положении полусидя
на спине на жесткой поверхности
лежа на животе
лежа на спине с приподнятым головным концом носилок

[T000776] ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ
лежа, голова фиксирована в горизонтальной плоскости
лежа, голова опущена, ноги приподняты
сидя
лежа с поджатыми ногами

[T000777] ПОДОЗРЕНИЕ НА ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ
госпитализации в стационар
промывания желудка
направления на амбулаторное лечение
назначения анальгетиков

[T000778] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО
экстренно госпитализировать в хирургическое отделение
направить на амбулаторное лечение
оставить дома для дальнейшего наблюдения
направить к участковому терапевту

[T000779] УЩЕМЛЕННАЯ ГРЫЖА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ
экстренной госпитализации в хирургический стационар
направления к хирургу по месту жительства
направления к терапевту по месту жительства
направления на дополнительные обследования амбулаторно

[T000780] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПРЕЖДЕВРЕМЕННУЮ ОТСЛОЙКУ НОРМАЛЬНО
РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО:
немедленно доставить беременную в ближайший акушерский стационар
немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение
вызвать на себя акушерскую бригаду
рекомендовать беременной обратиться в женскую консультацию

[T000781] СРОЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ
ФУРУНКУЛА
на верхней губе
на задней поверхности шеи
в пояснично-крестцовой области
на животе

[T000782] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
впервые возникшая стенокардия напряжения
стабильная стенокардия в сочетании с экстрасистолией

стабильная стенокардия напряжения 1 функционального класса
стабильная стенокардия напряжения 2 функционального класса

[T000783] В ПОЗЕ ЛЯГУШКИ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ ПОСТРАДАВШИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА
перелом костей таза
проникающее ранение брюшной полости
перелом бедренной кости
внутреннее кровотечение

[T000784] ОТКРЫТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЛОМ КОСТИ С
раной мягких тканей, сообщающейся с областью перелома
образованием обширных фликтен над областью перелома
раной мягких тканей, не сообщающейся с областью перелома
обширной гематомой поврежденного сегмента конечности

[T000785] ЛЕЖА НА СПИНЕ НА ШИТЕ ТРАНСПОРТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ С
переломом позвоночника
переломом ребер
ушибом грудной клетки
травмой органов брюшной полости

[T000786] ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ
ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ
воротник Шанца
шину Дитерихса
крестообразную повязку
кольца Дельбе

[T000787] ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОТМОРОЖЕНИЯ II СТЕПЕНИ
образование пузырей
некроз всей толщи кожи
обратимая сосудистая реакция
мраморность кожи

[T000788] ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА
болевого фактор
интоксикация
психическая травма
нарушение дыхания

[T000789] МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ПРИ
УСЛОВИИ НЕКРОЗА КОНЕЧНОСТИ
выше места сдавливания тканей наложить кровоостанавливающий жгут
наложить шину
успокоить пострадавшего
позвать на помощь

[T000790] ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ НЕОБХОДИМО
устранить фактор холодовой агрессии
опросить пострадавшего
медикаментозно седатировать
оценить безопасность

[T000791] СИНДРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
компрессионной травме
отморожении
аугментации
системном васкулите

[T000792] АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА
патологическая подвижность костных отломков

деформация мягких тканей
отек
деформация сустава

[T000793] В ФУНКЦИИ СТАНЦИИ СМП НЕ ВХОДИТ
организация карантина во время массовых эпидемий
оказание экстренной медпомощи больным и пострадавшим
обеспечение преемственности в оказании медпомощи
транспортировка больных, нуждающихся в контроле состояния

[T000794] ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ХАРАКТЕРНЫ
прикусы языка, ушибы головы, туловища и т. д.
размашистые движения руками
ситуационная обусловленность
падающее падение

[T000795] КРОВОТОК МОЗГА СУЩЕСТВЕННО СНИЖАЕТСЯ И НАСТУПАЕТ НАРУШЕНИЕ
СОЗНАНИЯ ПРИ СИСТОЛИЧЕСКОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ НИЖЕ
60 мм рт. ст.
100 мм рт. ст.
80 мм рт. ст.
70 мм рт. ст.

[T000796] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОЛЛАПСА У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ
ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ
резкое падение артериального давления
бледность кожных покровов
брадикардия
нарушение сознания

[T000797] ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, ЯВЛЯЮТСЯ
все перечисленные признаки
кровоизлияние в области век
общемозговые расстройства
истечение спинномозговой жидкости из носа и ушей

[T000798] ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ
ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ
менингеальных симптомов
психомоторного возбуждения
вялых парезов конечностей
"светлого" промежутка

[T000799] ДЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ, КРОМЕ
тенезмы
парезы, параличи
потеря слуха, зрения, нарушение чувствительности
моторная и сенсорная афазия

[T000800] ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
кровь вытекает медленно, алого цвета
кровь бьет струей, темно-вишневого цвета
кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струей

[T000801] ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО
кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струей
кровь бьет струей, темного цвета
кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
кровь вытекает медленно, алого цвета

[T000802] ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ БОЛЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
по ходу толстого кишечника слева
в околопупочной области
в эпигастрии
по ходу толстого кишечника справа

[T000803] ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ
ДОЛЖНА ИСКЛЮЧИТЬ ДВИЖЕНИЯ
в лучезапястном и локтевом суставах
в локтевом суставе
в плечевом, локтевом, лучезапястном суставах
в плечевом и лучезапястном суставах

[T000804] ЭФФЕКТИВНАЯ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ
ГОЛЕНИ ТРЕБУЕТ
фиксация коленного и голеностопного суставов
фиксация конечности от тазобедренного сустава до стопы
тазобедренного, коленного сустава, голеностопа
транспортная иммобилизация не требуется

[T000805] ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ КОРИ
лицо - шея - туловище - конечности
шея - туловище - лицо - конечности
лицо - шея - все туловище
шея - конечности - грудь

[T000806] ЭВАКУАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО
эвакуационно-сортировочным признакам
показателям общего состояния пострадавших
возрастным показателям
наличию транспортных средств

[T000807] РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ
эвакотранспортная, внутрипунктовая
транзитная, эвакотранспортная
прогностическая, эвакотранспортная
пунктовая, эвакуационная

[T000808] ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
обеспечении пострадавших своевременной медицинской помощью и рациональной эвакуацией
оказание медицинской помощи в максимальном объеме
определении очередности оказания медицинской помощи
регулировании движения автотранспорта

[T000809] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЗАЩИТЫ ОТ ВНЕШНЕГО ГАММА-
ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ОСАДКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
укрытие в защитных сооружениях
своевременная эвакуация
медикаментозная профилактика лучевых поражений
использование защитной одежды

[T000810] ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСОНОВ ПОКАЗАНО
для ускорения выведения радиоактивных веществ и солей тяжелых металлов из организма
при угрозе отравления сильно действующими ядовитыми веществами
для профилактики инфекционных заболеваний
с целью повышения иммунитета

[T000811] ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
обязательно
показано только при сопутствующих переломах костей

противопоказано до освобождения сдавленной конечности
противопоказано при признаках выраженной интоксикации

[T000812] ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБОСНОВАНО

при наличии четкой зоны нежизнеспособности тканей поврежденной конечности
при признаках выраженной интоксикации
при сочетании с закрытыми переломами костей поврежденной конечности
всегда

[T000813] СПОСОБОМ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

гиперхлорирование с последующим дехлорированием
фильтрация
отстаивание
применение пергидроля

[T000814] ОБЪЕМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КРУПНЫХ АРТЕРИЙ ВКЛЮЧАЕТ

наложение жгута, асептической повязки, обезболивание, иммобилизацию, госпитализацию
наложение давящей повязки, иммобилизацию, введение обезболивающих средств, госпитализацию
иммобилизацию, наложение повязки, госпитализацию
наложение жгута, обезболивание, госпитализацию

[T000815] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОНЕЧНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В

травматологический стационар
нейрохирургический стационар
общехирургический стационар
торакоабдоминальный госпиталь

[T000816] В ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ УХА ВХОДИТ

тампонада слухового прохода сухой стерильной марлевой турундой
удаление сгустков крови из наружного слухового прохода, наложение асептической повязки
закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты, наложение асептической повязки
закапывание в ухо раствора аминокaproновой кислоты, наложение асептической повязки

[T000817] ОБЪЕМОМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОЖОГОВОГО ШОКА ВКЛЮЧАЕТ

обезболивание, инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности с охлаждением, госпитализация
асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
инфузионная терапия, госпитализация

[T000818] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

несвоевременность оказания медицинской помощи
воздействие механического поражающего фактора
недостаточное обеспечение средствами защиты
неорганизованные эвакуационные мероприятия

[T000819] ПОРАЖЕННЫЕ, ОСТАВШИЕСЯ В ЖИВЫХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПОТЕРЯМИ

санитарными
безвозвратными
медицинскими
общими

[T000820] В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИКИ

Доксициклин, Рифампицин, Тетрациклин

Пенициллин, Тетрациклин
Тетрациклин, Стрептомицин, Левомецетин
Эритромицин, Гентамицин, Рифампицин

[T000821] СИМПТОМ «ОЧКОВ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
перелома основания черепа
перелома свода черепа
сотрясения головного мозга
субдуральной гематомы

[T000822] ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА
симптом «прилипшей пятки»
невозможность наступать на ногу
отек
боль

[T000823] ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ГЕМАРТРОЗЕ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА
скопление крови в полости сустава
кровоподтек
боль
нарушение функции конечности

[T000824] ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ В СУСТАВЕ СОДЕРЖИТСЯ КРОВЬ
гемартроз
гематома
синовит
кровоподтек

[T000825] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА
пружинящая фиксация
боль
гиперемия
нарушение функции

[T000826] ФЛЕБОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ
выяснения состояния глубоких и магистральных вен конечностей и их клапанного аппарата
исследования артериальной системы конечностей
определения локализации несостоятельных перфоративных вен
определяют тонус вен

[T000827] ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПИЩЕВОДА
эзофагоскопия
гастроскопия
ирригоскопия
колоноскопия

[T000828] ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС
черный
коричневый
белый
желтый

[T000829] СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА
Ортнера
«падающей капли»
Пастернацкого
Ситковского

[T000830] ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ С ПОМОЩЬЮ ФИБРОСКОПА
колоноскопия
ирригоскопия

эзофагоскопия
лапароскопия

[T000831] ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

колоноскопия
гастродуоденоскопия
лапароскопия
холецистография

[T000832] АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ

патологическая подвижность костных отломков
деформация сустава
деформация мягких тканей
отек

[T000833] ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРЕЛОМА

крепитация костных отломков
кровоподтек
припухлость
нарушение функции конечности

[T000834] АБСОЛЮТНОЕ УКОРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

перелома костей
растяжения связок
ушиба
разрыва суставной капсулы

[T000835] К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ

холедохоскопия
цистоскопия
изотопная ренография
УЗИ

[T000836] МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В

стерильную емкость
сухую пробирку
сухую банку
стерильную пробирку

[T000837] «СРЕДНЮЮ ПОРЦИЮ» СТРУИ МОЧИ СОБИРАЮТ УТРОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ:

Нечипоренко
Проба Реберга
Зимницкого
суточная протеинурия

[T000838] МОЧУ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

глюкозы
ацетона
цилиндров
эритроцитов

[T000839] ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ СКРЫТОЙ КРОВИ ИЗ ДИЕТЫ НА ТРИ ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ

мясо
хлеб
макароны
огурцы

[T000840] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ – ЭТО

ирригоскопия
колоноскопия

ректороманоскопия
фиброгастродуоденоскопия

[T000841] ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

колоноскопия
ирригоскопия
урография
холецистография

[T000842] ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

рентгенография желудка
ирригоскопия
колоноскопия
ректороманоскопия

[T000843] БЕСШЛАКОВАЯ ДИЕТА НЕ ИСКЛЮЧАЕТ ИЗ РАЦИОНА

мясо
молоко
фрукты
бобовые

[T000844] КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

холецистографии
УЗИ органов брюшной полости
фиброгастродуоденоскопии
колоноскопии

[T000845] СТЕПЕНЬ ПРОХОДИМОСТИ КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

ангиография
электрокардиография
фонокардиография
обзорная рентгенография органов грудной клетки

[T000846] НАД ТРАХЕЕЙ И КРУПНЫМИ БРОНХАМИ В НОРМЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ДЫХАНИЕ

бронхиальное
амфорическое
везикулярное
стенотическое

[T000847] КРЕПИТАЦИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

альвеол
бронхов
трахеи
плевры

[T000848] ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

тощаковые боли в эпигастральной области
дизурические явления
боли при дефекации
запоры

[T000849] ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

нарушении обмена пуринов
нарушении обмена кальция
атопическом дерматите
нарушении обмена цистина

[T000850] ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

никтурию
кальцийурию
оксалурию

уратурию

[T000851] СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕТОДОМ
из средней струи в стерильную посуду
при катетеризации мочевого пузыря
из анализа мочи по Нечипоренко
из суточной мочи

[T000852] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
эндоскопия с биопсией
рентгеноконтрастное исследование
иридодиагностика
копрограмма

[T000853] ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ И ПУПКА
НОВОРОЖДЕННЫХ В ГЕМОГРАММЕ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ
лейкоцитоз
лейкопения
анемия
тромбоцитопения

[T000854] СЕЛЕКТИВНОСТЬ ПРОТЕИНУРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ
мембраны клубочков
петли Генле
эпителия дистальных канальцев
эпителия проксимальных канальцев

[T000855] СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
из средней порции струи в стерильную посуду
в начале мочеиспускания в стерильную посуду
из анализа мочи по Зимницкому
из суточной мочи

[T000856] ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ СРЕДИ ЛЕЙКОЦИТОВ МОЧЕВОГО ОСАДКА
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
пиелонефрита
острого гломерулонефрита
тубулоинтерстициального нефрита
хронического гломерулонефрита

[T000857] ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
гломерулонефрита нефротической формы
гломерулонефрита гематурической формы
тубулоинтерстициального нефрита
пиелонефрита

[T000858] ПРИ ЦИСТОГРАФИИ УТОЧНЯЕТСЯ
наличие рефлюксов
состояние кортикального слоя почек
состояние ретробульбарной клетчатки
концентрационная функция почек

[T000859] ПРИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ
через катетер в мочевой пузырь
внутривенно
внутримышечно
перорально

[T000860] ГЛЮКОЗУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
сахарного диабета
несахарного диабета

пиелонефрита
избытка глюкозы в пище

[T000861] КОМПЛЕКС НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА

общий анализ крови, рентгенография грудной клетки и бронхоскопия
общий анализ крови
рентгенография грудной клетки
бронхография

[T000862] ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

лейкопенией
нейтрофильным лейкоцитозом
повышением СОЭ
снижение СОЭ

[T000863] ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

нейтрофильным лейкоцитозом
лейкопенией
СОЭ в норме
лейкемоидной реакцией

[T000864] ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

лейкопенией
нейтрофильным лейкоцитозом
СОЭ в норме
лейкемоидной реакцией

[T000865] НАЛИЧИЕ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫХ РЕФЛЮКСОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ

цистографии
внутривенной урографии
цистоскопии
сцинтиграфии

[T000866] РЕНАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С МИНИМАЛЬНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

массивной протеинурией
макрогематурией
лейкоцитурией
глюкозурией

[T000867] ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

16-18
18 -20
20 -22
22 - 25

[T000868] ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В 1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

60-80
80 - 100
60 - 90
60 - 100

[T000869] АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

120/80 мм рт.ст.
90/60 мм рт.ст.
140/100 мм рт.ст.

160/90 мм рт.ст

[T000870] ШИРИНА СОСУДИСТОГО ПУЧКА ВО 2-М МЕЖРЕБЕРЬЕ СОСТАВЛЯЕТ

5-6 см

3-4 см

7-8 см

9-10 см

[T000871] НОРМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА

3:1

2:1

1:1

1:2

[T000872] КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

1000

1500

2000

2500

[T000873] КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

2000

2300

2500

3000

[T000874] КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)

0 2

3 5

6 8

9 11

[T000875] КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ У МУЖЧИН
(*10¹²/л)

4,5-5,0

4,5-6,0

6,0 – 8,0

8,0 – 9,0

[T000876] КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ

120 - 140 г/л

120 - 160 г/л

140 - 160 г/л

140 - 180 г/л

[T000877] ЗНАЧЕНИЕ СОЭ В НОРМЕ У МУЖЧИН

2 - 10 мм/ч

2 - 15 мм/ч

2 - 18 мм/ч

2 - 20 мм/ч

[T000878] КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА В НОРМЕ У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ

130 - 160 г/л

120 - 140 г/л

120 - 160 г/л

130 - 180 г/л

[T000879] КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*10⁹ в 1 л)

4 - 9

4 - 7

6 - 9

4 - 1

[T000880] КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*10⁹В 1 Л)

180 - 320

180 - 240

120 - 320

120 - 240

[T000881] СОДЕРЖАНИЕ СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ В ЛЕЙКОГРАММЕ В НОРМЕ

47-72 %

20-40 %

6-8 %

0 - 10%

[T000882] СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК В НОРМЕ

3,3 -5,5 ммоль/л

1,1 - 2,2 ммоль/л

6.6 - 8,8 ммоль/л

8,8 - 9,9 ммоль/л

[T000883] ЗНАЧЕНИЕ СОЭ В НОРМЕ У ЖЕНЩИН

2 - 15 мм/ч

2 - 10 мм/ч

2 - 8 мм/ч

2 - 6 мм/ч

[T000884] РЕАКЦИЯ МАНТУ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

72 часа

48 часов

24 часа

12 часов

[T000885] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАКЦИИ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

в/к

п/к

в/м

в/в

[T000886] БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК У РЕБЕНКА ЗАКРЫВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

12-15 месяцев

1-2 месяцев

8-10 месяцев

5-6 месяцев

[T000887] У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТОЯНИЕ МЫШЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

преобладанием тонуса мышц, сгибателей конечностей

гипотонией всех мышц

преобладанием тонуса мышц, разгибателей конечностей

расслаблением всех мышц во время сна

[T000888] ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

5-6 лет

4-5 лет

7-8 лет

3-4 лет

[T000889] ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК ХОРОШО ПОЛЗАЕТ

7 месяцев

5 месяцев

6 месяцев

4 месяца

[T000890] ВТОРОЙ ПЕРЕКРЕСТ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

4-5 лет

1 года

4-5 месяцев

6-8 лет

[T000891] СООТВЕТСТВИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ВОЗРАСТУ РЕБЕНКА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (n – ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ)

$n - 4$

$n - 2$

$n - 6$

$n - 8$

[T000892] ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ГУЛИТЬ

3 месяца

6 месяцев

4 месяца

2 месяца

[T000893] ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛИМФОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

первых 4-5 лет

первых 3-х дней

младших школьников

старших школьников

[T000894] ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ГОДОВАЛОГО РЕБЕНКА

30-35 в минуту

20-25 в минуту

18-20 в минуту

40-60 в минуту

[T000895] ПОКАЗАТЕЛЬ НЕРВНО – ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 9 МЕСЯЦЕВ

даёт знакомый предмет по просьбе взрослого

самостоятельно ест ложкой

говорит 8 – 10 слов

самостоятельно ходит

[T000896] ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ОТКРЫТОГО МАЛОГО РОДНИЧКА ПРИ РОЖДЕНИИ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

25%

100%

50%

5%

[T000897] ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ НАЗЫВАТЬ ОСНОВНЫЕ ЦВЕТА

3 года

1 год 6 месяцев

2 года 6 месяцев

1 год

[T000898] СО СТОРОНЫ КАКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ВЫРАЖЕНА ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ У НОВОРОЖДЕННЫХ?

сгибателей верхних конечностей

разгибателей верхних конечностей

разгибателей нижних конечностей

мышц спины

[T000899] ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

40-60 в минуту

20-25 в минуту
18-20 в минуту
30-35 в минуту

[T000900] ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА
120-140 в минуту
80-90 в минуту
100-110 в минуту
60-70 в минуту

[T000901] ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА ПЯТИ ЛЕТ
80-90 в минуту
120-140 в минуту
100-110 в минуту
60-70 в минуту

[T000902] ИНТЕСТИНОСКОПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
тонкой кишки
прямой кишки
пищевода
желудка

[T000903] ОЧИСТИТЕЛЬНЫЕ КЛИЗМЫ И СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА НАЗНАЧАЮТ ПЕРЕД
рентгенологическим исследованием тонкого кишечника
рентгенологическим исследованием легких
рентгенологическим исследованием пищевода
компьютерной томографией печени

[T000904] БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ
костей
почек
желудка
кишечника

[T000905] КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
рентгенологическое исследование с серией послойных снимков
рентгенологическое исследование в разных проекциях
рентгенологическое исследование с контрастным веществом
исследование с применением ультразвука

[T000906] ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
РАЗВИВАЮТСЯ В ПЕРВЫЕ
20 минут
сутки
7 дней
30 дней

[T000907] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕЧЕНИ НАЗЫВАЕТСЯ
гепатография
холангиография
спленопортография
холангиопанкреатография

[T000908] МЕТОДОМ ВИЗУАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ
ОПТИЧЕСКИХ ПРИБОРОВ, СНАБЖЕННЫХ ОСВЕТИТЕЛЬНЫМ УСТРОЙСТВОМ, ЯВЛЯЕТСЯ
эндоскопия
магнитно-резонансная томография
рентгеноскопия
компьютерная томография

[T000909] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД

рентгеноскопию
рентгенографию
компьютерную томографию
магнитно-резонансную томографию

[T000910] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

урографин
лидокаин
димедрол
реополиглюкин

[T000911] МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

ректороманоскопия
фиброгастроскопия
эзофагоскопия
интестиноскопия

[T000912] ТРОАКАР ЯВЛЯЕТСЯ ИНСТРУМЕНТОМ ДЛЯ

пункции брюшной полости
вскрытия брюшной полости
люмбальной пункции
рентгенологического исследования

[T000913] В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

лейкоцитоз
анемия
эозинофилия
тромбоцитопения

[T000914] ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ВКЛЮЧАЕТ

осмотр, пальпацию, маммографию, УЗИ, биопсию
перкуSSION, рентгеноскопию, биопсию
лапароскопию, биопсию
рентгеноконтрастное исследование и пальпацию

[T000915] ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ИЗУЧАЕТСЯ ПО ДАННЫМ

обращаемости
переписи населения
плотности населения
анкетирования

[T000916] МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА

фельдшерско-акушерский пункт
центральная районная больница
поликлиника
диспансер

[T000917] МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА

амбулатория
центральная районная больница
поликлиника
диспансер

[T000918] ВАЖНЕЙШИМ ИСТОЧНИКОМ ИЗУЧЕНИЯ ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РАЗМЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

перепись населения
статистические отчеты больниц
данные медицинских осмотров

анкетирование

[T000919] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
инвалидность
физическое развитие
рождаемость
индекс здоровья

[T000920] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
смертность
физическое развитие
рождаемость
индекс здоровья

[T000921] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
заболеваемость
физическое развитие
рождаемость
индекс здоровья

[T000922] МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО ДОКУМЕНТ
определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения, объем
финансового обеспечения
определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения
описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса
содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и
используемым медикаментам

[T000923] ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ
распространенность заболеваний среди населения
распределение по группам инвалидности
распределение пациентов по гениторному признаку
распределение пациентов по группам здоровья

[T000924] ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ФЕЛЬДШЕРСКОГО ЗДРАВПУНКТА ПРОМЫШЛЕННЫХ
ПРЕДПРИЯТИЙ
проведение профилактических мероприятий среди рабочих, оказание им доврачебной медицинской
помощи при травмах, заболеваниях, профессиональных отравлениях
проведение инструктажа по пожарной безопасности
проведение инструктажа по технике безопасности
проведение профессиональной переподготовки

[T000925] ЭКСТРЕННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
(СОСТОЯНИЯХ)
представляющих угрозу жизни пациента
без явных признаков угрозы жизни пациента
хронических в стадии обострения
хронических в период профилактического лечения

[T000926] ФЕЛЬДШЕР КАБИНЕТА НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и состояниях
обучение населения работе с дефибриллятором
формирование здорового образа жизни населения
обучение населения работе с кварцевыми установками

[T000927] ПЕРВИЧНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
фельдшером фельдшерско-акушерского пункта
акушером-гинекологом
медицинской сестрой центральной районной больницы
врачом-педиатром центральной районной больницы

[T000928] СОГЛАСНО СУЩЕСТВУЮЩЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ПОСЕЩАЕТ НОВОРОЖДЕННОГО

в первые 3 дня после выписки из родильного дома, а в дальнейшем — через 3 дня в течение первой недели и еженедельно в течение первого месяца жизни

на второй день после выписки из родильного дома, а в дальнейшем через каждые 7 дней

каждый день после выписки из родильного дома в течении первого месяца

в день выписки из родильного дома, а в последующем через каждые 7 дней

[T000929] ДОКУМЕНТ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО ФЕЛЬДШЕР ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВОДИТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ

национальный календарь профилактических прививок

план работы на год и циклограмма работы на неделю

журнал планирования профилактических осмотров

журнал учета листков нетрудоспособности

[T000930] В ФУНКЦИИ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА НЕ ВХОДИТ

оказание специализированной помощи больным

проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий

охрана здоровья детей и подростков

оказание помощи при родах и проведение профилактических мероприятий

[T000931] ФЕЛЬДШЕР, ИМЕЮЩИЙ ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЕГО НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ

3

15

20

25

[T000932] АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРОВОДЯТ НА ОСНОВАНИИ

экстренного извещения об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении

листка нетрудоспособности

медицинской карты стационарного больного, статистической карты выбывшего из стационара

медицинской карты амбулаторного больного

[T000933] СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении

основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения

обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий

предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем

[T000934] ФАКТОР ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, СПОСОБНЫЙ НАНЕСТИ УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА И/ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ

поражающий

патогенный

экологический

чрезвычайный

[T000935] ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании

порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля

программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

приказом главного врача медицинской организации

[T000936] ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОХОДИТЬ

каждые пять лет

каждые десять лет

каждые четыре года

ежегодно

[T000937] ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

флюорография
рентгеноскопия
рентгенография
УЗИ

[T000938] ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

[T000939] ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

[T000940] ОБЪЕКТИВНЫЕ КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ

продолжительность и частоту схваток
излитие околоплодных вод
интенсивность болевого синдрома
цвет околоплодных вод

[T000941] МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

длительность и клиническое течение заболевания
материальное благополучие
темперамент
возраст

[T000942] МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

тяжесть заболевания
уровень образования
психологический статус
пол

[T000943] МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

наличие осложнений заболевания
благоприятный семейный климат
наследственная предрасположенность к заболеванию
низкий социальный статус

[T000944] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ВКЛЮЧАЕТ

дыхательную гимнастику
грязевые обертывания
УФ-облучение
радоновые ванны

[T000945] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

магнитотерапию
ультрафонофорез гидрокортизона

грязевые обертывания
подводный душ-массаж

[T000946] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВКЛЮЧАЕТ
магнитно-лазерную терапию
ультрафонофорез гидрокортизона
механотерапию
душ Шарко

[T000947] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ
восстановление регуляции сосудистого тонуса
нормализация режима питания
увеличение двигательной активности
устранение факторов риска

[T000948] ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТ
ТРАДИЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ
направленность на восстановление нарушенных функций
направленность на предупреждение заболевания
направленность на купирование обострения
направленность на предупреждение осложнений

[T000949] ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕННЫХ МЕТОДАХ
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ
индивидуальная программа
листок нетрудоспособности
направление на госпитализацию
направление на медико-социальную экспертизу

[T000950] МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПЕРИОДИЧЕСКУЮ
МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ
реабилитационные центры
поликлиники
профилактории
диспансеры

[T000951] МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ КРАТКОВРЕМЕННУЮ
МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ
профильные стационары
поликлиники
реабилитационные центры
диспансеры

[T000952] ОСОБЕННОСТИ РЕЖИМА ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, ПРИМЕНЯЕМОГО В ПРОЦЕССЕ
РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО
И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА
дозированные физические нагрузки под контролем показателей ЧСС и АД
дозированные физические нагрузки под контролем показателей пульсоксиметрии
дозированные физические нагрузки под контролем ЭКГ
физические нагрузки без врачебного контроля

[T000953] РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ
вероятность реализации реабилитационного потенциала
материально-бытовые условия проживания
осложнения заболевания
возраст пациента

[T000954] ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ НЕНАДЕЖНОЙ ФИКСАЦИИ
ОТЛОМКОВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ
СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

диадинамотерапия
инфракрасное лазерное излучение
низкоинтенсивная импульсная магнитотерапия
гальванизация

[T000955] ПАЦИЕНТАМ С ОСТЕАРТРОЗОМ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

ультразвуковая терапия
ингаляции муколитиков
электрофорез кальция
УФ-излучение

[T000956] ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНО

ингаляция муколитиков
грязелечение
ультразвуковая терапия
диадинамотерапия

[T000957] ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

коротковолновое УФ-излучение
теплolечение
ультратонтерапия
соллюкс

[T000958] ПАЦИЕНТАМ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

низкочастотная магнитотерапия
теплolечение
ультразвуковая терапия
УФ-излучение

[T000959] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

функциональных возможностей органов и систем
возможностей пациента к самообслуживанию
утраченных профессиональных навыков пациента
музыкальных способностей пациента

[T000960] КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

реабилитацией
транслокацией
реформацией
трансплантацией

[T000961] ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК

болезни суставов
стойкая гипертония
выраженная гипотония
тахикардия в покое

[T000962] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

восстановление работоспособности
повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям
улучшение подвижности суставов
лечение очагов инфекции

[T000963] ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

кожи

зубов
глаз
ЦНС

[T000964] ПОСЛЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЫ НЕОБХОДИМ ОТДЫХ В ТЕЧЕНИИ
15-20 минут
5-10 минут
2-3 часов
1 дня

[T000965] ВАННЫ, ПОКАЗАННЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ
хвойно-валериановые
радоновые
сероводородные
скипидарные

[T000966] К ВИДАМ АКТИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСИТСЯ
лечебная гимнастика
вытяжение
массаж
ношение корсета

[T000967] ПРИНИМАТЬ ПРОЦЕДУРУ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН
через 30 минут после легкого завтрака, через 2-3 часа после обеда
за 30 минут до обеда
через 10 минут после завтрака или обеда
через 5 минут после завтрака

[T000968] ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ
обезболивающее, фибринолитическое, противовоспалительное
седативное
спазмолитическое
гипотензивное

[T000969] ОБЩИЕ ПОКАЗАНИЯ К УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМУ ОБЛУЧЕНИЮ
закаливание, профилактика рахита, псориаз
травмы конечностей
заболевания желудочно-кишечного тракта
гипертоническая болезнь, аритмии

[T000970] ШАЛФЕЙНЫЕ ВАННЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ
успокаивающее
раздражающее
обезболивающее
тонизирующее

[T000971] ТЕРРЕНКУР ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
дозированного восхождения
прогулки по ровной местности
ходьбы перед зеркалом
занятий на беговой дорожке

[T000972] ПОКАЗАНИЯ К МАССАЖУ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА
спаечный процесс
острый цистит
острый вульвит
острый аппендицит

[T000973] ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЙ ПРИЕМ МАССАЖА НА СТОРОНЕ МЫШЕЧНОЙ КОНТРАКТУРЫ
растяжение
поглаживание

рубление
поколачивание

[T000974] ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ РАСТИРАНИЯ

значительно усиливает кровоток
понижает порог болевой чувствительности
понижает тонус мышц
повышает тонус мышц

[T000975] РАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ

ударная вибрация
поглаживание
разминание
непрерывистая вибрация

[T000976] РАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА ПРИ ГИПОТОНИИ, ГИПОТРОФИИ МЫШЦ

разминание
поглаживание
непрерывистая вибрация
растирание

[T000977] ОБЛАСТЬ МАССАЖА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

воротниковая зона
верхняя конечность
нижняя конечность
пояснично-крестцовая зона

[T000978] УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ТЕРАПИЯ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА

спине
правом боку
левом боку
животе

[T000979] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОСОН

эпилепсия
гипертоническая болезнь
ишемическая болезнь сердца
язвенная болезнь желудка

[T000980] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА

тромбофлебит
радикулит
остеохондроз
миозит

[T000981] ПОД ПЕЛОИДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ

грязями
минеральными водами
песками
солнечными лучами

[T000982] ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДУША ШАРКО

ожирение
острое респираторное заболевание
острое нарушение мозгового кровообращения
холецистит

[T000983] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА ПРИ ВЯЛОМ ПАРАЛИЧЕ

электростимуляция
дарсонвализация

франклинизация
магнитотерапия

[T000984] ЦЕЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЛОНГЕТ И ОРТЕЗОВ ПРИ ВЯЛЫХ ПАРАЛИЧАХ
ограничение амплитуды движений
увеличение амплитуды движений
предупреждение формирования контрактур
уменьшение синовиальной жидкости в суставах

[T000985] ПОД ГИДРОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕБНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ
пресной воды
соленой воды
минеральной воды
глины

[T000986] НАПРАВЛЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ ПО ЧАСОВОЙ СТРЕЛКЕ ДОЛЖНО СОБЛЮДАТЬСЯ ПРИ
МАССАЖЕ
живота
голеностопного сустава
позвоночника
тазобедренного сустава

[T000987] ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА МАРТИНЕ ВКЛЮЧАЕТ
приседание
измерение задержки дыхания на вдохе
измерение задержки дыхания на выдохе
упражнение на велотренажере

[T000988] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ
тахикардия
брадикардия
потливость
субфебрильная температура

[T000989] УПРАЖНЕНИЕ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ РАСТЯЖЕНИЮ СПАЕК ПРИ ПЛЕВРИТЕ, ПРИ
ПРОВЕДЕНИИ ЛФК
подъем руки на больной стороне
подъем руки на здоровой стороне
наклон головы к больной стороне
подъем на носочки

[T000990] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛФК ПРИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ЛЕГКИХ ПРИМЕНЯЕТСЯ
КОМПЛЕКС
дренажной гимнастики
упражнений на тренажерах
пассивных упражнений
общефизических упражнений

[T000991] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК В ТРАВМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ
наличие ложного сустава
наличие металлоостеосинтеза
наличие болевых ощущений
снижение тонуса мышц

[T000992] ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ РАЗГРУЗКЕ ПОЗВОНОЧНИКА
коленно-локтевое
стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе
стоя на коленях
лежа на правом боку

[T000993] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

кровотечение
нарушение сна
плохое настроение
плоскостопие

[T000994] ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ
систематичность
индивидуальность
самостоятельность
уравновешенность

[T000995] ОЦЕНИТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПОЗВОЛЯЕТ
ПРОБА
Генчи
Руфье
Мартине
Серкина

[T000996] ИМПЛАНТИРОВАННЫЙ КАРДИОСТИМУЛЯТОР ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ
электросна
массажа нижних конечностей
ЛФК
циркулярного душа

[T000997] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ
ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ
ингаляции бронхолитиков
сосудорасширяющие средства
грязелечение
жемчужные ванны

[T000998] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ
ВКЛЮЧАЕТ
массаж грудной клетки
дарсонвализацию
УФ-облучение
хвойные ванны

[T000999] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ
врачом реабилитологом
отделениями реабилитации
отделениями медицинской профилактики
санаторно-курортными учреждениями

[T001000] ПОКАЗАНИЯ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
КИШЕЧНИКА
период ремиссии
смена времени года
обострение заболевания
дообследование пациента

[T001001] К ТРЕТЬЕМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ
амбулаторно-поликлинический
стационарный
санаторно-курортный
лечебный

[T001002] ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
неясный диагноз основного заболевания
хронический пиелонефрит

хронический тонзиллит
артериальная гипертония 2 степени

[T001003] СТИЛЬ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ: «ЕДИНОЛИЧНОЕ ИЗЪЯВЛЕНИЕ ВОЛИ ПРИ НАЛИЧИИ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ У РУКОВОДИТЕЛЯ;
ОРМИРОВАНИЕ РУКОВОДИТЕЛЕМ СТРОГОГО МОРАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА В КОЛЛЕКТИВЕ», НОСИТ НАЗВАНИЕ
авторитарный
автономный
сопричастный
консультативный

[T001004] ПРОЦЕСС УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МОРАЛЬНЫХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ,
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ ЛИЧНОСТИ В ИХ ЕДИНСТВЕ – ЭТО:
гармоничное развитие личности
духовное развитие личности
нравственное развитие личности
профессиональное развитие личности

[T001005] ГРУППА КАЧЕСТВ РАБОТНИКА, В КОТОРУЮ ВХОДЯТ: СООБРАЗИТЕЛЬНОСТЬ, СПОСОБНОСТЬ К БЫСТРОЙ АДАПТАЦИИ, СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ, ОБУЧАЕМОСТЬ – ЭТО
адаптационная
личностная
социальная
культурная

[T001006] АВТОРИТАРНЫЙ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА ПРЕДПОЛАГАЕТ
единоличное решение вопросов
оперативность в решении вопросов
развитие инициативы подчиненных
делегирование полномочий

[T001007] ПРОЦЕСС ПОБУЖДЕНИЯ РАБОТНИКОВ К ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ ЭТО
стимулирование
мотивация
принуждение
воспитание

[T001008] РАЗНОГЛАСИЯ МЕЖДУ РАБОТНИКАМИ И АДМИНИСТРАЦИЕЙ (РУКОВОДИТЕЛЕМ) ПО ВОПРОСАМ ВЫПОЛНЕНИЯ
ТРУДОВЫХ КОНТРАКТОВ, УСЛОВИЙ ОПЛАТЫ И ТРУДА, КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА ЯВЛЯЮТСЯ
трудовым спором
компромиссом
конкуренцией
противоречием между трудом и капиталом

[T001009] МАНИПУЛЯТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ – ЭТО
способ получить выгоду от собеседника
общение с учетом личности собеседника
формальное общение
беспредметное общение

[T001010] КОММУНИКАТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ – ЭТО
обмен информацией
восприятие людьми друг друга
ориентация в ситуации
взаимодействие

[T001011] ПЕРЦЕПТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ – ЭТО

восприятие людьми друг друга
обмен информацией
взаимодействие между людьми
способ внушения

[T001012] КОНФЛИКТНАЯ СИТУАЦИЯ - ЭТО

противоречивые позиции сторон по поводу решения каких-либо вопросов
состояние переговоров в ходе конфликта
определение стадий конфликта
столкновение интересов разных людей с агрессивными действиями

[T001013] СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ЗАРПЛАТЫ ОДНОГО РАБОТНИКА РАССЧИТЫВАЕТСЯ

как отношение общего фонда оплаты труда к общей численности персонала
как отношение прибыли к себестоимости произведенной продукции
как отношение себестоимости к стоимости товарной продукции
как отношение объема произведенной продукции к общей численности работников

[T001014] ОПРЕДЕЛЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА, УРОВНЯ ЗНАНИЙ ЛИБО ОТЗЫВ О ЕГО СПОСОБНОСТЯХ, ДЕЛОВЫХ И ИНЫХ КАЧЕСТВАХ

аттестация
авторизация
апробация
дискриминация

[T001015] РУКОВОДИТЕЛЬ, ИМЕЮЩИЙ ДОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ВЛАСТИ, ЧТОБЫ НАВЯЗЫВАТЬ СВОЮ ВОЛЮ ИСПОЛНИТЕЛЯМ

автократичный руководитель
демократичный руководитель
либеральный руководитель
консультативный руководитель

[T001016] НОРМИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ ВКЛЮЧАЕТ

общую продолжительность рабочей смены, на протяжении которой работник осуществляет трудовые функции
время подготовительно-заготовительных работ для выполнения задачи
все расходы времени, которые объективно необходимы для выполнения конкретной задачи
время обслуживания рабочего места

[T001017] ПРИ УЧАСТИИ В ПРОЦЕССЕ ПРОИЗВОДСТВА И УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛ ДЕЛИТСЯ НА

производственный и управленческий персонал
руководителей и специалистов
основной и обслуживающий персонал
основной, вспомогательный и обслуживающий персонал

[T001018] ГРУППА РАБОТНИКОВ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЯЕТ, КООРДИНИРУЕТ И СТИМУЛИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДПРИЯТИЯ, РАСПОРЯЖАЕТСЯ ЕГО РЕСУРСАМИ, НЕСЕТ ПОЛНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ ПРЕДПРИЯТИЯ – ЭТО

линейные руководители
функциональные руководители
специалисты
производственный персонал

[T001019] КОММУНИКАЦИОННЫЕ СЕТИ ПОКАЗЫВАЮТ

всю совокупность связей между элементами организации
степень разделения труда в организации
уровень централизации полномочий
схему структуры деятельности предприятия

[T001020] КОГДА В ПРОЦЕССЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОЛКИВАЮТСЯ ИНТЕРЕСЫ РАЗНЫХ ЛЮДЕЙ ИЛИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ГРУПП, ТО ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ

различия в целях

различия в представлениях и ценностях

неудовлетворенные коммуникации

распределение ресурсов

[T001021] СТИЛЬ РУКОВОДСТВА, ПРИ КОТОРОМ ПРИДЕРЖИВАЮТСЯ ПРИНЦИПОВ НЕВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЧЛЕНЫ КОЛЛЕКТИВА ПОощряются К ТВОРЧЕСКОМУ САМОВЫРАЖЕНИЮ – ЭТО

либеральный

авторитарный

анархический

демократический

[T001022] КАКОЙ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ СТИЛЕЙ РУКОВОДСТВА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ (ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ) СИТУАЦИЯХ

авторитарный

анархический

либеральный

демократический

[T001023] ИНФОРМАЦИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕДАВАЕМОЙ ПО КАНАЛАМ НЕФОРМАЛЬНЫХ КОММУНИКАЦИЙ

приказы и распоряжения руководителя организации

грядущие перемещения и повышения

слухи о предстоящих изменениях в структуре организации

предстоящие сокращения сотрудников

[T001024] ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА СЛУЧАЕВ НАРУШЕНИЯ ТРУДОВОЙ И ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ К ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА – ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ

уровня трудовой дисциплины

текучести кадров

надежности работы персонала

коэффициента трудового вклада

[T001025] ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ - ЭТО

краткое изложение основных задач, требующихся навыков и полномочий различных должностей в организации

изложение обязанностей работника

утвержденные администрацией права и обязанности работника

изложение требований к уровню образования и квалификации работника

[T001026] ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

эффективное руководство

жесткое планирование

акцент на краткосрочные цели

учет количественных показателей

[T001027] УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ СИТУАЦИИ С ЗАРАНЕЕ ОТРАБОТАННЫМИ РЕШЕНИЯМИ

стандартные

уникальные

оптимальные

феноменальные

[T001028] НАЗНАЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ НА ДОЛЖНОСТИ, РАБОЧИЕ МЕСТА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЯТЫМ РАЗДЕЛЕНИЕМ ТРУДА И СПОСОБНОСТЯМИ РАБОТНИКОВ НАЗЫВАЕТСЯ

расстановкой персонала

делегированием полномочий

адаптацией
планированием персонала

[T001029] ПОД СТИЛЕМ РУКОВОДСТВА ПОНИМАЮТ
систему методов воздействия руководителя
стратегию развития организации
контроль выполнения планов работы
внедрение экономических стимулов

[T001030] ТЕХНИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ЛИДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
профессиональными знаниями и умениями
научным мировоззрением
личностными качествами
определенным стажем работы

[T001031] АДМИНИСТРАТИВНЫЕ НАВЫКИ ЛИДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
способностью объективно оценивать усилия персонала
профессиональными знаниями
большим стажем работы
профессиональными навыками

[T001032] ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ - ЭТО ПЕРЕДАЧА
задач и прав подчиненному, который принимает на себя ответственность за принятые решения
определенных прав по управлению подчиненному с разделением ответственности
задач подчиненным, ответственность за исполнение которых несет руководитель
задач подчиненным, ответственность за исполнение которых не предусмотрена

[T001033] ПРИЗНАКОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИМАТА В КОЛЛЕКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ
отсутствие в коллективе норм справедливости и равенства во взаимоотношениях
справедливое и уважительное отношение ко всем его членам
сопереживание и искреннее участие всех членов коллектива
трудолюбие и бескорыстие всех членов коллектива

[T001034] ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ
вся информация, содержащаяся в медицинской документации гражданина
информация о диагнозе и лечении
информация об обращении по поводу заболевания
информация о прогнозе и исходах болезни

[T001035] ЗА СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, НЕСУТ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
все работники, кому она стала известна при исполнении профессиональных, служебных и иных
обязанностей
только врач и медицинская сестра
только фельдшер и медицинская сестра
только средний и младший медицинский персонал

[T001036] ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ОФОРМЛЯЮТ
письменно
устно
в форме договора
нотариально

[T001037] БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЕ
ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
опасных для окружающих
тяжелых психических
хронических в стадии обострения
сопровождающихся болевым синдромом

[T001038] ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

порядками оказания медицинской помощи
лицензией

программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
программой обязательного медицинского страхования

[T001039] ПОНЯТИЕ «АБСЕНТИЗМ» ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ
процесса отторжения работы
быстрого роста профессионализма
текучести кадров
преданности организации

[T001040] ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
юридическая
бюджетная
реабилитационная
медико-профилактическая

[T001041] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ 10 ЛЕТ ПРИ
АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО
15 дней
10 дней
20 дней
5 дней

[T001042] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РОДСТВЕННИКОМ 65 ЛЕТ
ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ НА
3 дня
15 дней
5 дней
10 дней

[T001043] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ
БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК
140 дней
150 дней
180 дней
170 дней

[T001044] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ 5 ЛЕТ ПРИ
АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ НА
весь период заболевания
15 дней
5 дней
10 дней

[T001045] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ
выдается со дня окончания отпуска в случае продолжающейся временной нетрудоспособности
выдается с первого дня временной нетрудоспособности
не выдается ни при каких условиях
выдается на весь срок временной нетрудоспособности

[T001046] ПРИ ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННОЙ ПАЦИЕНТУ ИНВАЛИДНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ
предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ
регистрации документов в учреждении МСЭ
заседания комиссии МСЭ
следующей за днём регистрации документов в учреждении МСЭ

[T001047] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ПРИ
НЕОБХОДИМОСТИ ВЫДАЕТСЯ

попеременно разным членам семьи
только одному члену семьи
только одному работающему члену семьи
только одному неработающему члену семьи

[T001048] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ
выдается со дня окончания отпуска в случае продолжающейся временной нетрудоспособности
выдается с первого дня временной нетрудоспособности
не выдается ни при каких условиях
выдается на весь срок временной нетрудоспособности

[T001049] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ,
ПОСЕЩАЮЩИМ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ПРИ КАРАНТИНЕ
ВЫДАЕТСЯ

одному из работающих членов семьи (опекуну) на весь период карантина
одному из неработающих членов семьи (опекуну) на весь период карантина
одному из работающих членов семьи (опекуну) на первые 10 дней карантина
одному из работающих членов семьи (опекуну) на первые 5 дней карантина

[T001050] ЭКСПЕРТИЗА ТРУДОСПОСОБНОСТИ –ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЮЮ
КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

определение сроков и степени нетрудоспособности
определение способности пациента к трудовой деятельности
определение способности пациента к самообслуживанию
определение потребности пациента в социальной защите

[T001051] ВРЕМЕННАЯ УТРАТА ТРУДОСПОСОБНОСТИ

состояние, при котором нарушение функций организма носят временный, обратимый характер
состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность
состояние, при котором нарушенные функции организма носят стойкий необратимый характер
состояние, при котором пациент нуждается в постоянной социальной защите

[T001052] СРОКИ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ВРЕМЕННО
НЕТРУДОСПОСОБНЫХ ПАЦИЕНТОВ

не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
не позднее 6 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
не позднее 8 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
не позднее 10 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

[T001053] МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ПРОДЛЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЛИСТКА
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

до 10 месяцев (в особых случаях до 12 месяце)
до 2 месяцев
до 6 месяцев
до 4 месяцев

[T001054] ВРЕМЕННО НЕТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ
БЫТЬ ПРОДЛЕН ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ
ТРУДОСПОСОБНОСТИ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ПРОДЛЕНИЯ

не реже чем через 10 дней
не реже чем через 15 дней
не реже чем через 20 дней
не реже чем через 30 дней

[T001055] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ
СО СРОКА

0 недель
32 недели
26 недель
28 недель

[T001056] ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ИХ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ В ДЕНЬ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА ВЕСЬ ЕЕ ПЕРИОД

включая нерабочие праздничные и выходные дни

включая нерабочие праздничные дни

включая выходные дни

включая дни отпуска пациента

[T001057] РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО СТРАХОВОЙ ТРУДОВОЙ СТАЖ ДО 5 ЛЕТ

60 % среднего заработка

80 % среднего заработка

100 % среднего заработка

50 % среднего заработка

[T001058] ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ВОЗНИКШУЮ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ИЛИ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ

листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения

справка на весь период нетрудоспособности

справка на первые 3 дня, затем листок нетрудоспособности

справка на первые 5 дней, затем листок нетрудоспособности

[T001059] ДОКУМЕНТ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЙ ПАЦИЕНТОМ В МЕДУЧРЕЖДЕНИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

документ, удостоверяющий личность пациента

документ о семейном положении

справка с места работы

страховое пенсионное свидетельство

[T001060] ЦЕЛЬ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

оценка состояния здоровья пациента, возможности осуществлять профессиональную деятельность,

определение степени и сроков временной утраты трудоспособности

проведение лечебно-профилактических мероприятий

проведение реабилитационных мероприятий

проведение психосоциальной реабилитации

[T001061] ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОНИМАЮТ

все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих

все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности

наличие инфекционного заболевания

все случаи заболеваемости

[T001062] К ДОКУМЕНТАМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ОТНОСЯТ

листок нетрудоспособности, справки установленной формы

только листок нетрудоспособности

карта амбулаторного больного

справка произвольной формы

[T001063] ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩИХ 10 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ

врачебной комиссии

главного врача лечебно-профилактической организации

заведующего фельдшерско-акушерским пунктом

врача специалиста

[T001064] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

в день установления временной нетрудоспособности

с даты начала заболевания со слов больного
с даты начала заболевания со слов родственника пациент
на следующий день после обращения

[T001065] ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СТУДЕНТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОЛУЧЕННЫХ ИМ В ПЕРИОД ОПЛАЧИВАЕМОЙ ПРАКТИКИ ВЫДАЕТСЯ
листок нетрудоспособности
справка произвольной формы
амбулаторная карта
справка № 086/У

[T001066] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНОКУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЕТ
лечебно-профилактическое учреждение
орган управления здравоохранением
фонд социального страхования
профсоюз

[T001067] РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИНИМАЕТ
врачебная комиссия
главный врач
заведующий отделением
лечащий врач

[T001068] ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ завершается датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении медико-социальную экспертизы
продлевается на срок присвоения группы инвалидности
продлевается пожизненно
завершается на следующий день после проведения медико-социальную экспертизы

[T001069] ЕСЛИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗОЙ БОЛЬНОМУ НЕ БЫЛА УСТАНОВЛЕНА ИНВАЛИДНОСТЬ
листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности
листок нетрудоспособности закрывается датой проведения медико-социальной экспертизы
листок нетрудоспособности продлевается еще на 10 дней
назначается дополнительное обследование

[T001070] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРЕ
не выдается
выдается на 3 дня
выдается на 10 дней
выдается на весь период лечения

[T001071] НЕ ИМЕЕТ ПРАВА ВЫДАЧИ БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА
врач/фельдшер скорой помощи
участковый терапевт
фельдшер
врач стационара

[T001072] К КАТЕГОРИИ ДЛИТЕЛЬНО И ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ, ИМЕЮЩИЕ
4 случая и 60 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию
2 случая и 50 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию
4 случая и 30 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию
6 случаев и 40 дней временной нетрудоспособности в год по разным заболеваниям

[T001073] ЖЕНЩИНАМ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ РОДОВ С 22 НЕДЕЛЬ ДО 30 НЕДЕЛЬ
БЕРЕМЕННОСТИ И РОЖДЕНИЯ ЖИВОГО РЕБЕНКА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
ВЫДАЕТСЯ НА СРОК _____ ДНЕЙ

156

180

140

86

[T001074] РАБОТАЮЩИМ РОДИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ПО УХОДУ ЗА НИМИ ДО ВОЗРАСТА
18 ЛЕТ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЬГОТЫ

4 дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц

дополнительный месячный оплачиваемый отпуск

ежемесячные компенсации к заработной плате

сокращенный рабочий день

[T001075] ПРИ КАРАНТИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7
ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩИМ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

выдается одному из работающих членов семьи на весь период карантина

не выдается

выдается одному из работающих членов семьи на 7 дней

выдается одному из работающих членов семьи на 10 дней

[T001076] ПРИ ОСЛОЖНЕННЫХ РОДАХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И
РОДАМ

выдается дополнительно на 14 календарных дней

не выдается

продлевается на 10 дней

продлевается на 30 дней

[T001077] ПРИ ОПЕРАЦИИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

выдается на весь период нетрудоспособности, но на срок не менее 3 дней

не выдается

выдается по решению врачебной комиссии

выдается по решению медико-социальной экспертизы

[T001078] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

травма

инвалидность

смертность

летальность

[T001079] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

заболевание

инвалидность

смертность

летальность

[T001080] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

уход за больным членом семьи

инвалидность

смертность

летальность

[T001081] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

карантин

инвалидность

смертность

летальность

[T001082] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

беременность и роды

инвалидность
смертность
летальность

[T001083] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

долечивание в санатории
инвалидность
смертность
летальность

[T001084] ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

листок нетрудоспособности
родовой сертификат
обменная карта родильного дома
медицинская карта амбулаторного пациента

[T001085] ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

справка о временной нетрудоспособности студентов
родовой сертификат
обменная карта родильного дома
медицинская карта амбулаторного пациента

[T001086] ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО

10 месяцев
9 месяцев
6 месяцев
3 месяцев

[T001087] ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЯХ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО

10 месяцев
9 месяцев
6 месяцев
3 месяцев

[T001088] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ВЫДАЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ НА СРОК

всего периода пребывания
до трех дней
до 10 дней
до 7 дней

[T001089] ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ

в период ремиссии заболевания
при госпитализации в стационар
до 7 лет в период острого заболевания
старше 15 лет при амбулаторном лечении

[T001090] ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ

в период очередного отпуска матери
при госпитализации в стационар
до 7 лет в период острого заболевания
старше 15 лет при амбулаторном лечении

[T001091] ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

установление факта нетрудоспособности
проведение лицензирования медицинской организации
проведение судебно-медицинской экспертизы

проведение военно-врачебной экспертизы

[T001092] ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

установление причины нетрудоспособности

проведение лицензирования медицинской организации

проведение судебно-медицинской экспертизы

проведение военно-врачебной экспертизы

[T001093] ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

установление срока нетрудоспособности

проведение лицензирования медицинской организации

проведение судебно-медицинской экспертизы

проведение военно-врачебной экспертизы

[T001094] ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ

продление нетрудоспособности более 10 календарных дней

выдача листков нетрудоспособности до 30 дней

проведение лицензирования и аккредитации

проведение патолого-анатомических вскрытий

[T001095] ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ

направление на медико-социальную экспертизу

выдача листков нетрудоспособности до 30 дней

проведение лицензирования и аккредитации

проведение патолого-анатомических вскрытий

[T001096] ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

государственный характер

общественный характер

специфичность

массовость

[T001097] ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

коллегияльность

общественный характер

специфичность

массовость

[T001098] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ

проходящим периодические медицинские осмотры

работающим по трудовому договору

государственным гражданским служащим

муниципальным служащим

[T001099] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ

учащимся образовательных учреждений

работающим по трудовому договору

государственным гражданским служащим

муниципальным служащим

[T001100] ВЗАМЕН ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОФОРМЛЕННОГО С ОШИБКОЙ, ВЫДАЕТСЯ

дубликат

новый листок нетрудоспособности

справка

обратный талон

[T001101] ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ УЧАЩЕГОСЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УДОСТОВЕРЯЕТСЯ

справкой
листком нетрудоспособности
обратным талоном
индивидуальной программой реабилитации

[T001102] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ

ребёнком в возрасте до 7 лет
в период отпуска по беременности и родам
в период ежегодного оплачиваемого отпуска
в период ремиссии заболевания

[T001103] ЗУБНОЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО

10 календарных дней включительно
5 календарных дней включительно
5 недель
3 календарных дней включительно

[T001104] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

поликлиник
станций переливания крови
скорой медицинской помощи
бальнеологических лечебниц

[T001105] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

больниц
станций переливания крови
скорой медицинской помощи
бальнеологических лечебниц

[T001106] ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход
любому члену семьи по желанию больного
только одному из родителей
только матери

[T001107] ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЭТО

индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
занятия физической культурой
лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

[T001108] УРОВЕНЬ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ (__ УД./МИН.)

60 – 80
80 – 85
85 – 90
90 – 100

[T001109] В СООТВЕТСТВИИ С СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ, ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, УРОВНЕМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ, ВСЕ ШКОЛЬНИКИ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ

основную, подготовительную, специальную
слабую, среднюю, сильную
без отклонений в состоянии здоровья, с отклонениями в состоянии здоровья
оздоровительную, физкультурную, спортивную

[T001110] ЦЕЛЬ ПЛАНИРОВАНИЯ РЕЖИМА ДНЯ

поддержание высокого уровня работоспособности организма
четкая организация текущих дел, их выполнения в установленные сроки
высвобождение времени на отдых и снятия нервных напряжений
организация рационального режима питания

[T001111] ГРУППА, КОТОРАЯ СОСТОИТ ИЗ УЧАЩИХСЯ, ИМЕЮЩИХ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ПРИ КОТОРЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПОВЫШЕННЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

специальной медицинской группой
оздоровительной медицинской группой
группой лечебной физической культуры
группой здоровья

[T001112] ВЫПОЛНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОКАЗЫВАЕТ СУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА

внешнее дыхание, вентиляцию воздуха в легких, на обмен в легких кислорода и углекислоты между воздухом и кровью, на использование кислорода тканями организма
дыхание, сердцебиение, лабильность нервной системы, осанку, на нарушение обмена веществ в организме
рост волос, рост ногтей, плоскостопие, форму ног
внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на нарушение обмена веществ в организме, конституцию организма

[T001113] ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

астенический, нормостенический, гиперстенический
легкий, средний, тяжелый
гиперстенический, достаточный, большой
астенический, суперстенический, мегастенический

[T001114] ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - ЭТО МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НАПРАВЛЕННЫХ НА

формирование, сохранения и укрепления здоровья
формирование иммунитета
создание здорового социального климата
укрепление взаимоотношений в семье

[T001115] ЗАПРЕЩЕНО СНИЖАТЬ ВЕС ЗА СЧЕТ

снижения количества выпиваемой воды
преобладания сложных углеводов в пище
уменьшения калорийности блюд
уменьшения количества соли в пище

[T001116] ПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ

не менее трех раз в день
два раза в день
один раз в день
когда захочется

[T001117] ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА СПОСОБСТВУЕТ

всестороннему развитию дыхательного аппарата
развитие верхней части дыхательных путей
развитие средней части дыхательных путей
развитие нижних дыхательных путей

[T001118] ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

предупреждения заболевания
профилактика рецидива
удлинение сна
улучшение работоспособности

[T001119] ЦЕЛЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

оптимизация, совершенствование и повышение охвата, доступности и качества медицинской профилактической помощи населению
научить население рациональному питанию
обучать пению
изучать йогу

[T001120] ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

повышение АД
снижение АД
наследственный фактор
частые простудные заболевания

[T001121] ЗАКАЛИВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического воздействия на организм
длительное пребывание на холоде, с целью привыкания к низким температурам тела
перечень процедур для воздействия на организм холода
купание в зимнее время

[T001122] ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА - ЭТО

совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья
перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний
правила ухода за телом, кожей, зубами
выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний

[T001123] УТРОМ ПЕРЕД ЕДОЙ НЕОБХОДИМО

выпивать стакан воды
бегать
съесть яблоко
послушать музыку

[T001124] ПОЛНОЕ РАЗВИТИЕ КОСТО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

20-24 лет
16-18 лет
18-20 лет
25-28 лет

[T001125] ПРИЧИНОЙ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ МОЖЕТ СТАТЬ

неправильная организация труда
соблюдение режима труда и отдыха
продолжительно активный отдых
сбалансированное питание

[T001126] ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ НАИБОЛЕЕ ПОЛЕЗНО

ходьба, бег, лыжи
силовые упражнения
упражнения на растяжку мышц
прыжки

[T001127] ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

обучить пациента здоровому образу жизни с данным заболеванием
повысить свои физические нагрузки
обучиться эстетическому таланту
научится делать подкожные инъекции

[T001128] ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

беседа с пациентом
кормление со сниженным каллоражем
физические нагрузки с приседанием
расчет потерь калорий при занятии плаванием

[T001129] ФАКТОРЫ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

аллергическая настроенность
частые прогулки
рациональное питание
здоровый образ жизни

[T001130] ИНДЕКС РОРЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТ ОТНОШЕНИЕ

масса тела к росту (длине тела)
роста тела к объёму тела
длины конечностей к росту
площади относительной поверхности тела к росту

[T001131] СОЕДИНЕНИЯ, НАРУШАЮЩИЕ БАЛАНС МИКРОФЛОРЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

антибиотики
пищевые добавки
соли кальция
раствор эуфиллина

[T001132] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПЛОСКОСТОПИЯ СОБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ

избегать слишком тесной обуви, обуви на высоком каблуке и тесной и подошве, пользоваться супинаторами
выполнять ежедневный массаж стоп
проводить общеразвивающие упражнения для мышц нижних конечностей
соблюдать безуглеводную диету

[T001133] РАБОТА МЫШЦ БЛАГОТВОРНО ДЕЙСТВУЕТ НА

весь организм в целом
преимущественно на суставы
соединительно- тканые структуры опорно-двигательного аппарата
нервные «стволы», иннервирующие мышцы

[T001134] ЦЕНТРОМ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

структурное подразделение лечебно-профилактической организации
частная клиника
частный медицинский центр
центр социальной защиты населения

[T001135] ЦЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

укрепление здоровья населения путем формирования здорового образа жизни
лечение хронических заболеваний
обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия страны
проведение профилактических осмотров

[T001136] ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

профилактическое
диагностическое
лечебное
реабилитационное

[T001137] ШКОЛА ПАЦИЕНТА ИЛИ ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ - ЭТО

совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на население с целью профилактики заболеваний и сохранения здоровья
комплекс лечебных мероприятий при обострении хронических заболеваний
комплекс лечебных мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний
обучение школьников по основам безопасности жизнедеятельности

[T001138] ЗАДАЧИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ

информирование населения о причинах заболеваний, факторах риска, формирование рационального отношения к своему здоровью

внедрение в лечебную практику достижений нетрадиционной медицины
проведение всестороннего обследования пациента
оказание социально-психологической помощь

[T001139] БАЗОЙ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ МОГУТ БЫТЬ
поликлиники, стационары, фельдшерско-акушерские пункты, центры медицинской профилактики
учреждения МЧС
хосписы
административные учреждения

[T001140] ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ
медицинский работник, имеющий необходимую специализацию
только врач
младший медицинский персонал
только фельдшер

[T001141] ТЕМАТИКА ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ЗДОРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ
«Роль закаливания в профилактике простудных заболеваний»
«Правила пользования карманным ингалятором»
«Правила пользования глюкометром»
«Диета после проведения операции на кишечнике»

[T001142] КАЖДОЕ ЗАНЯТИЕ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ
информационный материал и активные формы обучения, направленные на развитие умений и
практических навыков у пациентов
просмотр популярной медицинской программы
аудиолекцию, освещающую вопросы здорового образа жизни
просмотр буклетов и брошюр на медицинские темы под контролем медицинского работника

[T001143] ПАЦИЕНТЫ, ОБУЧАЮЩИЕСЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ
Дневником пациента
дополнительным социальным пособием
набором санитарно-гигиенических средств первой необходимости
лекарственные препаратами общеукрепляющего действия

[T001144] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗВИТИЕ УМЕНИЙ И
ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У ПАЦИЕНТОВ, МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ
обучение выполнению комплекса гимнастических упражнений
просмотр видеофильма по профилактике заболевания
лекцию о санитарно-гигиенических мероприятиях
рекомендации по фитотерапии заболевания

[T001145] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИИ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ
обучение пациентов измерению артериального давления, знакомству с тонометром
просмотр видеофильма по профилактике артериальной гипертензии
лекцию о правилах питания при артериальной гипертензии
рекомендации по фитотерапии заболевания

[T001146] АНКЕТИРОВАНИЕ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ
ОБЕСПЕЧИВАЕТ
обратную связь медицинского работника с обучающимися
информационную поддержку пациентов
налаживание коммуникативных навыков между пациентами группы
наглядное сопровождение материала лекции

[T001147] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
САХАРНОГО ДИАБЕТА» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ
обучение технике расчета индекса массы тела
рекомендации по применению сахароснижающих средств
просмотр популярной медицинской программы

лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к заболеванию

[T001148] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

обучение технике пеленания новорожденного
лекции по личной гигиене во беременности
видеоматериалы по гимнастике во время беременности
рекомендации по приему витаминных препаратов

[T001149] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ПО ПОДГОТОВКЕ В РОДАМ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

обучение технике дыхания в первом и втором периоде родов
лекции по личной гигиене во беременности
видеоматериалы по уходу за новорожденным
рекомендации по фитотерапии во время беременности

[T001150] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

обучение самоанализу причин и факторов курения («почему человек курит?»)
статистические данные о развитии заболеваний органов дыхания
видеоматериалы о вреде курения
статьи о пагубном влиянии табака и компонентов табачного дыма на здоровье

[T001151] ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ «ШКОЛЫ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ЛИЦ,

успешно отказавшихся от курения после посещения двух занятий
желающих отказаться от курения после посещения всех занятий
не отказавшихся от курения после посещения всех занятий
не посещавших школу здоровья после второго занятия

[T001152] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

обучение комплексу упражнений для больных остеохондрозом
просмотр видеофильма по профилактике заболеваний суставов
лекцию о правилах питания при остеопорозе
рекомендации по фитотерапии заболеваний суставов

[T001153] ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В

специально оборудованном помещении
кабинете лечащего врача
кабинете врача-специалиста
холле поликлиники

[T001154] ПЛАН РАБОТЫ «ШКОЛЫ МОЛОДЫХ МАТЕРЕЙ» МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ ЗАНЯТИЯ ПО

обучению приемам массажа и гимнастики
лечению перинатальной патологии
лечению врожденных пороков развития
улучшению материального благосостояния семьи

[T001155] ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ И КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

анкетирования пациентов на последнем занятии
показателей частоты посещения Школ здоровья
показателей заболеваемости на закрепленном участке
показателей смертности на закрепленном участке

[T001156] ПОКАЗАТЕЛЬ ОЦЕНКИ ОБЪЕМА И ПОЛНОТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ

процент обученных пациентов от общего количества пациентов, состоящих на учете
уровень заболеваемости на закрепленном участке
количество вновь выявленных пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями

количество выявленных пациентов с острыми инфекционными заболеваниями

[T001157] ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В РОДДОМЕ ВАКЦИНИРУЮТ ОТ
гепатита в и туберкулеза
дифтерии
кори
коклюша

[T001158] АДАПТАЦИЯ ГЛАЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
приспособлением глаз к различным уровням яркости света
способностью глаза различать свет
видением предметов при слабом освещении
ухудшением цветового зрения

[T001159] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ
абдоминальный тип ожирения
низкий уровень липопротеидов низкой плотности
женский пол
высокий уровень липопротеидов высокой плотности

[T001160] ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ
научить пациента сохранить здоровье, уменьшить проявления уже имеющегося заболевания и снизить
риск развития осложнений
получение дополнительных медицинских знаний с целью самолечения
получение бесплатной медицинской услуги
снижение ответственности пациентов за сохранение своего здоровья

[T001161] К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ
курение
женский пол
высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности
злоупотребление алкоголем

[T001162] ЗАКАЛИВАНИЕ РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ
с рождения
по достижении года
со школы
совершеннолетним

[T001163] МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА, РАССМАТРИВАЮЩАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОБЩЕСТВЕННОГО
ЗДОРОВЬЯ ОТ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ
экология человека
эпидемиология
медицинская география
гигиена

[T001164] ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ — ЭТО МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА С
ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА
формирование, сохранение и укрепление здоровья
формирования здоровья
формирования и сохранения здоровья
улучшение здоровья

[T001165] ВЫПОЛНЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
ДОЛЖНО БЫТЬ
систематическим
несистематическим
при хорошем настроении
при хорошем самочувствии

[T001166] КАК ВЛИЯЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ НА НАСТРОЕНИЕ

улучшается
ухудшается
никак не влияет
подавляет

[T001167] ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ЛУЧШЕ СОЧЕТАТЬ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

с тонизирующей двигательной активностью и полноценным сном
тонизирующей двигательной активностью
с полноценным сном
ни с чем не сочетать

[T001168] РЕЛАКСАЦИЯ — ЭТО

глубокое мышечное расслабление, которое сопровождается снятием психического напряжения
мышечное расслабление, которое сопровождается психическим напряжением
мышечное напряжение сопровождается снятием психического напряжения
мышечное напряжение, сопровождающееся психическим напряжением

[T001169] ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА - ЭТО

благоприятная среда обитания и деятельности человека, оказывающая положительное влияние на его здоровье
климатически комфортная среда
технически обустроенные условия проживания
среда проживания, удаленная от крупных городов

[T001170] ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА ВКЛЮЧАЕТ СОСТОЯНИЕ БЛАГОПОЛУЧИЯ

физического, психического, социального
финансового, жилищного
семейного, политического
профессионального, образовательного

[T001171] ПОД ФИЗИЧЕСКИМ БЛАГОПОЛУЧИЕМ ПОНИМАЮТ

способность человека к повседневной физической активности, к полноценному труду, требующему физических усилий
устойчивость к инфекционным заболеваниям
соответствие антропометрических данных общепринятым стандартам
активное занятие спортом и достижение высоких результатов

[T001172] ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ НАПРАВЛЕННЫ НА

формирование социальной зрелости, сохранение физического и психического здоровья
соблюдение санитарно-гигиенических норм
соблюдение правил техники безопасности
соблюдение правил охраны труда

[T001173] ЗАДАЧИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ

сохранить физическое здоровье, устранить отрицательные факторы, сформировать культуру здоровья
проводить профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний
проводить закаливающие процедуры и лечебную гимнастику
укреплять иммунитет, проводить иммунопрофилактику

[T001174] ЦЕЛЬ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ

сформировать потребность в сохранении и укреплении здоровья и здоровом образе жизни
повысить уровень материального благополучия медицинского обслуживания
повысить социальный статус личности и сферы влияния
сформировать социальную, психологическую и материальную независимость личности

[T001175] ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА В ШКОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

формирование здоровой личности и обеспечение благоприятных условий для учёбы
контроль выполнения требований учебного плана
нацеленность на достижение высоких показателей в учебном процессе

продвижение инновационных методик преподавания

[T001176] ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ

сбалансированное питание, оптимальная учебная нагрузка
иммунопрофилактика, просмотр образовательных телепрограмм
занятие киберспортом, общение в социальных сетях
занятие малоподвижными видами деятельности, питание фаст-фудом

[T001177] УПРАВЛЯЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

вредные привычки, гиподинамия
генетические заболевания, наследственная предрасположенность
традиции в семье, экология
национальная принадлежность, политическая нестабильность

[T001178] К СРЕДСТВАМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ОТНОСЯТ

рациональное питание, дыхательная гимнастика, режим дня
тяжёлый физический труд
интенсивный интеллектуальная перегрузка
приверженность самолечению

[T001179] ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО

устоявшаяся форма бытия человека в мире, находящая своё выражение в его деятельности, интересах, убеждениях
традиционный свод правил поведения семьи
национальные традиции народа и государства в целом
система социально-политических и экономических отношений человека и социума

[T001180] К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ

температура воздуха, излучение, атмосферное давление
продукты питания, вода
животные, микроорганизмы
биологические ритмы организма

[T001181] К ХИМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ

микроэлементный состав продуктов питания, воды, воздуха
влажность атмосферного воздуха в помещении
температурный режим помещения
атмосферное давление

[T001182] ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА, НАПРАВЛЕННЫЙ НА

профилактику болезней и укрепление здоровья
достижение материальных благ
повышение социального статуса
формирование химических зависимостей

[T001183] К ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

воспитание с раннего детства здоровых привычек и навыков
соблюдение низкокалорийной диеты при нормальном росто-весовом показателе
преобладание в рационе питания легкоусваиваемых углеводов
уменьшение длительности ночного сна

[T001184] РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ - ЭТО

сбалансированный рацион с учётом пола, возраста, образа жизни
сухоедение и сыроедение
питание без учёта пола и возраста
питание без соблюдения режима питания

[T001185] ПОД ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ БАЛАНСОМ ПОНИМАЮТ

соответствие поступающей в организм с пищей энергии количеству затраченной энергии
количество затраченной организмом энергии

количество поступающей в организм энергии
энергетическая ценность пищи

[T001186] ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ
ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

1:1:4
1:1:5
2:1:3
1:3:4

[T001187] ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН
СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/СУТКИ

1500-3000
3000-3500
1000-1500
3500-4000

[T001188] ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН
СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/СУТКИ

2500-3500
1000-1500
2000-2500
1500-2000

[T001189] ИСТОЧНИКОМ КАЛЬЦИЯ В ПИЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

творог
печень говяжья
картофель
изюм

[T001190] ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ БЛИЗОРУКОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

недостаточность освещения рабочего места
правильная ориентация окон
наличие арматуры на лампах
избыточное освещение

[T001191] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ
НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧАТЬ

мясные продукты
кондитерские изделия
макаронные изделия
бобовые

[T001192] ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫМИ ЖИРНЫМИ КИСЛОТАМИ,
РЕКОМЕНДУЕМЫЕ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА

растительные масла
бараний жир
сливочное масло
свиное сало

[T001193] ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ ОБУСЛОВЛЕНА

содержанием витаминов
отсутствием приедаемости
высоким содержанием белков растительного происхождения
оптимальным соотношением белков, жиров и углеводов

[T001194] ВОЗДУШНЫЕ ВАННЫ НАЧИНАЮТ С ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА _____ ГРАДУСОВ
ЦЕЛЬСИЯ

20-22
18-20
20-25

[T001195] ОДЕЖДА ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ
теплозащитной, гигроскопичной, ветроустойчивой
прозрачной
состоящей из синтетических тканей
состоящей из вискозных тканей

[T001196] БОЛЕЗНИ, ИЗ-ЗА КОТОРЫХ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРОСЛА СМЕРТНОСТЬ
онкологические
инфекционные
желудочно-кишечные
гинекологические

[T001197] ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ
все возрастные группы
взрослое население
пожилые
дети

[T001198] ПРОГРАММА ВСЕОБЩЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ НАЧАЛА ДЕЙСТВОВАТЬ
С ГОДА
2010
2012
1999
1995

[T001199] ЦЕЛЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
профилактика заболеваний, ранняя диагностика
получение заработной платы работником
заражение заболеванием с целью проведения опытов
лечение заболеваний

[T001200] 1-Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ
здоровых
со сниженной иммунологической резистентностью
инвалидов
с хроническими заболеваниями

[T001201] 2-Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ
здоровых, с функциональными отклонениями, снижением иммунологической резистентности, частыми
острыми заболеваниями
инвалидов
с хроническими заболеваниями
здоровых

[T001202] ФАКТОРЫ РИСКА – ЭТО ФАКТОРЫ
потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний
снижающие адаптационные возможности организма
стимулирующие иммунитет
улучшающие качество жизни человека

[T001203] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО
метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья населения
здоровьесберегающая среда
лечение заболеваний не традиционными методами
диагностика хронических заболеваний

[T001204] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -
предупреждение развития заболеваний
регулярные курсы антибиотикотерапии

предупреждение рецидива заболевания
паллиативная терапия заболевания

[T001205] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -
предупреждение рецидива заболевания
паллиативная терапия заболевания
регулярные курсы антибиотикотерапии
предупреждение развития заболеваний

[T001206] КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ
пять
четыре
семь
три

[T001207] ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА
педиатра
врача эндокринолога
заведующего отделением организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях
физиотерапевта

[T001208] ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ ПРОВОДЯТСЯ С
ЧАСТОТОЙ
не реже 1 раза в год
1 раз в 6 мес
1 раз в 2 года
1 раз в квартал

[T001209] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ
ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ С ВОЗРАСТА
15 лет
7 лет
5 лет
13 лет

[T001210] К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСИТСЯ
введение вакцины БЦЖ
введение вакцины АКДС
проведение реакция Манту
проведение диаскин-теста

[T001211] ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ
на 3-5 день жизни
в 1 месяц
в 1 год
в 2 года

[T001212] РЕАКЦИЯ МАНТУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
туберкулеза
бронхиальной астмы
пневмонии
рака легкого

[T001213] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ СКЛАДКИ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО
ОБРАБАТЫВАЮТ
стерильным растительным маслом
физиологическим раствором
раствором фурацилина
раствором полиглюкина

[T001214] ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СПОСОБСТВУЕТ
ВСКАРМЛИВАНИЕ

естественное (грудное)
смешанное
искусственное
парентеральное

[T001215] ПРЕИМУЩЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА ПЕРЕД КОРОВЬИМ

оптимальное соотношение пищевых веществ
высокое содержание белка
высокое содержание витаминов
высокая калорийность

[T001216] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЯМБЛИОЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН
ПИТАНИЯ

бруснику и клюкву
кондитерские изделия
макаронные изделия
крупы

[T001217] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ

макаронные изделия
капусту
кабачки
обезжиренный творог

[T001218] ПРОФИЛАКТИКА САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

рациональное питание и достаточную физическую активность у детей, подростков и взрослого населения
гиперкалорийное питание у детей, подростков и взрослого населения
ограничение двигательной активности у детей, подростков и взрослого населения
назначение бигуанидов взрослым с индексом массы тела $>25,0$ кг/м²

[T001219] ИНСОЛЯЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

системной красной волчанке
ревматоидном артрите
остеоартрозе
саркоидозе

[T001220] МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОЙ
ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ношение защитной маски
распыление антисептических аэрозолей
гигиеническое мытье рук
гигиенический душ

[T001221] НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К
РАЗВИТИЮ

абсцесса
воздушной эмболии
аллергической реакции
липодистрофии

[T001222] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ИЗБЫТОЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ
АККОМОДАЦИИ НЕОБХОДИМО

соблюдение режима зрительной нагрузки
закапывание слезозаменителей
прием витаминов внутрь
проведение фототерапии

[T001223] ДОНОРСТВО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ

вирусного гепатита

отита
аппендицита
пневмонии

[T001224] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

дыхательную гимнастику
интубацию трахеи
диету, богатую белком
УВЧ на грудную клетку

[T001225] КРАТКОВРЕМЕННЫЙ КОНТРАСТНЫЙ ДУШ

тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ
усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки
снижает устойчивость организма к инфекционным заболеваниям
сжигает лишние запасы жиров

[T001226] БОЛЬШИЕ ДОЗЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ

провоцируют развитие злокачественных новообразований
способствуют замедлению обмена в тканях
оказывают тонизирующее и регулирующее влияние на ЦНС
способствуют повышению секреторной функции желудочно-кишечного тракта

[T001227] ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ НАЛИЧИЕ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ультразвуковое трансректальное исследование предстательной железы
цистография
холедохоскопия
общий анализ мочи

[T001228] ДЛЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НЕОБХОДИМО

использовать одноразовые инструменты
проводить надзор за пищеблоками
проводить надзор за водоснабжением населения
осуществлять дезинфекцию фекалий

[T001229] ПЕРВУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ВАННУ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВЫПОЛНЯЮТ

после выписки из родильного дома
сразу после рождения
на 2-ой день после рождения
через неделю после выписки из родильного дома

[T001230] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

37°C
25°C
30°C
40°C

[T001231] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

внутрикожно
подкожно
внутримышечно
внутривенно

[T001232] ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛЬНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ

ране стопы
ушибе мягких тканей кисти
закрытом переломе плеча
растяжении лучезапястного сустава

[T001233] ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С
пальпации
пункционной биопсии
дуктографии
маммографии

[T001234] СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В
вакцинация
фагирование
применение эубиотиков
введение гамма-глобулина

[T001235] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ
НОВОРОЖДЕННМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ
повышение температуры тела выше 38С
повышенный мышечный тонус
наличие специфического дерматита в виде потницы
экссудативно-катаральный диатез

[T001236] ПЕРВОЕ СКРИНИНГОВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ
ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ _____ НЕДЕЛЬ
11-14
10-11
7-8
7-10

[T001237] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРИМЕНЯЮТ
антирабическую вакцину + антирабический иммуноглобулин
антибиотики
антитоксическую сыворотку
интерфероны

[T001238] ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК
Здоровье населения страны
Здоровье группы людей
Личное здоровье
Здоровье людей определенной этнической группы

[T001239] ИММУНОПРОФИЛАКТИКА – ЭТО
система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и
ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок
введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания
специфической невосприимчивости к инфекционным болезням
вакцина, анатоксин, иммуноглобулин и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания
специфической невосприимчивости к инфекционным болезням
комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний и травм,
устранение факторов риска их развития

[T001240] ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОЙ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ
частые перевязки, санация ран раствором борной кислоты, кварцевание палаты
интерферон
противовирусные препараты
антибиотикотерапия

[T001241] ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
специфичность этиологического агента, цикличность течения, формирования иммунитета
источник инфекции - больной человек
всегда протекает в тяжелой форме
имеют обязательную сезонность

[T001242] ПЕРИОДЫ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

инкубационный, начальный, разгара, выздоровления
начальный, разгара, выздоровления
латентный, разгара, выздоровления
инкубационный, латентный, разгара, выздоровления

[T001243] ВЕЗИКУЛА – ЭТО

поверхностно расположенный мелкий пузырек, заполненный серозногеморрагической жидкостью
мелкоточечное кровоизлияние, не исчезающее при растягивании кожи
плотное зудящее образование разных размеров розового или белого цвета с красной каймой
округлое пятнышко розового или красного цвета, исчезает при надавливании или растягивании

[T001244] СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ

сыпь, отеки, кожный зуд
боль в животе
стоматит, гингивит, глоссит
лихорадка

[T001245] РЕИНФЕКЦИЯ - ЭТО

повторное заболевание, возникающее в результате нового заражения тем же возбудителем
сочетание инфекции и соматического заболевания
инфекция, вызванная микробными ассоциациями
состояния, когда к уже развившейся инфекционной болезни присоединяется очередная

[T001246] БЦЖ ЗАЩИТИТ РЕБЕНКА ОТ ИНФЕКЦИИ

туберкулез
эпидпаротит
ветряная оспа
корь

[T001247] ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА ВМЕСТЕ С АКДС НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

3 месяца
6 месяцев
1 год
5 лет

[T001248] ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, ПАРОТИТА, КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

1 год
4 года
5 лет
5 месяцев

[T001249] ТЯЖЕЛЫЕ РЕАКЦИИ НА ИНАКТИВИРОВАННЫЕ ВАКЦИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ

не позже двух дней
с 5 по 12 день
не раньше 4-5 дня
молниеносно

[T001250] КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ БЫТЬ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ

коровой вакцины
БЦЖ
АКДС
АДС

[T001251] ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

1 месяц
5 лет
6 месяцев
1 год

[T001252] ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ
20 месяцев
3 месяца
10 месяцев
1 год

[T001253] ДО КАКОГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ ИММУНИЗАЦИЯ КЛЕЩЕВОЙ ВАКЦИНОЙ
без ограничения возраста
до 35 лет
до 45 лет
до 25 лет

[T001254] ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ У
МАТЕРЕЙ ИНФИЦИРОВАННЫХ ГЕПАТИТОМ В
в первые 12 часов жизни – гепатитная вакцина, 4-7 день - БЦЖ
4-7 день - БЦЖ, через два месяца – гепатитная вакцина
4-7 день – БЦЖ, в первый месяц начать вакцинацию против гепатита
в первые 12 часов жизни – БЦЖ, 4-7 день – гепатитная вакцина

[T001255] ПОКАЗАНИЯ К КОНСУЛЬТАЦИИ ФТИЗИАТРА
вираж туберкулиновой реакции, увеличение инфильтрата на 6 мм и более
угасающая реакция Манту, увеличение инфильтрата до 5 мм
при наличии уколочной реакции
угасающая реакция Манту, уменьшение инфильтрата до 2 мм

[T001256] ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНЫ
от +4 до +8 градусов
от 0 до +2 градусов
от 0 до -4 градусов
от +4 до +10 градусов

[T001257] ДЕТИ ИЗ ГРУПП ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ АКТИВНО ИММУНИЗИРУЮТСЯ
по индивидуальному календарю щадящими методами
имеют абсолютный медотвод
имеют относительный медотвод
по общепринятому календарю обычными методами

[T001258] КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ КОРИ
повышение температуры тела на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк, конъюнктивит
судороги
повышение температуры тела на 3-й день
повышение температуры тела в первый день

[T001259] РАЗМЕР ПАПУЛЫ ПОСЛЕ РЕАКЦИИ МАНТУ, УКАЗЫВАЮЩИЙ НА
ИНФИЦИРОВАННОСТЬ
нарастание размера папулы на 6 мм и более за год
усиление положительной реакции менее чем на 5 мм
размер папулы 11-13 мм без инфильтрата
размер папулы 7-9 мм с инфильтратом

[T001260] КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ВАКЦИНУ ПРОТИВ ПАРОТИТА
повышение температуры на 8-10-й день, вялость, ухудшение аппетита, увеличение слюнных желез
повышение температуры на 2-й день
боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2-й неделе
Бессимптомно

[T001261] СРОК АКТИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА
от нескольких месяцев до нескольких лет
пожизненный
в детском возрасте
2-5 месяцев

[T001262] СРОК ПАССИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА

1-5 недель (до 4-5 недель)

в детском возрасте

2-3 день

8 часов

[T001263] ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

реактогенность вакцин

одновременное введение нескольких вакцин

введение антибиотиков

нарушение иммунитета

[T001264] ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ ИНФЕКЦИИ

гепатита В

кори

краснухи

туберкулеза

[T001265] РЕВАКЦИНАЦИЯ В 7 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ

туберкулеза

кори

краснухи

полиомиелита

[T001266] СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ У ЗДОРОВЫХ МАТЕРЕЙ

V1, через месяц – V2, через 6 месяц от V1-v3

V1, через месяц – R1

V1, через месяц – V2, через год V3

V1, через месяц – V2, через 3 месяца от V1-v3

[T001267] АС-АНАТОКСИН ВВОДЯТ

по эпидемиологическим показаниям

лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии

лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка

планово в рамках национального календаря профилактических прививок

[T001268] КОРЕВАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

живой вакцинный штамм вируса кори

инактивированный вакцинный штамм вируса кори

живой вирус кори

инактивированный вирус кори

[T001269] ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ ПОДЛЕЖАТ

дети в 12 месяцев

взрослые

дети в возрасте от 1 года и старше

дети в возрасте до 9 месяцев

[T001270] ВАКЦИНА ПРОТИВ КРАСНУХИ СОДЕРЖИТ

живой аттенуированный вирус краснухи (вакцинный штамм)

инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи

инактивированный вирус краснухи

живой вирус краснухи

[T001271] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТАМ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ

1 месяц

2 месяца

3 месяца
6 месяцев

[T001272] ИНТЕРВАЛ, С КОТОРЫМ ПРОВОДИТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ИММУНИЗАЦИЯ
ВЗРОСЛЫХ ОТ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА (_ ЛЕТ)

10
6-7
5
3-4

[T001273] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

масса ребенка при рождении менее 2000 г
аллергическая реакция на пекарские дрожжи
аллергическая реакция на перепелиные яйца
прогрессирующее заболевание нервной системы

[T001274] ПАРОТИТНАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
инактивированный вирус эпидемического паротита
живой вирус эпидемического паротита

[T001275] ПОКАЗАНИЯ К РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ В ДЕКРЕТИРОВАННЫЙ ВОЗРАСТ ПОДЛЕЖАТ
ДЕТИ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ РЕАКЦИИ МАНТУ - ПАПУЛА _____ ММ

0
1-2
3-4
5-7

[T001276] ПРАВИЛЬНАЯ СХЕМА ПРИВИВОК ДЛЯ РЕБЕНКА, НЕ ПРИВИТОГО ПРОТИВ
ПОЛИОМИЕЛИТА

V1+V2+V3, R1 через 12 месяцев
V1+V2+V3 - R1 через 9 месяцев
V1+V2+V3, R через 3 месяца
V1+V2+V3, R1 через 6 месяцев

[T001277] КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ
ПАРОТИТА

повышение температуры на 8-10 день; увеличение слюнных желез
повышение температуры на 2-й день, инфильтрат в месте введения
боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2 неделе
вакцинальной реакции не должно быть

[T001278] ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ

в холодильнике
на складе при комнатной температуре
в барокамере
в термостате

[T001279] ГЕПАТИТНУЮ ВАКЦИНУ НОВОРОЖДЕННЫМ И ГРУДНЫМ ДЕТАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
ВВОДИТЬ В

переднебоковую поверхность бедра
ягодицу
дельтовидную мышцу плеча
подлопаточную область

[T001280] МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПОСТАНОВКОЙ ПРОБЫ МАНТУ И ПРИВИВКОЙ
БЦЖ НЕ БОЛЕЕ

2 недель
2 месяцев
45 дней

72 часов

[T001281] ДОПУСТИМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ ПРИВИВКАМИ СОСТАВЛЯЕТ
1 месяц
2 месяца
1,5 месяца
6 месяцев

[T001282] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИЯМИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ В
ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ
5 лет
4 года
3 года
7 лет

[T001283] ИНТЕРВАЛЫ В ВАКЦИНАЛЬНОМ КОМПЛЕКСЕ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ
ПОЛИОМИЕЛИТА
45 дней
2 недели
60 дней
30 дней

[T001284] ЧАЩЕ ВСЕГО ОСЛОЖНЕНИЯ НА ПРИВИВКУ АКДС ПРОЯВЛЯЮТСЯ
в первые три дня
сразу после введения
через 2 недели
на 8-10 день

[T001285] КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ ВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ КОРИ
повышение температуры на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк
повышение температуры до 38,0С, папулезная сыпь на лице и туловище на 2-й день
повышение температуры на 3-й день до 37,80С с респираторными явлениями
судороги на фоне лихорадки, кореподобная сыпь

[T001286] ОДНОВРЕМЕННАЯ ИММУНИЗАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА И
дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В
дифтерии, кори, паротита, туберкулеза
туберкулеза, пневмококковой инфекции
гепатита, туберкулеза

[T001287] ПОСТВАКЦИНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА АКДС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ
СИМПТОМАМИ
гипертермия, гиперемия и инфильтрат в месте введения
дефект кожи - пустула и затем корочка на месте введения вакцины
нарушения со стороны нервной системы - головная боль, судороги
гипертермия, боль в горле

[T001288] СЫПЬ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ КОРИ И КРАСНУХИ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ
ПОСЛЕ 7 ДНЯ НА
груди и спине
ладонях и подошвах
волосистой части головы
носогубном треугольнике

[T001289] ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ ТОЛЬКО
внутрикожно
подкожно
внутримышечно
внутривенно

[T001290] В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ НЕ ВКЛЮЧЕНЫ ПРИВИВКИ ПРОТИВ

скарлатины
столбняка
дифтерии
гриппа

[T001291] СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ _____ ПРИВИВОК

6
5
3
4

[T001292] ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОКЛЮША ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

3
4,5
12
6

[T001293] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ АКДС:

прогрессирующее заболевание нервной системы
экссудативно-катаральный диатез
недоношенность
перинатальная энцефалопатия

[T001294] ДЕТАМ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ПРОВОДИТСЯ В ОБЫЧНЫЕ СРОКИ, НО С ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКОЙ _____ СРЕДСТВАМИ

десенсибилизирующими
жаропонижающими
поливитаминными
глюкокортикоидными

[T001295] СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ

в 1 год и 6 лет
в 2 года
ежегодно
в 3 и 6 месяцев

[T001296] СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ АКДС

внутримышечно
через рот
подкожно
внутрикожно

[T001297] СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ

через рот
внутрикожно
подкожно
внутримышечно

[T001298] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ V1 И V2 ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ

1 месяц
3 месяца
45 дней
2 месяца

[T001299] ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ

участковый педиатр
врач стационара
медицинская сестра

врач скорой помощи

[T001300] К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

практически здоровых
с незначительными отклонениями в здоровье
со скрытыми хроническими заболеваниями
с хроническими заболеваниями

[T001301] КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

с незначительными отклонениями в здоровье
практически здоровых
со скрытыми хроническими заболеваниями
с инвалидностью и пороками развития

[T001302] К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С

хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями
инвалидностью и пороками развития
хроническими, на стадии субкомпенсации заболеваниями
незначительными отклонениями в здоровье

[T001303] К ЧЕТВЁРТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

с хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями
с незначительными отклонениями в здоровье
с пороками развития и онкологическими заболеваниями
практически здоровых

[T001304] К ПЯТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С

инвалидностью, тяжёлыми хроническими заболеваниями с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма
незначительными отклонениями в здоровье
хроническими заболеваниями и редкими обострениями
заболеваниями, не проявляющими себя

[T001305] К ПЕРВОЙ ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛЮДЕЙ

у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний
имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний
у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
имеющих хроническое инфекционное заболевание

[T001306] К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛЮДЕЙ

имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний
у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний
имеющих хроническое инфекционное заболевание

[T001307] К ФАКТОРАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЗДОРОВЬЕ, ОТНОСЯТ

образ жизни, наследственность, климат, уровень здравоохранения
проведение профилактических осмотров
проведение первичной диспансеризации
численный состав семьи

[T001308] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ
диспансеризация
активное динамическое наблюдение
постоянное наблюдение за гражданином
патронаж на дому

[T001309] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В
2 этапа
3 этапа
4 этапа
1 этап

[T001310] ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЯЕТ
признаки хронических неинфекционных заболеваний, факторы риска их развития
острый период заболевания
заболевание в стадии ремиссии
культурный и образовательный уровень человека

[T001311] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ
информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя
направление врача/фельдшера
согласие гражданина, заверенное нотариусом
заявление родственников, проживающих совместно с гражданином

[T001312] ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО
ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО
оформляется письменно
оформляется в форме гражданско-правового договора
дается в устной форме
не требуется

[T001313] ВСЕХ ВЗРОСЛЫХ ГРАЖДАН ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАЗДЕЛЯЮТ НА
ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ОБЩИМ КОЛИЧЕСТВОМ
3
4
5
6

[T001314] ПРИОРИТЕТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ
образ жизни
внешняя среда
генетическая предрасположенность
низкий уровень здравоохранения

[T001315] К СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ
плохие материально-бытовые условия
отягощенную наследственность
низкую физическую активность
табакокурение

[T001316] К ПСИХО-СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ
психологическая дезадаптация
низкая физическая активность
несбалансированное питание
нерациональный режим труда и отдыха

[T001317] К СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ
низкий уровень санитарной грамотности населения
отсутствие гигиенических навыков
низкий уровень благосостояния населения

низкий уровень социальной активности пациентов

[T001318] К ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ
содержание опасных веществ в атмосфере, почве, воде, пищевых продуктах
вредные привычки
вредные условия труда
низкий уровень благосостояния

[T001319] К МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ
несоответствие медицинских услуг медико-экономическим стандартам
низкий уровень медицинской грамотности населения
неэффективность профилактических мероприятий
миграционный фактор

[T001320] ЭКЗОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ
являются устранимыми
являются неустраняемыми
обусловлены генетическими мутациями
обусловлены расовой принадлежностью

[T001321] К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ
отягощённая наследственность
качество питания
профессиональные вредности
условия проживания

[T001322] ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ГРУППЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
карта учёта диспансеризации
медицинская карта амбулаторного больного
анкета для граждан в возрасте до 75 лет
информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

[T001323] ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего
медицинская карта амбулаторного больного
выписка из истории болезни стационарного больного
информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство одного из родителей/ законных представителей несовершеннолетнего

[T001324] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ
заболеваемость
охват диспансеризацией населения
естественный прирост населения
смертность

[T001325] ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ
общее число всех, имеющих у населения заболеваний
впервые выявленные заболевания за последний год
число заболеваний, выявленных при профилактическом медосмотре за один год
общее число всех заболеваний, выявленных за один год относительно численности населения

[T001326] ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА БОЛЬНЫХ ИЗ ОДНОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В ДРУГУЮ ОТРАЖАЕТ
эффективность диспансерного наблюдения
полноту охвата диспансерным наблюдением
своевременность охвата диспансерным наблюдением больных
полноту охвата профилактическими осмотрами

[T001327] ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЗАНИМАЮЩИЕ ВЕДУЩИЕ МЕСТА В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ

болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы
болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства
травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания
болезни органов дыхания, болезни системы пищеварения, травмы всех локализаций

[T001328] ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

закаливания

злоупотребление алкоголем

низкая физическая активность

курение

[T001329] ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

избыточная масса тела

злоупотребление алкоголем

пассивное курение

активное курение

[T001330] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА ТРАВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

злоупотребление алкоголем

закаливание

низкая физическая активность

пассивное курение

[T001331] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

курение

профессиональные вредности

воздействие аллергенов

неправильное питание

[T001332] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

нерациональное питание

избыточный вес

сахарный диабет

возраст

[T001333] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

наследственность, избыточный вес

курение

артериальная гипертензия

низкая физическая активность

[T001334] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

острый стресс и хронические психоэмоциональные нагрузки

характер питания

пол

возраст

[T001335] НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ

новорожденным

беременным женщинам

детям грудного возраста

детям в 1 год

[T001336] ЗАБОЛЕВАНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

фенилкетонурия

кефалогематома

пневмония

омфалит

[T001337] ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

адреногенитальный синдром
синдром гипертоничности
болезнь Вильсона
болезнь Дауна

[T001338] ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА ЗАНИМАЮТ

болезни органов дыхания
инфекционные и паразитарные болезни
болезни нервной системы
болезни костно-мышечной системы

[T001339] СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛИДИРУЮЩИЕ В СТРУКТУРЕ

смертности и инвалидности
общей и госпитализированной заболеваемости
заболеваемости по данным медицинских осмотров
госпитализированной и инфекционной заболеваемости

[T001340] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЯМИ:

кратностью заболеваний в год
средней длительностью одного заболевания
структурой заболеваемости
уровнем заболеваемости

[T001341] 2-УЮ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

из группы риска
с хроническими заболеваниями в стадии компенсации
с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации
абсолютно здоровые

[T001342] КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ

три
две
пять
шесть

[T001343] ГРУППУ 2А ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ 1-Й ГРУППЫ ОТЛИЧАЕТ

отягощенный биологический анамнез
высокая двигательная активность малыша
нарушенное функциональное состояние организма
наличие хронических заболеваний

[T001344] 1- Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ

абсолютно здоровых
участников ВОВ
инвалидов
с хроническими заболеваниями

[T001345] РЕАБИЛИТАЦИЯ - ЭТО

комплекс мероприятий по устранению ограничений жизнедеятельности, утраченных функций с целью восстановления социального и профессионального статуса больного
мероприятие, направленное на восстановление психических нарушений организма
комплекс упражнений укрепляющий иммунитет человека
медикаментозное лечение острых заболеваний

[T001346] ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ

все возрастные группы

взрослое население

дети

пожилые

[T001347] № ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КАРТЫ БЕРЕМЕННОЙ И РОДИЛЬНИЦЫ

ф 111/у

ф 025-ЦЗ/у

ф 0зу

ф 25у

[T001348] ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОПАГАНДЫ

пропаганда факторов здорового образа жизни, формирование гигиенического поведения населения

улучшение оборота чистящих средств

публикование врачебных ошибок

расширенная продажа фастфудов

[T001349] ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АСФИКСИИ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО ВКЛЮЧАЮТ

длительные гестозы беременных, преждевременная отслойка плаценты

срочные роды

сбалансированное питание матери

физическая активность будущей мамы

[T001350] ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА

грудное молоко легко усваивается, защищает малыша от инфекций

нормализует сон кормящей матери

благоприятно влияет на микрофлору кишечника кормящей матери

способствует усвоению кальция у матери

[T001351] ПРИ ОЦЕНКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) ДЕТЕЙ С ОПЕРЕЖАЮЩИМ И НОРМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

1-й

2-й

4-й

3-й

[T001352] МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ 3-6 МЕСЯЦЕВ

пребывание летом раздетыми под рассеянными лучами солнца 2—3 раза в день по 5—6 минут

холодный коврик к ступням

обтирание снегом

контрастный душ

[T001353] ДОКУМЕНТАЦИЯ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРИ ВЗЯТИИ НА УЧЕТ БЕРЕМЕННОЙ

индивидуальная карта беременной и родильницы

история родов

история беременности

обменная карта

[T001354] КОМПЛЕКС ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОФОСМОТРАХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

биопсия

кольпоскопия

осмотр и пальпация молочных желез

цитология

[T001355] ВИДЫ ПРОФИЛАКТИКИ

первичная, вторичная, третичная

двоичная

коллективная

смешанная

[T001356] ВАЛЕОЛОГИЯ — ЭТО НАУКА О ЗДОРОВЬЕ

индивидуальном

общественном
здоровых и влияние на него образа жизни
детей

[T001357] САНОЛОГИЯ - ЭТО НАУКА О

здоровье здоровых
здоровье больных
здоровье группы риска
изучении сновидениях

[T001358] ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ

показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
показатели заболеваемости, летальности, инвалидности
показатели соотношения, наглядности, инвалидности
демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами

[T001359] ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР

деятельность по предупреждению, пресечению нарушений законодательства в области обеспечения
санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды
обитания
ответственность за причинение вреда здоровью граждан
компетенция органов государственной власти в вопросах обеспечения санитарноэпидемиологического
благополучия населения
санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

[T001360] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СТРАХОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

оплата медицинских услуг ЛПУ, контроль качества медицинской помощи
финансирование других функций ЛПУ
финансирование противоэпидемических мероприятий на территории
оплата государства

[T001361] ОЦЕНИТЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ МУЖЧИНЫ, ЕСЛИ ОНО
СОСТАВЛЯЕТ $3,5 \times 10^{12}/л$

снижено
повышено
в норме
среднестатистическая величина

[T001362] ПОВЕДЕНИЕ И МЫШЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЕМУ ЗДОРОВОЕ
ДОЛГОЛЕТИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ ОБРАЗ ЖИЗНИ

здоровый
активный
малоподвижный
беспорядочный

[T001363] АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

занятие по обучению гигиене полости рта
издание научно-популярной литературы
проведение выставок средств гигиены полости рта
телевизионная реклама

[T001364] К ПИЩЕВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТСЯ

цитрусовые
крупы
зелень
бобовые

[T001365] ЗАКАЛИВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

обливания стоп и голеней
купания в проруби

обливания холодной водой всего тела
обтирания тела снегом

[T001366] ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЧВА

сибирская язва
чесотка
грипп
сыпной тиф

[T001367] ЗАБОЛЕВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КАРИЕСОМ СВЯЗАНО С _____ В ПИЩЕ И ВОДЕ

пониженным содержанием фтора
повышенным содержанием йода
пониженным содержанием йода
повышенным содержанием фтора

[T001368] ПРОДУКТ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРИЧИНОЙ БОТУЛИЗМА

овощные консервы
молоко
сухофрукты
сливочный крем

[T001369] ПРОДУКТЫ И БЛЮДА, ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ХРАНЕНИИ КОТОРЫХ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ СТАФИЛОКОККОВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ

творог
орехи
консервированные огурцы
консервированные грибы

[T001370] ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРИ КОРИ

не проводится
проводится силами населения
проводится сотрудниками дезинфекционной службы
проводится всегда

[T001371] ПРОФИЛАКТИКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ГРУППЫ

первичная, вторичная, третичная
непосредственная, опосредованная, отсроченная
активная, пассивная, возбуждающая
простая, групповая, комбинационная

[T001372] ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

гриппе
аденовирусной инфекции
парагриппе
респираторно-синцитиальной (РС-вирусной) инфекции

[T001373] ВИД ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

третичная
всесезонная
квалифицированная
специализированная

[T001374] ДЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

специфичность этиологического агента.цикличность течения, формирование иммунитета
хроническое течение
всегда протекает в тяжелой форме
имеют обязательную сезонность

[T001375] ЦЕЛЬЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

профилактика заболеваний, ранняя диагностика
лечение заболеваний
заражение заболеванием с целью проведения опытов
получение заработной платы работнику

[T001376] САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ-ЭТО СОСТОЯНИЕ

среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека (безвредные условия) и имеются возможности для восстановления нарушенных функций организма человека состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное влияние факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности
среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека
среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека

[T001377] НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

больной атипичной формой холеры
птица с холероподобной диареей
больной типичной формой холеры
Пациент с холероподобной диареей

[T001378] ДЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ

высокая устойчивость возбудителя во внешней среде
всеобщая восприимчивость
нередки вспышки в отделениях, где лечатся дети с различными видами иммунодефицита
несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентами

[T001379] МЕТОД МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ

удаление из раны нежизнеспособных тканей
орошение раны раствором перекиси водорода
дренирование раны марлевым тампоном
иммобилизация конечности гипсовой повязкой

[T001380] «КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РЕБЕНКА» ИМЕЕТ №

ф 030-Д/у
ф 033-Д/у
030
ф 080-Д/у

[T001381] ДЕТИ С ОПЕРЕЖАЮЩИМ И НОРМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ ПРИ ОЦЕНКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

1-й
2-й
3-й
4-й

[T001382] ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОПАГАНДЫ

пропаганда факторов здорового образа жизни
публикование врачебных ошибок
сотрудничество с рекламодателями
реклама спайс-смесей

[T001383] «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК» ИМЕЕТ КОД

Ф 063/У
075/В
ф 038/у
ф 055/у

[T001384] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

санитарное просвещение населения
беззаботное времяпровождение

богатая жирами пища
повышенная эмоциональность

[T001385] ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

социально-демографических показателей семьи
динамикой показателей здоровья детей
уровень жизни населения
уровень медицинской помощи населению

[T001386] ПОСТОЯННЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ЯВЛЯЮТСЯ

злокачественные болезни крови, новообразования, системные прогрессирующие заболевания
аллергические болезни
врожденные пороки сердца
частые простудные заболевания

[T001387] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

динамикой показателей здоровья детей
числом профилактических посещений на одного ребенка в год
изменением показателей здоровья детей
полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий

[T001388] ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В СТАДИИ РЕМИССИИ ПРОВОДИТСЯ

весной и осенью
ежеквартально
ежемесячно
зимой и летом

[T001389] МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПЛАНА ПРИВИВОК В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

календарь прививок
сведения о предшествующих прививках
сведения о перенесенных заболеваниях
данные переписи детского населения

[T001390] ЦЕЛЬЮ ОБЫЧНОГО МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

профилактика профессионального заражения
обеспечение кратковременной стерильности
удаление бытового загрязнения
создание кратковременной стерильности

[T001391] ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ

21 день
35 дней
60 дней
90 дней

[T001392] ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ _____ДНЕЙ

35
60
90
120

[T001393] ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА КОНТАКТНЫМ ПРИМЕНЯЮТ

брюшнотифозный бактериофаг
анатоксин
сыворотку
антибиотик

[T001394] ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

в период эпидемиологического неблагополучия
на усмотрение администрации
на усмотрение эпидемиолога
постоянно

[T001395] ДЕЗИНФЕКЦИЯ – КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ

грызунов
насекомых
членистоногих

[T001396] КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ

дератизация
дезинсекция
дезинфекция
стерилизация

[T001397] К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

проветривание
кварцевание
обжигание
кипячение

[T001398] КВАРЦЕВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

дезинфекции
стерилизации
дезинсекции
дератизации

[T001399] КИПЯЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

дезинфекции
дератизации
стерилизации
дезинсекции

[T001400] СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСУДЫ (СТОЛОВОЙ, ЧАЙНОЙ) БОЛЬНОГО ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

погрузить в раствор дезинфицирующего средства
автоклавировать
засыпать сухим дезинфицирующим средством и размешать
подвергнуть камерной дезинфекции

[T001401] ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ

ультрафиолетовое облучение
протираание влажной ветошью
использование дезинфекционного раствора
проветривание

[T001402] УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

дезинфекции
дезинсекции
дератизации
стерилизации

[T001403] ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ИЛИ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ
заключительную
профилактическую
текущую
предварительную

[T001404] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ
профилактическую
заключительную
текущую
очаговую

[T001405] ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ
1 раз в неделю
2 раза в неделю
1 раз в месяц
ежедневно

[T001406] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ ПРОВОДИТСЯ ПО
эпидемиологическим показаниям
физическим показаниям
неврологическим показаниям
желанию больного

[T001407] МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ
ИНФЕКЦИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТ
за всеми лицами, которые находились в контакте с больным
только за лицами, ухаживающими за больными на дому
только за членами семьи больного в коммунальной квартире
только за маленькими детьми, проживающими вместе с заболевшими

[T001408] МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЗАВИСИТ ОТ
локализации возбудителя в организме источника инфекции
устойчивости возбудителя во внешней среде
патогенности возбудителя в организме источника инфекции
вирулентности возбудителя в организме источника инфекции

[T001409] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЗА
больными с хронической формой инфекционного заболевания
инфекционными больными в разгар заболевания
здоровыми лицами, находившимися в контакте с инфекционными больными
за лицами, чья профессиональная деятельность связана с высоким риском инфекционного заболевания

[T001410] ГЛАВНЫМИ В ПРОФИЛАКТИКЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ МЕРЫ ПО
устранению путей передачи возбудителя
изоляции источников инфекции
созданию невосприимчивости населения
обезвреживанию источников инфекции

[T001411] ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК
ИНФЕКЦИИ
активное и пассивное выявление больных
специфическая вакцинация населения
дезинфекции, дезинсекция
стерилизация, дератизация

[T001412] ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОСЛЕ ВЫПИСКИ
ПОДЛЕЖАТ
диспансерному наблюдению
вакцинации
санаторно-курортному лечению

реабилитации

[T001413] РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ

6
9
12
18

[T001414] РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗ, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ

3
6
9
12

[T001415] РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ТРЁХДНЕВНУЮ МАЛЯРИЮ, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЛЕТ

3
4
5
6

[T001416] НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ВЕДЁТСЯ _____ ДНЕЙ

7
14
21
30

[T001417] ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ ФЕЛЬДШЕР
заподозривший инфекционное заболевание
подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
установивший границы инфекционного очага
госпитализировавший пациента с инфекционным заболеванием

[T001418] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ
дифтерии
ветряной оспе
скарлатине
кори

[T001419] МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ
дезинфекция, вакцинация населения
дезинфекция, дезинсекция, стерилизация
фагирование населения, дератизация
госпитализация контактных, вакцинация

[T001420] МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ЧУМЫ
карантин на 6 дней, помещение контактных в изолятор
карантин на 14 дней, госпитализация контактных в противочумный госпиталь
карантин на 21 день, наблюдение контактных на дому
карантин на 30 дней, экстренная профилактика контактных

[T001421] ПРЕДМЕТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ КАМЕРАХ
матрасы, одеяла, подушки, обувь
уборочный инвентарь
мебель
посуда

[T001422] К МЕРОПРИЯТИЯМ, ПРОВОДИМЫМ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОЧАГЕ, НЕ ОТНОСИТСЯ

диспансерное наблюдение
выявление, учёт, клинический осмотр
медицинское наблюдение
лабораторное обследование, экстренная профилактика

[T001423] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ К АНТИБИОТИКАМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ПРОВОДЯТ

бактериологическое исследование мокроты
биохимический анализ крови
общий анализ мокроты
бронхоскопию

[T001424] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ

рентгенография грудной клетки
общий анализ крови
общий анализ мокроты
плевральная пункция

[T001425] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

электрокардиография
рентгенография грудной клетки
исследование уровня трансаминаз
исследование иммунограммы

[T001426] ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ

коагулограмма
общий холестерин
глюкоза крови
общий анализ крови

[T001427] ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ С ЛИХОРАДКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

рентгенография легких
общий анализ мокроты
исследование функции внешнего дыхания
ЭКГ

[T001428] ЛЕЧЕБНЫЙ РЕЖИМ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

ограниченный режим посещения родственниками
свободный режим посещений родственниками
лечение в условиях дневного стационара
лечение на дому

[T001429] ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

внутривенная урография
УЗИ почек
обзорная рентгенография почек
биопсия почек

[T001430] ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С «ОТКРЫТЫМ» ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

наложить окклюзионную повязку
произвести плевральную пункцию
обеспечить ИВЛ
обезболить, провести оксигенотерапию

[T001431] ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА ПРОВОДИТСЯ

при любых ранениях

только в тех случаях, когда рана или ранящий предмет имели непосредственный контакт с почвой
только при укушенных ранах
только при огнестрельных ранах

[T001432] АНТИРАБИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОВОДЯТСЯ

только при укушенных ранах
при любых ранах
при рвано-ушибленных и укушенных ранах
при укушенных и огнестрельных ранах

[T001433] ТАКТИКА СРЕДНЕГО МЕДРАБОТНИКА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ

холод на живот, госпитализация
грелка на область печени
«слепое зондирование»
желчегонные средства в амбулаторных условиях

[T001434] ТАКТИКА СРЕДНЕГО МЕДРАБОТНИКА ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ

срочная госпитализация
грелка на живот
вправление грыжи
очистительная клизма

[T001435] ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ ВСЛЕДСТВИЕ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

катетеризация
пузырь со льдом
мочегонные средства
обезболивающие

[T001436] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК

холод, срочная госпитализация
нарколотические препараты
тепло
мочегонные препараты

[T001437] ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ КОСТЕЙ ТАЗА НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЗЕ

Волковича
Вайнштейна
Зильдовича
Мендельсона

[T001438] ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

шина дитерихса
шина крамера
шина волковича
косыночная повязка

[T001439] ПАЦИЕНТАМ С ОТКРЫТЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ ПЕРВИЧНО НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

остановку кровотечения
обезболивание
внешнюю иммобилизацию
транспортировку в лечебное учреждение

[T001440] КАК НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА

лежа на спине, на жестком щите
сидя, на жестком щите
лежа на животе, на жестком щите

на мягких носилках

[T001441] ПАЦИЕНТ С МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ НАХОДИТСЯ ВО II-Й СТАДИИ ШОКА, С ЧЕГО НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ ПРОТИВОШОКОВУЮ ТЕРАПИЮ

внутривенная инфузия

обезболивающая терапия

остановка кровотечения

иммобилизация поврежденного сегмента

[T001442] ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ ОБЕИХ ЛОДЫЖЕК ПРАВОГО ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА СО СМЕЩЕНИЕМ ОТЛОМКОВ РЕКОМЕНДОВАНО

закрытая репозиция костных отломков

открытая репозиция костных отломков

гипсовая иммобилизация на 6-7 недель

гипсовая иммобилизация на 8-10 недель

[T001443] ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЛОЖЕНИЕ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ЗА

Пяточную кость

Бугристость большеберцовой кости

Через место перелома

Область лодыжек

[T001444] ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ НИЖНЕЙ ТРЕТИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЛОЖЕНИЕ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ЗА:

бугристость большеберцовой кости

пяточная кость

надмыщелки бедренной кости

надколенник

[T001445] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ КИСЛОТОЙ

длительное в течении 10-15 минут промывание водой

промывание растворами щелочей

промывание только проточной водой в течении 5 минут

промывание масляными растворами

[T001446] ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЙ СИМПТОМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ- ОТСУТСТВИЕ

сознания

речи

глотания

глотания и фонации

[T001447] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ОКАЗАТЬ НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ

феназепам

ривастигмин (Экселон)

акатиноламемантин

этилметилгидроксиперидинасукцинат

[T001448] ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ БРОНХИТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ

в амбулаторных условиях

в терапевтическом отделении стационара

в пульмонологическом отделении стационара

в санатории

[T001449] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

срочную госпитализацию

плановую госпитализацию

амбулаторное лечение

санаторное лечение

[T001450] ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ
сухом плеврите
бронхоэктатической болезни
бронхиальной астме
бронхите

[T001451] ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ ПРИ
экссудативном плеврите
хроническом бронхите
крупозной пневмонии
бронхиальной астме

[T001452] ПОСЛЕ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ В
ТЕЧЕНИЕ
6 месяцев
10 месяцев
1 год
2 лет

[T001453] БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ
аллерголога
инфекциониста
терапевта
хирурга

[T001454] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПОДРАЗУМЕВАЕТ
срочную госпитализацию
плановую госпитализацию
амбулаторное лечение
санаторное лечение

[T001455] ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТАДИИ ПРОВОДЯТ
постоянно
короткими курсами
эпизодически
после криза

[T001456] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ
улучшение качества жизни
увеличение числа инфарктов миокарда
увеличение числа инсультов
ухудшение клинических показателей

[T001457] ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ 3 ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА БОЛЬНОЙ
МОЖЕТ РАБОТАТЬ
библиотекарем
водителем
летчиком
пожарным

[T001458] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
переход из III-го во II-й функциональный класс
переход из II-го в III-й функциональный класс
назначение группы инвалидности
увеличение трудопотерь

[T001459] В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЬНОМУ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НАЗНАЧАЮТ РЕЖИМ
строгий постельный
постельный

полупостельный
амбулаторный

[T001460] БОЛЬНОЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СНИМАЕТСЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА, ЕСЛИ
ОБОСТРЕНИЙ НЕТ В ТЕЧЕНИЕ

5 лет
4 лет
3 лет
2 лет

[T001461] ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
РЕЖИМ

строгий постельный
полупостельный
постельный
общий

[T001462] ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
СТОЛБНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

прививочным анамнезом пострадавшего
временем, прошедшим после травмы
профессией пострадавшего
характером раны, травмы

[T001463] ДЛЯ СОЗДАНИЯ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА
НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ В КОМНАТЕ

24-26 С
18-20 С
20-22
30-32С

[T001464] ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ АЭРОФАГИИ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ЕГО

поддержать после кормления в вертикальном положении
положить на кровать с возвышенным головным концом
выложить на живот и погладить по спинке
положить на правый бок и подложить валик под спинку

[T001465] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕДОСТАТКА МОЛОКА У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО

ввести докорм ребенку
ввести прикорм ребенку
перевести ребенка на искусственное вскармливание
ввести корректирующие добавки

[T001466] ДЛЯ ПОВЫШЕНИЕ ЛАКТАЦИИ У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО УВЕЛИЧИТЬ
ПИТЬЕВОЙ РЕЖИМ НА

2 литра
1 литр
3 литра
0,5 литра

[T001467] ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ПРЕКРАЩАЕТСЯ

через 5 дней с момента последнего высыпания
через 5 дней от начала болезни
после отпадения корочек
через 22 дня от начала болезни

[T001468] В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ПАЦИЕНТ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ
ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ

до передачи во взрослую сеть
в течение 5 лет
в течение 3 лет

в течение 1 года

[T001469] РЕБЕНОК, ПЕРЕНЕСШИЙ РЕВМАТИЧЕСКУЮ АТАКУ, ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

в течение 5 лет

до передачи во взрослую поликлинику

в течение 3 лет

в течение 1 года

[T001470] ЧАСТО БОЛЕЮЩИЙ РЕБЕНОК ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕВОДУ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

2-ю

3-ю

4-ю

5-ю

[T001471] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ ПО БОЛЕЗНИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

2 раза в год весной и осенью

2 раза в год зимой и летом

раз в год в любое время года

1 раз в квартал в течение года

[T001472] КАРАНТИН ПО ЭНТЕРОБИОЗУ В ГРУППЕ ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

14 дней

7 дней

21 дней

17 дней

[T001473] ПЕРВЫЙ ЭТАП ВЫВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ИЗ АСФИКСИИ

освобождение дыхательных путей от слизи

проведение искусственного дыхания

подачи увлажненного кислорода

пузырь со льдом к голове

[T001474] ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВВОДЯТ

левомицетина сукцинат

кларитромицин

регидрон

кордиамин

[T001475] ДЛИТЕЛЬНО ТЕМПЕРАТУРЯЩЕМУ РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

малярию

кишечную инфекцию

сахарный диабет

геморрагический васкулит

[T001476] КОЛИЧЕСТВО ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ СОСКОБА НА ЯЙЦА ГЛИСТ У РЕБЕНКА ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЭНТЕРОБИОЗА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫПИСАТЬ ЕГО В ДЕТСКИЙ КОМБИНАТ

3

1

2

4

[T001477] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ВЫПАДЕНИИ СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ У ПАЦИЕНТА

вправление слизистой прямой кишки

введение спазмолитиков

примочки с теплым раствором фурацилина

введение прозерина

[T001478] ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ФЛЕГМОНЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ В СТАДИИ РАЗМЯГЧЕНИЯ
выполнить широкий разрез и дренирование
наложить согревающий компресс
наложить мазевую повязку
рекомендовать холодный компресс

[T001479] ОДНИМ ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО
ОСТЕОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ
иммобилизация конечности гипсовой повязкой
массаж конечности
активные движения в суставах конечности
наложение согревающего компресса

[T001480] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ РАСТЯЖЕНИИ СВЯЗОК ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА
ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ
холода и фиксирующей повязки на сустав
гипсовой лонгеты
полуспиртового компресса
горячей ножной ванночки

[T001481] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
остановке кровотечения, наложении асептической повязки и шины
остановке кровотечения, наложении асептической повязки
наложении шины
остановке кровотечения

[T001482] ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ КОМПОНЕНТОВ ЛЕЧЕНИЯ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ
антибиотикотерапия
физиотерапевтические процедуры
витамиотерапия
лечебная физкультура

[T001483] НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА ВКЛЮЧАЕТ
первичную хирургическую обработку раны с широким рассечением и дренированием ее
наложение швов на рану
гемосорбцию
массивную антибиотикотерапию

[T001484] ПРИ НАКОПЛЕНИИ ЭКССУДАТА В ГНОЙНОЙ РАНЕ НЕОБХОДИМО
дренировать рану
наложить сухую асептическую повязку
наложить повязку с мазью Вишневского
тампонировать рану

[T001485] КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТРОФИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ КОНЕЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ
тщательный туалет язвенной поверхности и кожи вокруг язвы
постельный режим, положение с опущенной конечностью
наложение согревающего компресса на язву
повязки с глицерином

[T001486] ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ
желчно-каменной болезни
остром аппендиците
ущемленной грыже
кровотечении из поврежденного сосуда

[T001487] К РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ
холецистэктомия
биопсия

гастростомия по поводу раны пищевода
обходной анастомоз при раке кишки

[T001488] МЕРОПРИЯТИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ ЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

дыхательная гимнастика
назначение препаратов железа
холод на живот
вдыхание закиси азота

[T001489] ПОДГОТОВКА КИШЕЧНИКА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

очистительных клизм
отхаркивающих препаратов
бесшлаковой диеты
зондового питания

[T001490] ПРИ ПОЛНОМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ОБЩИЙ ОБЪЕМ ИНФУЗИИ ВЗРОСЛОМУ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

2500-3000 мл
500-1000 мл
1500-2000 мл
3500 мл

[T001491] ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

водорастворимые мази
жирорастворимые мази
иммунизация
иссечение поврежденных тканей

[T001492] ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ ПРИ ВСКРЫТИИ ПАНАРИЦИИ ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ НОВОКАИНА

1%
0,25%
0,5%
5%

[T001493] ТЕРМИНАЛЬНАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРОВОДИТСЯ

орошением
внутривенно
через дыхательные пути
эндолюмбально

[T001494] ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБОМ ПРИМЕНЯЮТ

лигирование сосуда
наложение жгута
пузырь со льдом
сосудистый зажим

[T001495] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА «ОСТРЫЙ ЖИВОТ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ

экстренно доставить пациента в стационар
применить анальгетики
применить тепло на область живота
промыть желудок

[T001496] КРЕСТООБРАЗНУЮ ПОВЯЗКУ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

лучезапястного сустава
плечевого сустава
коленного сустава

III пальца кисти

[T001497] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРФОРАТИВНУЮ ЯЗВУ ЖЕЛУДКА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ

экстренно госпитализировать, холод на область живота, обеспечить покой
постараться через зонд очистить больному желудок
ввести анальгетики
применить согревающий компресс

[T001498] ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ УШИБЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАЗНАЧАЮТ

на 2-3 сутки
сразу после травмы
через несколько часов
через неделю после травмы

[T001499] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ФЕЛЬДШЕР

не должен назначать лекарственных средств
должен ввести анальгетики
должен назначить антибиотики
должен назначить спазмолитические препараты

[T001500] ПОТРЕБНОСТЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ЭНЕРГИИ ЗАВИСИТ ОТ

конституции, массы тела, роста, возраста и вида профессиональной деятельности
конституции, массы тела, роста
конституции
массы тела

[T001501] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АТРОПИНА ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

гипотония мочевого пузыря
выраженный болевой синдром
диарея
головная боль

[T001502] ЗАБОЛЕВАНИЕ ЖЕЛУДКА, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИЗЛЕЧЕНО ЭНДОСКОПИЧЕСКИ

полипы
рак желудка
хронический гастрит
пенетрация язвы

[T001503] ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИЩИ У ПОЖИЛЫХ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

3-4 часа
4-6 часов
6-8 часов
2-3 часа

[T001504] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ У ПОЖИЛЫХ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА КУРОРТАХ

местного значения
Крыма
Кисловодска, Боржоми
в условиях горного климата

[T001505] ГЛАУКОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Атропин
Альмагель
Де-нол
Но-шпа

[T001506] ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ПИТАТЬСЯ

часто и понемногу
2 раза в сутки
3 раза в сутки
5 раз в сутки

[T001507] СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

внезапно
этапно в течение 3-х дней
в течение 1-2-х дней
волнообразно в течение недели

[T001508] ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧЕРЕЗ ТРЕТЬЕ ЛИЦО ВОЗМОЖНА ПРИ

скарлатине
краснухе
кори
эпидемическом паротите

[T001509] ХАРАКТЕРИСТИКА ПОРАЖЕНИЯ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ПАРОТИТЕ

припухлость в области околоушной железы
обязательное симметричное поражение
кожа гиперемирована
болезненность в ночное время

[T001510] КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД КОКЛЮША ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

постепенным началом со слабой интоксикацией
выраженными катаральными явлениями
острым началом с выраженной интоксикацией
желтухой

[T001511] СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ

пятнисто-папулезная
уртикарная
геморрагическая
мелкоточечная

[T001512] СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

везикулезная
уртикарная
геморрагическая
пятнисто-папулезная

[T001513] СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

мелкоточечная
уртикарная
пятнисто-папулезная
везикулезная

[T001514] ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

Пятна Филатова-Коплика
обильная сыпь
поражение ротоглотки
гепатоспленомегалия

[T001515] ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ

геморрагическая
мелкоточечная
папулезная
уртикарная

[T001516] СИМПТОМОМ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
(МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ + МЕНИНГОКОККЕМИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

геморрагическая некротическая сыпь на коже
желтуха
нормотермия
боли в животе

[T001517] ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЫЗЫВАЮТ ВИРУСЫ

Коксаки
Герпеса
Эпштейна-Барр
Эбола

[T001518] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

вирус Эпштейна-Барр
Listeriamonocytogenes
вирус Эбола
вирус Зика

[T001519] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

фибринозных пленок на миндалинах
творожистых налетов
гнойного налета в лакунах
эрозий на дужках

[T001520] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

парентеральный
фекально-оральный
воздушно-капельный
трансмиссивный

[T001521] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

парентеральный
фекально-оральный
воздушно-капельный
трансмиссивный

[T001522] ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС

снижается
повышается
остается неизменным
сначала снижается потом повышается

[T001523] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

Фекально-оральный
Воздушно-капельный
Парентеральный
Вертикальный

[T001524] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

анти-HAVIg M
анти-HCVIg M
HBsAg
HBC Ag

[T001525] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

HBsAg
анти- HAV Ig G
анти- HAV Ig M
HBC Ag

[T001526] ДЛЯ СИНДРОМА КРУПА ХАРАКТЕРНА ОДЫШКА
инспираторная
смешанная
экспираторная
не характерна

[T001527] ОРГАНОМ-МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВИРУСА ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ
гортань
трахея
бронхиолы
ротоглотка

[T001528] РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕАКЦИИ У
ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 60 ЛЕТ ВЫШЕ, ЧЕМ У МОЛОДЫХ
в 1,5 раза
в 2 раза
в 2,5 раза
в 3 раза

[T001529] ЛЮДЯМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПО СРАВНЕНИЮ С БОЛЬНЫМИ
СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В САМОМ НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗАХ,
УМЕНЬШЕННЫХ
в 2 раза
в 1,5 раза
в 3 раза
в 3,5 раза

[T001530] МЕНЬШУЮ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У
ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ СНИЖЕНИЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ
печени
почек
поджелудочной железы
мочевого пузыря

[T001531] ПАЦИЕНТАМИ СТАРЧЕСКОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ
от 76 до 90 лет
от 56 до 76 лет
от 60 до 70 лет
от 65 до 80 лет

[T001532] ДОЛГОЖИТЕЛЯМИ СЧИТАЮТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ
90 лет
85 лет
80 лет
100 лет

[T001533] СРЕДНИМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА АТРОФИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ
ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК
от 55 до 60 лет
от 45 до 50 лет
от 70 до 80 лет
от 80 до 90 лет

[T001534] СРЕДНИМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА МЕНОПАУЗЫ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ (ЛЕТ))
49-51
40-42
55-57
60-62

[T001535] АТРОФИЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 70 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ
ПОРЯДКА

75%
50%
25%
95%

[T001536] СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ (КВИНН, 2000) МОЛОДОСТЬЮ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК ОТ

18 до 40 лет
10 до 20 лет
5 до 18 лет
3 до 30 лет

[T001537] КОМБИНИРОВАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс
удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером
удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции
удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания

[T001538] МЕТОДОМ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВОООБРАЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

гистологическое исследование опухоли, выполнение биопсии
рентгенологическое исследование
ультразвуковое исследование
определение уровней онкомаркеров

[T001539] ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

локальному
регионарному
системному
комбинированному

[T001540] ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

системному
комбинированному
локальному
регионарному

[T001541] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

хирургический
лучевой
гормонотерапия
иммунотерапия

[T001542] ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ОБОСТРЕНИЯ МЕЗОТИМПАНИТА

общее и местное
только местное
только общее
витаминотерапия

[T001543] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО ОТОГЕННОГО МЕНИНГИТА ПРОВОДИТСЯ

расширенная радикальная операция с обнажением dura mater и сигмовидного синуса, антибиотикотерапия, дегидратация и дезинтоксикация
расширенная радикальная операция
антибиотикотерапия, дегидратационная и дезинтоксикационная
антромастидэктомия, антибиотикотерапия

[T001544] ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ФУРУНКУЛА НОСА В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ
антибиотики и мазевые аппликации
выдавливание
вскрытие
витамиотерапия

[T001545] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО БРОНХИТА ПРИМЕНЯЮТ
кларитромицин, бромгексин
преднизолон, эуфиллин
теофедрин, фуросемид
пентамин, дигоксин

[T001546] ПРИ КАШЛЕ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН
кодеин
бромгексин
амбробене
мукалтин

[T001547] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ
антибиотики, отхаркивающие
антибиотики, диуретики
бронхолитики, глюкокортикостероиды
бронхолитики, диуретики

[T001548] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ
изониазид, рифампицин
ампициллин, фурадонин
димедрол, баралгин
преднизолон, циклофосфан

[T001549] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ
ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ
нестероидные противовоспалительные средства
гипотензивные
диуретики
антибиотики

[T001550] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ
эналаприл, атенолол
дигоксин, димедрол
целанид, корвалол
атропин, аспаркам

[T001551] ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ
изосорбид-5-мононитрат, атенолол
дибазол, папаверин
аспаркам, дигоксин
аспирин, целанид

[T001552] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ
ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП
ингибиторы АПФ, диуретики
глюкокортикостероиды, цитостатики
бронхолитики, муколитики
антибиотики, нитрофураны

[T001553] ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С СОХРАНЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ
ПРИМЕНЯЮТ
альмагель, ранитидин
баралгин, аллохол
левомицетин, колибактерин

плантаглоцид, фестал

[T001554] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ
ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

гепатопротекторы
антибиотики
антигистаминные
нитрофураны

[T001555] В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ
ПРИМЕНЯЮТ

амоксциллин
лазикс
дибазол
аналгин

[T001556] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ

фурогам, ампициллин
изониазид, димедрол
нитроглицерин, корвалол
энтеросептол, гепарин

[T001557] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

переливание крови, плазмозаменители
анальгетики, спазмолитики
гемотрансфузии, цитостатики
анальгетики, цитостатики

[T001558] ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ПРИМЕНЯЮТ

манинил
тиреотом
мерказолил
атенолол

[T001559] ОПТИМАЛЬНЫЙ ЛЕЧЕБНЫЙ КОМПЛЕКС ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ
ИНФЕКЦИИ

диета, оральная регидратация, смекта
диета, оральная регидратация, левомецитин, фермент
диета, инфузионная терапия, антибиотики
диета, оральная регидратация, энтерофурил, витаминотерапия

[T001560] ОСНОВНОЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ,
ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ДЛЯ БОРЬБЫ С ГИПЕРТЕРМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

парацетамол
анальгин
пипольфен
баралгин

[T001561] ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
ИНГАЛЯЦИЮ

беродуала
увлажненного кислорода
2% содового раствора (щелочную)
гидрокортизона

[T001562] ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ДЛЯ
ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

де-нол
ранитидин
атропин
гастроцепин

[T001563] У РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ ПРЕПАРАТЫ

калия
натрия
кальция
цинка

[T001564] В ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТ

стол №7
стол №5
стол №1
стол №10

[T001565] ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ НЕГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

интал, тайлед
форматерол, пульмокорт
супрастин, пипольфен
будесонид, сальбутамол

[T001566] ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

левомицетина сукцинат, преднизолон
регидрон, цефтриаксон, преднизолон
пенициллин, анальгин, димедрол
кордиамин, цефотаксим, гидрокортизон

[T001567] ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ОТХАРКИВАЮЩУЮ МИКСТУРУ, СОДЕРЖАЩУЮ ВЫТЯЖКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ

термопсиса
толокнянки
валерианы
пустырника

[T001568] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ

холекинетики и тиберал
де-нол и сульфаниламиды
ранитидин и метронидазол
спазмолитики и сульфаниламиды

[T001569] ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ АНЕМИЯХ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ

сироп (актиферрин)
ампулы для инъекций (феррум-лек)
капсулы (эрифер)
драже (ферроплекс)

[T001570] В ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С ГИПЕРСЕКРЕЦИЕЙ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТ

стол №1
стол №10
стол №7
стол № 5

[T001571] ОТХАРКИВАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ

мукалтин
тавегил
либексин
эуфиллин

[T001572] КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ
фототерапию
оксигенотерапию
антибиотикотерапию
заменное переливание крови

[T001573] ТЕРАПИЯ КОКЛЮША У РЕБЁНКА 3 МЕСЯЦЕВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ
антибиотиков
противокашлевых средств
ингаляций беродуала
жаропонижающих средств

[T001574] СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНОЙ РАНЫ В ФАЗЕ ГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
повязки с гипертоническим раствором натрия хлорида
повязка с бальзамическими мазями
дробное переливание крови
применение мазей с антибиотиками

[T001575] ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
оперативное лечение
химиотерапия
гормонотерапия
физиотерапия

[T001576] БОЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ НЕОПЕРАБЕЛЬНЫМ ПРИ
4 стадии рака
2 стадии рака
1 стадии рака
предраке

[T001577] ПРИ ЗАПУЩЕННЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ
паллиативная
радикальная
экстренная
электрокоагуляция

[T001578] БОЛЬНОМУ С НАПРЯЖЕННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ
НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
плевральную пункцию
оперативное вмешательство
искусственную вентиляцию легких
бронхоскопию

[T001579] ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ
РАНЫ СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ ЧАСОВ
6
8
12
18

[T001580] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В ФАЗЕ ГИДРАТАЦИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ
тампонаду раны
промывание перекисью водорода
антибиотикотерапию
повязки с гипертоническими растворами

[T001581] ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ
но-шпа, баралгин
мезатон, лазикс

кордиамин, валидол
гепарин, димедрол

[T001582] МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
консервативный
хирургический
физиотерапевтический
санаторно-курортный

[T001583] ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ КИШЕЧНИКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕ
ПРИМЕНЯЮТ
атропин
прозерин
гипертоническую клизму
церукал

[T001584] ВСЕ СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ДЕЛЯТСЯ НА ГРУППЫ
временные, окончательные
физические, химические
механические, биологические
надежные, ненадежные

[T001585] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА НЕОБХОДИМО ФИКСИРОВАТЬ
тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
тазобедренный сустав
тазобедренный и коленный суставы
место перелома

[T001586] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА
Дезо
спиральная
черепашья
колосовидная

[T001586] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА
крестообразная
спиральная
черепашья
колосовидная

[T001587] ПОСЛЕ ТАМПОНАДЫ НА НОС НЕОБХОДИМО НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ
прощевидную
крестообразную
шапочку Гиппократ
чепец

[T001588] ОПЕРАЦИЯ ВСКРЫТИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ
лапаротомия
некротомия
струмэктомия
торакотомия

[T001589] БОЛЬНОМУ СО СЛУЧАЙНОЙ РАНОЙ НУЖНО ВВЕСТИ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ
СЫВОРОТКУВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДОЗЕ
3000 АЕ
100000 АЕ
1000 АЕ
30000 АЕ

[T001590] НА ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ПРИ РАСТЯЖЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА
8-образная

возвращающаяся
суспензорий
колосовидная

[T001591] ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ НАРКОЗЕ ВЫПОЛНЯЮТ НА СТАДИИ

хирургической
анальгезии
возбуждения
восстановления

[T001592] ПРИ ПРИСТУПЕ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

но-шпу
лазикс
димедрол
дибазол

[T001593] СНИЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОКАЗЫВАЕТ

необходимость инфузионной терапии
перегрузку левых отделов сердца
перегрузку правых отделов сердца
развитие инфаркта миокарда

[T001594] НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ЦВД В СМ ВОД.СТ. СОСТАВЛЯЕТ

6-12
1-4
17-23
24-29

[T001595] ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НА ЭКГ

синусового ритма
изолинии
мелковолновой фибрилляции
крупноволновой фибрилляции

[T001596] РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СЧИТАЮТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ

самостоятельного дыхания
гипостатических пятен на коже
симметричного расширения зрачков
окоченения мышц лица

[T001597] ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ В ЛИТРАХ

4,2 — 5,0
5,0 – 5,2
5,2 – 5,4
5,4 – 5,6

[T001598] МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ СТАБИЛИЗАЦИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ У ВЗРОСЛЫХ НОРМОТОНИКОВ В ММ.РТ.СТ. СОСТАВЛЯЕТ

100
110
120
130

[T001599] ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ДЕГИДРАТАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТЕРЕЙ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ (В %)

10
15
20
25

[T001600] В НОРМЕ PH КРОВИ РАВНО

7,35–7,45

7,45- 7,50

7,25-7,35

7,20-7,25

[T001601] ПРИЗНАКОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

появление продуктивного кашля

сохранение одышки

усиление цианоза

уменьшение пиковой скорости выдоха

[T001602] ПОКАЗАТЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

гликированный гемоглобин

ацетон мочи

общий холестерин

общий анализ мочи

[T001603] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ

фиброгастродуоденоскопии

рентгенографии желудка

рН-метрии желудка

рентгеноскопии желудка

[T001604] ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

экссудативном плеврите

бронхиальной астме

крупозной пневмонии

хроническом бронхите

[T001605] ПОЯВЛЕНИЕ РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

отёка лёгких

легочного кровотечения

крупозной пневмонии

тромбоэмболии легочной артерии

[T001606] ВЫПОЛНЕНИЕ КОНИКОТОМИИ ТРЕБУЕТСЯ В СЛУЧАЕ

обтурации верхних дыхательных путей

остановки дыхания при электротравме

асфиксии при истинном утоплении

альвеолярной фазы отёка лёгких

[T001607] БОЛЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НОСИТ ХАРАКТЕР

"кинжальной"

схваткообразной

нарастающей

ноющей

[T001608] НАЛИЧИЕ ПЕРИТОНИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ СИМПТОМОМ

Щёткина-Блюмберга

Ситковского

Бартомье-Михельсона

Мейо-Робсона

[T001609] В СЛУЧАЕ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПЕЧЕНОЧНАЯ ТУПОСТЬ

исчезает

не изменяется

увеличивается
исчезает и появляется в стадии перитонита

[T001610] ДЛЯ ПРИСТУПА ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ
Ражба-Ортнера
Бартомье-Михельсона
Ситковского
Мейо-Робсона

[T001611] В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОЙ БРАДИКАРДИИ ОТ ВВЕДЕНИЯ МОРФИНА ПОКАЗАНО
ВНУТРИВЕННО _____ МГ АТРОПИНА
0,5 - 1
0,05 - 0,1
0,2 - 0,4
0,02 - 0,04

[T001612] В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОГО УГНЕТЕНИЯ ДЫХАНИЯ ОТ ВВЕДЕНИЯ МОРФИНА
ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ
налоксона
бемегрида
кордиамина
адреналина

[T001613] ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ФЕНТАНИЛА МАКСИМАЛЬНЫЙ
АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ НА _____ МИНУТЕ
1-2
3-5
5-7
7-10

[T001614] АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ФЕНТАНИЛА ПРОДОЛЖАЕТСЯ _____ МИНУТ
30
20
10
5

[T001615] ПОКАЗАНИЕМ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ ВАДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПОСЛЕ
ПРИМЕНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ
ЯВЛЯЕТСЯ
рецидив болевого синдрома
парез кишечника
появление рвоты
усиление тошноты

[T001616] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА ВО
ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ
3-5
6-8
9-10
15

[T001617] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ВАГУСНЫХ ПРОБ ПРИ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ
ТАХИКАРДИИ ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ
новокаинамида
лидокаина
допамина
адреналина

[T001618] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ЛИДОКАИНА ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ
ТАХИКАРДИИ ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ
кордарона

норадреналин
адреналина
допамина

[T001619] ПРИ РАЗВИТИИ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТМ МИОКАРДА ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ ВНУТРИВЕННО

Лидокаина
Адреналина
Новокаинамида
Кордарона

[T001620] ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ ИЛИ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

Магнeзии Сульфат
Клофелин
Дибазол
Нитропрепарат

[T001621] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ _____МИНУТЫ

2
3,5
4
4,5

[T001622] НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЭФФЕКТОМ АНТИКОАГУЛЯНТОВ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

снижение частоты тромбоэмболических осложнений
уменьшение частоты реинфаркта
ограничение зоны инфаркта
антиангинальное действие

[T001623] КУПИРОВАНИЕ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

наркотических анальгетиков
ненаркотических анальгетиков
спазмолитиков
транквилизаторов

[T001624] ВИКАСОЛ ПРИ ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЧИНАЕТ ПРОЯВЛЯТЬ СВОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЧЕРЕЗ

12-18 часов
6-12 часов
3-4 часа
1 час

[T001625] УХУДШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ВСЛЕДСТВИИ ПОВТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

адреномиметиков
глюкокортикостероидов
холиноблокаторов
мембранстабилизаторов

[T001626] ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПЕРВОГО ВДОХА У НОВОРОЖДЕННОГО В РОДЗАЛЕ НЕОБХОДИМО

ввести адреналин в пуповину
провести ингаляцию беродуалом
ввести 4% раствор соды внутривенно
ввести кордиамин внутримышечно

[T001627] ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ
диазепам

магния сульфат
натрия оксibuтират
феназепам

[T001628] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ПЕРДОЗИРОВКИ ВИТАМИНА Д ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

витаминов А и Е
витаминов В и С
смекты
фенобарбитала

[T001629] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КЕТОАЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

ликвидация ацидоза
уменьшение признаков отека мозга
восстановление сердечно сосудистой деятельности
устранение дыхательной недостаточности

[T001630] КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОЙ УСТАНОВКИ МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

свободное пассивное выделение мочи
возвратно- поступательные колебания мочи в катетере
выделение мочи при активной аспирации шприцом
выделение мочи при компрессии надлобковой области

[T001631] О ПРАВИЛЬНОСТИ УСТАНОВКИ ТРАХЕОСТОМИЧЕСКОЙ ТРУБКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ЕЁ ПОЛОЖЕНИЕ

дистальный конец трубки лежит свободно
дистальный конец трубки упирается в боковую стенку трахеи
дистальный конец трубки равномерно опирается во все стенки трахеи
трубка упирается в заднюю стенку трахеи

[T001632] АУСКУЛЬТАТИВНО О ПРАВИЛЬНОСТИ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ МОЖНО СУДИТЬ, ЕСЛИ ДЫХАНИЕ

прослушивается по всем легочным полям
прослушивается только в верхних отделах легких
прослушивается только в нижних отделах легких
отсутствует

[T001633] ПОКАЗАТЕЛЕМ УСПЕШНОСТИ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ

артериального давления
температуры тела
дыхания
сознания

[T001634] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ДВС-СИНДРОМА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

нормализации гемодинамики
наличию эйфории
наличию гематом
самочувствию пациента

[T001635] ИНТЕНСИВНАЯ ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПОСЛЕРОДОВЫХ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ

как можно раньше
после выявления возбудителя
после стабилизации состояния
после тщательного обследования

[T001636] СУЛЬФОКАМФОКАИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К

новокаину
морфину

анальгину
ацетилсалициловой кислоте

[T001637] СУММАРНЫЙ ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА
ВЗРОСЛОМУ ПРИ ОСТРОМ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЛИТРОВ
10-15
2-5
6-9
16-20

[T001638] ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО НЕ ОЦЕНИВАЮТ СПОСОБНОСТЬ
самостоятельно дышать
открывать глаза
воспроизводить речь
выполнять движения

[T001639] КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ВКЛЮЧАЕТ
ингаляция бронхолитического препарата
нитроглицерин под язык
горчичники на затылочную область
гипотензивный препарат

[T001640] ПРИ КРОВОХАРКАНЬЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ
пузырь со льдом на грудную клетку
банки
нитроглицерин под язык
ингаляция бронхолитического препарата

[T001641] СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ
1:1:4
белки преобладают
1:2:3
соотношение определяется характером заболевания

[T001642] ДИЕТА ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ
ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином
ограничение соли, белков, жидкости
ограничение или полное исключение углеводов
физиологически полноценная пища с удвоенным содержанием витаминов

[T001643] ПРИ УГРОЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ
белки
углеводы
жиры
жидкость

[T001644] ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ПОКАЗАНО
голодание
тепловые процедуры
диета № 15
морфин

[T001645] ЛЕЧЕНИЕ ТИРЕОТОКСИКОЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ
мерказолила
л-тироксина
преднизолонa
инсулина

[T001646] ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ СОЦИАЛЬНЫХ ФОБИЙ
антидепрессанты
нейролептики

психостимуляторы
ноотропы

[T001647] ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА

Анксиолитики
Нейролептики
Психостимуляторы
Антидепрессанты

[T001648] СПОСОБ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

перевязка сосуда в ране
пальцевое прижатие сосуда
максимальное сгибание конечности в суставе
наложение закрутки

[T001649] «ЧЕРЕПАШЬЯ» ПОВЯЗКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

крупные суставы
область головы
культю после ампутации
кисти рук

[T001650] ПРИ УШИБАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

применить пузырь со льдом
наложить согревающий компресс
сделать массаж
произвести пункцию сустава

[T001651] ДЛЯ СНЯТИЯ ПРИСТУПА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

Но-шпу
Лазикс
Димедрол
Дибазол

[T001652] ВСКРЫТИЕ ФУРУНКУЛА НОСА НЕ ПРОВОДИТСЯ

в стадии инфильтрации
в стадии абсцедирования
в стадии абсцедирования и тромбозе вен лица
при возникновении карбункула

[T001653] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЛОЖЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕЙ ПОВЯЗКИ

косыночной
циркулярной гипсовой
задней гипсовой лонгеты
повязки Смирнова-Вайнштейна

[T001654] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БЕДРЕННОЙ КОСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМА ФИКСАЦИЯ ШИНОЙ

Дитерихса
Волкова
Аганесяна
воротником Шанца

[T001655] ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ЖГУТ

выше места повреждения сосуда
ниже повреждения сосуда
на место повреждения
на проекцию магистрального сосуда

[T001656] ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

наложения повязки Дезо

наложения восьмиобразной повязки

заведения поврежденной верхней конечности за голову с фиксацией к шее

не осуществляется

[T001657] ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

остановка кровотечения

анальгетическая терапия

транспортная иммобилизация

закрытая репозиция костных отломков

[T001658] С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

шину Крамера

косыночную повязку

повязку Вельпо

восьмиобразную повязку

[T001659] ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ШИНА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТ

пальцев стопы до средней трети бедра

пальцев стопы до коленного сустава

голеностопного до коленного сустава

пальцев стопы до подмышечной впадины

[T001660] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕННОГО ЧИСЛА ПЕРЕЛОМОВ У ЖЕНЩИН В СОСТОЯНИИ ПОСТМЕНОПАУЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

системный остеопороз

низкая двигательная активность

высокая двигательная активность

избыточный вес

[T001661] ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

пролежни

нарушение функции пищеварительной системы.

варикозная болезнь

мышечная атрофия

[T001662] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

раннее возвращение к трудовой деятельности

благополучное психоэмоциональное состояние

компенсация соматической патологии

консолидация перелома

[T001663] ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТРАКЦИОННОЙ РЕПОЗИЦИИ ПАЦИЕНТАМ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

пластырного вытяжения

скелетного вытяжения

фиксация тейпами

наложение аппарата Илизарова

[T001664] ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТРАКЦИОННОЙ РЕПОЗИЦИИ ПАЦИЕНТАМ ВЗРОСЛОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

скелетного вытяжения

пластырного вытяжения

открытая репозиция костных отломков

наложение аппарата Илизарова

[T001665] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТЫ

кальция
магния
стронция
калия

[T001666] ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ КРУПНЫХ СУСТАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

профилактика остеоартроза
профилактика остеопороза
поддержание функции сустава
профилактика ожирения

[T001667] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП С ВЫРАЖЕННЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ СУСТАВОВ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

получение группы инвалидности
эндопротезирование сустава
ограничение функции ходьбы
социальная дезадаптация пациента

[T001668] ПАЦИЕНТАМ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ОСТЕОАРТРОЗА НЕОБХОДИМО

эндопротезирование сустава
корректирующие остеотомии
введение глюкокортикостероидов в сустав
хождение с тростью

[T001669] ПАЦИЕНТАМ СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ, ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НПВП-ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

риск сердечно-сосудистой патологии
риск психоэмоциональных расстройств
риск развития диспептических расстройств
риск развития дизурии

[T001670] ПАЦИЕНТАМ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТЕОАРТРОЗА КРУПНЫХ СУСТАВОВ РЕКОМЕНДОВАН ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ

хондропротекторов
глюкокортикостероидов
НПВП
препаратов гиалуроновой кислоты

[T001671] ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТИЗМА ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ

кардит
очаговая инфекция
общее недомогание
артралгия

[T001672] УКАЗАТЬ ПРИОБРЕТЕННЫЙ РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПОРОК СЕРДЦА

митральный стеноз
тетрада Фалло
дефект межжелудочковой перегородки
дефект межпредсердной перегородки

[T001673] МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

основным критерием поражения нервной системы при ревматизме
дополнительным критерием ревматизма
проявлением перинатального поражения нервной системы
основным критерием ревматоидного артрита

[T001674] АУСКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЗНАК СУХОГО ПЕРИКАРДИТА

шум трения перикарда
диастолический шум
ритм «перепела»
шум трения плевры

[T001675] РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК КАРДИТА

расширение границ сердца
сердце в форме «башмака»
смещение тени сердца вправо
сужение границ сердца

[T001676] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

гломерулонефрита
пиелонефрита
дисметаболической нефропатии
тубулопатии

[T001677] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ

через катетер в мочевой пузырь
внутривенно
внутримышечно
перорально

[T001678] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

характерная сыпь
гематурия
боли в животе
энцефалит

[T001679] ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

повышенного разрушения тромбоцитов
недостаточного образования тромбоцитов
патологии сосудистой стенки
перераспределения тромбоцитов

[T001680] ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

симметричностью высыпаний
наличием зуда
гемартрозами
отсутствием слияния элементов

[T001681] КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ОБУСЛОВЛЕНА

дефицитом плазменных факторов свертывания крови
нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
патологией сосудистой стенки
эндотелиальной дисфункции

[T001682] ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО

отсутствие экспираторной одышки, сухие хрипы
притупление перкуторного звука
свистящие хрипы
мелкие очаговые тени по всем легочным полям

[T001683] МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

бактериурией
отеками
массивной протеинурией
макрогематурией

[T001684] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ ИНСУЛЬТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ
маннитол, глицерин
фуросемид, лазикс
диакарб, ацетозоламид
эуфиллин, теофиллин

[T001685] ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
альтеплаза
стрептокиназа
фибриноген
стрептодеказа

[T001686] ПРИ ГУСТОЙ ВЯЗКОЙ МОКРОТЕ РЕКОМЕНДУЮТ
амбробене
кодеин
либексин
тусупрекс

[T001687] ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЬЮ
улучшения оттока мокроты
снижения лихорадки
уменьшения одышки
расширения бронхов

[T001688] ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ
фибринозном плеврите
бронхоэктатической болезни
бронхиальной астме
бронхите

[T001689] МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ
верхняя треть плеча
верхняя треть предплечья
средняя треть плеча
средняя треть предплечья

[T001690] МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАКЦИИ МАНТУ
средняя треть предплечья
средняя треть плеча
верхняя треть предплечья
верхняя треть плеча

[T001691] ПУНКЦИЮ КОЛЕННОГО СУСТАВА С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДЯТ ПРИ
ревматоидном артрите
подагрическом артрите
ревматическом артрите
инфекционном артрите

[T001692] ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ БОЛЬНОМУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ
сидя с наклоном туловища вперед
лежа на боку
горизонтальное с приподнятыми ногами
горизонтальное

[T001693] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ
с приподнятым головным концом
горизонтальное
лежа на боку
сидя с наклоном туловища вперед

[T001694] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ИЗ РАЦИОНА ПАЦИЕНТА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ
холестерином
калием
витамином с
железом

[T001695] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ
инсулином на фоне диетотерапии
сульфаниламидными препаратами
акарбозой
ограничением углеводов

[T001696] ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНОГО К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРОВОДЯТ
опорожнение мочевого пузыря
промывание желудка
постановку очистительной клизмы
постановку сифонной клизмы

[T001697] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМ ТИПЕ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ЭФФЕКТИВНЫ
спазмолитики
антибиотики
нитрофураны
сульфаниамиды

[T001698] ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ
увеличения оттока желчи
обезболивания
уменьшения воспаления
уменьшения оттока желчи

[T001699] ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ УРЕМИИ ПАЦИЕНТУ ПРИМЕНЯЮТ
очистительную клизму
горячие ванны
горчичники
банки

[T001700] ПРИ ОБМОРОКЕ РЕБЕНКУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ
лежа с приподнятым ножным концом
лежа с приподнятым головным концом
сидя с опущенными ногами
лежа на боку с согнутыми в коленях ногами

[T001701] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ РЕБЁНКУ 8-МИ МЕСЯЦЕВ ПРИ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ВОДУ ДЛЯ КЛИЗМЫ ОБЪЕМОМ
90 мл
50 мл
500 мл
1 литр

[T001702] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ РЕБЁНКУ 2-Х ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
кипяченую воду-25°
раствор калия перманганата (бледно-розовый)
кипяченую воду t-36°
Водопроводную воду t-30°

[T001703] ТЮБАЖ РЕБЕНКУ ПРОВОДЯТ
утром натощак
в любое время суток

на ночь
утром после завтрака

[T001704] ПУПОЧНУЮ РАНКУ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ГНОЙНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРОМ

3% перекиси водорода
0,9% хлорида натрия
1% перманганата калия
5% спиртовым раствором йода

[T001705] СПЕЦИФИЧЕСКАЯ АНТИТОКСИЧЕСКАЯ СЫВОРОТКА ПРИ БОТУЛИЗМЕ ВВОДИТСЯ после проведения внутрикожной пробы с разведенной сывороткой

вся доза сразу только внутримышечно
вся доза сразу только внутривенно капельно
вся доза сразу подкожно

[T001706] РЕГИДРАТАЦИЮ ПРИ ХОЛЕРЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА

Трисоль
глюкозы 5%
физиологического
полиглюкина

[T001707] ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ РОДОВЫХ ТРАВМАХ ЦНС ИСПОЛЬЗУЮТ

фуросемид
преднизолон
полиглюкин
гепарин

[T001708] ДЛЯ ОБРАБОТКИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК РТА ПРИ МОЛОЧНИЦЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

гидрокарбоната натрия 2%
лимонного сока в кипяченой воде
меда в кипяченой воде
глюкозы 10 %

[T001709] ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК У ДЕТЕЙ ПРИ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

кипяченой водой t-25°
раствором калия перманганата
физиологическим раствором
кипяченой водой t-36°

[T001710] ДЛЯ МЕСТНОЙ ОБРАБОТКИ КОЖИ ПРИ ПУЗЫРЧАТКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

1% спиртовой бриллиантового зеленого
фурацилина 1 5000
3% перекиси водорода
5% раствор йода

[T001711] ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

криопреципитат
3% раствор перекиси водорода
тромбин
дицинол

[T001712] ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПО МЕТОДУ БЕЗРЕДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ противостолбнячной сыворотки

гриппозной вакцины
АДС-М анатоксина
АКДС вакцины

[T001713] ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

противоботулиническую сыворотку
бактериофаги
сульфаниламиды
пенициллин

[T001714] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ

кристаллоидные растворы
высокомолекулярные коллоидные растворы
низкомолекулярные коллоидные растворы
глюкозы гипертонические растворы

[T001715] ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА ГРУППЫ

макролидов
цефалоспоринов
аминогликозидов
пеницилинов

[T001716] ПРИ РАЗВИТИИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ

кристаллоидные растворы
сердечные гликозиды
спазмолитики
прессорные амины

[T001717] ДЛЯ ОБРАБОТКИ РАН ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА В КОНЦЕНТРАЦИИ %

3
6
10
20

[T001718] ДЛИНА ЗОНДА, ВВОДИМАЯ В ЖЕЛУДОК ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА, ИЗМЕРЯЕТСЯ ОТ РЕЗЦОВ ДО МОЧКИ УЗА И ОТ МОЧКИ УХА ДО МЕЧЕВИДНОГО ОТРОСТКА.

ушной раковины до диафрагмы
лобной области до пупочного кольца
височной области до пупочного кольца

[T001719] ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КАРБУНКУЛЕ В СТАДИИ АБСЦЕДИРОВАНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

широкого разреза и дренирования
физиотерапии
горячих полуспиртовых компрессов
новокаиновых блокад

[T001720] ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ

чистых промывных вод
остатков пищи
желчи
мутных промывных вод

[T001721] ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР НАТРИЯ ХЛОРИДА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

дренировании гнойных полостей и ран
первичной хирургической обработке раны
дезинфекции судна
стерилизации режущих инструментов

[T001722] ПЕРЕД КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВХОД В УРЕТРУ ОБРАБАТЫВАЮТ

0,02 % раствором фурацилина
кипяченой водой
70 % раствором этилового спирта

мазью с содержанием антибиотика

[T001723] ТЕМПЕРАТУРА АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ

37оС

20оС

24оС

42оС

[T001724] ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАНЫ В ФАЗЕ ДЕГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

мазевые повязки

частые перевязки

применение ферментов

лечебную гимнастику

[T001725] КРАТНОСТЬ ПРОМЫВАНИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ИРРИГАЦИОННОГО РАСТВОРА

прозрачностью

наличием крови

наличием гноя

мутностью

[T001726] АНТИКОАГУЛЯНТЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ

облитерирующем атеросклерозе

тромбофлебите

начинающейся гангрене

тромбоэмболии

[T001727] ПРОФИЛАКТИКА НАГНОЕНИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ВКЛЮЧЕТ

дренирование раны

наложение частых швов на рану

лечебную физкультуру

наложение герметичной повязки

[T001728] ДЛЯ БОРЬБЫ С ПАРЕЗОМ КИШЕЧНИКА ПРИМЕНЯЮТ

прозерин

спазмолитики

слабительные

антигистаминные

[T001729] ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН ПОСЛЕ ФЛЕБЭКТОМИИ ВКЛЮЧАЕТ

бинтование конечности

длительный постельный режим

антибиотикотерапия

введение спазмолитиков

[T001730] ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА ПРОТИВОПОКАЗАНА В ПЕРИОД

ранний послеоперационный

подготовки к диагностическим процедурам

предродовой

предоперационный

[T001731] ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ТРЕБУЕТСЯ ОБЪЕМ ВОДЫ (МЛ)

1200-1500

500-1000

3000-5000

6000-8000

[T001732] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА СПАСТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (_ °C)

38-40
10-12
20-28
14-16

[T001733] ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

больше витаминов и меньше жиров
больше жиров и меньше углеводов
больше углеводов и меньше белков
больше белков и меньше витаминов

[T001734] ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

раствор новокаина 1%
раствор новокаина 0,25%
раствор йода 5%
раствор дикаина 2%

[T001735] ОБЪЕМ ОДНОКРАТНО ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЗОНДОВОМ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ БОЛЬНОМУ СОСТАВЛЯЕТ

900-1000 мл
300-400 мл
500-700 мл
1000-1500 мл

[T001736] ПРЕПАРАТ, ПОВЫШАЮЩИЙ СВЕРТЫВАЕМОСТЬ КРОВИ

викасол
фибринолизин
питуитрин
адреналин

[T001737] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВИ В ПРОМЫВНЫХ ВОДАХ ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ

процедуру прекратить и вызвать врача
уменьшить количество вводимой жидкости
уменьшить скорость введения жидкости
продолжить манипуляцию

[T001738] ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО ВИШНЕВСКОМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

0,25% раствор новокаина
1% раствор тримекаина
1% раствор новокаина
1% раствор лидокаина

[T001739] КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА НОВОКАИНА ДЛЯ ПАРАНЕФРАЛЬНОЙ БЛОКАДЫ

0,25%
5%
1%
10%

[T001740] ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ КАРБУНКУЛА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВЯЗКУ

крестообразную
возвращающуюся
«уздечку»
«чепец»

[T001741] ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ ДЕПРЕССИВНОГО ЭПИЗОДА ЯВЛЯЕТСЯ

достижение ремиссии
достижение 50% редукции симптоматики

коррекция поведения
профилактика

[T001742] НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТОВ ЛИТИЯ

тремор
бессонница
нарушение аппетита
потеря массы тела

[T001743] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

9-12 месяцев
5-6 недель
5 лет
7-10 дней

[T001744] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

эрадикация кампилобактер пилори
субъективное улучшение в первые дни лечения
купирование симптомов желудочной диспепсии
купирование болевого симптома

[T001745] ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ОСТРОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНО

повышение активности АЛТ, АСТ
повышение уровня щелочной фосфотазы
снижение уровня билирубина
снижение уровня альбуминов

[T001746] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОВОДИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

фиброгастродуоденоскопии
общий анализ крови
рентгенография желудка
определение желудочной секреции

[T001747] КОНТРОЛЬ ЗА ВЫРАЖЕННОСТЬЮ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТСЯ ПО

уровню щелочной фосфотазы
уровню альбумина
уровню АСТ, АЛТ
уровню амилазы

[T001748] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

уровень амилазы в крови и моче
уровень трансаминаз крови
уровень щелочной фосфотазы
уровень мочевой кислоты

[T001749] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕРКАЗОЛИЛА НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ ПОКАЗАТЕЛИ

общий анализ крови
общий анализ мочи
уровень глюкозы крови
уровень АСТ, АЛТ

[T001750] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАЗНАЧЕНИЕМ ЦИАНОКОБАЛАМИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

количества ретикулоцитов
количества эритроцитов
количества лейкоцитов
величиной соэ

[T001751] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ
ОПРЕДЕЛЕНИЕМ УРОВНЯ
ТТГ

кортизола
глюкозы крови
глюкозурии

[T001752] НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ- ЭТО ЛЕЧЕНИЕ
гистаглобулином
аллергенами
аллергоглобулином
глюконатом кальция

[T001753] КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ДЛЯ
РЕБЕНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ
100 мл/кг
60 мл/кг
30 мл/кг
120 мл/кг

[T001754] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ДИАРЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
Лоперамид
Ампициллин
Невиграмон
Дротаверин

[T001755] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ЛИМФАТИКО - ГИПОПЛАСТИЧЕСКОГО ДИАТЕЗА
ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ
адаптогенов
седативных препаратов
цитостатиков
глюкокортикоидов

[T001756] В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВИТАМИН
С
А
В12
К

[T001757] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЛР БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ
уложить на твердую поверхность, запрокинуть голову
уложить на мягкую поверхность
не менять положения тела больного
положить на живот

[T001758] КРИТЕРИЕМ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПРАВИЛЬНОСТИ МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ
появление пульсовой волны на сонных артериях
порозовение кожных покровов
повышение температуры тела
повышение артериального давления

[T001759] ГЛАВНЫМ УСЛОВИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ ЯВЛЯЕТСЯ
свободная проходимость дыхательных путей
проведение ИВЛ с помощью технических средств
вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха
число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 л/минуту

[T001760] КРИТЕРИЕМ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПРАВИЛЬНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ИСКУССТВЕННОЙ
ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ
экскурия грудной клетки

появление пульса на сонной артерии
вздутие эпигастральной области
бледность кожных покровов

[T001761] ПОСЛЕ ПРОЛЕЧЕННОГО ОСТРОГО ГНОЙНОГО ГАЙМОРИТА ПОКАЗАНО
контрольная рентгенограмма придаточных пазух носа
пункция лобной пазухи
трахеостомия
бужирование пищевода

[T001762] ИНДИКАТОРОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА
ЯВЛЯЕТСЯ
восстановление слуха, исчезновение болей, нормализация температуры тела
наличие головокружения
восстановление голосовой функции
нистагм

[T001763] ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АНГИНЫ У ВЗРОСЛЫХ _____ АБСЦЕСС
паратонзиллярный
надгортанника
эпидуральный
заглоточный

[T001764] КРИТЕРИЕМ ПРАВИЛЬНОСТИ НАЛОЖЕНИЯ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ ПРИ
КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕНЫ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
ослабление кровотечения
бледность конечности ниже наложения повязки
отечность конечности выше места наложения повязки
исчезновение пульса на конечности ниже места наложения повязки

[T001765] НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ
повреждение подключичной артерии
повреждение кожных покровов
повреждение лопаточного нерва
пневмоторакс

[T001766] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СКЕЛЕТНОГО
ВЫТЯЖЕНИЯ НЕОБХОДИМО ОБРАБАТЫВАТЬ МЕСТА СТОЯНИЯ СПИЦ
салфетками, которые периодически смачивают спиртом
окклюзионными повязками
тампонами с мазью, которые необходимо периодически менять
ойодопионом

[T001767] С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЁКА КОНЕЧНОСТИ В ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКЕ, БОЛЬНОМУ,
НЕОБХОДИМО
придать конечности возвышенное положение
рассечь повязку
назначить антибиотики
снять повязку

[T001768] ВО ВРЕМЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ КОНЕЧНОСТИ ГИПСОВОЙ ЛОНГЕТОЙ ЛФК И
ФИЗИОТЕРАПИЮ НАЗНАЧАЮТ СПУСТЯ
1-3 дня
5-7 дня
1 неделю
1 месяц

[T001769] САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
гипертоническая болезнь
сахарный диабет

язвенная болезнь желудка
неврозы

[T001770] ПРИ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА УСТАНОВЛЕНО СОПОР, ЛЕЖИТ НА БОКУ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ, НОГИ ПОДТЯНУТЫ К ЖИВОТУ, РИГИДНОСТЬ МЫШЦ ЗАТЫЛКА, СИМПТОМ КЕРНИГА С ОБЕИХ СТОРОН. УКАЖИТЕ СИНДРОМ

менингеальный
общемозговой
коматозный
гиперкинетический

[T001771] НЕЙРОПРОТЕКЦИЯ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ

этилметилгидроксипиридина сукцинат
энап
аскорбиновая кислота
диклофенак

[T001772] УКАЖИТЕ СИНДРОМ, К КОТОМУ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС КЕРНИГА

менингеальный синдром
пирамидный синдром
экстрапирамидный синдром
натяжения нервных стволов

[T001773] УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО КРИЗА ПРИ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ

ощущение нехватки воздуха, неполноценность вдоха
повышение температуры тела
усиленное сердцебиение
головная боль

[T001774] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЭУФИЛИНОМ, СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ ВНУТРИВЕННО ПРЕДНИЗОЛОН (__ М)

30 — 60
60 — 80
80 — 100
100 — 120

[T001775] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТ ИНГАЛЯЦИИ БЕРОДУАЛА ПОВТОРНУЮ ИНГАЛЯЦИЮ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (__ МИН.)

5
7
8
10

[T001776] ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИИ ФЕЛЬДШЕРУ СЛЕДУЕТ

направить больного на стационарное лечение
провести амбулаторное лечение с переходом на более высокую ступень медикаментозного лечения
направить больного на велоэргометрию для верификации диагноза и подбора адекватного препарата и его дозы
провести амбулаторное лечение с переходом на третью ступень в сочетании с антиагрегантами

[T001777] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

ЭГДС
УЗИ органов брюшной полости
пиелография
рентгеноскопия желудка

[T001778] ПОВТОРНУЮ ДОЗУ НИТРОПРЕПАРАТА ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖНО ПРИНЯТЬ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- 5
- 10
- 2
- 1

[T001779] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- пикфлоуметрия
- спирометрия
- велозергометрия
- пульсоксиметрия

[T001780] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- снижение температуры тела
- исчезновение инфильтрации легочной ткани
- уменьшение интенсивности кашля
- появление ржавой мокроты

[T001781] РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ

- нитратов
- бета-адреноблокаторов
- антагонистов кальция
- ингибиторов АПФ

[T001782] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ

- 2-3 дня
- 12 часов
- 1 сутки
- 5 дней

[T001783] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- обзорная рентгенография легких
- электрокардиография
- бронхография
- пикфлоуметрия

[T001784] АТЕНОЛОЛ И ЕГО АНАЛОГИ ПРИ ИБС СПОСОБСТВУЮТ

- снижению потребности миокарда в кислороде
- расширению коронарных сосудов
- спазму периферических сосудов
- увеличению потребности в кислороде

[T001785] ПРОФИЛАКТИКА ЭКСТЕНЦИЛЛИНОМ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (__ ЛЕТ)

- 5
- 2
- 1
- 6

[T001786] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ В СТАЦИОНАРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- характером туберкулезного процесса и его осложнениями
- наличием сопутствующих заболеваний
- скоростью наступления положительных рентгенологических сдвигов и скоростью прекращения бактериовыделения
- переносимостью химиотерапии

[T001787] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

желудочно-кишечное кровотечение
снижение артериального давления
повышение температуры тела
брадикардия

[T001788] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

беродуал
нитроминт
папаверин
но-шпа

[T001789] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (___ МИНУТ)

20 - 30
30 - 40
40 - 50
50 - 60

[T001790] ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

горизонтальная депрессия сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
появление патологического зубца Q
снижение амплитуды зубца R
появление «коронарного» зубца T

[T001791] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

сухой кашель
повышение артериального давления
отеки на ногах
головная боль

[T001792] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

Преднизолон
Кризанол
Аспирин
Делагил

[T001793] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

2-3 недели
1 день
1 месяц
3 месяца

[T001794] ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СПАЗМОФИЛИИ ПРОВОДЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

кальция
магния
фосфора
билирубина

[T001795] ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ РАХИТА ПРОВОДЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

фосфора и кальция
магния и калия
эритроцитов и гемоглобина
лейкоцитов и СОЭ

[T001796] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МУКОВИСЦИДОЗА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ
ферментными препаратами
тиреотропным гормоном
тиреоидными гормонами
глюкокортикостероидными гормонами

[T001797] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ
АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ
сразу после постановки диагноза
после идентификации возбудителя
после консультации инфекциониста
после консультации фтизиатра

[T001798] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
нормализация температуры через 48-72 часа
нормализация всех лабораторных показателей
полное рассасывание инфильтрата в легочной ткани
появление влажного кашля в утренние часы

[T001799] ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
появление звонкого голоса после щелочной ингаляции
появление сухого кашля после горчичного обертывания
снижение температуры после физических методов охлаждения
перестает капризничать и адекватно реагирует на осмотр

[T001800] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ
билирубина
сывороточного железа
фосфора
кальция

[T001801] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЭКССУДАТИВНОКАТАРАЛЬНОГО ДИАТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
восстановление целостности кожных покровов
нормализация ежемесячной прибавки в весе
соответствие нервно психического развития возрасту
нормализация суточного диуреза

[T001802] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ
соответствие нервно психического развития возрасту
нормализация суточного диуреза
восстановление целостности кожных покровов
нормализация аппетита

[T001803] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МУКОВИСЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
улучшение функции внешнего дыхания, уменьшение количества обострений в году
улучшение функций мочевыделительной системы
восстановление целостности кожных покровов
нормализация гормонального фона

[T001804] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
нормализация оттока желчи из пузыря
нормализация кислотности в желудке
отсутствие отеков в утренние часы на лице
восстановление моторики кишечника

[T001805] КОЛИЧЕСТВО ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА СОСКОБА НА ЯЙЦА ГЛИСТ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОБИОЗА

3
2
1
4

[T001806] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ДИАТЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

свежей геморрагической сыпи на коже
псевдофурункулеза на коже
бифидум и лактобактерий в анализе кала
болезненности при мочеиспускании

[T001807] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие бактериурии
повышение артериального давления
умеренная протеинурия
умеренная гематурия

[T001808] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ГИПОТИРЕОЗА У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

соответствие умственного развития возрасту
хорошая прибавка в весе
отсутствие судорожного синдрома
нормализация характера стула

[T001809] ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

щелочной фосфатазы
амилазы
глюкозы
мочевины

[T001810] ОБ УСПЕШНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

окрашивание кала в коричневый цвет
нормализация показателей гемодинамики
наличие акроцианоза
окрашивание мочи в соломенно-желтый цвет

[T001811] ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

прямого билирубина
непрямого билирубина
альбумина
креатинина

[T001812] ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДИНАМИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

аускультативное выявление перистальтики кишечника
уменьшение боли в животе
нормализация температуры тела
нормализация артериального давления

[T001813] ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

нормализация стула
отсутствие рвоты
нормализация диуреза

отсутствие мелены

[T001814] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭХИНОКОККОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ В КРОВИ СОДЕРЖАНИЯ

эозинофилов

моноцитов

сегментоядерных нейтрофилов

тромбоцитов

[T001815] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ В КРОВИ

амилазы

мочевин

щелочной фосфатазы

тропонина

[T001816] ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

лейкоцитов

тромбоцитов

лимфоцитов

эритроцитов

[T001817] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ

температуры тела

артериального давления

частоты сердечных сокращений

частоты дыхательных движений

[T001818] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие участков повышенной эхогенности в чашечно-лоханочной системе почек при УЗИ

нормализация плотности мочи

развитие нефритического синдрома

нарастание числа лейкоцитов в моче

[T001819] НЕПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПАНАРИЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

остеомиелиту

формированию кисты Бейкера

появлению паронихии

острой почечной недостаточности

[T001820] НЕПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГАНГРЕНОЗНОМ АППЕНДИЦИТЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

перитониту

панкреатиту

уролитиазу

холедохолитиазу

[T001821] ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ

гематокрита

уровня тропонинов

уровня хлоридов

парциального давления кислорода

[T001822] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

уровня RBC (количества эритроцитов

СОЭ

уровня РТL (количества тромбоцитов
уровня WBC (количества лейкоцитов

[T001823] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ
ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

гемоглобина
уратов
фосфатов
азотистых оснований

[T001824] НЕПРОЧНАЯ ФИКСАЦИЯ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ МОЖЕТ
ПРИВЕСТИ К ФОРМИРОВАНИЮ

ложного сустава
динамической атаксии
тофуса
ложного крупа

[T001825] НЕГЕРМЕТИЧНОЕ УШИВАНИЕ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ
К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

перитонита
панкреатита
параметрита
плеврита

[T001826] НЕДОСТАТОЧНЫЙ ГЕМОСТАЗ ПРИ УДАЛЕНИИ ПОЛИПА ЖЕЛУДКА МОЖЕТ
ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

желудочно-кишечного кровотечения
желудочно-панкреатического свища
перфорации желудка
желудочно-пищеводного рефлюкса

[T001827] ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

нормализация АД
нормализация диуреза
нормализация сознания
нормализация стула

[T001828] ПОСТАНОВКА МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ ВЫПОЛНЕНА
ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ

моча свободно выделяется
моча в катетере совершает возвратные движения
моча не выделяется
моча выделяется только при её аспирации с помощью шприца

[T001829] НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ
УКАЗЫВАЕТ

стабилизация гемодинамики, нормализация показателей красной крови
синюшность кожного покрова
наличие свободной жидкости в брюшной полости при ультразвуковом исследовании
гипотония, бледность кожных покровов

[T001830] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В КРОВИ

АЛТ, АСТ
мочевины
непрямого билирубина
креатинина

[T001831] ИММОБИЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПРЕДПЛЕЧЬЯ
ВЫПОЛНЕНА ВЕРНО В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ИММОБИЛИЗИРУЮЩАЯ ШИНА НАЛОЖЕНА
от кончиков пальцев до средней трети плеча

от кончиков пальцев до нижней трети плеча
от лучезапястного сустава до средней трети плеча
от головок пястных костей до верхней трети плеча

[T001832] ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ гиперемия в области раны

кровотечение

рвота

цианоз в области раны

[T001833] ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

сохранение болевого синдрома

нормализация температуры тела

тяжесть в эпигастральной области

исчезновение френikus-симптома

[T001834] РАССТРОЙСТВО ПАМЯТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УТРАТОЙ ПАМЯТИ НА СОБЫТИЯ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ

ретроградная амнезия

кататимная амнезия

ретардированная амнезия

антеградная амнезия

[T001835] ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ НЕОФОРМЛЕННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (МЕЛЬКАНИЕ РАЗЛИЧНОГО ЦВЕТА ИСКР, КРУГОВ, ПОЛОС) ОБОЗНАЧАЮТСЯ ТЕРМИНОМ

фотопсии

макропсии

парейдолии

акоазмы

[T001836] УСТОЙЧИВОЕ СОЧЕТАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ПОЗИТИВНЫХ И НЕГАТИВНЫХ СИМПТОМОВ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ОБЩИМ ПАТОГЕНЕЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

синдром

нарушение

слабоумие

расстройство

[T001837] РЕЗОНЕРСТВО – ЭТО

разновидность нарушения мышления, характеризующаяся бесплодным, отвлеченным мудрствованием, лишенным познавательного смысла

разновидность мышления, характеризующаяся отвлеченным мудрствованием

сочетание взаимосвязанных позитивных и негативных симптомов

смутное предчувствие неопределенной опасности

[T001838] ОБМАНЫ ВОСПРИЯТИЯ, ПРИ КОТОРЫХ БОЛЬНОЙ СЛЫШИТ ПРИКАЗАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

императивные галлюцинации

функциональные галлюцинации

галлюцинации общего чувства

вербальные иллюзии

[T001839] ОБРЫВ ИЛИ ОСТАНОВКА МЫСЛИ НАЗЫВАЕТСЯ

шперрунг

ступор

кома

оглушение

[T001840] ЭПИЗОДИЧЕСКОЕ ИЛИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

бытовое пьянство

алкоголизм
наркомания
токсикомания

[T001841] РЖАВЫЙ ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
крупозной пневмонии
бронхиальной астме
остром бронхите
ОРВИ 1869

[T001842] ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
16-20 в минуту
20-25 в минуту
25-30 в минуту
10-15 в минуту

[T001843] СПЕЦИФИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ
кашель
насморк
лихорадка
общая слабость

[T001844] ОДЫШКА С ЗАТРУДНЕННЫМ ВЫДОХОМ НАЗЫВАЕТСЯ
экспираторная
инспираторная
смешанная
атипичная

[T001845] КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА ХРОНИЧЕСКОЙ
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
гепатомегалия
гипотония
бронхоспазм
артериальная гипертензия

[T001846] НАЗНАЧЕНИЕ МЕРКАЗОЛИЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ИЗМЕНЕНИЯМ В ОБЩЕМ
АНАЛИЗЕ КРОВИ
лейкопения
нормохромная анемия
тромбоцитопения
ускорение СОЭ

[T001847] АНАПРИЛИН НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ
тахикардии
бессонницы
экзофтальма
похудания

[T001848] ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ГЕМОФИЛИИ
сцепленный с X-хромосомой
аутосомно-рецессивный
аутосомно-доминантный
сцепленный с Y-хромосомой

[T001849] ГЕМОФИЛИЯ «А» ОБУСЛОВЛЕНА ДЕФИЦИТОМ
фактора VIII
фактора IX
фактора XI
фактора VII

[T001850] СИНДРОМ ДАУНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТРИСОМИЕЙ ПО ХРОМОСОМАМ

21 паре
18 паре
7 паре
X-хромосоме

[T001851] ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ НАРУШАЕТСЯ ОБМЕН

фенилаланина
тирозина
аргинина
валина

[T001852] ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

снижение фракции выброса
дополнительная хорда левого желудочка
жидкость в полости перикарда
повышение фракции выброса

[T001853] АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ СУХОГО ПЕРИКАРДИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

шум трения перикарда
диастолический шум
ритм «перепела»
шум трения плевры

[T001854] ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

гломерулонефрита
пиелонефрита
дисметаболической нефропатии
тубулопатии

[T001855] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНА

массивная протеинурия
гиполипидемия
гипофибриногенемия
массивная гематурия

[T001856] ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА МОЖНО

определением электролитов в поте
нагрузкой глиадином
наличием тяжелой олигофренией
исследованием креатинина в моче

[T001857] РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЛЕГКИХ ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

деформацией легочного рисунка
усиленным легочным рисунком
низким стоянием диафрагмы
понижением прозрачности легочных полей

[T001858] ОТЕЧНАЯ ФОРМА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

гепатоспленомегалией
тромбоцитопенией
лейкопенией
нефроптозом

[T001859] ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

боли в эпигастральной области на тощак
дизурические явления
боли при дефекации

запоры

[T001860] ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
пиелонефрита
гломерулонефрита
наследственного нефрита
амилоидоза

[T001861] ПРИ МИКРОСКОПИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ
ВЫЯВЛЯЮТСЯ
анизоцитоз
шизоцитоз
сфероцитоз
мишеневидные эритроциты

[T001862] ПРИ МИКРОСКОПИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ
ВЫЯВЛЯЮТСЯ
пойкилоцитоз
шизоцитоз
сфероцитоз
мишеневидные эритроциты

[T001863] ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ
повышенная общая железосвязывающая способность сыворотки
лейкоцитоз
гиперхромия эритроцитов
гипоальбуминемия

[T001864] СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ 2,12 ММОЛЬ/Л, ФОСФОРА В КРОВИ 1,71 ММОЛЬ/Л
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ РАХИТА В ПЕРИОДЕ
реконвалесценции
разгара
рецидива
начальном

[T001865] НАИБОЛЕЕ ГРОЗНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ РАНЕНИИ
ВЕН ШЕЙ
воздушная эмболия
тромбоэмболия
флебит
тромбофлебит

[T001866] ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ
сужение зрачков
отсутствие пульса на сонных артериях
отсутствие дыхания
отсутствие сознания

[T001867] НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ ИЗ СЛИЗИСТОЙ
перегородки носа
дна полости носа
нижней носовой раковины
средней носовой раковины

[T001868] ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ЗАКРЫТОЙ
ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ
падение артериального давления
редкий напряженный пульс на сонных артериях
учащенное дыхание
нарастающее чувство жажды

[T001869] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СРЕДОСТЕНИЕ СДАВЛИВАЕТСЯ
пневмотораксом
гемотораксом
сломанной грудиной
сломанным ребром

[T001870] РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
постоянной дыхательной гимнастики,
восстановление формы грудной клетки, т.е. устранение деформации грудной стенки
лечебного пневмоторакса
оперативное устранение спаек и шварт плевральной полости

[T001871] ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ГРУДНОГО
ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЕТСЯ
лямочное вытяжение за подмышечные впадины
вытяжение за голову петель Глиссона
скелетное вытяжение за нижние конечности
скелетное вытяжение за кости таза

[T001872] ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ПОВРЕЖДАЕТСЯ
мочевой пузырь
влагалище у женщин и половой член у мужчин
дистальная часть мочеиспускательного канала
уретра, простатическая ее часть

[T001873] НАИБОЛЕЕ ЛЕГКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАНЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОБЛАСТИ ТАЗА
ЯВЛЯЕТСЯ
недостаточность мышц (их сократительность)
развитие анаэробной инфекции
повреждение крупных нервных стволов
повреждение крупных сосудов и связанные с этим осложнения

[T001874] ВОСПАЛЕНИЕ РАДУЖКИ НАЗЫВАЕТСЯ
ирит
хориоретинит
склерит
кератит

[T001875] ПАНОФТАЛЬМИТ ЭТО
тотальное гнойное воспаление и расплавление всех структур и оболочек глазного яблока
воспаление глазодвигательных мышц
воспаление ресничного тела
новообразование сосудистой оболочки

[T001876] ОПРЕДЕЛИТЬ ГРАНИЦЫ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ МОЖНО МЕТОДОМ
периметрии
визометрии
гонископии
тонографии

[T001877] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД
тонометрии по Маклакову
периметрии
гониоскопии
биомикроскопии

[T001878] ЛЕГКИЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА
70 - 90%
50 - 70%

< 50%
<30%

[T001879] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАХИКАРДИИ, ВЫЗВАННОЙ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

пропранолол
корвалол
но-шпа
эналаприл

[T001880] ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ УХУДШАЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

глюкокортикостероиды
антагонисты кальция
оральные контрацептивы
ингибиторы АПФ

[T001881] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

кандидоза ротоглотки
язвы желудочно-кишечного тракта
стероидного диабета
синдрома Иценко-Кушинга

[T001882] СРЕДНЕ ТЯЖЕЛЫЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА

50 -70%
70 - 90%
< 50%
<30%

[T001883] ТЯЖЕЛЫЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА

< 50%
50 -70%
<30%
70 - 90%

[T001884] ПРИЕМ НИТРОПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

головной болью
потливостью
тошнотой
поносом

[T001885] СУБФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ

37,1-37,9 °С
37,2-37,5 °С
37,0-37,2 °С
37,0-37,5 °С

[T001886] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРИМЕНЯЮТ

валидол
корвалол
но -шпу
аналгин

[T001887] УМЕРЕННАЯ ФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ

38-38,9 °С
38-38,5 °С
38-39 °С
38-39,5 °С

[T001888] У ПАЦИЕНТОВ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ КОНТРОЛЬ

копрограммы

общего анализа мочи

частоты дыхательных движений

артериального давления

[T001889] КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

20 - 30

30 - 40

40 - 50

50 - 60

[T001890] КОНТРОЛЬ БОЛИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

5 минут

7 минут

8 минут

10 минут

[T001891] ПРИ СОХРАНЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО ПРИЕМА НИТРОКОРА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

нитрокор повторно

корвалол

аналгин

фенозепам

[T001892] КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

5 минут

10 минут

15 минут

20 минут

[T001893] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ГЕМОМРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА

1 раз в 3 месяца

2 раза в 1 месяц

1 раз в полгода

1 раз в год

[T001894] НЕВРОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

сохранением чувства реальности

развитием бреда

наличием истинных галлюцинаций

наличием псевдогаллюцинаций

[T001895] СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ

носит геморрагический характер

характеризуется этапностью высыпания (лицо, туловище, конечности)

сопровождается зудом

имеет правильную округлую форму и возвышается над поверхностью кожи

[T001896] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО В 1 ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА

температуры

мокроты

кашля

рвотных масс

[T001897] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО ВО 2 ПЕРИОДЕ
ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА
и количество мокроты
кашля
рвотных масс
температуры

[T001898] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ КАРДИАЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ
ВКЛЮЧАЕТ ИЗМЕРЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ
живота
головы
бедер
грудной клетки

[T001899] ПРИ КОНТРОЛЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ ДИГИТОКСИН,
ПРОВОДЯТ
ЭКГ
общий анализ крови
общий анализ мочи
рентгенографию легких

[T001900] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ
ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ
диуреза
одышки
головной боли
стула

[T001901] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ
КОНТРОЛЬ
дизурии, лихорадки
дыхания, кашля
пульса, артериального давления
отеков, диуреза

[T001902] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА
ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ
мочи
диуреза
гемодинамики
веса

[T001903] ПОВТОРНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ, ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ И СУДОРОГ У
РЕБЕНКА С ДИАГНОЗОМ КОРЬ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ
энцефалита
кишечной инфекции
пневмонии
спазмофилии

[T001904] ДЛЯ КОНТРОЛЯ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ
ПЕРЕГРУЗКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО
взвешивать подгузники («Памперс»)
измерять пульс
следить за цветом кожи
следить за характером стула

[T001905] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФОТОТЕРАПИИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ
НОВОРОЖДЕННЫХ НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ЗА
температурой кожи (исключить перегревание)
частотой сердечных сокращений

характером стулом
частотой мочеиспускания

[T001906] ПОЯВЛЕНИЕ «МОЗГОВОГО» КРИКА ПРИ ЖЕЛТУХЕ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

ядерной желтухи
пневмонии
плеврита
менингита

[T001907] НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЯ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

малой хорей
пареза конечностей
энцефалита
менингита

[T001908] ПОЯВЛЕНИЕ МАЦЕРАЦИИ В ЕСТЕСТВЕННЫХ СКЛАДКАХ У РЕБЕНКА В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

опрелостей
пузырчатки новорожденного
везикулопустулеза
псевдофурункулеза

[T001909] ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, ВЯЛОСТЬ, ОТКАЗ ОТ ГРУДИ У РЕБЕНКА С ОМФАЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

сепсиса
менингита
энцефалита
пневмонии

[T001910] ПОЯВЛЕНИЕ «ТВОРОЖИСТОГО» ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ ПУПОЧНОЙ РАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

некротической формы омфолита
флегманозной формы омфолита
катаральной формы омфолита
абсцидирующей формы омфолита

[T001911] ЗАДЕРЖКА УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИЗНАКОМ

врожденного гипотиреоза
муковисцидоза
болезни Тернера-Шерешевского
болезни Верльгофа

[T001912] ПОЯВЛЕНИЕ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ГНЕЙСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

атопического дерматита
лимфатико гипопластического диатеза
нервно артритического диатеза
дерматита Рихтера

[T001913] ЕЖЕДНЕВНОЕ ВЗВЕШИВАНИЕ РЕБЕНКА С ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕМ ЗА

отеками
ежедневной прибавкой в весе
физическим развитием
диурезом

[T001914] НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ У РЕБЕНКА С ВЕТРЯННОЙ ОСПОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

энцефалита

малой хорей
мышечной гипотонии
гемартроза

[T001915] СНИЖЕНИЕ ТУРГОРА ТКАНИ, СУХАЯ КОЖА, ЛЕГКОЕ СОБИРАНИЕ СКЛАДКИ КОЖИ, ОТКАЗ ОТ ЕДЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

гипотрофии
кишечной инфекции
кишечной форме муковисцидоза
рахита

[T001916] СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЧЕИСПУСКАНИЙ У РЕБЕНКА НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

гипогалактии у матери
отеков
патологии почек
гипотиреоза

[T001917] ПОЯВЛЕНИЕ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ, СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ У РЕБЕНКА МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

гельминтоза
дискинезии желчевыводящих путей
нервно артритического диатеза
ревматизма

[T001918] ПОЯВЛЕНИЕ ПЛАКСИВОСТИ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ И ЭКЗОФТАЛЬМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

гипертиреоза
гельминтоза
железодефицитной анемии
гидроцефального синдрома

[T001919] ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ГОЛОВЫ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 2,5 СМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

гидроцефального синдрома
менингоэнцефалита
краниотабеса
паратрофии

[T001920] ПОЯВЛЕНИЕ ГАРРИСОНОВОЙ БОРОЗДЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

рахита
болезни Дауна
болезни Верльгофа
болезни Тернера Шерешевского

[T001921] РАЗВИТИЕМ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ

черепно-мозговая травма
панкреатит
варикозная болезнь вен
холецистит

[T001922] ДЛЯ СТУПОРА ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ

состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
патологический глубокий сон, пациент без сознания
полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов

[T001923] СОПОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

патологический глубокий сон, пациент без сознания

состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов

[T001924] КОМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов
состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
патологический глубокий сон, пациент без сознания
состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно

[T001925] СПУТАННОЕ СОЗНАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов
патологический глубокий сон, пациент без сознания

[T001926] ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПАЦИЕНТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВОЗНИКНОВЕНИИ

желтухи на фоне желчнокаменной болезни
гастрита
обострения язвенной болезни желудка
аппендицита

[T001927] ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОЗЕ ЭМБРИОНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПАТОЛОГИИ СО СТОРОНЫ

желудочно-кишечного тракта
мочевыделительной системы
сердечно-сосудистой системы
опорно-двигательного аппарата

[T001928] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

невозможность даже частичного опорожнения увеличенного мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными позывами к мочеиспусканию
невозможность пальпаторно и перкуторно определить границу мочевого пузыря
болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями
макрогематурия

[T001929] К ПРИЗНАКАМ РАЗВИТИЯ У ПАЦИЕНТА ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ

снижение пульсации на дистальных артериях нижней конечности без ее отека
цианоз кожных покровов
выраженный отек нижней конечности
«шум волчка» над сосудами

[T001930] ПРИЗНАКОМ ПОЯВЛЕНИЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

затрудненный выдох вследствие спазма бронхов
учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
затрудненный шумный вдох при спазме гортани
редкое шумное дыхание

[T001931] ПОЛНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

анурию
олигурию
полиурию
ишурию

[T001932] ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
никтурии
полиурии
олигурии
ишурии

[T001933] ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ
О РАЗВИТИИ
хронической почечной недостаточности
острой почечной недостаточности
панкреатита
холецистита

[T001934] ПРИЗНАКОМ ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ
затрудненный шумный вдох
учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
затрудненный выдох вследствие спазма бронхов
частое, глубокое дыхание

[T001935] РАЗВИТИЕ У ПАЦИЕНТА ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О
ВОЗНИКНОВЕНИИ
спазма гортани
регургитации желудочного содержимого
бронхиальной обструкции
острой недостаточности кровообращения

[T001936] ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ МОЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ
эритроцитов
лейкоцитов
цилиндров
большого количества оксалатов

[T001937] ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ГЕМОРРОЯ ТРОМБОФЛЕБИТОМ ОТМЕЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ
СИМПТОМЫ
повышение температуры тела, болезненные узлы
тенезмы, повышение температуры тела
анемия, запоры
диарея, тошнота

[T001938] СТЕНОКАРДИТИЧЕСКИЕ БОЛИ КУПИРУЮТСЯ
нитроглицерином
корвалолом
аспирином
валидолом

[T001939] МАМА 6 ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА КОНСУЛЬТИРУЕТСЯ У ФЕЛЬДШЕРА ФАПА ПРИ КАКОМ
ЗАБОЛЕВАНИИ КАРАНТИН НЕ НАКЛАДЫВАЕТСЯ
краснухе
кори
дифтерии
коклюше

[T001940] ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ СПЕРЕДИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
на 3 -4 см выше ключицы
на 1- 2 см ниже ключицы
на 1-2 см выше ключицы
3-4 см ниже ключицы

[T001941] УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА
"стартовые" боли в суставах
утренняя скованность более 2 часов

наличие тофусов
ревматоидные узелки

[T001942] СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ
гемоторакс
гемоперитонеум
пневмоторакс
пельвиоперитонеум

[T001943] ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА
боль в правой подвздошной области
вздутие живота
опоясывающая боль
боль в поясничной области

[T001944] ПРИЗНАКОМ РВАННОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ
зияние краев
крепитация
флюктуация
патологическая подвижность

[T001945] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ АЛЛЕРГЕНОМ ЯВЛЯЕТСЯ
белок куриного яйца
желток куриного яйца
кукурузная крупа
клубника

[T001946] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
зуд
гипертермия
диарея
анорексия

[T001947] ДЛЯ ФИБРИНОЗНОГО ПЛЕВРИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ХАРАКТЕРНО:
ослабленное дыхание, шум, трения плевры
жесткое дыхание, сухие хрипы
ослабленное дыхание, крепитация
сухие свистящие хрипы

[T001948] ПИКФЛОУМЕТРОМ ИЗМЕРЯЕТСЯ
максимальная (пиковая) скорость выдоха
общая емкость выдоха
жизненная емкость легких
содержание O₂ в крови

[T001949] БИОМАРКЕРАМИ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ:
миоглобин, тропанины
мочевина
билирубин
холестерин

[T001950] АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО БРОНХИТА
сухие хрипы
бронхиальное дыхание
крепитацию
шум трения плевры

[T001951] БОЛЬ, ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В 12-ПЕРСТНОЙ КИШКЕ, УСИЛИВАЕТСЯ
на «голодный желудок»
сразу после приема пищи
через 15- 20 минут после приема пищи

через 30 минут после приема пищи

[T001952] СИМПТОМ МЕЙО-РОБСОНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ
поджелудочной железы
желудка
желчного пузыря
толстого кишечника

[T001953] ПЕРЕМЕЩЕНИЕ БОЛИ ПРИ СИМПТОМЕ КОХЕРА-ВОЛКОВИЧА ИЗ
эпигастральной области
правой подвздошной области
левого подреберья
правого подреберья

[T001954] МЕЛЕНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
дегтеобразный стул
стул по типу «малинового желе»
стул по типу «рисового отвара»
стул по типу «болотной тины»

[T001955] СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ:
железодефицитной
гемолитической
апластической
острой постгеморрагической билирубина

[T001956] КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЦЕЛИАКИИ МОГУТ МАНИФЕСТИРОВАТЬ ПРИ
ВВЕДЕНИИ В РАЦИОН РЕБЕНКА:
злакового прикорма
овощного прикорма
мясного пюре
фруктового пюре

[T001957] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ХОБЛ ОТНОСИТЬСЯ
хроническое легочное сердце
экссудативный плеврит
пневмоторакс
астматический статус

[T001958] ОСТРЫЙ ПРОСТОЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
сухими хрипами с обеих сторон
притуплением перкуторного звука с одной стороны
мелкопузырчатыми хрипами локально
тимпаническим перкуторным звуком с одной стороны

[T001959] ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
свистящими хрипами
влажными мелкопузырчатыми хрипами
инспираторной одышкой
притуплением перкуторного звука

[T001960] БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
кашлем с выделением гнойной мокроты
сухим кашлем большую часть года
кашлем с выделением мокроты слизистого характера
сухими свистящими хрипами с постоянной локализацией

[T001961] ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ
клубочковый аппарат почек
интерстиций ткани почек
слизистая мочевого пузыря

чашечно-лоханочный аппарат почек

[T001962] ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

чашечно-лоханочный аппарат почек

слизистая мочевого пузыря

корковое и мозговое вещество почек

клубочковый аппарат почек

[T001963] ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

повышенное разрушение эритроцитов

аномалия строения эритроцитов

аномалия строения гемоглобина

несовместимость матери и ребенка по группам крови

[T001964] ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ:

кашель

гипертензия

диарея

брадикардия

[T001965] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

протеинурия более 3 г/сут, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия

бактериурия

гематурия

гипертония

[T001966] К ОБЩЕАНЕМИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОТНОСИТСЯ

слабость

сухость кожи

иктеричность кожи

спленомегалия

[T001967] В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

противовирусные

гепатопротекторы

антибиотики

ферментные

[T001968] СОТРУДНИКИ ХОСПИСА НЕ ДОЛЖНЫ ДОНОСИТЬ ДО СВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ИНФОРМАЦИЮ

о конфликтах с другим пациентом

о существенном риске, связанном с проведением лечения;

о характере предполагаемого лечения;

о возможных альтернативах данного лечения

[T001969] МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛИАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДОЛЖНЫ УЧИТЫВАТЬСЯ ЖЕЛАНИЯ

пациента

родственников пациента

сослуживцев пациента

супруга или супруги пациента

[T001970] ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ОСЛОЖНЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННОЕ ТЯЖЕЛЫМИ ПЕРЕЖИВАНИЯМИ ПАЦИЕНТА ВСЛЕДСТВИЕ СЛОВ И ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

ятрогения

ятропатия

психосоматоз

идиосинкрозия

[T001971] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ ПОЛЕЗНО
сочувствовать пациенту
говорить «все будет хорошо»
употреблять незнакомые пациенту медицинские термины
запрещать пациенту выражать чувства

[T001972] МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ, НЕЛЬЗЯ УПОТРЕБЛЯТЬ ПРИНИМАЯ:
Де-Нол
Ранитидин
Вентер
Омез

[T001973] КРИТЕРИЕМ ИНВАЛИДНОСТИ СЛУЖИТ СЛЕДУЮЩЕЕ СОСТОЯНИЕ
социальная недостаточность
психологическая недостаточность
финансовая недостаточность
коммуникативная недостаточность

[T001974] ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИРОДНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ
санаторий
дневной стационар
В) центральная районная больница
реабилитационный центр

[T001975] ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ
СЕРДЦА В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
стенокардия напряжения 3 -4 функционального класса
легкая степень нарушения сердечного ритма
хроническая сердечная недостаточность I степени
тахикардия в сочетании с головокружением

[T001976] ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО В МОКРОТЕ НАЛИЧИЕ:
спиралей Куршмана, эозинофилов
эритроцитов
лейкоцитов
атипичных клеток

[T001977] ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЮТСЯ
коррекционные занятия в реабилитационных центрах
секционные спортом
групповые занятия физической культурой
самостоятельные занятия физическими упражнениями

[T001978] ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И
ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА РАБОТНИКОВ НЕСЁТ
работодатель
руководитель службы кадров
руководитель службы охраны труда
заместитель руководителя

[T001979] АТТЕСТАЦИЯ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА В ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА
ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ
не реже одного раза в пять лет
не реже одного раза в три года
не реже одного раза в год
по усмотрению работодателя

[T001980] ОБЯЗАННОСТЬ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНО-БЫТОВОГО И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РАБОТНИКОВ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ОХРАНЫ ТРУДА ВОЗЛАГАЕТСЯ

на работодателя

на службу охраны труда

на профсоюзную организацию

на управление кадров организации

[T001981] РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ НАХОДЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ, НЕ СПОСОБНЫЕ ПЕРЕДВИГАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО, ОБЕСПЕЧИВАЕТ НА ОБЪЕКТАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (БОЛЬНИЦЫ, ЛЕЧЕБНИЦЫ) НАЛИЧИЕ НОСИЛОК ИЗ РАСЧЕТА 1 НОСИЛКИ НА _____ ПАЦИЕНТОВ (ИНВАЛИДОВ)

5

3

10

2

[T001982] ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОЖАРА ИЛИ ПРИЗНАКОВ ГОРЕНИЯ В ПОМЕЩЕНИИ НЕОБХОДИМО

немедленно сообщить по телефону в пожарную охрану, принять меры по эвакуации людей

немедленно приступить к тушению пожара, а пожарных вызывать только в случае, если не удалось самостоятельно потушить пожар

немедленно приступить к спасению материальных ценностей

немедленно надеть средства индивидуальной защиты

[T001983] ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

отсутствие дыхания и пульса на сонных артериях, отсутствие реакции зрачков на свет

спутанность сознания и возбуждение

нитевидный пульс на сонных артериях, отсутствие сознания

редкое дыхание

[T001984] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

Фибрилляция желудочков

Частая экстрасистолия

Пароксизмальная желудочковая тахикардия

Фибрилляция предсердий

[T001985] СКОРОСТЬ ОСТЫВАНИЯ ТЕЛА ПРИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ В ГРАДУСАХ В ЧАС

1

5

10

15

[T001986] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ

30:2

5:2

15:2

5:1

[T001987] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ хронических неинфекционных заболеваний (состояний), потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

инфекционных и психосоматических заболеваний

запущенных форм хронических неинфекционных заболеваний

особо опасных инфекционных заболеваний

[T001988] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА СОЛОВЬЕВА ИЗМЕРЯЕТСЯ

окружность запястья

прямой размер малого таза

поперечный размер малого таза
окружность таза

[T001989] ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ КРУПНОГО ПЛОДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНЕГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

высота дна матки больше 40 см
многоплодная беременная
крупный размер головки
беременность больше 42 недель

[T001990] СРОК БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ВЫСОТА ДНА МАТКИ СОСТАВЛЯЕТ 32 СМ

30 недель
24 недели
26 недель
36 недель

[T001991] ПРЕДВЕСТНИКИ РОДОВ

опускается дно матки
отхождение околоплодных вод
срок беременности 39-40 недель
учащается шевеление плода

[T001992] АКРОМЕГАЛИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В СЛЕДСТВИИ ПОВЫШЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ГОРМОНОВ:

Гипофиза
Надпочечников
Яичников
Поджелудочной железы

[T001993] СИМПТОМ «УТРЕННЯЯ СКОВАННОСТЬ» В СУСТАВАХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

ревматоидного артрита
ревматического артрита
деформирующего остеоартроза
подагры

[T001994] ПРЕДЛЕЖАЩАЯ ЧАСТЬ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ

плацентарная ткань рядом с плодным пузырем
мясистая ткань
головка
плодный пузырь

[T001995] ТЯЖЕСТЬ ТОКСИКОЗА 1-Й ПОЛОВИНЫ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

ацетонурией
увеличением массы тела
диареей
изжога

[T001996] ДЛЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ:

приступы удушья с затрудненным вдохом
приступы удушья с затрудненным выдохом
дыхание Чейн-Стокса
дыхание Куссмауля

[T001997] ПОЛИНОЗ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ СО СЛЕДУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:

бронхиальной астмой
язвой желудка
стенокардией
панкреатитом

[T001998] ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЛ ПИЩУ ЗА 40 МИНУТ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ТО СЛЕДУЕТ

удалить содержимое желудка через зонд

отложить операцию на сутки
вызвать рвоту
ничего не предпринимать

[T001999] ОСНОВНОЙ ПРИЕМ В УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ИВЛ
санация трахеобронхиального дерева
противокашлевые средства
профилактика пролежней
питание через зонд

[T002000] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБЩЕГО
ОБЕЗБОЛИВАНИЯ
лежа на спине без подушки, голова повернута набок
лежа с опущенным головным концом
полулежа
лежа на боку

[T002001] ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ В ОПЕРАЦИОННУЮ ПАЦИЕНТА С ПРОБОДНОЙ ЯЗВОЙ
ЖЕЛУДКА НУЖНО
положить на каталку
посадить на каталку
отвести под руку
отправить самостоятельно

[T002002] МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОТХОДОВ КЛАССА Б (ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ)
ВКЛЮЧАЕТ
потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, кровью
выделения пациентов, патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, все отходы из
инфекционных отделений
отходы из микробиологических лабораторий, работающих с микроорганизмами 3- 4 групп патогенности
биологические отходы вивариев

[T002003] АТИПИЧНЫЕ КЛЕТКИ В МОКРОТЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ:
раке легкого
бронхите
пневмонии
туберкулезе

[T002004] ТЕРМОМЕТРИЯ ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ
каждый день утром и вечером
каждый день утром
каждый день вечером
через день вечером

[T002005] КОЛИЧЕСТВО КАПЕЛЬ ПРЕПАРАТА, КОТОРОЕ ВВОДЯТ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ
ПОЛОСТЬ
1-2
3-4
5-6
7-8

[T002006] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДИТСЯ НА 3-4 СМ
ПО НАПРАВЛЕНИЮ К ПУПКУ, А ЗАТЕМ ПАРАЛЛЕЛЬНО ПОЗВОНОЧНИКУ НА ГЛУБИНУ
8 –10 см
1-2 см
3–4 см
не имеет значения

[T002007] ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ ГНОЯ В МОЧЕ
пиурия
гематурия

протеинурия
глюкозурия

[T002008] ОДЫШКА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ВЫНУЖДАЮЩАЯ ПАЦИЕНТА ПРИБИВАТЬ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ ИЛИ СТОЯ

ортопноэ
апноэ
инспираторная
диспноэ

[T002009] ПРИ ЗАСТОЕ КРОВИ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

полусидя
сидя с наклоном туловища вперед
лежа на боку
горизонтальное с приподнятыми ногами

[T002010] ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕМ ПИЩИ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ

вечером, накануне исследования
утром, накануне исследования
днем, накануне исследования
утром в день исследования

[T002011] ЗА 3 ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИЕ ПРОДУКТЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К

к анализу кала на скрытую кровь
УЗИ брюшной полости
анализу кала на копрологическое исследование
рентгенография желудка

[T002012] ПРИ ОБМОРОКЕ ПАЦИЕНТУ НАДО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

ноги выше головы
ноги ниже головы
полусидячее
положить подушку под голову

[T002013] ПРИ ОБМОРОКЕ БОЛЬНОМУ НАДО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

с приподнятым ножным концом
с приподнятым головным концом
полусидячее
положить подушку под голову

[T002014] ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

дротаверин (но-шпа)
мезатон
промедол
аллохол

[T002015] ПРИ КРИТИЧЕСКОМ ПАДЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРОВОДЯТ СОГРЕВАНИЕ, ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧАЮТ

кордиамин
дифенгидрамин (димедрол)
морфин
цефалоспорины

[T002016] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ

преднизолон
промедол
фуросемид
клонидин (клофелин)

[T002017] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ НАЗНАЧАЮТ
декстрозу (глюкоз40% в/венно
декстрозу (глюкоз5% в/венно
эпинефрин (адреналин)
тироксин

[T002018] ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПАБРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
ингаляторное введение глюкокортикостероида
ингаляция кислорода
внутривенное введение эуфиллина
внутривенное введение адреналина

[T002019] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ
допамин
эпинефрин (адреналин)
норэпинефрин (норадреналин)
атропина сульфат

[T002020] ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
ВВЕДЕНИЕ
40% раствора декстрозы (глюкозы)
0,9% раствора натрия хлорида
5% раствора декстрозы (глюкозы)
6% раствора рефортана

[T002021] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ
этиловый спирт
атропина сульфат
налоксон
унитиол

[T002022] ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ
эпинефрина (адреналин)
нитроглицерина
атропина сульфат
хлористого кальция

[T002023] ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО
уложить пациента, приподнять ноги
усадить пациента, похлопать по щекам
обрызгать водой лицо, дать подышать кислородом
расстегнуть стесняющую одежду, дать понюхать пары спирта

[T002024] НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ УЧЕТЕ, НАКАЗЫВАЕТСЯ
лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
увольнение
выговор
замечание

[T002025] К АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ
атопическая бронхиальная астма
реакция отторжения трансплантата
аутоаллергические реакции
контактный дерматит

[T002026] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ПРИМЕНЯЮТ
ацизол
унитиол

налоксон
ацетилцистеин

[T002027] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

нитраты
каптоприл
эналаприлат
пропранолол

[T002028] ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

нейротоксикоза
токсикоза с эксикозом
токсикоза Киша
инфекционно-токсического шока

[T002029] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

урапидил
пропранолол
дибазол
нитропрепараты

[T002030] ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ СО СКОРОСТЬЮ (_Л/МИН)

2-8
4-10
3-10
2-10

[T002031] В КАЧЕСТВЕ ПЕНОГАСИТЕЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

этиловый спирт 33%
метиловый спирт
перекись водорода 3%
нашатырный спирт

[T002032] У БОЛЬНОГО Н. СТЕНОКАРДИЧЕСКИЕ БОЛИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ХОДЬБЕ ПО РОВНОМУ МЕСТУ НА РАССТОЯНИЕ БОЛЕЕ 500 М И ПРИ ПОДЪЕМЕ НА ВТОРОЙ ЭТАЖ. УКАЖИТЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС СТЕНОКАРДИИ

ФК II
ФК I
ФК III
ФК IV

[T002033] ОСЛОЖНЕНИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА

инфаркт миокарда
анасарка
пневмония
пиелонефрит

[T002034] У ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ДО 10 % ОЦК

изменение гемодинамики отсутствуют
пульс учащается на 20 %
понижается систолическое АД
понижается диастолическое АД

[T002035] ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

ацетона
мочевины
алкоголя
аммиака

[T002036] ВЫДЕЛЕНИЕ «РЖАВОЙ» МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ
долевой пневмонии
идиопатического фиброзирующего альвеолита
острого инфаркта миокарда
острого бронхита

[T002037] ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ БОЛЬ ИРРАДИИРУЕТ В
паховую область
левую лопатку
правую лопатку
левую руку

[T002038] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМЕ
сидя, слегка наклонившись вперед с прочным упором на руки
сидя на корточках
лежа на правом боку
лежа на животе

[T002039] ПРЕПАРАТ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ
нитроглицерин
аспирин
анаприлин
коринфар

[T002040] ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА
ингибиторы АПФ
спазмолитики
тиазидные диуретики
бета-адреноблокаторы

[T002041] ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА С ОТРАВЛЕНИЕМ ОПИАТАМИ РАЗВИЛАСЬ ДЕПРЕССИЯ
ДЫХАНИЯ, ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
обеспечение адекватной вентиляции легких
промывание желудка
введение лазикса
введение бемегида

[T002042] РЖАВАЯ МОКРОТА БОЛЕЕ ТИПИЧНА
для крупозной пневмонии
для очаговой пневмонии
для муковисцидоза
для тромбоэмболии ветвей легочной артерии

[T002043] ОБСТРУКЦИИ БРОНХОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА
СПОСОБСТВУЕТ
узость просвета бронхов
отсутствие коллатеральной вентиляции
недостаточное кровоснабжение слизистых оболочек
недоразвитие дыхательного центра

[T002044] ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ
мелкоточечная
везикулярная
геморрагическая
пятнисто-папулезная

[T002045] ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ (ПАЦИЕНТУ) С "ОТКРЫТЫМ"
ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

наложить окклюзионную повязку
произвести плевральную пункцию
обеспечить ИВЛ
обезболить, провести оксигенотерапию

[T002046] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ОТДЕЛЕНИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ
ПОКАЗАНА ПРИ
инфаркте миокарда
приступе удушья при бронхиальной астме
приступе стабильной стенокардии
неосложнённом гипертоническом кризе

[T002047] ПАЦИЕНТА С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В
экстренном порядке в отделение реанимации
плановом порядке в пульмонологическое отделение
экстренном порядке в отделение пульмонологии
плановом порядке в терапевтическое отделение

[T002048] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫМ
СООТНОШЕНИЕ ВЕНТИЛЯЦИЙ И КОМПРЕССИЙ
1:3
1:2
2:5
1:5

[T002049] ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ
сохранение здоровья населения, оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни
пораженным, снижения инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь
подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений
сохранение здоровья личного состава медицинских формирований, поддержание их в постоянной
готовности к работе в зонах катастроф
подготовка населения к чрезвычайным ситуациям

[T002050] ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО
ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения,
использование средств индивидуальной защиты
эвакуация из городов
оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов
использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики

[T002051] ОБЪЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ И ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ
КАТАСТРОФЫ С ДИНАМИЧЕСКИМИ (МЕХАНИЧЕСКИМИ) ФАКТОРАМИ ПОРАЖЕНИЯ
ВКЛЮЧАЕТ
временную остановку наружного кровотечения, устранение асфиксии, искусственное дыхание, непрямой
массаж сердца, введение обезболивающих средств, наложение асептических повязок, транспортную
иммобилизацию
простейшие противошоковые мероприятия, временную остановку кровотечения, эвакуацию
обезболивание, назначение антибиотиков, наложение асептических повязок, транспортная иммобилизация
конечностей
искусственное дыхание, закрытие ран повязками, иммобилизацию конечности табельными и подручными
средствами

[T002052] НЕУДОВЛЕТВОРЁННОСТЬ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА В ПОМОЩИ, ПОДДЕРЖКЕ И
ЗАБОТЕ ВЫРАЖАЕТСЯ В
повышенной чувствительности, обидчивости
отказе от обследования и лечения
предъявлении необоснованных жалоб
суицидальных действиях

[T002053] ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗВИТИЯ РЕЧИ У РЕБЕНКА 12 МЕСЯЦЕВ

произносит 8-10 слов
формирует короткие предложения
декламирует короткие стихи
исполняет короткие песенки

[T002054] САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У БОЛЬШЕНСТВА ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ

к 2 месяцам жизни
в первые 30 дней жизни
на 40 недели внутриутробного развития
после 6 месяцев жизни

[T002055] ДЛЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНО

податливость костей и склонность к деформациям
замена пластинчатой структуры кости на волокнистую
относительно тонкая надкостница
процессы оссификации завершены к рождению

[T002056] МЕТОДЫ, КОТОРЫЙ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ДОЛЖЕН БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

маммография
дуктография
магнитно-резонансная томография
компьютерная томография

[T002057] ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СПИННОМОЗГОВОЙ ПУНКЦИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

сидя, лежа на боку
лежа на животе
лежа на спине
стоя

[T002058] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФЕЛЬДШЕР ФАПА ПРОВОДИТ

патронаж здоровых детей первого года
оказание стационарной помощи
оказание специализированной помощи
оказание экстренной помощи

[T002059] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФЕЛЬДШЕР ФАПА ПРОВОДИТ

дородовый патронаж беременных
оказание стационарной помощи
оказание специализированной помощи
оказание экстренной помощи

[T002060] ПЕРИОД, В КОТОРЫЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ ФЕЛЬДШЕРУ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

осенне-зимний период, чтобы до начала полевых работ закончить оздоровление выявленных больных пациентов
весной, так как весной идет обострение хронических заболеваний
осенью, так как возрастает количество заболевших респираторными инфекциями
летом, так как возрастает количество заболевших кишечными инфекциями

[T002061] В ОБЯЗАННОСТИ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРОИЗВОДСТВ НЕ ВХОДИТ

назначение комплексного лечения больным с серьезными патологиями
изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников цеха
проведение периодических медицинских осмотров работников цеха
участвовать во всех мероприятиях, связанных с диспансеризацией рабочих

[T002062] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

питье щелочной минеральной воды
дыхательную гимнастику
аппликации парафина
углекислые ванны

[T002063] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

восстановление нарушенных функций (речи, движения и др.)
оценка вероятности развития осложнений заболевания
устранение причины заболевания
устранение факторов риска заболевания

[T002064] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОЗОМ ПОЗВОНОЧНИКА И КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

повышение минеральной плотности костей
нормализация режима питания
увеличение двигательной активности
устранение факторов риска

[T002065] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

снижение потребности в инсулине/сахароснижающих препаратах/
коррекция психоэмоциональных нарушений
обеспечение полноценной двигательной активности
улучшение аппетита

[T002066] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ

восстановление моторно-эвакуаторной _____ функции кишечника
коррекция психоэмоциональных нарушений
повышение работоспособности
улучшение аппетита

[T002067] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

восстановление моторно-эвакуаторной функции желчного пузыря
нормализацию веса тела
улучшение аппетита
восстановление свойств желчи

[T002068] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

восстановление концентрационной функции почек
повышение скорости клубочковой фильтрации
коррекция психоэмоциональных нарушений
устранение факторов риска

[T002069] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИОСТЕОАРТРОЗОМ

восстановление функциональной подвижности пораженных суставов
повышение выносливости мускулатуры конечностей
коррекция болевых ощущений
ускорение процессов регенерации и репарации

[T002070] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

повышение выносливости дыхательной мускулатуры
подавление воспаления в дистальных бронхах и бронхиолах
устранение психоэмоциональных нарушений
повышение работоспособности

[T002071] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

ускорение процессов регенерации язвенных дефектов
повышение толерантности к физической нагрузке
устранение психоэмоциональных нарушений
эрадикация хеликобактерной инфекции

[T002072] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА

ускорение процессов регенерации в миокарде
улучшение метаболизма миокарда
восстановление кровоснабжения миокарда
устранение факторов риска

[T002073] ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

УВЧ-терапия
грязелечение
амплипульстерапия
инфракрасное лазерное излучение

[T002074] ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА

двигательный режим и кинезотерапия
электротерапия
дыхательная гимнастика
бальнеотерапия

[T002075] ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С

бронхиальной астмой
внебольничной пневмонией
миозитом
остеохондрозом позвоночника

[T002076] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В БАССЕЙНЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И ТУГОПОДВИЖНОСТЬЮ СУСТАВОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

38
36
33
28

[T002077] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С РАДИКУЛОПАТИЯМИ

восстановление правильного стереотипа движений
устранение протрузии диска
увеличение выносливости мускулатуры конечностей
повышение толерантности к физической нагрузке

[T002078] ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИЕЙ ПОНИМАЮТ

профессиональный долг
соблюдение законов
близкие отношения с пациентом
равнодушие во время врачебного осмотра

[T002079] ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

обучить пациента особенностям жизни с повышенным АД
повысить мотивацию к выздоровлению
формировать умения помощи себе в критических ситуациях
повысить процесс питания

[T002080] ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ
измерять и оценивать АД
кормление со сниженным каллоражем
расчет потерь калорий при занятии бегом
физические нагрузки с прыжками

[T002081] ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ
организовать гипоаллергенную среду
физические нагрузки по самочувствию
расчет температуры воды при купании
кормление со сниженным калоражем

[T002082] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ
обучение технике применения дозированных ингаляторов спейсора
рекомендации по фитотерапии заболевания
просмотр видеофильма по профилактике обострений бронхиальной астмы
лекцию о правилах питания при бронхиальной астме

[T002083] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ
обучение технике пользования глюкометром
рекомендации по применению сахароснижающих средств
аудиолекцию по фитотерапии сахарного диабета
лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к заболеванию

[T002084] ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЗОЖ
занятия физической культурой
посещение лекций
чтение книг
употребление в пищу овощей

[T002085] НЕУПРАВЛЯЕМЫЕ (НЕИЗМЕНЯЕМЫЕ) ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА
экология, наследственная предрасположенность, национальная принадлежность
температурный режим в помещении, уровень освещенности
уровень санитарно-гигиенического воспитания в семье
образ жизни, физическая активность

[T002086] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-И ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ
омепразол
мелоксикам
метамизол
лоперамид

[T002087] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ
дезинфекцию и стерилизацию медицинских изделий
тщательное проветривание помещений
ультрафиолетовое облучение помещений
дезинфекцию оборудования, помещений

[T002088] АКДС ЗАЩИТИТ РЕБЕНКА В БУДУЩЕМ ОТ ИНФЕКЦИИ
коклюш, дифтерия, столбняк
коклюш, оспа, дифтерия
ветряная оспа, дифтерия, эпидпаротит
туберкулез, коклюш, скарлатина

[T002089] ВИРУС ПАРОТИТА ПОРАЖАЕТ
слюнные железы, оболочки мозга, яички
легкие, печень, почки

глаза, пищевод, легкие
оболочки мозга, почки, селезенку

[T002090] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

гастроэнтерит
ларингит
гастрит
панкреатит

[T002091] ИНВАЛИД – ЭТО ПАЦИЕНТ

имеющий стойкое расстройство здоровья и нуждающийся в медико-социальной адаптации
пожилой с особенностями здоровья
в фазе адаптации к новым условиям жизни
с обострением хронического заболевания

[T002092] МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ-ЭТО

форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
оплата медицинских услуг через страховую организацию
медицинское обслуживание населения за счёт средств страховой организации

[T002093] МЕХАНИЧЕСКИЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗНЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

медицинский инструментарий
несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентами
передозировка медикаментами
свободное передвижение пациентов

[T002094] ЗАБОЛЕВАНИЕ КОРЬЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК ИНФЕКЦИЮ, СВЯЗАННУЮ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЕСЛИ

заражение произошло при оказании помощи пациенту в стационаре, поликлинике, в условиях неотложной помощи
заражение произошло при оказании неотложной помощи больному соседу
подобная картина заболевания наблюдается у родственников
заражение произошло при уходе за больным соседом

[T002095] ЕСТЕСТВЕННЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗНЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

фекально-оральный
через руки медицинского персонала
через перевязочный материал
парентеральный

[T002096] МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗНЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИНСТРУКЦИЯМИ ПО

санитарно-противоэпидемическому режиму
лечению нозологических форм болезни
лечебно-охранительному режиму
исследованиям пациента

[T002097] ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ

нарушение кратковременной и долговременной памяти
нарушение сознания
тремор покоя
парезы конечностей

[T002098] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

фиброгастроскопия
холецистография

ректороманоскопия
дуоденальное зондирование

[T002099] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ
терапевт
хирург
онколог
уролог

[T002100] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ
ПРОВОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ
УЗИ брюшной полости
цистоскопию
лапороскопию
урографию

[T002101] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ
ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ
глюкозы
холестерина
белка
фибриногена

[T002102] СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ВЫПИТОЙ ЖИДКОСТИ У ПАЦИЕНТА С ОЛИГУРИЕЙ ДОЛЖЕН
ПРЕВЫШАТЬ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА
300 мл
500 мл
400 мл
200 мл

[T002103] ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНАЯ БОЛЬ
опоясывающая
"кинжальная"
иррадиирующая в паховую область
иррадиирующая в правое надплечье

[T002104] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ И КРИЗОВЫХ СОСТОЯНИЙ ПРИ
ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ПРИМЕНЯЮТ
тропафен
сернокислую магнезию
капотен
верапамил

[T002105] ДЛЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ
пирантел
тавегил
карбенициллин
трихопол

[T002106] СИМПТОМАМИ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА РАХИТА ЯВЛЯЮТСЯ
беспокойство, потливость, пугливость, вздрагивание во сне
беспокойство, потливость, повышение температуры
беспокойство, повышение температуры
Покраснение кожных покровов

[T002107] ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СВЯЗОК В
ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ, СУСТАВ ФИКСИРУЕТСЯ 8ОБРАЗНОЙ ПОВЯЗКОЙ ПОД УГЛОМ
900
800
450
1200

[T002108] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО

подкладные круги, массаж, туалет кожи, по возможности изменение положения тела
подкладные круги, массаж, туалет кожи, максимально возможное неподвижное положение больного на круге
создать удобное для больного положение без подкладного круга, массаж, туалет кожи
в первые 3-4 недели профилактика пролежней не проводится

[T002109] ПРИ ИНСУЛЬТЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ И ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ

острое нарушение мозгового кровообращения
ишемический инсульт
геморрагический инсульт
транзиторная ишемическая атака

[T002110] ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

на носилках, лежа, с приподнятым на 30 градусов головным концом
на носилках или своим ходом (самостоятельное передвижение) в зависимости от тяжести состояния и характера неврологического дефекта
на носилках, лежа, с приподнятыми ногами
на носилках в горизонтальном положении

[T002111] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ВКЛЮЧАЕТ

необходима срочная госпитализация
можно не госпитализировать, назначив компьютерную томографию
можно не госпитализировать, рекомендовав пройти обследование в плановом порядке
нужно направить на консультацию к неврологу поликлиники

[T002112] ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ОНМК)

в течение первого часа от развития ОНМК
в течение первых 4-х часов от развития ОНМК
в течение первых 8-и часов от развития ОНМК
в течение первых 24-х часов от развития ОНМК

[T002113] ГРУППА РЕФЛЕКСОВ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС БАБИНСКОГО

разгибательные патологические рефлексy
рефлексy орального автоматизма
сгибательные патологические рефлексy
патологические синкинезии

[T002114] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В-АДРЕНО МИМЕТИКОВ ЧЕРЕЗ 15 -30 МИНУТ СЛЕДУЕТ ПРИСТУПИТЬ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ

преднизолона
папаверина
но-шпы
супрастина

[T002115] СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ НА ОСНОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

гликозилированного гемоглобина
средне-суточной гликемии
глюкозы крови натощак
уровня контринсулярных гормонов в крови

[T002116] ОСНОВНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА И 12-И ПЕРСТНОЙ КИШКИ

фиброгастродуоденоскопия с биопсией
зондовые исследования желудка и 12-перстной кишки
анализ кала на скрытую кровь
УЗИ органов брюшной полости

[T002117] ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ
сидя с фиксированным плечевым поясом
лежа на правом боку
лежа на животе
лежа с приподнятым головным концом кровати

[T002118] СПУСТЯ 2 ГОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЛЕДУЕТ ОСМАТРИВАТЬ
1 раз в год
1 раз в полгода
1 раз в три месяца
1 раз в два года

[T002119] ДИАГНОЗ МЕНИНГИТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ
спинномозговой пункции
анализа крови
анализа мочи
стеральной пункции

[T002120] ГИПОПИОН – ЭТО СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ
в передней камере глаза
в стекловидном теле
в задней камере
под конъюнктивой

[T002121] КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ОДНОГО ВИЗИТА К ВРАЧУ СОСТАВЛЯЕТ
дважды
однократно
трижды
4 раза

[T002122] ПОЯВЛЕНИЕ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННОГО С ОЦЕНКОЙ ПО ШКАЛЕ АПГАР 4-5 БАЛЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ
внутричерепной травмы
спазмофилии
эпилепсии
асфиксии

[T002123] РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАЗВИВАЮЩИХСЯ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
уменьшение образования и выделения мочи с одновременным увеличением веса пациента
ямка, остающаяся на передней поверхности голени от надавливания пальцем
асцит
гидроторакс

[T002124] ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ «МАСКИ ЛИЦА ГИППОКРАТА» У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О РАЗВИТИИ
перитонита
почечной колики
гипертонического криза
холецистита

[T002125] ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ
асистолия на ЭКГ
трупное окоченение.
трупные пятна

помутнение и высыхание роговицы

[T002126] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ

терапевт участковый/фельдшер фельдшерского здравпункта или фельдшерскоакушерского пункта
фельдшер СМП профилактики
врач дневного стационара
кардиолог поликлиники

[T002127] ЗДОРОВЬЕ – ЭТО СОСТОЯНИЕ

физического, психического и социального благополучия человека
отсутствия заболеваний
отсутствия расстройств функций органов и систем организма
высокого уровня жизни

[T002128] ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ:

граждан, государства, общества и медицинских работников
только государства
всего общества
пациента и медицинских работников

[T002129] МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ

медицинских услуг
медицинских вмешательств
профилактических мероприятий
социальных льгот

[T002130] К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ

любого вида медицинской помощи
социальной помощи
лечения и обследования
профессионального ухода и неотложной помощи

[T002131] МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА – ЭТО КОМПЛЕКС, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ

медицинских вмешательств
профилактических мероприятий
медицинских обследований и (или) манипуляций
социальных льгот

[T002132] ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ – ЭТО

пациент
гражданин
больной человек
старый человек

[T002133] МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров
по проведению физкультурных мероприятий
по оказанию социальной помощи
по оказанию материальной помощи

[T002134] ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО (УСТАВНОГО) ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ОСНОВАНИИ ЛИЦЕНЗИИ - ЭТО

медицинская организация
медицинское учреждение
фармацевтическая организация
аптечная организация

[T002135] МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК – ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОЕ РАБОТАЕТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И
медицинская деятельность является должностной обязанностью
занимается просветительской деятельностью
имеет фармацевтическое образование
обучает студентов в колледже

[T002136] УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ШТАТОВ И УРОВЕНЬ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
влияют
не влияют
значения не имеют
улучшают отчётность

[T002137] МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНИНУ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ
безотлагательно и бесплатно
на усмотрение медицинской организации
за дополнительную оплату
не оказывается без страхового полиса

[T002138] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ИХ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ
несчастных случаях, травмах, отравлениях, состояниях и заболеваниях
только при террористических актах
развлекательных мероприятиях
только при травмах

[T002139] ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
специализированная, социальная и санитарная
санитарная, высокотехнологичная
социальная

[T002140] СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ЭКСТРЕННОЙ ИЛИ НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ
вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях
только вне медицинской организации
только в лечебно-профилактической медицинской организации
только в транспорте санитарной авиации

[T002141] ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ НЕИЗЛЕЧИМО БОЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ И НАПРАВЛЕНА НА
избавление от боли, облегчение тяжёлых проявлений болезни, улучшение качества жизни
улучшение состояния органов и систем
восстановление работоспособности
выздоровление

[T002142] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОГО И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, НАПРАВЛЕННЫХ НА
полное или частичное восстановление функций, работоспособности, социальной и бытовой адаптации, улучшение качества жизни
выздоровление и трудоустройство
оформление инвалидности
социальный патронаж

[T002143] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕБНЫЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ НА ОСНОВЕ
природных лечебных ресурсов
лекарственной терапии
иглоукалывания

гомеопатии

[T002144] ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

в экстренной форме
в неотложной форме
плановую
первую помощь

[T002145] ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

в неотложной форме
в экстренной форме
плановую
первую помощь

[T002146] ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ ПАЦИЕНТА, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ, ЕСЛИ ОТСРОЧКА НЕ ПОВЛЕЧЁТ УХУДШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ, ФОРМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

плановая
в экстренной форме
в неотложной форме
первая помощь

[T002147] ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре оказание высокотехнологичной медицинской помощи мероприятия паллиативной медицинской помощи оказание первой помощи

[T002148] ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ:

санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний
паллиативную медицинскую помощь
все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах
оказание скорой помощи в экстренной форме

[T002149] ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

первичной медико-санитарной помощи
скорой медицинской помощи
паллиативной медицинской помощи
первой помощи

[T002150] ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

доврачебная, врачебная, специализированная
скорая медицинская помощь
первая помощь
паллиативная медицинская помощь

[T002151] ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ фельдшерами, акушерами, медицинскими сёстрами

врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
врачами-специалистами разного профиля поликлиник
всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций

[T002152] ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ

фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетомедицинской профилактики, центров здоровья
офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
всех медицинских организаций

[T002153] ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

фельдшерами скорой помощи, медицинскими сестрами специализированными
участковыми терапевтами, врачами-терапевтами
врачами-педиатрами, участковыми педиатрами
врачами-специалистами

[T002154] ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ

системы здравоохранения
врачебной практики
частной медицины
религиозных обществ

[T002155] ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ФИЛОСОФИИ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ УВАЖЕНИЕ К

жизни, достоинствам и правам человека
правительству
различным организациям
политике государства

[T002156] ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО НЕ ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО

национальным и расовым признакам, социальному положению, возрасту и полу
отношению к эвтаназии
политическим взглядам и личным предпочтениям
культуре поведения

[T002157] ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК

обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
любой, пришедший в медицинскую организацию
больной
здоровый

[T002158] САНИТАРНЫЙ УХОД, ТРАНСПОРТИРОВКА И СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

санитара
родственников
младшей медицинской сестры по уходу за больными
медицинской сестры палатной

[T002159] ОБЩИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

младшая медицинская сестра по уходу за больными
родственники
социальная служба
медицинская сестра

[T002160] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

медицинская сестра
пациент и родственники
друзья и знакомые
социальная служба

[T002161] ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФЕЛЬДШЕРУ, ЯВЛЯЕТСЯ

профессиональный стандарт

образовательный стандарт
отраслевая рамка квалификаций
национальная рамка квалификаций

[T002162] В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОСНОВНАЯ ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ ФЕЛЬДШЕРА В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

оказание доврачебной медицинской помощи
проведение диагностики и лечения заболеваний
проведение лабораторных исследований биологических материалов пациента
осуществление санитарного ухода

[T002163] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ ФЕЛЬДШЕРА СОДЕРЖИТ ТРЕБОВАНИЯ К образованию, опыту работы, трудовым функциям, условиям допуска формам профессионального роста
только особые условия допуска к профессиональной деятельности
перечню вредных факторов и условий труда

[T002164] ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ФЕЛЬДШЕРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

СПО специалистов среднего звена
СПО квалифицированных служащих
высшее образование (бакалавриат)
высшее образование (специалитет)

[T002165] НА ФАПЕ В ПОДЧИНЕНИИ ФЕЛЬДШЕРА НАХОДЯТСЯ

санитар, акушерка, младшая медицинская сестра по уходу за больными
старшая медсестра
только медицинская сестра
только санитар

[T002166] ЗАДАЧАМИ ВРАЧЕБНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЙ КОМИССИИ (ВКК) НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

экспертиза стойкой утраты нетрудоспособности
выдача листка нетрудоспособности на санаторно-курортное лечение
продолжение листка нетрудоспособности до выздоровления (после 10 дней)
консультации и решения спорных вопросов

[T002167] ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ГЛАВНОГО ФЕЛЬДШЕРА)

высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
СПО специалистов среднего звена
высшее образование (бакалавриат)
СПО квалифицированных служащих

[T002168] ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДИРЕКТОРА ХОСПИСА, БОЛЬНИЦЫ СЕСТРИНСКОГО УХОДА

высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
высшее образование (бакалавриат)
среднее профессиональное образование специалистов среднего звена
среднее профессиональное образование квалифицированных служащих

[T002169] СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» – ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ

базовое, основное
углублённая подготовка
дополнительное (повышение квалификации)
переподготовка

[T002170] НАИМЕНОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ФЕЛЬДШЕР С БАЗОВЫМ УРОВНЕМ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

фельдшер ФАП, здравпункта, медпункта, фельдшерского участка
старший фельдшер
медицинская сестра по физиотерапии, реабилитации
главный фельдшер

[T002171] ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПЛАНУ- ЭТО стажировка
практика
цикл усовершенствования
специализация

[T002172] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ВОЗРАСТ, ПОЛ ЧЕЛОВЕКА И уровень общего холестерина, уровень систолического (верхнего) артериального давления, а также курит человек или нет
уровень диастолического (нижнего) артериального давления
только уровень общего холестерина
только курит человек или нет

[T002173] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ
менее 1%
в пределах ≥ 1 до 5 %
 ≥ 5 до 10 %
 ≥ 10 %

[T002174] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ УМЕРЕННЫМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ
в пределах ≥ 1 до 5 %
менее 1%
 ≥ 5 до 10 %
 ≥ 10 %

[T002175] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ
 ≥ 5 до 10 %
в пределах ≥ 1 до 5 %
менее 1%
 ≥ 10 %

[T002176] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ
 ≥ 10 %
в пределах ≥ 1 до 5 %
 ≥ 5 до 10 %
менее 1%

[T002177] У ГРАЖДАН СТАРШЕ 65 ЛЕТ И У ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ВТОРОГО ТИПА И ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОЧЕК, УРОВЕНЬ СУММАРНОГО АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ И ЯВЛЯЕТСЯ
очень высоким
высоким
умеренным
низким

[T002178] НЕОБХОДИМЫ АКТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ УРОВНЕЙ ВСЕХ ФАКТОРОВ РИСКА, ЕСЛИ СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК SCORE умеренный, высокий и очень высокий
высокий или низкий

умеренный
низкий

[T002179] ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

I
II
IIIa
IIIб

[T002180] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

I и II
I и IIIa
I и IIIб
с любой группой здоровья

[T002181] ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

II
I
IIIa
IIIб

[T002182] ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

IIIa
IIIб
II
I

[T002183] ГРАЖДАНЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

IIIб
IIIa
II
I

[T002184] ГРАЖДАНЕ С IIIa И IIIб ГРУППАМИ ЗДОРОВЬЯ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ, ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ С ПРОВЕДЕНИЕМ лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий
краткого профилактического консультирования
оформления социальных льгот
патронажа

[T002185] УГЛУБЛЁННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

IIIa и IIIб
I и IIIa
I и IIIб
I и II

[T002186] К РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ
главный врач, заместители главного врача, главная медсестра (главный фельдшер)
заведующие подразделениями, отделениями
старшие медицинские сестры
врачи общей практики, врачи-специалисты

[T002187] УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

главная медицинская сестра
старшая медицинская сестра
главный врач
заместитель главного врача по лечебному делу

[T002188] ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ ФЕЛЬДШЕРОВ И МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ПОДЧИНЕНИИ

старший фельдшер
палатная (постовая) медсестра
заведующий отделением
младшая медсестра по уходу

[T002189] ПЛАНИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

штатных нормативов
наличия специалистов
образования сотрудников
квалификации медработников

[T002190] РЕЖИМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

функциями, типом и структурой медицинской организации
количеством врачей
количеством среднего медперсонала
количеством младшего медперсонала

[T002191] ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ САНИТАРОВ И МЛАДШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИХСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ)

фельдшер
старшая медсестра
сестра-хозяйка
младшая медсестра по уходу за больными

[T002192] ОБЯЗАННОСТИ САНИТАРА В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ)

транспортировка и сопровождение пациентов, санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат
сбирать использованную посуду
графины наполнять кипяченой водой
уборка коридоров

[T002193] САНИТАР ОБЯЗАН ПРОВОДИТЬ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ) НЕ РЕЖЕ

2 раза (утром и вечером)
раз (утром)
3 раза (утром, днем, вечером)
каждые 3 часа

[T002194] В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ САНИТАР МЫТЬ КОРИДОРЫ И УБИРАТЬ ТУАЛЕТЫ

не имеет права
обязана
должна по согласованию с сестрой-хозяйкой
может по согласованию с эпидемиологом

[T002195] МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ЕДОЙ ПАЦИЕНТАМ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

младшей медсестры по уходу за больными
палатной санитарки
буфетчицы
палатной или процедурной медсестры

[T002196] НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РАЗДАЧУ ПИЩИ И ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТАМ СОГЛАСНО ДИЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

буфетчица

палатная медсестра

старшая медсестра отделения

лечащий врач

[T002197] ОБЯЗАННОСТИ МЛАДШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

выполнять несложные медицинские манипуляции по уходу, производить смену постельного и нательного белья

выполнять инъекции

ставить капельницы

проводить раздачу пищи пациентам

[T002198] ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВЕ

профессиональных стандартов

порядков оказания медицинской помощи

стандартов медицинской помощи

А учебников по сестринскому делу

[T002199] У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ

первого часа

двух часов

трех часов

первых суток

[T002200] «ЗОЛОТОЙ ЧАС» ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

получения травмы

оказания помощи

прибытия транспорта

поступления в больницу

[T002201] НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ УГРОЗУ ЖИЗНИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

нарушение проходимости верхних дыхательных путей, клиническая смерть, наружное кровотечение

обморок

закрытый перелом

резаная рана

[T002202] МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОБСТАНОВКИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЮТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

определение угрожающих факторов для жизни и здоровья, количество пострадавших, извлечение

пострадавшего из труднодоступных мест

подробный осмотр пострадавшего и оказание первой помощи

извлечение пострадавшего из труднодоступных мест и эвакуацию

эвакуацию пострадавших

[T002203] ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕ БОЛЕЕ 2-Х МИНУТ) ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

наличие сознания и признаков жизни у пострадавшего

подсчитать пульс, частоту дыхания

состояния, угрожающие жизни

время с момента травмы

[T002204] К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

определение наличия дыхания и проверка пульса на магистральных артериях

выдвижение нижней челюсти
запрокидывание головы с подъемом подбородка
сердечно-лёгочная реанимация

[T002205] РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО ВОССТАНОВЛЕНИЕ В ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ дыхания и кровообращения работоспособности социальных функций организма общения

[T002206] К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ предагония, агония, клиническая смерть любое бессознательное состояние биологическая смерть остановка сердца

[T002207] В СОСТОЯНИИ АГОНИИ ДЫХАНИЕ редкое судорожное частое поверхностное редкое глубокое отсутствует

[T002208] СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ все специалисты с медицинским образованием и спасатели, имеющие специальную подготовку врачи и медсестры реанимационных отделений только врачи и фельдшеры только врачи

[T002209] ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ признаки биологической смерти, повреждения, несовместимые с жизнью и последняя стадия онкологических заболеваний коматозное состояние почечная и печеночная недостаточность нарушение мозгового кровообращения с потерей сознания

[T002210] ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ широкие зрачки и отсутствие пульса на сонной артерии отсутствие сознания узкие зрачки судороги

[T002211] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ 2 минуты 3 минуты 4 минуты 5 минут

[T002212] БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ДЕЙСТВИЯ обеспечить проходимость верхних дыхательных путей + закрытый массаж сердца + искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) начать в/в введение лекарственных препаратов (адреналин) начать противосудорожную терапию провести интубацию пострадавшего

[T002213] К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвижение нижней челюсти определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания

проверка пульса на магистральных артериях
определение наличия сознания

[T002214] ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ УСЛОВИЯ
положение пострадавшего на жестком основании и положение рук спасателя на границе между средней и
нижней третью грудины
наличие двух спасателей
введение воздуховода
отсасывание слизи

[T002215] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНОЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
горизонтальное – на спине
на спине с приподнятым головным концом
на спине с опущенным головным концом
на левом боку

[T002216] ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ
МИНУТУ
12-18
20-25
30-40
40-60

[T002217] ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ
МИНУТУ
60-80
30-40
20-30
80-100

[T002218] СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНА, ЕСЛИ ПРИ
ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВСЕХ ДОСТУПНЫХ МЕТОДОВ, ЭФФЕКТ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ
30 минут
15 минут
5-6 минут
1 час

[T002219] СОЗНАНИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ
в последнюю очередь
в первую очередь
после сужения зрачков
после появления пульса

[T002220] СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО
шкале Глазго
шкале Апгар
индексу Альговера
суммарному сердечно-сосудистому риску

[T002221] ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ДАЕТСЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО ТРЕМ ПАРАМЕТРАМ - СТЕПЕНИ
ИЗМЕНЕНИЯ
речевой реакции, двигательной реакции, открывания глаз
речи, слуха и зрения
слуха и двигательной реакции
зрения, слуха и обоняния

[T002222] ОБ ОГЛУШЕННОСТИ СОЗНАНИЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СУММА
БАЛЛОВ
13-14
15-16
9-12

менее 8

[T002223] СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО МЕНЕЕ ВОСЬМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О
коме
сопоре
оглушении
ясном сознании

[T002224] МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБЗОРНОМ ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И
ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ
пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, давящей повязки
наложение асептической повязки
иммобилизацию конечности
только максимальное сгибание конечности в суставе

[T002225] ПО ШОКОВОМУ ИНДЕКСУ АЛЬГОВЕР МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ
величину кровопотери и степень шока
степень угнетения сознания
степень угнетения дыхания
вид травмы

[T002226] ПРИ ИНДЕКСЕ ШОКА АЛЬГОВЕР РАВНОМ 1,5 ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ
1,5 литра
1,0 литр
0,5 литра
2,0 и более литра

[T002227] ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПОКАЗАНА ЛЮБОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ С
одышкой, тахикардией, шоком, черепно-мозговой травмой
переломом ноги
отравлением
ожогами

[T002228] ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ
ВЗРОСЛОМУ
40-50 %
60-70 %
80-90 %
100 %

[T002229] МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ – ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ЗАДАЧА КОТОРОЙ ОКАЗАНИЕ
ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ
медицинской помощи
социальной помощи
материального обеспечения
психологической поддержки

[T002230] МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ - ОТРАСЛЬ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩАЯ МЕДИКО-
САНИТАРНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ
природных и техногенных катастроф, антропогенных аварий
пожаров в учреждениях и домах
действий криминальных структур
автокатастрофа

[T002231] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЕ СОБЫТИЕ, В РЕЗУЛЬТАТЕ
КОТОРОГО
два и больше человек погибли, три и больше человек пострадали (заболели) и находятся в тяжёлом
состоянии
более 10 пострадавших
более 50 пострадавших
более 500 пострадавших

[T002232] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛОКАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ
1-10 человек
10-50 человек
50-500 человек
более 500 пострадавших

[T002233] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ
10-50 человек
1-10 человек
50-500 человек
более 500 пострадавших

[T002234] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ
50-500 человек
10-50 человек
1-10 человек
более 500 пострадавших

[T002235] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ
более 500 человек
50-500 человек
10-50 человек
1-10 человек

[T002236] ЛЮДИ, ПОГИБШИЕ ИЛИ ПРОПАВШИЕ БЕЗ ВЕСТИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧС - ЭТО
безвозвратные потери
санитарные потери
ситуационно-обусловленные потери
общие потери

[T002237] ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИЧЬ
30%
15%
10%
5%

[T002238] ЛЮДИ, ПЕРЕНЕСШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС ТЯЖЕЛУЮ ПСИХИЧЕСКУЮ ТРАВМУ, С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ - ЭТО
«опосредованные жертвы ЧС»
санитарные потери
безвозвратные потери
общие потери

[T002239] ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ (ДО 70%) ПОРАЖЁННЫЕ С
множественными и сочетанными травмами
изолированными механическими повреждениями
инфекционными заболеваниями
психоневрологическими расстройствами

[T002240] КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛОПОРАЖЁННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ
25-30%
30-40%
40-50%
70 %

[T002241] В СТРУКТУРЕ ПОТЕРЬ ПРИ КАТАСТРОФАХ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЕ МЕСТО, КАК ПРАВИЛО, ЗАНИМАЕТ

черепно-мозговая травма
травмы конечностей
раны мягких тканей
синдромом длительного сдавления ("Краш- синдром")

[T002242] СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПРИ КАТАСТРОФАХ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ НАХОДИТСЯ

травма не совместимая с жизнью
травматический шок
острая кровопотеря
психотравма

[T002243] ОТ НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ

30%
40%
50%
60%

[T002244] СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПАТОЛОГИЯМИ ПОРАЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

психоневрологические стрессы, шок, ступор
инфекционные заболевания
сочетанные травмы
переломы

[T002245] СТРУКТУРА ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ДОВОЛЬНО БЫСТРО ДОПОЛНЯЕТСЯ

инфекционной заболеваемостью
сердечно-сосудистыми заболеваниями
поражением лёгких
заболеваниями кожи и подкожной клетчатки

[T002246] ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ ПРИ ВЫСОКОМ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ ПОГИБШИХ ВОЗНИКАЮТ В ОСНОВНОМ

механическая и ожоговая травмы
шок
психотравма
поражения лёгких

[T002247] СИГНАЛ «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» ПРИ ЧС ПОДАЕТСЯ

сиреной, по радио, гудками общественного транспорта
светом прожекторов
СМС по телефону
в сети Интернет

[T002248] ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТСЯ ПОСТРАДАВШИМ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская
первая врачебная, квалифицированная и специализированная
скорая медицинская помощь
паллиативная медицинская помощь

[T002249] КАЖДЫЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ЧС ОКАЗЫВАЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНО ПОДГОТОВЛЕННЫМ ПЕРСОНАЛОМ

в указанном месте, в установленные сроки и в определенном объеме
в очаге ЧС
на втором этапе эвакуации
в полном объёме на всех этапах

[T002250] НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС СЧИТАЕТСЯ

первая помощь

доврачебная помощь

первая врачебная помощь

квалифицированная медицинская помощь

[T002251] ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЁННЫМ В ОЧАГЕ ЧС

своевременность и полнота первой помощи

непрерывность

преемственность

последовательность

[T002252] КОМПЛЕКС ПРОСТЕЙШИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ НА МЕСТЕ ПОРАЖЕНИЯ В ПОРЯДКЕ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ЛИЧНЫМ СОСТАВОМ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ, САНИТАРНЫХ ПОСТОВ И САНИТАРНЫХ ДРУЖИН С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАБЕЛЬНЫХ И ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

первая помощь

доврачебная помощь

первая врачебная помощь

квалифицированная медицинская помощь

[T002253] ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЕ ОКАЗАНИЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО

в первые минуты

в течение часа

в течение 2-3 часов

не позднее 6 часов

[T002254] ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

20-30 мин

1 час

3 часа

6 часов

[T002255] ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

30%

60%

70%

90%

[T002256] ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

60%

30%

10%

70%

[T002257] В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

90%

60%

30%

10%

[T002258] СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ (ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И БРИГАДЫ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ,А ТАКЖЕ

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ И СОХРАНИВШИХСЯ В ОЧАГЕ ЧС ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ) ОКАЗЫВАЕТ
доврачебную помощь
первую помощь
первую врачебную помощь
квалифицированную медицинскую помощь

[T002259] КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПОДГОТОВКУ ПОРАЖЕННОГО К ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
доврачебную помощь
первую помощь
первую врачебную помощь
квалифицированную медицинскую помощь

[T002260] ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ СИНДРОМАХ, НЕ УСТРАНЯЕМЫХ СРЕДСТВАМИ И СПОСОБАМИ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
при асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке
травмах, несовместимых с жизнью
висящих на кожном лоскуте сегментов конечности
тяжёлой психотравме

[T002261] ВЛИВАНИЕ ИНФУЗИОННЫХ РАСТВОРОВ, ВВЕДЕНИЕ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПРАВЛЕНИЕ РАНЕЕ НАЛОЖЕННЫХ ПОВЯЗОК И ТРАНСПОРТНЫХ ШИН, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АППАРАТУРЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
доврачебную помощь
первую помощь
первую врачебную помощь
квалифицированную медицинскую помощь

[T002262] ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ
1 – 2 часа
3 часа
4 -5 часов
не более 6 часов

[T002263] КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧЕБНЫМИ БРИГАДАМИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКИХ ОТРЯДОВ В ЗОНАХ ЧС ИЛИ В НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ БЛИЗОСТИ ОТ НИХ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
первую врачебную помощь
доврачебную помощь
первую помощь
квалифицированную медицинскую помощь

[T002264] ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС
4-5 часов
6 часов
12 часов
24 часа

[T002265] ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ
6 - 12 часов
18 часов

24 часа
48 часов

[T002266] СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА ПО ВОЗМОЖНОСТИ В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ

но не позднее суток
через 1-2 дня
через 3 дня
в течение недели

[T002267] РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НА ГРУППЫ, ИСХОДЯ ИЗ НУЖДАЕМОСТИ В ПЕРВООЧЕРЕДНЫХ И ОДНОРОДНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ (ЛЕЧЕБНЫХ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ЭВАКУАЦИОННЫХ) В КОНКРЕТНОЙ ОБСТАНОВКЕ - ЭТО

медицинская сортировка
медицинская эвакуация
транспортировка
оказание медицинской помощи

[T002268] МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА ПРОВОДИТСЯ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ И НА КАЖДОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ

всех видов медицинской помощи
квалифицированной и специализированной
доврачебной помощи
только первой помощи

[T002269] ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ МЕДИЦИНСКУЮ СОРТИРОВКУ НАЧИНАЕТ СОРТИРОВОЧНЫЙ ПОСТ С ВЫДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ ПОРАЖЕННЫХ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

инфекционные и психические больные, лица, зараженные ОВ и БС, а также РВ до уровней превышающих предельно допустимые
пострадавшие с травмами несовместимыми с жизнью
находящиеся в шоке
находящиеся в коме

[T002270] ДЛЯ РАБОТЫ НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ ВЫДЕЛЯЮТ

фельдшера (медицинскую сестру), санинструктора-дозиметриста и санитаров носильщиков.
врача, медицинскую сестру и регистратора
медицинская сестра и регистратор
фельдшера и звено носильщиков

[T002271] ЛИЧНЫЙ СОСТАВ НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ РАБОТАЕТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

респираторы, резиновые перчатки, защитная одежда и приборы дозиметрического контроля
защитная одежда, перчатки, щитки
защитная одежда, перчатки, очки
защитная одежда и приборы дозиметрического контроля

[T002272] В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ СОРТИРОВКЕ ПОРАЖЕННЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ

нуждающиеся в изоляции и нуждающиеся в санитарной обработке
нуждающихся в неотложной помощи
нуждающихся в эвакуации
не нуждающиеся в медицинской помощи и эвакуации

[T002273] НУЖДАЮЩИЕСЯ В ИЗОЛЯЦИИ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЬНЫЕ И ПОРАЖЁННЫЕ, ИМЕЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА (РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ) НАПРАВЛЯЮТСЯ

в изоляторы
на лечение
на площадку санитарной обработки
на эвакуацию

[T002274] ПОРАЖЁННЫЕ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ЧАСТИЧНОЙ ИЛИ ПОЛНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ - ЗАРАЖЕННЫЕ СТОЙКИМИ ОВ, АОХВ, А ТАКЖЕ РВ ДО УРОВНЕЙ ПРЕВЫШАЮЩИХ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЕ, НАПРАВЛЯЮТСЯ на площадку санитарной обработки
в изоляторы
на лечение
на эвакуацию

[T002275] ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ НОСИЛОЧНЫХ ПОРАЖЕННЫХ
врач, фельдшер (медицинская сестра), медицинская сестра, два регистратора и звено носильщиков
врач, медицинская сестра и регистратор
фельдшер, медицинская сестра и регистратор
медицинская сестра и регистратор

[T002276] ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ХОДЯЧИХ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ)
врач, медицинская сестра и регистратор
врач, фельдшер (медицинская сестра), медицинская сестра, два регистратора и звено носильщиков
фельдшер, медицинская сестра и регистратор
медицинская сестра и регистратор

[T002277] РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДАННОМ ЭТАПЕ -ЭТО
внутрипунктовая сортировка
эвакотранспортная сортировка
диагностика и лечение
эвакуация

[T002278] ОСНОВНЫЕ СОРТИРОВОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ
опасность пострадавшего для окружающих, нуждаемость в лечебных мероприятиях и нуждаемость в эвакуации
тяжесть состояния пострадавшего
вид повреждения
признаки шока и комы

[T002279] В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
тяжести поражения (заболевания)
состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации

[T002280] ПОРАЖЕННЫЕ С КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫМИ, НЕСОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, А ТАКЖЕ НАХОДЯЩИЕСЯ В АГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, НУЖДАЮТСЯ в облегчении страданий
в медицинской помощи по неотложным показаниям
в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
не нуждаются в неотложной помощи

[T002281] ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ НАРАСТАЮЩИМ РАССТРОЙСТВОМ ЖИЗНЕННЫХ ФУНКЦИЙ, НУЖДАЮТСЯ в медицинской помощи по неотложным показаниям
в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
в облегчении страданий
не нуждаются в неотложной помощи

[T002282] ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЫ ДЛЯ ЖИЗНИ, НУЖДАЮТСЯ в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
в медицинской помощи по неотложным показаниям
в облегчении страданий

не нуждаются в неотложной помощи

[T002283] ПОРАЖЕННЫЕ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ С НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ИЛИ БЕЗ НИХ

направляются на следующий этап без оказания медицинской помощи на данном этапе

нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям

нуждаются в облегчении страданий

нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

[T002284] ПОРАЖЕННЫЕ С ЛЕГКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ

направляются на амбулаторное лечение

не нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям

нуждаются в облегчении страданий

нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

[T002285] СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ОРГАНИЗОВАННЫЙ ВЫНОС, ВЫВОД И ТРАНСПОРТИРОВКУ ПОСТРАДАВШИХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, А ТАКЖЕ ИХ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ - ЭТО

медицинская эвакуация

медицинская сортировка

медико-санитарное обеспечение

оказание медицинской помощи

[T002286] ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ПРОВОДИТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ

нуждающихся в эвакуации на следующий этап, остающихся на данном этапе или направляющихся на амбулаторное лечение

нуждающихся в воздушном транспорте для эвакуации

по виду опасности для окружающих

по объему и виду медицинской помощи

[T002287] ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

очередность эвакуации, вид транспорта и положение, в котором необходимо эвакуировать пораженного (сидя или лежа)

группы пострадавших, нуждающихся в неотложной помощи

группы нуждающихся в амбулаторном лечении

группы не нуждающихся в медицинской помощи

[T002288] ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОЗНАЧАЕТ

медицинские организации, развернутые и работающие на путях эвакуации

все медицинские организации вблизи очага катастрофы

участок пути между медицинскими организациями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим

участок от места ранения до ближайшей больницы

[T002289] МАРШРУТ, ПО КОТОРОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫНОС (ВЫВОЗ) И ТРАНСПОРТИРОВКА ПОРАЖЕННЫХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ ДО ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

путём медицинской эвакуации

плечом медицинской эвакуации

эвакуационным направлением

эвакуационным маршрутом

[T002290] СПОСОБ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ВЫШЕСТОЯЩЕЕ ЗВЕНО МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВЫСЫЛАЕТ САНИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ К ПОДЧИНЕННЫМ ЭТАПАМ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

«на себя»

«от себя»

«по назначению»

«по направлению»

[T002291] ЭВАКУАЦИЯ ПОРАЖЕННЫХ СВОИМ ТРАНСПОРТОМ НА ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВЫШЕСТОЯЩЕГО ЗВЕНА - ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

«от себя»

«по назначению»

«по направлению»

«на себя»

[T002292] ЕСЛИ ПОРАЖЕННЫЕ СЛЕДУЮТ ОБЩИМ ПОТОКОМ ЧЕРЕЗ ВСЕ ЭТАПЫ, РАЗВЕРНУТЫЕ НА ПУТИ ЭВАКУАЦИИ- ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

«по направлению»

«по назначению»

«от себя»

«на себя»

[T002293] МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА

3-4 грея

1-2 грея

5-10 грей

10-15 грей

[T002294] МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ОТ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ, СОСТАВЛЯЕТ

1 грей

3 грея

5 грей

7 грей

[T002295] К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСИТСЯ

ватно-марлевая повязка, респиратор, противогаз

противочумный костюм

укрытие

бомбоубежище

[T002296] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ МЕСТНОСТИ РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРЕПАРАТЫ ЙОДА ХРАНЯТСЯ В

аптечном складе региона

больничной аптеке

центральной аптеке

подразделениях медицинской организации

[T002297] ПРИ ВЫБРОСЕ ПАРОВ ХЛОРА ЛЮДЕЙ НЕОБХОДИМО ЭВАКУИРОВАТЬ

в подвалы

вывести на улицу

поднять на верхние этажи

на крышу

[T002298] СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ

общетоксического действия

удушающего действия

кожно-нарывного действия

психохимического действия

[T002299] СРЕДСТВА, СПОСОБ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

гиперхлорирование а затем дехлорирование

фильтрация

отстаивание

применение пергидроля

[T002300] ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ
санитарной обработки и дегазации
дегазации и дезинфекции
дезинфекции
дезактивации

[T002301] ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ПО ДРУГОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СПО ФЕЛЬДШЕР ДОЛЖЕН
ПРОЙТИ
переподготовку
дополнительное образование
повышение квалификации
усовершенствование

[T002302] ФОРМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОСТДИПЛОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»:
повышение квалификации, профессиональная переподготовка
ординатура, аспирантура,
докторантура
высшее образование (бакалавриат)

[T002303] В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ФЕЛЬДШЕР ОБЯЗАН ПРОХОДИТЬ
ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ
1 раз в 5 лет
1 раз в 3 года
каждые 2 года
ежегодно

[T002304] ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ФЕЛЬДШЕРА В
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ
без требований к опыту практической работы
не менее 1-го год
не менее 2-х лет
не менее 5-и лет

[T002305] ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СТАРШЕГО ФЕЛЬДШЕРА В
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ
не менее 2-х лет
не менее 1-го год
не менее 5-и лет
не требуется

[T002306] ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
(ГЛАВНОГО ФЕЛЬДШЕРА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ
не менее 5-и лет
не менее 2-х лет
не менее 1-го год
не требуется

[T002307] К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ФЕЛЬДШЕРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ
наличие свидетельства об аккредитации специалиста
наличие квалификационной категории
наличие дополнительного образования
предоставление рекомендаций

[T002308] К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ФЕЛЬДШЕРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ
прохождение обязательных медицинских осмотров
наличие квалификационной категории
наличие дополнительного образования

предоставление рекомендаций

[T002309] К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ
отсутствие ограничений, установленных законодательством
наличие квалификационной категории
наличие дополнительного образования
предоставление рекомендаций

[T002310] ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОТОВНОСТИ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШЕГО ВЫСШЕЕ ИЛИ СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОПРЕДЕЛЁННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ НАЗЫВАЕТСЯ
аккредитация специалиста
сертификация
лицензирование
аттестация специалиста

[T002311] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ
первичная аккредитация специалистов
первичная специализированная аккредитация специалистов
периодическая аккредитация специалистов
аттестация

[T002312] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО (БАКАЛАВРИАТ) МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ
первичная аккредитация специалистов
первичная специализированная аккредитация специалистов
периодическая аккредитация специалистов
аттестация

[T002313] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ
первичная специализированная аккредитация специалистов
первичная аккредитация специалистов
периодическая аккредитация специалистов
аттестация

[T002314] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ
первичная специализированная аккредитация специалистов
первичная аккредитация специалистов
периодическая аккредитация специалистов
аттестация

[T002315] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ
периодическая аккредитация специалистов
первичная специализированная аккредитация специалистов
первичная аккредитация специалистов
аттестация

[T002316] ПРОЦЕДУРА ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ЭТАПА ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ

тестирование + оценка практических навыков + решение ситуационных задач
устный экзамен + собеседование + письменная работа
тестирование, написание и защита квалификационной работы
написание эссе в области сестринского дела

[T002317] АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРОВОДИТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ

1 раз в 5 лет
1 раз в 3 года
1 раз в 2 года
ежегодно

[T002318] СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЛА ПРОХОДИТ АТТЕСТАЦИЮ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ

квалификационной категории (второй, первой, высшей)
свидетельства об аккредитации специалиста
диплома об образовании
повышения квалификации

[T002319] СОБЛЮЖДЕНИЕ МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИХ НОРМ И ПРАВИЛ В РАМКАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ

обязательно
не обязательно
не предусмотрено
на усмотрение работодателя

[T002320] СОВОКУПНОСТЬ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ИХ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ПРОЦЕССЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО:

медицинская этика
сестринский процесс
сестринское дело
деонтология

[T002321] СЛОВО "МОРАЛЬ" ОЗНАЧАЕТ:

нормы поведения, обычаи, нравы,
закономерности
законы
правила

[T002322] ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА ОБЯЗЫВАЕТ ФЕЛЬДШЕРА

делать добро, говорить правду, не причинять вреда
ухаживать за больными
повышать квалификацию
проходить стажировку

[T002323] МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА О

профессиональном долге медицинских работников
морали поведения
формах человеческого сознания
внутреннем духовном мире человека

[T002324] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДОЛГ ФЕЛЬДШЕРА

оказывать медицинскую помощь, повышать квалификацию
делать добро и говорить правду
не причинять вреда
уважать права человека

[T002325] ФЕЛЬДШЕР НЕСЕТ МОРАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕД

пациентом, коллегами и обществом

пациентом и коллегами
пациентом
семьей

[T002326] ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ОЧЕРЕДНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НЕСКОЛЬКИМ ПАЦИЕНТАМ ФЕЛЬДШЕР РУКОВОДСТВУЕТСЯ

медицинскими показаниями
личным отношением
социальным статусом
возрастом и полом

[T002327] ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ФЕЛЬДШЕРОМ, МЕДСЕСТРОЙ,
ФЕЛЬДШЕРОМ И ПАЦИЕНТОМ –ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

общение (коммуникация)
выступление
доклад
сообщение

[T002328] ОБЩЕНИЕ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА С ДРУГИМ – ЭТО ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ
информации, чувств, мыслей, идей, переживаний

ценностей
предметов
товаров

[T002329] УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

внутриличностный, межличностный и социальный
общественный
убедительный
доверительный

[T002330] СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (ФЕЛЬДШЕРА, ПАЦИЕНТА, ВРАЧА

вербальный и невербальный
магический
космический
прозрачный

[T002331] ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (ФЕЛЬДШЕРА, ПАЦИЕНТА, ВРАЧА

речь
жесты
взгляд
мимика

[T002332] К НЕВЕРБАЛЬНЫМ (НЕРЕЧЕВЫМ) СПОСОБАМ ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ПРИ
ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ, СЛУХА, ПОВЕДЕНИЯ
ОТНОСЯТСЯ

жесты, движения, позы, мимика, запахи, контакт глаз, одежда, дистанция
прикосновения
голос
эмоции и речь

[T002333] ФЕЛЬДШЕР ДОЛЖЕН РАСПОЗНАВАТЬ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СИГНАЛЫ ПРИ ОБЩЕНИИ, Т.К.
ОНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

психологического состояния и внутреннего мира общающегося
мобилизации внимания
целей общения
мотивов общения

[T002334] ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОБЩЕНИИ В
ФЕЛЬДШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

глаза
речь

поза
жесты

[T002335] ВИДЫ ДИСТАНЦИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ
интимная, личная, социальная, публичная
виртуальная
общественная
государственная

[T002336] ЛИЧНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ПОВСЕДНЕВНОМ ОБЩЕНИИ ФЕЛЬДШЕРА С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ
45-120 см
120-400 см
400-550 см
400-750 см

[T002337] НОРМАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ОБЩЕНИИ В ФЕЛЬДШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ СОСТАВЛЯЕТ
120-400 см
400-550 см
400-750 см
45-120 см

[T002338] ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию
громкий голос, общественную дистанцию
громкий, строгий голос
социальную дистанцию

[T002339] В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ:
ориентировка в собеседнике, активное слушание, обратная связь
аргументации и контраргументации
кодирование собеседника
оценка способностей

[T002340] ТЕХНИКА ОРИЕНТИРОВКИ В СОБЕСЕДНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ
походки, позы, выразительности движений лица, жестов, скорости, громкости, артикуляции речи
влияния интеллекта и характера
активности слушания
способностей

[T002341] ПО ГРОМКОСТИ ГОЛОСА МОЖНО СУДИТЬ О
степени застенчивости, о наличии жизненных сил
темпераменте человека
продуманности речи
влиянии интеллекта и характера

[T002342] ПО СКОРОСТИ РЕЧИ МОЖНО СУДИТЬ О
темпераменте человека
степени застенчивости
о наличии жизненных сил
влиянии интеллекта, продуманности речи

[T002343] РУКИ, ПРИКЛАДЫВАЕМЫЕ К ГРУДИ – ЭТО ЖЕСТ
честности и открытости
пассивности
упрямства
беспокойства

[T002344] ЕСЛИ МЫ ХОТИМ ИЗМЕНИТЬ МНЕНИЕ СОБЕСЕДНИКА, (ПАЦИЕНТА, РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) ПРИБЕГАЕМ К ТЕХНИКЕ аргументации
контраргументации
активного слушания
обратной связи

[T002345] ОДНА ИЗ САМЫХ ГЛАВНЫХ ТЕХНИК ЭФФЕКТИВНОГО МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ, СТУДЕНТАМИ, РОДСТВЕННИКАМИ – ЭТО ТЕХНИКА активного слушания
ориентировки в собеседнике
аргументации
контраргументации

[T002346] ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ ПАЦИЕНТА (РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ):
внимание, «присутствие», доброжелательное молчание, подтверждение понимания
активно задавать вопросы
перебивать, не дослушав
настойчиво выдвигать контраргументы

[T002347] БАРЬЕРЫ В ОБЩЕНИИ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ
критика и советы, оценка другого человека, указания и приказной тон, переключение темы на себя
положительная обратная связь
активное слушание
искреннее сочувствие

[T002348] АГРЕССИВНОСТЬ – ЭТО ПОТЕРЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ, ЧТО МОЖЕТ ОБЕРНУТЬСЯ НАСИЛИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА других людей или самого себя, неодушевленные предметы
виртуальный мир
окружающую среду
только на близких людей

[T002349] АГРЕССИВНОСТЬ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией
любым заболеванием
травмой
спокойным доброжелательным отношением

[T002350] ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПРИ ОБЩЕНИИ С АГРЕССИВНЫМИ ЛЮДЬМИ
не поддаваться чувству гнева, оценить ситуацию, оставаться вежливыми и спокойными
настаивать на своем решении
отвечать так же агрессивно
угрожать наказанием

[T002351] В СЛУЧАЕ АГРЕССИИ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ СО СТОРОНЫ ПАЦИЕНТА (РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ, ДОСТОЙНАЯ РЕАКЦИЯ ФЕЛЬДШЕРА – ВСЁ КРОМЕ
отвечать грубостью на конкретную грубость
спокойный доброжелательный тон
чувство юмора и не воспринимать их всерьез
не обижаться, как на тяжелых больных

[T002352] НЕСОГЛАСИЕ, КОГДА КАЖДЫЙ СТРЕМИТСЯ, ЧТОБЫ ПРИНЯЛИ ЕГО ВЗГЛЯДЫ В УЩЕРБ ДРУГОЙ СТОРОНЕ- ЭТО конфликт
дискуссия
полемика
спор

[T002353] КОНФЛИКТ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ОСЛАБЛЕНИЮ СОТРУДНИЧЕСТВА И СНИЖАЕТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ РАБОТОЙ,

деструктивный
конструктивный
агрессивный
созидательный

[T002354] СРЕДСТВА ПРОФИЛАКТИКИ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ

исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника, умение слушать
вступление в спор и выяснение ситуации
применение словесных формул учтивости
настаивание на своём, перебивая собеседника

[T002355] В НАЗРЕВАЮЩЕЙ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО

дать пациенту, (коллеге) выговориться
не избегать взгляда партнера
подчеркнуть общность взглядов
касаться партнера рукой в процессе диалога

[T002356] ГИПЕРРЕАКЦИЯ ПАЦИЕНТА НА СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ТО ЕСТЬ "СОЗНАНИЕ БОЛЕЗНИ" ПРОЯВЛЯЕТСЯ

повышенной требовательностью, отказом от лечения
массой жалоб
отказом от обследования
суицидальными действиями

[T002357] ТРАГИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ БОЛЕЗНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ У ПАЦИЕНТА

суицидальными действиями
повышенной требовательностью
отказом от обследования и лечения
массой жалоб

[T002358] КОНФЛИКТЫ С ПАЦИЕНТАМИ У ПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЮТ ИЗ ЗА ТОГО, ЧТО

не учитываются эмоции и мнение пациента
нарушается санитарно-противоэпидемический режим
больной отказывается от обследования и лечения
пациента выслушивают доброжелательно

[T002359] ФИЗИЧЕСКИ ИЛИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК, СТРЕМЯСЬ ВЫЗДОРОВЕТЬ, ОЖИДАЕТ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА:

помощи, поддержки, внимания
проведения исследований
лекарственных средств
осмотра специалистов

[T002360] В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗАКОНОМ

гарантируется
не гарантируется
на усмотрение страховой компании
на усмотрение главного врача

[T002361] В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ПАЦИЕНТА НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ, ОН ДОЛЖЕН ОБРАЩАТЬСЯ С ЖАЛОБОЙ

в суд, этический комитет, в администрацию, лицензионную комиссию
только в администрацию медицинской организации
только в суд
к главному врачу

[T002362] К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

оставление в опасности
должностной подлог
халатность
превышение власти

[T002363] К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ СВОБОДЫ И ДОСТОИНСТВА ОТНОСЯТСЯ
клевета, оскорбление
халатность
злоупотребление властью
должностной подлог

[T002364] ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО
злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог
клевета
оскорбление
оставление в опасности

[T002365] НЕОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ ЧЕЛОВЕКУ,
НУЖДАЮЩЕМУСЯ В НЕЙ, - ЭТО
преступление
должностной подлог
взяточничество
злоупотребление служебным положением

[T002366] ПРИЧИНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СМЕРТИ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ
ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
ОБЯЗАННОСТЕЙ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ
лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
увольнение
выговор
замечание

[T002367] АБОРТ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
соответствующее высшее
соответствующее среднее
высшее любое
среднее любое

[T002368] НЕЗАКОННОЕ ПРОИЗВОДСТВО АБОРТА, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО ЗА СОБОЙ СМЕРТЬ
ПОТЕРПЕВШЕЙ, ЛИБО ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЕЕ ЗДОРОВЬЮ
НАКАЗЫВАЕТСЯ ЛИШЕНИЕМ ПРАВА ЗАНИМАТЬСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ
И СВОБОДЫ НА СРОК ДО
5 лет
3 лет
7 лет
10 лет

[T002369] НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЧИН ЛИЦОМ,
ОБЯЗАННЫМ ЕЕ ОКАЗЫВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО СМЕРТЬ
ИЛИ ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО
ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ БОЛЬНОГО, ВЛЕЧЁТ ЗА СОБОЙ ЛИШЕНИЕ СВОБОДЫ И
лишение права заниматься профессиональной деятельностью
увольнение
выговор
замечание

[T002370] ЗАРАЖЕНИЕ ДРУГОГО ЛИЦА ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО
ИСПОЛНЕНИЯ ЛИЦОМ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАКАЗЫВАЕТСЯ
ЛИШЕНИЕМ СВОБОДЫ И
лишением права заниматься профессиональной деятельностью
увольнением

выговором
замечанием

[T002371] К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ОБЩЕСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОРЯДКА И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

нарушение правил борьбы с эпидемиями, незаконное врачевание, частная практика без лицензии
злоупотребление служебным положением
клевета, оскорбление
взяточничество

[T002372] ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ БЕЗОПАСНОЙ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ НЕСЕТ

работодатель
работник
пациент
профсоюз

[T002373] К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА ОТНОСЯТСЯ

вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции
санитарно-противоэпидемический режим
средства индивидуальной защиты
охрана труда

[T002374] К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА ОТНОСЯТСЯ

боли в спине, эмоциональное выгорание
охрана труда
техника безопасности
средства индивидуальной защиты

[T002375] ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДПЕРСОНАЛА:

химические, шум, вибрация, ультразвук, излучения, условия труда
санитарно-противоэпидемический режим
условия отдыха
рациональное питание, водоснабжение

[T002376] СПЕЦОДЕЖДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПАЦИЕНТОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ИЗ ТКАНИ

хлопчатобумажной
синтетической или шелковой
сатиновой или шерстяной
любой

[T002377] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАКАПЛИВАНИЯ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ПЕРЕД КИСЛОРОДОТЕРАПИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

влажная уборка полов водой
проветривание помещения
уборка полов с дезраствором
протираание тумбочек

[T002378] ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРИКАСАТЬСЯ К КИСЛОРОДНОМУ БАЛЛОНУ ОДЕЖДОЙ ИЛИ РУКАМИ С

маслом и спиртом
хлорамином и формалином
водой
водой с мылом

[T002379] РАЗМЕЩЕНИЕ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА РЯДОМ С ЭЛЕКТРОРОЗЕТКАМИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

запрещается
допускается
значения не имеет
рекомендуется

[T002380] ПОВРЕЖДЕНИЯ КИСЛОРОДНОГО ШЛАНГА ЗАКЛЕИВАТЬ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ
запрещается
допускается
рекомендуется
значения не имеет

[T002381] ПРИ РЕЗКОМ ОТКРЫВАНИИ ВЕНТИЛЯ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА СОЗДАЕТСЯ ОПАСНОСТЬ
воспламенения деталей редуктора
падения баллона
взрыва
пожара

[T002382] СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВОЗДЕЙСТВИЮ ТОКСИЧЕСКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОДВЕРГАЕТСЯ
часто
очень часто
редко
очень редко

[T002383] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА
периодические головные боли и головокружения, кожные проявления
раздражительность, нервозность
плаксивость
тошнота

[T002384] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН
заменить токсические дезинфектанты на высокотемпературную дезинфекцию
усилить контроль работы персонала
чаще проводить инструктаж
применять спецодежду

[T002385] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ ПЕРЧАТКИ
резиновые
силиконовые
из ПВХ
любые

[T002386] ПРИ РАБОТЕ С ПОРОШКОВЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ТОЛЬКО
хлопчатобумажные
резиновые
латексные
силиконовые

[T002387] ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛИАНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ
холодной воды
спирта
борной кислоты
марганцевокислого калия

[T002388] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ ИЗБЫТОЧНЫЙ ВОЗДУХ ИЗ ШПРИЦА НЕОБХОДИМО ВЫТАЛКИВАТЬ В

ватку
пустую склянку
атмосферу
салфетку

[T002389] ПОСЛЕ РАБОТЫ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ МЫТЬЕ РУК

обязательно
желательно
не обязательно
значения не имеет

[T002390] ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА ПРИ РАБОТЕ МЕДПЕРСОНАЛА С ЦИТОСТАТИКАМИ

халат, перчатки ПВХ, защитные очки и респиратор
халат и перчатки ПВХ
халат, перчатки и защитные очки
халат с длинными рукавами

[T002391] ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ, ШПРИЦЫ И ИГЛЫ ПОСЛЕ ЦИТОСТАТИКОВ НЕОБХОДИМО

собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отправить на сжигание
собрать в емкость и отправить в мусоросборник
залить дезинфектантом
выбросить в мусорный бак

[T002392] ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ

промыть струей воды и зарегистрировать аварию
протереть влажной одноразовой салфеткой
промыть перманганатом калия
промыть спиртом

[T002393] НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

расстояние, укрытие и скорость процедуры
расстояние и укрытие
расстояние
учет полученной дозы облучения

[T002394] ОБЯЗАННОСТИ ПО НЕПОСРЕДСТВЕННОМУ УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТОМ С РАДИОАКТИВНЫМ ИМПЛАНТАНТОМ

распределяют на многих и чередуют персонал
делятся между многими медсестрами
выполняет по очереди каждая медсестра
выполняет одна и та же медсестра

[T002395] РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ

пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
стерильными медицинскими изделиями
лекарственными препаратами
чистым постельным бельем

[T002396] ВИРУС КРАСНУХИ, ГЕРПЕСА ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ МЕДСЕСТРЫ В СВЯЗИ С

повреждением плода, развитием врожденных пороков
поражением почек
возможностью аллергии
пневмонией

[T002397] ВИРУС ЦИТОМЕГАЛИИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К
мужскому бесплодию
поражению почек
увеличению печени
артритам

[T002398] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ
проглатывание
инокуляция
имплантация
вдыхание

[T002399] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ
инокуляция
проглатывание
имплантация
вдыхание

[T002400] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ
имплантация
инокуляция
проглатывание
вдыхание

[T002401] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ТУБЕРКУЛЕЗОМ
вдыхание
инокуляция
имплантация
проглатывание

[T002402] КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ В ВОЗДУХЕ ПОСЛЕ ПОДМЕТАНИЯ ПОЛОВ ЩЕТКАМИ
удваивается
утраивается
увеличивается в 5 раз
уменьшается в 3 раза

[T002403] НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ РТУТИ И ЕЕ ПАРОВ НАЗЫВАЕТСЯ
демеркуризация
дератизация
дезинсекция
дезинфекция

[T002404] К ДЕМЕРКУРИЗАТОРАМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ОТНОСЯТСЯ
4% раствор мыла в 5% водном растворе соды
сайдекс 2,5 %
перекись водорода 6%
хлорамин 3%

[T002405] ФЕЛЬДШЕР СТРЕССУ И РИСКУ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ
подвержен значительно
подвержены незначительно
крайне подвержены
не подвержены совсем

[T002406] НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ
и положительное и отрицательное
отрицательное
положительное
только отрицательное

[T002407] ПОСТОЯННЫЙ СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С РАБОТОЙ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К
нервному истощению
депрессии
росту энтузиазма
улучшению качества ухода

[T002408] БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ ФЕЛЬДШЕРА,
одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные
умеющие организовать работу и отдых
необязательные люди
сочетающие работу с домашними и другими обязанностями

[T002409] ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО
периодически положительно и честно оценивать их работу
снизить требования к уровню ухода
всегда только хвалить работу
не замечать агрессивное отношение к пациентам

[T002410] ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ
ФЕЛЬДШЕРА ЯВЛЯЕТСЯ
эффективная организация труда
развитие здравоохранения
высокий уровень жизни
высокая оплата труда

[T002411] ИЗМЕРЕНИЕ РОСТА СТОЯ, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ, РАСЧЕТ ИНДЕКСА
МАССЫ ТЕЛА ВКЛЮЧАЕТ
антропометрия
спирометрия
велометрия
эргометрия

[T002412] РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ
НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ
опроса (анкетирование)
биохимического анализа крови
клинического анализа крови и мочи
медицинского осмотра

[T002413] РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ
опроса (анкетирование)
биохимического анализа крови
клинического анализа крови и мочи
медицинского осмотра

[T002414] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ»
уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
повышенный уровень артериального давления
повышенный уровень сахара в моче

[T002415] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРГЛИКЕМИЯ»
уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
повышенный уровень артериального давления
повышенный уровень сахара в моче

[T002416] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «КУРЕНИЕ ТАБАКА»

ежедневное выкуривание по крайней мере одной сигареты и более
более 5 сигарет в день
более 10 сигарет в день
более 20 сигарет ежедневно

[T002417] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА»

индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м²
индекс массы тела 30 кг/м² и более
масса тела более 60 кг
масса тела более 90 кг

[T002418] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ОЖИРЕНИЕ»

индекс массы тела 30 кг/м² и более
индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м²
масса тела более 80 кг
масса тела более 100 кг

[T002419] СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 140 ММ РТ.СТ.,
ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 90 ММ РТ.СТ.
ЛИБО ПРОВЕДЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ – ЭТО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ
ФАКТОРА РИСКА

повышенный уровень артериального давления
очень высокий уровень
нормальное артериальное давление
пониженное артериальное давление

[T002420] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ
АКТИВНОСТЬ» - ХОДЬБА В УМЕРЕННОМ ИЛИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ

менее 30 минут в день
менее 20 минут в день
более 2 часов в день
более 1 часа

[T002421] ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩИ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ, ПОВАРЕННОЙ СОЛИ И
НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ
ФАКТОРА РИСКА

нерациональное питание
рациональное питание
сбалансированное питание
вегетарианское

[T002422] НЕДОСТАТОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ ПОТРЕБЛЕНИЕ В СУТКИ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ

менее 400 граммов или менее 4-6 порций
менее 200 граммов
менее 600 граммов
менее 800 граммов

[T002423] ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН
В ВОЗРАСТЕ

от 21 до 39 лет
от 42 до 63 лет
от 65 до 75 лет
старше 75 лет

[T002424] АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН В
ВОЗРАСТЕ

от 42 до 63 лет
от 21 до 39 лет
от 65 до 75 лет
старше 75 лет

[T002425] КАК СЛЕДУЕТ РАСПОЛАГАТЬ ЭЛЕКТРОДЫ ЭЛЕКТРОДЕФИБРИЛЛЯТОРА
красный электрод электродефибрилятора располагается на уровне П-Ш межреберья справа по среднеключичной линии, черный электрод ниже левого соска
один электрод устанавливают на переднюю поверхность грудной клетки в области проекции сердца, а другой - в области угла левой лопатки
электроды дефибриллятора располагаются по среднеподмышечным линиям
один электрод устанавливают по правой парастеральной линии ниже ключицы, другой - латерально от верхушки сердца

[T002426] ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЛР
внутривенный
внутримышечный
подкожный
ректальный

[T002427] НА КАКОЕ ВРЕМЯ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ИВЛ, ЕСЛИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ МЕТОДЫ СЛР (ЭЛЕКТРОДЕФИБРИЛЯЦИЯ)
5с
15с
20с
40с

[T002428] КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЛР У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ
перелом ребер
экстракция зубов
перелом шейки бедра
отек Квинке

[T002429] ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДЯТ НЕМЕДЛЕННУЮ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЮ ПУТЕМ СЕРИИ БЫСТРЫХ РАЗРЯДОВ ПОВЫШАЮЩЕЙСЯ ИНТЕНСИВНОСТИ
200Дж, 300Дж, 360Дж
100Дж, 150Дж, 200Дж
150Дж, 200Дж, 250Дж
200Дж, 300Дж, 400Дж

[T002430] НАЗОВИТЕ МАКСИМАЛЬНУЮ ДОЗУ АДРЕНАЛИНА (НЕ РАЗОВУЮ), КОТОРУЮ МОЖНО ВВЕСТИ ВНУТРИВЕННО ПРИ СЛР ЗА НЕБОЛЬШОЙ ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ (10-15 МИН)
7мг
5мг
3мг
10мг

[T002431] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ РАЗВИВАЕТСЯ
острая печеночная недостаточность
острая дыхательная недостаточность
острая почечная недостаточность
острая сердечная недостаточность

[T002432] СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МУХОМОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ
атропин
димедрол
прозерин
сульфокамфокаин

[T002433] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО СЛЕДУЮЩИМ КРИТЕРИЯМ
повышению АД
увеличению почасового диуреза

снижению температурного градиента между кожей и прямой кишкой
повышению ЦВД

[T002434] ЧТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ ПЕНОГАСИТЕЛЯ ПРИ РАЗВИТИИ ОТЕКА ЛЕГКИХ
этиловый спирт
полиоксидиний
натронная известь
полифепам

[T002435] ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, В КОТОРОМ ОТРАЖЕНЫ НАЗНАЧЕННЫЕ МЕТОДЫ
РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ
индивидуальная программа
направление на МСЭК
история болезни
листок нетрудоспособности

[T002436] ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СРОКОМ НА
2 года
1 год
3 года
5 лет

[T002437] ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ
восстановление профессиональных навыков или переобучение пациентов
лечение хронических заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью
формирование у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе
предупреждение возникновения профессиональных заболеваний

[T002438] ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ НЕИЗЛЕЧИМО БОЛЬНЫМ
И НАПРАВЛЕНА НА
избавление их от боли и тяжелых проявлений болезни
психологическую подготовку пациента к смерти
восстановление работоспособности пациента
медикаментозное лечение заболевания

[T002439] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛИАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДОЛЖНЫ УЧИТЫВАТЬСЯ В ПЕРВУЮ
ОЧЕРЕДЬ ЖЕЛАНИЯ
пациента
родственников пациента
сослуживцев пациента
обслуживающего медицинского персонала

[T002440] ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ
ФИЗИОПРОЦЕДУРЫ
УВЧ-терапия
электрофорез
амплипульстерапия
грязелечение

[T002441] ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ
МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ
лечебная физкультура и кинезотерапия
электролечение
водолечение
аэроионотерапия

[T002442] ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ
ИНСУЛЬТА
восстановление нарушенных функций движения и речи
коррекция психоэмоционального состояния
устранение факторов риска заболеваний

оценка вероятности развития осложнений

[T002443] СИМПТОМАМИ ОТРАВЛЕНИЯ КАКИМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЮТСЯ: СУХОСТЬ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК И КОЖИ, ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКА, ФОТОФОБИЯ, ДВИГАТЕЛЬНОЕ И РЕЧЕВОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ

атропин
гигроний
прозерин
цититон

[T002444] НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ АДРЕНАЛИНА НА МИОКАРД ЯВЛЯЕТСЯ
повышение потребности миокарда в кислороде
увеличение силы сердечных сокращений
уменьшение частоты сердечных сокращений
увеличение ударного и минутного объема сердца

[T002445] ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПЕНООБРАЗОВАНИЯ В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ

спирт этиловый
адреналин
кетотифен
эуфиллин

[T002446] АНТИАНГИНАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ РЕФЛЕКТОРНОГО ДЕЙСТВИЯ ЭТО

валидол
амиодарон
нитроглицерин
дипиридамол

[T002447] ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ЭФФЕКТОВ ПРОГЕСТЕРОНА

снижает возбудимость миометрии
повышает возбудимость миометрии
угнетает пролиферацию железистой ткани молочной железы
стимулирует созревание фолликулов

[T002448] ПЕРИТРИХИ – ЭТО МИКРООРГАНИЗМЫ, У КОТОРЫХ

жгутики расположены по всей поверхности клетки
два жгутика
жгутики расположены в виде пучка с одного конца клетки
один жгутик

[T002449] ЭКЗОТОКСИН - ЭТО

токсичный белок, вырабатываемый клеткой при её жизни
токсичный компонент клетки, освобождающийся при её гибели
фермент, расщепляющий клеточную стенку
обезвреженный токсин

[T002450] СРЕДСТВАМИ ИММУНОТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

сыворотки
сульфаниламиды
антибиотики
бактериофаги

[T002451] НАЗОВИТЕ МЕТОД ОКРАСКИ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПАЛОЧЕК

Циль-Нильсена
Нейссера
Бурри-Гинса
Ожешко

[T002452] ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ГРИБОВ ПРИМЕНЯЮТ СРЕДУ

Сабуро

Эндо
Лонго
Гюго

[T002453] ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЗОЖ

занятия спортом
посещение лекций
чтение книг
употребление в пищу овощей

[T002454] «ЗДОРОВЬЕ» В УСТАВЕ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОЗНАЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ

состояние полного физического, душевного и социального благополучия
способность организма к выполнению профессиональных функций
отсутствие болезни
отсутствие физических недостатков

[T002455] ЧТО ВЫЗЫВАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ РАКОВЫХ ОПУХОЛЕЙ У КУРИЛЬЩИКОВ

радиоактивные вещества
цианистый водород
эфирные масла
специи

[T002456] ПРИНЦИПЫ, КОТОРЫЕ СПОСОБСТВУЮТ СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ

все ответы верные
научность
объективность
массовость

[T002457] ЧТО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЗОЖ

все ответы верны
охрану окружающей среды
улучшение условий труда
доступность квалифицированной медицинской помощи

[T002458] КОНЦЕПСИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

является плодом взаимовлияний ряда областей культуры
определяется директивно
является изолированной
принадлежит только медицине

[T002559] КОМПОНЕНТЫ, КОТОРЫЕ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ ПОНЯТИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

целостность изменения стиля
красивое тело
простая сумма идеальных биологических показателей
репрезентация образа жизни

[T002460] ЧТО ИЗ ДАННОГО ЯВЛЯЕТСЯ БИОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЗДОРОВОГО ТЕЛА

возможность адекватной физической активности
соответствие формальным критериям анализов
толерантность к сверхнагрузкам
правильные пропорции

[T002461] ЧЕМ ОБУСЛАВЛИВАЕТСЯ ОБРАЗ ЗДОРОВЬЯ

индивидуумом
указом президента
клиническими рекомендациями
мнением врачебного сообщества

[T002462] ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ДОСТАТОЧНЫМ ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА КАК ЗДОРОВЬЯ СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗ

недостаточно
достаточно, если отсутствуют физические увечья
достаточно, если человек социально активен
достаточно, если человеку менее 40 лет

[T002463] ЗАКАЛИВАНИЕ ЭТО

повышенная устойчивость организма к неблагоприятным внешним воздействиям
переохлаждение или перегрев организма
выполнение утренней гигиенической гимнастики
метод похудения

[T002464] ОПРЕДЕЛИТЕ, ЧТО ТАКОЕ УТРЕННЯЯ ГИМНАСТИКА

важный элемент двигательного режима, где сосредоточен комплекс физических упражнений
один из методов похудения
метод быстрого похудения
метод закаливания

[T002465] КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В ДЕНЬ МОЖНО СМОТРЕТЬ ТЕЛЕВИЗОР ШКОЛЬНИКУ

1 час
5 часов
6 часов
10 часов

[T002466] НА ПРОТЯЖЕНИИ СУТОК СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА И ЕГО РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ПОДВЕРГАЮТСЯ ЧЕТКИМ РИТМИЧЕСКИМ КОЛЕБАНИЯМ, КОТОРЫЕ НАЗЫВАЮТ

биологическими
режимом труда
процессом отдыха
работоспособностью

[T002467] ЗАВТРАК – ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ПРИЁМ ПИЩИ

да (он запускает обмен веществ в организме)
нет, его можно пропустить
если сильно хочешь есть, его можно принять
ни в коем случае нельзя завтракать

[T002468] ВЫБЕРИТЕ ВЕРНЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИЩИ

2,5-3 часа
11-12 часов
5-6 часов
7-8 часов

[T002469] ВЕЧЕРНИЙ ПРИЁМ ПИЩИ ДОЛЖЕН В СЕБЯ ВКЛЮЧАТЬ

фрукты, овощи или кефир
колбасы, хлеб, соусы
копченое, жирное
жареное, консервированное

[T002470] ДНЕВНОЙ РАЦИОН ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ НЕ ЗАНИМАЕТСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ, ДОЛЖЕН В СЕБЯ ВКЛЮЧАТЬ

2000-2500 килокалорий
1000-1500 килокалорий
3000-3500 килокалорий
4000-4500 килокалорий

[T002471] ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К ПОВЕДЕНЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ЗОЖ

ограничение в пользовании бытовой техникой
общая гигиена здоровья
физическая активность
отказ от вредных привычек

[T002472] КОМПОНЕНТЫ, КОТОРЫЕ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ ПОНЯТИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
целостное изменение стиля
красивое тело
простая сумма идеальных биологических показателей
репрезентация образа жизни

[T002473] НА ФАП ОБРАТИЛАСЬ БОЛЬНАЯ С ЖАЛОБОЙ НА БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ ШИШКОВИДНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА. КАКОЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
биопсия
УЗИ
компьютерная томография
рентгенологическое исследование

[T002474] В ЧЕМ ОПАСНОСТЬ ФУРУНКУЛА НОСОГУБНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА
инфицирование оболочек головного мозга
абсцесс носогубного треугольника
абсцесс полости носа
абсцесс полости рта

[T002475] К ФЕЛЬДШЕРУ ОБРАТИЛСЯ БОЛЬНОЙ 64 ЛЕТ. ЖАЛОБЫ НА НЕПРИЯТНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ АНУСА, ТЕНЕЗМЫ, ЗАПОРЫ, КОТОРЫЕ ЧЕРЕДУЮТСЯ С ПРОНОСАМИ, ВЫДЕЛЕНИЕ КРОВИ И СЛИЗИ ПРИ ДЕФЕКАЦИИ. КАКИЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА
ректороманоскопию
лапароскопию
УЗИ брюшной полости
цистоскопию

[T002476] К ВАМ НА ФАП ОБРАТИЛАСЬ БОЛЬНАЯ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРАВОЙ ГОЛЕНИ С ЖАЛОБАМИ НА ТЯНУЩИЕ БОЛИ НАД ВЕНОЙ. ПРИ ОСМОТРЕ НАД ВЕНОЙ ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ, ОТЕЧНОСТЬ ОКРУЖАЮЩИХ ТКАНЕЙ, БОЛЕЗНЕННОСТЬ И УПЛОТНЕНИЕ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ, ГОРЯЧЕЕ НА ОЩУПЬ. ВАШ ДИАГНОЗ
тромбофлебит
рожистое воспаление
флегмона
гангрена

[T002477] ПОЖИЛОГО МУЖЧИНУ МНОГО ЛЕТ БЕСПОКОЯТ ЧАСТОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ, ОСОБЕННО НОЧЬЮ, БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ, ЗАТРУДНЕННОЕ. УТРОМ В ДЕНЬ ОБРАЩЕНИЯ К ФЕЛЬДШЕРУ ФАПА НЕ СМОГ ПОМОЧИТЬСЯ. ПРИ ОСМОТРЕ НАД ЛОНОМ ШАРООБРАЗНОЕ БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ПЕРКУТОРНО-ТУПОЙ ЗВУК. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА
катетеризация мочевого пузыря, направление к урологу
катетеризация мочевого пузыря, наблюдение
пункция мочевого пузыря, назначение антибиотиков
применение грелки, тактика выжидания

[T002478] У БОЛЬНОГО ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ. КАКУЮ ПОВЯЗКУ ДОЛЖЕН НАЛОЖИТЬ ФЕЛЬДШЕР
«уздечку»
колосовидную
круговую
восьмиобразную

[T002479] НА ЧЕТВЕРТЫЕ СУТКИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ КОЛОТОЙ РАНЫ ПРАВОЙ СТОПЫ У БОЛЬНОГО ПОВЫСИЛАСЬ ТЕМПЕРАТУРА ДО 38,50С, ПАХОВЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ УВЕЛИЧИЛИСЬ, СТАЛИ БОЛЕЗНЕННЫЕ, КОЖА НАД НИМИ ПОКРАСНЕЛА. О КАКОМ ОСЛОЖНЕНИИ МОЖНО ДУМАТЬ
лимфаденит
флегмона
лимфангит

столбняк

[T002480] В ПРИЁМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ДОСТАВЛЕН ПАЦИЕНТ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПЕРФОРАЦИЮ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА. КАКОЙ ИЗ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА

обзорная рентгенография в вертикальном положении

ультразвуковое исследование брюшной полости

рентгенография желудка с контрастом

реография

[T002481] КАКОЙ ИЗ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ФЕЛЬДШЕРУ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТА АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

пальцевое обследование через прямую кишку

глубокая пальпация органов брюшной полости

перкуссия

аускультация

[T002482] ФЕЛЬДШЕРА ФАПА ПРИГЛАСИЛИ ОСМОТРЕТЬ БОЛЬНОГО С ЖАЛОБАМИ НА РАНУ И РАСПИРАЮЩУЮ БОЛЬ В ГОЛЕНИ. КОЖА ЛЕВОЙ ГОЛЕНИ БЛЕДНАЯ, С БАГРОВО-СИНЮШНЫМИ ПЯТНАМИ. ИЗ РАНЫ ВЫПИРАЮТ МЫШЦЫ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ ВИД ВАРЕНОГО МЯСА. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ - КРЕПИТАЦИЯ И ВЫДЕЛЕНИЕ ВОЗДУХА ИЗ РАНЫ. КАКОЙ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

газовая гангрена

столбняк

рожистое воспаление

сибирская язва

[T002483] У БОЛЬНОГО ПЕРЕЛОМ ПРАВОЙ БЕДРЕННОЙ КОСТИ. ФЕЛЬДШЕР СМП ГОТОВИТ ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ

шину Дитерихса

шину Беллера

эластичный бинт

шину Крамера

[T002484] ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАДО СНИЗИТЬ СЕКРЕЦИЮ ЖЕЛЕЗЫ. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЭТОГО

атропин

платифилин

дексаметазон

лазикс

[T002485] ЛЕЧЕНИЕ РАНЫ В ФАЗЕ ГИДРАТАЦИИ ТРЕБУЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

дренажей

мази Вишневского

окклюзионной повязки

аутогемотерапии

[T002486] НА ФАП ПРИВЕЛИ ЖЕНЩИНУ, КОТОРАЯ ЗИМОЙ ДЛИТЕЛЬНО ПРЕБЫВАЛА НА МОРОЗЕ. ЖЕНЩИНА ЗАТОРМОЖЕНА, ПЕРЕДВИГАЕТСЯ ТОЛЬКО С ПОМОЩЬЮ, ГОВОРIT СКАНДИРОВАНО, ЕЁ БЬЁТ ОЗНОБ. КОЖА БЛЕДНАЯ, НА КОНЕЧНОСТЯХ И ЛИЦЕ МРАМОРНЫЕ ПЯТНА. ЧСС- 47 В МИН., 8 ДЫХАНИЙ В МИН., АД 90/50 ММ.РТ.СТ. ЧТО ПРОВОДЯТ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В ДАННОМ СЛУЧАЕ

инфузию подогретого физраствора

инфузию противошоковых препаратов

введение спазмолитических средств

растирание пораженных участков спиртом

[T002487] В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРИ РАНЕНИИ ЖИВОТА РАЗРЕШЕНО ВВОДИТЬ НАРКОТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

рана с эвентрацией внутренних органов

разрыв желудка или кишки

закрытая травма печени
закрытая травма селезенки

[T002488] КАКОЙ ИЗ ПРЕПАРАТОВ НУЖНО ВВОДИТЬ БОЛЬНОМУ С ПОНИЖЕННОЙ СВЕРТЫВАЕМОСТЬЮ КРОВИ ПРИ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКЕ ДЛЯ ПЛАНОВЫХ ОПЕРАЦИЙ

викасол
троксевазин
амидопептид
гепарин

[T002489] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ В СОСТАВ ХИМИОТЕРАПИИ ВХОДИТ

винбластин
ампиокс
гентамицин
аминазин

[T002490] КАКОЙ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТОЛБНЯКА

гексенал
папаверин
ноотропил
димедрол

[T002491] К ФЕЛЬДШЕРУ ОБРАТИЛАСЬ ЖЕНЩИНА, У КОТОРОЙ ПОСЛЕ ЧЕТВЕРТОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ПОДКОЖНЫХ ВЕН ОБЕИХ ГОЛЕНЕЙ. ДАЙТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

носить эластичные чулки
накладывать согревающий компресс
применять мази
соблюдать режим

[T002492] ЛЕЧЕНИЕ ПИОНЕФРОЗА

нефрэктомия
антибиотики
дренирование паранефральной клетчатки
электрофорез

[T002493] ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО С УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕЙ, ГРЫЖА САМОСТОЯТЕЛЬНО ВПРАВИЛАСЬ. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ

продолжать транспортировать в больницу
остановить машину, отпустить больного
дать обезболивающие средства
назначить антибиотики

[T002494] КАКОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПРОВОДЯТ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ БОЛЬНЫХ С ОРХИТОМ

блокада семенного канатика
паранефральная блокада
блокада по Лукашевичу
общее обезболивание

[T002495] ФЕЛЬДШЕР ФАПА ОСМАТРИВАЕТ НА ДОМУ ПАЦИЕНТКУ, ПРООПЕРИРОВАННУЮ ПО ПОВОДУ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ, ПРОВЕДЕНА СИГМОСТОМИЯ. УКАЖИТЕ МАЗЬ, КОТОРУЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЗАЩИТЫ КОЖИ ОТ КИШЕЧНОГО СОДЕРЖИМОГО ВО ВРЕМЯ ПЕРЕВЯЗКИ

цинк-салициловая мазь
левомиколь
вазелиновая мазь
мазь Вишневского

[T002496] ФЕЛЬДШЕР ОСМАТРИВАЕТ ПАЦИЕНТА С МАССИВНЫМ НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ПОСЛЕ ТРАВМЫ НОСА. КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПАЦИЕНТУ

в полусидящем с наклоненной вперед головой

в полусидящем с запрокинутой назад головой
в лежачем на боку положении
в вертикальном положении

[T002497] ПРИ ВЛАЖНОЙ ГАНГРЕНЕ ПАЛЬЦЕВ СТОПЫ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА
с гипертоническим раствором
сухая асептическая
с синтомициновой эмульсией
с мазью левомеколь

[T002498] ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ
ассиметрия лица
боль в области верхней челюсти
нарушение глотания
нарушение слуха

[T002499] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИМЕНЯЮТ
дегидратационную терапию
антибиотикотерапию
оксигенотерапию
фитотерапию

[T002500] В КАКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ ПАЦИЕНТА С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ
СТАТУСОМ
реанимационное
терапевтическое
психиатрическое
травмотологическое

[T002501] ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРНО
кровотечение и ликворея из носа и ушей
наличие кровоизлияния на затылке
кровотечение из раны на голове
головная боль

[T002502] ПАЦИЕНТУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА МЕНИНГИТ БЫЛА ПРОВЕДЕНА СПИННОМОЗГОВАЯ
ПУНКЦИЯ. КАКОЙ РЕЖИМ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПОСЛЕ ЭТОЙ МАНИПУЛЯЦИИ
строгий постельный режим в течении 2 часов
палатный
общий режим
полупастельный

[T002503] КАКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ИМЕЕТ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ
СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ
люмбальная пункция
клинический анализ крови
рентгенография черепа
ЭКГ

[T002504] ПАЦИЕНТ ПЕРЕНЕС ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРИКОВАН
К ПОСТЕЛИ. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ
пролежни
сердечно-сосудистая недостаточность
отёк легких
аспирация, асфиксия

[T002505] ОПРЕДЕЛИТЕ СОСТОЯНИЕ СОЗНАНИЯ В НОРМЕ
ясное
коматозное
сопорозное
спутанное

[T002506] НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ НЕОБХОДИМО ХРАНИТЬ

у старшей медицинской сестры в сейфе
в шкафу манипуляционного кабинета
на посту медицинской сестры
в процедурном кабинете

[T002507] У ПОТЕРПЕВШЕГО СО СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ ДВИЖЕНИЙ В НОГАХ. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ЭТОТ СИМПТОМ

параплегия
моноплегия
тетраплегия
гемиплегия

[T002508] ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ГНОЙНОГО ОТИТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

тимпанопункция при неперфорированном отите, антибиотикотерапия, десенсебилизирующие препараты, сосудосуживающие капли в нос, туалет наружного уха
противомикробные препараты, противовирусные средства, десенсебилизирующие препараты, сосудосуживающие капли в нос, туалет наружного уха
тимпанопункция при перфорированном отите, антибиотикотерапия, десенсебилизирующие препараты, сосудосуживающие капли в нос, туалет наружного уха
противомикробные препараты, десенсебилизирующие препараты, сосудосуживающие капли в нос, туалет наружного уха

[T002509] У БОЛЬНОГО 17 ЛЕТ ДИАГНОСТИРОВАН ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ. КАКАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНА В ТАКОМ СЛУЧАЕ

антибиотикотерапия
пирацетам
противовирусная терапия
кавинтон

[T002510] УКАЖИТЕ ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

промывание желудка до чистых промывных вод
приём ферментативных препаратов
парентеральное введение 5% глюкозы
приём антибиотиков

[T002511] БОЛЬНОМУ С ДИФТЕРИЕЙ ЗЕВА НАЗНАЧЕНА ПРОТИВОДИФТЕРИЙНАЯ СЫВОРОТКА. КАК ЕЁ НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ

дробно по методу Безредко
после забора крови на общий анализ крови
натощак
после письменного согласия больного

[T002512] КАК ДОЛГО СОСТОЯТ НА УЧЁТЕ В СЭС РЕКОНВАЛЕСЦЕНТЫ БРЮШНОГО ТИФА

2 года
6 месяцев
5 лет
2 недели

[T002513] КАКОЙ ПРЕПАРАТ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ КОНТАКТНЫМ ПО ЧУМЕ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

доксикалин
левомецитин
хлорохин
фуразолидон

[T002514] В ИНФЕКЦИОННУЮ БОЛЬНИЦУ ПОСТУПИЛ БОЛЬНОЙ С ДИАГНОЗОМ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

стол №5
стол №4
стол №13
стол №1

[T002515] ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ДИФТЕРИИ ДЛИТСЯ

2-10 дней
2-3 дня
8-14 дней
12-15 дней

[T002516] КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ВСЁ, КРОМЕ

пневмонии
ангины
лихорадки
лимфаденопатии

[T002517] КАКУЮ ВНУТРИКОЖНУЮ ПРОБУ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ БОЛЬНОМУ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ

с антраксином
с дизентерином
с тулярином
с бруцеллином

[T002518] В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ПОСТУПИЛ ПАЦИЕНТ С ДИАГНОЗОМ БРЮШНОЙ ТИФ. КАКОЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ БОЛЬНОМУ

кровь на гемокультуру
кровь на серологию
кровь на микроскопию
кровь на сахар ф 112/у

[T002519] СРЕДСТВО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, ПРИМЕНЯЕМОЕ С ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ДЛЯ БОЛЕЕ БЫСТРОГО И ПОЛНОЦЕННОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ

лечебная физкультура
спортивные соревнования
туризм
подвижные игры

[T002520] ВЫБЕРИТЕ ПРИЗНАК НЕЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

несбалансированное питание
активная жизненная позиция
полноценный длительный отдых
регулярная двигательная активность

[T002521] КАКОЙ % ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ ЗАВИСИТ ОТ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА

25%
50%
15%
100%

[T002522] К ПИЩЕВЫМ ДОБАВКАМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ, НЕ ОТНОСЯТ

поваренную соль
консерванты
красители
усилители вкуса

[T002523] ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

все население
реконвалесценты острых заболеваний
больные хроническими заболеваниями
все трудоспособное население

[T002524] ПАССИВНЫЙ КУРИЛЬЩИК – ЭТО ЧЕЛОВЕК

находящийся в одном помещении с курящим
желающий срочно бросить курить
выкуривающий две сигареты натошак
выкуривающий пачку сигарет в день

[T002525] СУБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ САМОКОНТРОЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

самочувствие
уровень гемоглобина крови
частота сердечных сокращений
уровень артериального давления

[T002526] ЭФФЕКТИВНЫЙ ДОСТУПНЫЙ И БЕСПЛАТНЫЙ МЕТОД САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

устный
печатный
изобразительный
комбинированный

[T002527] ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАЗКА С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МАТКИ ПРОВОДЯТСЯ

1 раз в год
2 раза в год
1 раз в месяц
по назначению врача

[T002528] ПЕРВЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРОМ

в течение трех дней после выписки из роддома
на следующий день после выписки из роддома
через неделю после выписки из роддома
через месяц после выписки из роддома

[T002529] КАКОЕ СРЕДСТВО НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ НА ФАПЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ

пилокарпин
атропин
флоксал

дексаметазон

[T002530] КАКУЮ ЛИНЗУ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВИДА КЛИНИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ

+0,5
+1,0
-1,0
-0,5

[T002531] ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМОКОМПЛЕКС: БОЛЬ В ГЛАЗУ, СВЕТОБОЯЗНЬ, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ, НАЛИЧИЕ ИНФИЛЬТРАТА НА РОГОВИЦЕ

кератита
конъюнктивита
иридоциклита
хориоидита

[T002532] КАКУЮ ПОВЯЗКУ НАКЛАДЫВАЕТ ФЕЛЬДШЕР ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ПРАВОГО ГЛАЗА

асептическую бинокулярную
асептическую монокулярную

монокулярную лейкопластырную
косыночную

[T002533] В СТАДИИ МОКНУТИЯ ДЛЯ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ ЭКЗЕМЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ примочки
присыпки
пасты
мази

[T002534] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПСОРИАЗА
разгибательные поверхности локтевых и коленных суставов
кожа ладоней и подошв
сгибательные поверхности локтевых и коленных суставов
ногтевые фаланги

[T002535] ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ГОНОРЕИИ ЯВЛЯЕТСЯ
гноетечение из уретры
зуд гениталий
гипертермия
нарушение сна

[T002536] СИМПТОМ «МАТЕРИНСКОЙ БЛЯШКИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
розового лишая
красного плоского лишая
псориаза
аллергического дерматита

[T002537] ВИД КОММУНИКАТИВНОГО БАРЬЕРА, СВЯЗАННЫЙ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ, СЛУХА,
ЗРЕНИЯ
фонетическое непонимание семантическое непонимание
семантическое непонимание
стилистическое непонимание
ролевое непонимание

[T002538] СТОРОНА ОБЩЕНИЯ, КОТОРАЯ СОСТОИТ В ОБМЕНЕ ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ
ЛЮДЬМИ
коммуникативная
перцептивная
интерактивная
общая

[T002539] УМЕНИЕ ПОСТАВИТЬ СЕБЯ НА МЕСТО ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА, ПРОЧУВСТВОВАТЬ ЕГО
МИР ПЕРЕЖИВАНИЙ
эмпатия
идентификация
рефлексия
самооценка

[T002540] АГРЕССИЯ ПРИ ПОМОЩИ СЛОВ
вербальная агрессия
раздражение
негативизм
конфликт

[T002541] СОЦИАЛЬНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ЧЕЛОВЕКА
личность
индивид
индивидуальность
человек

[T002542] СОЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА
высший этап развития психики

волевая регуляция
чувства человека
свойства головного мозга

[T002543] ВРОЖДЕННОЕ СВОЙСТВО ЛИЧНОСТИ

темперамент
способности
характер
направленность

[T002544] ОДНА ИЗ ОТРАСЛЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ

этническая психология
медицинская психология
юридическая психология
космическая психология

[T002545] ПОВЕДЕНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ОТКЛОНЕНИЕМ ОТ ПРИНЯТЫХ
НРАВСТВЕННЫХ И ПРАВОВЫХ НОРМ

девиантное
социальное
деликатное
конфликтное

[T002546] ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА ЗДОРОВЬЯ

все перечисленное
самонаблюдение за своим здоровьем
субъективное восприятие своего здоровья
оценка собственного состояния здоровья

[T002547] ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ СОСТАВЛЯЮЩИЕ ОБЩЕНИЯ

отправитель, сообщение, канал общения, получатель, подтверждение сообщения
отправитель, сообщение, подтверждение сообщения
сообщение, канал общения, получатель
отправитель, получатель

[T002548] В СООТВЕТСТВИИ С ТЕОРИЕЙ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПО А. МАСЛОУ, К ПОТРЕБНОСТЯМ
НИЖНЕГО ПОРЯДКА ОТНОСЯТСЯ

физиологические потребности
безопасность
социальные потребности
самоуважение и уважение окружающих

[T002549] ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ - ЭТО ФУНКЦИЯ МЕДСЕСТРЫ

зависимая
взаимозависимая
независимая
самостоятельная

[T002550] К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОТРЕБНОСТЯМ ПО А. МАСЛОУ ОТНОСЯТСЯ

потребность в еде и воде
потребность в одежде и жилье
потребность в общении
потребность в помощи

[T002551] ЦЕЛЬЮ ВТОРОГО ЭТАПА МЕДСЕСТРИНСКОГО ЭТАПА ЯВЛЯЕТСЯ

формирование медсестринских диагнозов
исполнение плана ухода
сбор информации о пациенте
оценка качества ухода

[T002552] К СУБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА ОТНОСИТСЯ

интервью
термометрия
антропометрия
рентгенография

[T002553] ПРОБЛЕМЫ, КОТОРЫЕ БЕСПОКОЯТ ПАЦИЕНТА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, НАЗЫВАЮТ
действительными
приоритетными
физиологическими
потенциальными

[T002554] УКАЖИТЕ ПОТЕНЦИАЛЬНУЮ ПРОБЛЕМУ ПАЦИЕНТА С ПАРАЛИЧЕМ
риск возникновения пролежней
головная боль
боль за грудиной
тошнота

[T002555] НА КАКОМ ЭТАПЕ МЕДСЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ПРОВОДЯТ МЕДСЕСТРИНСКОЕ
ОБСЛЕДОВАНИЕ
I
II
III
IV

[T002556] ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЕ ТРЕБУЮТ РЕШЕНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ,
НАЗЫВАЮТСЯ
приоритетные
потенциальные
действительные
социальные

[T002557] ОЧАГОВАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ РАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ТЕКУЩУЮ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ.
УКАЖИТЕ МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ
проводится в очаге инфекции в присутствии больного или бактерионосителя
проводится в очаге инфекции после изоляции больного или бактерионосителя
проводится постоянно, независимо от наличия источников инфекционного заболевания
проводится в манипуляционном кабинете, перед и после проведения манипуляции

[T002558] УКАЖИТЕ СУТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ
проводится постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания
проводится в очаге инфекции после изоляции больного или бактерионосителя
проводится в очаге инфекции в присутствии больного или бактерионосителя
проводится в вне очага инфекции

[T002559] КАКОЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ ВОЗДУШНЫМ
уничтожение микроорганизмов при помощи высокой температуры в сухожаровых шкафах
стерилизация с помощью излучения
стерилизация с помощью химических веществ и газов
стерилизация кипячением

[T002560] ДЕЗИНСЕКЦИЯ - ЭТО МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УНИЧТОЖЕНИЕ
вредных насекомых
микроорганизмов
вирусов
вредных грызунов

[T002561] ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА ЭТО
промежуточное между положением лежа на животе и лежа на боку
положение на боку
положение на спине
положение на животе

[T002562] СКОЛЬКО НЕОБХОДИМО ПРОШКА ХЛОРАМИНА ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 1Л 3% РАСТВОРА ХЛОРАМИНА

30г

150г

50г

5г

[T002563] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ НА ОСТАТКИ МОЮЩЕГО РАСТВОРА ПРОВОДЯТ ПРОБУ

фенолфталеиновую

бензидиновую

азопирамовую

амидопириновую

[T002564] ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ

дезинфекции

утилизации

сортировке

стерилизации

[T002565] УКАЖИТЕ ТЕМПЕРАТУРУ ПРИ КОТОРОЙ НУЖНО ПРОВЕСТИ СТЕРИЛИЗАЦИЮ ПАРОВЫМ СПОСОБОМ РЕЗИНОВЫХ КАТЕТЕРОВ И ЗОНДОВ

120°C

110°C

132°C

150°C

[T002566] ОПРЕДЕЛИТЕ ВРЕМЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 180°C

60 мин

30 мин

20 мин

5 мин

[T002567] С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ УВЛАЖНЕНИЕ КИСЛОРОДА с целью предупреждения высыхания слизистых оболочек

с целью его дезинфекции

для соблюдения правил техники безопасности

для предупреждения его потерь

[T002568] ЧТО НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ВОДНОГО БАЛАНСА ПАЦИЕНТА соотношение между введенной жидкостью и выделенной мочой за сутки

разница между массой тела утром и вечером

количество мочи выделенной за сутки

соотношение между дневным или ночным диурезом

[T002569] НАЗОВИТЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ЕСЛИ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА ПОЯВИЛИСЬ ЗУД, ГИПЕРЕМИЯ, ОТЕК

аллергическая реакция

эпидермотрофия

микобактериоз

трофическая язва

[T002570] КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДОЛЖЕН ЗАНЯТЬ БОЛЬНОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

на левом боку с согнутыми в коленях и подтянутыми к животу ногами

на правом боку с согнутыми в коленях и подтянутыми к животу ногами

на животе

на спине с согнутыми в коленях и подтянутыми к животу ногами

[T002571] НА КАКУЮ ГЛУБИНУ НУЖНО ВВЕСТИ РЕЗИНОВЫЙ ЗОНД ПРИ ПОСТАНОВКЕ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ

20-30см

15см

10-12см

9-7см

[T002572] КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО КИПЯЧЕНОЙ ВОДЫ НУЖНО ПРИГОТОВИТЬ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ

10-12л

1,5-2л

1л

500мл

[T002573] ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ РАСТВОРЫ ВВОДЯТ В ПРЯМУЮ КИШКУ В КОЛИЧЕСТВЕ

100-200 мл

50-100 мл

500 мл

1000 мл

[T002574] ЧЕРЕЗ КАКОЕ ВРЕМЯ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ РЕЗУЛЬТАТ СКРИФИКАЦИОННОЙ ПРОБЫ

через 30 мин

через 1 час

через 2 часа

через 15 мин

[T002575] НАЗОВИТЕ ПОРЦИЮ ЖЕЛЧИ ТЕМНО-ОЛИВКОВОГО ЦВЕТА, КОТОРАЯ ВЫДЕЛИЛАСЬ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ЭНТЕРАЛЬНОГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ В КОЛИЧЕСТВЕ 50 МЛ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДУОДЕНАЛЬНОГО ЗОНДИРОВАНИЯ

порция желчи В

порция желчи А

порция желчи С

желудочный сок

[T002576] КАКОЙ ЭЛЕМЕНТ УХОДА НУЖНО ПРИМЕНИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ К ПАЦИЕНТУ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКЕ С ЖАЛОБАМИ НА ОЗНОБ, СЛАБОСТЬ, ГОЛОВНУЮ БОЛЬ

согреть пациента

обтереть тело холодной водой

обтереть тело теплой водой

положить пузырь со льдом

[T002577] РОЖЕНИЦА 28 ЛЕТ С НОРМАЛЬНЫМ ТАЗОМ И ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ, ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ДЛИЛСЯ 10 ЧАСОВ, ВТОРОЙ 30 МИНУТ. ЧЕРЕЗ 15 МИН. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПЛОДА ПОЯВИЛИСЬ ПРИЗНАКИ ОТДЕЛЕНИЯ ПОСЛЕДА. КРОВОПОТЕРЯ СОСТАВЛЯЕТ 250 МЛ. ЧТО НАДО ПРЕДПРИНЯТЬ

наружные приемы отделения последа

ручное отделение последа

выжидательная тактика

введение утеротоников

[T002578] У БЕРЕМЕННОЙ Н., 24 ЛЕТ, ПРОИЗОШЛИ РОДЫ II, СРОЧНЫЕ, НОРМАЛЬНЫЕ, ПЛОДОМ МУЖСКОГО ПОЛА, МАССОЙ 3350,0, ОЦЕНКА НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР - 8-9 БАЛЛОВ. ЧЕРЕЗ СКОЛЬКО ЧАСОВ ПОСЛЕ РОДОВ НЕОБХОДИМО ПРИЛОЖИТЬ РЕБЕНКА К ГРУДИ

через 30 мин

через 6 часов

через 2 часа

в течение 2 часов

T002579] ФЕЛЬДШЕР ФАПА ОСМОТРЕЛ РОДИЛЬНИЦУ: В ЛЕВОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПАЛЬПИРУЕТСЯ УПЛОТНЕНИЕ 7Х6, БОЛЕЗНЕННОЕ, НАД НИМ ГИПЕРЕМИЯ, ОТЕК. НА 5-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ РОДОВ У РОДИЛЬНИЦЫ ПОДНЯЛАСЬ ТЕМПЕРАТУРА – 38,3°С, БОЛЬ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ. КАКОВЫ ДЕЙСТВИЯ ФЕЛЬДШЕРА В ДАННОЙ СИТУАЦИИ

пузырь со льдом на область молочной железы, госпитализация в гинекологический стационар
грелка на область молочной железы

ввести анальгетики

ввести жаропонижающие средства

[T002580] КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ТОКОЛИЗА

гинипрал

окситоцин

ампицилин

спазмолитики

[T002581] ФЕЛЬДШЕР МСП ВЫЗВАН К ПАЦИЕНТКЕ 19 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА СХВАТКООБРАЗНЫЕ БОЛИ ВНИЗУ ЖИВОТА И КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ. БИМАНУАЛЬНО: МАТКА УВЕЛИЧЕНА ДО 6 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ, МЯГКОЙ КОНСИСТЕНЦИИ, В ЦЕРВИКАЛЬНОМ КАНАЛЕ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ПЛОДНОЕ ЯЙЦО. ПРИДАТКИ НЕ ПАЛЬПИРУЮТСЯ. СВОДЫ СВОБОДНЫЕ, ГЛУБОКИЕ, БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЕ. ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ КРОВЯНИСТЫЕ, ОБИЛЬНЫЕ. КАКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БУДЕТ ПРОВЕДЕНО ПАЦИЕНТКИ

инструментальное выскабливание полости матки

токолитическая терапия

вакуум-экстракция

кровоостанавливающие средства

[T002582] ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ МАТКИ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

имбибиция стенки матки кровью (матка Кювелера)

наличие миоматозного узла

гипотония матки

перерастяжение матки

[T002583] ПРИ НЕПОЛНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ, ОБИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РОДОВЫХ ПУТЕЙ И ОТКРЫТИИ МАТОЧНОГО ЗЕВА НА 5-6 СМ. РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПОКАЗАНО

путем кесарева сечения

через естественные родовые пути с гемотрансфузией

через естественные родовые пути с амниотомией

родостимуляция

[T002584] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СИМПТОМОВ УГРОЖАЮЩЕГО РАЗРЫВА МАТКИ, ЕСЛИ ПЛОД ЖИВ НЕОБХОДИМО

прекратить родовую деятельность

кесарево сечение

поворот плода с последующей экстракцией

наложение акушерских щипцов

[T002585] РОЖЕНИЦА В СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 39-40 НЕДЕЛЬ. ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА ПРОДОЛЬНОЕ. 1 ПЕРИОД РОДОВ. ПРИ ВЛАГАЛИЩНОМ ИССЛЕДОВАНИИ: ШЕЙКА МАТКИ СГЛАЖЕНА, РАСКРЫТИЕ ДО 6 СМ. ПЛОДНЫЙ ПУЗЫРЬ ЦЕЛ. ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СТУПНИ НОЖЕК ПЛОДА. НАЗОВИТЕ АКУШЕРСКУЮ ТАКТИКУ

кесарево сечение

наружный поворот плода

наружно-внутренний поворот плода

экстракция плода за тазовый конец

[T002586] ВЫ ФЕЛЬДШЕР ФАПА ВЫЗВАН К БЕРЕМЕННОЙ 36 НЕДЕЛЬ. ОБЪЕКТИВНО ВЫЯВЛЕНО: АД 160/110 ММ РТ. СТ., ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ ЖИВОТА, ОПРЕДЕЛЕН БЕЛОК В МОЧЕ ЭКСПРЕСС МЕТОДОМ. РАЗВИЛСЯ ПРИСТУП СУДОРОГ. ВАШИ ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

больную укладывают на ровную поверхность в положении на левом боку
дать кислород, успокоить беременную
ввести анальгетики
ввести гипотензивные препараты

[T002587] ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПОКАЗАНА ВО ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ СЛУЧАЯХ, КРОМЕ
прогрессирующей внематочной беременности
рождения подслизистого миоматозного узла
внематочной беременности, нарушенной по типу трубного аборта
перекрута ножки опухоли яичника

[T002588] АКУШЕРСКОЕ ПОСОБИЕ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ
сохранения нормального биомеханизма родов и предупреждения травматизма матери и плода
профилактика разрывов мягких тканей
выведения головки наименьшей окружности
сохранения нормального биомеханизма родов

[T002589] Фельдшер ФАПа вызван к повторнобеременной, в сроке 32 недели беременности, по поводу обильного кровотечения из влагалища. При влагалищном исследовании: шейка укорочена, открытие маточного зева до 3 см, выше внутреннего зева пальпируется губчатая ткань, рядом с ней определяются оболочки. Какое лечение будет проведено пациентки
срочное кесарево сечение
кровоостанавливающие средства
экстренное кесарево сечение
токолитическая терапия

[T002590] ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ. ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ. КАКОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПРЕПАРАТ НУЖНО ВВЕСТИ С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В III ПЕРИОДЕ РОДОВ
ввести окситоцин
ввести дицинон
ввести викасол
ввести транексановую кислоту

[T002591] ФЕЛЬДШЕР ФАПА ВЫЗВАН К ПАЦИЕНТКЕ 36 ЛЕТ, ПРЕДЪЯВЛЯВШЕЙ ЖАЛОБЫ НА БОЛИ ВНИЗУ ЖИВОТА, ИРРАДИИРУЮЩИЕ В ПРЯМУЮ КИШКУ, ПРОМЕЖНОСТЬ, ВОЗНИКЛИ 1 ЧАС НАЗАД, КОГДА ЖЕНЩИНА ПОЧУВСТВОВАЛА РЕЗКУЮ БОЛЬ СЛЕВА В ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ. БЫЛА КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ. ИЗ АНАМНЕЗА: ПОСЛЕДНЯЯ МЕНСТРУАЦИЯ 1,5 МЕСЯЦА НАЗАД. 1 НОРМАЛЬНЫЕ РОДЫ, 2 МЕДИЦИНСКИХ АБОРТА. В ТЕЧЕНИЕ 10 ПОСЛЕДНИХ ЛЕТ СТРАДАЕТ ХРОНИЧЕСКИМ ДВУХСТОРОННИМ АДНЕКСИТОМ, ПО ПОВОДУ КОТОРОГО НЕОДНОКРАТНО ЛЕЧИЛАСЬ В СТАЦИОНАРЕ. ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ИССЛЕДОВАНИИ: КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ БЛЕДНЫЕ, АД 90/60 ММ РТ. СТ., ПУЛЬС 104 УД./МИН., СЛАБОГО НАПОЛНЕНИЯ. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ – НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ, СИМПТОМ ЩЕТКИНА-БЛЮМБЕРГА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ, ПЕРКУТОРНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИТУПЛЕНИЕ ЗВУКА В ОТЛОГИХ МЕСТАХ, ГРАНИЦА ПРИТУПЛЕНИЯ СМЕЩАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕМЕНЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА. НАЗОВИТЕ ОБЪЕМ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДАННОМ СОСТОЯНИИ
опустить головной конец, положить пузырь со льдом на низ живота
контролировать пульс, давление, дыхание, сознание
начать инфузионную терапию
все перечисленное верно

[T002592] НАЗОВИТЕ ПЕРВИЧНЫЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О СЛУЧАЯХ РОЖДЕНИЯ
медицинское свидетельство о рождении (ф. 103/у-08)
история развития новорожденного (ф. 097/у)
журнал регистрации родов
история родов (ф. 096/у)

[T002593] К ПОКАЗАТЕЛЯМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, КРОМЕ
общей смертности
первичной заболеваемости
общей заболеваемости
частота заболеваемости

[T002594] ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОРГАНИЗАЦИИ
диспансеризации населения
реабилитационной работы
терапевтической помощи в поликлинике и на дому
дневных стационаров

[T002595] ВИД ПМСП, ОКАЗЫВАЕМОЙ ФЕЛЬДШЕРОМ САМОСТОЯТЕЛЬНО
первичная доврачебная
первичная специализированная
радикальная
паллиативная

[T002596] КАКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНО ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта
медицинской сестре здравпункта
врачу приемного отделения больницы
врачу станции скорой помощи

[T002597] ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ФИНАНСОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОЗ
прибыль
цена
себестоимость
косвенные затраты

[T002598] КОМПЛЕКСНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА
профосмотр
инъекция
операция
все ответы правильные

[T002599] К ДОКУМЕНТАМ, СОДЕРЖАЩИМ ПЕРВИЧНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ПЕРСОНАЛЕ, МОЖНО ОТНЕСТИ
дипломы
автобиографии
заявления
характеристики

[T002600] КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СНИЖАЕТ
акцент на краткосрочные цели
эффективное руководство
позитивная производственная среда
учет и контроль

[T002601] ПРИНЦИПАМИ ОМС ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ
коммерческая основа
всеобщий и обязательный характер
общественная солидарность, социальная справедливость
государственный характер

[T002602] ПРИ НАРУЖНОМ АКУШЕРСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ БЕРЕМЕННОЙ ФЕЛЬДШЕР ОПРЕДЕЛИЛ, ЧТО НАД ВХОДОМ В МАЛЫЙ ТАЗ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОКРУГЛОЕ, ПЛОТНОЕ

ОБРАЗОВАНИЕ, КОТОРОЕ БАЛЛОТИРУЕТ. СПИНКА ПЛОДА СЛЕВА. КАКОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПО АКУШЕРСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ СООТВЕТСТВУЮТ ПОЛУЧЕННЫЕ ДАННЫЕ

I позиция, головное предлежание

II позиция, головное предлежание

II позиция, ягодичное предлежание
поперечное положение

[T002603] РОЖЕНИЦА Н., 26 ЛЕТ, РОДИЛА ЖИВУЮ ДОНОШЕННУЮ ДЕВОЧКУ МАССОЙ 3200Г. ЗАЖИМ, НАЛОЖЕННЫЙ НА МАТЕРИНСКИЙ ОТРЕЗОК ПУПОВИНЫ У ПОЛОВОЙ ЩЕЛИ, ОПУСТИЛСЯ НА 10-12 СМ. КАКОЙ ЭТО ПРИЗНАК ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

Альфельда

Кюстнера-Чукалова

Шредера

Довженко

[T002604] ПЕРВОРОДЯЩАЯ РОЖЕНИЦА В СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 38-39 НЕДЕЛЬ, ПОСТУПИЛА В РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ С КРОВОТЕЧЕНИЕМ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ. ПРИ ВЛАГАЛИЩНОМ ИССЛЕДОВАНИИ: ШЕЙКА МАТКИ СГЛАЖЕНА, ОТКРЫТИЕ ОДИН ПОПЕРЕЧНЫЙ ПАЛЕЦ, ВНУТРЕННИЙ ЗЕВ ПОЛНОСТЬЮ ЗАКРЫТ ГУБЧАТОЙ ТКАНЬЮ. КАКАЯ ПАТОЛОГИЯ У РОЖЕНИЦЫ

центральное предлежание плаценты

краевое предлежание плаценты

низкое прикрепление плаценты

шейная беременность

[T002605] У РОДИЛЬНИЦЫ 20 ЛЕТ НА ТРЕТИЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ СРОЧНЫХ РОДОВ ПОВЫСИЛАСЬ ТЕМПЕРАТУРА ДО 39 °С, ПОЯВИЛИСЬ ОЗНОБ, БОЛЬ ВНИЗУ ЖИВОТА, ГНОЙНО-КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ У РОДИЛЬНИЦЫ

послеродовой эндометрит

лохиометра

аднексит

мастит

[T002606] РАЗМЕРЫ ТАЗА БЕРЕМЕННОЙ РАВНЫ 25-29-30-20. КАКОЙ ВЫВОД ОТНОСИТЕЛЬНО ТАЗА СДЕЛАЕТ ФЕЛЬДШЕР

нормальный таз

простой плоский таз

общеравномерносуженный таз

плоскорахитический таз

[T002607] В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПОСТУПИЛА ПАЦИЕНТКА С ЖАЛОБАМИ НА РЕЗКУЮ БОЛЬ В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ, ОБЩУЮ СЛАБОСТЬ, ЗАДЕРЖКУ МЕНСТРУАЦИИ НА 3 НЕДЕЛИ. ОБЪЕКТИВНО: КОЖА И ВИДИМЫЕ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ БЛЕДНО-РОЗОВОГО ЦВЕТА, ХОЛОДНЫЙ ПОТ, АД 90/60 ММ, РС 100 УД/МИН. ДЕЖУРНЫМ ВРАЧОМ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ: ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ. КАКОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

пункция заднего свода

биопсия

кольпоскопия

микробиологическое исследование

[T002608] ПРИ РАСКРЫТИИ ШЕЙКИ МАТКИ НА 8 СМ У РОЖЕНИЦЫ ОТОШЛИ ВОДЫ. КАК НАЗЫВАЮТ ТАКОЕ ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД

своевременное

преждевременное

запоздалое

высокий надрыв плодного пузыря

[T002609] К ФЕЛЬДШЕРУ ФАПА ОБРАТИЛАСЬ БЕРЕМЕННАЯ С ЖАЛОБАМИ НА ТОШНОТУ, СЛЮНОТЕЧЕНИЕ, РВОТУ 5-6 РАЗ В СУТКИ. КАКАЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ГЕСТОЗА

рвота средней степени тяжести

рвота тяжелой степени
рвота легкой степени тяжести
рвота очень тяжелой степени

[T002610] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ
первые 2 часа после родов
час после родов
первые 30 минут после родов
первые 12 часов после родов

[T002611] При проведении наружного акушерского обследования прослушивают сердцебиение плода. К какой группе признаков это относится
достоверных
вероятных
сомнительных
общих

[T002612] ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ГРУДНАЯ КЛЕТКА ИМЕЕТ БОЧКООБРАЗНУЮ ФОРМУ
хронический обструктивный бронхит
бронхоэктатическая болезнь
острый бронхит
бронхиальная астма

[T002613] ПРИ РВОТЕ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ», ГОЛОВОКРУЖЕНИИ, ТАХИКАРДИИ, СНИЖЕНИИ АД ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ
дицинон
но-шпа
лазикс
анальгин

[T002614] ПРИСТУПООБРАЗНАЯ БОЛЬ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ В ПРАВУЮ ЛОПАТКУ ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
желчекаменной болезни
цирроз печени
гепатит
хронический
язвенная болезнь

[T002615] БЕССОННИЦА, ПОХУДЕНИЕ, ГЕМОРРОИДАЛЬНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ, АСЦИТ, ОТЕКИ НА НОГАХ ГОВОРЯТ О ЗАБОЛЕВАНИИ
цирроз печени
хронический гепатит
хронический панкреатит
хронический энтерит

[T002616] НА РЕНТГЕНОГРАММАХ СУСТАВОВ СУЖЕНИЕ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ, УЗУРЫ, АНКИЛОЗ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
ревматоидного артрита
ревматизма
остеоартроза
гемофилии

[T002617] ЗАБОЛЕВАНИЕ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ КАШЕЛЬ С ВЫДЕЛЕНИЕМ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ НЕПРИЯТНОГО ЗАПАХА, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УТРОМ, ОДЫШКУ, ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК
бронхоэктатическая болезнь
абсцесс легких
эмфизема легких
пневмония
острая

[T002618] БЛАСТНЫЕ КЛЕТКИ 75% В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ. ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ
острый лейкоз
железодефицитная анемия

хронический лимфолейкоз
лимфогранулематоз

[T002619] ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ НА ФОНЕ ВЕЗИКУЛЯРНОГО ДЫХАНИЯ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

сухом плеврите
острым бронхите
раке легких
острой пневмонии

[T002620] ПОСТОЯННЫЕ БОЛИ В ПОДЛОЖЕЧНОЙ ОБЛАСТИ, ПОТЕРЯ АППЕТИТА, ОТВРАЩЕНИЕ К МЯСУ, ПОХУДЕНИЕ, ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

рака желудка
хронического панкреатита
язвы желудка
хронического гастрита с повышенной секрецией желудка

[T002621] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ «КИНЖАЛЬНОЙ» БОЛИ В ПОДЛОЖЕЧНОЙ ОБЛАСТИ

срочная госпитализация
введение обезболивающих средств
промывание желудка
наложение грелки на эпигастральную область

T002622] МЕДИКАМЕНТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

инсулин, изотонический раствор натрия хлорида
40% раствор глюкозы, мезатон
5% раствор глюкозы, преднизолон
глюкагон, преднизолон

[T002623] ПРЕПАРАТ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ПРИСТУПЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ

анаприлин
диклофенак
изадрин
димедрол

[T002624] ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОДЫШКЕ, "КЛОКОЧУЩЕМ" ДЫХАНИИ, КАШЛЕ С ВЫДЕЛЕНИЕМ ПЕНИСТОЙ РОЗОВОЙ МОКРОТЫ

ингаляции пеногасителями
горчичники на область сердца
горчичник на затылок
ингаляции сальбутамола

[T002625] ПАЛЬПИРУЮЩИЙСЯ ПЛОТНЫЙ, БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЙ, РАЗМЕРОМ С ГОРОШИНУ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ В ЛЕВОЙ НАДКЛЮЧИЧНОЙ ЯМКЕ – СИМПТОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ

рака желудка
хронического панкреатита
язвы желудка
хронического гастрита с повышенной секрецией желудка

[T002626] СРЕДСТВО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

бициллин-5
папаверин
преднизолон
димедрол

[T002627] КАКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК

стерильная пункция
рентгенологическое исследование пищевода
ЭКГ

исследование ликвора

[T002628] КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НЕОБХОДИМО ПРЕДАТЬ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПРИ ПРИСТУПЕ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ

ортопноэ

горизонтальное

горизонтальное с приподнятыми ногами

лежа на левом боку

[T002629] ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ

дать пациентке съесть кусочек сахара, выпить теплого сладкого чая

ввести 10% - 1 мл п / к раствор кофеина

предоставить горизонтальное положение с приподнятыми ногами

ввести спазмолитические препараты

[T002630] ОСНОВНАЯ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИИ ПРИ КАШЛЕ С ВЫДЕЛЕНИЕМ «РЖАВОЙ» МОКРОТЫ

антибиотики

муколитики

антигистаминные

бронхолитики

[T002631] СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЮЩИЕСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

цианокобаламин

ферковен

гидрокотризон

ферум-лек

[T002632] КАКИЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ СРЕДСТВА НАДО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИСТУПЕ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ

спазмолитики, анальгетики

антибиотики, сульфаниламиды

ГКС, антигистаминные

гепатопротекторы, желчегонные

[T002633] ОСНОВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ АНТАЦИДОВ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРИТАХ

викалин, альмагель

омепразол, Зонтак

гастроцепин, атропин

ранитидин, циметидин

[T002634] УКАЖИТЕ ПРАВИЛА ТРАНСПОРТИРОВКИ В БОЛЬНИЦУ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНФАРКТ МИОКАРДА

специализированной бригадой СМП на носилках

фельдшерской бригадой СМП

попутным транспортом

городским транспортом

[T002635] КАКАЯ АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА

дыхание отсутствует

амфорическое дыхания

влажные хрипы

шум трения плевры

[T002636] О ПОРАЖЕНИИ КАКИХ СТРУКТУР СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ КРЕПИТАЦИЯ

альвеол

плевральных листков

средних бронхов

мелких бронхов

[T002637] ВО ВРЕМЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА У ДЕВОЧКИ 9 ЛЕТ ВО ВТОРОМ НИЖНЕМ ЛЕВОМ МОЛОЧНОМ МОЛЯРЕ ВЫЯВЛЕНО РАЗРУШЕНИЕ ЗУБА НА 1/3, ПЕРКУССИЯ СЛАБОБОЛЕЗНЕННА. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ – РАЗРЯЖЕНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ ПОД КОРНЯМИ МОЛОЧНОГО ЗУБА, РЕЗОРБЦИЯ ПЛАСТИНКИ ЗАЧАТКА ПОСТОЯННОГО ЗУБА. КАКОВА ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ

экстракция зуба
девитальная экстирпация
девитальная ампутация
физиопроцедуры

[T002638] ОТЕКИ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ ОСНОВЫ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ — ЭТО

склерема
лануго
стридор
тризм

[T002639] САМЫЙ ХАРАКТЕРНЫЙ И НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ ПРИЗНАК ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ

боль в животе
нарушение аппетита
диспепсические проявления
потеря массы тела

[T002640] КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ

полифагия, полидипсия, полиурия
тахикардия, тремор, экзофтальм
боль в пояснице, отеки
лихорадка, кашель с мокротой

[T002641] У РЕБЕНКА В 3 МЕСЯЦА АССИМЕТРИЯ ГОЛОВЫ, ПЛОСКИЙ ЗАТЫЛОК, БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК 4,5Х5СМ. СИМПТОМЫ УКАЗЫВАЮТ НА

рахит
гипервитаминоз Д
аллергический диатез
спазмофилию

[T002642] ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ПОЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

кори
гриппе
ветряной оспе
скарлатине

[T002643] ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ РЕВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ ПРИНАДЛЕЖИТ

бета-гемолитическому стрептококку группы А
золотистому стафилококку
синегнойной палочке
кишечной палочке

[T002644] ФЕЛЬДШЕР ФАПА, ОСМАТРИВАЯ РЕБЕНКА 10 ЛЕТ НА КОЖЕ КОНЕЧНОСТЕЙ И БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА ОБНАРУЖИЛ ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ СЫПЬ ЗВЕЗДЧАТОЙ ФОРМЫ. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОН ЗАПОДОЗРИТ

менингококковую инфекцию
«синий» порок сердца
корь
скарлатину

[T002645] ВЫ ФЕЛЬДШЕР СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ЗАПОЛНЯЯ МЕДКАРТУ РЕБЕНКА С ПРИСТУПОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ДЛЯ ЭКОНОМИИ ВРЕМЕНИ ВЫ НАПИСАЛИ «ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА». ЧТО ВЫ ИМЕЛИ В ВИДУ

одышка с затрудненным выдохом

нарушение сознания
остановка дыхания
одышка с затрудненным вдохом

[T002646] ВЫ ПРОВОДИТЕ ОСМОТР ДЕВОЧКИ 13 ЛЕТ, КОТОРАЯ ДЛИТЕЛЬНО ПРИНИМАЕТ АСПИРИН. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СО СТОРОНЫ ЖКТ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ АСПИРИНА

гастродуоденит, желудочное кровотечение
холецистит
панкреатит
гепатит

[T002647] ПРИ ГИПОТРОФИИ II СТЕПЕНИ ИСТОНЧЕНИЕ ПОДКОЖНОЙ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ

на туловище и конечностях
на животе
на туловище, конечностях, лице
только на конечностях

[T002648] КАКОВА ПРИЧИНА ПИЛОРОСТЕНОЗА

сужение привратника желудка
спазм мускулатуры привратника желудка
зияние привратника желудка
недостаточность кардиального сфинктера желудка

[T002649] ВЫ ОСМАТРИВАЕТЕ РЕБЕНКА 7 МЕС, У КОТОРОГО НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, БРОВЯХ ЧЕШУЙКИ ЛИМОННО-ЖЕЛТОГО ЦВЕТА С ЖИРНЫМИ КОРОЧКАМИ. ЧТО ЭТО

гнейс
молочный струп
склередема
опрелости

[T002650] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕЙКОЗОВ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

цитостатики, глюкокортикостероиды
антибиотики, витамины
диуретики, сульфаниламиды
нитрофураны, анальгетики

[T002651] ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ ДЕТЯМ ПРИ КРАСНОЙ ГИПЕРТЕРМИИ В СОСТАВЕ ЛИТИЧЕСКОЙ СМЕСИ

папаверин
анальгин
димедрол
пипольфен

[T002652] Назовите срок ревакцинации детей при кори

6 лет
12 лет
7 лет
14 лет

[T002653] РЕБЕНОК 8 ЛЕТ БОЛЕН ДИФТЕРИЕЙ. НАЗОВИТЕ СРОК КАРАНТИНА ПРИ ДИФТЕРИИ

7 дней
14 дней
21 день
10 дней

[T002654] ПРИ СУДОРОГАХ ДЕТЯМ В/М ВВОДИТСЯ СЕДУКСЕН 0,5% В ДОЗЕ

0,1 мл/кг веса
0,2 мл/год жизни
0,5 мл/кг веса

1 мл/год жизни

[T002655] ФЕЛЬДШЕР ФАПА БЫЛ ВЫЗВАН К РЕБЕНКУ 8 ЛЕТ, ПРИ ОСМОТРЕ КОТОРОГО ОБНАРУЖИЛ НА ТЕЛЕ РОЗОВУЮ ПАПУЛЕЗНУЮ СЫПЬ. СО СЛОВ МАМЫ СЫПЬ ПОЯВИЛАСЬ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ КЛУБНИКИ. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

крапивница

внезапная экзантема

реакция на укусы комаров

корь

[T002656] РЕБЕНОК РОДИЛСЯ В МАШИНЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПО ПУТИ В РОДДОМ. У НОВОРОЖДЕННОГО ОТСУТСТВУЕТ СПОНТАННОЕ ДЫХАНИЕ ПОСЛЕ ПОГЛАЖИВАНИЯ КОЖИ ВДОЛЬ ПОЗВОНОЧНИКА. КАКИЕ ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ

начать искусственную вентиляцию легких

повторять поглаживание

похлопать по пятке

дать кислород

[T002657] ВЫЗОВ БРИГАДЫ СМП К РЕБЕНКУ 3 ГОДА, КОТОРЫЙ БОЛЕЕТ ОРВИ. ВНЕЗАПНО НОЧЬЮ ПОЯВИЛСЯ СУХОЙ КАШЕЛЬ, ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА, ОХРИПЛОСТЬ ГОЛОСА. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ

острый стенозирующий ларинготрахеит

истинный круп

бронхиальная астма

эпиглотид

[T002658] ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ ШУМА

в третьем-четвертом межреберье слева у грудины

во втором межреберье справа

между лопатками

на верхушке сердца

[T002659] ПРИ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА НАД ОЧАГОМ ВОСПАЛЕНИЯ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

притуплен

ясный легочный

коробочный

тимпанический

[T002660] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЯМ ПРОВЕДЕНА ПРОБА МАНТУ. ЧЕРЕЗ КАКОЙ ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ ЕЕ РЕЗУЛЬТАТ

72 часа

12 часов

24 часа

48 часов

[T002661] НАЗОВИТЕ ГЛАВНЫЙ СИМПТОМ ПРОСТОЙ ДИСПЕПСИИ

жидкий стул

запоры

высокая температура

зуд в области ануса

[T002662] У ребенка клинические признаки дискинезии желчевыводящих путей. С какими жалобами ребенок обратится к фельдшеру ФАПа

внезапная схваткообразная боль в правом подреберьи

стойкая боль в эпигастральной области

жгучая боль в левом подреберьи

боль в поясничной области

[T002663] В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ НАХОДИТСЯ БОЛЬНОЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛУДКЕ. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ РАЗВИТИЯ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЮТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

проведение дыхательной гимнастики
соблюдение строго постельного режима
частое проветривание палаты
назначение мочегонных препаратов

[T002664] ВЫ РАБОТАЕТЕ В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ. ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ПОКАЗАНЫ ТЕПЛОВЫЕ И ЭЛЕКТРОПРОЦЕДУРЫ

хронический бронхит
рак легкого
абсцесс легкого
все перечисленное выше