

[T000001] ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ

антропометрическими  
фактическими  
долженствующими  
второстепенными

[T000002] ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

снижение выработки молока в молочных железах  
воспаление молочной железы у женщины  
снижение потребности ребенка в грудном молоке  
непереносимость грудного молока у ребенка

[T000003] РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ

усилению лактации  
профилактике рахита  
быстрому росту ребенка  
профилактике мастита

[T000004] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ

6-8 недель  
месяц  
2 недели  
1-2 дня

[T000005] ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ, НАКОПЛЕНИЯ И ВЫВЕДЕНИЯ ГРУДНОГО МОЛОКА НАЗЫВАЕТСЯ

лактация  
овуляция  
саливация  
пролиферация

[T000006] К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

календарного метода  
презерватива  
спермицидов  
внутриматочной спирали

[T000007] ОДНИМ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ХИМИЧЕСКОГО МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

эрозия шейки матки  
наличие артериальной гипертензии I стадии  
возраст старше 30 лет  
пиелонефрит в стадии ремиссии

[T000008] ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

280 дней  
220 дней  
240 дней  
300 дней

[T000009] К ПСИХОНЕВРОТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

плаксивость  
жар  
приливы  
нарушения сна

[T000010] К ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ

адекватную физическую активность  
употребление продуктов, богатых углеводами  
соблюдение режима сна и питания  
наблюдения у врача травматолога

[T000011] ПРИЧИНОЙ АНДРОПАУЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

снижение выработки тестостерона  
снижение функции щитовидной железы  
снижение выработки эстрогена  
избыток пролактина

[T000012] К ГРУППЕ ПОЖИЛЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ

60-74 лет  
45-59 лет  
65-85 лет  
75-89 лет

[T000013] К ДОЛГОЖИТЕЛЯМ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ

старше 90 лет  
75-90 лет  
старше 80 лет  
старше 100 лет

[T000014] ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

сердечно-сосудистых заболеваний  
инфекционных заболеваний  
ЛОР-заболеваний  
психических заболеваний

[T000015] ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ

анемия  
флюороз  
хрупкость костей  
эндемический зоб

[T000016] ВРЕМЯ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ  
пубертатным периодом  
фертильным периодом  
пренатальным периодом  
юношеским периодом

[T000017] ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ С  
ПОМОЩЬЮ  
центильных таблиц  
индивидуальных стандартов  
возрастных стандартов  
визуально

[T000018] ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ПРИВОДИТ К  
повышению риска заболеваний щитовидной железы  
повышению риска заболеваний надпочечников  
повышенной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями  
заболеваниям поджелудочной железы

[T000019] ФОРМИРОВАНИЮ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ У ДЕВОЧЕК  
СПОСОБСТВУЕТ ГОРМОН  
эстрадиол  
тироксин  
адреналин  
инсулин

[T000020] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ  
БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ  
устранение психогенного компонента родовой боли  
ознакомление беременных со строением и функциями половых органов  
ознакомление с основами гигиены режима и питания беременных  
разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности

[T000021] СТЕПЕНЬ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО И ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ  
ОРГАНИЗМА – ЭТО  
биологический возраст  
календарный возраст  
паспортный возраст  
хронологический возраст

[T000022] ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ  
снижением эластичности  
увеличением тургора  
повышением влажности  
снижением пигментации

[T000023] ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ УГЛЕВОДОВ  
энергетическая  
обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта

пластическая  
растворение витаминов А,К,Е

[Т000024] ПРИ ДЕФИЦИТЕ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В  
РАЗВИВАЮТСЯ

заболевания нервной системы  
цинга, нарушения зрения  
анемия, повышенная кровоточивость  
рахит, цинга

[Т000025] ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ  
ПРИВОДИТ К

повышенной утомляемости  
задержке физического развития  
развитию остеопороза  
онкологическим заболеваниям

[Т000026] ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

полиурии  
анорексии  
обезвоживания  
ожирению

[Т000027] СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО ЗДОРОВОМУ ПИТАНИЮ, УЖИН  
ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА

2-3 часа до сна  
45 минут до сна  
1 час до сна  
6 часов до сна

[Т000028] ПОВЫШЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПРИВОДИТ К  
избыточной массе тела

истощению  
потере аппетита  
изменению настроения

[Т000029] ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТ  
УПОТРЕБЛЯТЬ ОВОЩИ И ФРУКТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ В СУТКИ

400  
300  
250  
150

[Т000030] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ УМСТВЕННАЯ РАБОТА МОЖЕТ ПРИВОДИТ К

снижению устойчивости внимания  
улучшению восприятия информации  
улучшению запоминания информации  
повышению сосредоточения внимания

[T000031] ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

снижение силы и выносливости мышц

повышение тонуса и эластичности мышц

снижение частоты сердечных сокращений

повышение работоспособности организма

[T000032] ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С  
УПРАЖНЕНИЙ

низкой интенсивности

средней интенсивности

высокой интенсивности

умеренной интенсивности

[T000033] САМЫМ ЗДОРОВЫМ СНОМ ЯВЛЯЕТСЯ СОН В ПЕРИОД

22.00 – 06.00

00.00 – 04.00

01.00 – 03.00

03.00 – 06.00

[T000034] МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ БЕССОНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

прием пищи не менее, чем за 2-3 часа до сна

занятие танцами в вечернее время

посещение фитнес-тренировок вечером

отказ от снотворных средств

[T000035] ТАБАКОКУРЕНИЕ – ЭТО ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ

онкологических заболеваний

авитаминоза

аллергических реакций

развития ожирения

[T000036] ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

отказ от употребления алкоголя

предупреждение рецидивов

предупреждение употребления алкоголя

лечение заболеваний

[T000038] ПРИ ОЦЕНКЕ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТОГО РИСКА  
УЧИТЫВАЕТСЯ

возраст

частота дыхания

уровень глюкозы

частота пульса

[T000040] ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА  
НЕОБХОДИМО

тонометр

сантиметровая лента

ростомер

весы

[T000041] ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТСЯ

индивидуальная программа здорового образа жизни  
программа борьбы с вредными привычками  
стандартная программа здорового образа жизни  
план лечения пациента

[T000042] ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ АНЕМИИ  
железодефицитной

гемолитической  
гипопластической  
серповидно-клеточной

[T000043] ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО СОСТОЯНИЕ

полного физического, духовного и социального благополучия  
при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность  
активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений  
его активной трудоспособности

[T000044] ЗАБОТА О СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ

обязанностью граждан  
добровольным выбором гражданина  
личным делом каждого гражданина  
ответственностью человека перед обществом

[T000045] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

два этапа  
один этап  
три этапа  
четыре этапа

[T000046] ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ  
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ  
СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

год  
3 месяца  
полгода  
2 года

[T000047] МАРШРУТНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА) РАЗРАБОТАНА ДЛЯ

пациента  
врача, проводящего диспансеризацию  
медицинской сестры  
контролирующего органа

[T000048] ЦЕЛЬЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний  
достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании  
сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска  
поддержание качества жизни пациентов

[T000049] ЦЕЛЬЮ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ  
максимально возможная компенсация утраченных жизненных функций  
устранение факторов риска возникновения заболевания  
сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска  
система мер, направленных на профилактику перехода заболеваний в хронические формы

[T000050] ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ ДЛИНА ТЕЛА ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА  
УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В СРЕДНЕМ НА (\_\_\_ СМ)  
20-25  
25-30  
15-20  
12-15

[T000051] ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ДОНОШЕННОГО  
НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (\_\_\_%)  
6-10  
5-6  
10-12  
3-5

[T000052] ОРИЕНТИРАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ГРУДНОГО  
РЕБЕНКА СЗАДИ ЯВЛЯЮТСЯ  
затылочные бугры  
область ниже затылочных бугров  
область над затылочными буграми  
теменные бугры

[T000053] ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ  
закрытый большой родничок  
рост 65 см  
масса тела 8,0 кг  
окружность головы 40 см

[T000054] ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7 ДНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ  
длительный сон  
длительное бодрствование  
мышечная гипотония  
обильное (более 40 мл) срыгивание после каждого кормления

[T000055] РЕБЕНОК ДЕЛАЕТ ПЕРВЫЕ ШАГИ, ГОВОРIT ОКОЛО 10 СЛОВ,  
НАЧИНАЕТ ПОНИМАТЬ ЗАПРЕТ, ПРИУЧАЕТСЯ К НАВЫКАМ ОПРЯТНОСТИ В  
ВОЗРАСТЕ

12 месяцев  
9 месяцев  
1 год 6 месяцев  
1 год 9 месяцев

[T000056] ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП РАЦИОНАЛЬНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

кормлении грудным молоком  
как можно более раннем использовании соков для коррекции питания  
кормлении кисломолочными смесями  
тщательной термической обработке пищевых продуктов

[T000057] КОСТНАЯ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ ПРЕДДОШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОСТНОЙ ТКАНИ ВЗРОСЛЫХ

большей эластичностью  
большим содержанием минеральных веществ  
большей плотностью  
большей ломкостью

[T000058] КОСТНАЯ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ ПРЕДДОШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОСТНОЙ ТКАНИ ВЗРОСЛЫХ

большей упругостью  
большим содержанием минеральных веществ  
большей плотностью  
большей ломкостью

[T000059] ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи  
письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти  
письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации  
письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

[T000060] ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ

угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений  
наличии письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти  
наличии обращения представителей средств массовой информации, с разрешения руководителя медицинской организации  
наличии письменного обращения адвоката, представившего нотариально оформленную доверенность на ведение судебного дела

[T000061] В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

холестерин  
аскорбиновую кислоту  
каротин  
соли кальция

[T000062] ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ЭМФИЗЕМЕ У ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНЫ ПРОБЛЕМЫ,  
СВЯЗАННЫЕ С  
дыханием  
питанием  
питьём  
выделениями

[T000063] БОЛЕВАЯ, ТАКТИЛЬНАЯ И ТЕМПЕРАТУРНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ У  
ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА  
снижается  
повышается  
не изменяется  
отсутствует

[T000064] ОСТРОТА ЗРЕНИЯ, ОСТРОТА СЛУХА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И  
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА  
снижается  
не изменяется  
повышается  
незначительно повышается

[T000065] ИЗУЧЕНИЕМ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ СТАРЕНИЯ ОРГАНИЗМА  
ЗАНИМАЕТСЯ  
геронтология  
гериатрия  
танатология  
геронтофармакология

[T000066] НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ОТЛИЧИЯ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ  
У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН НАБЛЮДАЮТСЯ В  
строении таза  
строении трубчатых костей  
соотношении минеральных и органических веществ костной ткани  
строении мышц

[T000067] К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-  
СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ  
наследственная предрасположенность  
курение табака  
нерациональное питание  
гиподинамия

[T000068] ПОД ЗДОРОВЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ  
активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение здоровья

борьбу за чистоту среды обитания  
творчество, как источник положительных эмоций  
регулярные профилактические осмотры

[T000069] ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕННЫМ В СЛУЧАЕ осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ.

осмотра работника всеми врачами-специалистами  
выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований  
при выполнении 50% от запланированных исследований и консультаций специалистов

[T000070] К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ  
здоровые и имеющие небольшие отклонения, не требующие коррекции  
с хронической патологией в стадии компенсации  
здоровые, а также с отягощенным биологическим анамнезом  
из группы риска без признаков заболевания

[T000071] ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

обязательно  
не имеет значения  
не обязательно  
оформляется по требованию пациента

[T000072] ПРИ СТАРЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

снижением почечного кровотока  
увеличением вместимости мочевого пузыря  
повышением тонуса мочеточников  
более редким мочеиспусканием

[T000073] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

остеопороз  
укорочение  
размягчение  
обызвествление

[T000074] В НОРМЕ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

8-10 баллов  
4-6 баллов  
6-7 баллов  
10-12 баллов

[T000075] ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ

16-20

25-30  
35-40  
45-50

[T000076] НОЧЬЮ НЕОБХОДИМОСТЬ В МОЧЕИСПУСКАНИИ У ЗДОРОВОГО  
ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ НЕ БОЛЕЕ

1 раза  
2 раз  
3 раз  
4 раз

[T000077] ПЕРИОД ДЕТСТВА ПРОДОЛЖАЕТСЯ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО

18 лет  
17 лет  
15 лет  
14 лет

[T000078] ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО  
ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

в первые 30 минут  
через 2-3 часа  
через 6 часов  
через 10-12 часов

[T000079] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ  
ПОЛИКЛИНИКИ ПО МОНИТОРИНГУ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х  
ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

патронаж к ребенку до 1 года жизни  
анкетирование родителей  
чтение лекций  
беседы с родителями

[T000080] СТРОГИЙ ВЕГЕТАРИАНСКИЙ РАЦИОН ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К  
ДЕФИЦИТУ

животного белка  
углеводов  
клетчатки  
витаминов

[T000081] К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У  
ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТСЯ

сахарный диабет, ожирение  
гипохолестеринемия, гепатоз  
пониженная масса тела, гипотония  
высокий уровень билирубина и ферментов в крови

[T000082] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА В ДИЕТУ ПОЖИЛЫХ  
ЛЮДЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ ВКЛЮЧАТЬ ПРОДУКТЫ

морскую капусту, мясо кальмаров

баранину, индейку  
свинину, конину  
колбасу, бекон

[T000083] В НОРМЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ВНУТРИУТРОБНОГО  
РАЗВИТИЯ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ)

40  
32  
24  
18

[T000084] ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ  
быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное  
быстром переходе из вертикального положения в горизонтальное  
длительной ходьбе  
быстрой ходьбе

[T000086] К АЛИМЕНТАРНЫМ ГЕРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ  
овощи и фрукты  
макаронные изделия  
мясо и рыба  
хлебобулочные изделия

[T000087] ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ В ЖИЛЫХ  
ПОМЕЩЕНИЯХ НЕОБХОДИМО С ЦЕЛЮ  
профилактики травматизма  
создания комфортных условий  
улучшения передвижения  
создания уюта

[T000088] К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ БЕЛКА,  
ОТНОСЯТСЯ  
сыр, творог  
овощи и фрукты  
крупы, макароны  
маргарин, майонез

[T000089] К ПРОДУКТАМ, СОДЕРЖАЩИМ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО УГЛЕВОДОВ,  
ОТНОСЯТСЯ  
крупы  
растительные масла  
орехи  
морепродукты

[T000090] ТРЕНИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ  
СИСТЕМ ОБЛАДАЕТ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ  
30 и более минут 5 раз в неделю  
20 минут 1-2 раза в неделю  
10 минут 3 раза в неделю

10 минут 4 раза в день

[T000091] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ПЕРИАНАЛЬНЫЙ СОСКОБ  
НАПРАВЛЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

клиническую

бактериологическую

иммунологическую

цитостатическую

[T000092] ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И  
АНУРИЕЙ ПРОВОДИТСЯ

гемодиализ

переливание крови

цистостомия

паранефральная блокада

[T000093] ПРИ ДИФФУЗНО – ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ МАТЕРИАЛ ДЛЯ  
ИССЛЕДОВАНИЯ НА СОДЕРЖАНИЕ ГОРМОНОВ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

биохимическую

клиническую

бактериологическую

цитологическую

[T000094] ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ

медико-социальную экспертизу

обследование

лечение

реабилитацию

[T000095] ПРИ ГАНГРЕНЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА  
ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ

хирургическое

эндокринологическое

терапевтическое

нейро-сосудистое

[T000096] МАЗОК ИЗ ГНОЙНОЙ РАНЫ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ФЛОРУ И  
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

бактериологическую

клиническую

вирусологическую

биохимическую

[T000097] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ КАЛ НА  
ИССЛЕДОВАНИЕ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

клиническую

бактериологическую

иммунологическую

цитологическую

[T000098] ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В ПРИЕМНОМ ПОКОЕ ПО ПОВОДУ  
ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КИСТИ ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ В

травмпункте по месту жительства  
травматологическом отделении  
хирургическом отделении  
ортопедическом отделении

[T000099] ДИЕТУ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЕТ

врач-хирург  
диетическая сестра  
врач-терапевт  
врач-кардиолог

[T000100] ПОСТРАДАВШИЙ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО  
МОЗГА ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

травматологическое или нейрохирургическое  
интенсивной терапии и реанимации  
хирургическое  
реанимационное

[T000101] К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ

компьютерная томография  
ультразвуковое исследование  
спирография  
электрокардиография

[T000102] ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

физиотерапия  
лечебная ходьба  
иглорефлексотерапия  
электростимуляция

[T000103] ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПАЦИЕНТУ  
ДАЮТСЯ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО

диете  
профессии  
режиму отдыха  
виду увлечений

[T000104] ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ НАПРАВЛЕНИЕ  
ОФОРМЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

бактериологическую  
вирусологическую  
клиническую  
биохимическую

[T000105] ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННЫМ КАШЛЕМ ПРОВОДИТСЯ

рентгенография

ультразвуковое исследование  
эхокардиография  
реоэнцефалография

[T000106] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ШИГЕЛЛЕЗ АНАЛИЗ КАЛА НАПРАВЛЯЕТСЯ В  
ЛАБОРАТОРИЮ

бактериологическую  
биохимическую  
клиническую  
вирусологическую

[T000107] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ МАЗОК ИЗ ЗЕВА И НОСА НА VL  
НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

бактериологическую  
клиническую  
биохимическую  
вирусологическую

[T000108] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВУЮ ТОКСИКОИНФЕКЦИЮ, МАТЕРИАЛ  
ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

бактериологическую  
клиническую  
вирусологическую  
иммунологическую

[T000109] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ  
ОФОРМЛЯЕТСЯ НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В ОТДЕЛЕНИЕ

инфекционное  
хирургическое  
травмотологическое  
неврологическое

[T000110] ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ  
МОЧУ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ДОСТАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

клиническую  
вирусологическую  
бактериологическую  
иммунологическую

[T000111] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЯЕТСЯ В  
противотуберкулезный диспансер

инфекционный стационар  
пульмонологическое отделение стационара  
кожно-венерологический диспансер

[T000112] БОЛЬНОГО ХОЛЕРОЙ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В

бокс кишечного инфекционного отделения стационара больницы  
полубокс отделение детской инфекционной больницы  
общую палату стационара специализированной медицинской помощи

отделение интенсивной терапии соматического стационара

[T000113] БОЛЬНОМУ С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ КОЖИ В ФАЗЕ РЕМИССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

бициллинотерапии

биохимического исследования крови

занятий лечебной физкультурой

консультации гомеопата

[T000114] ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА У ПАЦИЕНТА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

рентгенографию

электрокардиографию

велоэргометрию

реоэнцефалографию

[T000115] ПРИ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА ПЕРВУЮ ПОРЦИЮ ПРОМЫВНЫХ ВОД ОТПРАВЛЯЮТ В

лабораторию

приемное отделение

патологоанатомическое отделение

отделение функциональной диагностики

[T000116] ПРИ АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

врача-уролога

врача-нефролога

врача-проктолога

гастроэнтеролога

[T000117] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛЕЙКОЗ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВАРЧА-

гематолога

кардиолога

онколога

терапевта

[T000118] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОФОРМЛЯЕТ НАПРАВЛЕНИЕ В ЛАБОРАТОРИЮ

биохимическую

клиническую

цитологическую

бактериологическую

[T000119] ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

машиной скорой медицинской помощи

городским такси

личным транспортом родственников

грузовым такси

[T000120] ДИАГНОСТИКА НОВООБРАЗОВАНИЙ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ  
ПРОВОДИТСЯ В

онкологическом диспансере  
профилактории  
здравпункте  
пансионате

[T000121] ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ РАНЕНИЕМ  
НЕОБХОДИМО ОТПРАВИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ В

отделение полиции  
службу МЧС  
станцию переливания крови  
Министерство здравоохранения

[T000122] ПАЦИЕНТА С ОЖОГОМ ЛИЦА НЕОБХОДИМО ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬ В

ожоговое отделение  
глазное отделение  
травматологическое отделение  
микрохирургическое отделение

[T000123] МОЧА НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

клиническую  
бактериологическую  
иммунологическую  
вирусологическую

[T000124] ПРОКАИН (НОВОКАИН) ОТНОСИТСЯ К

местным анестетикам  
нейролептикам  
анальгетикам  
гемостатикам

[T000125] ЛИДОКАИН

местный анестетик  
нейролептик  
анальгетик  
анксиолитик

[T000126] ЭФЕДРИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

симпатомиметиков  
ганглиоблокаторов  
ингибиторов ацетилхолинэстеразы  
миорелаксантов (курареподобных средств)

[T000127] ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА БЫТЬ  
ПРЕДОСТАВЛЕНА

пациенту, с его согласия

любому заинтересованному лицу  
близкому родственнику пациента  
попечителю пациента

[T000128] ВАЛОКОРДИН

седативное средство  
местный анестетик  
антибиотик  
антисептик

[T000129] ПИРАЦЕТАМ

ноотроп  
местный анестетик  
антибиотик  
антисептик

[T000130] КОФЕИН

психостимулятор  
местный анестетик  
антибиотик  
антисептик

[T000131] КОФЕИН

аналептик  
местный анестетик  
антибиотик  
антисептик

[T000132] ПОРЦИЯ "В" ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ЭТО

содержимое желчного пузыря  
содержимое 12 перстной кишки  
содержимое желудка  
желчь из печёночных протоков

[T000133] ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

игла Дюфо  
троакар  
аспиратор  
электроотсос

[T000134] В ЗАДАЧИ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА НЕ ВХОДИТ

проведение полного обследования  
приём поступающих пациентов  
санитарно-гигиеническая обработка поступивших пациентов  
транспортировка в лечебное отделение

[T000135] РАСТВОРЫ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ

0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций  
0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций

5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций  
2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

[T000136] ПРЕИМУЩЕСТВА ЭНТЕРАЛЬНОГО СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

простота в применении и возможность применения в любых условиях  
быстрота действия и частичная инаktivация лекарства в печени  
быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт  
большая точность дозировки

[T000137] ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ

определение функционального состояния почек  
определение количества форменных элементов осадка мочи  
определение микрофлоры мочи  
определение суточной глюкозурии

[T000138] ДИСБАКТЕРИОЗ ЭТО

нарушение количественного и качественного состава микрофлоры  
внутрибольничная инфекция  
полное отсутствие микрофлоры  
инфекционное заболевание

[T000139] ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ К ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ДИСБАКТЕРИОЗ  
КИШЕЧНИКА

длительная дисфункция кишечника  
поступление в организованные коллективы (детский сад, школа, вуз)  
работа в системе общественного питания  
сдача крови в качестве донора

[T000140] ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА  
МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

перед медицинским вмешательством  
после первичного осмотра врачом  
после медицинского вмешательства  
перед постановкой диагноза

[T000141] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕЛАНОМУ НЕОБХОДИМА

консультация врача-онколога  
криодеструкция  
диатермокоагуляция  
обработка кожи 10% настойкой йода

[T000142] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БАЗАЛИОМУ КОЖИ НЕОБХОДИМА

консультация врача-онколога  
асептическая повязка  
диатермокоагуляция  
смазывание ляписным карандашом

[Т000143] ПОСТРАДАВШИХ С ВЫВИХОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО  
НАПРАВИТЬ В

травматологический пункт  
поликлинику  
хирургический стационар  
стоматологический стационар

[Т000144] НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ  
ОФОРМЛЯЕТ

постовая медицинская сестра  
врач  
процедурная медицинская сестра  
лаборант

[Т000145] КАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕПЛЫМ, В  
ТЕЧЕНИЕ 15-20 МИНУТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА

простейшие  
бактериологическое исследование  
яйца гельминтов  
копрологическое исследование

[Т000146] ДЛЯ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ МОЧЕВОЙ  
ПУЗЫРЬ БЫЛ

наполнен  
опорожнен с помощью катетера  
опорожнен  
не имеет значения для проведения исследования

[Т000147] ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ В

прививочном кабинете  
физиотерапевтическом кабинете  
процедурном кабинете  
перевязочном кабинете

[Т000148] ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УДАЛЕННОГО КЛЕЩА НАПРАВЛЕНИЕ  
ОФОРМЛЯЮТ В

микробиологическую лабораторию  
бактериологическую лабораторию  
клиническую лабораторию  
биохимическую лабораторию

[Т000149] ПРОФИЛАКТИКУ НАРКОМАНИИ ПРОВОДЯТ

медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов  
медицинские работники и работники правоохранительных органов  
педагогические работники и работники правоохранительных органов  
работники правоохранительных органов

[Т000150] В КАБИНЕТЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ПРИЕМ  
ПАЦИЕНТОВ

не нуждающихся во врачебном приёме  
имеющих талоны к врачу на день обращения  
по самозаписи  
с легкими формами заболевания

[Т000151] ПЕРИОД, КОГДА СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ УГАСАЮТ, НО  
ВОЗБУДИТЕЛЬ ЕЩЕ НАХОДИТСЯ В ОРГАНИЗМЕ, НАЗЫВАЕТСЯ  
клиническим выздоровлением  
микробоносительством  
микробиологическим выздоровлением  
иммунологическим

[Т000152] ЕСЛИ ПОСЛЕ УКУСА КЛЕЩА РЕБЕНОК ЗАБОЛЕЛ ЭНЦЕФАЛИТОМ,  
КЛЕЩ В ДАННОМ СЛУЧАЕ ЯВЛЯЕТСЯ  
переносчиком инфекции  
фактором передачи инфекции  
входными воротами инфекции  
механизмом передачи инфекции

[Т000153] СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В  
центральной стерилизационной отделении  
предоперационной комнате  
специальном помещении операционного блока  
хирургическом отделении

[Т000156] ТЕЛО УМЕРШЕГО ПАЦИЕНТА ТРАНСПОРТИРУЮТ В  
патологоанатомическое отделение  
приемное отделение  
реанимационное отделение  
терапевтическое отделение

[Т000157] ОБЪЕМ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ  
врач приемного отделения  
медицинская сестра смотрового кабинета  
персонал санпропускника  
медицинская сестра приемного отделения

[Т000158] ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО  
ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ  
заключительная  
очаговая  
профилактическая  
текущая

[Т000159] ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ОДНИМ ВИДОМ  
ВОЗБУДИТЕЛЯ, ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ  
моноинфекций  
смешанных инфекций  
вторичных инфекций

хронических инфекций

[T000160] ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ

высокая надежность стерилизации

высокий уровень ручного труда

большой объем инвестиций

хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах

[T000161] ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ НА КОЖУ СЛЕДУЕТ ОБРАБОТАТЬ ЕЁ

70° спиртом

3% перекисью водорода

1% р-ром хлорамина

1-2 % р-ром протаргола

[T000162] КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА  
ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ

10-12 литров

3-4 литра

5-6 литров

7-8 литров

[T000163] ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ – ЭТО

комплексная просветительная, обучающая и воспитательная деятельность

просветительная деятельность

обучающая деятельность

воспитательная деятельность

[T000164] САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ  
ПРОФИЛАКТИКОЙ

вторичной

первичной

популяционной

социальной

[T000165] ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ  
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ

специалистом и пациентом

специалистом и группой пациентов

специалистом и большим количеством пациентов

группами специалистов

[T000166] МАССОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ  
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ

специалистом и большим количеством пациентов

специалистом и пациентом

специалистом и группой пациентов

группами специалистов

[Т000167] ГРУППОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ  
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ  
специалистом и группой пациентов  
группами специалистов  
специалистом и большим количеством пациентов  
специалистом и пациентом

[Т000168] РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ  
ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ  
всех медицинских работников  
только средних медицинских работников  
только врачей  
только врача общей практики

[Т000169] ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТСЯ ПО  
профилю заболевания  
составу обратившихся  
возрасту  
половому составу

[Т000170] ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ  
врач, медицинская сестра, фельдшер  
только медицинская сестра  
только фельдшер  
только врач

[Т000171] САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ  
до рождения ребёнка  
с первого года жизни ребёнка  
в детском саду  
в школе

[Т000172] ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ В  
ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ ПО ВОПРОСАМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ  
НЕОБХОДИМО ДЛЯ  
формирования общественного мнения  
удовлетворения потребности в здоровом образе жизни  
формирования умений  
формирования навыков

[Т000173] ЛЕКЦИИ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ  
врач, медицинская сестра  
только врач  
только медицинская сестра  
младший медицинский персонал

[Т000174] НУТРИЦЕВТИКИ (БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ)  
ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ  
направленного изменения состава пищи

покрытия потребности в энергии  
лечения заболеваний  
для профилактики рецидива заболевания

[T000175] НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОКАЗЫВАЕТ

мотивация к сохранению здоровья  
наследственность  
трудовое воспитание  
художественный образ (герой фильма, литературный герой)

[T000176] ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ В ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ БЕЛКИ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ

10-15% от суточного рациона  
не менее 25% от суточного рациона  
30-40% от суточного рациона  
40-50 % от суточного рациона

[T000177] НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СООТВЕТСТВУЕТ

состоянию покоя (человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи)  
30 тысячам шагов в сутки вне помещения  
10 тысячам шагов в сутки  
20 тысячам шагов в сутки вне помещения

[T000178] УМЕРЕННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки  
соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя  
составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения  
значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку

[T000179] ИНТЕНСИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки  
соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения  
соответствует состоянию покоя в положении сидя или лежа  
оставляет ощущение тепла и легкой одышки

[T000180] ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УМСТВЕННОМ ТРУДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

адекватная физическая нагрузка  
пассивный отдых  
потребление дополнительного количества пищи  
чтение, компьютерные игры

[T000181] ПАССИВНЫЙ ОТДЫХ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДОПУСТИМ

после выполнения работы, связанной со значительными затратами физической энергии  
преимущественно при умственном труде  
после длительного сна

в выходные и праздничные дни

[Т000182] ОБЩИЙ УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ЕГО ГАРМОНИЧНОСТЬ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА МОЖНО ОЦЕНИТЬ, ОПИРАЯСЬ НА  
степень развития ведущей для данного возраста линии развития  
степень и быстроту прибавки массы тела  
умение стоять и ходить  
данные антропометрических измерений

[Т000183] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКА МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ  
поддержку и поощрение к самостоятельности и самоутверждению  
опеку со стороны окружения  
подавление стремления к самоутверждению и самостоятельности  
отказ от вмешательства в его воспитание

[Т000185] ОБЩИЙ ЖЕЛЧНЫЙ ПРОТОК ОТКРЫВАЕТСЯ В КИШКУ  
двенадцатиперстную  
сигмовидную  
тощую  
подвздошную

[Т000186] К ОДНОМУ ИЗ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ  
КИШКА  
сигмовидная  
двенадцатиперстная  
подвздошная  
тощая

[Т000187] К ОДНОМУ ИЗ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ  
КИШКА  
прямая  
двенадцатиперстная  
тощая  
подвздошная

[Т000188] ТОПОГРАФИЧЕСКИ В ЖЕЛУДКЕ ВЫДЕЛЯЮТ  
кардиальный отдел  
основание  
верхнюю часть  
нисходящую часть

[Т000189] К ЖЕЛУДКУ СЗАДИ ПРИЛЕЖИТ  
поджелудочная железа  
тощая кишка  
правая почка  
двенадцатиперстная кишка

[Т000190] «ПОГЛАЖИВАНИЕ», «РАСТИРАНИЕ», «ВИБРАЦИЯ», «ПИЛЕНИЕ»  
ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

массажа  
аутогенной тренировки  
самовнушения  
идеомоторной тренировки

[T000191] ВРЕДНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ, ИСХОДЯЩЕЕ ОТ МОНИТОРА  
электромагнитные волны  
инфракрасные волны  
ультрафиолетовые волны  
альфа-излучение

[T000192] ГРУДНОЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ПРОДОЛЖАЕТСЯ С  
29-го дня после рождения до конца первого года жизни  
7-го дня после рождения до конца первого года жизни  
рождения до конца первого года жизни  
10-го дня после рождения до конца первого года жизни

[T000193] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ГИПЕРВОЗБУДИМОСТИ  
НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ  
судорожная готовность  
снижение рефлексов  
мышечная гипотония  
анорексия

[T000194] ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ТОКСИЧЕСКОЕ  
ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЕТ  
непрямой билирубин  
холестерин  
глюкоза  
белок

[T000195] ВОСПАЛЕНИЕ ПУПОЧНОЙ РАНКИ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЕТСЯ  
омфалит  
дерматит  
потница  
гемангиома

[T000196] ЧАСТОТА КУПАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО  
ежедневно  
2 раза в неделю  
1 раз в неделю  
1 раз в 10 дней

[T000197] СДАВЛЕННЫЙ "ПЕТУШИНЫЙ" КРИК НА ВДОХЕ У РЕБЕНКА  
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
ларингоспазме  
бронхиальной астме  
бронхите  
фарингите

[T000198] ПРИ РАХИТЕ В ОСНОВНОМ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ  
фосфорно-кальциевого обмена  
обмена железа  
жирового обмена  
углеводного обмена

[T000199] ПРОДУКТ, СОДЕРЖАЩИЙ ВИТАМИН Д  
рыбий жир  
ячневая крупа  
морковь  
шпинат

[T000200] К ПАРАТРОФИИ ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ  
с избытком массы тела более 10%  
с избытком массы тела от 5 до 9%  
с дефицитом массы тела более 10%  
с избытком массы тела и роста более 10%

[T000201] ГИПЕРЕМИЯ И ШЕЛУШЕНИЕ КОЖИ ЩЕК ПРИ АТОПИЧЕСКОМ  
ДЕРМАТИТЕ НАЗЫВАЕТСЯ  
молочным струпом  
строфулюсом  
экземой  
гнейсом

[T000202] ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ ОСТРИЦАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ  
энтеробиоз  
аскаридоз  
трихоцефалез  
лямблиоз

[T000203] У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ В ПОКОЕ НОРМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ  
СОКРАЩЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН)  
100  
80  
60  
120

[T000204] ГИПОТРОФИЯ – ЭТО РАССТРОЙСТВО ПИТАНИЯ  
с дефицитом массы тела  
с нормальной массой тела  
без нарушений массы тела  
с превышением массы тела

[T000205] ОСНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА  
творожистые высыпания на слизистой полости рта  
молочный струп на лице  
язвочки на слизистой полости рта

боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

[T000206] АУТОИНВАЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

энтеробиоза

аскаридоза

трихоцефалеза

для всех гельминтозов

[T000207] ГЕМОФИЛИЯ – ЭТО

наследственные нарушения свертывания крови

заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов

инфекционно-аллергическое заболевание

авитаминоз

[T000208] ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ

грубый, “лающий”

продуктивный, влажный

сухой, навязчивый

приступообразный

[T000209] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА  
ЯВЛЯЕТСЯ

курение

ОРВИ

переохлаждение

гиповитаминоз

[T000210] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

пневмококк

вирус

микоплазма

стафилококк

[T000211] К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

высокий уровень холестерина

занятия физической культурой

неотягощенная наследственность

рациональное питание

[T000212] ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ

аорта и крупные артерии

венулы и крупные вены

соединительная ткань и суставы

капилляры

[T000213] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА  
ЯВЛЯЕТСЯ

гиподинамия

гиповитаминоз

гипотония  
переохлаждение

[T000214] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ  
атеросклероз коронарных артерий  
порок сердца  
ревматический эндокардит  
ревматический миокардит

[T000215] ПОЛИФАГИЯ - ЭТО  
чрезмерное потребление пищи  
чрезмерное потребление жидкости  
повышенное выделение мочи  
уменьшение количества мочи

[T000216] ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ  
небольшое количество вязкой стекловидной мокроты  
большое количество гнойной мокроты  
мокрота в виде «малинового желе»  
«ржавая» мокрота

[T000217] ПАЦИЕНТ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ  
бронхоэктатической болезни  
экссудативном плеврите  
крупозной пневмонии  
бронхиальной астме

[T000218] ВОСПАЛЕНИЕ ЦЕЛОЙ ДОЛИ ЛЕГКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
крупозной пневмонии  
остром бронхите  
бронхиальной астме  
сухом плеврите

[T000219] ОТЕКИ СЕРДЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ  
вечером на ногах  
утром на лице  
вечером на лице  
утром на ногах

[T000220] ТВЕРДЫЙ НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
гипертоническом кризе  
коллапсе  
кардиогенном шоке  
обмороке

[T000221] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ  
боль в области сердца  
головная боль  
снижение аппетита

слабость

[T000222] ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЧАСТО ПОЯВЛЯЕТСЯ

острая боль в сердце

выбухание вен шеи

удушье

головная боль

[T000223] ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА

МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

боль за грудиной продолжительностью более 20 минут

низкое артериальное давление

брадикардия или тахикардия

холодный пот и резкая слабость

[T000224] ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ  
ЯВЛЯЮТСЯ

стресс, хеликобактерная инфекция

переохлаждение, переутомление

ОРВИ, переохлаждение

гиповитаминоз, переутомление

[T000225] ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА МОЖЕТ БЫТЬ  
СПРОВОЦИРОВАНО

приемом жирной пищи

острой респираторной вирусной инфекцией

приемом углеводов

переохлаждение

[T000226] КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА  
ЯВЛЯЮТСЯ

боль в правом подреберье, горечь во рту

отрыжка тухлым, рвота

рвота «кофейной гущей», мелена

асцит, сосудистые звездочки

[T000227] ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ  
ЯВЛЯЕТСЯ

пищеводное кровотечение

желтуха

снижение аппетита

кожный зуд

[T000228] ПЕЧЕНОЧНАЯ КОЛИКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

желчнокаменной болезни

гастрите

панкреатите

язвенной болезни

[T000229] ПРИЗНАК ИНФИЦИРОВАНИЯ КРОВИ ВО ФЛАКОНЕ

плазма мутная, с хлопьями

плазма окрашена в розовый цвет

плазма прозрачная

кровь 3-х слойная, плазма прозрачная

[T000230] ОГРАНИЧЕННОЕ СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ В ТКАНЯХ-

абсцесс

гематома

флегмона

атерома

[T000231] ВОСПАЛЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ-ЭТО

лимфаденит

гидраденит

лимфангит

лимфаденопатия

[T000232] ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

костного мозга и кости

фаланг пальцев

коленного сустава

венозных сосудов

[T000233] АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

патологическая подвижность костных отломков

отек

деформация сустава

деформация мягких тканей

[T000234] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА

пружинящая фиксация

нарушение функции

боль

гиперемия

[T000235] РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ

повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка

в ней находится инородное тело

повреждены только кожа и подкожная клетчатка

повреждены мышцы и кости

[T000236] МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

гиперемия кожи с четкими границами

разлитое покраснение кожи

подергивание мышц

инфильтрация с цианотичным оттенком кожи

[T000237] СЫПНОЙ ТИФ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

наличием гепатолиенального синдрома  
постепенным началом болезни  
высокой лихорадкой длительностью до 7-10 дней  
полиаденопатией

[T000238] ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ  
прямое переливание крови без обследования донора  
употребление недоброкачественной воды  
употребление просроченных продуктов питания  
пользование общей посудой

[T000239] ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА  
ЯВЛЯЕТСЯ  
платяная вошь  
постельный клещ  
травяной клещ  
комар

[T000240] ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ  
собаки, лисы, кошки, волки  
утки, гуси  
иксодовые клещи  
полевые мыши

[T000241] ДЛЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ХАРАКТЕРНО  
невралгические боли  
разлитая гиперемия кожных покровов  
зуд в ночное время  
отрубевидное шелушение

[T000242] ТИПИЧНАЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЛИЦ ПОЖИЛОГО И  
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА  
одиночество  
склонность к суициду  
отказ от участия в общественной жизни  
злоупотребление алкоголем

[T000243] ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ  
потеря зрения  
остеопороз  
легочное кровотечение  
печеночная кома

[T000244] ПРИЗНАКИ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ  
гиперемия, отек, усиление боли  
побледнение краев  
промокание повязки кровью  
выходжение кишечных петель под кожу

[T000245] ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗАНОЙ РАНЫ

края ровные, зияет  
большая глубина, точечное входное отверстие  
края неровные, вокруг кровоизлияние  
края неровные, зияет

[T000246] ХАРАКТЕР БЕЛЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ

пенистые, с неприятным запахом  
гнойные  
творожистые  
кровянистые

[T000247] ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО

тремор кистей  
нарушение координации  
умственная деградация  
параличи конечностей

[T000248] ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

приступообразные боли в одной половине лица  
ригидность затылочных мышц  
рвота  
отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

[T000249] ОЩУЩЕНИЕ "ТРЕСКА" В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО  
ДЛЯ

остеохондроза  
энцефалита  
опухоли головного мозга  
менингита

[T000250] НАИБОЛЕЕ ОБЩИЙ СИМПТОМ ШИЗОФРЕНИИ

отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний  
амбулаторный автоматизм  
маниакальное возбуждение  
отвлекаемость

[T000251] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ ЧЕСОТКЕ

межпальцевые складки кистей  
слизистые оболочки  
ладони и подошвы  
лицо

[T000252] ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

пузырьки, эрозии, корки  
узелки, чешуйки, гиперпигментация  
лихорадка, лимфаденит  
опоясывающие боли, зуд

[T000253] РАНЫ НАЗЫВАЮТСЯ СКВОЗНЫМИ, ЕСЛИ  
имеются входное и выходное отверстия  
имеется только входное отверстие  
имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба  
повреждена кожа

[T000254] ВОСПАЛЕНИЕ КРАЕВ ВЕК НАЗЫВАЕТСЯ  
блефарит  
халазион  
конъюнктивит  
ячмень

[T000255] ДЛЯ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНЫ  
постепенное безболезненное падение зрения  
радужные круги вокруг источника света  
выраженные распирающие боли в глазу  
острые приступы повышения внутриглазного давления

[T000256] ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ  
пустула  
лихенизация  
трещина  
рубец

[T000257] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЫ  
симптом "тугой повязки"  
опистотонус  
судорожное сокращение поперечнополосатых мышц  
стихание болей в ране

[T000258] ГИПЕРСАЛИВАЦИЯ – ЭТО  
увеличение слюнообразования  
нарушение всасывания в кишечнике  
расстройство переваривания в желудке  
нарушение желчевыделения

[T000259] ОБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ – ЭТО  
нарушение проходимости воздухоносных путей  
нарушение растяжимости легочной ткани  
утолщение альвеоло-капиллярной мембраны  
нарушение вентиляционно-перфузионных отношений

[T000260] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ  
сальбутамол  
пропранолол (анаприлин)  
метопролол  
бисопролол

[T000261] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ РЕФЛЕКТОРНО ВОССТАНАВЛИВАЕТ ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА

раствор аммиака  
морфин  
налоксон  
фенобарбитал

[T000262] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИМЕНЯЮТ

налоксон  
феназепам  
афобазол  
диазепам

[T000263] ПРЕПАРАТОМ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА ЯВЛЯЕТСЯ

парацетамол  
галоперидол  
хлорпромазин (аминазин)  
флуоксетин

[T000264] СРЕДСТВО ДЛЯ НАРКОЗА

ксенон  
парацетамол  
кофеин  
эфедрин

[T000265] СНОТВОРНОЕ СРЕДСТВО

нитразепам  
пирацетам  
налоксон  
ибупрофен

[T000266] ГОНАДОТРОПНЫЙ ГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

гипофизе  
надпочечниках  
гипоталамусе  
яичниках

[T000267] ПОДВЗДОШНАЯ КИШКА ИМЕЕТ

брыжейку  
сальниковые отростки  
кишечные ленты  
гаустры

[T000268] К ДОБАВОЧНОМУ СКЕЛЕТУ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ

кости верхних конечностей  
кости черепа  
позвонки  
ребра и грудина

[T000269] К МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ОТНОСИТСЯ КОМПЛЕКС  
МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА

устранение причин и условий возникновения заболеваний  
организацию производства  
охрану труда работодателем  
систему средств массовой информации

[T000270] ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ К  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСИТСЯ

введение лекарственных препаратов ингаляционным способом  
назначение диеты  
создание возвышенного положения  
организация досуга ребенка

[T000271] ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО У РЕБЕНКА  
ДОСТАТОЧНО СОБРАТЬ

10 мл  
100 мл  
50 мл  
суточное количество

[T000272] ПРИ ГЕМОФИЛИИ ВСЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ РЕБЕНКУ  
ВВОДЯТСЯ ТОЛЬКО

внутривенно  
внутримышечно  
подкожно  
внутрикожно

[T000273] ЗУД В ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ  
энтеробиоза

описторхоза  
аскаридоза  
трихоцефалеза

[T000274] ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ С ТЕМПЕРАТУРОЙ ДО 38,5°C  
РЕКОМЕНДУЕТСЯ

физическое охлаждение  
введение жаропонижающих  
проведение промывания желудка  
постановка очистительной клизмы

[T000275] ГЕМАТУРИЯ, ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ И ОТЕЧНЫЙ СИНДРОМЫ У ДЕТЕЙ  
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

гломерулонефрита  
цистита  
пиелонефрита  
нефроптоза

[T000276] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВИБРАЦИОННОГО МАССАЖА ДЕТАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ЕГО

через 30 минут после приема препарата, направленного на разжижение и выведение мокроты из верхних дыхательных путей

в первый день заболевания

перед сном, через 30 минут после ужина

через 30 минут после физиотерапевтического лечения

[T000277] ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЕРДЦА ОТЕКОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОРЕКОМЕНДУЕТ

ограничить прием жидкости и соли

увеличить прием жидкости и соли

ограничить прием белков и жиров

увеличить прием белков и жиров

[T000278] ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО

промыть желудок

положить грелку на живот

поставить масляную клизму

провести дуоденальное зондирование

[T000279] ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЛЕЙКОЗЕ

стерильная пункция

УЗИ печени

биохимический анализ крови

пункция лимфоузла

[T000280] ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ИЛИ КОЛОНОСКОПИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЫПОЛНИТЬ НАЗНАЧЕНИЕ

очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования

сифонная клизма вечером

масляная клизма утром

сифонная клизма за 2 часа до исследования

[T000281] ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМО ПАЦИЕНТУ

положить пузырь со льдом на живот

положить грелку на живот

промыть желудок

поставить масляную клизму

[T000282] ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

утренняя скованность мелких суставов

слабость

одышка

боль в животе

[T000283] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

информировать пациента о ходе проведения манипуляции

получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции  
не предупреждать пациента о манипуляции  
вызвать врача

[T000284] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДЯТ  
бронхографию  
флюорографию  
рентгенографию органов грудной клетки  
спирометрию

[T000285] ПАЦИЕНТАМ С БРЮШНЫМ ТИФОМ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА  
РЕКОМЕНДУЮТ  
продукты, богатые клетчаткой  
массаж живота  
слабительные  
щадящую очистительную клизму

[T000286] ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ  
диагностике IV стадии болезни  
на ранних стадиях  
при отсутствии метастазов  
при наличии кровотечения

[T000287] ПАЦИЕНТУ С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НЕОБХОДИМО  
СОБЛЮДАТЬ  
строгий постельный режим в течение 3-4 недель  
строгий постельный режим в течение 2 месяцев  
палатный режим  
постельный режим

[T000288] "РЖАВЫЙ" ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
крупозной пневмонии  
бронхиальной астме  
остром бронхите  
сухом плеврите

[T000289] ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ  
ОГРАНИЧЕНИЕ  
жидкости, соли, белков  
жидкости, углеводов, белков  
соли, белков, жиров  
жидкости, жиров, белков

[T000290] ПРИ ГРИППЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ  
обильное витаминизированное питье  
принимать антибиотики  
обеззараживать испражнения  
снижать температуру ниже 38 С

[T000291] ВНЕПЕЧЕНОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

сосудистые звездочки

лакированный язык

узловая эритема

ногти в виде «часовых стекол», пальцы в виде «барабанных палочек»

[T000292] ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВЕЗИКУЛЫ НА КОЖЕ ОБРАБАТЫВАЮТ

2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого

2% раствором перекиси водорода

5% спиртовым раствором йода

камфорным спиртом

[T000293] УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНЫХ И ЗАДНЕШЕЙНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ  
УЗЛОВ - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ

краснухи

хронического тонзиллита

ветряной оспы

ангины

[T000294] ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

кори

ветряной оспы

менингококковой инфекции

стафилококковой инфекции

[T000295] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИБИРСКУЮ ЯЗВУ ПЕРСОНАЛ НАДЕВАЕТ

противочумные костюмы

маски

халаты, застегивающиеся сзади

второй халат

[T000296] НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ  
ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

обильное питье

внутривенное введение жидкости

дача антибиотиков

оксигенотеропия

[T000297] ПЛАН УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

организация индивидуального медицинского поста

помещение пациента в общую палату

иссечение краев раны

обеспечение физического метода охлаждения

[T000298] НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕГКОЙ  
ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

уход при рвоте

внутримышечное введение ампициллина

проведение витаминотерапии

парентеральное введение солевых растворов

[T000299] ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ГИПОТРОФИЕЙ НЕОБХОДИМО  
обеспечить оптимальный двигательный режим  
обеспечить полный физический покой  
создать гипоаллергенный быт  
увеличить физическую нагрузку

[T000300] ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА В ЕГО ПИТАНИИ  
НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ  
жидкость, поваренную соль  
белки, углеводы  
жидкость, углеводы  
белки, жиры

[T000301] ПРИ УГРОЗЕ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У РЕБЕНКА С ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ  
ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБУЕТСЯ  
срочная госпитализация  
направление в поликлинику  
проведение оксигенотерапии  
выполнение физиотерапевтических процедур

[T000302] ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК» И НОГТИ В ВИДЕ  
«ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ  
хронических заболеваниях дыхательной системы  
острых заболеваниях дыхательной системы  
острых заболеваниях пищеварительной системы  
хронических заболеваниях пищеварительной системы

[T000303] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЁГКОГО ПРИМЕНЯЕТСЯ  
рентгенография органов грудной клетки  
эхокардиография  
электрокардиография  
спирография

[T000304] ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ  
ПРИМЕНЯЕТСЯ ДИЕТА С  
ограничением жирных и соленых блюд  
повышенным количеством белка  
механическим и химическим щажением  
пониженным количеством белка

[T000305] ДИЕТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ  
ограничение жидкости и соли  
увеличение жидкости и белков  
ограничение жиров и углеводов  
увеличение жиров и белков

[T000306] В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ  
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

растительные жиры  
мясо и сливочное масло  
кофе, крепкий чай  
продукты, богатые углеводами

[T000307] ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ИРРИГОСКОПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ  
ГАСТРИТЕ

постановка очистительной клизмы вечером и утром  
прием активированного угля  
исключение из рациона продуктов, содержащих железо  
постановка очистительной клизмы вечером

[T000308] ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К СБОРУ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ  
ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ВКЛЮЧАЕТ ПОЛОСКАНИЕ РТА

кипяченой водой  
спиртом  
раствором фурацилина  
раствором гидрокарбоната натрия

[T000309] ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ПЕРИСТАЛЬТИКИ КИШЕЧНИКА НЕОБХОДИМО  
ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН

овощи, фрукты, кисломолочные продукты  
цельное молоко  
газированные напитки, соки  
хлеб белый

[T000310] ПРОБОЙ ЗИМНИЦКОГО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК В МОЧЕ  
ОПРЕДЕЛЯЮТ

плотность и диурез  
количество форменных элементов, бактерий  
наличие уробилина, желчных пигментов  
количество сахара, ацетона

[T000311] ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА РЕКОМЕНДУЮТ  
СОБЛЮДАТЬ ДИЕТУ

с пониженной калорийностью  
с пониженным содержанием белка  
с повышенным содержанием белка  
основной вариант стандартной диеты

[T000312] НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ УГРОЗЕ  
ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

создание покоя  
назначение сокращающих средств  
введение прогестерона, вызов врача  
проведение катетеризации

[T000313] ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖЕНЩИН ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА МЕДИЦИНСКИЙ АБОРТ ВКЛЮЧАЕТ

анализ крови на RW, ВИЧ-инфекцию  
исследование крови на холестерин  
анализ мочи по Нечипоренко  
кольпоскопию

[T000314] СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ

сбор субъективной информации  
бимануальное исследование  
рентгенологическое исследование  
исследование мочи

[T000315] НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ МИОМЕ МАТКИ

подготовка пациентки к гинекологическому осмотру  
введение гормонов  
осмотр шейки матки в зеркалах  
введение газоотводной трубки

[T000316] НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ РИСКЕ РАЗВИТИЯ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

проведение дыхательной гимнастики  
применение отхаркивающих средств  
проведение оксигенотерапии  
применение антибиотиков

[T000317] ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ ЛИЦАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ ПОЯВЛЕНИИ

кровохарканья  
снижения аппетита  
общей слабости  
недомогания

[T000318] У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАРУШЕНА ПОТРЕБНОСТЬ В

выделениях  
дыхании  
питании  
питье

[T000319] ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО

избегать изменений положения головы  
приподнять ноги  
часто менять положение головы и туловища  
убрать из-под головы подушку

[Т000320] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ  
кал  
мочу  
кровь  
желчь

[Т000321] ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ НЕОБХОДИМО  
следить за кровоснабжением поврежденной конечности  
содержать пациента в тепле  
следить за соблюдением диеты  
следить за активностью пациента

[Т000322] ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ОТМОРОЖЕНИЕМ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ  
ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ  
горячее питье, термоизоляционная повязка  
горячее питье, полуспиртовый компресс  
растирание пораженного участка подручными средствами  
горячее питье, растирание пораженного участка

[Т000323] ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРИ РОЖИСТОМ ВОСПАЛЕНИИ  
гиперемия кожи с четкими границами  
подергивание мышц  
разлитое покраснение кожи  
ограниченный инфильтрат кожи

[Т000324] СИМПТОМЫ, УКАЗЫВАЮЩИЕ НА СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В  
ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ  
отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного  
звука  
алая пятнистая кровь из полости рта  
рвота «кофейной гущей»  
кровохарканье

[Т000325] К ВОЗМОЖНОМУ РАННЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ  
ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСИТСЯ  
рвота  
острая задержка мочи  
ограничение двигательной активности  
повышение артериального давления

[Т000326] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ  
РАНЫ  
гиперемия, отек, усиление боли  
побледнение краев раны  
промокание повязки кровью  
гематома

[Т000327] ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ПАЦИЕНТА  
ФУРУНКУЛА НОСА

срочное направление к врачу  
вскрытие и дренаж гнойника  
назначение антибиотиков  
применение тепловых процедур

[T000328] СИМПТОМ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

симптом «прилипшей пятки»  
крепитация большеберцовой кости  
крепитация в области нижней трети бедра  
крепитация в области малоберцовой кости

[T000329] У ПАЦИЕНТА С ТРАВМАТИЧЕСКИМ ШОКОМ III СТЕПЕНИ ОТМЕЧАЕТСЯ

резкое снижение артериального давления  
головная боль  
возбуждение  
повышение артериального давления

[T000330] КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ

падение артериального давления и тахикардия  
хрипы в легких  
тошнота и рвота  
задержка газов и стула

[T000331] РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

180°C 60 мин  
100°C 60 мин  
120°C 40 мин  
100°C 40 мин

[T000332] ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗАНИМАЮТ

гнойно-септические инфекции  
инфекции кожных покровов  
кишечные инфекции  
инфекция мочевыводящих путей

[T000333] ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ПРИ

асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями  
работе с воздушным стерилизатором  
работе с паровым стерилизатором  
беседе с пациентом

[T000334] МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРАЗДНУЕТСЯ

12 мая  
17 июня  
7 января  
25 октября

[T000335] КОМПЕТЕНТНОСТЬ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ  
ОЗНАЧАЕТ

наличие знаний и опыта, необходимых для эффективной профессиональной деятельности  
сохранение сведений о пациенте  
подчинение старшему по должности младшему  
организация образа жизни пациентов, способствующую его выздоровлению

[T000336] СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ УНИЧТОЖЕНИЕ

микроорганизмов и их спор  
грызунов  
патогенной микрофлоры  
вредных насекомых

[T000337] ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СЛОЕВ В СОГРЕВАЮЩЕМ КОМПРЕССЕ

влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт  
влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт  
компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт  
вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

[T000338] ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ ИЗМЕРЯЮТ

утром натощак (с 07.00 до 09.00 часов) и вечером (с 17.00 до 19.00 часов)  
раз в день с 12.00 до 13.00 часов  
сразу после завтрака  
перед сном

[T000339] ПРОЯВЛЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ  
СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство деятельностью  
младшего по должности  
сохранение сведений о пациенте  
организацию условий, способствующих выздоровлению пациента  
чёткое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей

[T000340] К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ  
ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ

шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит  
3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия  
хлорамин  
дегтярное мыло

[T000341] ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В  
ПОСТЕЛИ

промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе  
полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов  
полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов  
на боку, руки согнуты в локтевых суставах

[T000342] СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ  
СОХРАНЯЕТСЯ

3 суток  
2 суток  
1 сутки  
5 суток

[T000343] ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ГИРУДОТЕРАПИИ ВЫРАЖЕН В  
снижении свёртываемости крови  
уменьшении боли  
повышении артериального давления  
повышении свёртываемости крови

[T000344] СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВО 2 ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ  
холодный компресс, тёплое питьё  
холодная примочка, тёплые ножные ванны  
применение жаропонижающих препаратов разных форм  
использование грелки к ногам, горячий чай

[T000345] ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НЕОБХОДИМО  
ПРИГОТОВИТЬ  
8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт  
8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, зажим  
8 -слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, зажим  
4-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт

[T000346] СИФОННАЯ КЛИЗМА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ НЕОПУХОЛЕВОЙ  
ОБТУРАЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ДЛЯ  
терапии состояния обтурации (запора)  
перед постановкой лекарственной клизмы  
введения питательных веществ  
для местного воздействия на слизистую прямой кишки

[T000347] МОКРОТА НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА СОБИРАЕТСЯ  
трижды, в стерильные ёмкости, в специальном помещении  
после тщательного туалета ротовой полости  
утром натощак, в тёплом виде в лабораторию  
дважды, до и после применения антибиотиков

[T000348] ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ  
ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЧЕК И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОВОДЯТ  
водную нагрузку перед исследованием  
приём углеводов вечером и утром перед исследованием  
обязательный приём активированного угля и ферментных препаратов  
психологическую подготовку

[T000349] ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ОПРЕДЕЛЕНИЕ  
количества форменных элементов осадка мочи  
функционального состояния почек  
суточного диуреза  
микрофлоры мочи

[T000350] ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ - ЭТО

графическая запись электрических явлений, возникающих при работе сердца

исследование сердца при помощи ультразвука

графическая запись звуков, возникающих при работе сердца

выслушивание сердца при помощи фонендоскопа

[T000351] ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ

грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 10% раствор хлорида натрия

грушевидный баллон, шприц Жане, вазелин, 10% раствор хлорида натрия

грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 0,9% раствор хлорида натрия

грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелиновое масло, 0,9% раствор хлорида натрия

[T000352] ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОМЫВАНИЮ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

отравление ядами

острое желудочное кровотечение

инфаркт миокарда

нарушение мозгового кровообращения

[T000353] В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТА ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО И КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

мексидол

дипиридамол

прокаинамид

амиодарон

[T000354] К ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ МОЖНО ОТНЕСТИ

эссенциальные фосфолипиды (эссенциале н)

мебеверин (дюспаталин)

панкреатин (фестал)

дротаверин (но-шпа)

[T000355] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ВЛИЯЮЩИЙ НА СНЯТИЕ СПАЗМА ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

дротаверин (но-шпа)

панкреатин (фестал)

эссенциальные фосфолипиды (эссенциале н)

адеметионин (гептрал)

[T000356] ЛОПЕРАМИД ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ДЕЙСТВИЕМ

противодиарейным

гепатопротекторным

ферментативным

противорвотным

[T000357] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, СПОСОБСТВУЮЩИЙ  
ВОССТАНОВЛЕНИЮ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА

хилак форте

аллохол

магния сульфат

лоперамид

[T000358] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КАК ПРАВИЛО, НАЗНАЧАЕМЫЙ  
СОВМЕСТНО С ПРОТИВОМИКРОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ, ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ  
НАРУШЕНИЯ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА

линекс

аллохол

магния сульфат

лоперамид

[T000359] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, СНИЖАЮЩИЙ КИСЛОТНОСТЬ  
ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ЗА СЧЕТ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ HCL (АНТАЦИДНОЕ  
СРЕДСТВО)

алюминия гидроокись + магния гидроокись (альмагель)

омепразол

фамотидин

ранитидин

[T000360] ПОДПИСЫВАТЬ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В  
ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА, НЕ ДОСТИГШЕГО 15 ЛЕТ, ИМЕЮТ ПРАВО

один из родителей ребенка или законный представитель

любой близкий родственник

только мама ребенка

педагоги, воспитатели

[T000361] РИТМ ПУЛЬСА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

интервалу между пульсовыми волнами

силе, с которой нужно прижать лучевую артерию, чтобы полностью прекратились ее  
пульсовые колебания

наполнению артерии кровью

числу пульсовых волн за 1 минуту

[T000362] БРОНХОСКОПИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

эндоскопическим

лабораторным

рентгенологическим

радиоизотопным

[T000363] РЕАНИМАЦИЯ – ЭТО

комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности  
организма

разновидность несчастных случаев у детей

угнетение жизненных функций

совокупность неотложных состояний

[T000364] ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ - ЭТО

апноэ

тахипноэ

брадипноэ

диспноэ

[T000365] НА ЭЛЕКТРОДЫ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА НАКЛАДЫВАЮТСЯ САЛФЕТКИ,  
СМОЧЕННЫЕ

физиологическим раствором

спиртом

нашатырным спиртом

фурацилином

[T000366] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ I СТЕПЕНИ

переодеть в сухую одежду

обезболить

наложить мазевую повязку

наложить повязку с фурациллином

[T000367] ПРИЕМ «ЗАПРОКИДЫВАНИЕ ГОЛОВЫ + ВЫДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ  
ЧЕЛЮСТИ» ОБЕСПЕЧИВАЕТ

проходимость дыхательных путей

адекватное кровообращение

устойчивое положение туловища

адекватный уровень артериального давления

[T000368] ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ  
КРОВОТЕЧЕНИИ:

обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область

отвести в ближайшую поликлинику

провести промывание желудка

обезболить

[T000369] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический  
и психологический покой

проводить в поликлинику на прием к участковому врачу

успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача

вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом

[T000370] КОНТРОЛИРУЯ ПАРАМЕТРЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ  
ЛЕГКИХ, МЕДСЕСТРА РЕГУЛИРУЕТ

частоту дыхательных движений

частоту сердечных сокращений

артериальное давление

центральное венозное давление

[T000371] ОБМОРОК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

кратковременной потерей сознания  
снижением зрачковых реакций  
выпадением корнеального рефлекса  
полным исключением сознания с тотальной утратой восприятия

[T000372] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ

вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду  
вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды  
вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз  
вызвать газовую службу

[T000373] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

наложение окклюзионной повязки  
пункция плевральной полости  
наложение ватно-марлевой повязки  
остановка легочного кровотечения

[T000374] ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО

вызвать бригаду скорой медицинской помощи, оставив больного в том же положении, в котором он был найден  
обезболить  
уложить на спину  
уложить на левый бок

[T000375] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОНЕЧНОСТИ

иммобилизация поврежденной конечности  
давящая повязка на поврежденную конечность  
обезболивание  
воротник Шанца

[T000376] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

предотвратить травмы больного  
выпрямить конечности  
к голове приложить холод  
усадить больного

[T000377] НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ

сублингвально  
внутри  
подкожно  
ректально

[T000378] СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПРИ РАНЕНИИ В ЗАТЫЛОК

лежа на боку  
лежа на спине

лежа на животе  
в полусидящем положении

[Т000079] ПРИ СИЛЬНЫХ БОЛЯХ В ЖИВОТЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ  
нельзя вводить анальгетик  
необходимо ввести анальгетик  
можно дать спазмолитическое средство  
приложить к животу грелку

[Т000380] ПОТЕРПЕВШЕМУ С СИНДРОМОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ  
накладывают жгут выше места сдавливания перед освобождением конечности  
накладывают жгут выше места сдавливания после освобождения конечности  
накладывают асептическую повязку  
проводят профилактику пролежней

[Т000381] ИНТЕНСИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВКЛЮЧАЕТ  
мониторинг жизненно важных функций  
выявление проблем пациента  
выполнение мероприятий гигиенического ухода  
определение основных биохимических показателей крови

[Т000382] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ  
иммобилизацию табельными и подручными средствами  
сопоставление отломков кости  
вправление вышедшей наружу кости  
наложение стерильной повязки

[Т000383] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ  
все перечисленное  
наложение стерильной повязки  
иммобилизацию табельными средствами  
иммобилизацию подручными средствами

[Т000384] ПНЕВМОТОРАКС - ЭТО  
скопление воздуха в плевральной полости  
открытое ранение живота  
затрудненное дыхание  
иммобилизация грудной клетки

[Т000385] ПРИ ОТКРЫТОЙ РАНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО  
наложить окклюзионную повязку  
перевязать рану  
наложить шину  
наложить шину с возвращением костей в исходное положение

[Т000386] К ПЕРЕЧНЮ КОМПЛЕКТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

санитарная сумка с укладкой для оказания первой помощи, комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты  
комплект первой помощи санитарного дружинника  
индивидуальный комплект первой помощи при ЧС  
сумка неотложной помощи при ЧС

[Т000387] ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО  
запрокинуть голову, приподняв подбородок  
приподнять голову, поддерживая шею  
дыхательные пути открывать не обязательно  
запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик

[Т000388] ПРИ НАХОЖДЕНИИ В РАНЕ ИНОРОДНОГО ПРЕДМЕТА НЕОБХОДИМО  
не извлекать его из раны, наложить повязку вокруг него  
извлечь его из раны  
извлечь его, далее контролировать кровотечение из раны  
не предпринимать никаких действий, вызвать скорую медицинскую помощь

[Т000389] ЦЕЛЬ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ  
выявление различных травм  
оценка общего состояния пострадавшего  
выявление наружного кровотечения  
определение оптимального положения пострадавшего

[Т000391] ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ В ОБЛАСТИ ПРОМЕЖНОСТИ МОЖНО УДЕРЖАТЬ С ПОМОЩЬЮ ПОВЯЗКИ  
Т-образной  
черепашьей  
колосовидной  
працевидной

[Т000392] ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ НА КУЛЬТЕ КОНЕЧНОСТИ МОЖНО УДЕРЖАТЬ БИНТОВОЙ ПОВЯЗКОЙ  
возвращающейся  
колосовидной  
циркулярной  
черепашьей

[Т000393] СИМПТОМЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА  
местные, общие  
наружные, внутренние  
первичные, вторичные  
единичные, множественные

[Т000394] ВРЕМЕННЫЙ ГЕМОСТАЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ  
давящей повязкой  
наложением сосудистого шва

протезированием сосуда  
лигированием сосуда в ране

[T000395] ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В УСЛОВИЯХ ГИПОТЕРМИИ (30-31°C)  
СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

десять  
три  
пять  
двадцать

[T000396] ИНСТРУКТАЖИ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И  
ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БЫВАЮТ  
вводными, первичными, повторными  
вводными, начальными  
первичными, профессиональными  
повторными, профилактическими

[T000397] ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И  
ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ПРОВОДИТСЯ С ЛИЦАМИ

принимаемыми на временную и постоянную работу  
с высшим профессиональным образованием по специальности  
со стажем работы в такой же должности более 25 лет  
назначенным главным врачом медицинской организации

[T000398] ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ  
И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН  
ПРОВОДИТЬСЯ

непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих  
профессиональных обязанностей  
после прохождения работником испытательного срока  
по окончании первого трудового дня  
по распоряжению руководителя медицинской организации

[T000399] ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ  
И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВСЕ  
РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ ПРОХОДИТЬ

не реже одного раза в полгода  
не реже одного раза в год  
не реже одного раза в два года  
ежемесячно

[T000400] ЭПИФИЗАРНЫМ ХРЯЩОМ В СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

хрящевая пластинка роста между эпифизом и диафизом  
суставной хрящ эпифиза  
эпифиз на хрящевой стадии развития  
патологическое включение хрящевой ткани в костный эпифиз

[T000401] К ТРУБЧАТЫМ КОСТЯМ ОТНОСИТСЯ

лучевая  
пяточная  
грудина  
ребро

[T000402] НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПОВЯЗКА ДЕЗО НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ  
переломе ключицы  
переломе ребер  
ранении легкого  
ранении сердца

[T000403] ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ЗАЩИТНОЙ (АСЕПТИЧЕСКОЙ)  
ПОВЯЗКИ  
профилактика вторичного инфицирования  
остановка кровотечения  
постоянный доступ лекарственного вещества  
герметизация раны

[T000404] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-  
СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ  
возвышенное, полусидячее  
с приподнятым ножным концом кровати  
горизонтальное  
горизонтальное, с приподнятой головой

[T000405] НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ  
перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов  
непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких  
введение кардиамина  
уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье

[T000406] ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ  
ОБУСЛОВЛЕН  
расширением коронарных артерий  
расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий  
расширением периферических сосудов большого круга кровообращения  
урежением сердечного ритма

[T000407] РЕАНИМАЦИЮ МОЖНО ПРЕКРАТИТЬ ПРИ  
отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30  
минут  
отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10  
минут  
попадании желудочного содержимого в дыхательные пути  
появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей

[T000408] МЕСТОМ ПРИЛОЖЕНИЯ УСИЛИЙ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА  
ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ЯВЛЯЕТСЯ  
граница между средней и нижней третями грудины

верхняя треть грудины  
средняя треть грудины  
нижняя треть грудины

[T000409] РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ И ОБОРУДОВАНИЯ ПРИ  
ОТСУТСТВИИ ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА

не разрешается  
разрешается по согласованию с главврачом  
разрешается по согласованию с инженером по технике безопасности  
разрешается по усмотрению медсестры

[T000410] ХОЛОДИЛЬНИК ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖЕН  
РАЗМОРАЖИВАТЬСЯ И ПОДВЕРГАТЬСЯ ОБРАБОТКЕ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

неделю  
месяц  
3 месяца  
полгода

[T000411] СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ В СТАЦИОНАРЕ  
ПРОВОДИТСЯ ПЛАНОВО ОДИН РАЗ В

7 дней  
день  
2 недели  
месяц

[T000412] МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ  
МАСКИ

через 2 часа  
после каждой манипуляции  
через 6 часов  
1 раз в смену

[T000413] МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ  
ПЕРЧАТКИ

после каждой манипуляции  
в конце рабочего дня  
не меняет, двукратно протирая спиртом  
не меняет, однократно протирая спиртом

[T000414] БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

обеззараживания воздуха в помещениях  
освещения помещения  
отопления помещения  
вентиляции помещения

[T000415] ПЕРЧАТКИ, КОТОРЫЕ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИЩАЮТ РУКИ ОТ  
ПОРЕЗОВ РЕЖУЩИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

кольчужные  
латексные

нитриловые

виниловые

[T000416] ЦВЕТ ПАКЕТОВ И КОНТЕЙНЕРОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ  
ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

красный

желтый

белый

чёрный

[T000417] МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ  
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В

дезинфицирующий раствор

моющий раствор

раствор гипохлорида кальция

растворе перекиси водорода

[T000418] ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В

дезинфицирующий раствор

моющий раствор

раствор 3% перекиси водорода

раствор 70% этилового спирта

[T000419] УВЛАЖНЕНИЕ КИСЛОРОДА ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ АППАРАТА

Боброва

Илизарова

Кузнецова

Дитерикса

[T000420] МАММОГРАФ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

состояния молочных желез

центральной нервной системы

внутренних органов брюшной полости

внутренних органов грудной клетки

[T000421] ГЛЮКОМЕТР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ

глюкозы в крови

глюкозы в моче

кетоновых тел в моче

глюкозы в пищевых продуктах

[T000422] ШПРИЦ – РУЧКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ

инсулина

вакцины

гепарина

глюкозы

[T000423] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ЯВЛЯЕТСЯ

метеоризм  
запор  
непроходимость кишечника  
операция

[T000424] ЭЗОФАГОГASTРОДУОДЕНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА  
СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки  
толстой кишки  
прямой кишки  
мочевого пузыря

[T000425] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРМАННАЯ ПЛЕВАТЕЛЬНИЦА ДОЛЖНА БЫТЬ  
ЗАПОЛНЕНА НА 1/4 ЧАСТЬ РАСТВОРОМ

дезинфицирующим  
изотоническим  
гипертоническим  
физиологическим

[T000426] ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДМЕТЫ УХОДА

мочеприемник, абсорбирующее белье  
резиновый катетер  
грушевидный баллон  
резиновое судно

[T000427] ЯЧЕЙКИ ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВОГО МАТРАСА ЗАПОЛНЕННЫ

воздухом  
ватой  
водой  
песком

[T000428] ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЧЕРЕЗ  
НАЗОГASTРАЛЬНЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЮТ ШПРИЦ

Жане  
тюбик  
инъекционный  
ручку

[T000429] ЗОНА ПОКРАСНЕНИЯ И ОТЕКА В ОБЛАСТИ ОПЕРАЦИОННОГО ШВА  
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ

воспаления  
апоптоза  
репарации  
склероза

[T000430] ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ КАТЕТЕРА В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО  
ОБРАБОТАТЬ ОБЛАСТЬ УРЕТРЫ

антисептическим раствором  
5% раствором перманганата калия

0,5% раствором хлорамина  
раствором йода

[T000431] КАТЕТЕР ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО  
СМОЧИТЬ

стерильным глицерином  
70% раствором спирта  
раствором фурацилина  
раствором хлоргексидина

[T000432] ПРИ КОРМЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПИЩУ  
ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ)

38 – 40  
15 – 20  
25 – 30  
45 – 50

[T000433] ОСНОВНОЙ И НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ  
ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ В ОРГАНИЗМ

ингаляционный  
трансдермальный  
пероральный  
резорбтивный

[T000434] СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ОТНОШЕНИИ  
ЛИЦА, ПРИЗНАННОГО В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОМ ПОРЯДКЕ  
НЕДЕЕСПОСОБНЫМ, ПОДПИСЫВАЕТ

опекун  
попечитель  
главный врач  
прокурор

[T000435] ПРАВО ПАЦИЕНТА НА ДОПУСК К НЕМУ АДВОКАТА ИЛИ ЗАКОННОГО  
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДЛЯ ЗАЩИТЫ СВОИХ ПРАВ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНО

по желанию пациента  
с разрешения главного врача  
с разрешения врачебной комиссии  
по решению суда

[T000436] ИГЛА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В  
ГРАДУСАХ)

90  
60  
45  
30

[T000437] ИГЛА ПРИ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В  
ГРАДУСАХ)

45

60  
90  
30

[T000438] ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ  
ОДНОГО ЧАСА, ТАК КАК

могут образоваться пролежни в стенке кишечника  
утомительно для пациента  
прекращается лечебный эффект  
заканчивается её стерильность

[T000439] ЖГУТ ЭСМАРХА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

для остановки артериального кровотечения  
для остановки венозного кровотечения  
для остановки капиллярного кровотечения  
при внутривенных инъекциях

[T000440] ШИНА ДИТЕРИХСА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

бедренной кости  
плечевой кости  
локтевой кости  
ключицы

[T000441] ШИНА КРАМЕРА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ

переломах плечевой кости  
переломах ключицы  
повреждении тазобедренного сустава  
повреждении коленного сустава

[T000442] ТЕСТ ПОЛОСКИ НА НАЛИЧИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ ИСПОЛЬЗУЮТ  
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

сахарный диабет  
мочекаменную болезнь  
цистит и уретрит  
гломерулонефрит

[T000443] ДЕФИБРИЛЛЯТОР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма  
исследования работы головного мозга  
ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата  
регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца

[T000444] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЦИАНОЗА, КАШЛЯ ВО ВРЕМЯ ВВЕДЕНИЯ  
ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА НЕОБХОДИМО

немедленно извлечь зонд  
вызвать врача  
временно прекратить введение зонда  
начать искусственную вентиляцию легких

[T000445] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ  
ИСПОЛЬЗУЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

беротек  
морфин  
папаверин  
клонидин (клофелин)

[T000446] ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ  
ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ТРЕБУЕТСЯ ДИЕТА, БОГАТАЯ

калием  
углеводами  
железом  
йодом

[T000447] ПРИ ПРИЕМЕ АНТИБИОТИКОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДИСБАКТЕРИОЗА  
ПРИМЕНЯЮТ

линекс  
де-нол  
гевискон  
флутиказон

[T000448] К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ  
ОТНОСИТСЯ

раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта  
дисбактериоз  
гипотензия  
тромбоз

[T000449] ПРИЕМ АНТИГИСТАМИННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

сонливость, ухудшение внимания  
брадикардию  
остеопороз  
гипертензию

[T000450] ПРИЗНАК ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНА

гематурия  
дизурия  
никтурия  
полиурия

[T000451] СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВВОДЯТ ВНУТРИВЕННО ПОД КОНТРОЛЕМ

пульса  
частоты дыхания  
артериального давления  
диуреза

[T000452] СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА

подкожно, внутривенно  
внутрикожно, внутривенно

внутривенно, в полости  
подкожно, эндолюмбально

[T000453] ОСОБЕННОСТИ ПРИЕМА АНТАЦИДОВ

спустя 1,5 - 2 часа после приема пищи и на ночь  
за час до еды  
спустя 1,5 - 2 часа после приема пищи  
во время еды

[T000454] ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ ЧАЩЕ ВСЕГО  
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПО ИНСТРУКЦИИ

за час до еды  
во время еды  
сразу после еды  
не связано с приемом пищи

[T000455] ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

1-2 минут  
10-15 минут  
15-20 минут  
20-25 минут

[T000456] ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОМ РИФАМПИЦИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ  
ТУБЕРКУЛЕЗА МОЧА ОКРАШИВАЕТСЯ В ЦВЕТ

оранжевый  
синий  
фиолетовый  
зеленый

[T000456] ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО

постоянно менять места инъекций  
не дожидаться полного испарения спирта  
ввести иглу параллельно поверхности кожи  
поесть через час после инъекции

[T000457] ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВВОДЯТ ИНСУЛИН

короткого действия  
среднего действия  
длительного действия  
сверхдлительного действия

[T000458] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ  
БРОНХАЛЬНОЙ АСТМЕ

ингаляционный  
внутримышечный  
через рот  
сублингвальный

[T000459] ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ

после еды

запивать небольшим количеством воды

не размельчать перед употреблением

запивать апельсиновым соком

[T000460] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА СОСТАВЛЯЕТ

4-6 часов

1-2 часа

8-10 часов

10-12 часов

[T000461] ПРИЕМ ПРЕДНИЗОЛОНА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ РАЗВИТИЕ

стероидной язвы

гипотензии

гиперкалиемии

дистрофии

[T000462] АНТИБИОТИКИ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

бактериальной инфекции

лихорадке

кашле

вирусной инфекции

[T000463] ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

0,9% раствор натрия хлорида

5% раствор глюкозы

2% раствор новокаина

10% раствор хлористого кальция

[T000464] АНТИСЕПТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ

70°

30°

40°

95°

[T000465] ВОССТАНАВЛИВАЕТ КИШЕЧНУЮ МИКРОФЛОРУ

хилак форте

лоперамид

холензим

панкреатин

[T000466] ГИПОТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ МАГНИЯ СУЛЬФАТ ОКАЗЫВАЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ

внутривенно

перорально

энтерально

ректально

[T000467] ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТОВ НИТРОФУРАНОВОГО РЯДА РЕКОМЕНДУЮТ

обильное питье

прием витамина С

прием препарата до еды

ограничение молочных продуктов

[T000468] ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА С НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, РЕЧИ ПРИМЕНЯЮТ

циннаризин

амитриптилин

феназепам

гипотиазид

[T000469] ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ НЕЙТРАЛИЗУЮТ

антацидные препараты

ферменты

антибиотики

слабительные средства

[T000470] ПРИ ВВЕДЕНИИ НОРАДРЕНАЛИНА ПОДКОЖНО ВОЗНИКАЕТ

некроз

аллергия

бронхоспазм

коллапс

[T000471] ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ЖЕЛЧЕГОННОЕ ДЕЙСТВИЕ

холензим

лоперамид

бисакодил

панкреатин

[T000472] КОДЕИН

противокашлевое средство

ноотроп

местный анестетик

ненаркотический анальгетик

[T000473] ТРИМЕПЕРИДИН (ПРОМЕДОЛ)

наркотический анальгетик

психостимулятор

аналептик

ненаркотический анальгетик

[T000474] ФЕНТАНИЛ

наркотический анальгетик

психостимулятор

аналептик  
ненаркотический анальгетик

[T000475] АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К  
противовосполительным препаратам  
гормональным препаратам  
гипотензивным средствам  
противоглистным средствам

[T000476] МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ (АНАЛЬГИН)  
ненаркотический анальгетик  
гипотензивное средство  
противоглистное средство  
гормональный препарат

[T000477] СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ  
нефрон  
ацинус  
долька  
фолликул

[T000478] В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕДМЕТА ТРУДА ВСЕ ПРОФЕССИИ  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСЯТСЯ К ТИПУ  
«человек – человек»  
«человек – живая природа»  
«человек – техника» (неживая природа)  
«человек – знаковая система»

[T000479] ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ  
воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической  
природы  
давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций  
коррупционному воздействию  
уголовному преследованию

[T000480] ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ  
РАБОТНИКОВ ЗА РЕЗУЛЬТАТЫ СВОЕГО ТРУДА ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ  
постоянного напряжения и стресса  
желания сменить профессию  
уйти в отпуск  
посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

[T000481] ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ  
ЛЕЧЕНИЕМ  
этиотропным  
патогенетическим  
симптоматическим  
паллиативным

[T000482] УДАЛЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ  
радикальным  
паллиативным  
симптоматическим  
патогенетическим

[T000483] НАЛОЖЕНИЕ ГАСТРОСТОМЫ ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ  
ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ  
паллиативным  
радикальным  
симптоматическим  
патогенетическим

[T000484] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ  
антибиотики, отхаркивающие  
антибиотики, диуретики  
бронхолитики, глюкокортикостероиды  
бронхолитики, диуретики

[T000485] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА БОЛЬ КУПИРУЕТСЯ  
наркотическими анальгетиками  
бета-блокаторами  
диуретиками  
статинами

[T000486] ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ II СТАДИИ ПРОВОДЯТ  
постоянно  
коротким курсом  
при ухудшении эпизодически  
сезонно

[T000487] АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ  
ПРИНИМАТЬ  
через 10 мин после еды  
за 10 мин. до еды  
за 20 мин. до еды  
за 30 мин. до еды

[T000488] РАСТВОР ПРИ ЗАКАПЫВАНИИ В УХО ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)  
37  
40  
49  
24

[T000489] ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДКОЖНО ВВОДЯТ В ОБЪЕМЕ НЕ  
БОЛЕЕ  
2 мл  
3 мл

4 мл

5 мл

[T000490] СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ  
ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)

38

40

34

28

[T000491] ИЗОТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ ИМЕЕТ  
КОНЦЕНТРАЦИЮ

0,9%

10%

1%

0,1%

[T000492] ПРИ ПРИЕМЕ ГЕРИАТРИЧЕСКИМИ ПАЦИЕНТАМИ В-БЛОКАТОРОВ  
МЕДСЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ

артериальное давление, пульс

массу тела

состояние полости рта

суточный диурез

[T000493] ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПИАТОВ У ЛЮДЕЙ, СТРАДАЮЩИХ  
ОТ БОЛИ

вызывает психологическую зависимость

не вызывает психологической зависимости

не вызывает физической зависимости

вызывает изменение типа личности человека

[T000494] НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ  
ВЫЗЫВАЮТ

желудочно-кишечные кровотечения

анемию

одышку

снижение артериального давления

[T000495] ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ПОКАЗАНО ПРИ

ревматизме

бронхите

гепатите

холецистите

[T000496] ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К

бронхоскопии

рентгеноскопии

томографии

флюорографии

[T000497] ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИМЕНЕНИИ  
ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ

кандидоз полости рта  
лунообразное лицо  
стероидный диабет  
стероидная язва

[T000498] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА ПРИ  
ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИМЕНЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ РЕКОМЕНДУЮТ

тщательное полоскание рта  
применение до еды  
применение сразу после еды  
запивать соком

[T000499] «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

подозрении на инфекционное заболевание  
подтверждении диагноза инфекционного заболевания  
установлении границ эпидемического очага  
установлении числа контактных

[T000500] В СЛУЧАЕ ПЕДИКУЛЕЗА НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ  
КАРТЫ СТАВЯТ ОБОЗНАЧЕНИЕ

«Р»  
«А»  
«В»  
«В-20»

[T000501] ТЕМПЕРАТУРУ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ, ГДЕ ХРАНЯТ  
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, РЕГИСТРИРУЮТ В  
СПЕЦИАЛЬНОМ ЖУРНАЛЕ

каждые 12 часов  
каждый час  
ежедневно  
1 раз в 7 дней

[T000502] ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

выявления инфекционного заболевания  
вызова скорой медицинской помощи  
оказания доврачебной помощи  
производственной травмы

[T000504] ПРИ ПОБОЧНОМ ДЕЙСТВИИ ВАКЦИНЫ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

экстренное извещение  
карта здоровья  
медицинская карта стационарного больного  
единый талон амбулаторного пациента

[Т000505] ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

вакцины  
витамины  
антибиотики  
пробиотики

[Т000506] ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

человек  
животное  
насекомое  
пресмыкающееся

[Т000507] МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, РАСПРОСТРАНЯЮЩЕЕСЯ НА НЕСКОЛЬКО СТРАН И КОНТИНЕНТОВ – ЭТО

пандемия  
эпидемия  
эндемия  
спорадические заболевания

[Т000508] К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ

патогенность  
профильность  
комплиментарность  
востребованность

[Т000509] ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

инкубационный период  
продромальный период  
период развития основных клинических явлений  
исход

[Т000512] В КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВХОДЯТ

маршрутная карта диспансеризации, паспорт здоровья  
амбулаторная карта пациента, карта выбывшего из стационара  
карта стационарного больного, амбулаторная карта  
маршрутная карта диспансеризации, паспорт болезни

[Т000513] ИНФОРМАЦИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕЩЕННОЛЕТНИХ И ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ ВНОСЯТСЯ В

паспорт здоровья  
учетную форму № 25/у-04  
маршрутную карту

карту учета диспансеризации

[T000514] ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ  
после каждой генеральной уборки

1 раз в месяц

ежедневно

1 раз в 10 дней

[T000515] ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ  
В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ В ЖУРНАЛ

контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря

учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб

кварцевания кабинета

генеральной уборки

[T000516] ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
(ИСМП) РАЗВИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ

источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека

источника инфекции, механизмов и факторов передачи

источника инфекции

источника инфекции и восприимчивого человека

[T000517] К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ  
ОТНОСИТСЯ

медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях

медицинская карта стационарного больного

статистическая карта выбывшего из стационара

направление на лечение в стационарных условиях

[T000518] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ  
ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО ЗАПОЛНЯЕТСЯ

извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого  
злокачественного образования

экстренное извещение об инфекционном заболевании

листок нетрудоспособности

направление на госпитализацию

[T000519] ЖУРНАЛ ПРИЕМА И ПЕРЕДАЧИ ДЕЖУРСТВ СОДЕРЖИТ

перечень срочных назначений

температурный лист

паспортные данные пациента

отказ от госпитализации

[T000520] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

экстренное извещение об инфекционном заболевании

журнал учета приема больных и отказов в госпитализации

журнал учета амбулаторных больных

статистическую карту выбывшего из стационара

[Т000521] НАЗНАЧЕННАЯ ВРАЧОМ ДИЕТА ФИКСИРУЕТСЯ В  
листе назначений  
требовании на лекарственные препараты  
истории болезни  
температурном листе

[Т000522] ЖУРНАЛ УЧЕТА ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ВИЧ ЗАПОЛНЯЕТ  
процедурная медицинская сестра  
палатная медицинская сестра  
старшая медицинская сестра  
операционная медицинская сестра

[Т000523] ЖУРНАЛ НАЗНАЧЕНИЙ ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА  
ЗАПОЛНЯЕТ  
ежедневно  
всегда после каждой выполненной манипуляции  
2 раза в день  
1 раз в неделю

[Т000524] ТРЕБОВАНИЕ В АПТЕКУ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЭТИЛОВОГО СПИРТА  
ЗАВЕРЯЕТСЯ  
главным врачом  
старшей медсестрой  
главной медсестрой  
заведующим отделением

[Т000525] ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА  
ЗАНОСИТ В  
температурный лист  
историю болезни  
лист назначений  
дневник наблюдений

[Т000526] ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В ЛЕЧЕБНОЕ  
ОТДЕЛЕНИЕ ВЕДЕТ  
постовая медицинская сестра  
старшая медицинская сестра  
медсестра приемного отделения  
медсестра процедурного кабинета

[Т000527] МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ  
журнал учета работы бактерицидной лампы  
журнал отказа от госпитализации  
журнал учета санпросвет работы  
журнал перевязок

[Т000528] МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ  
ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ ЗАПОЛНЯЕТ  
приемную квитанцию

медицинскую карту стационарного больного  
журнал учета приема больных  
статистическую карту выбывшего из стационара

[T000529] ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ  
ОШИБКИ И ОПЕЧАТКИ

не допускается ни одной  
возможна одна  
возможны две  
допускается не более трех

[T000530] ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ (УСТАНОВКИ)  
ЗАПОЛНЯЕТСЯ

при каждом включении  
ежедневно  
1 раз в неделю  
1 раз в месяц

[T000531] ЗАПИСЬ О ВВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА  
НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ В

журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и  
психотропных веществ, а так же в истории болезни  
листе назначений  
журнале учета лекарственных препаратов  
процедурном журнале

[T000532] В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА  
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных  
осложнений  
обработать инфильтрат 5% раствором йода  
проконсультироваться с хирургом и направить пациента на УВЧ-терапию  
отменить последующие инъекции

[T000533] В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ  
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И  
СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ

фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни  
диагноз болезни пациента  
путь введения препарата  
количество препарата

[T000534] ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТУ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО И  
НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

делает запись о результатах выполнения в медицинской документации  
в устной форме сообщает о выполнении манипуляции сестре хозяйке  
в устной форме сообщает о выполнении манипуляции лечащему врачу  
не делает соответствующей записи в медицинскую документацию

[T000535] ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ЧЕЛОВЕКА НА ЛЮБОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

обязательно в письменном виде

желательно

не обязательно

зависит от конкретного случая

[T000536] ГРАФИЧЕСКИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ В ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ ПАЦИЕНТА ВЫПОЛНЯЕТ

медицинская сестра палатная (постовая)

заведующий отделением

процедурная медицинская сестра

старшая медицинская сестра отделения

[T000537] ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

азопирамовой пробы

ортотолуидиновой пробы

бензидиновой пробы

озоновой пробы

[T000538] ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

ежедневно

1 раз в неделю

1 раз в месяц

ежемесячно

[T000539] ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ

после каждого кварцевания

в конце рабочей смены

перед началом рабочей смены

1 раз в неделю

[T000540] ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ "ПОРЦИОННИК НА ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ"

ежедневно

перед каждым приемом пищи

2 раза в день

1 раз в неделю

[T000541] СПИСОК ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИИ (ПОДРАЗДЕЛЕНИИ) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ СПРАВОЧНОГО СТОЛА СОСТАВЛЯЕТСЯ

ежедневно медицинской сестрой ночной смены

старшей медицинской сестрой

заведующим отделением

процедурной медицинской сестрой

[Т000542] ДНЕВНИК В "МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО" (ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ) Ф N 003/У-80 ЗАПОЛНЯЕТ

лечащий врач

постовая медицинская сестра

старшая медицинская сестра

заведующий отделением

[Т000543] ЛИСТ УЧЕТА ВОДНОГО БАЛАНСА ЗАПОЛНЯЕТ

медицинская сестра

пациент

лечащий врач

старшая медсестра

[Т000544] "ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ" ПАЦИЕНТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ

ежедневно утром и вечером

ежедневно утром

ежедневно вечером

через день

[Т000545] К ГРУППЕ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ

ацикловир

дроперидол

парацетамол

протамин сульфат

[Т000546] ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА ПРЕПАРАТОВ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ИНСУЛИН

гипогликемические средства

антисептики

кардиопротекторы

ферментные препараты

[Т000547] ПЛАНИРОВАНИЕМ СЕМЬИ ЗАНИМАЮТСЯ

центры планирования семьи

смотровые кабинеты поликлиник

родильные дома

врач-гинеколог участковый

[Т000548] ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЛИЦ, ПОСТУПАЮЩИХ В СТАЦИОНАР, ВЕДЕТСЯ

журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации (ф001/у)

медицинская карта стационарного больного ф003/у

листок учета движения больных и коечного фонда ф007/у

статистическая карта выбывшего из стационара ф066/у

[Т000549] АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК (ОТЕК КВИНКЕ) ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

в области губ, щек, гортани

на передней поверхности груди и живота

на спине  
в области кистей и стоп

[T000550] ПРОЯВЛЕНИЕМ КОЛЛАПСА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

потеря сознания  
заторможенность  
гиперемия кожных покровов  
проливной пот

[T000551] АКТИВНЫЙ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ ПОСЛЕ

перенесенного инфекционного заболевания  
приёма препаратов интерферона  
вакцинации  
введения иммуноглобулина

[T000552] К МЕРОПРИЯТИЯМ В ОЧАГЕ ОСТРОГО КИШЕЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

установление карантина 7 дней и обследование контактных лиц  
установление карантина 35 дней в очаге инфекции  
проведение вакцинации в очаге инфекции  
соблюдение безмолочной диеты

[T000553] ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ

стрептококковая инфекция  
пищевая аллергия  
врожденный порок сердца  
поллиноз

[T000554] СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

вакцинации и ревакцинации  
пробы Манту  
Диаскин-теста  
рентгенографии

[T000555] ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ГРИППА

влажная уборка и проветривание помещения  
бывшие в контакте с больными, не привитые и не болевшие подлежат срочной иммунизации  
разобщение контактных на 7 дней после последнего случая заболевания  
очаговая дезинфекция

[T000556] ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ КОРИ

влажная уборка, проветривание помещения  
двукратное бактериологическое обследование контактных  
очаговая дезинфекция  
заключительная дезинфекция

[T000557] ЕДИНИЦЕЙ УЧЕТА ВАКЦИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

доза  
упаковка  
миллилитр  
ампула

[T000558] ОСНОВНЫМ НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

возраст  
гиподинамия  
ожирение  
дислипидемия

[T000559] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА  
предупреждение отклонений в здоровье и заболеваний  
выявление вируса  
общение с пациентом  
организацию занятий

[T000560] НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ  
первая вакцинация против гепатита В  
вакцинация против туберкулеза  
первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка  
вакцинация против полиомиелита

[T000561] СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ  
хоспис  
поликлиника  
пансионат  
станция скорой медицинской помощи

[T000562] ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ  
снижения восприимчивости к инфекционным заболеваниям  
разрыва путей передачи возбудителей  
обезвреживания источника инфекции  
уничтожения возбудителей заболеваний

[T000563] ДИЕТА ПРИ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ  
ограничение жиров и углеводов  
увеличение потребления жидкости и белков  
ограничение жидкости и соли  
увеличение потребления жиров и минералов

[T000564] К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА  
ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ  
пола и возраста  
повышенного кровяного давления  
излишнего веса и ожирения

пониженной физической активности

[T000565] СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ «0 – 1 – 6» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ

вирусного гепатита В

гриппа

дифтерии, коклюша, столбняка

кори, ветряной оспы, краснухи

[T000566] К ВАКЦИНАЦИИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

гриппа и бешенства

полиомиелита

вирусного гепатита В

кори

[T000567] К МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

поликлиника

хоспис

пансионат

санаторий-профилакторий

[T000568] ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕНА НА

здоровое население, имеющее риск инфицирования

пути передачи возбудителей

источник инфекции

возбудителей заболевания

[T000569] В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ОГРАНИЧИВАЮТ ПРИЕМ

поваренной соли

углеводов

перца и помидоров

растительного масла

[T000570] В РАЗВИТИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

нарушение липидного обмена

очаг хронической инфекции

длительное переохлаждение

прием снотворных

[T000571] "СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ДУХОВНОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ" ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ЭТО

здоровье  
диспансеризация  
профилактика  
политика

[T000572] ДИЕТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ  
ограничение острых и мясных блюд из свинины и баранины  
увеличение потребления жидкости и сладостей  
ограничение жидкости и соли  
увеличение потребления жиров и пряностей

[T000573] ПРИЧИНОЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА II ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ  
нарушение углеводного и липидного обмена  
недосыпание  
алкоголизм  
пребывание на солнце

[T000574] К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА  
ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ  
наследственности  
повышенного кровяного давления  
излишнего веса и ожирения  
пониженной физической активности

[T000575] НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ  
РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ  
половозрастная принадлежность  
употребление табака и алкоголя  
несбалансированное питание  
недостаточная физическая активность

[T000576] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА  
усиливает и ускоряет негативные обменные процессы  
облегчает течение всех болезней  
не оказывает влияния  
способствует повышению устойчивости к болезням

[T000577] КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ, МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР  
ВРАЧАМИ НЕСКОЛЬКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ И ПРИМЕНЕНИЕ НЕОБХОДИМЫХ  
МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ОТНОШЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП  
НАСЕЛЕНИЯ – ЭТО  
диспансеризация  
профилактика  
здоровье  
политика

[T000579] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ  
определение состояния здоровья пациента  
проведение реабилитационных мероприятий

проведение лечебно-оздоровительных мероприятий  
своевременное выявление инфекционных заболеваний

[T000580] МАММОГРАФИЯ ПОСЛЕ 40 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ЖЕНЩИНАМ

1 раз в два года  
по показаниям  
2 раза в год  
ежегодно

[T000581] ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

соблюдении режима физической активности, диеты, здорового образа жизни  
физиотерапевтических методах лечения  
механических методах лечения, в занятиях лечебной физкультурой  
медикаментозной терапии

[T000582] В СЕРТИФИКАТЕ ОТМЕЧАЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕННОЙ  
ПРИВИВКЕ

вид препарата, серия, контрольный номер  
вид препарата, серия  
вид препарата, цвет вакцинного препарата  
вид препарата, срок годности

[T000583] ЦЕЛЬЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СРЕДИ  
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам,  
касающимся сохранения и укрепления здоровья  
обучение правилам ведения домашнего хозяйства с учетом гигиенических и социально  
культурных традиций  
расширение знаний в медико-гигиенических вопросах, подготовка к действиям в  
экстремальных условиях  
обучение правилам оказания первой помощи при заболеваниях и травмах

[T000585] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ И ЧАСТЫМ ВИДОМ ИНВАЛИДНОСТИ  
ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППА ИНВАЛИДОВ

по общему заболеванию  
труда  
войны  
с детства

[T000586] ПРИНЦИПОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАНИЯ КОНТИНГЕНТА ДЛЯ  
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

выделение групп, однородных по состоянию здоровья и степени активности  
патологического процесса  
выявление заболеваний на ранних стадиях и проведение лечебно-оздоровительных  
мероприятий  
накопление контингентов в легких группах за счет уменьшения их в тяжелых  
выявление ранних стадий заболеваний по степени активности

[T000587] ПОКАЗАТЕЛЬ «ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ» ОТРАЖАЕТ ОТНОШЕНИЕ

количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации

числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения

численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей к числу зарегистрированных случаев заболеваний

числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

[T000588] ОДНОЙ ИЗ ГРУПП УЧЕТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

здоровые

женщины

подростки

дети

[T000589] ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ

факторы, способствующие развитию заболеваний

мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований

случайные ошибки в исследованиях

факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

[T000590] ПОНЯТИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ОЧАГ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим

территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина

территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания

территория, на которой длительное время сохраняются заболевания среди диких животных

[T000591] ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

контагиозность

тяжесть течения

острое течение

переход в хроническую форму

[T000592] НОСИТЕЛЬСТВО - ЭТО ТАКАЯ ФОРМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МИКРО- И МАКРООРГАНИЗМА, ПРИ КОТОРОЙ

микроб не вызывает патологических изменений в тканях

возникают патологические изменения в органах и тканях

характерна крайне тяжелая степень поражения тканей

происходит гибель микроорганизма

[T000593] ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ОКАЗЫВАЕТ НА ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ

увеличивает жизненную ёмкость лёгких  
нормализует процессы торможения и возбуждения в коре головного мозга  
улучшает периферическое кровообращение  
понижает артериальное давление

[T000594] ПРЕВЕНТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ НАПРАВЛЕНА НА СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЗА СЧЕТ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

устранение стойкой нетрудоспособности  
лечебный процесс  
сокращение временной нетрудоспособности

[T000595] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЛЮКОЗУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

определить уровень глюкозы в крови натощак  
провести глюкозотолерантный тест  
ограничить употребление углеводов  
определить уровень базального инсулина

[T000596] БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

врача-аллерголога  
врача-инфекциониста  
врача-онколога  
врача-хирурга

[T000597] К МЕТОДАМ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

обращаемость за медицинской помощью  
перепись населения  
перепись больных  
антропометрическое измерение

[T000598] К ЗАБОЛЕВАНИЯМ С НАСЛЕДСТВЕННЫМ ПРЕДРАСПОЛОЖЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ

бронхиальная астма  
туберкулез  
легочный протеиноз  
пневмония

[T000603] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТАБАКОЗАВИСИМОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ

психотерапия, заместительная терапия  
физиотерапия, фармакотерапия  
дыхательная гимнастика, фитотерапия  
гелиотерапия, аэротерапия

[T000604] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧЕНИЕ СОЛИ В СУТКИ ДО

5 г  
6 г  
10 г  
15 г

Т000605] К ОСМОТРУ ПАЦИЕНТА С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА С ЧАСТЫМИ РЕЦИДИВАМИ ПРИВЛЕКАЕТСЯ

врач-онколог  
врач-невролог  
врач-эндокринолог  
врач-оториноларинголог

[Т000606] ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА НАБЛЮДАТЬ ЗА РЕБЕНКОМ В ТЕЧЕНИЕ

30 минут  
1-го часа  
2-х часов  
3-х часов

[Т000607] ПРИ ЛЮБОМ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРОВЕСТИ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

выделений больного  
одежды больного  
посуды больного  
постельного белья

[Т000608] ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

воздух, пыль в помещении  
вода  
насекомые  
инъекционные инструменты

[Т000609] ДЛИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СОЛНЕЧНЫХ ЛУЧЕЙ – ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

злокачественные опухоли кожи  
болезней сердечно-сосудистой системы  
болезни выделительной системы  
болезней пищеварения

[Т000610] СУХОЙ ВОЗДУХ, ПЫЛЬ – ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

органов дыхания  
мочевыделительной системы  
эндокринной системы  
нервной системы

[Т000611] В СООТВЕТСТВИИ С САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НЕПРЕРЫВНОЙ РАБОТЫ ВЗРОСЛОГО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

ПЕРСОНАЛЬНЫМ КОМПЬЮТЕРОМ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ,  
МИНИМАЛЬНЫЙ ПЕРЕРЫВ \_\_\_\_\_ МИНУТ

2 часа; 15 минут

3 часа; 15 минут

4 часа; 30 минут

5 часов; 45 минут

[Т000612] ЗАКАЛИВАЮЩАЯ ПРОЦЕДУРА ДЛЯ ОРГАНИЗМА ДОЛЖНА  
ЗАКАНЧИВАТЬСЯ

согреванием

охлаждением

обливанием холодной водой

охлаждением стоп

[Т000613] СТРЕССОВЫЕ СИТУАЦИИ, СМЕНА ЧАСОВЫХ ПОЯСОВ, НАРУШЕНИЕ  
РЕЖИМА ТРУДА И ОТДЫХА ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ

биоритмов

качества жизни

стиля жизни

принципов рационального питания

[Т000614] С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА И  
ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ ПРОВОДИТСЯ

флюорографическое обследование прикрепленного контингента населения

работа в эпидемическом очаге

организация и проведение школ здоровья

организация и проведение вакцинации на участке

[Т000615] ОБЩЕЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ МОЖЕТ БЫТЬ

повышение температуры

появление гиперемии кожи

отечность мягких тканей

небольшой инфильтрат

[Т000616] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ  
УПРАЖНЕНИЯ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЕ

наклоны туловища

бег

приседания

быструю ходьбу

[Т000617] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

целевое санитарно-гигиеническое воспитание

предупреждение развития профессиональных заболеваний

снижение влияния факторов риска

формирование здорового образа жизни

[Т000618] СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  
выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска

ранней диагностикой заболеваний  
снижением инвалидности  
воздействием через средства массовой информации

[T000619] ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ  
СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИВАТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ БОГАТЫХ  
белками  
калием  
углеводами  
клетчаткой

[T000620] ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА БОЛЬНОМУ ЯЗВЕННОЙ  
БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ  
механически и химически щадящее питание  
разгрузочные дни  
ограничение животных жиров  
повышенное количество белка

[T000621] В ПИТАНИИ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ  
ОГРАНИЧИВАЮТ  
поваренную соль  
белки  
растительные жиры  
витамины

[T000622] ОСНОВНЫМ МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ  
ожирение  
возраст  
пол  
наследственность

[T000623] НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ  
наследственность  
табакокурение  
респираторные заболевания  
гиподинамия

[T000624] ОСНОВНЫМ МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ  
курение  
возраст  
гиподинамия  
пол

[T000625] К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО  
ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ  
ожирение

наследственность

возраст

пол

[T000626] К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

наследственность

ожирение

гиподинамия

нерациональное питание

[T000627] ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

переохлаждение

перегревание

переедание

недостаточное питание

[T000628] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

санации очагов инфекции

санаторно-курортном лечении

диспансерном наблюдении

противорецидивной терапии

[T000629] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТЕОПОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

гиподинамия и избыточный вес

ревматизм

хронический очаг инфекции

психическое перенапряжение

[T000630] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПИТАНИИ ДОЛЖНО БЫТЬ

ограничение жиров

ограничение белков

увеличение углеводов

увеличение содержания соли

[T000631] ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ

дыхательной системы

нервной системы

сердечно-сосудистой системы

эндокринной системы

[T000632] ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ведение здорового образа жизни

восстановление после заболеваний

лечение обострений заболеваний  
профилактика осложнений

[T000633] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ  
ВКЛЮЧАЕТ

формирование здорового образа жизни  
предотвращение осложнений заболевания  
предотвращение рецидивов заболевания  
назначение белковой диеты

[T000634] ПИЩЕВОЙ РАЦИОН ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ  
ограниченное количество углеводов  
большое количество углеводов  
большое количество белка  
ограниченное количество белков

[T000635] КУРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА  
бронхита  
гастрита  
гепатита  
ожирения

[T000636] ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ  
наследственная предрасположенность  
гиподинамия  
интенсивные физические нагрузки  
нерациональное питание

[T000637] ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ  
заболеваний органов дыхания  
сердечно-сосудистых заболеваний  
заболеваний почек  
заболеваний пищеварительной системы

[T000638] НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ  
РИСКА РАЗВИТИЯ  
сердечно-сосудистых заболеваний  
обструктивного бронхита  
заболеваний почек  
психических заболеваний

[T000639] РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ  
ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В  
проведении бесед по формированию здорового образа жизни  
создании профилактических программ  
лечении заболеваний на ранних стадиях  
предупреждении рецидива заболевания

[T000640] ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ДОЛЖНА

быть адекватной  
уменьшаться  
увеличиваться  
отсутствовать

[T000641] ОГРАНИЧЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ КАНЦЕРОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ

онкологических  
сердечно-сосудистых  
эндокринных  
нервных

[T000642] ПРОФИЛАКТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

предупреждение абортов  
высококалорийное питание  
лечение соматических заболеваний  
низкокалорийное питание

[T000643] ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

ожирения  
бронхита  
гепатита  
гастрита

[T000644] РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОПРИЯТИЕМ

первичной профилактики  
вторичной профилактики  
третичной профилактики  
популяционной профилактики

[T000645] ПРИ ОЖИРЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ РЕКОМЕНДУЮТ

увеличить  
уменьшить  
не изменять  
исключить

[T000647] К СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

неблагоприятные условия труда  
качество медицинской помощи  
возраст родителей  
загрязнение окружающей среды

[T000648] К СОЦИАЛЬНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

отягощенная наследственность

качество медицинской помощи  
условия труда  
качество питания

[T000649] К МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

низкий уровень доступности и качества медицинской помощи  
отягощенная наследственность  
низкий материальный уровень жизни  
несбалансированное питание

[T000650] К ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

табакокурение  
отягощенная наследственность  
ослабление иммунитета  
возраст

[T000651] ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

наследственные иммунологические дефекты  
действие радиации  
действие химических канцерогенов  
действие инфекционных агентов

[T000652] ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

действие химических канцерогенов  
наследственная предрасположенность  
иммунологические дефекты  
предрасполагающие заболевания

[T000653] МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

целевыми  
предварительными  
предупредительными  
текущими

[T000654] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ

постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации  
Министерство здравоохранения  
медицинские университеты  
ведущие специалисты, главные врачи, руководители предприятий

[T000655] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ

выявления ранних форм заболеваний и факторов риска  
коррекции лечения

выявления заболеваний на поздних стадиях  
формирования отчетности

[T000656] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С  
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ

1-2 раза в год

1 раз в год

3-6 раз в год

3-5 раз в год

[T000657] ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКУ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОВОДИТЬ

медперсонал, прошедший подготовку в области вакцинопрофилактики

участковая медсестра

фельдшер

процедурная медсестра

[T000658] ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО  
ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ

вакцинация в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет

вакцинация на 3 – 7 день жизни, первая ревакцинация в 7 лет, вторая ревакцинация в 14 лет

первая вакцинация в 3 месяца, вторая вакцинация в 4,5 месяца, третья вакцинация в 6 месяцев

только по эпидемическим показаниям

[T000659] АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ВСЕХ ВИДОВ  
ВАКЦИН

сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение

острое респираторное вирусное заболевание

переливание крови или иммуноглобулинов в анамнезе

наличие насморка без температуры

[T000660] ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ

в 3 месяца

на 3-7 сутки после рождения

в первые 12 ч после рождения

в 12 месяцев

[T000661] НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

анафилактический шок

гиперемия на месте инъекции

повышение температуры тела до 38 градусов

местное повышение температуры

[T000662] В ДЕНЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРИВИВОЧНОМ  
КАБИНЕНЕ

не проводятся другие прививки

может проводиться вакцинация против гриппа

может проводиться вакцинация против кори

может проводится вакцинация против полиомиелита

[Т000663] ВАКЦИНА АКДС ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВВОДИТСЯ  
внутримышечно  
перорально  
подкожно  
внутрикожно

[Т000664] ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ТРЁХКРАТНО  
С ИНТЕРВАЛОМ  
45 дней  
15 дней  
30 дней  
60 дней

[Т000665] РУБЧИК НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ПОЯВИТСЯ ЧЕРЕЗ  
3-6 месяцев  
1-6 недель  
2-3 недели  
10-12 месяцев

[Т000666] СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ  
закапывают стерильной пипеткой за 1 час до еды  
внутривенно  
подкожно  
внутрикожно

[Т000667] ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРИ  
напряженный стойкий  
не вырабатывается  
кратковременный, в течении 1 года  
кратковременный, в течении 2 лет

[Т000668] ВАКЦИНУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ХРАНЯТ В  
холодильнике  
шкафу  
сейфе  
контейнере

[Т000669] ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ  
внутрикожно  
внутримышечно  
подкожно  
внутривенно

[Т000670] ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА  
ВВОДЯТ  
анатоксин столбнячный  
АДСК

противостолбнячную вакцину  
пирогенал

[Т000671] ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЕН  
холодильником  
сейфом  
сухожаровым шкафом  
шкафом для дезинфицирующих растворов

[Т000672] ПЕРВАЯ И ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С  
ИНТЕРВАЛОМ  
45 дней  
15 дней  
30 дней  
60 дней

[Т000673] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ  
НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ  
1 месяца  
2 месяцев  
6 месяцев  
2 недель

[Т000675] ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ  
БЦЖ  
АКДС  
АДС – М  
туберкулин

[Т000676] ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ АКДС, СОГЛАСНО КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК,  
ПРОВОДИТСЯ В  
3 месяца  
6 месяцев  
7 месяцев  
5 месяцев

[Т000677] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА  
ЯВЛЯЕТСЯ  
снижение артериального давления  
боль в суставах  
повышение артериального давления  
эйфория

[Т000678] ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В  
проведении прививок  
проведении медицинских осмотров  
улучшении условий труда и отдыха  
повышении материального благосостояния

[T000679] ОТДЕЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ВХОДИТ В СОСТАВ  
поликлиники  
стационара  
диспансера  
родильного дома

[T000680] МЕДИЦИНСКИЙ СКРИНИНГ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ  
РИСКА И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ  
профилактических медицинских осмотров  
привлечения населения к занятию физической культурой и спортом  
проведения иммунопрофилактики  
проведения экологического и санитарно-гигиенического скрининга

[T000681] НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА  
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДЯТ  
анкетирование  
физикальные исследования  
лабораторные исследования  
инструментальные исследования

[T000682] ПОПУЛЯЦИОННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  
воздействием через средства массовой информации  
ранней диагностикой заболеваний  
снижением факторов риска  
выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска

[T000683] СТРАТЕГИЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  
ранней диагностикой заболеваний  
выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска  
снижением смертности  
воздействием через средства массовой информации

[T000684] НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП  
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  
анкетирование  
консультация врача хирурга  
сканирование брахицефальных артерий  
консультация врача уролога

[T000685] НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ПЕДИАТР ПРОВОДИТ ОСМОТР РЕБЕНКА  
1 раз в месяц  
2 раза в месяц  
1 раз в полгода  
1 раз в 3 месяца

[T000686] ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ  
5 групп здоровья  
3 группы здоровья  
4 группы здоровья

7 групп здоровья

[T000687] ПЕРВЫЙ ОСМОТР РЕБЕНКА ВРАЧОМ НЕВРОЛОГОМ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

1 месяца

3 месяцев

6 месяцев

1 года

[T000689] НА ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАПРАВЛЯЮТСЯ НУЖДАЮЩИЕСЯ В

дополнительном обследовании

уточнении диагноза

углубленном профилактическом консультировании

лечении

[T000690] ВЫЯВЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ ПОСРЕДСТВОМ

анкетирования пациентов

проведением физикальных методов исследования

проведением ряда лабораторных и инструментальных исследований

проведением ряда инструментальных исследований

[T000691] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя

направления врача

заключения врача

только информированного добровольного согласия пациента

[T000692] ПРИ ПОВЫШЕННОМ ВНУТРИГЛАЗНОМ ДАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

врачу-офтальмологу

врачу-оториноларингологу

врачу-неврологу

врачу-акушер-гинекологу

[T000693] ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

врачу-проктологу

врачу-офтальмологу

врачу-неврологу

врачу-оториноларингологу

[T000694] ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТАМ ПРОВОДЯТ В ВОЗРАСТЕ

15 лет

7 лет

13 лет

10 лет

[T000695] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДЯТ  
при поступлении на работу или учебу  
школьникам, студентам  
для раннего выявления ряда заболеваний  
ежегодно

[T000696] ВАКЦИНЫ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В  
холодильнике при температуре от +2 до +8  
специально отведенном шкафу  
сейфе  
кабинете участковой медицинской сестры

[T000698] РЕАКЦИЮ МАНТУ У ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА  
12 месяцев  
15 лет  
1 месяца  
3 месяцев

[T000699] ПРИВИВКИ ПРОТИВ ГРИППА ПРОВОДЯТ  
при угрозе эпидемии гриппа  
большим гриппом  
переболевшим гриппом  
выезжающим за границу страны

[T000700] МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПО ОТНОШЕНИЮ К НАСЕЛЕНИЮ  
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК  
индивидуальная, групповая, популяционная  
индивидуальная и популяционная  
индивидуальная и групповая  
только групповая

[T000701] ОДНОЙ ИЗ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ПИТАНИЮ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ  
снижение потребления насыщенных жиров  
потребление 300 г фруктов в день  
потребление более 5 г соли  
потребление рыбы, не менее 2 раз в месяц

[T000702] МЕДИКО-АДМИНИСТРАТИВНЫЙ КАРАНТИН ПРЕДУСМАТРИВАЕТ  
запрет въезда на неблагополучную территорию  
изоляция больного  
осмотр прибывших из неблагополучных регионов  
дезинфекцию помещений

[T000703] МЕДИКО-САНИТАРНЫЙ КАРАНТИН ПРЕДУСМАТРИВАЕТ  
изоляцию больного  
запрет въезда на неблагополучную территорию  
закрытие государственных границ

введение особых правил государственных границ пересечения

[T000704] НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

использование индивидуальных мер защиты  
вакцинацию  
введение сывороток  
введение вакцин и сывороток

[T000705] СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

введение вакцин  
мытьё рук  
проветривание помещений  
повышение общей сопротивляемости организма

[T000706] ВОЗМОЖНОЕ РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ОРГАНИЗМЕ И СНИЖЕНИЕ РЕЗЕРВОВ АДАПТАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

предболезнь  
болезнь  
реабилитация  
заболеваемость

[T000707] ПРОЦЕСС, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ В ВИДЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЕТСЯ

болезнь  
адаптация  
заболеваемость  
предболезнь

[T000708] ОСНОВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

борьба с табакокурением  
соблюдение принципов рационального питания  
адекватная физическая нагрузка  
борьба со стрессом

[T000709] МЕРОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

употребление продуктов, богатых йодом  
употребление продуктов, богатых железом  
ограничение в пищевом рационе белков  
ограничение употребления соли

[T000710] ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ И ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ИМ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ СОСТОЯНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

первичной профилактикой  
вторичной профилактикой

третичной профилактики  
медицинской профилактики

[T000711] УМЕНЬШЕНИЕ СМЕРТНОСТИ И ИНВАЛИДИЗАЦИИ ОТ  
ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

вторичной профилактики  
первичной профилактики  
третичной профилактики  
социальной профилактики

[T000712] ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РЕЦИДИВОВ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

вторичной профилактики  
организации специализированной медицинской помощи  
первичной профилактики  
социальной профилактики

[T000713] ИММУНОПРОФИЛАКТИКУ БЕШЕНСТВА ПРОВОДЯТ

ветеринарам  
геологам  
всему населения начиная с 10-летнего возраста  
всему населению начиная с 16-летнего возраста

[T000714] СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

вакцинация  
ношение лицевых масок  
кварцевание помещений  
влажная уборка помещений

[T000715] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ С АЭРОГЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ  
ПЕРЕДАЧИ НЕОБХОДИМО

проветривать помещение  
строго соблюдать правила антисептики  
тщательно мыть овощи перед употреблением  
осуществлять борьбу с насекомыми

[T000716] ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

активный искусственный иммунитет  
пассивный искусственный иммунитет  
активный естественный иммунитет  
стойкий иммунитет

[T000717] ПРИ ВВЕДЕНИИ СЫВОРОТОК ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

пассивный приобретенный иммунитет  
активный искусственный иммунитет  
активный естественный иммунитет  
стойкий иммунитет

[T000718] ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ В ПРИСУТСТВИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

текущая

заключительная

физическая

профилактическая

[T000719] ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ

вторичной профилактики

первичной профилактики

социальной профилактики

популяционной профилактики

[T000720] МЕРОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О

рациональном питании населения

приеме таблетированных витаминов

ограничении двигательной активности

наблюдении у эндокринолога

[T000721] В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЗДОРОВЫМ РЕБЕНКОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

ежемесячно

еженедельно

1 раз в два месяца

1 раз в полгода

[T000723] К МЕТОДАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

режим питания, умеренная физическая нагрузка, контроль массы тела

трехразовое обильное питание, гиподинамия

занятие с анаэробной физической нагрузкой

ограничение физической нагрузки, прием биодобавок

[T000724] ОСНОВНОЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ ОБСТРУКТИВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) - ОТКАЗ ОТ

курения и профилактика инфекционных болезней легких

легкоусвояемой и высококалорийной пищи

применения медикаментозной терапии

вакцинации

[T000725] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

отказ от курения, чрезмерного употребления алкоголя, гиподинамии

выявление и лечение рецидивов заболеваний

раннее выявление и устранение онкологических заболеваний

профилактика повторного возникновения опухолей после лечения

[T000726] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ВКЛЮЧАЕТ

выявление и устранение предраковых заболеваний  
нормализация массы тела  
соблюдение диеты  
регулярная физическая активность

[T000727] В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

разобщение контактных и наблюдение за ними  
активную иммунизацию контактных  
введение контактным иммуноглобулина  
бактериологическое обследование контактных

[T000728] К ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКЕ ОТНОСИТСЯ

дренирование раны  
промывание раны антисептиком  
первичная хирургическая обработка раны  
удаление некротических тканей из раны

[T000729] СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО

уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих  
уничтожение патогенных микробов  
комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов  
механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

[T000730] К ЭНДОГЕННУМУ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ  
ОТНОСИТСЯ

лимфогенный  
воздушно-капельный  
воздушно-пылевой  
контактный

[T000731] ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

парентеральным  
воздушно-капельным  
алиментарным  
воздушно-пылевым

[T000732] ПРИЧИНА ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ  
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОРАЖЕНИИ

Т-лимфоцитов  
В-клеток  
эритроцитов  
моноцитов

[T000733] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ  
ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ  
химический

термический  
механический  
комбинированный

[Т000734] К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ

любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи

любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре

любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар

инфекцию, передающуюся половым путем

[Т000735] СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

половой

алиментарный

воздушно-капельный

трансмиссивный

[Т000736] К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО

считать каждого пациента потенциально инфицированным

мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций

мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами

использование антисептика для рук после инъекции

[Т000737] ЦСО - ЭТО

центральное стерилизационное отделение

центральное специализированное отделение

централизованное специализированное отделение

центральное стерильное отделение

[Т000738] К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

полное погружение в дезинфицирующий раствор

пароформалиновый метод

паровоздушный метод

газовый метод

[Т000739] ПОСЛЕ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТА В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

очаговая заключительная дезинфекция

текущая дезинфекция

профилактическая дезинфекция

очаговая текущая дезинфекция

[Т000740] ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

один раз в неделю

два раза в неделю

один раз в две недели

один раз в месяц

[T000741] ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных и др. загрязнений  
дезинфекции

удаления белковых загрязнений

удаления лекарственных средств

[T000742] ЦЕЛЬ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТАКТА

профилактика профессионального заражения

обеспечение кратковременной стерильности

создание продолжительной стерильности

удаление бытового загрязнения

[T000743] ПРОВЕДЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

средств биологического происхождения

первичной хирургической обработки ран

дренирования ран

обработки ран с 3% раствором перекиси водорода

[T000744] САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ  
бактериологический

биологический

физический

химический

[T000745] К ИСКУССТВЕННОМУ (АРТИФИЦИАЛЬНОМУ) ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты,  
перевязочный материал

трансмиссивный

контактно-бытовой

аэрозольный

[T000746] САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

посева на питательные среды

использования химических индикаторов

использования биологических индикаторов

использования физических индикаторов

[T000747] МЕХАНИЧЕСКАЯ АНТИСЕПТИКА ЭТО

удаление из раны нежизнеспособных тканей

дренирование раны марлевым тампоном

промывание раны раствором водорода пероксида  
наложение давящей повязки

[T000748] ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

трансмиссивный  
фекально-оральный  
воздушно-капельный  
половой

[T000749] ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ГРИППА

воздушно-капельный  
фекально-оральный  
трансмиссивный  
половой

[T000750] ЧЕРЕЗ ГРУДНОЕ МОЛОКО МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ  
ВИЧ-инфекции (СПИДа)

холеры  
бешенства  
коклюша

[T000751] HELYCOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

язвенной болезни желудка  
бронхоэктатической болезни  
гипертонической болезни  
желчекаменной болезни

[T000752] ЭПИДЕРМАЛЬНЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ

шерсть животных  
пищевые красители  
лекарственные препараты  
моющие средства

[T000753] ВДЫХАНИЕ ПЫЛЬЦЫ РАСТЕНИЙ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ  
АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА В ВИДЕ

сенной лихорадки (поллиноза)  
контактного дерматита  
гемолитической анемии  
гранулематозного воспаления

[T000754] ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА У МУЖЧИН НАЧИНАЕТ  
ФУНКЦИОНИРОВАТЬ С

периода полового созревания  
момента рождения  
7 лет  
18 лет

[T000755] К ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ  
париетальным и висцеральным листками плевры

легким и перикардом  
плеврой и перикардом  
листьями плевры

[T000756] В СЕРДЦЕ МЕЖДУ ЛЕВЫМ ПРЕДСЕРДИЕМ И ЛЕВЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ  
РАСПОЛОЖЕН

двустворчатый клапан  
трехстворчатый клапан  
полулунный клапан  
четырёхстворчатый клапан

[T000758] ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ  
И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТСЯ НА

работодателя  
медицинские организации  
инженера по охране труда  
инженера по технике безопасности

[T000760] В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ ДЕВОЧКИ ПОЛОВАЯ СИСТЕМА

активно развивается  
полностью развита  
находится в состоянии покоя  
угасает

[T000761] ЖЕНЩИНЕ ПОСЛЕ РОДОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ  
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ  
ЖИТЬ ПОЛОВОЙ ЖИЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ

1,5-2-х месяцев  
10-ти дней  
2-х недель  
3-х недель

[T000762] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВУЛЬВОВАГИНИТА У ДЕВОЧЕК  
ЯВЛЯЕТСЯ

несоблюдение правил личной гигиены  
аномалия развития  
переохлаждение  
умеренная физическая активность

[T000763] К ПРОЯВЛЕНИЮ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ У ЖЕНЩИНЫ  
ОТНОСИТСЯ

нарушение менструального цикла  
увеличение веса  
боль в животе  
снижение аппетита

[T000764] НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИИ МОЖЕТ  
ПРИВЕСТИ К

абсцессу

некрозу окружающей ткани  
воздушной эмболии  
аллергической реакции

[T000765] МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ В МЕСТАХ  
ПРЕДПОЛАГАЕМОГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ  
профилактическую дезинфекцию  
заключительную дезинфекцию  
предстерилизационную очистку  
очаговую дезинфекцию

[T000766] ВАЖНЫМ ЭТАПОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ЗАРАЖЕНИЯ ГЕМОКОНТАКТНЫМИ И ИНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ  
оценка факторов риска в своей работе  
ежегодное обследование  
обследование всех пациентов  
уклонение от работы с инфицированными пациентами

[T000767] УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ПАТОГЕННЫХ  
МИКРООРГАНИЗМОВ НАЗЫВАЕТСЯ  
дезинфекцией  
дезинсекцией  
дератизацией  
стерилизацией

[T000768] ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ОДЕЖДУ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА  
ХИРУРГИЧЕСКИХ, АКУШЕРСКИХ, РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ  
МЕНЯТЬ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ И НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ  
1 раз в день  
1 раз в 2 дня  
1 раз в неделю  
2 раза в неделю

[T000769] ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ  
дезинфекции  
промыванию  
проветриванию  
уничтожению

[T000770] ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С  
ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЮТСЯ  
условно-патогенные микроорганизмы  
бактерии, которые свободно живут в окружающей среде  
вирусы  
платяные вши

[T000772] ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ  
помогают в эмоциональной разгрузке медицинской сестры  
мешают профессиональной деятельности

наносят вред здоровью медицинской сестры  
не поощряются руководством медицинских организаций

[T000773] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ В ВОПРОСАХ  
СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

личную ответственность индивидуума  
координацию усилий всех служб отрасли  
ответственность семьи за здоровье каждого ее члена  
заботу работодателя о каждом работнике

[T000774] ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

ограничение животных жиров с частичной заменой на растительные жиры  
цельные молочные продукты  
субпродукты  
колбасы высокой жирности

[T000776] ПРИ ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНОМ НАПРЯЖЕНИИ НЕОБХОДИМО

ввести в режим дня регулярные умеренные физические нагрузки  
исключить физические нагрузки  
порекомендовать участвовать в спортивных соревнованиях  
отказаться от любых видов спорта

[T000780] БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ХОЛЕСТЕРИНА СОДЕРЖАТ

яйца, икра из рыб  
крупы, бобовые  
овощи, фрукты  
рыба, ягоды

[T000782] ПРИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ И ВЫСОКОЙ ВЛАЖНОСТИ  
ОКРУЖАЮЩЕГО ВОЗДУХА ВЫДЕЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ  
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

почками  
легкими  
кожей  
желудочно-кишечным трактом

[T000783] САМООБСЛЕДОВАНИЕ ЯИЧЕК ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

раннего выявления опухолей  
определения достижения половой зрелости  
сравнения с нормальными размерами  
выявления аномалий развития

[T000784] ГИПОДИНАМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

пониженной двигательной активностью с уменьшением мышечных усилий  
уменьшением подвижности  
уменьшением объема движений  
увеличением двигательной активности с уменьшением мышечных усилий

[T000785] ГИПОКИНЕЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

уменьшением подвижности  
пониженной двигательной активностью с уменьшением мышечных усилий  
уменьшением объема движений  
увеличением двигательной активности с уменьшением мышечных усилий

[T000786] АДЕКВАТНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ  
повышение тонуса мышц, усиление мышц  
перестройку жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани  
уменьшение потребности в пище  
снижение приспособительных и компенсаторных реакций

[T000787] ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СПОСОБСТВУЕТ  
поддержанию обмена веществ на оптимальном уровне  
перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани  
уменьшению потребности в пище  
снижению приспособительных и компенсаторных реакций

[T000788] ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЮТ  
большей устойчивости организма к стрессам  
перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани  
уменьшению потребности в пище  
снижению приспособительных и компенсаторных реакций

[T000789] ДОКОРМ ПРИ СМЕШАННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДАЕТСЯ  
только до кормления грудью  
независимо от кормления грудью  
только после кормления грудью  
вместо кормления грудью

[T000790] ДЕЙСТВИЕ ЭСТРОГЕНОВ НА ОРГАНИЗМ ЖЕНЩИНЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В  
развитии молочных желез  
развитии мускулатуры  
росте волос на лобке и в подмышечных впадинах  
повышении уровня холестерина в крови

[T000791] ДЕЙСТВИЕ АНДРОГЕНОВ НА ОРГАНИЗМ МУЖЧИНЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В  
формировании вторичных половых признаков  
снижении порога болевой чувствительности  
увеличении грудных желез в периоде полового созревания  
формировании вкусовых ощущений

[T000792] НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЛАГАЮТ  
применение ингаляторов с бронхолитиками  
создание вынужденного положения в постели

проведение щелочно-масляных ингаляций  
применение горчичных обертываний

[Т000793] К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСИТСЯ

запах мочевины изо рта  
запоры  
румянец на щеках  
запах ацетона изо рта

[Т000794] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ НЕОСЛОЖНЕННОГО  
ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСЯТСЯ

головная боль, головокружение, пелена перед глазами  
кровохарканье, сердцебиение, одышка  
изжога, рвота, шум в ушах  
отрыжка, слабость, метеоризм

[Т000795] КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА  
ЯВЛЯЮТСЯ

снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость  
приступ удушья, сердцебиение, слабость  
головокружение, тахикардия, головная боль  
лихорадка, слабость, боль в грудной клетке

[Т000796] ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ НУЖНО

уложить с приподнятым ножным концом  
ввести внутривенно эуфиллин  
дать нитроглицерин под язык  
уложить с приподнятым головным концом

[Т000797] ПРИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПО НАЗНАЧЕНИЮ  
ВРАЧА НЕОБХОДИМО

ввести дицинон, аминокaproоновую кислоту  
дать пузырь со льдом  
ввести спазмолитики  
оказать помощь при рвоте

[Т000798] ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ С

прекращения воздействия электрического тока  
непрямого массажа сердца  
искусственной вентиляции легких  
прекардиального удара

[Т000799] НА ОБОЖЖЕННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

сухая стерильная повязка  
повязка с фурациллином  
повязка с синтомициновой эмульсией  
повязка с раствором бикарбоната натрия

[Т000800] ДЛЯ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ

кратковременной потери сознания  
отсутствия реакций на внешние раздражители  
длительной потери сознания  
снижения рефлексов

[T000801] ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ПАЦИЕНТА В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ НА  
боку  
спине с опущенным головным концом  
спине с опущенным ножным концом  
животе

[T000802] ПАЦИЕНТЫ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ НА  
спине на щите  
боку на обычных носилках  
животе на обычных носилках  
боку на щите

[T000803] ШОКОМ НАЗЫВАЕТСЯ  
острая сердечно-сосудистая недостаточность  
острая сердечная недостаточность  
острое повышение тонуса периферических сосудов  
острая недостаточность по малому кругу кровообращения

[T000804] ТЕРРИТОРИЯ, НА КОТОРОЙ ПРОИЗОШЕЛ ВЫБРОС ЯДОВИТОГО ВЕЩЕСТВА В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ И ПРОДОЛЖАЕТСЯ ЕГО ИСПАРЕНИЕ В АТМОСФЕРУ, НАЗЫВАЕТСЯ  
очагом химического заражения  
зоной химического заражения  
территорией биологического заражения  
точкой радиационного заражения

[T000805] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ  
сидя  
лежа на здоровом боку  
лежа на больном боку  
лежа на спине

[T000806] ПАЦИЕНТ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ  
во всех случаях при тяжелой форме  
в удовлетворительном состоянии  
для периодического наблюдения  
для промывания желудка

[T000807] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ВЫВИХАХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ  
иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию

вправление вывиха  
госпитализацию в травмпункт  
обезболивание и госпитализацию

[T000808] ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМ  
нитроглицерин под язык  
димедрол подкожно  
астмопент ингаляционно  
лидокаин внутривенно

[T000809] РЕАНИМАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНА  
ПРИ  
внезапном наступлении клинической смерти  
остановке сердца в течение одного часа  
обмороке  
биологической смерти

[T000810] ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С  
ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ НЕОБХОДИМО  
напоить сладким чаем  
ввести дибазол  
ввести инсулин  
напоить отваром шиповника

[T000811] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ  
ОТНОСЯТСЯ  
чувство голода, потливость  
боли в области сердца, одышка  
одышка, сухой кашель  
отеки, головная боль

[T000812] ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА  
НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ  
пузырем со льдом на живот  
внутримышечным введением викасола  
внутривенным введением хлористого кальция  
введением анальгетиков

[T000813] ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРИСТУПЕ  
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК  
сидя, с упором на руки  
горизонтальное с приподнятыми ногами  
горизонтальное  
лежа на боку

[T000814] ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА, ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, СУХИЕ,  
СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  
приступа бронхиальной астмы  
сердечной астмы

тромбозмболии легочной артерии  
пневмоторакса

[Т000815] ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ИРРАДИИРУЮЩАЯ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ,  
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
инфаркте миокарда  
ревмокардите  
остеохондрозе  
стенокардии

[Т000816] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СЖИМАЮЩЕЙ ЗАГРУДИННОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО  
дать нитроглицерин под язык  
ввести морфина гидрохлорид  
ввести анальгин в/м  
дать димедрол внутрь

[Т000817] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ  
загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином  
загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином  
колющая боль в области сердца  
ноющая боль в области сердца

[Т000818] КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА  
ЯВЛЯЮТСЯ  
резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс  
резкое повышение артериального давления, напряженный пульс  
лихорадка, рвота  
приступ удушья, ортопноэ

[Т000819] ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ  
НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ  
сидя с упором на руки  
с приподнятым ножным концом  
на боку  
горизонтальное

[Т000820] ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕОБХОДИМО  
чаще поить пациента  
вводить препараты крови внутривенно  
вводить жаропонижающие препараты  
вводить антибиотики

[Т000821] К РАЗВИТИЮ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ПРИ ПРИСТУПЕ  
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИВОДИТ  
спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой оболочки бронхов и скопление  
вязкой мокроты  
повышение давления в малом круге кровообращения  
отек гортани

воспаление плевральных листков

[T000822] К ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ

кардиогенный шок

одышка

артрит

повышение артериального давления

[T000823] ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЕТ ДЛЯ

облегчения самочувствия

проведения диагностических мероприятий

физиологического сна

проведения гигиенических мероприятий

[T000824] ПРИНУЖДЕНИЕ К ИЗЪЯТИЮ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ  
ТРАНСПЛАНТАЦИИ

не допускается ни при каких обстоятельствах

допускается по решению суда

допускается в интересах реципиента

допускается по решению врачебной комиссии

[T000825] КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УЛУЧШЕНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ  
ПРИРОДЫ ПОСРЕДСТВОМ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ И  
ВМЕШАТЕЛЬСТВА, НОСИТ НАЗВАНИЕ

евгеника

геномика

молекулярная биотехнология

геномная медицина

[T000828] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ ВОПРОСЫ СЛЕДУЕТ ЗАДАВАТЬ

тактично, давая пациенту время на ответы

быстро, чтобы за короткое время принять как можно больше пациентов

строго по протоколу

настойчиво и резко

[T000829] В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА  
ОГРАНИЧИВАЮТ

поваренную соль

сахар

специи

растительные жиры

[T000830] АЛАЯ КРОВЬ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПУЛЬСИРУЮЩЕЙ СТРУЕЙ ПРИ  
КРОВОТЕЧЕНИИ

артериальном

паренхиматозном

капиллярном

венозном

[T000831] ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМ

появления трупных пятен  
прекращения дыхания  
снижения температуры кожи ниже 20°C  
прекращения сердечной деятельности

[T000832] НЕОБРАТИМЫМ ЭТАПОМ УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

биологическая смерть  
клиническая смерть  
агония  
преагония

[T000833] ПРОЦЕСС ИНФОРМИРОВАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЕГО ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

консультированием  
психологическим тренингом  
индивидуальной беседой  
реабилитацией

[T000834] ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НОВООБРАЗОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С

маммографии  
флюорографии  
самообследования  
пункционной биопсии

[T000835] К ВИДАМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

консультативная помощь  
диспансеризация  
скорая помощь  
радикальная операция

[T000836] ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ИЛИ ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ НОВЫХ СТАНДАРТОВ, ПРАВИЛ, ИНСТРУКЦИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ

внеплановый  
первичный  
повторный  
вводный

[T000837] ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ВНЕДРЕНИИ НОВЫХ МЕТОДИК ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ

внеплановый  
первичный  
повторный  
вводный

[T000838] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ РАБОТНИКАМИ ТРЕБОВАНИЙ  
БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ

внеплановый  
первичный  
повторный  
вводный

[T000839] В ОЧАГЕ КОРИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ  
проветривание и влажную уборку помещения  
дезинфекцию игрушек  
замачивание посуды в дезинфицирующем растворе  
бактериологическое обследование контактных

[T000840] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО  
сохранить врачебную тайну  
предупредить всех людей, имевших с ним контакт  
назначить принудительное лечение  
сообщить в правоохранительные органы

[T000841] МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ ИЛИ  
ОТСУТСТВИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОЛЖНЫ  
ПРОХОДИТЬ  
доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей  
все сотрудники организаций, осуществляющих образовательную деятельность  
весь медицинский персонал  
лица любой профессии перед трудоустройством

[T000842] ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА ОТ ЖИВОГО  
ДОНОРА ИЛИ ТРУПА ПРИМЕНЯЕТСЯ  
в случае, если другие методы лечения не могут обеспечить сохранение жизни  
по решению главного врача  
по решению лечащего врача  
по желанию пациента

[T000843] ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ  
ПОЗВОЛЯЕТ  
предотвращать у себя травмы позвоночника  
удерживать равновесие  
предупреждать пролежни у пациента  
исключать дискомфорт

[T000844] ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ  
СЛЕДУЕТ  
убрать подушку и одеяло  
слегка наклониться назад  
наклониться вперед  
слегка присесть

[Т000845] ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

на боку

«Симса»

на спине

на животе

[Т000846] ВО ВРЕМЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПОЛОЖЕНИЕ СПИНЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДОЛЖНО БЫТЬ

прямым

с наклоном вперед

с наклоном влево

с наклоном вправо

[Т000847] УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА БОЛЕЕ 85 – 90 УДАРОВ В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

тахикардией

брадикардией

гипертонией

асистолией

[Т000848] СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ВЫШЕ 140/ 90 ММ РТ. СТ. НАЗЫВАЕТСЯ

артериальной гипертензией

артериальной гипотензией

пульсовым давлением

систолическим давлением

[Т000849] АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ 90/60 ММ РТ. СТ. НАЗЫВАЕТСЯ

артериальной гипотензией или гипотонией

пульсовым давлением

артериальной гипертензией или гипертонией

систолическим давлением

[Т000850] ЧАСТОТОЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ (ЧДД) НАЗЫВАЕТСЯ

количество циклов вдох-выдох за 1 минуту

чередование вдоха и выдоха

количество выдохов за 1 минуту

количество вдохов за 1 минуту

[Т000851] У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НОРМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ В МИНУТУ

16 – 20

12 – 16

40 – 45

30 – 35

[Т000852] КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ МЕНЬШЕ 16 В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

брадипноэ  
тахипноэ  
ортопноэ  
апноэ

[T000853] КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ БОЛЬШЕ 20 В МИНУТУ  
НАЗЫВАЕТСЯ

тахипноэ  
ортопноэ  
брадипноэ  
апноэ

[T000854] ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

дыхание с затрудненным вдохом  
дыхание с затрудненным выдохом  
дыхание с затрудненным вдохом и выдохом  
удушье

[T000855] ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

дыхание с затрудненным выдохом  
дыхание с затрудненным вдохом  
дыхание с затрудненным вдохом и выдохом  
приступ удушья

[T000856] СУТОЧНЫМ ДИУРЕЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

общее количество мочи, выделенной пациентом в течение суток  
процесс образования и выделения мочи  
общее количество введенной в организм жидкости за сутки  
соотношение между количеством введенной в организм жидкости и количеством выделенной жидкости из организма в течение суток

[T000857] СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ

от 800 мл до 2000 мл  
от 200 мл до 500 мл  
от 500 мл до 800 мл  
от 2000 мл до 3000 мл

[T000858] ЗАВИСИМЫЙ ТИП СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

инъекции антибиотиков  
проведение утренних гигиенических процедур  
профилактика пролежней  
рекомендации по рациональному питанию

[T000859] К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

измерение давления  
выявление проблем пациента  
представление пациента о своем здоровье  
беседа с родственниками

[T000860] ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ  
экспираторная одышка  
одышка смешанного характера  
инспираторная одышка  
кашель с выделением пенистой мокроты

[T000861] ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ  
индивидуальной плевательницей  
сухой банкой  
стерильной банкой  
стерильной пробиркой

[T000862] ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ  
давящая боль за грудиной  
слабость  
одышка  
сердцебиение

[T000863] ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ  
бета-гемолитический стрептококк группы А  
золотистый стафилококк  
вирус краснухи  
риккетсия

[T000864] К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ  
очаг хронической инфекции  
нерациональное питание  
гиподинамия  
стресс

[T000865] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ  
острая ревматическая лихорадка  
гипертоническая болезнь  
инфаркт миокарда  
стенокардия

[T000866] К ПОБОЧНОМУ ДЕЙСТВИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ОТНОСИТСЯ  
головная боль  
асцит  
лихорадка  
отеки

[T000867] ПРИ НАЛИЧИИ ОТЕКОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОРЕКОМЕНДУЕТ ПАЦИЕНТУ  
ограничить прием жидкости и соли  
ограничить прием белков и жиров

увеличить прием жидкости и соли  
увеличить прием белков и жиров

[T000868] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПУЩЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЯ ВЛАГАЛИЩА  
ЖЕНЩИНАМ РЕКОМЕНДУЮТ ВОЗДЕРЖИВАТЬСЯ ОТ  
чрезмерных физических нагрузок, подъема тяжестей  
занятий физкультурой  
беременности  
приема мясной пищи

[T000869] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА  
ОБУСЛОВЛЕН  
снижением чувствительности тканей к инсулину  
бактериальной инфекцией  
психоэмоциональными перегрузками  
абсолютным дефицитом инсулина

[T000870] К РАННИМ ПСИХИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ  
СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ  
снижение памяти на текущие события  
утрата критики к собственному состоянию  
снижение круга интересов  
раздражительность

[T000871] СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ  
Апгар  
Петрусса  
Баллард  
Цельсия

[T000873] РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАЗВИВАЮЩИХСЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ  
ЯВЛЯЕТСЯ  
увеличение массы тела и снижение суточного диуреза  
пастозность  
гидроторакс  
асцит

[T000874] ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ЛЕВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЮТ ЭЛЕКТРОД,  
ИМЕЮЩИЙ ЦВЕТ  
желтый  
черный  
красный  
зеленый

[T000875] ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ  
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ  
гематурия, протеинурия, цилиндрурия  
гематурия, глюкозурия, цилиндрурия  
лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия

лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

[T000876] ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ ПОЧЕЧНЫЕ

клубочки

лоханки

канальцы

чашечки

[T000877] ОТЕКИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

утром на лице

утром на ногах

днем на руках

вечером на лице

[T000878] СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ 400 МЛ НАЗЫВАЕТСЯ

олигурия

анурия

полиурия

протеинурия

[T000879] АНУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

отсутствие мочи

много мочи

нормальное количество мочи

преобладание ночного диуреза над дневным

[T000880] АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА

лейкоцитов, эритроцитов

белка, глюкозы

солей, билирубина

ацетона, глюкозы

[T000881] В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

гемодиализ

диетотерапия

физиотерапия

витаминотерапия

[T000882] ДЛЯ СБОРА АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТУ

8 сухих банок

1 сухую банку

1 сухую пробирку

2 стерильных банки

[T000883] ПОЧЕЧНУЮ КОЛИКУ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

трясая езда

нерегулярное питание

сладкая пища

гиподинамия

[T000884] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТА НАБЛЮДАЮТСЯ

тошнота, рвота

тахикардия, экзофтальм

снижение температуры и артериального давления

желтуха, «сосудистые звездочки»

[T000885] КОЛЕБАНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ 1009-1011 В ПРОБЕ ЗИМНИЦКОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

гипоизостенурии

анурии

полиурии

протеинурии

[T000886] К АЗОТИСТЫМ ШЛАКАМ, ОБРАЗУЮЩИМСЯ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТСЯ

креатинин, мочевины

альбумины, глобулины

билирубин, холестерин

глюкоза, липопротеиды

[T000887] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

белки

витамины

жиры

углеводы

[T000888] ПРИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ СИЛЬНОЙ НЕСТЕРПИМОЙ БОЛЬЮ, ПРИМЕНЯЕТСЯ

морфин

героин

панангин

парацетамол

[T000889] К ВНЕШНЕМУ ПРИЗНАКУ ОЩУЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОМ БОЛИ ОТНОСИТСЯ

напряженный лоб с появлением на нем глубоких морщин

заторможенность

прекращение приема пищи

отказ от общения

[T000890] В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СИСТЕМЫ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТА И ЕГО СЕМЬИ ЯВЛЯЕТСЯ

- медицинский аспект
- духовный аспект
- социальный аспект
- реабилитационный аспект

[T000891] ИЗМЕНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПРОЦЕССОМ УМИРАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫ ОДНИМ ИЗ ПРОИСХОДЯЩИХ НЕОБРАТИМЫХ ПРОЦЕССОВ

- метаболических
- неврологических
- психологических
- физических

[T000892] К ИНВАЗИВНЫМ МАНИПУЛЯЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- промывание желудка
- постановка горчичников
- смена постельного и нательного белья
- гигиеническая обработка кожных покровов

[T000893] ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- метастазах в кости
- метастазах в мозг
- раке желудка
- лимфогранулематозе

[T000894] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ У ПАЦИЕНТОВ С НЕИЗЛЕЧИМОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЧИТАЕТСЯ

- тревога и депрессия
- эмоциональный ступор
- нарушение психики
- нарушение личности

[T000895] ИНТЕНСИВНОСТЬ БОЛИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА МОЖЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- специальной шкалы
- опроса пациента
- визуального наблюдения
- пальпации и перкуссии

[T000897] К ПРИЗНАКАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- негативное самовосприятие в профессиональной деятельности
- преувеличение собственной значимости
- развитие гипертонической болезни
- эмоциональное равновесие

[T000898] МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

при каждом контакте  
строго каждый час  
в начале и в конце смены  
в день выписки пациента

[T000899] ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫМИ СТАДИЯМИ ЭВОЛЮЦИИ СОЗНАНИЯ  
УМИРАЮЩЕГО ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЮТСЯ

отрицание, гнев, депрессия, смирение  
смирение, тревога, гнев, отрицание  
гнев, смирение, тревога  
тревога, смирение, гнев, отрицание

[T000900] НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ  
НОВООБРАЗОВАНИЕМ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ РАК

молочной железы  
тела матки  
шейки матки  
прямой кишки

[T000901] ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА  
ЯВЛЯЕТСЯ

страх диагноза  
отсутствие аппетита  
похудание  
боль в животе

[T000902] ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ  
ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение равновесия, походки  
неразборчивость речи  
ухудшение восприятия звуков  
нарушение зрения

[T000903] ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ

смена положения тела  
правильное питание  
неподвижность пациента  
питьевой режим

[T000904] ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента  
сдавление тканей гипсовой повязкой  
активное положение пациента в постели  
пассивное положение пациента в постели

[T000905] ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА В  
ДЕПРЕССИВНОМ СОСТОЯНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

психотерапевтической беседе  
гиперопеке

изоляции  
беседе о данном заболевании, его осложнениях

[T000909] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

диуретики  
антибиотики  
муколитики  
цитостатики

[T000910] ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, АСЦИТ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

недостаточности кровообращения  
инфаркта миокарда  
гипертонической болезни  
стенокардии

[T000911] БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛИЗИ ИЗ НОСА ПРОВОДЯТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

дифтерии  
краснухи  
кори  
ветряной оспы

[T000912] ДИЕТА ПАЦИЕНТА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

исключение экстрактивных, острых и пряных блюд  
ограничение соли и жидкости  
ограничение углеводной пищи и обильное питье  
исключение кисломолочных продуктов, гипохлоридное питание

[T000913] ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО СОБИРАЕТСЯ МОЧА

из средней порции одного мочеиспускания в количестве 10-20 мл  
первого мочеиспускания после ночи  
в течение 3 часов  
за 24 часа

[T000914] НА ВОПРОС ПАЦИЕНТА С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ: «ПОЧЕМУ ИНЪЕКЦИИ ИНСУЛИНА ПРИДЕТСЯ ПОЛУЧАТЬ ВСЮ ЖИЗНЬ?» – ЛУЧШИМ ОТВЕТОМ БУДЕТ ВАРИАНТ

«В Вашем организме не хватает своего инсулина для усвоения сахара, постоянные инъекции инсулина помогут справиться с этой проблемой»  
«Не беспокойтесь, так надо»  
«Я не знаю»  
«Обратитесь с этим вопросом к доктору»

[T000915] ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

сонливость  
раздражительность

бессонница  
чувство жара

[T000916] К СИМПТОМАМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТСЯ

жажда, кожный зуд  
отёки, боли в пояснице  
снижение памяти, запоры  
сухой кашель, одышка

[T000917] ОПТИМАЛЬНЫМ ВИДОМ ДОКОРМА ПРИ СМЕШАННОМ  
ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

адаптированные молочные смеси  
кисломолочные смеси  
соки  
каши

[T000918] ДОЛГ - ЭТО

требование совести  
приказ руководителя  
обоюдная выгода  
требования близких людей

[T000919] ЗНАЧЕНИЕ ТЕРМИНА «ДЕОНТОЛОГИЯ»

совокупность профессиональных правил поведения  
завоевание социального доверия личности  
обязательства перед преподавателями, коллегами, учениками  
исполнение законодательства

[T000920] СПОСОБНОСТЬ К СОПЕРЕЖИВАНИЮ И СОЧУВСТВИЮ ДРУГИМ

эмпатия  
симпатия  
альтруизм  
аффилиация

[T000921] В ОТНОШЕНИЯХ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА-МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»  
НЕДОПУСТИМЫ

грубость и неуважительное отношение  
вежливость и уважительное отношение  
внимательность и отзывчивость  
тактичность и корректность

[T000922] ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

сохранять  
разглашать  
передавать  
делить

[T000923] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ОТНОШЕНИЕ  
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ К МНЕНИЮ ОКРУЖАЮЩИХ ДОЛЖНО БЫТЬ

терпимым  
агрессивным  
негативным  
нетерпимым

[T000924] В ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ ПРОЯВЛЯТЬ

эмпатию  
равнодушие  
растерянность  
агрессивность

[T000925] В ОБЩЕНИИ С КОЛЛЕГАМИ, РУКОВОДСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

соблюдать субординацию  
держать дистанцию  
демонстрировать свое превосходство  
идти на конфронтацию

[T000926] УВАЖЕНИЕ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА СО СТОРОНЫ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ

сохранение тайны о состоянии его здоровья  
отказ от выяснения его семейного статуса  
соблюдение его избирательного права  
передачу сведений о характере заболевания пациента его работодателям

[T000927] ВМЕШАТЕЛЬСТВО В СФЕРУ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ

свободного, осознанного и информированного согласия пациента  
медицинских показаний  
требования родственников  
извлечения финансовой выгоды

[T000928] СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ в письменной форме

в форме гражданско-правового договора  
в нотариальной форме  
только в присутствии адвоката

[T000929] ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ

независимо от срока беременности  
на сроке до 6 недель  
на сроке до 12 недель  
до 22 недель

[T000931] ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ОПЛОДОТВОРЕНИИ ОТЦОМ РЕБЕНКА ЗАПИСЫВАЕТСЯ

муж женщины

донор  
донор или муж женщины  
никто не записывается

[T000932] ЭВТАНАЗИЯ - ЭТО  
искусственное прекращение жизни по желанию пациента  
отказ от лечения  
естественная смерть  
самоубийство

[T000933] ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ  
защитить пациента от психофизических страданий и болей  
оградить пациента от родственников  
ускорить процесс умирания  
оградить пациента от проблем

[T000934] ПРИМЕНЕНИЕ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА  
В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ,  
ДОПУСКАЕТСЯ  
по решению суда  
по решению лечащего врача  
по решению законного представителя  
по желанию пациента

[T000936] ОБЪЕКТАМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ  
СЕСТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПАЦИЕНТ И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ, А ТАКЖЕ  
здоровое население; средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и  
реабилитационной помощи; первичные трудовые коллективы  
территория по месту жительства  
пациент и его окружение; первичные трудовые коллективы  
средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной  
помощи

[T000937] ВЕРБАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ  
речи  
позы  
взгляда  
жестов

[T000938] ДОГОВОР О МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ,  
ХРАНЕНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ И  
ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ  
со старшей медицинской сестрой  
с заведующим отделением  
со старшей медицинской сестрой, с заведующим отделением  
с главной медицинской сестрой, старшей медицинской сестрой

[T000939] ПОВЕДЕНИЕМ, ОТКЛОНЯЮЩИМСЯ ОТ ПРАВОВЫХ ИЛИ  
НРАВСТВЕННЫХ НОРМ, НАЗЫВАЕТСЯ

девиантное  
опосредованное  
спроектированное  
навязанное

[T000940] ПОВЫШАТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА  
в течение всей профессиональной жизни  
при выявлении нарушений ею технологии  
по мере необходимости, определяемой руководством  
по потребности, ею определяемой

[T000941] ВНЕДРЯТЬ НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ИНВАЗИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ  
МОЖНО  
если они утверждены руководством медицинской организации  
при ознакомлении с ними  
по распоряжению старшей медицинской сестры  
если уверены в их эффективности

[T000942] СПОСОБНОСТЬ ИНДИВИДА СВОИМИ ДЕЙСТВИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ  
ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ  
дееспособностью  
гражданством  
ответственностью  
самоуважением

[T000943] ЧЕЛОВЕК ПРИЗНАЕТСЯ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ  
решением суда  
любым государственным органом  
близкими родственниками  
общественным мнением

[T000944] РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОРГАНИЗОВАТЬ ОБУЧЕНИЕ ВСЕХ  
ПОСТУПАЮЩИХ НА РАБОТУ ЛИЦ БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДАМ ВЫПОЛНЕНИЯ  
РАБОТ В ТЕЧЕНИЕ  
одного месяца  
двух месяцев  
полугода  
первого года работы

[T000945] ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ДОЛЖНА НАХОДИТЬСЯ У  
у работника  
у инженера по технике безопасности  
у старшей медицинской сестры  
у заведующего отделением

[T000946] К СУБЪЕКТИВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСИТСЯ  
наличие жалоб  
положение в пространстве  
исследование пульса

определение сознания

[T000947] ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОСТРОМ ЛЕКАРСТВЕННОМ ОТРАВЛЕНИИ ТАБЛЕТКАМИ

промывание желудка, прием адсорбента, очистительная клизма  
прием адсорбента, промывание желудка, очистительная клизма  
очистительная клизма, прием адсорбента, промывание желудка  
промывание желудка, очистительная клизма, прием адсорбента

[T000948] ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ВВОДЯТСЯ

внутривенно  
внутримышечно  
внутримышечно и подкожно  
ректально

[T000949] МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ ОПАСНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

5  
3  
4  
6

[T000950] ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

А  
Б  
В  
Г

[T000951] ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

Б  
А  
В  
Г

[T000952] ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ (ОРГАНЫ, ТКАНИ) ОТНОСЯТ К КЛАССУ

Б  
А  
В  
Г

[T000953] ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1 - 2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

В  
А

Б  
Г

[Т000954] ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ  
ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

Г  
А  
Б  
В

[Т000955] РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

Г  
А  
Б  
В

[Т000956] К ОТХОДАМ КЛАССА А ОТНОСЯТ

пищевые отходы неинфекционных отделений  
пищевые отходы инфекционных отделений  
органические операционные отходы  
патологоанатомические отходы

[Т000957] К ОТХОДАМ КЛАССА Б ОТНОСЯТ

пищевые отходы инфекционных отделений  
материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями  
дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию  
пищевые отходы неинфекционных отделений

[Т000958] К ОТХОДАМ КЛАССА Г ОТНОСЯТ

лекарственные средства, не подлежащие использованию  
материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями  
органические операционные отходы  
пищевые отходы инфекционных отделений

[Т000959] К ОТХОДАМ КЛАССА Д ОТНОСЯТ

все отходы, содержащие радиоактивные компоненты  
ртутьсодержащие приборы  
люминесцентные лампы  
строительный мусор

[Т000960] ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б  
ИМЕЮТ ЦВЕТ

желтый  
черный  
красный  
белый

[Т000961] ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА В  
ИМЕЮТ ЦВЕТ

красный  
желтый  
черный  
белый

[Т000962] ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ  
одноразовых пакетов  
хозяйственных сумок  
картонных коробок  
бумажных мешков

[Т000963] ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ  
КЛАССА Б В МЕСТАХ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ  
ЗАПОЛНЕНИЯ ПАКЕТА НА  
3/4  
1/2  
1/3  
2/3

[Т000964] ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ,  
РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ СОБИРАЮТСЯ В  
маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого  
и красного)  
многоразовые емкости черного цвета  
одноразовую твердую упаковку белого цвета  
твердую упаковку любого цвета (кроме желтого и красного)

[Т000965] РОТАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НАЗЫВАЮТ  
замена дезинфицирующего средства на препарат другой группы  
смена дезинфицирующего средства в пределах группы  
переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания  
одновременное использование дезинфицирующих средств нескольких групп

[Т000966] ПЕРСОНАЛ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРИ РАБОТЕ С  
МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ПОДВЕРГАЕТСЯ РИСКУ  
инфекционного заражения  
получения физической травмы  
радиационного поражения  
токсического поражения

[Т000967] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ ОСТРОГО  
ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ИХ ЗАПОЛНЕНИЕ В ТЕЧЕНИИ  
72 часов  
12 часов  
24 часов  
48 часов

[Т000968] ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ СИСТЕМЫ ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНФУЗИЙ  
СОБИРАЮТСЯ В

одноразовую твердую упаковку  
многократные емкости  
одноразовые пакеты  
многократную твердую упаковку

[Т000970] ПЕРЕМЕЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ К МЕСТАМ ВРЕМЕННОГО НАКОПЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

герметизированном виде  
открытой емкости  
закрытой емкости  
любой емкости

[Т000971] ИНДИКАТОРЫ ЭКСПРЕСС – КОНТРОЛЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЗАКЛАДЫВАТЬ В

рабочий раствор до начала использования  
концентрат дезинфицирующего средства  
рабочий раствор в процессе использования  
рабочий раствор по окончании использования

[Т000972] ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В, ДОЛЖНЫ ОБЕСПЕЧИВАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ БЕЗОПАСНОГО СБОРА НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ КГ.ОТХОДОВ

10  
5  
15  
20

[Т000973] К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

старше 18 лет  
старше 16 лет  
старше 20 лет  
независимо от возраста, прошедшие предварительный инструктаж

[Т000974] ПЕРСОНАЛ, НЕ ИММУНИЗИРОВАННЫЙ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В, К РАБОТАМ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССОВ Б И В

не допускается  
допускается во всех случаях  
допускается при наличии медицинского отвода к вакцинации  
допускается при наличии противопоказаний к вакцинации

[Т000975] ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ ПРОХОДЯТ

при приеме на работу и затем ежегодно  
при приеме на работу и затем один раз в два года  
при приеме на работу  
по собственному желанию

[Т000976] КОНТЕЙНЕРЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

неделю  
смену  
сутки  
месяц

[T000977] ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В  
месяц  
неделю  
полгода  
год

[T000978] ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ  
соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил  
использование дезинфицирующих средств  
сокращение числа инвазивных процедур  
использование технологий уничтожения возбудителей

[T000979] К ИСКУССТВЕННОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ  
артифициальный  
воздушно-капельный  
контактно-бытовой  
воздушно-пылевой

[T000980] САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ  
руки  
мочевыводящие пути  
кишечник  
кровь

[T000981] СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ  
ежедневно  
1 раз в 2 дня  
1 раз в 3 дня  
1 раз в 7 дней

[T000982] ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ  
открытого, закрытого, комбинированного типов  
только закрытого типа  
только открытого типа  
целевидного типа

[T000983] ПРОВЕТРИВАНИЕ В ПАЛАТАХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ (В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА) В СУТКИ НЕ МЕНЕЕ

3-4 раз

1 раза

2 раз

5 раз

[T000984] МОЧЕПРИЕМНЫЕ СОСУДЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

бесцветными, прозрачными

темного цвета, непрозрачными

темного цвета, прозрачными

не имеет значения

[T000985] ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ,  
НАПРАВЛЕННЫЙ НА УНИЧТОЖЕНИЕ

микроорганизмов

грызунов

насекомых

членистоногих

[T000986] КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ  
НАЗЫВАЕТСЯ

дератизация

дезинфекция

дезинсекция

стерилизация

[T000987] МЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

проветривание

ультрафиолетовое излучение

обжигание

кипячение

[T000988] ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ К  
МЕТОДУ

дезинфекции

стерилизации

дезинсекции

дератизации

[T000989] ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО  
ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

растворов химических средств

водяного насыщенного пара

сухого горячего воздуха

дистиллированной воды

[T000990] УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ  
МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

дезинфекции

дезинсекции

дератизации  
стерилизации

[Т000991] СВОЙСТВОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ УНИЧТОЖЕНИЕ ГРИБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

фунгицидное  
бактерицидное  
вирулицидное  
бактериостатическое

[Т000992] К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕГО УНИЧТОЖЕНИЕ ВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ

вирулицидное  
бактерицидное  
фунгицидное  
бактериостатическое

[Т000993] К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ УНИЧТОЖЕНИЕ БАКТЕРИЙ ОТНОСИТСЯ

бактерицидное  
вирулицидное  
фунгицидное  
бактериостатическое

[Т000994] К СВОЙСТВУ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ СПОСОБНОСТЬЮ ЗАДЕРЖИВАТЬ РОСТ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТНОСИТСЯ

микробостатическое  
бактерицидное  
вирулицидное  
спороцидное

[Т000995] ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ СПОСОБНОСТЬЮ ФИКСИРОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

\_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТОВ

альдегидсодержащих  
кислородсодержащих  
ЧАС  
фенолсодержащих

[Т000996] МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, НО СОДЕРЖАЩИЕ СПОРЫ, СЧИТАЮТСЯ

продезинфицированными  
чистыми  
стерильными  
одноразовыми

[Т000997] УНИЧТОЖЕНИЕ НА ИЗДЕЛИЯХ ИЛИ В ИЗДЕЛИЯХ МИКРООРГАНИЗМОВ ВСЕХ ВИДОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПОРОВЫХ ФОРМ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

стерилизации

дезинфекции  
дезинсекции  
дератизации

[Т000998] К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ  
протираание  
кипячение  
обжигание  
пастеризация

[Т000999] К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ  
кипячение  
протираание  
проветривание  
вытряхивание

[Т001000] ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЛИ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ  
ДЕЗИНФЕКЦИЮ  
заключительную  
текущую  
профилактическую  
предварительную

[Т001001] НАИБОЛЬШЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ ОБЛАДАЮТ  
споры  
вирусы  
грибы  
бактерии

[Т001002] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО  
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ  
профилактическую  
очаговую  
текущую  
заключительную

[Т001003] ТЕКУЩУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА  
ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ  
аламинола  
перекиси водорода  
фурацилина  
хлоргексидина биглюконата

[Т001004] В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С  
ЧАСТОТОЙ  
1 раз в неделю  
1 раз в месяц  
2 раза в неделю  
ежедневно

[T001005] В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ТЕКУЩУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

ежедневно

2 раза в неделю

через день

еженедельно

[T001006] В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ

2 раз в сутки

1 раза в сутки

3 раз в сутки

4 раз в сутки

[T001007] В КАБИНЕТАХ ФИЗИОТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

1 раз в месяц

1 раз в три дня

1 раз в 7 дней

1 раз в 10 дней

[T001008] ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕ ГРАФИКА ПРОВОДЯТ

при получении неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды

по желанию старшей медицинской сестры

перед административным обходом главной медицинской сестрой

перед проведением контрольно-надзорных мероприятий

[T001009] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ НЕ МЕНЕЕ

2 метров

1 метра

1,5 метров

2,5 метров

[T001010] ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ И ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРОК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ СВОЙСТВАМИ

дезинфицирующими и моющими

только дезинфицирующими

только моющими

моющими и дезодорирующими

[T001011] К ОСНОВНОМУ РЕЗЕРВУАРУ И ФАКТОРУ ПЕРЕДАЧИ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО СТАФИЛОКОККА ОТНОСЯТСЯ

руки

кровь и лимфа

кишечник и почки  
дыхательные пути

[T001012] РЕЗИСТЕНТНЫЕ ФОРМЫ МИКРООРГАНИЗМОВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ  
ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ

антибиотиков, антисептиков и дезинфектантов

только антибиотиков

антибиотиков и антисептиков

дезинфектантов и антисептиков

[T001013] ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ КОНТАКТЕ С ВИЧ-  
ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТОМ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

уколе иглой

попадании биологических жидкостей на кожные покровы

попадании биологических жидкостей на одежду

общении с пациентом

[T001014] «ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ  
спиртовые

водные

гелеобразные

анионные

[T001015] ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

перед проведением инъекций

перед и после приема пищи

при бытовом загрязнении рук

перед сменой постельного белья

[T001016] ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ПРЕДУСМАТРИВАЕТ  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

антисептиков (жидкого мыла)

туалетного мыла

мыла, с повышенным содержанием глицерина

специальных косметических средств

[T001017] УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСЯТ ОТ

характера манипуляции

степени загрязнения

вида используемых антисептиков (дезинфектантов)

наличия перчаток

[T001018] ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  
жидкое мыло в дозаторе (диспенсере)

индивидуальное мыло

мыльницу с решеткой

губки с моющим раствором

[T001019] К ФАКТОРАМ ИСКУССТВЕННОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ И ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

медицинские инструменты и оборудование

продукты питания

вода

насекомые

[T001020] УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ АКЦЕНТИРУЮТ ВНИМАНИЕ ПЕРСОНАЛА НА

средствах индивидуальной защиты

медикаментах и медицинском оборудовании

пациентах

средствах дезинфекции и стерилизации

[T001021] МНОГОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПОСЛЕ ИНВАЗИВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ

дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации

только предстерилизационной очистке

только дезинфекции

только стерилизации

[T001022] ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ БЕЛЬЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СТЕРИЛИЗАТОР

паровой

воздушный

плазменный

газовый

[T001023] ДЛЯ СОВМЕЩЕНИЯ В ОДИН ЭТАП ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ

дезинфицирующим и моющим действием

только дезинфицирующим действием

дезинфицирующим и стерилизующим действием

дезинфицирующим и дезодорирующим действием

[T001024] КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ

1 раз в неделю

ежедневно

1 раз в месяц

1 раз в квартал

[T001025] ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА СТАВИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОБНАРУЖЕНИЯ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ

моющего средства

крови

жировых загрязнений

лекарственных веществ

[T001026] РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ПРИГОДЕН В ТЕЧЕНИЕ

1–2 часов

1 суток

30 минут

12 часов

[T001027] ПРИГОДНОСТЬ РАБОЧЕГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА ПРОВЕРЯЮТ  
НАНЕСЕНИЕМ 2 – 3 КАПЕЛЬ РАСТВОРА НА

кровавое пятно

стерильный ватный шарик

стерильный тампон

стерильную салфетку

[T001028] ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ  
ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

ставят азопирамовую пробу

используют термовременные индикаторы

используют биотесты

делают смывы с различных поверхностей

[T001029] КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА  
ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ  
ОБРАБОТКЕ

1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц

1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену

3 инструмента каждого наименования

5% от одновременно обработанной партии

[T001030] ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР  
ПРОИСХОДИТ ПРИ

стерилизации

дезинфекции

дезинсекции

дератизации

[T001031] ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ  
ИНДИКАТОРОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ

химических

механических

биологических

физических

[T001032] РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В  
ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ

180 °С – 60 минут

1,1 атм. – 120 °С – 45 минут

2 атм. – 132 °С – 20 минут

160 °С – 120 минут

[Т001033] РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

2 атм. – 132 °С – 20 минут

1,1 атм. – 120 °С – 45 минут

160 °С – 120 минут

180 °С – 60 минут

[Т001034] РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

2 атм. – 132 °С – 20 минут

1,1 атм. – 120 °С – 45 минут

160 °С – 120 минут

180 °С – 60 минут

[Т001035] СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ЗАВИСИТ ОТ упаковки

метода стерилизации

вида изделия медицинского назначения

характера манипуляции

[Т001036] ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ

12 часов

1 недели

3 суток

24 часов

[Т001037] ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ ПАРЫ ПЕРЧАТОК ДЛЯ УХОДА ЗА ДВУМЯ И БОЛЕЕ ПАЦИЕНТАМИ

не допускается

допускается во всех случаях

допускается по решению главной медицинской сестры

отдается на усмотрение персонала

[Т001038] ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА (ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ) ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

не реже 1 раза в 7 дней

не чаще 1 раза в 2 дня

не реже 1 раза в 3 дня

ежедневно

[Т001039] СМЕНА БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

не реже 1 раза в 7 дней

не реже 1 раза в 2 дня

не реже 1 раза в 3 дня

ежедневно

[Т001040] ХРАНЕНИЕ УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ  
в специально выделенном помещении или шкафу  
в помещениях рабочих кабинетов  
на батареях  
в кадрах

[Т001041] ПРИ РАБОТЕ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ НЕОБХОДИМО  
применять средства индивидуальной защиты  
соблюдать личную гигиену  
делать 15 минутные перерывы  
выходить на свежий воздух

[Т001042] ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ПОСТЕЛЬНЫЕ  
ПРИНАДЛЕЖНОСТИ (МАТРАСЫ, ПОДУШКИ, ОДЕЯЛА) ПОДВЕРГАЮТ  
камерной дезинфекции  
стерилизации  
профилактической дезинфекции  
очаговой дезинфекции

[Т001043] НАКОНЕЧНИКИ ДЛЯ КЛИЗМ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ  
погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой  
протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства  
двукратного протирания с интервалом 15 минут  
камерной дезинфекции

[Т001044] ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО СТЕРИЛИЗОВАТЬ  
металлические инструменты  
эндоскопы  
перевязочный материал  
текстиль

[Т001045] ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЮТСЯ  
препараты крови  
руки  
пылевые частицы  
предметы обихода

[Т001046] МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ  
ЖИДКОСТИ В ГЛАЗА НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ ГЛАЗА  
проточной водой  
0,05% раствором калия перманганата  
0,02% раствором риванола  
2% раствором соды

[Т001047] УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА СРЕДЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ  
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ  
дезинфекцией  
дезинсекцией  
дератизацией

стерилизацией

[T001048] ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ

физическому

механическому

химическому

комбинированному

[T001049] ПУЗЫРЬ ДЛЯ ЛЬДА, ГРЕЛКА ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ МЕТОДОМ

двукратного протирания

полного погружения

однократного протирания

орошения

[T001050] КЛИЗМЕННЫЕ НАКОНЕЧНИКИ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ

дезинфекции

протиранию салфеткой

обработке спиртом

мытью под проточной водой

[T001051] ОБРАБОТКА КОЖИ ПРИ ПОПАДАНИИ НА НЕЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ

70° спиртом

3% раствором перекиси водорода

6% раствором перекиси водорода

96° спиртом

[T001052] ПОЯВЛЕНИЕ У ЛИХОРАДЯЩЕГО ПАЦИЕНТА РЕЗКОЙ СЛАБОСТИ, ОБИЛЬНОГО ХОЛОДНОГО ПОТА, БЛЕДНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, НИТЕВИДНОГО ПУЛЬСА И СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

критическом снижении температуры

быстром и значительном повышении температуры

литическом снижении высокой температуры

субфебрилитете

[T001053] К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

бронхография, томография, флюорография

холецистография, ирригоскопия, гастроскопия

спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия

УЗИ, бронхоскопия

[T001054] ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЁЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

лосьон «Ниттифор»

раствор глюкозы

порошок гидрокарбоната натрия  
раствор фурацилина

[T001055] ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПЕРЕВЯЗОЧНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

1 раз в неделю  
1 раз в день  
2 раза в месяц  
1 раз в месяц

[T001056] К МЕТОДУ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ  
ОТНОСИТСЯ

химический  
физический  
паровой  
воздушный

[T001057] СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ  
СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

ежедневно и при загрязнении  
1 раз в 2 дня и при загрязнении  
1 раз в неделю и при загрязнении  
2 раза в неделю и при загрязнении

[T001058] СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ  
СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

ежедневно и при загрязнении  
1 раз в 2 дня и при загрязнении  
1 раз в неделю и при загрязнении  
2 раза в неделю и при загрязнении

[T001059] СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ  
СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

ежедневно и при загрязнении  
1 раз в 2 дня и при загрязнении  
1 раз в неделю и при загрязнении  
2 раза в неделю и при загрязнении

[T001060] ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПРОВОДИТСЯ

1 раз в неделю  
2 раза в месяц  
2 раза в неделю  
1 раз в месяц

[T001061] ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ  
ПРОВОДИТСЯ

1 раз в месяц  
1 раз в день  
1 раз в неделю  
2 раза в месяц

[T001062] К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО  
ОБОРУДОВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПЕРСОНАЛ

специально обученный, имеющий удостоверение о прохождении специализации,  
знающий устройство и назначение медицинской аппаратуры, после вводного инструктажа  
по эксплуатации медицинского оборудования на рабочем месте  
после самостоятельного изучения инструкции по эксплуатации медицинского  
оборудования с разрешения старшей медицинской сестры  
самостоятельно изучивший инструкции по эксплуатации  
только имеющий специальное техническое образование

[T001063] НАЛИЧИЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И  
ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ИНСТРУКЦИИ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ  
МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

обязательно  
не обязательно  
желательно  
возможно

[T001064] ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА ПРОИЗВОДИТСЯ

по его местонахождению в присутствии материально-ответственного лица  
по его местонахождению, допускается без присутствия материально-ответственного лица  
по документации, представленной материально-ответственным лицом  
по документации в присутствии руководителя медицинской организации

[T001065] ДО НАЧАЛА ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ  
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕРИТЬ

наличие описей, наличие и состояние технических паспортов и другой технической  
документации  
стоимость аппаратуры  
стоимость аппаратуры, наличие и состояние технических паспортов и другой технической  
документации  
наличие описей и стоимость аппаратуры

[T001066] ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ГОСУДАРСТВЕННОМ  
ВОЗДЕЙСТВИИ НА ТОТ ИЛИ ИНОЙ ПРОЦЕСС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

норм права  
норм морали  
религиозных норм  
социальных норм

[T001067] НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИСЦИПЛИНАРНЫМ ВЗЫСКАНИЕМ

предупреждение  
замечание  
выговор  
увольнение

[T001068] ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ  
В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ОБРАЗУЕТ

служебный подлог  
халатность  
превышение должностных полномочий  
соучастие

[Т001069] ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ  
оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии  
и лишенного возможности принять меры к самосохранению  
оказание доврачебной помощи без специальной подготовки  
неоказание помощи находившимся вблизи медицинскими работниками в условиях,  
исключающих возможность обращения в медицинскую организацию  
неоказание медицинской помощи лицом, обязанным ее оказывать

[Т001070] ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ЭТИКИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ  
осознанный выбор моральных принципов и правил поведения  
право на отклоняющееся поведение  
уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм  
безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

[Т001071] МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ И МЛАДШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПО  
ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬ ПРИНЦИП  
взаимоуважения  
высокомерия  
грубости  
снисхождения

[Т001072] МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЛАДШЕГО  
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА  
тактично  
безразлично  
унизительно  
высокомерно

[Т001073] В ОТНОШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И МЛАДШЕГО  
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕДОПУСТИМА  
фамильярность  
уважение  
спокойствие  
тактичность

[Т001074] МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕДОПУСТИМО ДЕЛАТЬ ЗАМЕЧАНИЕ  
МЛАДШЕМУ МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ В ПРИСУТСТВИИ  
третьих лиц  
старшей медицинской сестры  
пациентов и посетителей  
сестры-хозяйки

[Т001075] ТЕРМИН «ДЕЛОВАЯ СУБОРДИНАЦИЯ» ОЗНАЧАЕТ

распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчиненных  
демократизм в отношении коллег  
подчинение коллегам  
неподчинение старшему по должности

[T001076] ЭТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

гуманность и милосердие  
всесторонний уход за пациентом  
восстановление здоровья пациента  
предупреждение заболеваний

[T001077] ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

профессиональная компетентность  
гуманное отношение к пациенту  
уважение человеческого достоинства  
восстановление здоровья пациента

[T001079] В ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ВХОДИТ

уважение прав пациента  
здоровая окружающая среда  
милосердие и терпение  
независимость и достоинство

[T001080] ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ

вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина  
о диагнозе и лечении  
об обращении и заболевании  
о прогнозе и исходе болезни

[T001081] К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ

неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников  
вредными факторами производства  
вредными факторами внешней среды  
наследственными факторами

[T001082] МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ДОЛЖНА ОКАЗЫВАТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

безотлагательно и бесплатно  
только при наличии медицинского полиса  
по решению главного врача  
по решению дежурного врача

[T001083] ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА НЕ ДОПУСКАЕТСЯ

по запросу работодателя пациента  
при угрозе распространения инфекционных заболеваний  
при угрозе распространения массовых отравлений  
по запросу органов дознания и следствия

[T001084] ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ ПРОВОДИТСЯ

на сроке до 12 недель

на сроке до 6 недель

до 22 недель

независимо от срока беременности

[T001085] ОСНОВОПОЛОЖНИЦЕЙ СИСТЕМЫ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

Флоренс Найтингейл

Доротея Орем

Екатерина Бакунина

Дарья Севастопольская

[T001086] ИЕРАРХИЯ ОСНОВНЫХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПРЕДЛОЖЕНА АМЕРИКАНСКИМ ПСИХОЛОГОМ

А. Маслоу

Д. Орэм

К. Рой

В. Хендерсен

[T001087] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕПАРИН ВВОДЯТ В ПОДКОЖНУЮ КЛЕТЧАТКУ живота

плеча

предплечья

ягодицы

[T001088] ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ СЛЕДУЕТ СЛЕДИТЬ ЗА частотой пульса

температурой тела

цветом мочи

качеством сна

[T001089] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)

2

6

12

24

[T001090] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ I ПЕРИОДА ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ озноб

жажда

чувство жара

рвота

[T001091] ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

врач в соответствии с состоянием пациента

медицинская сестра в соответствии с состоянием пациента  
медицинская сестра в соответствии с самочувствием пациента  
врач с учетом мнения пациента

[T001092] САНПРОПУСКНИК СЛУЖИТ ДЛЯ  
санитарной обработки пациента  
оказания экстренной помощи  
регистрации пациентов  
приготовления дезинфицирующих растворов

[T001093] С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ КОРОЧЕК ИЗ НОСОВЫХ ХОДОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ  
вазелиновое масло  
3% раствор перекиси водорода  
10% раствор камфорного спирта  
70° этиловый спирт

[T001094] СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ  
комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения  
система мероприятий, направленных на уничтожение патогенной микрофлоры в окружающей среде  
свод мероприятий, направленный на удаление белковых загрязнений  
блок мероприятий, направленный на удаление всех лекарственных загрязнений

[T001095] СТЕРИЛИЗАЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ АВТОКЛАВОВ ОТНОСИТСЯ  
К\_\_\_МЕТОДУ  
паровому  
воздушному  
химическому  
газовому

[T001096] ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ С  
ЦЕЛЬЮ  
облегчения своего состояния  
облегчения медперсоналу выполнения функций по уходу  
более удобного приёма пищи  
уменьшения опасности возникновения пролежней

[T001097] В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА САНИТАРНАЯ  
ОБРАБОТКА МОЖЕТ БЫТЬ  
полной или частичной  
только полной  
только частичной  
местной и общей

[T001098] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ  
ЯВЛЯЕТСЯ  
кишечное кровотечение  
метеоризм

подготовка к родам  
отсутствие стула более двух суток (запор)

[T001099] КРОВЬ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ БЕРЕТСЯ

утром натощак  
после завтрака  
в любое время суток  
перед обедом

[T001100] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ  
ПРИМЕНЯЕТСЯ ЗОНД

толстый  
тонкий  
дуоденальный  
эндоскопический

[T001101] НА ГИГИЕНИЧЕСКОМ УРОВНЕ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

перед проведением инъекций  
перед и после приема пищи  
при бытовом загрязнении рук  
после посещения туалета

[T001102] К ПРАВИЛАМ ХРАНЕНИЯ ТЕРМОМЕТРОВ ОТНОСИТСЯ РАЗМЕЩЕНИЕ

после дезинфекции в сухом виде  
в 3% растворе перекиси водорода  
в 0,5% растворе Сайдекса  
в дистиллированной воде

[T001103] АНТИБИОТИКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВВОДЯТСЯ

внутримышечно  
подкожно  
внутривенно  
внутрикожно

[T001104] ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТА НА  
ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

анафилактический шок  
повышение температуры тела  
крапивница  
покраснение

[T001105] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДЯТ  
В ПРЯМУЮ КИШКУ НА ГЛУБИНУ \_\_\_\_ СМ

10-12  
2-4  
20  
40

[Т001106] СООТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВЫПИТОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

водный баланс  
суточный диурез  
анурез  
дневной диурез

[Т001107] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ СЛЕДУЕТ ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ (В Л)

10  
0,5  
1  
3

[Т001108] ШПРИЦ ЖАНЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

промывания полостей  
подкожных инъекций  
внутримышечных инъекций  
внутривенных инъекций

[Т001110] К ТЕРМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

кипячение  
ультрафиолетовое облучение  
двукратное протирание дезинфицирующим раствором  
погружение в моющий раствор

[Т001111] УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ НАЗЫВАЕТСЯ

заключительная  
текущая  
генеральная  
предварительная

[Т001112] В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

грелки  
влажного обертывания  
холодного компресса  
пузыря со льдом

[Т001113] ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ ИНЪЕКЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ В

верхненаружный квадрант ягодицы  
верхневнутренний квадрант ягодицы  
нижненаружный квадрант ягодицы  
нижневнутренний квадрант ягодицы

[Т001114] УГОЛ НАКЛОНА ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ (В ГРАДУСАХ)

5  
45

90

не имеет значения

[T001115] ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ИГЛА ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ  
среза иглы  
двух третей иглы  
в зависимости от расположения сосуда  
всей длины иглы

[T001116] ВНУТРИКОЖНО ВВОДИТСЯ  
туберкулин  
клофеллин  
ампициллин  
кордиамин

[T001117] ОБЪЕМ РАСТВОРА, ОДНОМОМЕНТНО ВВОДИМОГО ПОДКОЖНО, НЕ  
ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ  
2 мл  
1 мл  
3 мл  
5 мл

[T001118] К ОСЛОЖНЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ  
И АНТИСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ  
постинъекционные инфильтраты и абсцессы  
воздушные эмболии  
аллергические реакции  
жировые эмболии

[T001119] ЭЛАСТИЧНОСТЬ И ТУРГОР КОЖИ ОПРЕДЕЛЯЮТ  
сбрав кожу в складку  
прикоснувшись к коже пациента тыльной поверхностью пальцев  
слегка надавив на кожу  
по специальным лабораторным показателям

[T001120] ГИПЕРЕМИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ  
покраснение  
желтушность  
синюшность  
бледность

[T001121] ЦИАНОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ  
синюшность  
желтушность  
покраснение  
бледность

[T001122] ИКТЕРИЧНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ  
желтушность

покраснение  
синюшность  
бледность

[T001123] ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ММ РТ. СТ.

60 – 80  
20 – 40  
100 – 120  
140 – 160

[T001124] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ АТОНИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)

15-20  
5-10  
25-30  
38-42

[T001125] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)

38-42  
5-10  
15-20  
25-30

[T001126] КРУЖКУ ЭСМАРХА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ

очистительной клизмы  
сифонной клизмы  
лекарственной клизмы  
масляной клизмы

[T001127] ДЛЯ ПОСТАНОВКИ КЛИЗМЫ ПАЦИЕНТА УКЛАДЫВАЮТ НА

левый бок  
правый бок  
спину  
живот

[T001128] ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

1-1,5 л воды комнатной температуры  
100 мл 10% раствора хлорида натрия  
10-12 л воды комнатной температуры  
100-200 мл масляного раствора

[T001129] ПРИ ПОСТАНОВКЕ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЗОНД ВВОДЯТ В КИШЕЧНИК НА ГЛУБИНУ \_\_\_\_ СМ

30-40  
5-10  
10-15  
40-60

[T001130] ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЕНИЕ КИШЕЧНИКА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

10-12 часов

10-15 минут

1 час

6 часов

[T001131] ЗА 20-30 МИНУТ ДО ПОСТАНОВКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ КЛИЗМЫ ПАЦИЕНТУ СТАВИТСЯ

очистительная клизма

газоотводная трубка

сифонная клизма

гипертоническая клизма

[T001132] ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

система из 2-х желудочных толстых зондов

шприц Жане

грушевидный баллон с наконечником

кружка Эсмарха

[T001133] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

выведение из кишечника токсических веществ

появление отеков

подготовка к родам

проведение рентгенологического исследования брюшной полости

[T001134] ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ СОСТАВЛЯЕТ

10-12 л

1-1,5 л

5-6 л

18-20 л

[T001135] КРАТНОСТЬ ПРОМЫВАНИЯ КИШЕЧНИКА ПРИ СИФОННОЙ КЛИЗМЕ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

до чистых промывных вод

1 раз

3 раза

5 раз

[T001136] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

кишечное кровотечение

атонические запоры

спастические запоры

подготовка к операции

[T001137] ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ КЛИЗМА

вызывает транссудацию жидкости

усиливает желудочную секрецию  
обволакивает и размягчает каловые массы  
расслабляет кишечную мускулатуру

[T001138] ДЛЯ СНЯТИЯ МАССИВНЫХ ОТЕКОВ ПРИМЕНЯЮТ  
гипертоническую клизму  
микроклизму  
масляную клизму  
очистительную клизму

[T001139] ПРИ ПОСТАНОВКЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ  
ВВОДЯТ НА  
15-20 см  
5-10 см  
20-30 см  
30-40 см

[T001140] СУБФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ (В °C)  
37,1-38  
39-39,5  
38-38,5  
38,1-38,2

[T001141] ДЛЯ ЛИХОРАДКИ ВТОРОГО ПЕРИОДА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ  
чувства жара  
слабости  
обильного потоотделения  
сонливости

[T001143] В ПОДГОТОВКУ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ВХОДИТ  
очистительная клизма утром и вечером  
премедикация  
измерение температуры в прямой кишке  
введение контрастного вещества

[T001144] ЗА ТРИ ДНЯ ДО ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ  
ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА  
НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ  
молоко, овощи, фрукты, черный хлеб  
гречневую кашу, помидоры, гранаты  
яйца, белый хлеб, сладости  
мясо, рыбу, консервы

[T001145] ЭЛЕМЕНТОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ РВОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ  
обработка полости рта  
промывание желудка  
обильное щелочное питье  
применение пузыря со льдом на эпигастральную область

[T001146] ГАСТРОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ  
желудка  
кишечника  
трахеи  
мочевого пузыря

[T001147] ИЛЕОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ  
тонкого кишечника  
толстого кишечника  
желудка  
почки

[T001148] КОЛОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ  
толстого кишечника  
тонкого кишечника  
желудка  
мочевого пузыря

[T001149] ЦИСТОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ  
мочевого пузыря  
толстого кишечника  
тонкого кишечника  
желудка

[T001150] КАЛОПРИЕМНИК СЛЕДУЕТ ОПОРОЖНЯТЬ  
по заполнении каловыми массами и газами на 1/2 или 1/3 объема  
по заполнении каловыми массами и газами на 3/4 объема  
1 раз в сутки  
на ночь, перед сном

[T001151] ЗАЩИТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ  
ЯВЛЯЕТСЯ  
паста Лассара  
линимент Вишневского  
мазь Флеминга  
мазь Левомеколь

[T001153] ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ  
лежа на спине с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60°  
промежуточное между положением лежа на животе и на боку  
лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами  
лежа на боку с приведенными к груди ногами

[T001154] К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ОТНОСИТСЯ  
появление трупных пятен  
отсутствие сознания  
отсутствие дыхания  
отсутствие сердцебиения

[T001155] К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ОТНОСИТСЯ

расширение зрачков и утрата их реакции на свет

появление трупных пятен

появление трупного окоченения

симптом «кошачьего глаза»

[T001156] САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА, ПОСТУПАЮЩЕГО В СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

после врачебного осмотра

до врачебного осмотра

до регистрации пациента

после регистрации пациента

[T001157] ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИЯ ПРИ ПРИНЯТИИ ВАННЫ СОСТАВЛЯЕТ (°C)

25

20

30

35

[T001158] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ СОСТАВЛЯЕТ (°C)

36 – 37

23 – 25

34 – 36

39 – 41

[T001159] ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОСМАТРИВАЮТСЯ НА ПЕДИКУЛЕЗ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ

7

10

14

3

[T001161] НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ИМЕЕТ

адекватное питание

нормализация массы тела

устранение гиподинамии

закаливание

[T001162] НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

угнетение дыхания

судороги конечностей

эндогенная депрессия

понижение температуры

[T001163] КРИТИЧЕСКОЕ СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

коллапса  
кишечной непроходимости  
острого коронарного синдрома  
острой дыхательной недостаточности

[T001164] БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ, СОДЕРЖАЩАЯ ВИЧ В НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ

кровь  
спинномозговая жидкость  
слюна  
слезная жидкость

[T001165] ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ В ОТДЕЛЕНИИ – ЭТО ЗАДАЧА

постовой медсестры  
главной медсестры  
диетсестры  
главного врача

[T001166] ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА ОБЯЗАТЕЛЬНО

в период эпидемиологического неблагополучия  
на усмотрение администрации  
на усмотрение эпидемиолога  
постоянно

[T001167] ПРИ ОБРАБОТКЕ ГЛАЗ, РЕСНИЦЫ И ВЕКИ ПРОТИРАЮТ ПО НАПРАВЛЕНИЮ

от наружного края к внутреннему  
круговыми движениями  
произвольно  
от внутреннего угла к наружному

[T001168] НАЖАТИЕ НА ГРУДИНУ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ПРОВОДИТСЯ

основанием ладони, не сгибая рук в локтях  
всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях  
запястьями, умеренно согнув руки в локтях  
ладонью, сжатой в кулак

[T001169] МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ

спирометрия  
тонометрия  
барометрия  
анемометрия

[T001170] ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ ЖЕНЩИНЫ ( \_\_ ЛЕТ)

20-25

30-40

25-35

25-45

[T001171] БАКТЕРИЦИДНЫЕ (КВАРЦЕВЫЕ) ЛАМПЫ ИЗЛУЧАЮТ ЛУЧИ  
ультрафиолетовые  
инфракрасные  
видимые  
ионизирующие

[T001172] ОПТИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH МЫЛА ДЛЯ МЫТЬЯ РУК  
МЕДПЕРСОНАЛА

5,5

3,0

8,5

10,0

[T001173] ФИБРОБРОНХОСКОП ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ  
СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК

трахеобронхиального дерева

пищевода и желудка

тонкого кишечника

толстого кишечника

[T001174] РЕКТОРОМАНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ  
ОБОЛОЧКИ

прямой кишки

тонкой кишки

двенадцатиперстной кишки

желудка

[T001175] ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВНУТРЕННЕЙ СТРУКТУРЫ  
МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И УРЕТРЫ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

цистоскопа

ректороманоскопа

колоноскопа

бронхофиброскопа

[T001176] ТОНОМЕТР МАКЛАКОВА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ  
внутриглазного

артериального

венозного

капиллярного

[T001177] КОЛОНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ  
ОБОЛОЧКИ

толстой кишки  
тонкой кишки  
желудка  
мочевого пузыря

[Т001178] УСТРОЙСТВО, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ В ОРГАНИЗМ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ АЭРОЗОЛЬНЫМ СПОСОБОМ – ЭТО

небулайзер, ингалятор  
мешок Амбу  
кислородная лицевая маска  
носовая канюля

[Т001180] МЕДИЦИНСКИЙ ТОНОМЕТР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ  
ДАВЛЕНИЯ

артериального  
внутриглазного  
венозного  
капиллярного

[Т001181] КАРМАННЫЙ ИНГАЛЯТОР ПРИМЕНЯЮТ ПАЦИЕНТЫ С

бронхиальной астмой  
гайморитом  
ринитом  
отитом

[Т001182] ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ

ректороманоскопия  
дуоденоскопия  
эзофагоскопия  
гастроскопия

[Т001183] ИНЪЕКЦИОННАЯ ИГЛА ДЛИНОЙ 15 ММ И СЕЧЕНИЕ 0,4 ММ  
ОПТИМАЛЬНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ

внутрикожной  
подкожной  
внутримышечной  
внутривенной

[Т001184] ВТОРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СЛОЙ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА  
НАЗЫВАЮТ

изолирующей – компрессная бумага  
лечебной - салфетка  
согревающей – вата  
фиксирующей – бинт

[Т001185] ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ВВОДИТСЯ НА  
ГЛУБИНУ

20 – 30 см на 1 час  
7 – 8 см на 2 часа

10 – 15 см на 1 час  
25 – 30 см на всю ночь

[T001186] ГРЕЛКУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ (СПОСОБОМ)  
протираия 2-хкратно с интервалом 15 мин.  
орошения  
кипячения  
распыления

[T001187] ГИПЕРБАРИЧЕСКАЯ ОКСИГЕНАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ  
в барокамере  
в кислородной палатке  
через носовой катетер  
через кислородную маску

[T001188] ПРИ МОНИТОРИНГЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА С ОТЕКАМИ ПОКАЗАНО  
определение суточного диуреза  
измерение температуры тела  
подсчет частоты дыхания  
измерение артериального давления

[T001189] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ МЕСТА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ  
крестец  
висок  
грудная клетка  
предплечье

[T001190] МЕШОК АМБУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
искусственной вентиляции лёгких  
оксигенотерапии  
непрямого массажа сердца  
обеспечения проходимости дыхательных путей

[T001191] ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ  
ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ  
ацетилсалициловая кислота  
парацетамол  
ибупрофен  
метамизол натрия

[T001192] ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ  
нитроглицерин  
нифедипин  
верапамил  
каптоприл

[T001193] ПОБОЧНЫЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПРИЕМЕ  
НИТРОГЛИЦЕРИНА  
снижение артериального давления

остеопороз  
затруднение дыхания  
олигурии

[T001194] ЦВЕТ КАЛА ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА  
черный  
зеленый  
желтый  
белый

[T001195] В ПЕРИОДЕ РЕМИССИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПАЦИЕНТАМ ЧАСТО РЕКОМЕНДУЮТ НАСТОИ ИЗ  
листьев толокнянки (медвежьих ушек), листьев брусники, травы хвоща полевого  
плодов шиповника, цветков пижмы, травы чистотела  
корня одуванчика, травы полыни горькой, травы тысячелистника  
коры калины, листьев крапивы, травы пастушьей сумки

[T001196] ПРИЕМ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ  
запор  
повышение аппетита  
снижение уровня гемоглобина  
гипертензию

[T001197] ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ  
ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ  
хлоргексидин 0,5%  
перекись водорода 3%  
фурацилин 4%  
протаргол 2%

[T001198] ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО ВИШНЕВСКОМУ  
ИСПОЛЬЗУЮТ  
0,25% раствор прокаина (новокаин)  
2% раствор прокаина (новокаин)  
1% раствор тримекаина  
10% раствор лидокаина

[T001199] ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ  
ПРОТИВОПОКАЗАН С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ  
ацетилсалициловая кислота (аспирин)  
парацетамол  
ибупрофен  
метамизол натрия

[T001200] ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ  
ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ  
преноксидиазин (либексин)  
амброксол (лазолван)  
ацетилцистеин (ацц)

карбоцистеин (флуифорт)

[T001201] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РАН ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

хлоргексидина 0,5%

Люголя 5%

фенола 1,4%

бриллиантовой зелени 2%

[T001202] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ морфин

диклофенак

метамизол натрия (анальгин)

парацетамол

[T001203] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИЕМ НЕКОТОРЫХ МАГНИЙСОДЕРЖАЩИХ АНТАЦИДОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

диареи

задержки жидкости в организме

нарушения вкуса

спазма гладких мышц кишечника

[T001204] ЗА ПАЦИЕНТОМ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ЗА РЕГУЛЯРНОСТЬЮ ПРИЕМА

эналаприла

фенилэфрина (мезатон)

дигоксина

добутамина

[T001205] АНЕСТЕТИК ДЛЯ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

лидокаин

метамизол-натрий (анальгин)

диклофенак

трамадол

[T001206] К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

психологические переживания за результаты лечения пациентов

пары химических веществ и лекарственных препаратов

контроль за профессиональной деятельностью

[T001207] К ФАКТОРАМ ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

пары химических веществ и лекарственных препаратов

вирусы и микроорганизмы

психологические переживания за результаты лечения пациентов

рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

[Т001208] К ФАКТОРАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

вирусы и микроорганизмы

пары химических веществ и лекарственных препаратов

контроль за профессиональной деятельностью

рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение

[Т001209] ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

сальбутамол

коделак

преноксдиазин (либексин)

оксаладин (тусупрекс)

[Т001210] ПРИМЕНЕНИЕ МОРФИНА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

тошноты и рвоты

рвоты и поноса

гипотонии

бессонницы

[Т001211] ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ ЛИПИДНЫХ БЛЯШЕК ВНУТРИ АРТЕРИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

атеросклероз

сахарный диабет

ревматизм

подагра

[Т001212] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

фентанила, дроперидола, морфина

метамизол натрия + питофенон + фенпивериния бромид (максиган, фуросемида, лазикс)

азаметония бромид (пентамин, бендазол, дибазол)

галоперидола, дротаверин (но-шпы)

[Т001213] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОТВАР ИЗ

ольховых соплодий

мяты

цветов бессмертника

толокнянки

[Т001214] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ

эналаприл, атенолол

дигоксин, дифенгидрамин(димедрол)

лантозид (целанид), корвалол

атропин, калия и магния аспарагинат (аспаркам)

[Т001215] ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ

нитроглицерин

калия и магния аспарагинат (панангин)  
морфин  
гепарин

[T001216] ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЗАПИВАЮТ  
водой  
киселем  
молоком  
кефиром

[T001217] ПРИ МИКСЕДЕМЕ НАЗНАЧАЕТСЯ  
левотироксин  
радиоактивный йод  
мерказолил  
адреналин

[T001218] ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИМЕНЯЮТ  
ДЕЗАГРЕГАНТ  
ацетилсалициловую кислоту  
конкор  
нитроглицерин  
анаприлин

[T001219] СПАЗМОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ  
бенциклан (галидор)  
метамизол-натрий (анальгин)  
омепразол  
гемицеллюлаза+желчикокомпоненты+панкреатин (фестал)

[T001220] К ОТСРОЧЕННЫМ ЭФФЕКТАМ ФАРМАКОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ  
СЛЕДУЮЩАЯ ГРУППА ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ  
канцерогенные  
токсические  
фармакогенетические  
синдром отмены

[T001221] УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ПАЦИЕНТОВ, ВЗЯТЫХ НА ДИСПАНСЕРНОЕ  
НАБЛЮДЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ  
контрольная карта диспансерного наблюдения  
медицинская карта амбулаторного больного  
статистический талон  
выписка из медицинской карты стационарного больного

[T001222] К ЛЕКАРСТВЕННОМУ ПРЕПАРАТУ ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ  
ОТНОСИТСЯ  
кларитромицин  
нандролон (ретаболил)  
натрия фторид  
лоратадин (кларитин)

[T001223] К ПРОТИВОВИРУСНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

умифеновир (арбидол)

дроперидол

парацетамол

протамина сульфат

[T001224] САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных

заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи

уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде

меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях

регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики

[T001225] АНАТОМИЧЕСКАЯ ОБЛАСТЬ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ:

граница верхней и средней трети наружной поверхности плеча

внутренняя поверхность предплечья

граница верхней и средней трети внутренней поверхности плеча

наружная поверхность предплечья

[T001227] В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА МЕДСЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

паспортную часть истории болезни

карту стационарного больного

карту выбывшего из стационара

бланки направлений на лабораторные исследования

[T001228] МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ НЕ ПЕРЕДАЁТСЯ ПОСТОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО СМЕНЕ, ОТНОСИТСЯ

порционное требование в 2-х экземплярах

журнал регистрации температурающих пациентов

журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов

журнал приема и передачи дежурств

[T001229] В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НА КАЖДЫЙ ИЗ НИХ ОТДЕЛЬНО ОТВОДИТСЯ

лист

графа

строка

тетрадь

[T001230] В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЛИЦО,

ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ИХ ВЕДЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ, ЗАПОЛНЯЕТ СВЕДЕНИЯ О

РАСХОДЕ

каждого их применения

ежедневно

еженедельно

1 раз в месяц

[T001231] ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ

постовая (палатная) медсестра  
медсестра процедурного кабинета  
участковая медсестра  
старшая медсестра

[T001232] СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЖУРНАЛЫ УЧЕТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С  
ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО  
ПРИМЕНЕНИЯ

заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации  
подписаны постовой медицинской сестрой  
подписаны заведующим отделением  
заполнены в произвольной форм

[T001233] ПРИ ПЛАНОВОМ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В  
СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ НЕОБХОДИМО

направление от врача поликлиники  
заключение кэк  
листок временной нетрудоспособности  
результат термометрии

[T001234] ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРИЕМА БОЛЬНЫХ И ОТКАЗОВ ОТ  
ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВЕДЕТСЯ

в приемном отделении  
в каждом отделении  
в каждом кабинете  
в поликлинике

[T001235] В ПОЛИКЛИНИКЕ ОФОРМЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ ПАЦИЕНТА,  
ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В

амбулаторных условиях  
стационарных условиях  
санаторно-курортном учреждении  
женской консультации

[T001236] ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ  
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖЕН БЫТЬ

пронумерован, прошнурован, иметь печать и подпись руководителя медицинской  
организации  
пронумерован  
прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения  
пронумерован

[T001237] УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ  
ПРЕПАРАТОВ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ

специальной комиссией, с составлением акта  
старшей медицинской сестрой

лечащим врачом  
дежурной медицинской сестрой

[T001238] ЗАПИСИ В «ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ» ВЕДЕТ

постовая медицинская сестра  
лечащий врач  
старшая медицинская сестра  
процедурная медицинская сестра

[T001239] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА  
ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРЕДПОЛАГАЕТ  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

медицинских информационных систем (МИС)  
пишущих машинок  
прошнурованных журналов  
ведение картотеки

[T001240] ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДЕТЯМ  
НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

2 раза в год или в зависимости от группы  
1 раз в год  
ежемесячно  
1 раз в неделю

[T001241] НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО  
ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВО II ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

амниоцентез  
биопсия хориона  
ультразвуковое исследование  
электрокардиография

[T001242] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ НЕЛЬЗЯ

говорить «все будет хорошо»  
сочувствовать пациенту  
задавать много вопросов  
позволять пациенту много плакать

[T001243] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ ПОЛЕЗНО

сочувствовать пациенту  
говорить «все будет хорошо»  
употреблять незнакомые медицинские термины  
запрещать пациенту выражать чувства

[T001244] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА НА 2-3 СУТКИ ПОСЛЕ  
КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ НУЖНО ПРИМЕНИТЬ

прозерин  
прогестерон  
партусистен  
папазол

[T001245] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

стресс и психическое напряжение  
низкое атмосферное давление  
длительное переохлаждение  
прием снотворных

[T001246] НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АДЕНОМЫ ПРОСТАТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

половозрастная принадлежность  
употребление табака и алкоголизм  
несбалансированное питание  
недостаточная физическая активность

[T001247] ЛИЦА, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

I  
II  
III а  
III б

[T001248] РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

в 7 и 14 лет  
на 3-7 день жизни  
в 12 и 15 месяцев  
в 3 года

[T001249] МОДИФИЦИРУЕМЫМ (КОРРЕГИРУЕМЫМ) ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

активное и пассивное курение  
проживание в местности с хвойным лесом  
гиподинамия  
повышенные физические нагрузки

[T001250] МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

ожирение  
психологические стрессы  
наследственность  
артериальная гипертензия

[T001251] К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

выявление бактерионосителей  
соблюдение личной гигиены  
употребление доброкачественной воды  
санитарно-просветительская работа

[T001252] К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ) ОТНОСИТСЯ

заключительная дезинфекция  
иммунопрофилактика  
госпитализация больных  
санитарно-просветительская работа

[T001253] К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ВОСПРИИМЧИВЫЙ КОЛЛЕКТИВ) ОТНОСИТСЯ

иммунопрофилактика контактных  
дератизация  
дезинфекция  
изоляция больных

[T001254] УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку  
медицинская карта амбулаторного больного  
медицинская карта стационарного больного  
статистический талон уточненных диагнозов

[T001255] ФИБРОЭЗОФАГОГASTРОДУОДЕНОСКОПИЮ ПРОВОДЯТ НА ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

втором  
первом  
четвертом  
третьем

[T001256] ПРОФИЛАКТИКА, НАПРАВЛЕННАЯ НА УМЕНЬШЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

третичная  
вторичная  
первичная  
социальная

[T001257] К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ (НЕКОРРЕГИРУЕМЫМ) ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

возраст, пол и наследственность  
курение  
гиподинамия  
нерациональное питание

[T001258] ФАКТОРОМ, ПРОВОЦИРУЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

чрезмерное физическое и психическое перенапряжение  
переохлаждение

недостаточное питание  
гиподинамия

[Т001259] ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ  
в холодильнике  
на складе при комнатной температуре  
в барокамере  
в термостате

[Т001260] ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ  
туберкулино-диагностику  
введение бцж вакцины  
флюорографическое обследование  
введение акдс вакцины

[Т001261] О ПРАВИЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА СУДЯТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ «ЛИМОННОЙ» КОРОЧКИ НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ РАЗМЕРОМ  
5-8 мм  
0-1 мм  
2-3 мм  
15-20 мм

[Т001262] ЛИЦА, У КОТОРЫХ ИМЕЕТСЯ ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ НЕ ЗАТРАГИВАЕТ ЕГО ЖИЗНЕННО-ВАЖНЫЕ ФУНКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ К  
второй группе здоровья  
третьей группе здоровья  
первой группе здоровья  
четвертой группе здоровья

[Т001263] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  
1 раз в 3 года  
1 раз в 2 года  
1 раз в 5 лет  
2 раза в год

[Т001264] ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ  
школьникам, студентам  
при поступлении на работу или учебу  
всем лицам, обращающимся за медицинской помощью  
только неработающей части населения

[Т001265] ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ  
увеличение размеров матки  
тошнота, рвота по утрам  
определение частей плода  
шевеление плода

[Т001266] ГРАЖДАНЕ ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

первичной медико-санитарной помощи  
медицинском специализированном  
социального обслуживания  
диспансерного обслуживания

[Т001267] В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

ежедневный осмотр слизистых оболочек и кожных покровов, термометрию у контактных  
замачивание посуды в дезинфицирующем растворе  
бактериологическое обследование контактных  
введение контактным иммуноглобулина

[Т001268] РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ ПАЦИЕНТУ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ДОЛЖНО ПРИНИМАТЬСЯ

законным представителем пациента (для детей младше 15 лет) на основе информированного согласия (в письменном виде), после ознакомления с полезными эффектами и возможными рисками процедуры  
медицинской сестрой на основе рекомендаций врача, согласно Национальному календарю профилактических прививок  
врачом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия законного представителя  
врачом в соответствии с индивидуальным графиком профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия пациента

[Т001269] АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

предупреждающих попадание микробов в рану  
направленных на уничтожение микробов в ране  
направленных на уничтожение болезнетворных микробов  
уничтожение всего живого

[Т001270] АНТИСЕПТИКА– ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ,

направленных на уничтожение микробов в ране, организме  
предупреждающих попадание микробов в рану  
уничтожение болезнетворных микробов  
мероприятия по обеззараживанию помещений

[Т001271] ДЕЗИНСЕКЦИЯ – ЭТО: УНИЧТОЖЕНИЕ

насекомых  
грызунов  
вирусов  
патогенных микроорганизмов

[Т001272] КАКИЕ ЭТАПЫ ОБРАБОТКИ ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация  
дезинфекция  
дезинфекция + предстерилизационная очистка  
стерилизация

[Т001273] ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЫТЬЕ РУК

под проточной водой с мылом

для достижения стерильности кистей рук на определенное время

под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток антисептиком

[Т001274] ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

2 раза в сутки

1 раз в месяц

2 раза в неделю

1 раз в неделю

[Т001275] ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОМЕЩАЮТ В ПАКЕТЫ

желтого цвета

белого цвета

красного цвета

черного цвета

[Т001276] ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ СТАВИТСЯ ПРОБА

азапирамовая

с суданом-3

с суданом-4

фенолфталеиновая

[Т001277] УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЗАВИСИТ ОТ ХАРАКТЕРА МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

вида используемых антисептиков

наличия перчаток

степени загрязнения

[Т001278] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПЛАНИРУЮТ ДЛЯ ГРАЖДАН

39 лет и старше

30 лет и старше

36 лет и старше

40 лет и старше

[Т001279] РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПЕРИОД ЖЕНЩИНЫ –ЭТО ПЕРИОД НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ДЛЯ ЗАЧАТИЯ, ВЫНАШИВАНИЯ И РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА

полового созревания

угасания детородной функции

полового покоя

[Т001280] МЕНСТРУАЦИЯ - ЭТО

отторжение функционального слоя эндометрия  
выход яйцеклетки из фолликула  
прикрепление плодного яйца к стенке матки  
слияние ядер половых клеток

[T001281] ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ЯВЛЯЕТСЯ

инвазивные лечебно-диагностические процедуры  
возраст человека  
антропометрические показатели  
пол человека

[T001283] ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ

на 3-7 день жизни  
в 1-й день жизни  
в 1-й месяц жизни  
в 3 месяца жизни

[T001284] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОДРОСТКОВОГО АЛКОГОЛИЗМА МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

провести беседу о влиянии алкоголя на организм и развитие заболеваний всех органов и систем  
направить подростка на цикл лекций о вреде алкоголизма  
при встрече с подростком, находящимся в состоянии алкогольного опьянения, внушить ему вред алкоголя  
публично высмеять подростка после алкогольного эксцесса

[T001285] К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА, ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ:

артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами  
употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира  
вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)  
низкая физическая активность

[T001286] В ЖЕЛТОМ ТЕЛЕ ОБРАЗУЕТСЯ ГОРМОН

прогестерон  
эстрадиол  
инсулин  
окситоцин

[T001288] РЕАНИМАЦИЯ ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНА

при появлении признаков клинической смерти  
при появлении признаков биологической смерти  
только при внезапной смерти молодых пациентов и детей  
только при внезапной смерти у пожилых больных

[T001289] ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

синдром длительного сдавления  
небольшие ожоги  
хронический гломерулонефрит  
хронический цистит

[T001291] ОСНОВНОЙ СИМПТОМ СТЕНОКАРДИИ

сжимающая, давящая боль  
слабость  
одышка  
тошнота

[T001292] ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

вызвать врача  
обеспечить больному полный покой  
поставить банки, горчичники  
провести оксигенотерапию

[T001293] ОСНОВНОЙ ПРОБЛЕМОЙ УМИРАЮЩЕГО ПАЦИЕНТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

борьба с болью  
нарушение сна  
невозможность трудиться  
недостаточность общения

[T001294] В ПРОЦЕССЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ОТЕКАМИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

суточный водный баланс  
температуру тела  
частоту дыхательных движений  
артериальное давление

[T001296] ПЕРЕД КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НЕОБХОДИМО

тщательно обработать антисептиком периуретральную область  
измерить температуру тела  
измерить артериальное давление  
измерить пульс

[T001297] ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА, РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА МЕДСЕСТРЫ БУДЕТ БОЛЕЕ УСТОЙЧИВО, ЕСЛИ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ СТОПАМИ БУДЕТ:

30 см  
50 см  
10 см  
70 см

[T001298] ПОДСЧЕТ ПУЛЬСА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕГО СВОЙСТВ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ

на лучевой артерии  
на аорте  
на тыльной артерии стопы  
на височной артерии

[T001300] ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ММ РТ.СТ  
40-50  
10-20  
60-70  
20-40

[T001301] ОДЫШКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ  
нарушение дыхания, которое сопровождается изменением его частоты и глубины  
расстройство глубины дыхания  
расстройство ритма дыхания  
количество вдохов в 1 минуту

[T001302] К НЕЗАВИСИМОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСИТСЯ  
обучение пациента элементам самоухода  
инъекции анальгетиков  
предоперационная подготовка пациента  
инъекции антибиотиков

[T001303] НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ  
порок сердца  
атеросклероз  
пиелонефрит  
выздоровление

[T001304] СИНЮШНОЕ ОКРАШИВАНИЕ ГУБ И КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ  
акроцианоз  
иктеричность  
диффузный цианоз  
гиперемия

[T001305] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛЕЖАЧИХ ПАЦИЕНТОВ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ  
перкуторный массаж  
общий массаж  
массаж конечностей  
массаж головы

[T001306] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО  
обеспечить рациональную физическую активность  
санировать очаги хронической инфекции  
избегать переохлаждений

чаще бывать на солнце

[T001307] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ИНФАРКТА МИОКАРДА

атеросклероз коронарных артерий

порок сердца

ревматический эндокардит

вирусный миокардит

[T001308] ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ

безопасность пациента

рациональное питание пациента

сохранение социальных контактов

проведение мероприятий личной гигиены

[T001309] ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

назначаются в уменьшенной дозе

назначаются в увеличенной дозе

назначаются в большом количестве

запиваются молоком

[T001310] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ

100/60 мм рт.ст.

90/70 мм рт.ст.

80/60 мм рт.ст.

70/50 мм рт.ст.

[T001313] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

бета-гемолитический стрептококк группы а

кандидозная инфекция

кишечная палочка

микобактерии

[T001314] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

количество, относительная плотность мочи

ацетон, сахар

билирубин, белок

лейкоциты, эритроциты

[T001315] ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ

никтурия

анурия

олигурия

полиурия

[Т001316] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И  
МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ С КОНТРАСТИРОВАНИЕМ

экскреторная урография

ирригоскопия

томография

хромоцистоскопия

[Т001317] КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА  
ИЗБАВЛЕНИЕ ОТ БОЛИ И ОБЛЕГЧЕНИЕ ДРУГИХ ТЯЖЕЛЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ  
ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

паллиативной помощью

симптоматическим лечением

наружной лучевой терапией

реабилитационной помощью

[Т001319] ЭТИЧЕСКИМ ДОЛГОМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ОБЛАСТИ  
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

удовлетворение психических, социальных и духовных потребностей пациента

обязательное выполнение всех пожеланий родных и близких больного

облегчение страданий родственников

выполнение любых пожеланий пациента

[Т001320] КРИТЕРИЕМ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ  
ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

нулевой реабилитационный потенциал

ожидаемая продолжительность жизни не более года

ожидаемая продолжительность жизни не более 3-6 месяцев

ожидаемый эффект от применения новейших способов лечения

[Т001321] НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПРИ  
ОДЫШКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

применение направленной вентиляции

психологическое консультирование

коррекция водного режима

иммобилизация пациента

[Т001322] СЛОВА «ИНКУРАБЕЛЬНЫЙ ПАЦИЕНТ» ПЕРЕВОДЯТСЯ КАК

неизлечимый пациент

страдающий пациент

умирающий пациент

онкологический пациент

[Т001323] ЕСЛИ ВОЗБУЖДЕНИЕ И БЕСПОКОЙНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТА  
СОПРОВОЖДАЮТСЯ СТОНАМИ И ГРИМАСАМИ, ТО ЭТО ИСТОЛКОВЫВАЮТ  
КАК СВИДЕТЕЛЬСТВО

физической боли

постепенного угасания сознания

признаков депрессии

душевной боли

[T001324] НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

кормление пациента  
запись экг  
проведение в/м инъекции  
постановка капельницы

[T001325] К ИНВАЗИВНЫМ ПРОЦЕДУРАМ ОТНОСИТСЯ

проведение в/м, в/в, п/к, инъекций  
подготовка пациента к исследованию  
проведение мероприятий по личной гигиене тяжелобольных  
пассивное кормление пациента

[T001326] ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СУТОЧНОЙ МОЧИ НА ГЛЮКОЗУ НЕОБХОДИМО ПОДГОТОВИТЬ:

емкости 3 л и 0.2 л  
8 емкостей по 0,2 л  
одноразовый контейнер с широким горлом 0,1 л  
стерильный контейнер 0.2 л

[T001327] ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ РЕКОМЕНДУЮТ

ограничение приема жидкости  
длительное применение гепарина  
увеличение содержания белков в пищевом рационе  
исключение жиров из пищевого рациона

[T001328] ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

сухой чистой банкой  
стерильной пробиркой  
стерильной банкой  
сухой пробиркой

[T001329] К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА ОТНОСЯТСЯ

повышение артериального давления, гипергликемия, ожирение  
одышка, лёгочное кровотечение  
головная боль, снижение артериального давления  
лихорадка, нарушение слуха

[T001330] МОРАЛЬ – ЭТО КЛАССИФИЦИРОВАННЫЕ КУЛЬТУРОЙ ПО КРИТЕРИЮ «ДОБРО - ЗЛО»

отношения и нравы людей  
совокупность научных фактов  
философское учение  
соблюдение законов и Конституции

[T001331] МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ

обсуждать диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате  
разъяснять в доступной форме значение, смысл и необходимость обследований  
быть вежливой  
быть приветливой

[T001332] ВИДОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

«Сестринское дело»  
«Лечебное дело»  
«Акушерское дело»  
«Медико-профилактическое дело»

[T001333] НЕВЕРБАЛЬНЫМ ОБЩЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

общение с использованием мимики и жестов, позы, взгляда  
словесное общение  
передача письменной информации  
общение между двумя или более людьми

[T001334] К ВЕРБАЛЬНОМУ ОБЩЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

речевое, словесное  
жесты, мимика  
позы  
взгляд

[T001335] ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОХРАНЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ НЕСЕТ

дежурная смена и лица, работающие с данным оборудованием  
старшая медицинская сестра и лица, работающие с данным оборудованием  
заведующий отделением, старшая медицинская сестра  
заведующий отделением

[T001337] ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ, НЕПРИГОДНЫЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

Г  
А  
В  
Б

[T001338] К ОТХОДАМ КЛАССА В, ОТНОСЯТ

материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями  
пищевые отходы инфекционных отделений  
пищевые отходы неинфекционных отделений  
органические операционные отходы

[T001339] ТАРА, КОТОРАЯ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б

одноразовые пакеты желтого цвета

твердая картонная тара  
мягкая полимерная тара черного цвета  
бумажные мешки синего цвета

[T001340] ТАРА, В КОТОРУЮ СОБИРАЕТСЯ ОСТРЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ (ИГЛЫ, ПЕРЬЯ)

одноразовый непрокалываемый контейнер с плотно прилегающей крышкой  
многоразовая емкость с плотно прилегающей крышкой  
одноразовый пакет желтого цвета  
картонная коробка желтого цвета

[T001341] УТИЛИЗАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЮТ

обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов  
захоронение в местах, установленных действующим законодательством  
изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования  
обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных

[T001342] ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ

уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду  
захоронение в местах, установленных действующим законодательством  
использование отходов в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки  
изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования

[T001343] СМЕШИВАНИЕ ОТХОДОВ РАЗЛИЧНЫХ КЛАССОВ В ОБЩЕЙ ЕМКОСТИ недопустимо

допустимо  
зависит от класса отходов  
допустимо при дефиците одноразовых пакетов

[T001344] МЕСТО ОБРАЗОВАНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ОТХОДОВ - КЛАСС В:

фтизиатрические и микологические клиники  
операционные  
медицинские и патологоанатомические лаборатории  
внекорпусные территории ЛПУ

[T001345] ЖИДКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б (РВОТНЫЕ МАССЫ, МОЧА, ФЕКАЛИИ) ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДОПУСКАЕТСЯ СЛИВАТЬ В СИСТЕМУ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ КАНАЛИЗАЦИИ

без предварительного обеззараживания  
только после обеззараживания химическим методом  
только после обеззараживания физическим методом  
не допускается ни при каких условиях

[T001346] ДЛЯ АЛЬДЕГИДСОДЕРЖАЩИХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНО

высокая токсичность

малотоксичны

узкого спектра действия

без запаха

[T001347] ПРОТИВОПЕДИКУЛЕЗНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В МЕДУЧРЕЖДЕНИИ  
ПРОВОДЯТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

медицинский персонал

родственники пациента

сам пациент

врач приемного отделения

[T001348] ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ МОЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ И  
НИЗКОЙ ТОКСИЧНОСТЬЮ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

пав

альдегидсодержащих

кислородсодержащих

хлорсодержащих

[T001354] ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ  
ОКРАШИВАНИЕ РАСТВОРА

фиолетовое, переходящее в сиреневое

зелёное, переходящее в фиолетовое

фиолетовое, переходящее в зелёное

синее, переходящее в фиолетовое

[T001355] ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ СУШКИ МЕДИЦИНСКОГО  
ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПЕРЕД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

85°C

65°C

75°C

95°C

[T001356] ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМА СТЕРИЛИЗАЦИИ  
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

показания контрольно-измерительных приборов стерилизатора

использование индикаторов

использование биотестов

контроль влажности обработанных изделий

[T001358] К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ОБЩЕСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ,  
ПОРЯДКА И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

нарушение правил борьбы с эпидемиями, незаконное врачевание, частная практика

акушерки без лицензии

злоупотребление служебным положением

клевета, оскорбление

взяточничество

[T001359] ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ БЕЗОПАСНОЙ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ НЕСЕТ

работодатель

работник

пациент

профсоюз

[T001360] К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции

санитарно-противоэпидемический режим

средства индивидуальной защиты

охрана труда

[T001361] К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

боли в спине, эмоциональное выгорание

охрана труда

техника безопасности

средства индивидуальной защиты

[T001362] 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

[T001363] СПЕЦОДЕЖДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПАЦИЕНТОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ИЗ ТКАНИ

хлопчатобумажной

синтетической или шелковой

сатиновой или шерстяной

любой

[T001364] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАКАПЛИВАНИЯ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ПЕРЕД КИСЛОРОДОТЕРАПИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

влажная уборка полов водой

проветривание помещения

уборка полов с дезраствором

протираание тумбочек

[T001365] ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРИКАСАТЬСЯ К КИСЛОРОДНОМУ БАЛЛОНУ ОДЕЖДОЙ ИЛИ РУКАМИ С

маслом и спиртом

хлорамином и формалином

водой

водой с мылом

[T001366] РАЗМЕЩЕНИЕ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА РЯДОМ С  
ЭЛЕКТРОРОЗЕТКАМИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

запрещается

допускается

значения не имеет

рекомендуется

[T001367] ПОВРЕЖДЕНИЯ КИСЛОРОДНОГО ШЛАНГА ЗАКЛЕИВАТЬ  
ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ

запрещается

допускается

рекомендуется

значения не имеет

[T001368] ПРИ РЕЗКОМ ОТКРЫВАНИИ ВЕНТИЛЯ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА  
СОЗДАЕТСЯ ОПАСНОСТЬ

воспламенения деталей редуктора

падения баллона

взрыва

пожара

[T001369] СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВОЗДЕЙСТВИЮ ТОКСИЧЕСКИХ  
ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОДВЕРГАЕТСЯ

часто

очень часто

редко

очень редко

[T001370] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ  
ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА

периодические головные боли и головокружения, кожные проявления

раздражительность, нервозность

плаксивость

тошнота

[T001371] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ  
ВЕЩЕСТВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН

заменить токсические дезинфектанты на высокотемпературную дезинфекцию

усилить контроль работы персонала

чаще проводить инструктаж

применить спецодежду

[T001372] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ  
ПЕРЧАТКИ

резиновые

силиконовые

из ПВХ

любые

[T001373] ПРИ РАБОТЕ С ПОРОШКОВЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ТОЛЬКО

хлопчатобумажные

резиновые

латексные

силиконовые

[T001374] ПРИ РАБОТЕ С ЦИТОСТАТИКАМИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО ОБУЧЕНИЕ ПРИЕМАМ БЕЗОПАСНОГО

обращения

проведения процедур

использования защитной одежды

хранения и транспортировки

[T001375] ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛЯНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ

холодной воды

спирта

борной кислоты

марганцевокислого калия

[T001376] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ ИЗБЫТОЧНЫЙ ВОЗДУХ ИЗ ШПРИЦА НЕОБХОДИМО ВЫТАЛКИВАТЬ В

ватку

пустую склянку

атмосферу

салфетку

[T001377] ПОСЛЕ РАБОТЫ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ МЫТЬЕ РУК

обязательно

желательно

не обязательно

значения не имеет

[T001378] ПРИ ПОПАДАНИИ ЦИТОСТАТИКОВ НА СЛИЗИСТУЮ ГЛАЗ ВОЗНИКАЕТ ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ РОГОВИЦЫ

конъюнктивит

раздражение

воспаление

[T001379] 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

[T001380] 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

[T001381] ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ЦИТОСТАТИКА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ

промыть струей воды и зарегистрировать аварию

протереть влажной одноразовой салфеткой

промыть перманганатом калия

промыть спиртом

[T001382] ВОЗДЕЙСТВИЕ ЦИТОСТАТИКОВ НАИБОЛЕЕ ОПАСНО ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В

первые недели

первом триместре

втором триместре

последние 6-8 недель

[T001383] ИСТОЧНИКОМ ОБЛУЧЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ БЫТЬ

рентгеновские аппараты, сканеры, ускорители, электронные микроскопы, радиоактивные имплантанты

лекарственные препараты

жидкости

отходы

[T001384] 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

[T001385] 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

[T001386] 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

[T001387] ВИРУС КРАСНУХИ, ГЕРПЕСА ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ МЕДСЕСТРЫ В СВЯЗИ С

повреждением плода, развитием врожденных пороков  
поражением почек  
возможностью аллергии  
пневмонией

[T001388] ВИРУС ЦИТОМЕГАЛИИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

мужскому бесплодию  
поражению почек  
увеличению печени  
артритам

[T001389] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

проглатывание  
инокуляция  
имплантация  
вдыхание

[T001390] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ

инокуляция  
проглатывание  
имплантация  
вдыхание

[T001391] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

имплантация  
инокуляция  
проглатывание  
вдыхание

[T001392] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ТУБЕРКУЛЕЗОМ

вдыхание  
инокуляция  
имплантация  
проглатывание

[T001393] КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ В ВОЗДУХЕ ПОСЛЕ ПОДМЕТАНИЯ ПОЛОВ ЩЕТКАМИ

удваивается  
утраивается  
увеличивается в 5 раз  
уменьшается в 3 раза

[Т001394] НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ РТУТИ И ЕЕ ПАРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

демеркуризация

дератизация

дезинсекция

дезинфекция

[Т001395] К ДЕМЕРКУРИЗАТОРАМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ОТНОСЯТСЯ

4% раствор мыла в 5% водном растворе соды

сайдекс 2,5 %

6% перекись водорода

3% хлорамин

[Т001396] МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ СТРЕССУ И РИСКУ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ

подвержены значительно

подвержены незначительно

крайне подвержены

не подвержены совсем

[Т001397] НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ

и положительное, и отрицательное

отрицательное

положительное

только отрицательное

[Т001398] ПОСТОЯННЫЙ СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С РАБОТОЙ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

нервному истощению

депрессии

росту энтузиазма

улучшению качества ухода

[Т001399] БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДСЕСТРЫ

одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные

умеющие организовать работу и отдых

необязательные люди

сочетающие работу с домашними и другими обязанностями

[Т001400] 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

[Т001401] ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ МЕДСЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

эффективная организация труда  
развитие здравоохранения  
высокий уровень жизни  
высокая оплата труда

[T001402] 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

[T001403] РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

опроса (анкетирование)  
биохимического анализа крови  
клинического анализа крови и мочи  
медицинского осмотра

[T001404] 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

[T001405] 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

[T001406] 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

[T001407] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ИЗБЫТОЧНАЯ  
МАССА ТЕЛА»

индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м<sup>2</sup>  
индекс массы тела 30 кг/м<sup>2</sup> и более  
масса тела более 60 кг  
масса тела более 90 кг

[T001408] 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

[T001409] 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

[T001410] ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩИ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ, ПОВАРЕННОЙ СОЛИ И НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ФАКТОРА РИСКА  
нерациональное питание  
рациональное питание  
сбалансированное питание  
вегетарианское

[T001412] 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

[T001413] 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

[T001414] 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

[T001415] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ  
менее 1%  
в пределах 1 до 5 %  
5 до 10 %  
10 %

[T001416] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ УМЕРЕННЫМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

в пределах 1 до 5 %

менее 1%

5 до 10 %

10 %

[T001417] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

5 до 10 %

в пределах 1 до 5 %

менее 1%

10 %

[T001418] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

10 %

в пределах 1 до 5 %

5 до 10 %

менее 1%

[T001419] 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

[T001420] 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

[T001421] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

I и II

I и IIIa

I и IIIб

с любой группой здоровья

[T001422] ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

II  
I  
IIIa  
IIIб

[T001423] ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

IIIa  
IIIб  
II  
I

[T001424] 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

[T001425] 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

[T001426] УГЛУБЛЁННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

IIIa и IIIб  
I и IIIa  
I и IIIб  
I и II

[T001427] К РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

главный врач, заместители главного врача, главная медсестра  
заведующие подразделениями, отделениями  
старшие медицинские сестры  
врачи общей практики, врачи-специалисты

[T001428] УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

главная медицинская сестра  
старшая медицинская сестра  
главный врач

заместитель главного врача по лечебному делу

[T001429] ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ ПОДЧИНЕНИИ,

старшая медицинская сестра  
палатная (постовая) медсестра  
заведующий отделением  
младшая медсестра по уходу

[T001431] ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРЕДУСМАТРИВАЮТ СИСТЕМУ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

трёхступенную (врач - медицинская сестра - санитарка)  
двухступенную (врач - медицинская сестра)  
индивидуальную  
неограниченную (родственники, волонтеры, помощники по уходу, сиделки)

[T001433] РЕЖИМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ функциями, типом и структурой медицинской организации

количеством врачей  
количеством среднего медперсонала  
количеством младшего медперсонала

[T001434] ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ САНИТАРОК И МЛАДШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ РАСПОРЯЖЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ)

палатная (постовая) медсестра  
старшая медсестра  
сестра-хозяйка  
младшая медсестра по уходу за больными

[T001435] К ПОМОЩНИКАМ ПО УХОДУ ДЕЖУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ ОТНОСЯТСЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В ЕЁ РАСПОРЯЖЕНИИ

санитар и младшая медсестра по уходу за больным  
сестра-хозяйка  
процедурная медсестра  
старшая медсестра

[T001436] ОБЯЗАННОСТИ ПАЛАТНОЙ САНИТАРКИ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ)

санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат и проветривание, протирание тумбочек, столов, холодильника  
собирать использованную посуду  
графины наполнять кипяченой водой  
уборка коридоров

[T001437] ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА ОБЯЗАНА 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

[T001438] В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПАЛАТНАЯ  
САНИТАРКА МЫТЬ КОРИДОРЫ И УБИРАТЬ ТУАЛЕТЫ

не имеет права

обязана

должна по согласованию с сестрой-хозяйкой

может по согласованию с эпидемиологом

[T001439] 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

[T001440] НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РАЗДАЧУ ПИЩИ И ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ  
ПАЦИЕНТАМ СОГЛАСНО ДИЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

буфетчица

палатная медсестра

старшая медсестра отделения

лечащий врач

[T001441] 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

[T001442] ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ НА  
ОСНОВЕ

профессиональных стандартов

порядков оказания медицинской помощи

стандартов медицинской помощи

учебников по сестринскому делу

[T001443] У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ  
ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ

первого часа

двух часов

трех часов

первых суток

[T001444] «ЗОЛОТОЙ ЧАС» ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

получения травмы  
оказания помощи  
прибытия транспорта  
поступления в больницу

[T001445] НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ УГРОЗУ ЖИЗНИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

нарушение проходимости верхних дыхательных путей, клиническая смерть, наружное кровотечение  
обморок  
закрытый перелом  
резаная рана

[T001446] 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

[T001447] 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

[T001448] 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

[T001449] РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО ВОССТАНОВЛЕНИЕ В ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ

дыхания и кровообращения  
работоспособности  
социальных функций организма  
общения

[T001450] К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ

предагония, агония, клиническая смерть  
любое бессознательное состояние  
биологическая смерть

остановка сердца

[T001451] В СОСТОЯНИИ АГОНИИ ДЫХАНИЕ

редкое судорожное

частое поверхностное

редкое глубокое

отсутствует

[T001452] 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

[T001453] 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

[T001454] ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ:

широкие зрачки и отсутствие пульса на сонной артерии

отсутствие сознания

узкие зрачки

судороги

[T001455] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ

2 минуты

3 минуты

4 минуты

5 минут

[T001456] БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ДЕЙСТВИЯ

обеспечить проходимость верхних дыхательных путей + искусственную вентиляцию легких ( ИВЛ) + закрытый массаж сердца

начать в/в введение лекарственных препаратов ( адреналин)

начать противосудорожную терапию

провести интубацию пострадавшего

[T001457] 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

[T001458] 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

[T001459] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:

горизонтальное – на спине

на спине с приподнятым головным концом

на спине с опущенным головным концом

на левом боку

[T001460] ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ

12-18

20-25

30-40

40-60

[T001461] ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ

60-80

30-40

20-30

80-100

[T001462] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

порозовение кожных покровов

повышение температуры тела

повышение АД

восстановление сознания

[T001463] 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

[T001464] СОЗНАНИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ:

в последнюю очередь

в первую очередь  
после сужения зрачков  
после появления пульса

[T001465] СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО  
шкале Глазго  
шкале Апгар  
индексу Альговера  
суммарному сердечно-сосудистому риску

[T001466] 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

[T001467] ОБ ОГЛУШЕННОСТИ СОЗНАНИЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО  
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СУММА БАЛЛОВ  
13-14  
15-16  
9-12  
менее 8

[T001468] СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО МЕНЕЕ ВОСЬМИ  
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О  
коме  
сопоре  
оглушении  
ясном сознании

[T001469] 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

[T001470] ПО ШОКОВОМУ ИНДЕКСУ (АЛЬГОВЕР) МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ  
величину кровопотери и степень шока  
степень угнетения сознания  
степень угнетения дыхания  
вид травмы

[T001471] ИНДЕКС ШОКА АЛЬГОВЕРА ПОЛУЧАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЛЕНИЯ  
ПОКАЗАНИЙ  
пульса на систолическое давление  
ЧСС на частоту дыхания (ЧД)

пульса на ЧД  
систолического давления на частоту дыхания

[T001472] ПРИ ИНДЕКСЕ ШОКА АЛЬГОВЕРА РАВНОМ 1,5 ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ

1,5 литра  
1,0 литр  
0,5 литра  
2,0 и более литра

[T001473] ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПОКАЗАНА ЛЮБОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ С одышкой, тахикардией, шоком, черепно-мозговой травмой  
переломом ноги  
отравлением  
ожогами

[T001474] ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ

40-50 %  
60-70 %  
80-90 %  
100 %

[T001475] МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ – ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ЗАДАЧА КОТОРОЙ ОКАЗАНИЕ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

медицинской помощи  
социальной помощи  
материального обеспечения  
психологической поддержки

[T001476] МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ - ОТРАСЛЬ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩАЯ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

природных и техногенных катастроф, антропогенных аварий  
пожаров в учреждениях и домах  
действий криминальных структур  
автокатастрофа

[T001477] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЕ СОБЫТИЕ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО

два и больше человек погибли, три и больше человек пострадали (заболели) и находятся в тяжелом состоянии  
более 10 пострадавших  
более 50 пострадавших  
более 500 пострадавших

[T001478] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛОКАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

1-10 человек  
10-50 человек

50-500 человек  
более 500 пострадавших

[T001479] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

10-50 человек  
1-10 человек  
50-500 человек  
более 500 пострадавших

[T001480] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

50-500 человек  
10-50 человек  
1-10 человек  
более 500 пострадавших

[T001481] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

более 500 человек  
50-500 человек  
10-50 человек  
1-10 человек

[T001482] ЛЮДИ, ПОГИБШИЕ ИЛИ ПРОПАВШИЕ БЕЗ ВЕСТИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧС - ЭТО

безвозвратные потери  
санитарные потери  
ситуационно-обусловленные потери  
общие потери

[T001483] ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИЧЬ

30%  
15%  
10%  
5%

[T001484] ПОСТРАДАВШИЕ И ЗАБОЛЕВШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС, ПОТЕРЯВШИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ И НУЖДАЮЩИЕСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ -ЭТО

санитарные потери  
безвозвратные потери  
ситуационно-обусловленные потери  
общие потери

[T001485] ЛЮДИ, ПЕРЕНЕСШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС ТЯЖЕЛУЮ ПСИХИЧЕСКУЮ ТРАВМУ, С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ - ЭТО

«опосредованные жертвы ЧС»  
санитарные потери

безвозвратные потери  
общие потери

[T001486] ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ  
(ДО 70%) ПОРАЖЁННЫЕ С

множественными и сочетанными травмами  
изолированными механическими повреждениями  
инфекционными заболеваниями  
психо-неврологическими расстройствами

[T001487] КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛОПОРАЖЁННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ  
СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

25-30%  
30-40%  
40-50%  
70 %

[T001488] 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").

[T001489] СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПРИ КАТАСТРОФАХ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ  
НАХОДИТСЯ

травма не совместимая с жизнью  
травматический шок  
острая кровопотеря  
психотравма

[T001490] ОТ НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ  
ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ

30%  
40%  
50%  
60%

[T001491] СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПАТОЛОГИЯМИ ПОРАЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В  
ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

психоневрологические стрессы, шок, ступор  
инфекционные заболевания  
сочетанные травмы  
переломы

[T001492] СТРУКТУРА ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ  
НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ДОВОЛЬНО БЫСТРО ДОПОЛНЯЕТСЯ  
инфекционной заболеваемостью

сердечно-сосудистыми заболеваниями  
поражением лёгких  
заболеваниями кожи и подкожной клетчатки

[Т001493] ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ ПРИ  
ВЫСОКОМ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ ПОГИБШИХ ВОЗНИКАЮТ В ОСНОВНОМ  
механическая и ожоговая травмы  
шок  
психотравма  
поражения лёгких

[Т001494] СИГНАЛ «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» ПРИ ЧС ПОДАЕТСЯ  
сиреной, по радио, гудками общественного транспорта  
светом прожекторов  
СМС по телефону  
в сети Интернет

[Т001495] 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

[Т001496] 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 объеме на всех этапах

[Т001497] НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС  
СЧИТАЕТСЯ  
первая помощь  
доврачебная помощь  
первая врачебная помощь  
квалифицированная медицинская помощь

[Т001498] ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ПОРАЖЁННЫМ В ОЧАГЕ ЧС  
своевременность и полнота первой помощи  
непрерывность  
преемственность  
последовательность

[Т001499] 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

[Т001500] 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

[Т001501] ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ 20-30 мин

1 час

3 часа

6 часов

[Т001502] ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

30%

60%

70%

90%

[Т001503] ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

60%

30%

10%

70%

[Т001504] В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

90%

60%

30%

10%

[Т001505] 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

[Т001506] КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ  
СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ  
ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ  
ОСЛОЖНЕНИЙ И ПОДГОТОВКУ ПОРАЖЕННОГО К ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ  
СОБОЙ

доврачебная помощь

первая помощь

первая врачебная помощь

квалифицированная медицинская помощь

[Т001507] 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

[Т001508] 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

доврачебная помощь

первая помощь

первая врачебная помощь

квалифицированная медицинская помощь

[Т001509] ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ  
ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

1 – 2 часа

3 часа

4 -5 часов

не более 6 часов

[Т001510] 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

первая врачебная помощь

доврачебная помощь

первая помощь  
квалифицированная медицинская помощь

[T001511] ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ  
ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС

4-5 часов  
6 часов  
12 часов  
24 часа

[T001512] ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ.

6 - 12 часов  
18 часов  
24 часа  
48 часов

[T001513] 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

[T001514] 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

[T001515] 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

[T001516] 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

[Т001517] 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

[Т001518] 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

[Т001519] 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

[Т001520] НУЖДАЮЩИЕСЯ В ИЗОЛЯЦИИ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЬНЫЕ И  
ПОРАЖЁННЫЕ, ИМЕЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА (РЕАКТИВНЫЕ  
СОСТОЯНИЯ) НАПРАВЛЯЮТСЯ

в изоляторы

на лечение

на площадку санитарной обработки

на эвакуацию

[Т001521] 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

[Т001522] ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ  
НОСИЛОЧНЫХ ПОРАЖЕННЫХ

врач, фельдшер, медицинская сестра, два регистратора и звено носильщиков

врач, медицинская сестра и регистратор

фельдшер, медицинская сестра и регистратор

медицинская сестра и регистратор

[Т001523] 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

[T001524] ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПРИ ЧС

эвакотранспортная и внутрипунктовая  
по лечебным показаниям  
по эпидемическим показаниям  
эвакуационная

[T001525] РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДАННОМ ЭТАПЕ -ЭТО

внутрипунктовая сортировка  
эвакотранспортная сортировка  
диагностика и лечение  
эвакуация

[T001526] ОСНОВНЫЕ СОРТИРОВОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ

опасность пострадавшего для окружающих, нуждаемость в лечебных мероприятиях и в эвакуации  
тяжесть состояния пострадавшего  
вид повреждения  
признаки шока и комы

[T001527] 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

[T001528] 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

[T001529] 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

[T001530] 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

[T001531] 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

[T001532] 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

[T001533] 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

[T001534] ЭВАКУАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

эвакуационно-сортировочным признакам

показателям общего состояния пострадавших

наличию транспортных средств

возрастными показателями

[T001535] 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 объёму и виду медицинской помощи

[T001536] 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 нуждающиеся в медицинской помощи

[T001537] 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

[T001538] МАРШРУТ, ПО КОТОРОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫНОС (ВЫВОЗ) И ТРАНСПОРТИРОВКА ПОРАЖЕННЫХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ ДО ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ путем медицинской эвакуации плечом медицинской эвакуации эвакуационным направлением эвакуационным маршрутом

[T001539] 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»

[T001540] ЭВАКУАЦИЯ ПОРАЖЕННЫХ СВОИМ ТРАНСПОРТОМ НА ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВЫШЕСТОЯЩЕГО ЗВЕНА – ЭТО ЭВАКУАЦИЯ «от себя» «по назначению» «по направлению» «на себя»

[T001541] НАПРАВЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НЕПОСРЕДСТВЕННО В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРОФИЛЯ, ГДЕ ИМ МОЖЕТ БЫТЬ ОКАЗАНА ИСЧЕРПЫВАЮЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ - ЭТО ЭВАКУАЦИЯ «по назначению» «по направлению» «от себя» «на себя»

[T001542] ЕСЛИ ПОРАЖЕННЫЕ СЛЕДУЮТ ОБЩИМ ПОТОКОМ ЧЕРЕЗ ВСЕ ЭТАПЫ, РАЗВЕРНУТЫЕ НА ПУТИ ЭВАКУАЦИИ - ЭТО ЭВАКУАЦИЯ «по направлению» «по назначению» «от себя» «на себя»

[T001543] МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА

3-4 грея

1-2 грея

5-10 грей

10-15 грей

[T001544] МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ОТ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ, СОСТАВЛЯЕТ

1 грей

3 грея

5 грей

7 грей

[T001545] К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСИТСЯ

ватно-марлевая повязка, респиратор, противогаз

противочумный костюм

укрытие

бомбоубежище

[T001546] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ МЕСТНОСТИ РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРЕПАРАТЫ ЙОДА ХРАНЯТСЯ В

аптечном складе региона

больничной аптеке

центральной аптеке

подразделениях медицинской организации

[T001547] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ЗАЩИТЫ ОТ ВНЕШНЕГО ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ВЫПАДЕНИЙ

укрытие в защитных сооружениях

своевременная эвакуация

медикаментозная профилактика лучевых поражений

использование защитной одежды

[T001548] ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОР ОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ (ФОС) АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

унитиол

хромосмон

атропин

тетрациклин

[T001549] ПРИ ВЫБРОСЕ ПАРОВ ХЛОРА ЛЮДЕЙ НЕОБХОДИМО ЭВАКУИРОВАТЬ В ПОДВАЛЫ

вывести на улицу

поднять на верхние этажи

на крышу

[T001550] СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ  
ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ

общетоксического действия

удушающего действия

кожно-нарывного действия

психохимического действия

[T001551] СРЕДСТВА (СПОСОБ) ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

гиперхлорирование, а затем дехлорирование

фильтрация

отстаивание

применение пергидроля

[T001552] ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ

санитарной обработки и дегазации

дегазации и дезинфекции

дезинфекции

дезактивации

[T001553] ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В  
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ ЧС В ТЕЧЕНИЕ 5 ДНЕЙ ПРИЕМ

доксидиклина по 0,2 однократно

тетрациклина по 0,6 трехкратно

рифампицина по 0,6 однократно

сульфатона по 1,5 два раза в день

[T001554] ОСНОВНЫЕ ВЛОЖЕНИЯ В КОМПЛЕКТ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

воздуховод ротовой, жгут кровоостанавливающий, перевязочные средства,

антисептические, противоожоговые и обезболивающие препараты

калия йодид, калий-железо гексацианоферрат, ондансетрон

доксидиклин амоксициллин + клавулановая кислота

карбоксим (антидот ФОС), шприц, салфетка антисептическая

[T001555] ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГРИППА

лихорадка, катаральные явления

диспептические расстройства, цианоз

головная боль, головокружение

тахикардия, одышка

[T001556] ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР  
ПРОВОДИТСЯ

на 1-ой и 5-ой минутах жизни

на 10 минуте жизни

перед переводом из родового блока

перед выпиской из родильного дома

[T001557] ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ЯЙЦЕКЛЕТКИ В НОРМЕ ПРОИСХОДИТ В  
полости маточной трубы  
полости матки  
полости малого таза  
канале шейки матки

[T001559] ПЕРВЫМ ПЕРИОДОМ РОДОВ СЧИТАЕТСЯ ПЕРИОД  
от начала родовой деятельности до раскрытия шейки матки 8-10 см  
с момента рождения плода до рождения последа  
от раскрытия шейки матки до изгнания плода  
с момента отхождения околоплодных вод

[T001560] СРЕДСТВА ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ У ЖЕНЩИН ОБЛАДАЮТ  
ДЕЙСТВИЕМ  
подавления овуляции  
сгущения цервикальной слизи  
уничтожения сперматозоидов  
снижения двигательной активности сперматозоидов

[T001561] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ КОНТРАЦЕПЦИИ,  
ЗАЩИЩАЮЩИМ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ,  
ЯВЛЯЕТСЯ  
презерватив  
внутриматочная спираль  
гормональные препараты  
диафрагма

[T001562] ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВЫЗЫВАЕТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО,  
ПЕРЕНЕСЕННОЕ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЕ  
краснуха  
ревматизм  
пневмония  
панкреатит

[T001563] МЕНОПАУЗОЙ НАЗЫВАЮТ  
последнюю менструацию через 1 год существования стойкой аменореи  
период стабильной менструальной функции  
период наступления первой менструации  
период времени после окончания репродуктивного возраста

[T001564] ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ  
ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ  
бесплодие  
многоплодная беременность  
неправильное положение матки  
нарушение менструального цикла

[T001565] ГЕРОНТОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА О  
старении

здоровье женщины  
профилактике и лечении болезней старческого возраста  
смерти

[T001566] ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АКТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ФОРМЫ У ЛИЦ  
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО

физическая активность  
крепкий чай и кофе  
длительный сон  
вегетарианство

[T001567] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

заболевшим лицам, работающим по трудовому договору  
работникам на время прохождения периодических медицинских осмотров  
лицам с хроническими  
заболеваниями вне обострения

[T001568] РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО  
ОСМОТРА ЖЕНЩИНЫ ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ - ГИНЕКОЛОГОМ СОСТАВЛЯЕТ

1 раз в год  
1 раз в 2 года  
4 раза в год  
2 раза в год

[T001569] ФАКТОР, БЛАГОПРИЯТНО ВЛИЯЮЩИЙ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

здоровый образ жизни  
высококалорийное питание  
избыточная масса тела  
гиподинамия

[T001570] ВОССТАНОВЛЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЯ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ И  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА

реабилитация  
лечение  
диагностика  
профилактика

[T001571] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРОБЛЕМОЙ В ПЕРИОД ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ  
У ПОДРОСТКА ЯВЛЯЕТСЯ

эмоциональная неустойчивость  
физическая активность  
изменения частоты дыхательных движений  
социализация

[T001572] ОДНИМ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ  
БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯЩЕГО К ТРУБНОМУ БЕСПЛОДИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

воспаление маточных труб  
кровотечение  
остатки плацентарной ткани

перфорация матки

[T001573] У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА Д  
РАЗВИВАЕТСЯ

рахит

цинга

анемия

повышенная кровоточивость

[T001574] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ

комбинированные оральные контрацептивы

лактация

прерванный половой акт

спермициды

[T001575] ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В СТАРЧЕСКОМ  
ВОЗРАСТЕ

снижение жизненной емкости легких

увеличение жизненной емкости легких

увеличение количества альвеол

увеличение дыхательного объема легких

[T001576] ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В  
ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

снижение памяти

улучшение памяти

улучшение сна

увеличение способности к обучению

[T001577] АНАТОМО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ  
СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

снижение перистальтики кишечника

усиление перистальтики кишечника

уменьшение длины кишечника

гипертрофия обкладочных клеток желудка

[T001578] ГЕРОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ

биологические, социальные и психологические аспекты старения человека

закономерности старения высших животных и человека

особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей

пути увеличения продолжительности жизни человека

[T001579] ПИТАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ  
ОРГАНИЗМА И СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ ПИТАТЕЛЬНЫХ  
ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЕТСЯ

рациональным

недостаточным

несбалансированным

избыточным

[T001580] РЕЗЕРВ ЭНЕРГИИ В ОРГАНИЗМЕ

жиры

белки

углеводы

витамины

[T001581] УМЕРЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНОВ

гиповитаминоз

гипервитаминоз

авитаминоз

дисвитаминоз

[T001582] СНИЖЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПРИВОДИТ К  
истощению

избыточной массе тела

потере аппетита

нарушению функций кишечника

[T001583] ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ ЭНЕРГОЗАТРАТ НАД ЭНЕРГОЕМКОСТЬЮ ПИЩИ  
МАССА ТЕЛА

уменьшается

увеличивается

остается постоянной

колеблется

[T001584] ДЕФИЦИТ БЕЛКА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ – ПРИЧИНА ПОЯВЛЕНИЯ  
отеков

авитаминоза

повышения работоспособности

снижения общего холестерина в крови

[T001585] ИЗБЫТОЧНОЕ СОДЕРЖАНИЕ УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ  
ПРИВОДИТ К

ожирению

повышению работоспособности

повышенной утомляемости

анорексии

[T001586] УЛУЧШАЕТ ПЕРИСТАЛЬТИКУ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА  
УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ

овощей и фруктов

круп

мясной пищи

острой пищи

[T001589] ЗАКАЛИВАНИЕ –ЭТО

метод физиотерапии различными природными факторами (воздухом, водой, солнцем, низкими и высокими температурами (относительно температуры тел и пониженным атмосферным давлением)  
кратковременное воздействие на человека тепловых и холодовых стрессов  
способность организма приспосабливаться к изменяющимся условиям окружающей среды  
устойчивость к воздействию низких температур

[T001590] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ НАПРАВЛЕНА НА  
некурящих людей  
людей, бросивших курить, для предупреждения рецидива  
курящих людей для оказания помощи в отказе от курения  
людей, которые недавно начали курить

[T001591] ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ В  
ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ  
употребление алкоголя членами семьи  
позитивные коммуникации в семье  
положительное поведение окружающих сверстников  
эмоциональная близость к матери

[T001592] ФАКТОР ЗАЩИТЫ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОМ  
ВОЗРАСТЕ  
взаимопонимание между членами семьи  
отсутствие мониторинга со стороны родителей  
низкий уровень ожидания от будущего  
предпочтение мнения сверстников

[T001593] ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ НАЧАЛА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОТНОСИТСЯ  
К ПРОФИЛАКТИКЕ  
первичной  
вторичной  
медицинской  
третичной

[T001594] СТАРЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА – БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ПРИВОДЯЩИЙ К  
снижению функций организма  
усилению функций организма  
гипертрофии органов  
повышению трудоспособности

[T001595] ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ – ЗАДАЧА  
ПРОФИЛАКТИКИ  
первичной  
социальной  
третичной  
адаптивной

[T001597] ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРОВЕСТИ

измерение артериального давления

эхокардиографию

определение холестерина липопротеидов

электрокардиографию

[T001598] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

масса тела в кг разделить на рост, выраженный в метрах, в квадрате

рост в см минус 100

масса тела в кг разделить на рост в см

рост в м минус 100

[T001599] В НОРМЕ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ

18,5 кг/м<sup>2</sup> -24,9 кг/м<sup>2</sup>

25,0 кг/м<sup>2</sup> -29,9 кг/м<sup>2</sup>

30,0 кг/м<sup>2</sup> -34,9 кг/м<sup>2</sup>

16,0 кг/м<sup>2</sup> -18,5 кг/м<sup>2</sup>

[T001600] ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ

антропометрию

рентгенологическое исследование

ультразвуковое исследование

эндоскопическое исследование

[T001601] ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕОБХОДИМЫ

весы, ростоммер, сантиметровая лента

тонометр

спирометр

термометр

[T001602] НАИБОЛЕЕ УСТОЙЧИВЫ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ФИЗИЧЕСКИХ, ХИМИЧЕСКИХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ВОЗБУДИТЕЛИ

вирусного гепатита В

дизентерии

холеры

сальмонеллеза

[T001603] КУРЕНИЕ - ОДИН ИЗ ЗНАЧИМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ

рака легкого

миомы матки

фибромы пищевода

аденомы надпочечника

[T001604] ВИРУС ГЕПАТИТА В - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА

печени

желудка  
пищевода  
яичников

[T001605] ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

нарушение холестерина обмена  
недостаточное поступление холестерина с продуктами питания  
избыток холестерина  
недостаток белка в крови

[T001606] ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТА

сахарного  
несахарного  
почечного  
фосфатного

[T001607] ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

информированием граждан о факторах риска для их здоровья  
проведением обязательной иммунопрофилактики  
информированием о достижениях в области лечения заболеваний  
проведением рекламы специализированных видов питания

[T001608] ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, НАЧИНАЯ С ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

созданием условий для занятий физической культурой и спортом  
проведением обязательной иммунопрофилактики  
информированием о достижениях в области лечения заболеваний  
проведением рекламы специализированных видов питания

[T001609] ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

созданием условий для ведения здорового образа жизни  
проведением обязательной иммунопрофилактики  
информированием о достижениях в области лечения заболеваний  
диетотерапия

[T001610] ЦЕЛЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ОБСЛЕДОВАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ, ВРАЧОМ-ГИНЕКОЛОГОМ, ВРАЧОМ-УРОЛОГОМ

раннее выявление и профилактика развития заболеваний, которые приводят к нарушениям репродуктивной сферы  
разработка программ оздоровления, лечения и реабилитации с учетом выявленных заболеваний  
динамическое диспансерное наблюдение за детьми группы риска  
раннее выявление групп риска по развитию

[T001611] ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска

достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании  
проведение реабилитационных мероприятий  
восстановление трудоспособности пациента

[T001612] ЗАДАЧАМИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ  
формирование потребности в здоровом образе жизни, сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья, предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье  
раннее выявление заболеваний, их лечение, укрепление адаптационных возможностей организма  
предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений, развития декомпенсации, инвалидности, смертности  
организация и проведение курсов профилактического лечения

[T001613] ЗАДАЧАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ  
предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений  
сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья  
предупреждение неблагоприятного влияния погодных условий на здоровье  
формирование потребности изменения приоритетов в жизни

[T001614] ЗАДАЧА ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ  
максимальное восстановление качества жизни пациента  
предупреждение прогрессирования заболевания  
сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья  
предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье

[T001615] ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
люди из групп риска  
пациенты с острыми заболеваниями  
выздоровливающие после перенесенных острых заболеваний  
пациенты с хроническими формами заболеваний

[T001616] ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
пациенты с хроническими формами заболеваний  
здоровые лица с факторами риска развития заболеваний  
выздоровливающие после перенесенных острых заболеваний  
люди из групп риска

[T001617] ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
пациенты с хроническими формами заболеваний  
пациенты с факторами риска заболеваний  
выздоровливающие после перенесенных острых заболеваний  
люди из групп риска

[T001618] РЕБЕНОК 4-Х МЕСЯЦЕВ ДОЛЖЕН УМЕТЬ  
в положении на животе поднимать голову и верхнюю часть туловища

переворачиваться с живота на спину  
самостоятельно садиться  
ползать

[T001619] ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ  
все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при  
исполнении профессиональных или служебных обязанностей, обучении  
только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование и  
свидетельство об аккредитации специалиста  
только медицинские и фармацевтические работники, имеющие высшее и среднее  
медицинское образование  
только должностные лица медицинской организации, имеющие свидетельство об  
аккредитации специалиста

[T001620] ПО ЗАПРОСУ АДВОКАТА ИНФОРМАЦИЯ, СОСТАВЛЯЮЩАЯ  
ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, МОЖЕТ БЫТЬ РАЗГЛАШЕНА С  
письменного согласия пациента на сообщение сведений, составляющих врачебную тайну  
разрешения руководителя медицинской организации и врачебной комиссии  
разрешения органа исполнительной власти, осуществляющего контроль за качеством и  
безопасностью медицинской деятельности  
письменного разрешения лечащего врача и руководителя медицинской организации

[T001621] СОЗДАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОМФОРТА ВКЛЮЧАЕТ  
соблюдение медицинской сестрой этико-деонтологических норм поведения  
организация свиданий с родственниками в любое время дня  
соблюдение индивидуального для каждого пациента распорядка дня  
поддержание чистоты в помещениях

[T001622] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРАВМАТИЗМА ПОЖИЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ  
РЕКОМЕНДУЕТСЯ НОСИТЬ ОБУВЬ  
на низком каблуке  
с высоким голенищем  
на высоком каблуке  
без каблука

[T001623] ИЗМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ ПРИ СТАРЕНИИ  
снижение тонуса мочеточников  
увеличение вместимости мочевого пузыря  
повышение тонуса мочеточников  
более редкое мочеиспускание

[T001624] ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ  
первичная, вторичная, третичная  
начальная, конечная  
текущая, заключительная  
противоэпидемическая, предварительная

[T001625] УВЕЛИЧЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА  
никтурия

полиурия  
пиурия  
дизурия

[T001626] АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

вес, рост  
ЧСС, АД  
спирометрия, ЭКГ  
динамометрия, спирометрия

[T001627] ДИНАМОМЕТРИЯ ОЦЕНИВАЕТ

силу мышц  
объем выдоха  
продолжительность физической нагрузки  
количество шагов, сделанных в течение дня

[T001628] ЛАБОРАТОРИЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ПРОСТЕЙШИХ

клиническая  
бактериологическая  
иммунологическая  
радиоизотопной диагностики

[T001629] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ПАЦИЕНТА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ

кардиологическое  
нейрососудистое  
терапевтическое  
реабилитационное

[T001630] МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОКАЗЫВАЮЩАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

кардиологический центр  
врачебная амбулатория  
поликлиника  
участковая больница

[T001631] ВРАЧ, КОНСУЛЬТИРУЮЩИЙ ПАЦИЕНТОВ С ПОРАЖЕНИЕМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

ангиохirurg  
невропатолог  
терапевт  
офтальмолог

[T01632] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЖАЛОБ НА РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

офтальмолога  
онколога  
невролога

терапевта

[T001633] ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ  
ВРАЧА-

ортопеда

терапевта

невролога

хирурга

[T001634] ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ  
РЕТИНОПАТИЕЙ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

офтальмолога

невролога

терапевта

хирурга

[T001635] КРОВЬ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ

клинико-диагностическую

биохимическую

бактериологическую

цитологическую

[T001636] УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ  
ПРОВОДИТСЯ В

кабинете ультразвуковой диагностики

физиотерапевтическом кабинете

кабинете электрокардиографии

рентгенологическом кабинете

[T001637] ПАЦИЕНТ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ  
НАПРАВЛЯЕТСЯ В

хирургическое отделение

дневной стационар

профилакторий

палату интенсивной терапии

[T001638] ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА  
ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ У ВРАЧА

хирурга в поликлинике

онколога в диспансере

невролога

терапевта

[T001639] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ  
НАЗНАЧАЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

эндокринолога

терапевта

невролога

офтальмолога

[T001640] ПРИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ ГРИППА ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ В  
инфекционный стационар  
больницу общего профиля  
поликлинику  
центр санэпиднадзора

[T001641] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЧЕСОТКИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К ВРАЧУ  
дерматологу  
инфекционисту  
педиатру  
аллергологу

[T001642] ПАЦИЕНТУ С ВОСПАЛЕНИЕМ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕОБХОДИМА  
КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА  
невролога  
офтальмолога  
оториноларинголога  
терапевта

[T001643] ПАЦИЕНТУ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ  
ВРАЧА  
офтальмолога  
оториноларинголога  
терапевта  
хирурга

[T001644] ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ИНСУЛЬТ, ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ  
НАБЛЮДЕНИЮ У ВРАЧА  
невролога в поликлинике по месту жительства  
нейрохирурга  
участкового терапевта  
физиотерапевта

[T001645] РАЗВИТИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТА  
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ - ПОКАЗАНИЕ К ПЕРЕВОДУ В  
специализированное психосоматическое отделение  
психо-неврологический санаторий  
дневной стационар  
многопрофильный стационар

[T001646] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ШЕЙКИ МАТКИ НЕОБХОДИМА  
КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА  
онколога  
гинеколога  
маммолога  
рентгенолога

[T001647] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОСЛЕРОДОВЫЙ МАСТИТ РОДИЛЬНИЦУ  
НАПРАВЛЯЮТ К ВРАЧУ

хирургу  
гинекологу  
онкологу  
венерологу

[T001648] ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  
ПРОВОДИТСЯ В

кардиологическом центре  
реанимационном отделении  
больнице скорой медицинской помощи  
санатории

[T001649] ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕЧИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ  
МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕОБХОДИМЫ ЗАНЯТИЯ С

логопедом  
психологом  
врачом-невропатологом  
врачом-неврологом

[T001650] РАСТВОР АТРОПИНА СУЛЬФАТА 0,1% ОТНОСИТСЯ К

М-холиноблокаторам  
ганглиоблокаторам  
ингибиторам ацетилхолинэстеразы  
альфа-адреномиметикам

[T001651] ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА  
ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ВРАЧ

принимаящий участие в медицинском обследовании и лечении  
по выбору пациента  
по решению руководителя медицинской организации  
по решению врачебной комиссии медицинской организации

[T001653] ДОКУМЕНТ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ, ЗАПОЛНЯЕМЫЙ НЕЗАВИСИМО  
ОТ ФАКТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА

журнал учета приема больных и отказов в госпитализации  
медицинская карта стационарного больного  
статистическая карта выбывшего из стационара  
журнал учета инфекционных больных

[T001654] МЕТОД ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ  
ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ЛЕЖАЧИХ ПАЦИЕНТОВ

плавный затяжной выдох через трубочку в стакан с водой  
надувание шаров  
резкий крик  
прерывистое дыхание

[T001655] В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

0,02 % р-р фурацилина

0,9 % раствор натрия хлорида

3 % р-р перекиси водорода

0,05 % водный раствор хлоргексидина

[T001657] ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

проведение парентеральных вмешательств

непосредственный уход за пациентами

контроль выполнения врачебных назначений

организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий

[T001658] ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, ТОШНОТА, РВОТА, ПОЯВЛЕНИЕ ЖЕЛТУХИ НА 5-7 ДЕНЬ - ПРИЗНАКИ

гепатита А

краснухи

СПИД

бешенства

[T001659] ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОДПИСЫВАЕТСЯ

гражданином, (законным представителем) и медицинским работником

гражданином, (законным представителем) и главным врачом

гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации

гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской организации

[T001660] СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТАХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ НА 9 ЧАСОВ УТРА, ПОДАЮТСЯ ДИЕТИЧЕСКОЙ СЕСТРЕ ПИЩЕБЛОКА

старшими медицинскими сестрами отделений

палатными сестрами отделений

заведующим отделением

главной медсестрой

[T001661] ПОКАЗАНИЯ К НЕОТЛОЖНОМУ ПЕРЕВОДУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ

его непосредственная опасность для себя и окружающих

галлюцинации, бред и нарушение сознания

снижение интеллекта, нарушение памяти

астения, навязчивые состояния

[T001662] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ СБОРОМ МОЧИ И ДОСТАВКОЙ В ЛАБОРАТОРИЮ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ

2 часа

8 часов

4 часа

1 часа

[T001663] ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ В УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДРАБОТНИКА

пешком

на кресле-каталке

на каталке

на носилках

[T001664] В БЛАНКЕ НАПРАВЛЕНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЕ (БИОХИМИЧЕСКОЕ) ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ОТ БОЛЬНОГО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ

домашний адрес

отделение

диагноз

возраст

[T001665] ПРИ ПОДГОТОВКЕ К РАДИОИЗОТОПНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО

исключить применение препаратов йода и брома

проводить профилактику метеоризма

очистить кишечник

исключить применение препаратов железа и висмута

[T001666] АМПУЛЫ С НЕ ПОЛНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАННЫМИ НАРКОТИЧЕСКИМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НУЖНО

сдать ответственному лицу

выбросить

оставить дома у пациента

сдать хирургу – онкологу

[T001667] ПАЦИЕНТ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА ПО ПОВОДУ ГЕПАТИТА В НАБЛЮДАЕТСЯ У ВРАЧА

инфекциониста

педиатра

терапевта

гастроэнтеролога

[T001668] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НА КУРОРТАХ

местного значения

удаленных от дома

зарубежных

в условиях горного климата

[T001669] ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения

заведующего отделением  
обратиться к главному врачу  
провести текущую уборку процедурного кабинета

[T001670] МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У МУЖЧИНЫ  
В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ – НЕ БОЛЕЕ

125 ударов в минуту  
155 ударов в минуту  
175 ударов в минуту  
95 ударов в минуту

[T001674] ИНФЕКЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПРОЦЕСС ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В  
ОПРЕДЕЛЕННОМ ОРГАНЕ ИЛИ ТКАНИ

очаговая  
экзогенная  
генерализованная  
эндогенная

[T001675] МЕХАНИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

влажная уборка помещений  
кипячение  
ультрафиолетовое облучение  
использование формалина

[T001676] ХИМИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

использование формалина  
влажная уборка помещений  
фильтрация воздуха  
ультрафиолетовое облучение

[T001677] ФИЗИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА МИКРООРГАНИЗМЫ

температура  
фенол  
хлорная известь  
спирт

[T001678] КОНЕЧНАЯ ЦЕЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

положительные изменения в состоянии здоровья  
расширение кругозора по медико-генетическим вопросам  
обучение распознаванию признаков заболеваний  
выработка динамического стереотипа поведения в жизни

[T001679] ВЫРАБОТКА СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ  
МЕДИЦИНСКИЕ, ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ - ЭТО

умение  
знание  
навык  
убеждение

[Т001680] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ О  
факторах риска  
лечении  
симптомах  
диагностике заболеваний

[Т001681] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ О  
биологических особенностях возбудителя  
лечении  
симптомах  
диагностике заболеваний

[Т001682] РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ В СТАЦИОНАРЕ  
НАПРАВЛЕНА НА  
пациентов, находящихся в стационаре  
взрослое население, проживающее на территории обслуживания стационара  
все население, проживающее на территории обслуживания стационара  
работающую часть населения, проживающую на территории обслуживания  
стационара

[Т001683] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ  
беседа  
викторина  
дискуссия  
доклад

[Т001684] ОТДАЛЕННЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ШКОЛ  
ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ  
снижение распространенности хронических неинфекционных заболеваний  
повышение информированности населения о мерах профилактики  
увеличение интереса населения к формированию здорового образа жизни  
сохранение здоровья

[Т001685] СРЕДСТВО УСТНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ  
беседа  
муляж  
видеофильм  
листовка

[Т001686] СРЕДСТВО НАГЛЯДНОГО МЕТОДА И ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ  
видеофильм  
лекция  
дискуссия  
беседа

[Т001687] К СРЕДСТВАМ ПЕЧАТНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО  
ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ

памятка  
лекция  
рекомендации  
беседа

[T001688] СРЕДСТВО АУДИОВИЗУАЛЬНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

телепрограмма  
санитарный бюллетень  
брошюра  
памятка

[T001689] ОСНОВНОЙ ФАКТОР РОСТА АБОРТОВ И РОДОВ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ  
неосведомленность о методах и средствах контрацепции  
экологическая ситуация  
широкая доступность информации о половом воспитании  
избыточное использование контрацептивов

[T001690] ПРИВИВАЮТ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ДЕТЯМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ  
родители  
воспитатели  
учителя  
медицинские работники

[T001691] СИСТЕМА МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕР ПО ВОСПИТАНИЮ У ПОДРОСТКОВ ПРАВИЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ К ВОПРОСАМ ПОЛА - ВОСПИТАНИЕ

половое  
санитарное  
гигиеническое  
социальное

[T001692] РОЖДЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ, ПОДГОТОВКА ИХ К ЖИЗНИ В ОБЩЕСТВЕ - ФУНКЦИЯ СЕМЬИ

репродуктивная  
рекреативная  
воспитательная  
хозяйственно-экономическая

[T001693] ОДНОСТОРОННЯЯ ФОРМА ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ

доклад  
дискуссия  
викторина  
игра

[T001694] ДВУСТОРОННЯЯ ФОРМА ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ

дискуссия  
доклад  
сообщение

выступление

[T001695] СПЕЦИАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ФОРМА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ

школа пациентов

углубленное консультирование

краткое консультирование

массовое консультирование

[T001696] ЕДИНСТВО ТРЕХ СОСТАВЛЯЮЩИХ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

информирование, мотивирование, обучение пациента

информирование, воспитание, обучение пациента

мотивирование, воспитание, обучение пациента

информирование, воспитание, мотивирование

[T001697] ИСТОЧНИК ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОМЕГА-6 И ОМЕГА-3, УЧАСТВУЮЩИХ В ЖИРОВОМ ОБМЕНЕ

растительное масло

колбаса

свиное сало

сметана

[T001698] ДЛЯ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА В МИКРОНУТРИЕНТАХ (ВИТАМИНАХ И МИНЕРАЛАХ) ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

натуральные продукты, сбалансированные по составу

рацион с повышенным содержанием белка животного происхождения

рафинированные углеводы

рацион с повышенным содержанием жиров

[T001699] ОСОБЕННОСТЬ СОЛЕВОГО СОСТАВА ВОДЫ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЕЕ УПОТРЕБЛЕНИИ - ФАКТОР РИСКА

мочекаменной болезни

анемии

диабета

анорексии

[T001700] ЦИАНОЗ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГИПОКСИИ

гипоксической

гемической

циркуляторной

тканевой

[T001701] БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

острой массивной кровопотере

острой почечной недостаточности

острой печеночной недостаточности

отравлении угарным газом

[T001702] ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ВЗРОСЛЫХ (В МИНУТУ)  
100-120  
40-50  
130-150  
20-30

[T001703] ПОКРАСНЕНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
отравлении угарным газом  
острой печеночной недостаточности  
острой почечной недостаточности  
острой массивной кровопотере

[T001704] ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА  
лихорадка  
воспаление  
дистрофия  
тромбоз

[T001705] ПОКРАСНЕНИЕ, БОЛЬ, ОТЕК - ПРИЗНАКИ  
воспаления  
дистрофии  
тромбоза  
склероза

[T001706] ЦВЕТ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПРИ ЖЕЛТУХЕ  
желтушный  
цианотичный  
гиперемированный  
бледный

[T001707] СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ  
асцит  
анасарка  
гидронефроз  
гидроцеле

[T001708] ПАЦИЕНТ – ЭТО:  
физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь  
посетитель медицинской организации  
родственник больного человека  
человек, нуждающийся в социальной защите

[T001709] ПРИ КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК  
ИНФОРМИРУЕТ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ  
руководителя медицинской организации, в которой работает  
федеральный орган исполнительной власти в сфере здравоохранения  
прокуратуру  
профсоюз

[T001710] ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ РАБОТНИКИ,  
ЗАНИМАЮЩИЕСЯ

воспитанием и обучением детей

лесозаготовками

сварочными работами

охраной различных объектов

[T001711] К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ  
ОТНОСИТСЯ

пропаганда здорового образа жизни

создание и функционирование сети центров медицинской профилактики

участие в хосписном движении, волонтерстве

запрет полового воспитания для детей школьного возраста

[T001712] ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

артериальная гипертензия

дизурия

анемия

дорсопатия

[T001713] ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

гиперхолестеринемия

дизурия

анемия

дорсопатия

[T001714] ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

дислипидемия

дизурия

анемия

дорсопатия

[T001715] ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

гипергликемия

дизурия

истерия

дорсопатия

[T001716] МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ДЛЯ  
ЖЕНЩИНЫ 75 ЛЕТ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ - НЕ БОЛЕЕ

145 ударов в минуту

125 ударов в минуту

175 ударов в минуту

110 ударов в минуту

[T001717] В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ЭНЕРГИИ ОРГАНИЗМ ИСПОЛЬЗУЕТ В  
ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

углеводы

минеральные вещества  
белки  
витамины

[T001718] УРОВЕНЬ НОРМАЛЬНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:

АД менее 130/85  
АД менее 150/75  
АД более 130/85  
АД менее 140/90

[T001719] ДЛЯ ФАЗЫ КОМПЕНСАЦИИ ШОКА ХАРАКТЕРНА

тахикардия  
гипотензия  
брадикардия  
уремия

[T001720] ПРИЗНАК КОМЫ

отсутствие сознания  
спутанность сознания  
сохранность сухожильных рефлексов  
сохранение реакции на болевое воздействие

[T001721] ОТЕК, УГРОЖАЮЩИЙ ЖИЗНИ

отек Квинке  
гидроцеле  
гидронефроз  
асцит

[T001722] ПРИ РАНЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ВЕН МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ЭМБОЛИЯ

воздушная  
газовая  
жировая  
тканевая

[T001724] МАССОВАЯ ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

радиопередача  
практическое занятие  
беседа  
консультирование

[T001725] К СРЕДСТВУ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ БЕЗ  
НЕПОСРЕДСТВЕННОГО КОНТАКТА С НАСЕЛЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ

радиопередача  
дискуссия  
беседа  
лозунг

[T001726] КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОПАГАНДЕ МЕДИЦИНСКИХ  
ЗНАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

санитарно-просветительная работа  
оздоровление населения  
воспитательная работа  
профилактика заболеваний

[T001727] ПРОГУЛКА ИЛИ БЕГ В СОЧЕТАНИИ С ОБЛИВАНИЕМ ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ

способ закаливания  
вид спорта  
нетрадиционный метод лечения  
традиционный метод лечения

[T001728] СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗАКАЛИВАНИЕ ОРГАНИЗМА НАЧИНАЮТ С ВАНН

воздушных  
соляных  
водных  
солнечных

[T001729] СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ СООТНОШЕНИЕМ

белков, жиров, углеводов  
белков животного и растительного происхождения  
жиров животного и растительного происхождения  
моносахаридов и полисахаридов

[T001730] ВОДОРАСТВОРИМЫЙ ВИТАМИН

С  
А  
Д  
Е

[T001731] НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ И ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМЫ ОКАЗЫВАЮТ

плавание  
гантельная гимнастика  
прыжки в воду  
прыжки на батуте

[T001732] ПРИЧИНА КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН - НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА

С  
Д  
А  
В

[T001733] УХУДШЕНИЕ СУМЕРЕЧНОГО ЗРЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С НЕДОСТАТКОМ В ПИЩЕ

витамина А  
белков  
углеводов

жиров

[T001734] ПРИЧИНА КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

дрожжеподобные грибы

стафилококк

кишечная палочка

аллергическая реакция

[T001735] ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕКОМЕНДУЕТСЯ КОРМИТЬ

по требованию ребенка

7 раз в сутки

6 раз в сутки

8 раз в сутки

[T001736] СРЕДНЯЯ И УМЕРЕННАЯ АСФИКСИЯ НОВОРОЖДЕННОГО  
СООТВЕТСТВУЕТ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ АПГАР (В БАЛЛАХ)

4-7

1-3

7-8

8-10

[T001737] ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ

активный специфический

пассивный специфический

естественный

неспецифический

[T001738] СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДОНОШЕННОГО  
РЕБЕНКА

3-7 день жизни

4-6 день жизни

7-8 день жизни

8-9 день жизни

[T001739] ВОЗБУДИТЕЛИ СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

бактерии

грибки

вирус

простейшие

[T001740] ТЯЖЕЛАЯ АСФИКСИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ АПГАР (В  
БАЛЛАХ)

0-3

4-5

6-7

8-10

[T001741] ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ ДЛЯ ДОНОШЕННОГО  
НОВОРОЖДЕННОГО ДОЛЖНА БЫТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

22-24  
18-19  
25-26  
27-29

[T001742] СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА (В МИН)

140  
170  
110  
90

[T001743] ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ РАЗВИТИЕМ ВОСПАЛЕНИЯ В РАСШИРЕННЫХ, ДЕФОРМИРУЮЩИХ И ФУНКЦИОНАЛЬНО НЕПОЛНОЦЕННЫХ БРОНХАХ ЯВЛЯЕТСЯ

бронхоэктатическая болезнь  
абсцесс легкого  
крупозная пневмония  
экссудативный плеврит

[T001745] ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КАЛ БЫВАЕТ

дегтеобразный  
«овечий кал»  
обесцвеченный  
кровянистый

[T001746] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

проникновение в организм токсикогенных микроорганизмов  
проникновение в организм непатогенной микрофлоры  
нарушение личной гигиены  
употребление ядохимикатов с продуктами

[T001747] КУШЕТКУ, КОТОРУЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА, НЕОБХОДИМО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ

двукратным протиранием после каждого пациента  
протиранием после каждого пациента с интервалом 5 минут после каждого пациента  
в конце смены  
протиранием после каждого пациента

[T001748] ЧЕХЛЫ МАТРАСОВ ИЗ ПОЛИМЕРНОЙ ПЛЕНКИ И КЛЕЕНКИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

двукратного протирания с интервалом 15 минут  
погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой  
протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства  
камерой дезинфекции

[T001749] ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ТЕРМОМЕТРА ПРОВОДИТСЯ

согласно руководству по эксплуатации  
протиранием тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства

орошением  
двукратным протиранием с интервалом 15 минут

[T001750] К ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ  
половой  
алиментарный  
воздушно-капельный  
трансмиссивный

[T001751] К ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УРОВНЮ МЫТЬЯ РУК ОТНОСИТСЯ  
мытьё рук мылом и водой  
мытьё рук до достижения стерильности кистей рук на определенное время  
мытьё рук под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток  
мытьё рук под проточной водой с мылом с последующим нанесение антисептика

[T001753] ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ  
розовое окрашивание  
сине-зеленое окрашивание  
желто-оранжевое окрашивание  
черное окрашивание

[T001754] К СУБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ СЕСТРИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ  
опрос пациента  
измерение артериального давления  
определение скрытых отеков  
знакомство с данными медицинской карты стационарного больного

[T001755] ПРИВЛЕКАЯ ПАЦИЕНТА И ЕГО СЕМЬЮ К ОБУЧЕНИЮ ПРИЕМАМ УХОДА, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА  
определить, что должны знать и уметь пациент и его семья  
получить разрешение у врача  
предупредить старшую медицинскую сестру  
получить разрешение у старшей медсестры

[T001756] К ЧАСТИЧНОЙ САНОБРАБОТКЕ ОТНОСИТСЯ  
обтирание  
гигиенический душ  
гигиеническая ванна  
мытьё головы

[T001757] ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПО ОСТУ ЯВЛЯЕТСЯ  
сухой горячий воздух  
текущий пар  
пар под давлением  
растворами химических средств

[T001759] ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА В КРЕСЛЕ-КАТАЛКЕ  
ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ РУК

за пределами подлокотников

на животе

в скрещенном состоянии на груди

на подлокотниках

[T001760] ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА В ПРИЕМНОЕ  
ОТДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

срочно вызвать дежурного врача

транспортировать пациента в реанимационное отделение

оформить необходимую медицинскую документацию

начать оказание медицинской помощи

[T001762] МЕСТОМ ВВЕДЕНИЯ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

внутренняя поверхность предплечья

бедро

передняя брюшная стенка

подлопаточная область

[T001763] О ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА МОЖНО ГОВОРИТЬ, ЕСЛИ ОН ОТСУТСТВУЕТ В  
ТЕЧЕНИЕ

48 часов

36 часов

24 часов

72 часов

[T001764] СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА  
СОСТАВЛЯЕТ (ММ РТ. СТ)

100 – 120

60 – 80

80 – 100

20 – 40

[T001765] ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИМ  
ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

полному исчезновению звуков (тонов Коротков)

показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов Коротков)

вычисляется как сумма пульсового и систолического давления

вычисляется как разница систолического и пульсового давления

[T001766] ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКИМ  
ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов Коротков)

величина, соответствующая полному исчезновению звуков (тонов Коротков)

рассчитывается как сумма пульсового и систолического давления

рассчитывается как разница систолического и пульсового давления

[Т001767] ОСНАЩЕНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВКЛЮЧАЕТ

кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 1-1,5л

кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 5-6л

2 толстых зонда, воронка, вазелин, вода 10-15л

газоотводная трубка, грушевидный баллон с наконечником, вода 500 мл

[Т001768] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ

10%

0,9%

2%

20%

[Т001769] ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ ПРИМЕНЯЮТ 10% РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ В ОБЪЕМЕ

100-200 мл

10-20 мл

200-400 мл

800-1000 мл

[Т001770] К ПОСЛАБЛЯЮЩИМ КЛИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ

лекарственная

сифонная

очистительная

питательная

[Т001772] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПЕРЧАТКИ

стерильные

нестерильные

нестерильные, обработанные спиртом

кольчужные

[Т001773] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

инфицирование мочевыводящих путей

недержание мочи

бессонница

задержка мочи

[Т001774] ПАЦИЕНТУ ПРИ СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ РАЗРЕШАЕТСЯ

категорически запрещаются активные действия в постели, даже переворачиваться с боку на бок

сидеть на кровати, свесив ноги

ходить в столовую

свободно ходить по коридору, посещать туалет

[Т001775] ПРЕПАРАТ «МЕДИФОКС» ПРИМЕНЯЮТ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ

педикулеза  
чесотки  
аллергии на йод  
наружного кровотечения

[T001776] УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО МУСОРА КЛАССА Б ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПУТЕМ

сжигания в печах или захоронения на спец.полигонах  
вывоза на городскую свалку бытового мусора  
складирования на хозяйственном дворе больницы  
захоронения на территории больницы

[T001777] ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К СДАЧЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ НЕОБХОДИМО

исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течении 3-х дней до исследования  
исключить специальную подготовку  
накануне исследования съесть легкий ужин  
накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму

[T001778] ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫЕ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫЕ ВЕНЫ

ректороманоскопия  
фиброгастродуоденоскопия  
ирригоскопия  
ангиография

[T001779] АЛКОГОЛИЗМ - ЭТО ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ

развитием патологического влечения к спиртным напиткам, формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя  
наличием бреда  
развитием галлюцинаций  
спастическим параличом конечностей

[T001780] ГЛЮКОТЕСТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

сахара в моче  
ацетона в моче  
ацетона в крови  
сахара в крови

[T001782] ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ, ФОРМИРУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ:

социально-экономические  
биологические  
природные  
организация медицинской помощи

[T001783] КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У МУЖЧИН МЕТАЛЛИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ:

выполняется врачом  
выполняется только медсестрой  
выполняется старшей медсестрой  
выполняется медсестрой и врачом

[T001785] НАСТУПЛЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА  
КОНСТАТИРУЕТ:

врач  
постовая медсестра  
процедурная медсестра  
старшая медсестра

[T001786] ЗАБОЛЕВАНИЕ, НЕ ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ГРУППЕ КИШЕЧНЫХ  
ИНФЕКЦИЙ:

вирусного гепатита В  
дизентерии  
холеры  
сальмонеллеза

[T001787] СРЕДНЯЯ ПРИБАВКА МАССЫ В I ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ  
800 г  
100 г  
600 г  
500 г

[T001788] ЧИСЛО ЗУБОВ У РЕБЁНКА В ГОД

8 зубов  
4 зубов  
10 зубов  
6 зубов

[T001789] В КОЖЕ РЕБЕНКА СИНТЕЗИРУЕТСЯ ВИТАМИН

Д  
А  
С  
Е

[T001790] ПУЗЫРЁК, В КОТОРОМ РАСТЁТ И СОЗРЕВАЕТ ЯЙЦЕКЛЕТКА

фолликул  
лимфоцит  
альвеола  
эритроцит

[T001791] ХАРАКТЕР МОКРОТЫ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ

слизистая  
стекловидная  
ржавая  
розовая пенистая

[Т001792] НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО МОРФИН ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

список II

список А

список Б

список IV

[Т001793] ПСИХОТРОПНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, АНКСИОЛИТИК ДИАЗЕПАМ, ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

список III

список А

список Б

список I В

[Т001794] ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВРОЖДЕННЫМ УРОДСТВАМ, ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

тератогенное

мутагенное

фетотоксическое

онкогенное

[Т001795] ЧТО ОБОЗНАЧАЕТ ПОНЯТИЕ «КУМУЛЯЦИЯ»

накопление

привыкание

зависимость

повышенная чувствительность

[Т001796] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ

нарастающая одышка

головная боль

слабость

снижение аппетита

[Т001797] УХАЖИВАЯ ЗА БОЛЬНЫМИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО

обрабатывать полость рта, обеспечивать плевательницей, давать кислород, дренажные положения

придавать возвышенное положение, менять белье, проводить профилактику пролежней, давать кислород

ограничивать прием жидкости, давать кислород, ухаживать за кожей и слизистыми  
действовать только по указанию врача

[Т001798] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПОЖИЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДАСТ ПОД ЯЗЫК

капотен

коринфар

анаприлин

клофелин

[T001799] ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО

соблюдать постельный режим в течение 2-3 часов

вести активный образ жизни

соблюдать постельный режим в течение 30 минут

соблюдать постельный режим в течение суток

[T001800] ВЫДЕЛЕНИЕ С КАШЛЕМ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ, УДУШЬЕ, ТАХИПНОЭ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

отека легких

сердечной астмы

пневмонии

бронхоэктатической болезни

[T001801] ПРИ ВАЗОПРЕССОРНОМ ОБМОРОКЕ, ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ ПРЕДШЕСТВУЕТ

слабость, тошнота, звон в ушах, потемнение в глазах, головокружение

звуковые и зрительные галлюцинации, судороги

перемена положения тела

приступ кашля

[T001802] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИПА В хеликобактериальная инфекция

отравление

аутоиммунные нарушения

нерациональное питание

[T001803] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ

промыть желудок

поставить грелку на живот

поставить масляную клизму

провести дуоденальное зондирование

[T001804] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ

глюкозурия

бактериурия

фосфатурия

пиурия

[T001805] ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ

чувство голода, потливость, риск потери сознания

боли в области сердца, одышка

одышка, сухой кашель

отеки, головная боль

[T001807] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ У ЭКСТРЕННО ОПЕРИРУЕМЫХ БОЛЬНЫХ ВОЗНИКАЕТ ПРОБЛЕМА

полного желудка  
острой сердечной недостаточности  
острой дыхательной недостаточности  
выраженной интоксикации

[T001808] ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБЩЕГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

лежа с опущенным головным концом  
полусидя  
лежа на боку  
лежа на спине без подушки, голова повернута набок

[T001809] ОСОБЕННОСТИ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ БЕЛКОВЫХ ГИДРАЛИЗАТОВ

не требуется биологическая проба  
вводятся струйно  
требуется постановка биологической пробы  
вводятся капельно 50-60 в мин.

[T001810] КОМПОНЕНТ КРОВИ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЕМОСТАТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ

лейкоцитарная масса  
плазма  
эритроцитарная масса  
эритроцитарная взвесь

[T001811] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

дыхательную гимнастику  
интубацию трахеи  
диету, богатую белком  
УВЧ на грудную клетку

[T001812] ФАКТОР, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ ГРАНУЛЯЦИЙ В СВИЩЕВОМ ХОДЕ

нарушение кровообращения в окружающих тканях  
действие химически активных секретов  
снижение реактивности организма  
нерациональное питание пациента

[T001813] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ "ХОЛОДНЫХ" И "ГОРЯЧИХ" УЗЛОВ В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

сцинциграфию  
рентгенографию  
пальпацию  
УЗИ щитовидной железы

[T001815] ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ

граждан, государства, общества и медицинских работников

только государства  
всего общества  
пациента и медицинских работников

[Т001816] МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ

медицинских услуг  
медицинских вмешательств  
профилактических мероприятий  
социальных льгот

[Т001817] К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ

любого вида медицинской помощи  
социальной помощи  
лечения и обследования  
профессионального ухода и неотложной помощи

[Т001818] МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА – ЭТО КОМПЛЕКС, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ,

медицинских вмешательств  
профилактических мероприятий  
медицинских обследований и (или) манипуляций  
социальных льгот

[Т001819] ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ – ЭТО

пациент  
гражданин  
больной человек  
старый человек

[Т001820] 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

[Т001821] 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

[Т001822] 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

[Т001823] УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ШТАТОВ И УРОВЕНЬ КВАЛИФИКАЦИИ  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ

влияют  
не влияют  
значения не имеют  
улучшают отчётность

[Т001824] 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

[Т001825] 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

[Т001826] 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

[Т001827] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕДИЦИНСКИЕ  
МЕРОПРИЯТИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕБНЫЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ НА  
ОСНОВЕ

природных лечебных ресурсов  
лекарственной терапии  
иглоукалывания  
гомеопатии

[Т001828] ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ,  
ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ  
ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

в экстренной форме  
в неотложной форме

плановую  
первую помощь

[T001829] 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

[T001830] 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

[T001831] 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

[T001833] ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

первичной медико-санитарной помощи  
скорой медицинской помощи  
паллиативной медицинской помощи  
первой помощи

[T001834] ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

доврачебная, врачебная, специализированная  
скорая медицинская помощь  
первая помощь  
паллиативная медицинская помощь

[T001835] 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

[Т001836] ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ  
ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ  
фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий,  
здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций,  
отделений (кабинето медицинской 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

[Т001837] СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ  
системы здравоохранения  
врачебной практики  
частной медицины  
религиозных обществ

[Т001838] ТЕОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ОТРАЖАЕТ ЕГО ФИЛОСОФИЮ,  
ПРАКТИКУ И ЗАДАЧИ  
на определенном этапе времени  
всех периодов сестринского дела  
всех периодов медицины  
всей истории страны

[Т001839] ФИЛОСОФИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА – ЭТО СИСТЕМА ВЗГЛЯДОВ НА  
ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ  
сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой  
обществом и окружающей средой  
сестрой и пациентом  
врачом и медицинской сестрой

[Т001840] ОСНОВНЫМИ ПОНЯТИЯМИ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА  
СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ ДОГОВОРЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ  
здоровье, пациент, сестринское дело, окружающая среда  
диагностика и лечение  
здравоохранение  
политика и общество

[Т001841] ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА  
ЯВЛЯЕТСЯ УВАЖЕНИЕ К  
жизни, достоинствам и правам человека  
правительству  
различным организациям  
политике государства

[Т001842] СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО НЕ ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО  
национальным и расовым признакам, социальному положению, возрасту и полу  
отношению к эвтаназии  
политическим взглядам и личным предпочтениям

культуре поведения

[T001843] ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК

обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением

любой, пришедший в медицинскую организацию

больной

здоровый

[T001844] САНИТАРНЫЙ УХОД, ПЕРЕДВИЖЕНИЕ И СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ санитаря

родственников

младшей медицинской сестры по уходу за больными

медицинской сестры палатной

[T001845] ОБЩИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

младшая медицинская сестра по уходу за больными

родственники

социальная служба

медицинская сестра

[T001846] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

медицинская сестра

пациент и родственники

друзья и знакомые

социальная служба

[T001852] СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» – ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ

базовое, основное

углублённая подготовка

дополнительное (повышение квалификации)

переподготовка

[T001853] НАИМЕНОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА С БАЗОВЫМ УРОВНЕМ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ВКЛЮЧАЯ

медсестра участковая, патронажная, приёмного отделения, палатная (постовая)

перевязочной, процедурной, стерилизационной

медицинская сестра - анестезист, операционная медицинская сестра, диетическая

медицинская сестра по косметологии, физиотерапии, реабилитации главная медицинская сестра

[T001854] ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПЛАНУ- ЭТО

стажировка

практика  
цикл усовершенствования  
специализация

[T001855] ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ПО ДРУГОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СПО  
МЕДИЦИНСКАЯ СЕТРА ДОЛЖНА ПРОЙТИ

переподготовку  
дополнительное образование  
повышение квалификации  
усовершенствование

[T001860] К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

наличие свидетельства об аккредитации специалиста  
наличие квалификационной категории  
наличие дополнительного образования  
предоставление рекомендаций

[T001861] К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

прохождение обязательных медицинских осмотров  
наличие квалификационной категории  
наличие дополнительного образования  
предоставление рекомендаций

[T001863] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ  
ДЕЛО», ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

первичная аккредитация специалистов  
первичная специализированная аккредитация специалистов  
периодическая аккредитация специалистов  
аттестация

[T001864] 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

[T001868] 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

[T001869] СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ПРОХОДИТ  
АТТЕСТАЦИЮ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ  
квалификационной категории (второй, первой, высшей)  
свидетельства об аккредитации специалиста  
диплома об образовании  
повышения квалификации

[T001870] СОБЛЮДЕНИЕ МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИХ НОРМ И ПРАВИЛ В РАМКАХ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В  
СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ  
обязательно  
не обязательно  
не предусмотрено  
на усмотрение работодателя

[T001871] СОВОКУПНОСТЬ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И  
ИХ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ПРОЦЕССЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО  
медицинская этика  
сестринский процесс  
сестринское дело  
деонтология

[T001872] ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА ОБЯЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ  
делать добро, говорить правду, не причинять вреда  
ухаживать за больными  
повышать квалификацию  
проходить стажировку

[T001873] МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НЕСЕТ МОРАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА  
СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕД  
пациентом, коллегами и обществом  
пациентом и коллегами  
пациентом  
семьей

[T001874] ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ОЧЕРЕДНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ НЕСКОЛЬКИМ ПАЦИЕНТАМ МЕДСЕСТРА РУКОВОДСТВУЕТСЯ  
медицинскими показаниями  
личным отношением  
социальным статусом  
возрастом и полом

[T001875] ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ ВРАЧОМ И МЕДСЕСТРОЙ,  
МЕДСЕСТРОЙ И ПАЦИЕНТОМ –ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
общение (коммуникация)  
выступление

доклад  
сообщение

[Т001876] ОБЩЕНИЕ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА С ДРУГИМ – ЭТО ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ  
информации, чувств, мыслей, идей, переживаний  
ценностей  
предметов  
товаров

[Т001877] УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА  
внутриличностный, межличностный и социальный  
общественный  
убедительный  
доверительный

[Т001878] СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА, ВРАЧА)  
вербальный и невербальный  
магический  
космический  
прозрачный

[Т001879] ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА,  
ВРАЧА)  
речь  
жесты  
взгляд  
мимика

[Т001880] МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА РАСПОЗНАВАТЬ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СИГНАЛЫ  
ПРИ ОБЩЕНИИ, Т.К. ОНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ  
психологического состояния и внутреннего мира общающегося  
мобилизации внимания  
целей общения  
мотивов общения

[Т001881] ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ ПРИ  
ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ  
глаза  
речь  
поза  
жесты

[Т001882] ВИДЫ ДИСТАНЦИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ОБЩЕНИЯ  
ЛЮДЕЙ  
интимная, личная, социальная, публичная  
виртуальная  
общественная  
государственная

[T001883] ЛИЧНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ПОВСЕДНЕВНОМ ОБЩЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ

45-120 см

120-400 см

400-550 см

400-750 см

[T001884] НОРМАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ СОСТАВЛЯЕТ

120-400 см

400-550 см

400-750 см

45-120 см

[T001885] ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ:

спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату  
строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов  
произвольная сервировка любой дежурной медсестрой  
запретить самостоятельно есть первые блюда

[T001886] 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

[T001887] В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДСЕСТРЫ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ

ориентировка в собеседнике, активное слушание, обратная связь

аргументации и контраргументации

кодирование собеседника

оценка способностей

[T001888] ТЕХНИКА ОРИЕНТИРОВКИ В СОБЕСЕДНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ

походки, позы, выразительности движений лица, жестов, скорости, громкости, артикуляции речи

влияния интеллекта и характера

активности слушания

способностей

[T001889] ПО ГРОМКОСТИ ГОЛОСА МОЖНО СУДИТЬ О

степени застенчивости, о наличии жизненных сил

темпераменте человека

продуманности речи

влиянии интеллекта и характера

[Т001890] ПО СКОРОСТИ РЕЧИ МОЖНО СУДИТЬ О  
темпераменте человека  
степени застенчивости  
о наличии жизненных сил  
влиянии интеллекта, продуманности речи

[Т001891] РУКИ, ПРИКЛАДЫВАЕМЫЕ К ГРУДИ – ЭТО ЖЕСТ  
честности и открытости  
пассивности  
упрямства  
беспокойства

[Т001892] ЕСЛИ МЫ ХОТИМ ИЗМЕНИТЬ МНЕНИЕ СОБЕСЕДНИКА, (ПАЦИЕНТА,  
РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) ПРИБЕГАЕМ К ТЕХНИКЕ  
аргументации  
контраргументации  
активного слушания  
обратной связи

[Т001893] ОДНА ИЗ САМЫХ ГЛАВНЫХ ТЕХНИК ЭФФЕКТИВНОГО  
МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ, СТУДЕНТАМИ,  
РОДСТВЕННИКАМИ – ЭТО ТЕХНИКА  
активного слушания  
ориентировки в собеседнике  
аргументации  
контраргументации

[Т001894] ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ ПАЦИЕНТА  
(РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ)  
внимание, «присутствие», доброжелательное молчание, подтверждение понимания  
активно задавать вопросы  
перебивать, не дослушав  
настойчиво выдвигать контраргументы

[Т001895] ЕСЛИ ПАЦИЕНТ, ПРАКТИКАНТ, КОЛЛЕГА ЭМОЦИОНАЛЕН,  
ВОЗБУЖДЕН ИЛИ ЗАТРУДНЯЕТСЯ В ФОРМУЛИРОВКЕ МЫСЛЕЙ, ВАЖНО  
СЛУШАТЬ  
молча, доброжелательно, не перебивать замечаниями  
выразить свое неудовольствие  
задавать наводящие вопросы  
выяснить причину возбуждения

[Т001896] ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ  
СПОСОБСТВУЕТ  
положительная обратная связь  
постоянная оценка его действий и личности  
наставления, упреки  
замечания

[T001897] 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

[T001898] АГРЕССИВНОСТЬ – ЭТО ПОТЕРЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ, ЧТО МОЖЕТ ОБОРНУТЬСЯ НАСИЛИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА

других людей или самого себя, неодушевленные предметы

виртуальный мир

окружающую среду

только на близких людей

[T001899] АГРЕССИВНОСТЬ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ

страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией

любым заболеванием

травмой

спокойным доброжелательным отношением

[T001900] 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

[T001901] В СЛУЧАЕ АГРЕССИИ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ СО СТОРОНЫ ПАЦИЕНТА (РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ, ДОСТОЙНАЯ РЕАКЦИЯ МЕДСЕСТРЫ – ВСЁ КРОМЕ

отвечать грубостью на конкретную грубость

спокойный доброжелательный тон

чувство юмора и не воспринимать их всерьез

не обижаться, как на тяжелых больных

[T001902] НЕСОГЛАСИЕ, КОГДА КАЖДЫЙ СТРЕМИТСЯ, ЧТОБЫ ПРИНЯЛИ ЕГО ВЗГЛЯДЫ В УЩЕРБ ДРУГОЙ СТОРОНЕ- ЭТО

конфликт

дискуссия

полемика

спор

[T001903] КОНФЛИКТ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ОСЛАБЛЕНИЮ СОТРУДНИЧЕСТВА И СНИЖАЕТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ РАБОТОЙ

деструктивный

конструктивный

агрессивный

созидательный

[T001904] 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

[T01905] В НАЗРЕВАЮЩЕЙ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО

дать пациенту, (коллеге) выговориться

не избегать взгляда партнера

подчеркнуть общность взглядов

касаться партнера рукой в процессе диалога

[T001906] ГИПЕРРЕАКЦИЯ ПАЦИЕНТА НА СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ТО ЕСТЬ "СОЗНАНИЕ БОЛЕЗНИ" ПРОЯВЛЯЕТСЯ

повышенной требовательностью, отказом от лечения

массой жалоб

отказом от обследования

суицидальными действиями

[T001907] ТРАГИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ БОЛЕЗНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ У ПАЦИЕНТА суицидальными действиями

повышенной требовательностью

отказом от обследования и лечения

массой жалоб

[T001908] КОНФЛИКТЫ С ПАЦИЕНТАМИ У ПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЮТ ИЗ-ЗА ТОГО, ЧТО

не учитываются эмоции и мнение больного

нарушается санитарно-противоэпидемический режим

больной отказывается от обследования и лечения

пациента выслушивают доброжелательно

[T001909] ФИЗИЧЕСКИ ИЛИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК, СТРЕМЯСЬ ВЫЗДОРОВЕТЬ, ОЖИДАЕТ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

помощи, поддержки, внимания

проведения исследований

лекарственных средств

осмотра специалистов

[T001910] НЕУДОВЛЕТВОРЁННОСТЬ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА В ПОМОЩИ, ПОДДЕРЖКЕ И ЗАБОТЕ ВЫРАЖАЕТСЯ В

повышенной чувствительности, обидчивости

отказе от обследования и лечения

предъявлении необоснованных жалоб

суицидальных действиях

[T001911] 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

[T001912] 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

[T001913] К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

оставление в опасности

должностной подлог

халатность

превышение власти

[T001914] К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ СВОБОДЫ И ДОСТОИНСТВА ОТНОСЯТСЯ

клевета, оскорбление

халатность

злоупотребление властью

должностной подлог

[T001915] ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО

злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог

клевета

оскорбление

оставление в опасности

[T001916] НЕОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ  
ПРИЧИНЫ ЧЕЛОВЕКУ, НУЖДАЮЩЕМУСЯ В НЕЙ, - ЭТО

преступление

должностной подлог

взяточничество

злоупотребление служебным положением

[T001917] 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

[T001918] АБОРТ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

соответствующее высшее

соответствующее среднее

высшее любое

среднее любое

[T001919] НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЧИН ЛИЦОМ, ОБЯЗАННЫМ ЕЕ ОКАЗЫВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО СМЕРТЬ ИЛИ ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ БОЛЬНОГО, ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ

лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы

увольнение

выговор

замечание

[T001920] ЗАРАЖЕНИЕ ДРУГОГО ЛИЦА ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ ЛИЦОМ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАКАЗЫВАЕТСЯ

лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы

увольнением

выговором

замечанием

[T001921] 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

[T001922] ПРИЧИНА ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

возможные осложнения с развитием неотложных состояний

наличие свободных мест в стационаре

неадекватное поведение пациента

бессознательное состояние пациента

[T001923] ПРИЧИНОЙ НАЛОЖЕНИЯ КАРАНТИНА ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НА ГРУППУ ДЕТСКОГО САДА ЯВЛЯЕТСЯ

наличие контактных детей в группе

перевод детей в другую группу

проведение дезинфекции

бактериологическое обследование персонала

[T001924] КОЛИЧЕСТВО МОЧИ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ УМЕНЬШАЕТСЯ В ПЕРИОДЕ

олигурическом

лихорадочном

полиурическом  
реконвалесценции

[T001925] МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ШИГЕЛЛЕЗА

контактно-бытовой  
воздушно-капельный  
парентеральный  
воздушно-пылевой

[T001926] ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГРИППА

лихорадка, катаральные явления  
диспептические расстройства, цианоз  
головная боль, головокружение  
тахикардия, одышка

[T001927] ЧАЩЕ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ БОЛЕЮТ ДЕТИ

посещающие детские учреждения  
живущие в домашних условиях  
с достаточным иммунитетом  
с нарушением слуха

[T001928] ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А

фекально-оральный  
аэрогенный  
половой  
вертикальный

[T001929] АНТРОПОЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ

сибирская язва, бешенство  
грипп, корь, рожа свиней  
куриная холера, грипп  
сальмонеллез, холера

[T001930] ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ

больной человек  
реконвалесцент  
животные - резервуар вируса  
птицы-резервуар вируса

[T001931] ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОРОДАВОК

фильтрующийся вирус  
стрептококк  
аллергизация организма  
заболевание пищеварительного тракта

[T001932] ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГОНОРЕИ

гнойные выделения из уретры  
лихорадка

зуд гениталий  
нарушения сна

#### [T001933] ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА

боль при глотании  
нарушение носового дыхания  
снижение слуха  
потеря голоса

#### [T001934] ВОСПАЛЕНИЕ ГОРТАНИ

ларингит  
фарингит  
тонзиллит  
эзофагит

#### [T001935] СИМПТОМЫ, ПО КОТОРЫМ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

длительный субфебрилитет, кашель более 3 недель  
одышка, "ржавая" мокрота  
приступ удушья, стекловидная мокрота  
лихорадка, кашель с гнойной мокротой

#### [T001936] ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

атеросклероз сосудов головного мозга  
психо-эмоциональное перенапряжение  
нерациональное питание  
избыточный вес

#### [T001937] ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ПРИ КОРИ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА

слизистой оболочке щек  
туловище  
конечностях  
лице

#### [T001938] ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЛЛИНОЗНОГО (СЕННОГО) КОНЬЮНКТИВИТА

аллергия  
травма  
гиповитаминоз  
инфекция

#### [T001939] АХОЛИЯ–ЭТО

нарушение поступления желчи в кишечник  
нарушение всасывания в кишечнике  
расстройство переваривания в желудке  
уменьшение слюнообразования

#### [T001940] БЛОКАТОР КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ

верапамил  
метопролол  
эналаприл  
лозартан

[T001941] К НИТРАТАМ ОТНОСИТСЯ

нитроглицерин  
ивабрадин  
триметазидин  
верапамил

[T001942] ГИПОТЕНЗИВНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ АПФ

эналаприл  
метопролол  
лозартан  
нитроглицерин

[T001943] АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ

гепарин  
алтеплаза  
протамина сульфат  
клопидогрел

[T001944] ТРУБЧАТАЯ КОСТЬ

лучевая кость  
лопатка  
грудина  
ребро

[T001945] ОТДЕЛОМ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ КИШКА

ободочная  
подвздошная  
тощая  
двенадцатиперстная

[T001946] МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

медицинскими работниками с использованием табельных медицинских средств  
населением с использованием подручных средств  
спасателями с использованием табельных медицинских средств  
медицинскими работниками с использованием подручных средств

[T001947] КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У РЕБЕНКА

бледность, ломкость ногтей, тусклые волосы, плохой аппетит, извращение вкуса  
гиперемия лица, ускоренный рост волос  
бледность, ломкость ногтей и волос, увеличение селезенки, геморрагическая сыпь  
бледность, носовые кровотечения, извращение вкуса, поражение суставов

[T001948] ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

наследственность  
инфекция  
перегревание  
переохлаждение

[T001949] КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА  
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА

проведение отвлекающих процедур  
введение эуфиллина внутривенно  
введение антибиотиков  
оксигенотерапии

[T001950] КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОЧИЩЕНИЕ  
ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТ СЛИЗИ И МОКРОТЫ

постуральный дренаж  
лечебная физкультура  
проведение ингаляций  
постановка горчичников на грудную клетку

[T001951] ОСНОВНАЯ ЖАЛОБА ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ

одышка  
повышение температуры  
недомогание  
головная боль

[T001952] ОСНОВНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

приступ удушья с затрудненным выдохом  
кашель с выделением пенистой мокроты  
одышка смешанного характера  
инспираторная одышка

[T001953] ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ НИЖНИХ  
КОНЕЧНОСТЕЙ

перемежающаяся хромота  
одышка  
отеки  
слабость

[T001954] КОНТРОЛЬ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ ВЫПИТОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ  
ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИИ

почек  
печени  
селезенки  
желудочно-кишечного тракта

[T001956] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЖИМАЮЩЕЙ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ,  
ВОЗНИКШЕЙ НА ФОНЕ СТЕНОКАРДИИ, НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ

нитроглицерин под язык  
кордиамин внутрь

папаверин внутримышечно  
мезатон внутривенно

[T001957] ПРИЗНАК АТЕРОСКЛЕРОЗА АРТЕРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

головная боль  
загрудинная боль  
снижение аппетита  
лихорадка

[T001958] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ОБМОРОКЕ

горизонтальное, с приподнятым ножным концом  
горизонтальное, без подушки  
сидя с опущенными ногами  
горизонтальное, с приподнятым головным концом

[T001959] ПАЦИЕНТ С ОСТРЫМ ИНФАРКТом МИОКАРДА ДОЛЖЕН БЫТЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН

в первый час  
на 2-е сутки  
через 3-е суток  
через неделю

[T001960] НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ

измерение артериального давления  
придать положение с приподнятым ножным концом  
поставить горчичники на грудную клетку  
использование грелок

[T001961] ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА - ПРИЗНАК

отека легких  
бронхиальной астмы  
крупозной пневмонии  
легочного кровотечения

[T001962] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ РАЗВИТИИ ПРИСТУПА ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

полусидя с опущенными вниз ногами  
горизонтальное  
горизонтальное с приподнятым ножным концом  
горизонтальное с приподнятым головным концом

[T001963] ПРИЗНАК ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

рвота в виде кофейной гущи  
изжога  
отрыжка  
рвота пищей, съеденной накануне

[Т001964] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА  
ВПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО

проводить дыхательную гимнастику, массаж  
предложить средство, купирующее кашель  
следить за соблюдением строгого постельного режима  
запретить курение

[Т001965] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ВНЕ  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НУЖНО

срочно госпитализировать  
наблюдать амбулаторно  
ввести анальгетики  
направить в поликлинику

[Т001966] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПАЦИЕНТУ В СОЗНАНИИ  
МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

получить согласие пациента на проведение манипуляции  
получить согласие лечащего врача  
не предупреждать пациента о манипуляции  
вызвать дежурного врача

[Т001967] НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ

обеспечение дробного питания  
проведение инфузионной терапии  
наблюдение за контактными в течение 30 дней  
назначение постельного режима до 5-6 дня нормальной температуры

[Т001968] ОБСЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗДОРОВОМУ  
РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 3-Х МЕСЯЦЕВ

клинический анализ крови и общий анализ мочи  
анализ мочи и по Нечипоренко и общий анализ крови  
клинический анализ крови и определение фракций холестерина в сыворотки крови  
тест толерантности к глюкозе и общий анализ мочи

[Т001969] ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ЛЕЖА НА  
БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ

экссудативном плеврите  
бронхиальной астме  
бронхоэктатической болезни  
бронхите

[Т001970] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-  
КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

фиброгастроскопию  
рентгенографию органов грудной клетки  
ультразвуковое исследование органов малого таза  
эхокардиографию

[T001971] ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ОГРАНИЧИВАЮТ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ,  
СОДЕРЖАЩИЕ

жиры животного происхождения

железо

калий

витамин С

[T001972] В ПЕРВЫЕ ДНИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАН  
РЕЖИМ

строгий постельный

постельный

палатный

общий

[T001973] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ В РАЦИОН ПИТАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ  
ПРОДУКТЫ ИЗ ЗЛАКОВ, СОДЕРЖАЩИЕ

витамины группы В

растительную клетчатку

углеводы

микроэлементы

[T001974] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ  
ОПРЕДЕЛЯЮТ

гормоны Т3, Т4, ТТГ

гемоглобин, цветовой показатель

лейкоциты, СОЭ

инсулин, глюкагон

[T001975] ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ХАРАКТЕРНА

гипергликемия

гипопротеинемия

гиперпротеинемия

гипербилирубинемия

[T001976] ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ ПРЕЖДЕ ВСЕГО  
НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

безопасность окружающей среды

рациональное питание пациента

проведение мероприятий личной гигиены

сохранение социальных контактов

[T001977] НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ НЕДЕРЖАНИИ  
МОЧИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

посоветовать применять средства гигиенического ухода (одноразовые впитывающие  
трусы, урологические прокладки, подгузники)

посоветовать резкое ограничение жидкости

посоветовать резкое ограничение соли

провести катетеризацию мочевого пузыря

[T001978] РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ВАРИАНТ ДИЕТЫ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ  
повышенное количество белка  
избыточное содержание углеводов  
механическое и химическое щажение  
ограничение соли и сахара

[T001979] СОВРЕМЕННЫЙ БЫСТРЫЙ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД  
ОБНАРУЖЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ  
молекулярно-генетическое исследование мокроты  
посев мокроты на питательную среду  
микроскопия мокроты  
общий анализ мокроты

[T001980] АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ  
патологическая подвижность костных отломков  
деформация сустава  
отечность места повреждения  
боль

[T001981] ОПАСНОСТЬ ПРИ УКУСЕ ЧЕЛОВЕКА БЕШЕНЫМ ЖИВОТНЫМ  
заражение бешенством  
заражение туберкулезом  
развитие вирусной инфекции  
перелом костей

[T001982] НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В  
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ  
помощь пациентам в самообслуживании  
инъекции антибактериальных препаратов  
смена дренажей  
назначение пациенту рациональной диеты

[T001983] ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ  
холод на живот, госпитализация  
введение анальгетиков  
введение антибактериальных средств  
грелка на живот

[T001984] ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ  
ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ  
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ  
овощи  
гречневую кашу  
рыбу  
мясо

[T001985] ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ  
ДОГОСПИТАЛЬНОГО ПЕРИОДА  
холод на грудную клетку

введение сосудосуживающих средств  
подготовка набора для плевральной пункции  
измерение температуры

#### [T001986] СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

наложение артериального жгута выше места повреждения  
тампонада раны  
применение гемостатической губки  
наложение давящей повязки

#### [T001987] КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ У ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПАЦИЕНТА

создание удобного положения пациента в постели, вызов врача  
введение обезболивающего препарата  
применение ванночки с раствором перманганата калия  
измерение температуры

#### [T001988] СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ФУРУНКУЛЕЗЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА

введение антибиотиков  
обучение пациента принципам рационального питания  
обеспечение приема жидкости  
обеспечение гигиены кожи

#### [T001989] ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЯСНИЧНО – КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ

постановку очистительной клизмы и ограничение пищевого режима  
проведения промывания желудка  
рекомендации пациенту по отказу от курения перед исследованием  
введение газоотводной трубки

#### [T001990] ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

опорожнение мочевого пузыря  
прием стакана жидкости  
чистку зубов  
прием пищи

#### [T001991] ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

страх перед операцией  
боль  
рвота  
учащенное мочеиспускание

#### [T001992] ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОРЧИЧНИКОВ - ТРАХЕИТ, БРОНХИТ, ПНЕВМОНИЯ, А ТАКЖЕ

гипертонический криз, приступ стенокардии  
невралгии, заболевания кожи

туберкулёз лёгких  
рак лёгких

[T001993] МАКСИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРЕЛКЕ ДЛЯ СОГРЕВАНИЯ ТЕЛА (ГРАДУСЫ ЦЕЛЬСИЯ)

60-65

20-30

40-45

30-35

[T001994] РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПАРОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

132 градуса °C, 2 атм, 20 минут

120 градусов °C, 4 атм, 20 минут

180 градусов °C, 3 атм, 20 минут

120 градусов °C, 1,1 атм, 20 минут

[T001996] САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

осмотр на педикулез и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду

дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию

осмотр на педикулез и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировку в лечебное отделение

осмотр на педикулез и чесотку, дезинфекцию вещей пациента

[T001997] ГЛЮКОТЕСТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

сахара в моче

ацетона в моче

ацетона в крови

сахара в крови

[T001998] ПУЛЬС ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ НА АРТЕРИЯХ

лучевой и сонной

локтевой и бедренной

височной и подмышечной

подколенной и подмышечной

[T001999] СНИЖЕНИЕ ОЦК – ПРИЧИНА ШОКА

гиповолемического

кардиогенного

септического

анафилактического

[T002000] ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 37,0-37,9 ГРАДУСОВ

субфебрильная

фебрильная

пиретическая

гиперпиретическая

[T002001] МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ  
ундинка  
пробирка  
грушевидный баллончик  
шприц Жане

[T002002] ПРИЗНАКИ 3-Й СТАДИИ ПРОЛЕЖНЕЙ  
образование язв  
мацерация кожи  
покраснение кожи с синюшным оттенком  
некроз кожи и подкожной клетчатки

[T002005] КИШЕЧНИК ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ  
(\_\_ ЧАС.)  
10-12  
2  
4  
6-8

[T002006] ПОКАЗАНИЕ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ  
острая задержка мочи более 6-ти часов  
недержание мочи  
задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала  
появление отеков

[T002007] КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ВЗДУТИИ ЖИВОТА У  
ПАЦИЕНТА НА ВТОРОЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ  
информирование врача  
введение газоотводной трубки  
проведение массажа живота  
введение спазмолитика внутримышечно

[T002008] БОРЬБУ С ЗАПОРАМИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА  
ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С  
введения в рацион питания овощей и фруктов  
приема солевых слабительных  
постановки очистительных клизм  
приема растительных слабительных

[T002009] МЕТЕОРИЗМ - ЭТО  
патологическое газообразование в кишечнике  
частый жидкий стул  
задержка стула более чем на 48 часов  
спастические боли в кишечнике

[T002010] ТЕРМИН "ПРОТЕИНУРИЯ" ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В МОЧЕ  
белка  
лейкоцитов

эритроцитов  
глюкозы

[T002011] АНАЛИЗ МОЧИ НА СУТОЧНУЮ ГЛЮКОЗУРИЮ СОБИРАЕТСЯ В течение суток в одну емкость  
стерильную пробирку  
течение 10 часов в одну емкость  
течение суток, в 8 банок, каждые 3 часа

[T002013] ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ НАРУШЕНИЯ МОЧЕИСПУСКАНИЯ У ПАЦИЕНТА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО приложить теплую грелку к мочевому пузырю или промежности  
ввести мочегонные средства  
вызвать уролога для наложения цистостомы  
провести инфузионную терапию

[T002014] ПУЛЬСОВЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ разница между систолическим и диастолическим давлением  
напряжение пульса  
сумма систолического и диастолического давления  
аритмичный пульс

[T002015] ПОКАЗАНИЕ К ИСКУССТВЕННОМУ КОРМЛЕНИЮ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода  
бессознательное состояние, переломы челюстей  
нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса  
послеоперационный период

[T002016] ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ограничить употребление рафинированных углеводов  
усилить питание  
ограничить употребление жидкости  
ограничить употребление солей

[T002018] ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ солкосерил, алазоль, пантенол  
алмагель, ихтиоловая мазь, тетрациклиновая мазь  
бензил-бензоата, бом-бенге, Вишневского мазь  
оксолиновая мазь, ампициллиновая мазь

[T002019] КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ измерение массы тела  
составление индивидуальной диеты  
определение степени ожирения  
назначение лечения

[T002020] ТЕМПЕРАТУРА МОЮЩЕГО РАСТВОРА «БИОЛОТ» К МОМЕНТУ ПОГРУЖЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ СОСТАВЛЯЕТ (\_\_\_ ГРАДУСОВ)

40-45

50

30-35

100

[T002021] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАРУШЕНА ЭНДОКРИННАЯ ФУНКЦИЯ  
поджелудочной железы

печени

гипофиза

щитовидной железы

[T002022] ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ВОЗМОЖНО  
РАЗВИТИЕ

гангрены

пяточной шпоры

подагры

полиартрита

[T002023] РЕКОМЕНДАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЗАПОРЕ -  
УПОТРЕБЛЕНИЕ

продуктов с пищевыми волокнами и растительной клетчаткой

белков

жиров

соли

[T002024] ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ

удаление жидкости из плевральной полости, взятие ее на бактериологическое  
исследование, введения лекарственных препаратов

только удаление жидкости из плевральной полости и взятие ее на бактериологическое  
исследование

только удаление жидкости из плевральной полости и введение лекарственных препаратов

только удаление воздуха и жидкости из плевральной полости

[T002025] ТЮБАЖ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

опорожнения желчного пузыря

промывания гайморовых пазух

подготовки к холецистографии

промывания желудка

[T002027] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

4-6 минут

1-2 минуты

10-12 минут

более 20 минут

[T002028] ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии

спутанность сознания  
заторможенность  
помутнение роговицы

[T002029] ПОКАЗАНИЕ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

отсутствие сознания, дыхания  
отсутствие сознания  
резкое падение артериального давления  
резкое повышение артериального давления

[T002030] У ВЗРОСЛЫХ К ПЕРВОМУ ЭТАПУ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОТНОСИТСЯ

проведение закрытого массажа сердца  
обеспечение проходимости верхних дыхательных путей  
проведение искусственной вентиляции легких  
контроль показателей кровообращения

[T002031] К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ

шок  
предагония  
терминальная пауза  
клиническая смерть

[T002032] СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ

30:2  
2:15  
1:5  
3:6

[T002033] СПОСОБ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

наложение кровоостанавливающего жгута  
сосудистый шов  
перевязка сосуда  
переливание крови

[T002034] ПРИЗНАК ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРИ

слабый частый пульс  
повышение температуры тела  
повышения артериального давления  
гиперемия кожных покровов

[T002037] ПРИЗНАК ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков  
отсутствие экскурсии грудной клетки  
расширенные зрачки  
отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

[T002038] ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

улучшение цвета кожных покровов, сужение зрачков  
восстановление дыхания, сознания  
нарастание цианоза, расширение зрачков  
появление кашля, пульса на сонной артерии

[T002039] ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ  
ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

перелом ребер  
перелом ключицы  
повреждение трахеи  
перелом позвоночника

[T002040] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЛАДОНИ  
РАСПОЛАГАЮТ

на границе средней и нижней трети грудины  
на верхней трети грудины  
на границе верхней и средней трети грудины  
в пятом межреберном промежутке слева

[T002041] ПОКАЗАНИЕ К ПРЕКРАЩЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

появление признаков биологической смерти  
отсутствие признаков эффективного кровообращения  
отсутствие самостоятельного дыхания  
широкие зрачки

[T002042] ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ХАРАКТЕРНО

неадекватное дыхание  
отсутствие самостоятельного дыхания  
отсутствие пульса на сонной артерии  
отсутствие сознания

[T002043] ЖЕНЩИНА, СОСТОЯЩАЯ В БРАКЕ, МОЖЕТ СТАТЬ СУРРОГАТНОЙ  
МАТЕРЬЮ ПРИ УСЛОВИИ

письменного согласия супруга  
устного согласия супруга  
оформления развода  
материальной выгоды

[T002044] ПРИЗНАК ПРАВИЛЬНОСТИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ

экскурсия грудной клетки  
урежение пульса  
появление пульса  
сужение зрачков

[T002045] НЕЭФФЕКТИВНЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ  
ПРОДОЛЖАЮТСЯ

30 минут  
3-6 минут  
2 часа

15-20 минут

[T002046] ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

симптом деформации зрачка

прекращение дыхания

расширение зрачка

прекращение сердечной деятельности

[T002048] ЦВЕТ КИСЛОРОДНЫХ БАЛЛОНОВ

голубой

серый

черный

белый

[T002049] СМЕНА ПОВЯЗКИ, ФИКСИРУЮЩЕЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КАТЕТЕР, ВЫПОЛНЯЕТСЯ

по мере загрязнения, не реже 1 раза в сутки

еженедельно

3 раза в день

ежечасно

[T002050] ПРИ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ РАЗВИВАЕТСЯ ШОК

геморрагический

анафилактический

гемотрансфузионный

инфекционно-токсический

[T002051] МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ

вызов скорой помощи, устранение причины, вызвавшей шок, обезболивание

проведение иммобилизации и транспортировка

транспортировка в травматологическое отделение

остановка кровотечения и перенос пострадавшего на ровную поверхность

[T002054] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 1 И 2 СТЕПЕНИ

устранить причину, место ожога промыть под холодной водой, наложить асептическую повязку

устранить причину, наложить мазевую повязку

обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом

обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

[T002055] ПРИЧИНА ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

передозировка инсулина

несоблюдение предписаний врача

самостоятельная отмена лекарств

пропуск инъекций инсулина

[T002056] ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА ПРИ ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ В ГОРТАНИ - ЭТО

серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей

запрокидывание головы и открывание рта  
введение воздуховода  
сочетание искусственной вентиляции легких с непрямой массаж сердца

[T002057] НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ КОЛЛАПСЕ  
вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом  
вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом  
вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких  
успокоить пациента

[T002058] ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ ПРИ  
ОБМОРОКЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ  
горизонтальное положение с приподнятым ножным концом  
введение назогастрального зонда  
внутривенное введение раствора сульфата магния  
придание вертикального положения тела

[T002059] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВЫСЫХАНИЯ РОГОВИЦЫ ПАЦИЕНТУ В КОМЕ  
НУЖНО  
периодически закапывать в глаза изотонический раствор натрия хлорида  
проводить инфузионную терапию по назначению врача  
смазать веки солкосерилом  
накладывать бинокулярную повязку

[T002060] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ  
устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо  
прохладной водой  
укрыть влажной простыней  
нанести крем на тело  
дать теплое питье

[T002061] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У РЕБЕНКА ЕГО  
НЕОБХОДИМО  
усадить, слегка наклонив голову вниз  
усадить, запрокинув голову назад  
уложить на бок  
уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом

[T002062] ДЛЯ СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНА  
гиперемия кожи  
гипотермия  
брадикардия  
олигурия

[T002063] К ОСТРЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ, ТРЕБУЮЩИМ ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОТНОСИТСЯ  
анафилактический шок  
гипергликемическое состояние  
гипертермический синдром

гипогликемическое состояние

[T002064] ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ВАНН

горячих ручных и ножных  
общей горячей  
лечебной с морской солью  
воздушной

[T002065] КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ УШИБЕ

наложение давящей повязки, местно холод  
обезболивание места ушиба  
наложение асептической повязки  
наложение гипсовой повязки

[T002067] ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

плазмозаменители  
физиологический раствор  
гипертонический раствор  
солевые растворы

[T002068] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

использование карманного ингалятора  
проведение постурального дренажа  
введение преднизолона  
проведение дыхательной гимнастики

[T002070] ТРАНСФУЗИЯ -ЭТО

переливание крови и ее компонентов  
введение солевых растворов  
введение лекарственных средств  
введение антибиотиков

[T002071] ПРИЗНАКИ ПРАВИЛЬНО НАЛОЖЕННОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии  
чувство онемения в конечности  
прекращение кровотечения и онемение конечности  
падение артериального давления

[T002072] ТИПИЧНАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА

ангинозная  
абдоминальная  
астматическая  
безболевая

[T002073] ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови  
хроническое заболевание желудка  
компенсированный сахарный диабет  
стадия реконвалесценции вирусного гепатита В

[T002074] ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ  
гипергликемической  
гипогликемической  
уремической  
мозговой

[T002076] ПРИ НАРУЖНОМ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ  
кровь темно-вишневого цвета, вытекает непрерывной струёй  
кровь алого цвета, бьет струей  
кровь темно-вишневого цвета, бьет струей  
кровь алого цвета

[T002077] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ У ПАЦИЕНТА ДЫХАНИЯ ПРИ  
ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА  
наклониться ухом к лицу пациента, услышать выдыхаемый воздух или ощутить его щекой  
и увидеть экскурсию грудной клетки  
провести подсчет дыхательных движений  
измерить физиологические показатели кровообращения  
осуществить прием Геймлиха

[T002079] ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ  
поддержания объема циркулирующей крови и водно-электролитного баланса  
переливание крови  
переливание плазмы  
обезболивания

[T002080] ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ  
поддержание водно-электролитного баланса  
переливание эритроцитарной массы  
переливание плазмы  
обезболивание

[T002081] ШОК ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА  
кардиогенный  
травматический  
анафилактический  
гемотрансфузионный

[T002082] ШОК ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПЕРЕЛОМАХ  
травматический  
кардиогенный  
анафилактический  
гемотрансфузионный

[Т002086] ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО

обеспечить проходимость дыхательных путей, определить наличие дыхания  
вызвать «скорую помощь»  
придать пострадавшему устойчивое боковое положение  
начать проведение сердечно-легочной реанимации

[Т002087] ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ДРУГИХ ЭКСТРЕННЫХ СЛУЖБ К МЕСТУ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ

после определения состояний, представляющих угрозу жизни пострадавших  
немедленно после прибытия на место происшествия  
в случае неэффективности мероприятий первой помощи  
при выявлении пострадавших в значительном количестве

[Т002088] ВЫЗЫВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ К МЕСТУ ПРОИСШЕСТВИЯ НЕОБХОДИМО

при выявлении экстренных состояний и оказания первой помощи при них  
немедленно после прибытия на место происшествия  
в случае неэффективности мероприятий первой помощи  
при выявлении пострадавших в значительном количестве

[Т002089] ПЕРЕД ОКАЗАНИЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО

убедиться в собственной безопасности  
получить разрешение на ее оказание у диспетчера экстренных служб  
получить разрешение на ее оказание у пострадавшего  
получить разрешение на ее оказание у родственников пострадавшего

[Т002090] ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ

первые 5 минут  
до 15-20 минут  
до 12-15 минут  
до 8-10 минут

[Т002091] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГЕЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

закрытый массаж и дефибриляция сердца  
прекардиальный удар, согревание  
внутрисердечное введение адреналина, массаж воротниковой зоны  
искусственное дыхание, активизация рефлексов

[Т002092] ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ, НЕОБХОДИМО НАДАВЛИВАТЬ НА ГРУДИНУ НА ГЛУБИНУ

5-6 см.  
2-3 см.  
3-4 см.  
4-5 см

#### [T002093] АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

закрутка

давящая повязка

холод к ране

компресс

#### [T002094] ЭФФЕКТИВНЫЙ И ДОСТУПНЫЙ МЕТОД ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

давящая повязка

максимальное сгибание конечности

закрутка

прямое давление на рану

#### [T002095] МЕСТО ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

ниже середины паховой складки

верхняя треть задней поверхности бедра

выше середины паховой складки

средняя треть внутренней поверхности бедра

#### [T002096] ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

полусидя

лежа на спине

лежа на боку неповрежденной стороны

лежа на спине, плечеголовной конец приподнят

#### [T002097] НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ

до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи

до прибытия бригады скорой медицинской помощи

до улучшения его самочувствия

в течение первого часа

#### [T002098] ЦЕЛЬ ПРИДАНИЯ ПОСТРАДАВШЕМУ ОПТИМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

обеспечение комфорта, уменьшение степени страданий

повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь

обеспечение доступа для наложения повязок

предупреждение самопроизвольного перемещения тела пострадавшего

#### [T002099] ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЗНАНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО

осторожно встряхнуть его за плечи

похлопать его по щекам

поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом

надавить на болевые точки

#### [T002100] В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ВАШЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ НУЖНО

отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, позвать на помощь  
попытаться успокоить пострадавшего  
постараться усмирить пострадавшего  
говорить с пострадавшим властно

[T002101] ПРИ ОТСУТСТВИИ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ

придать пострадавшему устойчивое боковое положение  
подложить пострадавшему под голову валик из одежды  
повернуть пострадавшего на бок  
подложить валик из одежды под плечи пострадавшего

[T002102] ПРИЗНАКИ ПОЛНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА

невозможность говорить, кашлять, дышать  
жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях  
шумное дыхание, кашель  
надрывный кашель, попытка говорить

[T002103] ПОВЕДЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ЧАСТИЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПОПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА

хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи  
не может дышать, кашлять, говорить  
внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги  
хватается за горло, не может говорить, только кивает

[T002104] ЕСЛИ ПОСТРАДАВШЕМУ УСПЕШНО ПРОВЕДЕНА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ, НО ОН ПО-ПРЕЖНЕМУ НАХОДИТСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ, НЕОБХОДИМО

придать пострадавшему устойчивое боковое положение  
продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью  
позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи  
сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова

[T002105] НЕПРЕРЫВНОЕ МАКСИМАЛЬНОЕ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА НИЖНЮЮ КОНЕЧНОСТЬ ЗИМОЙ СОСТАВЛЯЕТ

30 минут  
1 час  
3 часа  
2 часа

[T002106] СИМПТОМ ВЫВИХА

изменение относительной длины конечности  
изменение абсолютной длины конечности  
патологическая подвижность в поврежденном суставе  
крепитация костных отломков

[T002107] ГРАНИЦЫ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны

кость на больной стороне - лопатка больной стороны

лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны

лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны

[T002108] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ

иммобилизация конечности транспортной шиной

выполнение скелетного вытяжения

выполнение репозиции отломков

использование шины Белера

[T002110] СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

введение адреналина

наружный массаж сердца

прием Сафара

искусственное дыхание «рот в рот»

[T002111] АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ

этиловый спирт

гидрокарбонат натрия

перманганат калия

атропин

[T002112] ЛЕЧЕНИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВСЕХ ПРЕПАРАТОВ КРОМЕ

препаратов группы пенициллина

физиологического раствора

преднизолона

хлоропирамина (супрастин)

[T002113] РЕГУРГИТАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

затекание жидкого желудочного содержимого по пищеводу в полость ротоглотки

затекание содержимого ротоглотки в трахею

гиперсаливация

вид носового кровотечения

[T002115] МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОТКАЗЫВАЮЩИХСЯ ОТПРОХОЖДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

не допускают к работе

штрафуют

увольняют с работы

направляют на принудительное обследование

[T002116] ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА К ПЕРЕДИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

шейного лордоза  
грудного сколиоза  
кресцово-копчиково кифоза  
грудного кифоза

[T002117] РЕТРОПЕРИТОНЕАЛЬНО В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ РАСПОЛОЖЕНА  
двенадцатиперстная кишка  
тощая кишка  
повздошная кишка  
слепая кишка

[T002119] ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА СПОСОБСТВУЕТ  
отхождению мокроты  
снижению лихорадки  
уменьшению одышки  
расширению бронхов

[T002120] ИЗ-ЗА ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ СЛАБОСТИ ПАЦИЕНТ С  
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕ В СОСТОЯНИИ  
САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ. КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ МЕТОДОВ  
ПИТАНИЯ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ТАКОМУ ПАЦИЕНТУ?  
питание через зонд  
кормление с ложки  
парентеральное питание  
питание через гастростому

[T002121] ПАЦИЕНТ ЛЕЧИТСЯ В ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ С  
ДИАГНОЗОМ «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ИНСУЛИННЕЗАВИСИМАЯ ФОРМА». НОМЕР  
ДИЕТИЧЕСКОГО СТОЛА, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ БОЛЬНОМУ:  
№ 9  
№ 5  
№ 8  
№ 10

[T002122] В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ НАХОДИТСЯ ПАЦИЕНТКА 67 ЛЕТ.  
СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ НОРТОН СОСТАВИЛА 12. К КАКОЙ ЗОНЕ РИСКА  
ПРОЛЕЖНЕЙ ОТНОСИТСЯ ПАЦИЕНТКА?  
к зоне высокого риска  
к зоне очень высокого риска  
к зоне незначительного риска  
к зоне риска

[T002123] ВЫБЕРИТЕ ТЕМПЕРАТУРУ ВОДЫ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ГОРЯЧЕЙ  
ВАННЫ:  
40° C  
39° C  
38° C

37° С

[T002124] СНИМАЯ БАНКИ, МЕДСЕСТРА ЗАМЕТИЛА, ЧТО В НЕСКОЛЬКИХ МЕСТАХ ПОД БАНКАМИ ОБРАЗОВАЛИСЬ ПУЗЫРЬКИ, НАПОЛНЕННЫЕ СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТЬЮ. КАКУЮ ПОМОЩЬ НУЖНО ПРЕДОСТАВИТЬ ПАЦИЕНТУ?

обработать пузырьки 1% раствором бриллиантового зеленого

обработать пузырьки 3% раствором перекиси водорода

обработать пузырьки 5% раствором йода

пузырьки обработки не требуют

[T002125] ЧТО ДОЛЖНА ПРИМЕНИТЬ МЕДСЕСТРА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У ПАЦИЕНТА ДО ПРИХОДА ВРАЧА:

пузырь со льдом

банки

горчичники

согревающий компресс

[T002126] ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СЛОЕВ ПРИ ПОСТАНОВКИ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА:

марля, смоченная водно-спиртовым раствором, компрессная бумага, вата, бинт

вата, смоченная водно-спиртовым раствором, компрессная бумага, марля, бинт

вата, компрессная бумага, марля, бинт

марля, смоченная водно-спиртовым раствором, вата, компрессная бумага, бинт

[T002127] ОТВЛЕКАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

провести ножные и ручные ванны, ингаляцию увлажненного кислорода

согревающий компресс на грудную клетку

пузырь со льдом на грудную клетку

поставить пиявки на грудную клетку

[T002128] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПУЛЬСА КАКИЕ СВОЙСТВА ДОЛЖНА ОПРЕДЕЛИТЬ МЕДСЕСТРА:

ритм, частоту, наполнение, напряжение

систолическое, диастолическое давление крови

пульсовые колебания, наполнение, напряжение

частоту, напряжение, высоту

[T002129] КОЛИЧЕСТВО ПУЛЬСОВЫХ КОЛЕБАНИЙ У ПАЦИЕНТА РАВНО 118 ЗА МИНУТУ - ЭТО:

тахикардия

брадикардия

аритмия

гипертензия

[T002130] В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ, ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА, МЕДСЕСТРА ПОСТАВИЛА ПАЦИЕНТУ ГИПЕРТОНИЧЕСКУЮ КЛИЗМУ. ОПОРОЖНЕНИЕ КИШЕЧНИКА ДОЛЖНО БЫТЬ ЧЕРЕЗ:

20 мин  
5 мин  
1 час  
8 часов

[T002131] КАКОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ ПРИ АТОНИИ КИШЕЧНИКА:

10% раствор натрия хлорида  
4% раствор натрия гидрокарбоната  
7% раствор калия хлорида  
20% раствор глюкозы

[T002132] ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ БЫЛО НАЗНАЧЕНО ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА. КАКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ДОЛЖНА БЫТЬ ВОДА ДЛЯ ЭТОЙ МАНИПУЛЯЦИИ:

18-20° С  
25-30° С  
30-35° С  
35-40° С

[T002133] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ЦИСТИТЕ:

0,02% раствор фурацилина  
1% раствор перекиси водорода  
3% раствор хлорамина  
5% раствор калия перманганата

[T002134] У ПАЦИЕНТКИ ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ. ЕЙ НАЗНАЧЕНО ИЗМЕРЯТЬ ВОДНЫЙ БАЛАНС. ЧТО НУЖНО УЧЕСТЬ, ВЫПОЛНЯЯ НАЗНАЧЕНИЕ ВРАЧА:

соотношение между введенной жидкостью и выделенной мочой  
количество жидкости, потребленной за сутки  
количество мочи, выделенной за сутки  
соотношение между дневным и ночным диурезом

[T002135] МЕДСЕСТРА СДЕЛАЛА ВНУТРИМЫШЕЧНУЮ ИНЪЕКЦИЮ МАСЛЯНОГО РАСТВОРА И ЗАБЫЛА ПРОВЕРИТЬ, НЕ ПОПАЛА ЛИ В СОСУД. РИСК КАКОГО ОСЛОЖНЕНИЯ НАИБОЛЬШИЙ В ДАННОМ СЛУЧАЕ:

медикаментозная эмболия  
аллергическая реакция  
кровотечение  
повреждение нервного волокна

[T002136] КОГДА НАДО СНЯТЬ ЖГУТ ПРИ В/В СТРУЙНОМ ВВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВА:

после попадания иглы в вену  
после введения лекарственного средства  
после удаления иглы из вены  
после обработки спиртом места инъекции

[T002137] ПОСЛЕ В/В ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВА У ПАЦИЕНТКИ В МЕСТЕ ВЕНЕПУНКЦИИ ОБРАЗОВАЛАСЬ ГЕМАТОМА. КАКАЯ ПРИЧИНА ЭТОГО ОСЛОЖНЕНИЯ:

- прокол обеих стенок вены
- очень плотно наложенный жгут
- повреждение мышц
- повреждение нервного ствола

[T002138] У ПАЦИЕНТА В ОБЛАСТИ ВВЕДЕНИЯ ПОДКОЖНЫХ ИНЪЕКЦИЙ ОБРАЗОВАЛСЯ ИНФИЛЬТРАТ. ЧТО ДОЛЖНА СДЕЛАТЬ МЕДСЕСТРА:

- сделать местный согревающий компресс
- ввести в место инъекции 0,1% раствор адреналина
- обколоть место инъекции 0,5% раствором новокаина
- положить пузырь со льдом

[T002139] ЧТОБЫ ПРЕДОТВРАТИТЬ РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ У ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ В/В ХОЛЕЦИСТОГРАФИИ:

- провести вечером пробу на йодоноот
- провести утром пробу на йодолипол
- провести утром пробу на бариевую смесь
- провести вечером пробу на урографин

[T002140] НА ПРОТЯЖЕНИИ ТРЕХ ЛЕТ ПАЦИЕНТКА БОЛЕЕТ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА. В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ И ГЕМОГЛОБИНА. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПАЦИЕНТКЕ:

- анализ кала на скрытую кровь
- анализ кала на яйца гельминтов
- бактериологическое исследование кала
- анализ кала на кишечную группу

[T002141] ПАЦИЕНТУ С ДИАГНОЗОМ ТУБЕРКУЛЕЗ НАЗНАЧЕНО СОБРАТЬ МОКРОТУ НА МИКРОФЛОРУ. НА ПРОТЯЖЕНИИ КАКОГО ВРЕМЕНИ НЕОБХОДИМО СОБИРАТЬ МОКРОТУ?

- на протяжении нескольких суток
- на протяжении 1 часа
- а протяжении 12 часов
- на протяжении 1 суток

[T002142] ВРАЧ НАЗНАЧИЛ АНАЛИЗ КРОВИ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ. ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА М/С ДОЛЖНА ПОДГОТОВИТЬ:

- стерильную пробирку
- стерильную пробирку с консервантом
- стерильную чашку Петри
- сухую чистую пробирку

[T002143] ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО В МОЧЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ:

форменные элементы  
сахар  
белок  
амилазу

[T002144] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ У ПАЦИЕНТА ПОЯВИЛСЯ ОЗНОБ, КОТОРЫЙ СМЕНИЛСЯ ОЩУЩЕНИЕМ ЖАРА, ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ. КАКИМИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ:

прекратить инфузию, вызвать врача  
закончить введение лекарства струйно  
успокоить пациента, продолжить введение  
уменьшить скорость введения лекарства

[T002145] С ПОМОЩЬЮ КАКОГО МЕТОДА СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕГОННЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ:

определение водного баланса  
анализа мочи по Зимницкому  
определение дневного диуреза  
определение ночного диуреза

[T002146] МЕДСЕСТРА ОБЪЯСНЯЕТ ПАЦИЕНТУ ПРАВИЛА СБОРА МОЧИ НА САХАР. ЗА СКОЛЬКО ЧАСОВ НАДО СОБРАТЬ МОЧУ?

24  
12  
8  
1

[T002147] ЧТО ДОЛЖНА СДЕЛАТЬ МЕДСЕСТРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ГАСТРОСКОПИИ?

предупредить пациента о том, что исследование проводится натощак и последний прием пищи должен быть не позднее 18:00  
дать выпить репейное масло перед проведением исследования  
поставить очистительную клизму вечером и утром перед исследованием  
назначить на 2-3 дня безгемоглобиновую диету

[T002148] КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ВО ВРЕМЯ ПУНКЦИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

коллапс  
кома  
судороги  
приступ удушья

[T002149] ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОГО ОТДЕЛА КИШЕЧНИКА:

колоноскопия  
гастроскопия  
дуоденоскопия  
цистоскопия

[T002150] КАКОЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ НАДО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВТОРОЙ ПОРЦИИ ЖЕЛЧИ?

- 40% раствор глюкозы
- 0,025% раствор пентагастрина
- 0,1% раствор гистамина
- 5% этиловый спирт

[T002151] ВО ВРЕМЯ ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДИРОВАНИЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ (СТИМУЛИРОВАННОЙ) СЕКРЕЦИИ МЕДСЕСТРА ИСПОЛЬЗУЕТ:

- 0,1% раствор гистамина
- 75 ЕД инсулина
- 5 ЕД питуитрина
- 25% раствор магния сульфата

[T002152] КАКОЙ КРОВЕНОСНЫЙ СОСУД УДОБНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПУЛЬСА:

- лучевую артерию
- бедренную артерию
- сонную артерию
- височную артерию

[T002153] КАКОЙ РАСТВОР ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ЗАКАПАТЬ В НАРУЖНЫЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД С ЦЕЛЬЮ РАЗМЯГЧЕНИЯ СЕРНОЙ ПРОБКИ:

- 3% раствор перекиси водорода
- 2% раствор натрия гидрокарбоната
- 70% раствор этилового спирта
- 5% раствор перманганата калия

[T002154] УКАЖИТЕ ПОТЕНЦИАЛЬНУЮ ПРОБЛЕМУ ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЙ НАХОДИТСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ:

- возникновение пролежней
- появление боли в желудке
- легочное кровотечение
- нарушение сна

[T002155] ВМЕШАТЕЛЬСТВА, КОТОРЫЕ МЕДСЕСТРА МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ НА ОСНОВЕ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ БЕЗ УКАЗАНИЙ ВРАЧА, ИМЕЮТ НАЗВАНИЕ:

- независимые
- зависимые
- взаимозависимые
- приоритетные

[T002156] ВМЕШАТЕЛЬСТВА, КОТОРЫЕ МЕДСЕСТРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА, ИМЕЮТ НАЗВАНИЕ:

- зависимые
- независимые

взаимозависимые  
приоритетные

[T002157] К НЕЗАВИСИМЫМ МЕДСЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ ОТНОСЯТСЯ:

смена нательного белья  
подготовка пациента к операции  
выполнение подкожной инъекции  
проведение очистительной клизмы

[T002158] МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ОДНОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ 0,2% РАСТВОРОМ ДЕЗАКТИНА. НА КАКОЕ ВРЕМЯ НУЖНО ПОГРУЗИТЬ ИНСТРУМЕНТЫ ПОСЛЕ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ:

60 мин  
30 мин  
45 мин  
20 мин

[T002159] С ПОМОЩЬЮ КАКОЙ ПРОБЫ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ ОСТАТКИ МОЮЩЕГО СРЕДСТВА НА МЕДИЦИНСКОМ ИНСТРУМЕНТАРИИ:

фенолфталеиновой пробы  
бензидиновой пробы  
азопирамовой пробы  
амидопириновой пробы

[T002160] КАКОЕ МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО РАСТВОРА ОДНОМОМЕНТНО МОЖНО ВВЕСТИ ВНУТРИМЫШЕЧНО:

10 мл  
5 мл  
20 мл  
2 мл

[T002161] ЦЕЛЬ ДИЕТЫ № 7 ПО ПЕВЗНЕРУ:

щажение функции почек, уменьшение отеков  
восстановление функции печени  
щажение нервной системы  
нормализация функции кишечника

[T002162] ОТСУТСТВИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ПОСЛЕДНИХ 10 ЧАСОВ:

острая задержка мочи  
олигурия  
дизурия  
странгурия

[T002163] В ТЕЧЕНИЕ ЧАСА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПАЦИЕНТА СНИЗИЛАСЬ С 41° С ДО 37°С, ВОЗНИКЛА РЕЗКАЯ СЛАБОСТЬ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, СЕРДЦЕБИЕНИЕ,

БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ. КАК МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОЦЕНИТЬ ТАКОЕ СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ:

критическое  
литическое  
волнообразное  
перемежающееся

[T002164] ПРОФИЛАКТИКУ КАКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ МЕСТА ИНЪЕКЦИЙ:

липодистрофии  
аллергической реакции  
инфицирования мягких тканей  
некроза тканей

[T002165] ПРОКОЛ ОБЕИХ СТЕНОК ВЕНЫ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА:

гематома  
эмболия  
инфильтрат  
абсцесс

[T002166] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИСТИТА, ПОСЛЕ ПОВТОРНЫХ КАТЕТЕРИЗАЦИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ВВОДЯТ В КОЛИЧЕСТВЕ 10 МЛ:

теплый раствор фурацилина 1:5000  
0,5% раствор новокаина  
2% раствор натрия гидрокарбоната  
0,5% перекиси водорода

[T002167] ПАЦИЕНТУ БЫЛА ПРОВЕДЕНА ПРОБА МАНТУ. ЧЕРЕЗ 72 ЧАСА МЕДСЕСТРА ИЗМЕРИЛА ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ИНФИЛЬТРАТА – 21 ММ. КАК ОЦЕНИТЬ ПРОБУ МАНТУ:

гиперергическая реакция  
сомнительная реакция  
положительная реакция  
отрицательная реакция

[T002168] ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК СИГМОВИДНОГО И ПРЯМОГО ОТДЕЛА КИШЕЧНИКА:

ректороманоскопия  
лапароскопия  
колоноскопия  
цистоскопия

[T002169] ПЕРЕД ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ ТАКОЙ СПОСОБ ОБРАБОТКИ РУК:

гигиенический  
социальный  
хирургический

надеть перчатки

[T002170] ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА:

16-20 в мин

20-24 в мин

10-12 в мин

24-30 в мин

[T002171] ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧИНА ХОЛЕЦИСТОГРАФИЯ. ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА БИЛИГНОСТА ДЛЯ ПРОБЫ НА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ:

внутривенно

подкожно

внутрикожно

внутримышечно

[T002172] ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ МЕДСЕСТРЕ С ОДНОРАЗОВЫМ ШПРИЦЕМ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ:

провести дезинфекцию

промыть под проточной водой

выбросить в мусорную корзину

передать в ЦСО

[T002173] СТЕРИЛЬНЫЕ РАСТВОРЫ, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ В АПТЕКЕ И ЗАКУПОРЕННЫЕ ПРОБКАМИ ПОД ОБКАТКУ, СОХРАНЯЮТСЯ:

не больше 10 суток

не больше 5 суток

не больше месяца

не более 2 суток

[T002174] В КАКУЮ ЕМКОСТЬ НЕОБХОДИМО СОБРАТЬ КРОВЬ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:

стерильный флакон с жидкой питательной средой

сухую стерильную пробирку

чистый флакон

пробирку с актикоагулянтом

[T002175] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ НА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЦЕФТРИАКСОНУ МЕДСЕСТРА С ЦЕЛЬЮ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКА ИСПОЛЬЗУЕТ ТАКОЙ РАСТВОР:

0,9% раствор натрия хлорида

10% раствор натрия хлорида

0,25% раствор новокаина

1% раствор новокаина

[T002176] ИССЛЕДУЯ ОСНОВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПУЛЬСА, МЕДСЕСТРА С ОПРЕДЕЛЕННОЙ СИЛОЙ ПРИЖИМАЕТ АРТЕРИЮ К ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПУЛЬСАЦИИ. КАКОЕ СВОЙСТВО ПУЛЬСА ОПРЕДЕЛЯЕТ МЕДСЕСТРА:

напряжение

ритм  
частоту  
глубину

[T002177] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ МЕДСЕСТРА ПРИДАЛА ПАЦИЕНТУ ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА. ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:  
промежуточное между положением на животе и на боку  
положение на спине  
положение на животе  
положения на боку

[T002178] АНАТОМИЧЕСКИЙ УЧАСТОК, КОТОРЫЙ ЧАЩЕ ВЫБИРАЮТ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ:  
верхненаружный квадрант ягодицы  
верхневнутренний квадрант ягодицы  
наружная поверхность бедра  
внутренняя поверхность бедра

[T002179] ЧТО ОПРЕДЕЛЯЮТ В КАЖДОЙ ИЗ 8-МИ ПОРЦИЙ МОЧИ ПО МЕТОДУ ЗИМНИЦКОГО:  
объем и относительную плотность  
количество лейкоцитов, цилиндров  
количество эритроцитов и цилиндров  
наличие белка и сахара

[T002180] ВО ВРЕМЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА С ПОМОЩЬЮ БЕНЗИДИНОВОЙ ПРОБЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ:  
остатки крови  
остатки моющего средства  
остатки лекарства  
остатки дезраствора

[T002181] КАКОЙ ДИЕТИЧЕСКИЙ СТОЛ ПО ПЕВЗНЕРУ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ:  
№ 9  
№ 10  
№ 5  
№ 7

[T002182] СЛАБИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ ПАЦИЕНТУ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ:  
10-12 часов  
через 30 мин  
через 1-2 часа  
через 5 часов

[T002183] КАК ПРОВЕРИТЬ ПРАВИЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ МАНЖЕТКИ НА ОБЛАСТЬ ПЛЕЧА ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ:

проверить, чтобы между манжеткой и телом проходил только один палец  
найти пульсацию плечевой артерии  
приложить фонендоскоп к месту пульсации и нагнетать воздух в манжетку  
проверить положение стрелки манометра относительно нулевой отметки

[T002184] ГРУППА МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ СРЕДСТВ ХРАНИТСЯ В СЕЙФАХ, ВВОДЯТ ИХ ЛИШЬ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА И В ЕГО ПРИСУТСТВИИ, О ВЫПОЛНЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ ДЕЛАЮТ ЗАПИСИ В ЖУРНАЛЕ УЧЕТА И СПЕЦИАЛЬНОМ ЛИСТКЕ НАЗНАЧЕНИЙ, ПУСТЫЕ АМПУЛЫ НЕ ВЫБРАСЫВАЮТ, А ПЕРЕДАЮТ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, КОТОРАЯ ПРИНИМАЕТ ДЕЖУРСТВО:

наркотические анальгетики

вакцины

антибиотики

жаропонижающие

[T002185] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ – ЭТО КОГДА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРЕВЫШАЕТ:

140/90 мм рт. ст.

100/80 мм рт. ст.

130/80 мм рт. ст.

120/70 мм рт. ст.

[T002186] СКОЛЬКО МИЛЛИЛИТРОВ КРОВИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЗЯТЬ НА ОДНО БИОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:

5 мл

10 мл

2 мл

8 мл

[T002187] ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ СТОЛОВ В МАНИПУЛЯЦИОННОМ КАБИНЕТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:

лампу УФО

аэрозоли

лампу-соллюкс

солнечное излучение

[T002188] КОНТЕЙНЕРЫ, В КОТОРЫХ ТРАНСПОРТИРОВАЛИ БИОМАТЕРИАЛ В ЛАБОРАТОРИЮ, ПОДЛЕЖАТ:

дезинфекции методом двукратного протирания дезинфицирующим раствором

протиранию салфеткой, смоченной водой

УФ-облучению

проветриванию в течение суток

[T002189] ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА РЕЖИМНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ:

одного раза в неделю

один раз в 2 недели

один раз в месяц

один раз в 3 дня

[T002190] СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛИЗОВАННОГО ОПЕРАЦИОННОГО БЕЛЬЯ И ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА В ЗАКРЫТЫХ СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ КОРОБКАХ БЕЗ ФИЛЬТРА:

- 3 суток
- 1 сутки
- 5 суток
- 2 суток

[T002191] В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО ВРЕМЕНИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СТЕРИЛЬНЫЙ МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ СТОЛ:

- 6 часов
- 10 часов
- 8 часов
- 4 часа

[T002192] ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСТНОЙ ИНФОРМАЦИИ О ДАТЕ И ОТДЕЛЕНИИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ КОНКРЕТНОГО БОЛЬНОГО РАБОТНИКИ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- «Журнал-алфавит»
- "Журнал регистрации больных, принимаемых на стационарное лечение"
- "Журнал регистрации отказов от госпитализации"
- Ежедневные списки больных, принимаемых в больницу

[T002193] КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖНА НАПРАВИТЬ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА В СЭС ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА:

- экстренное извещение об инфекционном заболевании
- выписку из амбулаторной карты больного
- листок врачебных назначений
- выписку из медицинской карты стационарного больного

[T002194] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ, КОТОРОЕ ОБЛЕГЧАЕТ СТРАДАНИЯ БОЛЬНОГО (БОЛЬ, ОДЫШКУ И Т.П.):

- вынужденное
- пассивное
- активное
- Фаулера

[T002195] УНИВЕРСАЛЬНЫМ РАСТВОРИТЕЛЕМ ДЛЯ ВОДОРАСТВОРИМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- изотонический раствор натрия хлорида
- 5% раствор глюкозы
- 0,5% раствор новокаина
- 2% раствор натрия гидрокарбоната

[T002196] КАКОЙ АНАТОМИЧЕСКИЙ УЧАСТОК ИСПОЛЬЗУЮТ ЧАЩЕ ВСЕГО ДЛЯ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ:

- наружную поверхность плеча
- переднюю поверхность плеча

переднюю поверхность бедра  
область живота около пупка

[T002197] КАКУЮ АНАТОМИЧЕСКУЮ ОБЛАСТЬ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОБЫ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКУ:

внутреннюю поверхность предплечья  
наружную поверхность предплечья  
наружную поверхность плеча  
переднюю поверхность предплечья

[T002198] ПРИ ПОПАДАНИИ МАСЛЯНОГО РАСТВОРА В ПРОСВЕТ КРОВЕНОСНОГО СОСУДА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ:

жировая эмболия  
некроз ткани  
инфильтрат  
тромбофлебит

[T002199] ЧТО ВХОДИТ В ПОНЯТИЕ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА:

вакцинация и ревакцинация БЦЖ и химиопрофилактика  
проведение пробы Манту  
санитарно-просветительная работа в очаге туберкулеза  
флюорографическое обследование населения

[T002200] НАЛИЧИЕ КАКИХ КЛЕТОК В МОКРОТЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ РАКЕ ЛЕГКИХ:

атипичных  
лейкоцитов  
эритроцитов  
тромбоцитов

[T002201] ПАЦИЕНТ ПОЖАЛОВАЛСЯ НА ЧАСТЫЕ НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ, ЗУД, КРОВОТОЧИВОСТЬ ДЕСЕН, СОСУДИСТЫЕ ЗВЕЗДОЧКИ НА КОЖЕ. О КАКОЙ ПАТОЛОГИИ МОЖНО ПОДУМАТЬ:

цирроз печени  
язвенная болезнь желудка  
вирусный гепатит  
холецистит

[T002202] ПАЦИЕНТ ПОЖАЛОВАЛСЯ НА ИНТЕНСИВНУЮ СЖИМАЮЩУЮ БОЛЬ ЗА ГРУДИНОЙ, ОТДАЮЩУЮ В ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ. К КАКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ СЛЕДУЕТ ПОДГОТОВИТЬ ПАЦИЕНТА С ЦЕЛЬЮ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА:

электрокардиографии  
рентгенографии органов грудной клетки  
общему анализу крови  
биохимическому анализу крови

[T002203] У ПАЦИЕНТА НА ФОНЕ НАРУШЕНИЯ ДИЕТЫ РАЗВИЛАСЬ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ КОМА. КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПОДГОТОВИТ МЕДСЕСТРА ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ:

инсулин  
глюкоза  
кордиамин  
адреналин

[T002204] ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА ОСТРУЮ, "КИНЖАЛЬНУЮ" БОЛЬ В ЖИВОТЕ, РЕЗКУЮ ОБЩУЮ СЛАБОСТЬ. В АНАМНЕЗЕ - ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ. В АНАМНЕЗЕ - ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ. В АНАМНЕЗЕ - ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ РАЗВИЛОСЬ У ПАЦИЕНТА:

перфорация  
желудочное кровотечение  
пенетрация  
пилоростеноз

[T002205] У ПАЦИЕНТА ВОЗНИКЛА ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ОЩУЩЕНИЕ «СЕТКИ» ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, БОЛИ В СЕРДЦЕ. КАКИЕ ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ НЕЗАВИСИМЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВЫПОЛНИТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА:

измерит АД  
положит грелку к ногам  
поставит горчичники на область сердца  
поставить банки вдоль позвоночника

[T002206] КАКОЕ ИЗ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ У ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ "РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ":

анализ крови на ревмопробы  
общий анализ крови  
общий анализ мочи  
анализ мочи по Нечипоренко

[T002207] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ СЕКРЕЦИИ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ:

ранитидин  
регидрон  
реланиум  
ретаболил

[T002208] К КАКОМУ ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ МЕТОДУ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПОДГОТОВИТЬ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЯЗВЕННУЮ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА:

гастродуоденоскопия  
ректороманоскопия  
колоноскопия  
ирригоскопия

[T002209] КАКОЕ НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРОВЕДЕТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДО ПРИХОДА ВРАЧА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У ПАЦИЕНТА:

пузырь со льдом на грудную клетку

грелка на грудную клетку

горчичники на грудную клетку

банки на грудную клетку

[T002210] КАКОЙ САМЫЙ ПРОСТОЙ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ:

горчичники

банки

пузырь со льдом

согревающий компресс

[T002211] ОСНОВНУЮ ПРОБЛЕМУ ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ»:

анкилоз

астения

адинамия

невралгия

[T002212] КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ К ГЕПАТОПРОТЕКТОРАМ:

карсил, силибор

преднизолон, дексаметазон

рибоксин, кокарбоксилаза

рифампицин, метронидазол

[T002213] ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ У ПАЦИЕНТА ДИАГНОСТИРОВАЛИ НАЛИЧИЕ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ. К КАКОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ДОЛЖНА ПОДГОТОВИТЬ ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА:

плевральной пункции

абдоминальной пункции

стеральной пункции

бронхоскопии

[T002214] У ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «ИНФАРКТ МИОКАРДА, ОТЁК ЛЕГКИХ» ПОЯВИЛАСЬ ОДЫШКА, МОКРОТА. КАКОЙ ХАРАКТЕР ИМЕЕТ МОКРОТА ПРИ ЭТОМ СОСТОЯНИИ:

пенистая розовая

гнойная

слекловидная

ржавая

[T002215] У ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ПОЯВИЛИСЬ СИМПТОМЫ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ. КАКОЙ ПРЕПАРАТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОДГОТОВИТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА:

40% глюкоза

5% глюкоза

простой инсулин  
раствор натрия гидрокарбоната

[T002216] ГДЕ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПОЯВЛЯЮТСЯ ОТЕКИ У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ:

на нижних конечностях  
на лице  
на передней брюшной стенке  
на верхних конечностях

[T002217] КАКИМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ ОКСИГЕНОТЕРАПИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ:

кислород пропустить через этиловый спирт  
кислород пропустить через воду  
кислород пропустить через физиологический раствор  
кислород пропустить через отвар лекарственных растений

[T002218] КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ, ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ЗА 1 ЧАС СНИЗИЛАСЬ С 39° ДО 36,6° С

коллапс  
легочное кровотечение  
отек легких  
обморок

[T002219] КАКОЕ ЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ДОЛЖНА ВЫПОЛНИТЬ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВВЕДЕНИИ АНТИБИОТИКОВ:

провести пробу на чувствительность к антибиотику  
вводить антибиотик небольшими дозами  
дать пациенту диазолин  
выяснить срок годности антибиотика

[T002220] КАКОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ ИХ КОНЦЕНТРАЦИОННУЮ СПОСОБНОСТЬ

проба по Зимницкому  
проба по Нечипоренко  
общий анализ мочи  
проба на диастазу

[T002221] ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА ТОШНОТУ, РВОТУ, ИЗЖОГУ, ЧУВСТВО ТЯЖЕСТИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ. ПРИЗНАКАМИ КАКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ УКАЗАННЫЕ ПРОБЛЕМЫ:

желудочной диспепсии  
кишечной диспепсии  
интоксикационного синдрома  
астеновегетативного синдрома

[T002222] Какое лекарственное средство использует медсестра по назначению врача для устранения метеоризма:

активированный уголь  
но-шпу  
папаверин  
аллохол

[T002223] ПАЦИЕНТКА НА 4 МЕСЯЦЕ ПОСЛЕ РОДОВ ОТМЕЧАЕТ ВЕЧЕРНИЙ СУБФЕБРИЛИТЕТ В ТЕЧЕНИИ 3-Х НЕДЕЛЬ, НА КОЖЕ ЛИЦА ВЫСЫПАНИЯ ПО ТИПУ "БАБОЧКИ". КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ:

системная красная волчанка  
системная склеродермия  
крапивница  
тромбоцитопеническая пурпура

[T002224] ОСТРАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ:

ишурия  
анурия  
олигурия  
полиурия

[T002225] ПАЦИЕНТКЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ХРОНИЧЕСКИЙ ХОЛЕЦИСТИТ, НАЗНАЧЕНО ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ. К КАКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ МЕДСЕСТРА ПОДГОТОВИТ ПАЦИЕНТКУ:

дуоденальному зондированию  
цистоскопии  
ирригоскопии  
колоноскопии

[T002226] ПРИ МЕДСЕСТРИНСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНО, ЧТО У ПАЦИЕНТА В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ УШИ, НОС, КИСТИ НАЧАЛИ УВЕЛИЧИВАТЬСЯ В РАЗМЕРАХ. ПРИ ПАТОЛОГИИ КАКОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВОЗНИКАЮТ ТАКИЕ ПРОБЛЕМЫ:

гипофиза  
щитовидной железы  
эпифиза  
надпочечников

[T002227] ОСОБЕННОСТИ ВВЕДЕНИЯ ИНСУЛИНА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ:

за 30 минут до еды  
через 30 минут после еды  
за 60 минут до еды  
через 60 минут после еды

[T002228] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ИНТОКСИКАЦИЕЙ РТУТЬЮ ИСПОЛЬЗУЮТ:

унитиол  
тетацин-кальций  
атропина сульфат  
морфина гидрохлорид

[T002229] У ПАЦИЕНТА ПОЯВИЛИСЬ БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ 1,5-2 Ч ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, ГОЛОДНЫЕ НОЧНЫЕ БОЛИ, ТОШНОТА. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ:

язвенную болезнь 12 - перстной кишки

рак желудка

панкреатит

холецистит

[T002230] КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ:

анализ мочи по Нечипоренко

анализ мочи по Зимницкому

анализ мочи на кетостероиды

анализ мочи на диастазу

[T002231] КАКОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ:

$\beta$ -гемолитический стрептококк группы А

стафилококк

вирус гриппа

палочка Коха

[T002232] КАКОЙ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ВОЗНИК АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИИ АНТИБИОТИКА:

адреналин

анальгин

дибазол

дицинон

[T002233] ВО ВРЕМЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ЦЕФТРИАКСОНА У ПАЦИЕНТА ПОЯВИЛИСЬ ПРИЗНАКИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА. ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ С:

наложения жгута на конечность

введения адреналина подкожно

подачи кислорода

введения преднизолона внутривенно

[T002234] КАКОЕ МЕДСЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВИТЬ В СЛУЧАЕ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

успокоить пациента, применить ингаляционно сальбутамол

успокоить пациента, поставить пузырь со льдом на грудную клетку

успокоить пациента, дать отхаркивающую микстуру

успокоить пациента, провести щелочную ингаляцию

[T002235] КАКИМ БУДЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНОЕ НЕЗАВИСИМОЕ МЕДСЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО, НАПРАВЛЕННОЕ НА УМЕНЬШЕНИЕ БОЛИ ВОВРЕМЯ ПРИСТУПА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ:

дать теплую грелку на поясничную область

ввести спазмолитики  
дать выпить горячего чая  
приложить пузырь со льдом на поясничную область

[T002236] У ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» ВОЗНИК ПРИСТУП УДУШЬЯ С ЗАТРУДНЕННЫМ ВЫДОХОМ, КАШЕЛЬ СО СТЕКЛОВИДНОЙ МОКРОТОЙ. КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ МЕДСЕСТРЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ:

эуфиллин  
кордиамин  
дибазол  
кофеин

[T002237] У ПАЦИЕНТА ВНЕЗАПНО ВОЗНИКЛА РЕЗКАЯ "КИНЖАЛЬНАЯ" БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СЛАБОСТЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ. ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ:

вызвать врача  
ввести анальгин  
ввести спазмолитики  
дать теплое питье

[T002238] У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ПЕНИЦИЛЛИНА ВНЕЗАПНО ПОЯВИЛИСЬ РЕЗКАЯ СЛАБОСТЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, УДУШЬЕ, СТЕСНЕНИЕ В ГРУДИ, ПУЛЬС НИТЕВИДНЫЙ, ГИПОТОНИЯ. КАКИЕ ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ:

место инъекции обколоть 0,1% раствором адреналина гидрохлорида  
ввести эуфиллин  
ввести 20% раствор кофеина  
ввести строфантин

[T002239] КАКИЕ ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВИТЬ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СЫПИ НА КОЖЕ РЕБЕНКА В ВИДЕ РОЗОВЫХ ПЯТЕН, ПЕРЕХОДЯЩИХ В ВЕЗИКУЛЫ:

изолировать ребенка  
оставить в группе до прихода матери  
обработать сыпь бриллиантовым зеленым  
вызвать скорую помощь

[T002240] НА ТРЕТИЙ ДЕНЬ ЖИЗНИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА НА ФОНЕ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОГО ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ ВЫЯВЛЕНО УМЕНЬШЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА. С ЧЕМ СВЯЗАНА ДАННАЯ ПРОБЛЕМА:

физиологическая потеря массы тела  
гормональный криз  
мочекистый инфаркт почек  
транзиторный дисбактериоз

[T002241] МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРИГЛАСИТЬ МАТЬ С РЕБЕНКОМ НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПРИВИВКУ ПРОТИВ КОРИ, ПАРОТИТА И КРАСНУХИ, КОГДА РЕБЕНКУ ИСПОЛНИТСЯ:

12 месяцев

18 месяцев

1,5 года

2 года

[T002242] ДЕТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБУЧАЕТ МАТЬ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПО УХОДУ ЗА ПУПОЧНЫМ ОСТАТКОМ (ПУПОЧНОЙ РАНКОЙ). ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНУЮ РЕКОМЕНДАЦИЮ:

поддерживать пупочный остаток (пупочную ранку) всегда сухим и чистым

накрывать пупочный остаток (пупочную ранку) подгузниками

накладывая стерильную повязку

обрабатывать пупочный остаток (пупочную ранку) 1% р-м бриллиантового зеленого

[T002243] КАКУЮ ДОЗУ ПРЕПАРАТА ДЛЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ЗДОРОВОМУ ДОНОШЕННОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ:

0,05 мг вакцины БЦЖ

0,1 мг вакцины БЦЖ

0,5 мл туберкулина

0,1 мл туберкулина

[T002244] ПРИ КОНТАКТЕ РЕБЕНКА С БОЛЬНЫМ АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ В ОБСЛЕДОВАНИИ БУДЕТ:

проведение пробы Манту

биохимическое исследование крови

бактериологическое исследование мокроты

рентгенологическое обследование органов грудной клетки

[T002245] У РЕБЁНКА ДИАГНОСТИРОВАЛИ КОРЬ, И ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ МЕДСЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ:

уход за слизистыми оболочками носовых ходов, глаз, ротовой полости

взятие мазков из зева и носа

общий анализ крови, биохимическое исследование крови

общий анализ мочи

[T002246] КАКОЙ ПРЕПАРАТ НУЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИ ПРОЯВЛЕНИЯХ ГИПЕРВИТАМИНОЗА Д У РЕБЕНКА:

видеин

ретинол

аскорбиновая кислота

тиамин бромид

[T002247] С КАКОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В РАЦИОН РЕБЕНКА ПРОДУКТЫ ПРИКОРМА:

с 6 мес.

с 3 мес.

с 7 мес.

с 4 мес.

[T002248] С КАКОЙ КРАТНОСТЬЮ НЕОБХОДИМО ВЗВЕШИВАТЬ ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ:

ежемесячно

один раз в квартал

один раз в 6 месяцев

один раз в год

[T002249] РЕБЕНКУ ПРОВЕДЕНА ПРОБА МАНТУ И ЧЕРЕЗ 72 ЧАСА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБНАРУЖИЛА НА МЕСТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ ПАПУЛУ В ДИАМЕТРЕ 10ММ. ОЦЕНИТЕ ПРОБУ МАНТУ:

положительная

отрицательная

сомнительная

гиперергическая

[T002250] ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА ПОСЛЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ВАЖНО ПРИМЕНИТЬ:

бифидобактерии

карсил

панкреатин

пентоксил

[T002251] ОПРЕДЕЛИТЕ ФЕРМЕНТАТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ РАССТРОЙСТВЕ ПИЩЕВАРЕНИЯ:

панкреатин

ретаболил

пиридоксин

карсил

[T002252] НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КАКОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ КОЖИ ОБУСЛОВЛИВАЕТ СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ГИГИЕНЫ ПРИ УХОДЕ ЗА РЕБЕНКОМ:

защитной

дыхательной

терморегуляторной

потовыделительной

[T002253] ДЛЯ КАКОГО ВОЗРАСТА РЕБЕНКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ 8 РЕЗЦОВ И 4 МАЛЫХ КОРЕННЫХ ЗУБОВ:

16 мес.

8 мес.

10 мес.

20 мес.

[T002255] КАКИМ ПРЕПАРАТОМ БУДЕТ ПРОВОДИТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОБА МАНТУ:

туберкулин  
вакцина БЦЖ  
вакцина КПК  
гистаглобулин

[T002256] КАКОЙ СИМПТОМ ПОДТВЕРДИТ ДИАГНОЗ КОРИ:

мелкие белые пятна на слизистой щек  
зуд кожи  
увеличение заднешейных лимфоузлов  
пленки на миндалинах

[T002257] НА КАКУЮ СЫПЬ, ПОДТВЕРЖДАЮЩУЮ ДИАГНОЗ  
"МЕНИНГОКОКЦЕМИЯ", ОБРАТИТ ВНИМАНИЕ МЕДСЕСТРА ПРИ УХОДЕ ЗА  
РЕБЕНКОМ:

геморрагическая  
везикулезная  
папулезная  
пятнисто-папулезная

[T002258] УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЕМОФИЛИИ:

наследственность  
вакцинация  
перегрев  
пищевые аллергены

[T002259] УКАЖИТЕ ИНФОРМАТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ  
ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА:

измерить рост ребенка  
подсчитать частоту пульса  
измерить артериальное давление  
подсчитать количество дыхательных движений

[T002260] У МАТЕРИ РЕБЕНКА ПОЯВИЛИСЬ СИМПТОМЫ ГИПОГАЛАКТИИ.  
УКАЖИТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЕ ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ:

провести контрольное взвешивание  
перевести на смешанное вскармливание  
назначить матери пролактин  
начать вводить прикорм

[T002261] УКАЖИТЕ ЛАБОРАТОРИЮ, В КОТОРОЙ НЕОБХОДИМО ОТПРАВИТЬ  
АНАЛИЗ НА КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:

клиническая  
бактериологическая  
биохимическая  
иммунологическая

[T002262] УКАЖИТЕ СОК, КОТОРЫЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДАВАТЬ ВПЕРВЫЕ  
РЕБЕНКУ 6 МЕСЯЦЕВ:

яблочный

банановый  
апельсиновый  
томатный

[T002263] УКАЖИТЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, КОТОРЫЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ КОРИ:

пневмония  
орхит  
ангина  
миокардит

[T002264] КАКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ:

лающий кашель и инспираторная одышка  
спастический кашель, апноэ  
снижение АД, брадикардия  
одышка экспираторного характера

[T002265] КАКАЯ МЕСТНАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ В ПЕРВИЧНО ВАКЦИНИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ЧЕРЕЗ 4-6 НЕДЕЛЬ

инфильтрат  
пустула  
папула  
язва

[T002266] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОБЫ МАНТУ И ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ

не менее 3 дней и не более 2 недель  
2 дня  
не менее 1 и не более 2 месяцев  
21 день

[T002267] КАКИЕ ПРИВИВКИ ПРОВОДЯТ НОВОРОЖДЕННЫМ В РОДДОМЕ

против гепатита и БЦЖ  
против КПК  
против полиомиелита  
против дифтерии

[T002268] ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРОБЫ МАНТУ:

направить ребенка к фтизиатру  
сделать рентгенологическое обследование  
повторно ввести туберкулин  
провести химиопрофилактику

[T002269] УКАЖИТЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОНТАКТА "КОЖА К КОЖЕ" РЕБЕНКА И МАТЕРИ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ:

не менее 2 часов  
40 минут

1 час  
3 часа

[T002270] КАКАЯ АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ СПОСОБСТВУЕТ ПЕРИОДИЧЕСКОМУ СРЫГИВАНИЮ ПОСЛЕ КОРМЛЕНИЯ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ:

слабость кардиального сфинктера желудка  
повышенная секреторная активность желудка  
пониженная секреторная активность желудка  
недостаточное развитие пилорического сфинктера желудка

[T002271] УКАЖИТЕ СРОК ЗАКРЫТИЯ МАЛОГО РОДНИЧКА У НОВОРОЖДЕННЫХ:

до 3-х месяцев  
до 1-го месяца  
до 6-ти месяцев  
до 1-го года

[T002272] У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРИЗНАКИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НА ФОНЕ РЕЗУС - КОНФЛИКТА. УКАЖИТЕ, КАКОЙ МЕТОД ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ, ВХОДИТ В КОМПЛЕКС ЛЕЧЕНИЯ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ:

фототерапия  
лечебные ванны  
отвлекающая терапия  
оральная дегидратация

[T002273] КАКОЙ РАСТВОР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВОДНО-ЧАЙНОЙ ПАУЗЫ:

регидрон  
фруктовый сок  
сладкие газированные напитки  
смекта

[T002274] У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НА 4-Е СУТКИ КОЖА ПОЖЕЛТЕЛА, НО СОСТОЯНИЕ НЕ УХУДШИЛОСЬ. ЭТО ОБЪЯСНЯЕТСЯ:

физиологическая желтуха  
мочекистый инфаркт  
токсическая эритема  
гемолитическая болезнь

[T002275] КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИБАВКИ МАССЫ И РОСТА ЗА ВТОРОЙ МЕСЯЦ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА:

800г, 3см  
700г, 1см  
700г, 3см  
600г, 2,5см

[T002276] РЕБЕНКУ ДО 6 МЕСЯЦЕВ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ВАННУ:

ежедневно

через 4 дня  
через день  
через 7 дней

[T002277] КАКОЙ СТУЛ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОЛИ-ИНФЕКЦИИ:

жидкий, оранжевого цвета  
пенистый, темно-зеленого цвета  
в виде "рубленого яйца"  
кровянисто-слизистый

[T002278] УКАЖИТЕ МЕСТО ЗАБОРА КРОВИ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ФЕНИЛКЕТОНУРИЮ:

латеральная поверхность пятки между IV и V пальцем  
с пальца  
с вены  
медиальная поверхность пятки

[T002279] ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ: МУТНАЯ МОЧА, НЕЙТРОФИЛЬНАЯ ЛЕЙКОЦИТУРИЯ, БАКТЕРИУРИЯ, ПРОТЕИНУРИЯ

пиелонефрит  
гломерулонефрит  
цистит  
почечная недостаточность

[T002280] КАКОЙ ТИП ДЫХАНИЯ ПРИСУЩИЙ 6-ТИ МЕСЯЧНОМУ ВОЗРАСТУ:

смешанный  
диафрагмальный  
брюшной  
грудной

[T002281] КАКОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ИЗГИБ ДОЛЖЕН БЫТЬ В 2-Х МЕСЯЧНОМ ВОЗРАСТЕ:

шейный лордоз  
поясничный лордоз  
грудной кифоз  
шейный кифоз

[T002282] КАКУЮ СЫПЬ ОБНАРУЖИТ МЕДСЕСТРА ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ РЕБЕНКА, БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ:

мелкую на гиперемизированной коже  
звездчатую геморрагическую  
пятнисто-папулезную  
пустулезную

[T002283] У РЕБЕНКА, БОЛЕЮЩЕГО РАХИТОМ, ВНЕЗАПНО ВОЗНИКЛА КРАТКОВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ, ГРОМКИЙ "ПЕТУШИНЫЙ КРИК". В КАКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НУЖДАЕТСЯ РЕБЕНОК

надавить на корень языка

раздражение кожи вдоль позвоночника  
раздражение подошв ударами по пятке  
сжать грудную клетку

[T002284] УКАЖИТЕ МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ КРАСНУХЕ:

21 день  
14 дней  
7 дней  
5 дней

[T002285] КАКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ «ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ»

подкожные кровоизлияния, петехиальная сыпь на коже туловища  
симметричность поражения суставов  
повышение артериального давления  
отеки на туловище

[T002286] СТАТИСТИКА НАСЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

численностью и составом населения  
изменением количества населения  
естественным приростом населения  
перемещением населения по территориям

[T002287] КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДОЛЖНА ПРИДАТЬ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА БОЛЬНОМУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ДЫХАНИЯ:

ортопноэ  
Симса  
Фаулера  
дренажное

[T002288] ЧЕМ, ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОМЫТЬ КАТЕТЕР:

раствором гепарина  
раствором глюкозы  
раствором новокаина  
раствором натрия хлорида

[T002289] СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ КАКОГО ЯДА ЯВЛЯЕТСЯ ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ:

метилового спирта  
морфина  
дихлорэтана  
монооксида углерода

[T002290] УКАЖИТЕ НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ:

30-60 мм вод. ст.  
10-20 мм вод. ст.

0-10 мм рт. ст.  
40-50 мм рт. ст.

[T002291] ПРОФИЛАКТИКУ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНЕНИЕ ГЛАЗА:

столбняка  
рожи  
токсоплазмоза  
сифилиса

[T002292] КАК НАЗЫВАЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ОБОНЯНИЯ:

аносмия  
афония  
атрезия  
амовроз

[T002293] ПРИ ОТОСКОПИИ ОСМАТРИВАЮТ:

ухо  
глотку  
нос  
ротовую полость

[T002294] ВЫБЕРИТЕ СИМПТОМ, КОТОРЫЙ ПРИСУЩ ОСТРОЙ АНГИНЕ:

боль при глотании  
потеря голоса  
снижение слуха  
понижение АД

[T002295] МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА СМОТРОВОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТ ОНКОПРОФОСМОТР. КАКОЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИШНИМ:

взятие мазка на бактериологическое исследование  
бимануальное исследования  
обследование молочных желез  
взятие мазков на цитологическое исследование

[T002296] КАКОЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОХОДИМОСТИ МАТОЧНЫХ ТРУБ:

гистеросальпингография  
биопсия эндометрия  
УЗИ-обследование  
измерение базальной температуры

[T002297] ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА "В":

применение только одноразовых шприцев  
употребление кипяченой воды  
дезинфекция выделений  
лечение хронических очагов инфекции

[T002298] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕНИНГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ  
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:

бактериологический  
биологический  
серологический  
кожно-аллергический

[T002299] ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

первичная профилактика  
вторичная профилактика  
здоровье  
санитария

[T002300] ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ  
НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

профилактический осмотр  
диспансеризация  
углубленный профилактический осмотр  
флюорография

[T002301] КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И  
ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ - ЭТО:

медицинская помощь  
первая медицинская помощь  
доврачебная помощь  
паллиативная помощь

[T002302] ЧТО ПРИМЕНЯЮТ ПРИ БИОЛОГИЧЕСКОМ МЕТОДЕ АНТИСЕПТИКИ:

антибиотики  
борную кислоту  
хлорамин  
перекись водорода

[T002303] К КАКОЙ ЗОНЕ ОТНОСИТСЯ "ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ":

асептической  
строгого режима  
ограниченного режима  
стерилизационной

[T002304] КАКОЙ МЕТОД ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ВЫ ПРИМЕНИТЕ ПРИ  
КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ЛУЧЕВОЙ АРТЕРИИ?

пальцевое прижатие  
наложение давящей повязки  
тугая тампонада раны  
прикладывание холода к ране

[T002305] ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ ОТНОСИТСЯ К ПРЕПАРАТАМ КРОВИ:

фибриноген  
гемодез

полиглюкин  
гамма-глобулин

[T002306] ЧЕМ НУЖНО ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК ПРИ ОТРАВЛЕНИИ  
КОНЦЕНТРИРОВАННЫМИ КИСЛОТАМИ:

водой  
раствором лимонной кислоты  
раствором соды  
раствором фурацилина

[T002307] КАКИЕ ПРИЗНАКИ МОГУТ УКАЗАТЬ НА РАЗВИТИЕ ГАЗОВОЙ  
ГАНГРЕНЫ:

распирающие боли в ране, повязка стала тесной  
повязка пропиталась кровью, усилилась боль  
дергающая боль в области раны, гнойные выделения  
гнойные выделения из раны, покраснение краев

[T002308] ПРОДОЛЖИТЕ ФРАЗУ: РОЖА – ЭТО...:

воспаление кожи, вызванное стрептококками  
ограниченное воспаление и скопление гноя в тканях  
распространенное гнойное воспаление подкожной клетчатки  
гнойное воспаление тканей пальцев

[T002309] ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИМФАДЕНИТА:

воспаление лимфатических узлов  
гнойное воспаление потовых желез  
гнойное воспаление сальных желез  
воспаление лимфатических сосудов

[T002310] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА "СИМПТОМ ОЧКОВ"  
ПОЯВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ:

через сутки и более  
сразу  
через 2 часа  
через 6 часов

[T002311] СИМПТОМ ЩЕТКИНА-БЛЮМБЕРГА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ У  
ПАЦИЕНТА:

острого живота  
острой кишечной непроходимости  
острого холецистита  
острого панкреатита

[T002312] КАК НАЗЫВАЕТСЯ ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-  
КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

мелена  
гематурия  
гемоптоэ  
гемартроз

[T002313] СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПОЛОСТИ СУСТАВА НОСИТ НАЗВАНИЕ:

гемартроз  
гемоторакс  
гематома  
гемоперикард

[T002314] ЧТО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ, ОСЛОЖНЕННОМ АРТЕРИАЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ:

наложение жгута  
иммобилизацию шиной  
введение наркотиков  
асептическую повязку

[T002315] ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ:

нитроглицерин  
гепарин  
клофелин  
преднизолон

[T002316] ОПРЕДЕЛИТЕ НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА:

пузырь со льдом  
антибиотики  
кровоостанавливающие средства  
введение наркотиков

[T002317] КАКУЮ ДОВРАЧЕБНУЮ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗАТЬ МЕДСЕСТРА ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ:

грелка на поясничную область  
пузырь со льдом на поясничную область  
согревающий компресс на поясничную область  
введение раствора анальгина в / м

[T002318] В ЧЁМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЗМА:

введение бициллина-5  
адекватное лечение стрептококковой инфекции  
закаливание организма  
улучшение материально-бытовых условий

[T002319] КАКИЕ ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДИТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СЕПТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ:

помощь в соблюдении пациентом личной гигиены  
контроль за соблюдением диеты  
своевременное введение противоопухолевых средств  
сочетание противоопухолевых средств с гормональными

[T002320] КАКОЕ ЛЕЧЕБНОЕ СРЕДСТВО БУДЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕДСЕСТРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ:

10% раствор камфорного спирта

1: 5000 р-н фурацилина

2% раствор гидрокарбоната натрия

3% раствор перекиси водорода

[T002321] КАКИЕ ПЕРВЫЕ ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ ПРИ ОБРАБОТКЕ ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИХ ПРОЛЕЖНЕЙ:

промыть 3% раствором перекиси водорода, на рану положить повязку с 10% раствором NaCl

смазать пролежень йодонатом

смазать вазелином

промыть пролежень 0,5% раствором новокаина

[T002322] ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕР МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ СУХОМ КАШЛЕ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА:

проведение ингаляции кислорода

применение горчичников

применение грелки

наложение компресса из перекиси водорода

[T002323] ВЫБЕРИТЕ ЭЛЕМЕНТ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТКОЙ, У КОТОРОЙ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 41°C, СИЛЬНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, БЕСПОКОЙСТВО, БРЕД:

установить индивидуальный сестринский пост

применить банки

применить грелку

применить пиявки

[T002324] КАКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПОСТАНОВКЕ БАНОК:

туберкулез легких

межреберная невралгия

обструктивный бронхит

пояснично-крестцовый радикулит

[T002325] ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО, ЕСЛИ У НЕГО ОЗНОБ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ТЕМПЕРАТУРА 37, 5° С:

согреть, дать горячего чая

ввести жаропонижающие

положить согревающий компресс

положить на голову пузырь со льдом

[T002326] У ПАЦИЕНТА ПОД ВЛИЯНИЕМ РЕЗКОГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПОЯВИЛИСЬ БОЛИ В СЕРДЦЕ. КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВИТЬ МЕДСЕСТРА:

успокоить, определить пульс, дать под язык таблетку валидола

успокоить пациента, определить пульс, ввести строфантин

успокоить пациента, поставить горчичник на область сердца

применить пузырь со льдом, дать под язык таблетку валидола

[T002327] ЧТО ДОЛЖНА СДЕЛАТЬ МЕДСЕСТРА ЗА 30-40 МИН ДО ПОСТАНОВКИ ЛЕЧЕБНОЙ МИКРОКЛИЗМЫ:

- очистительную клизму
- газоотводную трубку
- сифонную клизму
- гипертоническую клизму

[T002328] РЕФЛЕКТОРНЫЙ ВЫЗОВ АКТА МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТА С ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКОЙ МОЧИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ АППЕНДЕКТОМИИ:

- полить теплую воду на наружные половые органы
- ввести 2 мл 2% фуросемида в/м
- сделать горячую ванну
- положить пузырь со льдом на промежность

[T002329] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ В/В ВЛИВАНИЯ 10% РАСТВОРА КАЛЬЦИЯ ХЛОРИДА У ПАЦИЕНТА ПОЯВИЛОСЬ РЕЗКОЕ ОЩУЩЕНИЕ ЖАРА. КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ:

- уменьшить скорость введения лекарства и успокоить пациента
- дать пациенту жаропонижающее средство
- увеличить скорость введения лекарства
- прекратить проведение инфузии и вынуть иглу из вены

[T002330] ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧЕНО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК. КАКОЕ КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО ПОДГОТОВИТ МЕДСЕСТРА:

- верографин
- бариевая смесь
- билигност
- йодолипол

[T002331] ВРАЧ ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧИЛ СОБРАТЬ КАЛ НА ЯЙЦА ГЛИСТОВ. ОБЪЯСНИТЕ ПАЦИЕНТУ ТЕХНИКУ:

- собрать кал сразу после испражнения в количестве 30-50 г в теплом виде с 3-х разных мест
- собрать кал в стерильную пробирку с консервантом
- собрать кал в стерильную чашку Петри
- собрать кал после специальной подготовки (безгемоглобиновая диета)

[T002332] ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧЕНО БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ. МОКРОТА СОБИРАЕТСЯ:

- в стерильную емкость, не дотрагиваясь до ее краев
- в стерильную емкость за 3-е суток
- в чистую посуду 3-5 мл
- в стерильную емкость за сутки

[T002333] МЕДСЕСТРА У ПАЦИЕНТА СОБРАЛА 3 МЛ СРЕДНЕЙ ПОРЦИИ МОЧИ В ЧИСТУЮ СУХУЮ ЕМКОСТЬ. КАКУЮ ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ЕЙ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ В НАПРАВЛЕНИИ:

- по методу Нечипоренко

для общего клинического анализа  
на наличие сахара  
проба Зимницкого