

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ**  
по специальности «Токсикология»  
все категории

1. Токсикология, наука изучающая

- а) закономерности развития и течения патологического процесса (отравления), вызванного воздействием на организм человека или животного ядовитых веществ
- б) законы взаимодействия живого организма и яда
- в) действие различных ядов на организм человека и животных
- г) яд и его свойства, условия отравления, реакцию организма на яд и превращение самого яда в организме, профилактическое и лечебное действие лекарств, а также защиту организма
- д) все перечисленное.

2. К основным токсикологическим дисциплинам относятся:

- а) производственная токсикология
- б) бытовая токсикология
- в) косметическая токсикология
- г) коммунальная токсикология
- д) ни одна из перечисленных

3. Основными направлениями токсикологии являются все перечисленные, кроме

- а) теоретической (экспериментальной) токсикологии
- б) профилактической (гигиенической) токсикологии
- в) клинической токсикологии
- г) наркологической токсикологии

4. Изменение токсичности смеси различных препаратов объясняется:

- а) изменением адсорбции
- б) взаимодействием с рецепторами
- в) изменением биотрансформации
- г) изменением путей и способов экскреции
- д) всеми перечисленными факторами

5. Из перечисленных наиболее частыми путями внедрения яда в организм в бытовых условиях являются:

- а) пероральный
- б) сублингвальный
- в) ректальный и влагалищный
- г) внутривенный и внутриартериальный
- д) внутримышечный и подкожный

6. Из перечисленных наиболее частыми путями внедрения яда в организм в производственных условиях являются:

- а) кожный
- б) ингаляционный
- в) глазной и назальный
- г) путем укуса
- д) правильные ответы а) и б)

7. К основным факторам (самого яда), определяющим отравления, относятся:

- а) способ, вид и скорость поступления яда в организм
- б) возможность кумуляции и привыкания к ядам
- в) совместное действие с другими токсическими веществами
- г) совместное действие с другими лекарствами
- д) ни одно из перечисленных

8. Разветвление цепи углеродных атомов химических соединений ведет

- а) к увеличению токсического эффекта
- б) к уменьшению токсического эффекта
- в) к извращению токсического эффекта
- г) не влияет на токсический эффект
- д) к исчезновению токсического эффекта

9. Токсичность фосфорорганических инсектицидов при длительном хранении

- а) повышается
- б) уменьшается
- в) извращается
- г) исчезает
- д) остается неизменной

10. Токсичность крепких кислот при длительном хранении

- а) повышается
- б) уменьшается
- в) извращается
- г) исчезает
- д) остается неизменной

11. Токсичность крепких щелочей при длительном хранении

- а) повышается
- б) уменьшается
- в) извращается
- г) исчезает
- д) остается неизменной

12. Основными научными направлениями клинической токсикологии являются все перечисленные, за исключением

- а) наркологической токсикологии
- б) лекарственной токсикологии
- в) промышленной токсикологии
- г) профессиональной токсикологии

13. К промышленным ядам, используемым в производстве, относятся все следующие вещества, за исключением

- а) органических растворителей (дихлорэтан и др.) и химреагентов (метиловый спирт)
- б) топлива (метан, пропан, бутан)
- в) красителей (анилин)
- г) хладагентов (фреон)
- д) ртутьорганических веществ (гранозан)

14. К ядохимикатам, используемым для борьбы с вредителями сельскохозяйственных культур, относятся следующие препараты, за исключением

- а) хлорорганических пестицидов (гексахлоран)
- б) фосфорорганических пестицидов (карбофос, хлорофос и др.)
- в) ртутьорганических соединений (гранозан)
- г) химреагентов (метиловый спирт)
- д) производных карбоминовой кислоты.

15. К средствам бытовой химии, вызывающим острые отравления, относятся все следующие вещества, кроме

- а) пищевых добавок (уксусная кислота)
- б) средств санитарии и гигиены
- в) средств косметики
- г) средств ухода за одеждой, мебелью, автомобилем
- д) дефолиантов

16. К биологическим растительным и животным ядам, приводящим к острым отравлениям, относятся все следующие вещества, за исключением

- а) аконита
- б) цикуты
- в) фалотоксина
- г) коргликона

17. К боевым отравляющим веществам (БОВ) относятся все следующие препараты, кроме

- а) зарина
- б) иприта
- в) фосгена
- г) этиленгликоля

18. К ядам нейро-паралитического действия относятся все перечисленные соединения, кроме

- а) карбофоса
- б) анабазина
- в) атропина
- г) хлорофоса

19. К ядам кожно-резорбтивного действия относятся все следующие вещества, за исключением

- а) дихлорэтана
- б) гексахлорана
- в) мышьяка и ртути
- г) угарного газа
- д) иприта

20. К ядам общетоксического действия относятся все следующие вещества, за исключением

- а) синильной кислоты и ее производных
- б) алкоголя и его суррогатов
- в) препаратов опия
- г) угарного газа

21. К ядам удушающего действия относятся все следующие вещества, за исключением

- а) угарного газа
- б) окислов азота
- в) фосгена
- г) дифосгена

22. К ядам слезоточивого и раздражающего действия относятся все следующие вещества, за исключением

- а) хлорпикрина
- б) дихлорэтана
- в) адамсита
- г) паров щелочей

23. К ядам психотического действия относятся все следующие вещества, за исключением

- а) хлорпикрина
- б) кокаина
- в) опия
- г) атропина

24. К сердечным ядам, избирательно вызывающим кардиотоксический эффект, относятся все следующие вещества, кроме

- а) дигиталиса
- б) амитриптилина
- в) аконита
- г) этиленгликоля
- д) хинина

25. К нервным ядам, избирательно оказывающим нейротоксическое действие, относятся все следующие вещества, кроме

- а) анилина и его производных

- б) наркотиков
- в) тубазида
- г) угарного газа
- д) алкоголя и его суррогатов

26. К почечным ядам, оказывающим избирательное нефротоксическое воздействие на почки, относятся все следующие вещества, кроме

- а) соединений тяжелых металлов
- б) этиленгликоля
- в) хлорированных углеводов
- г) щавелевой кислоты

27. К кровяным ядам, избирательно оказывающим гематотоксическое действие, относятся все следующие вещества, кроме

- а) щавелевой кислоты
- б) анилина и его производных
- в) мышьяковистого водорода
- г) нитритов

28. К желудочно-кишечным ядам, оказывающим избирательное гастроэнтеротоксическое воздействие, относятся все следующие вещества, кроме

- а) крепких кислот
- б) крепких щелочей
- в) производных изониазида
- г) соединений тяжелых металлов и мышьяка

29. К легочным ядам, оказывающим избирательное пульмонотоксическое действие, относятся все следующие вещества, кроме

- а) параквата
- б) нитритов
- в) фосгена
- г) окислов азота

30. Клинические проявления отравления хлорпикрином отмечаются при поступлении препарата в организм

- а) перкутанном путем
- б) ингаляционным путем
- в) пероральным путем
- г) полостным путем
- д) инъекционным путем

31. Клинические проявления отравления ипритом отмечаются при поступлении препарата в организм

- а) перкутанном путем
- б) ингаляционным путем
- в) пероральным путем
- г) инъекционным путем
- д) полостным путем

32. Отравление гексеналом отмечается при поступлении препарата в организм

- а) ингаляционным путем
- б) инъекционным путем
- в) пероральным путем
- г) перкутанным путем

33. При отравлении ФОС наиболее тяжелое течение интоксикации отмечается при поступлении яда

- а) ингаляционным путем
- б) пероральным путем
- в) перкутанным путем
- г) полостным путем

34. Пероральные отравления отмечаются при воздействии всех следующих веществ, кроме

- а) хлорпикрина
- б) крепких кислот
- в) психотропных препаратов
- г) солей тяжелых металлов
- д) мышьяка

35. Барбитураты нейтрализуются, теряют свою активность

- а) в кислой среде
- б) в нейтральной среде
- в) в щелочной среде

36. При отравлении барбитуратами для их нейтрализации показано введение

- а) физиологического раствора
- б) полиглюкина
- в) бикарбоната или лактата натрия
- г) гемодеза

37. При отравлении хлорофосом в качестве фактора риска бронхопневмонии являются все следующие проявления, кроме

- а) бронхореи
- б) ригидности грудной клетки,
- в) миоза
- г) искусственной вентиляции легких

38. Определение активности фермента холинэстеразы в крови используется для диагностики отравления

- а) дихлорэтаном
- б) мышьяковистым водородом
- в) анилином
- г) ФОС
- д) бензолом

39. Определение свободного гемоглобина в крови и моче используется для диагностики всех перечисленных отравлений, кроме

- а) медным купоросом
- б) двухромовокисным калием
- в) уксусной эссенцией
- г) мышьяковистым водородом
- д) дихлорэтаном

40. Определение метгемоглобина в крови и моче используется для диагностики всех перечисленных отравлений, кроме отравления

- а) анилином
- б) нитробензолом
- в) селитрой
- г) медным купоросом

41. Определение карбоксигемоглобина в крови и моче используется для диагностики отравления

- а) анилином
- б) мышьяковистым водородом
- в) медным купоросом
- г) нитритом натрия
- д) угарным газом

42. Патоморфологическими особенностями отравления уксусной кислотой в ранний период являются все перечисленные, кроме

- а) ожога пищеварительного тракта по типу коагуляционного некроза
- б) ожога пищеварительного тракта по типу колликвационного некроза
- в) ожоговых некрозов в печени
- г) гемоглобинурийного нефроза
- д) прокрашивания тканей пигментными шлаками

43. Патоморфологическими особенностями отравления дихлорэтаном являются все перечисленные, кроме

- а) множественных кровоизлияний под слизистые различных органов
- б) жидкого хлопьевидного содержимого кишечника
- в) ожога пищеварительного тракта
- г) диффузной жировой дистрофии гепатоцитов
- д) дистрофии нефротелия извитых канальцев

44. Патоморфологическими особенностями отравлений этиленгликолем являются все перечисленные, кроме

- а) гидropической дистрофии гепатоцитов
- б) гидropической дистрофии нефротелия извитых канальцев
- в) колликвационного некроза нефротелия извитых канальцев
- г) гемоглобинурийного нефроза
- д) отека мозга

45. Патоморфологическими особенностями отравлений ФОС являются все перечисленные, кроме

- а) резкого расстройства кровообращения во внутренних органах
- б) отека мозга
- в) выделительного энтероколита
- г) дистрофических изменений печени и почек
- д) дистрофических изменений миокарда

46. Патоморфологическими особенностями отравлений соединениями металлов являются все перечисленные, кроме

- а) выделительного энтероколита
- б) некроза нефротелия извитых канальцев с интерстициальной воспалительной реакцией
- в) гемоглинурийного нефроза
- г) миоглинурийного нефроза
- д) центрлобулярных некрозов гепатоцитов

47. Патоморфологическими особенностями отравлений бледной поганкой являются все перечисленные, кроме

- а) токсического гастроэнтероколита
- б) диффузного некроза гепатоцитов
- в) дистрофии нефротелия извитых канальцев
- г) геморрагического синдрома
- д) гемоглинурийного нефроза

48. Патоморфологическими особенностями отравлений окисью углерода являются все перечисленные, кроме

- а) отека мозга, пластинчатых кровоизлияний в головном мозге
- б) некрозов в различных отделах головного мозга
- в) мелкоочаговых некрозов миокарда
- г) миоглинурийного нефроза
- д) диффузной жировой дистрофии гепатоцитов

49. Патоморфоз острых отравлений включает

- а) изменения типичной патоморфологической картины острых отравлений под влиянием современных методов интенсивного лечения
- б) патоморфологические изменения органов в токсикогенную фазу острого отравления
- в) патоморфологические изменения органов в соматогенную фазу острого отравления
- г) все перечисленное

50. При отравлении кодеином угнетение дыхания обусловлено

- а) повышением порога восприимчивости дыхательного центра к углекислоте
- б) угнетением функции дыхательного центра
- в) воздействием на центральные хеморецепторы



г) нарушением функции дыхательной мускулатуры

51. Безусловно-рефлекторный компонент акта дыхания будет угнетен при отравлении

- а) нембуталом
- б) кодеином
- в) промедолом
- г) аминазином

52. Противопоказанием к промыванию желудка при отравлениях является :

- а) коматозное состояние
- б) ожог пищеварительного тракта
- в) пожилой и старческий возраст
- г) отказ больного от промывания желудка
- д) противопоказаний нет.

53. Для осуществления сорбции ядов из желудочно-кишечного тракта применяются все указанные средства, кроме

- а) ионо-обменной смолы
- б) активированного угля
- в) белой глины
- г) касторового масла

54. К осложнениям форсированного диуреза относятся все перечисленные, кроме

- а) отека легких
- б) гипергидратации организма
- в) отека мозга
- г) острой почечной недостаточности
- д) гипокалиемии.

55. Гемодиализ показан при всех перечисленных отравлениях, кроме

- а) барбитуратами длительного действия
- б) хлорированными углеводородами
- в) ФОС
- г) амитриптилином, аминазином
- д) метанолом, солями металлов.

56. Обменное замещение крови как метод детоксикации наиболее показан при отравлении

- а) снотворными препаратами
- б) уксусной эссенцией
- в) ФОС
- г) «кровяными ядами»
- д) хлорированными углеводородами.

57.Противопоказанием к проведению гемосорбции при острых отравлениях является

- а) коллапс
- б) анурия
- в) гепатопатия
- г) нарушение ритма и проводимости сердца
- д) кома.

58.Показанием для применения ультрафиолетового облучения крови в токсикогенной фазе отравлений является

- а) экзотоксический шок
- б) тяжелое отравление, сопровождающееся развитием пневмонии
- в) нарушение сердечного ритма
- г) отек головного мозга.

59.Показаниями к проведению гемосорбции на догоспитальном этапе при отравлении являются все перечисленные виды отравлений, кроме

- а) отравления веществами кардиотоксического действия
- б) отравления ядами судорожного действия
- в) отравления препаратами снотворного действия
- г) отравления ядами гепатонекротоксического действия
- д)отравления ядами нейропаралитического действия.

60.Показанием к применению энтеросорбентов при отравлении психотропными препаратами является

- а) экспозиция в организме не менее 1 часа
- б) экспозиция в организме не более 3 часов
- в) экспозиция в организме не более 12 часов
- г) наличие клинических признаков острого отравления вне зависимости от экспозиции.

61.Методы детоксикации организма подразделяются на перечисленные группы, кроме

- а) усиления естественных процессов очищения организма

- б) методов искусственной детоксикации организма
- в) регуляции ферментативной активности
- г) методов фармакологической детоксикации .

62. Наиболее эффективно удаляет яд из желудка

- а) рвотный корень
- б) раствор медного купороса
- в) раствор поваренной соли
- г) эффективность всех рвотных средств недостаточна
- д) апоморфин

63. Очищение кишечника с помощью клизм наиболее эффективно

- а) сразу же после попадания яда в желудок
- б) через 1 час после попадания яда в желудок
- в) вообще не эффективно
- г) не ранее, чем через 5-6 часов после приема яда.

64. Противопоказанием к проведению форсированного диуреза является

- а) экзотоксический шок
- б) гемолиз
- в) коматозное состояние
- г) противопоказаний нет
- д) правильно б) и в)

65. При отравлении фосфорорганическими соединениями (ФОС) в первой стадии отравления отмечаются все следующие симптомы, кроме

- а) миоза
- б) гиперсаливации
- в) гипергидроза
- г) миофибрилляций
- д) возбуждения

66. Никотиноподобный эффект при отравлении ФОС проявляется следующими симптомами

- а) миозом
- б) миофибрилляциями
- в) гипергидрозом
- г) комой
- д) бронхореей

67. Дозы вводимого атропина для интенсивной атропинизации в 1 стадии отравления составляют

- а) 2-3 мг
- б) 5-10 мг

- в) 10-15 мг
- г) 15-20 мг

68. При каком уровне карбосигемоглобина в крови у больного развивается коматозное состояние?

- а) при поступлении в стационар Hb CO 50% и выше
- б) при поступлении в стационар Hb CO 30%
- в) на месте происшествия Hb CO 50% и выше
- г) на месте происшествия Hb CO 30%

69. Специфическая терапия при отравлении дихлорэтаном и четыреххлористым углеродом включает

- а) ацетилцистеин внутривенно
- б) антиоксиданты внутримышечно или внутривенно
- в) этанол внутривенно или перорально
- г) атропин подкожно или внутривенно
- д) гипербарическую оксигенацию

70. Диагноз отравления хлорофосом может быть поставлен на основании следующих клинических признаков

- а) возбуждение, сухость кожных покровов, гиперкинезы хореоидного типа, тахикардия, зрачки расширены
- б) возбуждение, потливость, миофибрилляция, бронхорея, брадикардия, рвота, зрачки сужены
- в) судороги эпилептиформные, тахикардия, зрачки расширены
- г) возбуждение, рвота, саливация, боли в животе, гемоглинурия

71. Для отравления фосфорорганическими соединениями характерны

- а) высокое содержание свободного гемоглобина
- б) наличие метгемоглобина
- в) снижение активности фермента холинэстеразы
- г) высокое содержание карбоксигемоглобина

72. Гемодиализ при острых отравлениях наиболее эффективен

- а) в первые 4-6 ч
- б) через 10-12 ч с момента отравления
- в) в течение первых суток
- г) через 24-36 ч

73. При отравлении каким веществом гемосорбция предпочтительнее гемодиализа?

- а) этиленгликоль
- б) метанол
- в) теofilлин
- г) литий
- д) салицилаты

74. Какой из перечисленных газов обладает раздражающим действием?

- а) оксид азота

- б) метан
- в) водород
- г) аргон
- д) углекислый газ

75. Анализ газов крови у больных с тяжелым отравлением цианидами всегда показывает:

- а) респираторный ацидоз
- б) гипоксию
- в) респираторный алкалоз
- г) метаболический ацидоз
- д) нормальные показатели

76. Наиболее частое нарушение ритма, наблюдаемое при передозировке антигистаминных препаратов:

- а) трепетание желудочков
- б) фибрилляция предсердий
- в) синусовая тахикардия
- г) атриовентрикулярная блокада I степени
- д) предсердная экстрасистолия.

77. Какой из факторов свертывания синтезируется в печени?

- а) XII
- б) XI
- в) IX
- г) VIII
- д) IV

78. Тромболитические факторы катализируют превращение:

- а) плазминогена в плазмин
- б) фибриногена в фибрин
- в) антитромбина III в тромбин
- г) протромбина в тромбин
- д) ничего из перечисленного

79. Сколько единиц гепарина нейтрализует 1 мг протамина сульфата?

- а) 1
- б) 10
- в) 100
- г) 1000
- д) 10000

80. Кодеин является :

- а) Природным алкалоидом опиума
- б) Препаратом, который не вызывает привыкания
- в) Сильным стимулятором
- г) Синтетическим производным морфина

д) Вдвое менее токсичен морфина

Правильные ответы - а

81. Атропин действует на парасимпатическую нервную систему посредством :

- а) Угнетения образования холинэстеразы
- б) Увеличения образования холинэстеразы
- в) Прямой депрессии миеврального синапса
- г) Конкурентного антагонизма с ацетилхолином
- д) Стимуляции адренергической активности

Правильные ответы - г

82. Какие клинические признаки наблюдаются при тяжелом отравлении новокаином ?

- а) Ознобы, лихорадка, бледность, сонливость
- б) Судороги, гипертензия, тахикардия
- в) Гипотония, судороги, дыхательная недостаточность
- г) Диспноэ, гипотония, покраснение кожных покровов
- д) Гипертензия, головная боль, тошнота, рвота

Правильные ответы - в

83. Длительность дезинтоксикационного лечения при отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем составляет

- а) 6 ч
- б) 12 ч
- в) 24 ч
- г) 2-3 суток
- д) более 3 суток

84. В случае возникновения " летального синтеза " при отравлении метанолом наиболее эффективными из перечисленных являются следующие методы терапии

- а) симптоматическое
- б) введение антигипоксантов
- в) антидотная терапия (введение этанола)
- г) витаминотерапия

85. Малый коэффициент диссоциации характерен для следующих препаратов барбитуратовой кислоты

- а) барбамила
- б) нембутала
- в) люминала
- г) веронала

86. Большой коэффициент диссоциации характерен для следующих препаратов барбитуратовой кислоты

- а) нембутала
- б) люминала

- в) гексенала
- г) барбамила

87. Степень ионизации вещества (константы ионизации кислот  $pK_a$  и оснований  $pK_o$ ) характеризует

- а) соотношение с необычным значением  $pH$ , которым обладает рецептор
- б) форму вещества, в которой оно более эффективно (в виде ионов и ионизированных молекул)
- в) избыток данных ионов для "насыщения" рецептора
- г) соотношение с  $pH$  (ионизацией) рецепторов
- д) все перечисленное

88. Адсорбция определяется следующими химическими связями

- а) ковалентными
- б) ионными
- в) водородными
- г) Ван дер Ваальсовыми
- д) суммой всех химических связей

89. Клиническая диагностика острого отравления включает

- а) получение сведений с места происшествия
- б) уточнение данных анамнеза
- в) изучение клинической картины заболевания
- г) выявление специфических симптомов воздействия вещества или группы веществ по принципу их "избирательной токсичности"
- д) все перечисленное

90. С целью диагностики острого отравления на месте происшествия врач в первую очередь обязан произвести все перечисленное, кроме

- а) установления причины отравления
- б) выявления вида токсичности вещества
- в) выяснения времени отравления
- г) изучения клинической симптоматики
- д) инструментальных исследований (эзофагогастроскопии, ЭЭГ, РПГ)

91. Тяжесть клинических проявлений отравления в токсикогенную фазу определяется всеми перечисленными факторами, кроме

- а) времени действия яда
- б) концентрации яда в биологических средах
- в) пути поступления и распространения яда
- г) возраста и пола больного
- д) дозы принятого яда

92. Под "избирательной токсичностью" ядов подразумевается способность ядов

- а) воздействовать на определенные клетки организма
- б) воздействовать на определенные органы
- в) вызывать нарушения функции определенных органов

- г) все перечисленное
- д) правильные ответы б) и в)

93. Химико-токсикологическая диагностика отравлений лекарственными препаратами может осуществляться всеми перечисленными методами, за исключением

- а) газовой и жидкостной хроматографии
- б) спектральных методов
- в) тонкослойной хроматографии
- г) иммуноферментных методов
- д) химических методов

94. Химико-токсикологическая диагностика отравлений соединениями металлов может осуществляться всеми перечисленными методами, за исключением

- а) атомно-абсорбционного
- б) рентгено-структурного анализа
- в) высокоэффективной жидкостной хроматографии
- г) химических методов

95. При оценке данных токсикологического исследования врач должен следовать всем указанным принципам, за исключением

- а) диагноз острого отравления не основывается исключительно на уровне токсического вещества в крови
- б) уровень токсического вещества имеет значение для выбора метода лечения
- в) уровень токсического вещества имеет значение для прогноза заболевания
- г) уровень токсического вещества имеет значение в дифференциальной диагностике отравлений
- д) диагноз острого отравления основан на уровне токсического вещества в крови

96. При интерпретации лабораторных данных следует учитывать

- 1) специфичность метода анализа
  - 2) предел измерения данной методики
  - 3) период максимального полупребывания токсического вещества в крови
  - 4) пороговый, критический и необратимый уровень токсического вещества в крови
  - 5) возраст больного
- а) все ответы правильные
  - б) правильные ответы все, кроме 5
  - в) правильные ответы все, кроме 2
  - г) правильные ответы все, кроме 3

97. Судебно-медицинская диагностика острых отравлений включает

- а) осмотр места происшествия
- б) изучение и оценка клинической картины отравления
- в) судебно-медицинское исследование трупа
- г) судебно-медицинское исследование тканей трупа
- д) все перечисленное



98. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?

- А) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- Б) один из родителей;
- В) законный представитель гражданина;
- Г) медицинский работник;
- Д) все вышеперечисленные.

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

- А) экспертиза временной нетрудоспособности;
- Б) экспертиза качества медицинской помощи;
- В) военно-врачебная экспертиза;
- Г) медико-социальная экспертиза;
- Д) экспертиза профессиональной пригодности;
- Е) экспертиза связи заболевания с профессией;
- Ж) судебно-медицинская;
- З) судебно-психиатрическая экспертиза;
- И) все вышеперечисленные.

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

- А). на срок не более 15 дней;
- Б) на срок не более 30 дней;
- В) на весь срок нетрудоспособности.

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

- А) государственный контроль;
- Б) ведомственный контроль;
- В) внутренний контроль;
- Г) все вышеперечисленные.

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

- А) не чаще чем два раза в год;
- Б) не чаще чем один раз в год;
- В) не чаще одного раза в 2 года.

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

- А) пациент и его законный представитель;
- Б) родственники;
- Д) работодатели.

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

- А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- В) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- Д) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

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

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

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

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

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

- А) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- Б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- В) приоритет охраны здоровья детей;
- Г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- Д) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- Е) доступность и качество медицинской помощи;
- Ж) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- З) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- И) соблюдение врачебной тайны;
- К) всё вышеперечисленное.

108. При каких процедурах возможно заражение пациента ВИЧ-инфекцией:

1. Переливание крови и ее компонентов;

2. Трансплантация органов и тканей;
  3. в/м инъекция одноразовым шприцем;
  4. физиотерапевтические процедуры;
  5. любая парентеральная процедура, при которой произошел несчастный случай с повреждением кожи или слизистой;
  6. фиброгастроскопия;
  7. визуальный осмотр.
109. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:
1. Обработать 20% раствором сульфацила;
  2. Промыть большим количеством воды.
110. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях:
1. По желанию пациента;
  2. При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
  3. При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.
111. Причинами ложноотрицательных результатов на ВИЧ-инфекцию являются:
1. Обследование пациента в период «серонегативного окна»
  2. Несвоевременная доставка пробы биоматериала в лабораторию;
  3. Наличие у пациента туберкулеза, сифилиса;
  4. Инфицированность пациента вирусными гепатитами.
112. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при переливании инфицированной крови:
1. Приближается к 100%;
  2. 30-50%;
  3. Отсутствует;
  4. 3-5%.
113. Вы узнали о диагнозе ВИЧ-инфекция у вашего пациента ваши действия:
1. Сообщите своим коллегам о диагнозе;
  2. Примете все меры предосторожности при обслуживании вами больного;
  3. Сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе;
  4. Прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание.
114. Подлежат ли обследованию на антитела к ВИЧ лица с инфекциями, обусловленными вирусом простого герпеса:
1. генитальный герпес;
  2. с хроническими, рецидивирующими формами заболевания;
  3. с острой локализованной формой;
  4. не подлежат.
115. Выберите, где есть риск заражения ВИЧ-инфекцией:

1. Повторном использовании одноразового гинекологического зеркала без стерилизации;
  2. Однократном использовании одноразового шприца и иглы;
  3. Повторном использовании одноразового шприца нескольким пациентам, меняя только инъекционные иглы;
  4. При проведении бронхоскопии, ФГС.
116. Действие медработника в случае попадания крови в рот:
1. Прополоскать большим количеством воды, затем прополоскать 70\* этиловым спиртом;
  2. Прополоскать 70\* спиртом;
  3. Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия.
117. Подлежат ли обследованию на ВИЧ- лица с:
1. Глубокими микозами;
  2. Дизентерией;
  3. Рецидивирующим опоясывающим лишаем у лиц моложе 60 лет;
  4. Нейродермитом;
  5. Гриппом;
  6. Анемией.