

Тестовый контроль по специальности
«Лечебное дело»
(фельдшеры здравпунктов, ФАП)

1. Укажите характер боли при воспалительных заболеваниях (аппендицит) органов брюшной полости:

- а) в начальный момент не сильные боли, разлитые по всему животу или локализующиеся в эпигастральной области, через несколько часов боли усиливаются, локализуясь в области воспаленного органа
- б) в начальный момент сильные боли в нижней части живота, через несколько часов интенсивность боли уменьшается, локализуясь в области воспаленного органа
- в) в начальный момент резкие боли преимущественно в области воспаленного органа
- г) через несколько часов интенсивность боли снижается, но боль начинается распространяться на другие отделы живота

2. Укажите характер боли при подозрении на перфоративную язву желудка:

- а) постоянное чередование интенсивности боли
- б) резкие «кинжальные» боли в эпигастральной области, через несколько часов интенсивность боли несколько снижается
- в) возникшие непостоянные боли в эпигастральной области через несколько часов сменяются постоянными
- г) боль с течением времени усиливается

3. Тактика фельдшера при носовом кровотечении:

- а) коагуляция сосудов слизистой оболочки носа
- б) задняя тампонада
- в) передняя тампонада, холод на переносицу
- г) наложение пращевидной повязки

4. Способом временного гемостаза при венозном кровотечении является:

- а) наложение жгута
- б) наложение давящей повязки
- в) прошивание сосуда
- г) перевязка сосуда

5. Способом временного гемостаза при артериальном кровотечении является:

- а) наложение жгута
- б) наложение давящей повязки
- в) прошивание сосуда
- г) перевязка сосуда

6. При легочном кровотечении пациенту нужно придать положение:

- а) полусидя
- б) горизонтальное без подушки
- в) на животе
- г) на левом боку

7. Клиническим признаком кишечного кровотечения является:

- а) кровавая рвота
- б) чёрный стул
- в) алая кровь на каловых массах
- г) гематурия

8. Симптомами кровопотери являются:

- а) повышение артериального давления (АД), частый и напряженный пульс
- б) повышение артериального давления (АД), нормальный пульс
- в) снижение артериального давления (АД), частый и слабый пульс
- г) снижение артериального давления (АД), нормальный пульс

9. Гемоторакс – это скопление крови в:

- а) плевральной полости
- б) брюшной полости
- в) полости сустава
- г) полости черепа

10. Шоковый индекс Альговера - это:

- а) отношение ЧСС к систолическому АД
- б) отношение ЧСС к диастолическому АД
- в) отношение АД к ЧСС

11. Если при определении группы крови цоликлонами агглютинация отсутствует в обеих каплях, то группа крови:

- а) четвёртая
- б) первая
- в) третья
- г) вторая

12. III группа крови определяется наличием:

- а) агглютинина α и агглютиногена В
- б) агглютинина α и агглютиногена А
- в) агглютинина β и агглютиногена В
- г) агглютинина β и агглютиногена А

13. При растяжении связок голеностопного сустава с целью фиксации накладывается:

- а) колосовидная повязка

- б) спиральная повязка
- в) циркулярная повязка
- г) восьмиобразная повязка

14. Ограниченное скопление гноя в тканях – это:

- а) гематома
- б) абсцесс
- в) флегмона
- г) фурункул

15. Флегмона - это гнойное воспаление:

- а) подкожной клетчатки
- б) потовой железы
- в) сальной железы
- г) волосяного мешочка

16. Характерным симптомом абсцесса является симптом:

- а) деформации
- б) крепитации
- в) флюктуации
- г) малигнизации

17. Воспаление надкостницы, кости, костного мозга – это:

- а) артрит
- б) флебит
- в) панариций
- г) остеомиелит

18. Установление смещения костных отломков при переломе называется:

- а) вправление
- б) репозиция
- в) протезирование
- г) интерпозиция

19. Неотложная помощь при отморожениях 2 степени:

- а) термоизолирующие повязки, обильное горячее питье
- б) сухие асептические повязки, при необходимости утеплить сверху ватой, обильное горячее питье
- в) обработка пораженного участка растворами антисептиков, сухая асептическая повязка, при необходимости утеплить сверху ватой, обильное горячее питье
- г) обработка пораженного участка 70% спиртом, мазевые повязки, обильное горячее питье

20. У больного во время острой кровопотери до 10 % ОЦК:

- а) изменение динамики отсутствуют
- б) пульс учащается на 20 %
- в) понижается систолическое АД
- г) понижается диастолическое АД
- д) повышается диастолическое АД

21. Симптомом сотрясения головного мозга является:

- а) анизокория
- б) ликворея из носа и ушей
- в) ретроградная амнезия
- г) длительная потеря сознания

22. Абсолютным признаком перелома кости является:

- а) патологическая подвижность
- б) пружинящая фиксация
- в) кровоподтеки
- г) деформация

23. Для перелома надколенника характерны все признаки, за исключением:

- а) невозможности поднять ногу при внешнем сопротивлении
- б) невозможности поднять согнутую в колене ногу
- в) расхождения отломков надколенника при пальпации
- г) гемартроза
- д) боли в области колена

24. При проникающем ранении грудной клетки возникает пневмоторакс:

- а) спонтанный
- б) закрытый
- в) смешанный
- г) открытый

25. Основными симптомами травматического шока являются:

- а) снижение систолического артериального давления (АД), частый и слабый пульс
- б) снижение систолического артериального давления (АД), редкий пульс
- в) повышение систолического артериального давления (АД), частый и слабый пульс
- г) повышение систолического артериального давления (АД), редкий пульс

26. Тактика фельдшера при растяжении связок голеностопного сустава:

- а) новокаиновая блокада
- б) полуспиртовой компресс
- в) холод и фиксирующая повязка на сустав
- г) наложение гипсовой лонгеты

27. Тактика фельдшера при открытом переломе:

- а) остановка кровотечения, наложение асептической повязки
- б) остановка кровотечения, асептическая повязка, наложение шины
- в) наложение шины
- г) наложение асептической повязки

28. Тактика фельдшера при ожоге:

- а) остановка кровотечения, наложение асептической повязки
- б) охлаждение, наложение повязки с антисептиком
- в) охлаждение, наложение полуспиртовой повязки
- г) охлаждение, наложение сухой повязки

29. При открытом пневмотораксе необходимо наложить повязку:

- а) асептическую спиртовую
- б) окклюзионную
- в) теплоизолирующую
- г) давящую

30. Частым клиническим симптомом проникающего ранения брюшной полости является:

- а) выпадение петли кишки из раны
- б) резкое вздутие живота
- в) втянутый живот
- г) асимметричный живот

31. Опоясывающая боль возникает при:

- а) аппендиците
- б) холецистите
- в) панкреатите
- г) перфоративной язве

32. Характер и локализация боли при остром холецистите:

- а) постоянная в правом подреберье
- б) постоянная в правой подвздошной области
- в) схваткообразная вокруг пупка
- г) «кинжальная» в эпигастральной области

33. Основным клиническим симптомом ущемлённой грыжи является:

- а) симптом Щёткина - Блюмберга
- б) невосприимчивость грыжи
- в) нарушение мочеиспускания
- г) положительный симптом «кашлевого толчка»

34. Достоверным симптомом перитонита является:

- а) симптом Щёткина - Блюмберга
- б) симптом Ортнера

- в) френикус - симптом
- г) симптом Кохера

35. Основным клиническим симптомом кишечной непроходимости является:

- а) дискообразное напряжение брюшной стенки
- б) частое и болезненное мочеиспускание
- в) желтуха
- г) задержка стула и газов

36. При подозрении на дифтерию мазок из зева следует взять:

- а) с налета на миндалинах
- б) на границе фибринозной пленки и здоровой ткани миндалин
- в) со здоровой ткани миндалин
- г) с любого участка миндалин

37. Наиболее частым осложнением острого аппендицита является:

- а) панкреатит
- б) кишечная непроходимость
- в) острый панкреатит
- г) перитонит

38. Ущемление грыжи может произойти в результате:

- а) злоупотребления жирной и жареной пищей
- б) переедания
- в) употребления большого количества жидкости
- г) подъема тяжести

39. Прием, используемый для освобождения от инородных тел при обтурации:

- а) Селлика
- б) Вальсавы
- в) Хеймлиха
- г) Сафара

40. Какой из симптомов является наиболее частым, ранним и характерным признаком лимфогранулематоза?

- а) отечность дистальных отделов голени и стопы
- б) увеличение паховых лимфатических узлов
- в) слабость, плохой аппетит, похудание
- г) увеличение шейных лимфатических узлов
- д) увеличение селезенки

41. Для центрального рака легкого характерна триада признаков. Какие признаки?

- а) кашель

- б) кровохарканье
- в) общая слабость
- г) одышка
- д) похудание
- е) снижение аппетита

42. Предраковым заболеванием молочной железы является:

- а) фиброма железы
- б) мастит
- в) мастопатия
- г) гемангиома молочной железы

43. Характерным клиническим признаком рака молочной железы является:

- а) цианоз кожи железы
- б) резкая боль при пальпации
- в) повышение температуры кожи железы
- г) втянутый сосок

44. Доброкачественная опухоль из костей ткани – это:

- а) миома
- б) остеома
- в) фиброма
- г) ангиома

45. Для злокачественной опухоли характерно:

- а) чёткие границы, спаянность с тканями, отсутствие метастазов
- б) нечёткие границы, неспаянность с тканями, метастазирование
- в) отсутствие границ, спаянность с тканями, метастазирование
- г) отсутствие границ, неспаянность с тканями, отсутствие метастазов

46. Предраковым заболеванием желудка является:

- а) острый гастрит
- б) хронический анацидный гастрит
- в) дискинезия желчевыводящих путей
- г) острая язва

47. Приступ почечной колики может спровоцировать:

- а) приём большого количества жидкости
- б) переедание
- в) хронический кашель
- г) обильный прием жирной пищи

48. Симптомом ушиба почки является:

- а) гематурия
- б) боль в животе

- в) повышение температуры тела
- г) гематома промежности

49. При почечной колике в моче обнаруживают:

- а) белок
- б) лейкоциты
- в) цилиндры
- г) эритроциты

50. Острая задержка мочеиспускания может развиваться вследствие:

- а) переедания
- б) подъёма тяжести
- в) психоэмоционального потрясения
- г) приёма большого количества жидкости

51. Контроль качества предстерилизационной обработки включает контроль на:

- а) жировые загрязнения
- б) кровь
- в) моющие средства
- г) лекарственные загрязнения

52. При проведении генеральной и текущей уборки предпочтительны препараты, обладающие свойствами:

- а) дезинфицирующими
- б) дезинфицирующими и моющими
- в) дезинфицирующими и стерилизующими
- г) моющими

53. Бактериологический контроль стерильности изделий медицинского назначения проводят:

- а) с использованием биологических индикаторов
- б) с использованием контрольно-измерительных приборов
- в) с использованием химических индикаторов
- г) физическим методом

54. Профилактику столбняка необходимо проводить:

- а) только при укушенных ранах
- б) при любых ранах
- в) только в тех случаях, когда рана или ранящий предмет имели контакт с почвой
- г) только при ожоговых ранах

55. Органы - мишени при артериальной гипертензии:

- а) почки

- б) легкие
- в) желудок
- г) сердце
- д) головной мозг

56. Возбудителем скарлатины у детей является:

- а) вирус
- б) стафилококк
- в) гемолитический стрептококк группы А
- г) протей

57. Шелушение после исчезновения сыпи у детей наблюдается при:

- а) скарлатине
- б) ветряной оспе
- в) краснухе
- г) инфекционном мононуклеозе

58. Ранние признаки появления тугоухости:

- а) гипертония
- б) писк или звон в ушах при засыпании
- в) трудность восприятия шепотной речи
- г) снижение остроты слуха

59. Шум, оказывающий наиболее ранние и выраженные изменения в ухе:

- а) низкочастотный
- б) высокочастотный
- в) стабильный
- г) импульсный

60. Инфракрасное излучение может вызвать:

- а) катаракту
- б) блефароконъюнктивит
- в) тепловой удар
- г) тепловое истощение

61. Ультрафиолетовое излучение может вызвать:

- а) катаракту
- б) блефароконъюнктивит
- в) фотодерматит
- г) фотоофтальмию

62. При значительных и длительных физических нагрузках диастолическое давление:

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) не изменяется
- г) уравнивается с систолическим

63. При обильном потоотделении организм теряет витамины:

- а) А
- б) С
- в) В
- г) Д

64. Клинические проявления свинцовой колики:

- а) резкие схваткообразные боли в животе
- б) положительные симптомы раздражения брюшины
- в) запор, не уступающий действию слабительных
- г) повышение артериального давления (АД), брадикардия

65. Тактика фельдшера при ножевом ранении грудной клетки:

- а) удаление ранящего предмета из раны, обработка краев раны, наложение сухой асептической повязки
- б) фиксация ранящего предмета к краям раны, наложение сухой асептической повязки
- в) обработка раны, наложение окклюзионной повязки
- г) остановка кровотечения, наложение повязки

66. Наиболее ранние нарушения при вибрационной болезни:

- а) сенсорные
- б) спазм капилляров
- в) остеопороз
- г) тремор конечностей

67. Факторы, усугубляющие действие вибрации:

- а) шум
- б) низкие температуры
- в) статистическое напряжение
- г) повышенная влажность воздуха

68. Окраска кожных покровов при отравлении окисью углерода:

- а) синюшная
- б) розовая
- в) серая
- г) бледная

69. Тяжесть отравления окисью углерода определяется процентным содержанием в крови:

- а) метгемоглобина
- б) карбоксигемоглобина
- в) эритроцитов с базофильной зернистостью
- г) оксигемоглобина

70. Продукты, рекомендованные в качестве профилактического питания при повышенных концентрациях свинца:

- а) молоко
- б) масло
- в) кефир
- г) соки

71. При переломе костей предплечья шина накладывается:

- а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча
- б) от лучезапястного до локтевого сустава
- в) на место перелома
- г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча

72. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к:

- а) углу нижней челюсти
- б) ключице
- в) VI шейному позвонку
- г) I ребру

73. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть:

- а) повернута на бок
- б) запрокинута назад
- в) согнута вперед
- г) в исходном положении

74. Отек Квинке проявляется:

- а) отеком гортани
- б) отеком слизистых оболочек губ, век, полости рта
- в) отеком (тыла стоп)
- г) уртикарной сыпью

75. К понятию «диспепсический синдром» относятся:

- а) изжога
- б) диарея
- в) боль в животе
- г) икота

76. Симптомы инфаркта миокарда:

- а) боль за грудиной сжимающего характера, купирующаяся нитроглицерином
- б) боль за грудиной в течение 4 - 5 дней, не купирующаяся нитроглицерином
- в) боль за грудиной более 30 минут, не купирующаяся нитроглицерином
- г) боль за грудиной более 30 минут, возникающая ночью

77. Для пневмонии характерна мокрота:

- а) розовая пенная
- б) вязкая, стекловидная
- в) ржавая
- г) трехцветная

78. Неотложная помощь при почечной колике:

- а) нитрофураны
- б) спазмолитики
- в) тепло
- г) антибиотики

79. Для развития геморрагического инсульта характерно:

- а) потеря сознания, нарушение дыхания
- б) развитие заболевания в активный период суток
- в) патологические подошвенные рефлексы
- г) артериальная гипертония
- д) все перечисленное

80. Тип нарушения дыхания при черепно-мозговой травме:

- а) Куссмауля
- б) Чейн-Стокса
- в) Биота
- г) поверхностное

81. Ушная ликворея возникает при:

- а) травмах уха
- б) травмах носа
- в) сотрясении головного мозга
- г) переломе основания черепа

82. Кровотечение из уха при черепно-мозговой травме возникает при:

- а) сотрясении головного мозга
- б) переломе основания черепа
- в) травме уха
- г) внутричерепной гипертензии

83. Иррадиация болей при внематочной беременности:

- а) в поясницу
- б) в ногу
- в) в прямую кишку
- г) опоясывающие

84. При наличии паров хлора в атмосфере рекомендуется использовать ватно-марлевую повязку:

- а) смоченную в растворе уксуса
- б) смоченную в растворе спирта
- в) смоченную в растворе питьевой соды
- г) сухую

85. Рвота, не приносящая облегчения, характерна для:

- а) острого аппендицита
- б) острого панкреатита
- в) хронического холецистита
- г) ущемления грыжи

86. Неврологические симптомы при ботулизме:

- а) дисфония, дисфагия, дизартрия
- б) светобоязнь, боль в глазных яблоках
- в) ассиметрия лица, девиация языка
- г) ригидность затылочных мышц

87. При проведении сердечно-легочной реанимации одним спасателем соотношение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) к компрессии грудной клетки составляет:

- а) 1:5
- б) 2:5
- в) 2:15
- г) 2:30

88. При проведении сердечно-легочной реанимации двумя спасателями соотношение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) к компрессии грудной клетки составляет:

- а) 1:5
- б) 2:5
- в) 2:15
- г) 2:30

89. Клиническими симптомами язвенной болезни двенадцатиперстной кишки являются:

- а) боль в эпигастральной области через 30 минут после еды, тошнота, рвота, понос
- б) боль в эпигастральной области, отрыжка тухлым, обострение боли после приема жирной пищи
- в) голодные ночные боли, уменьшающиеся после приёма пищи, сезонность обострений
- г) боль в правом подреберье, тошнота после еды, вздутие живота

90. Лечебное питание при заболеваниях печени и желчного пузыря:

- а) диета № 5 - исключают жирные, жареные, острые блюда
- б) диета № 4 – исключают свежий хлеб, сырые овощи и фрукты
- в) диета № 6 – исключают субпродукты, бобовые, щавель
- г) диета № 10 – ограничивают поваренную соль, жидкость

91. Повышение температуры, озноб, боль в пояснице, дизурические явления характерны для:

- а) острого гломерулонефрита
- б) острого пиелонефрита
- в) хронического гломерулонефрита
- г) почечной колики

92. Признаками клинической смерти являются:

- а) отсутствие сознания, кровообращения, дыхания, окоченение
- б) отсутствие сознания, кровообращения, дыхания, реакции зрачка на свет
- в) отсутствие сознания, кровообращения, всех рефлексов, размягчение глазного яблока
- г) отсутствие сознания, кровообращения, дыхания, помутнение роговицы, окоченение

93. Наиболее ранними признаками биологической смерти являются:

- а) трупные пятна
- б) высыхание и помутнение роговицы
- в) трупное окоченение
- г) гниение

95. Положение пациента при переломе костей таза на:

- а) животе
- б) боку с приведенными к животу ногами
- в) спине в положении Волновича («лягушки»)
- г) спине с выпрямленными ногами

96. Во время сердечно-легочной реанимации (СЛР) взрослого пострадавшего контроль за появлением пульсовых толчков проводят на артерии:

- а) плечевой
- б) височной
- в) сонной
- г) подключичной

97. Тактика фельдшера при повреждении глаза:

- а) закапывание глазных антибактериальных капель, асептическая повязка, госпитализация
- б) асептическая повязка, анальгин, амбулаторное лечение
- в) анальгин, седуксен, госпитализация
- г) лидокаин, асептическая повязка, госпитализация

98. При растяжении связок голеностопного сустава накладывается повязка:

- а) спиральная
- б) восьмиобразная
- в) колосовидная
- г) циркулярная

99. Тактика фельдшера при инородных телах уха:

- а) госпитализация в оториноларингологическое отделение в любой ситуации
- б) амбулаторная консультация ЛОР - врача
- в) удаление инородного тела, консультация ЛОР - врача
- г) удаление инородного тела, антибиотики, обезболивающие

100. Тактика фельдшера при отрыве конечностей:

- а) остановка кровотечения, обезболивание, асептическая повязка, госпитализация
- б) асептическая повязка, обезболивание, наложение шины, госпитализация
- в) остановка кровотечения, ушивание раны, иммобилизация, госпитализация
- г) ушивание раны, обезболивание, госпитализация

101. Заражение медработника при обслуживании ВИЧ – инфицированного возможно в случае:

- а) при проведении инъекций, пункций и др. манипуляций
- б) при проведении инъекций – прокол кожи через перчатку
- в) во время операций – порез руки
- г) проведение операции без травмы
- д) попадание крови на слизистую глаза, носа
- е) при проведении пальпации

102. Назовите основные характерные черты ВИЧ – инфекции:

- а) неблагоприятный исход заболевания
- б) постоянная репликация вируса в организме
- в) продолжительный субклинический период заболевания

- г) пожизненное носительство вируса
- д) прогрессирующее снижение иммунитета
- е) короткий субклинический период заболевания
- ж) относительно благоприятный исход заболевания

103. Стандартным (скрининговым) методом диагностики ВИЧ – инфекции является

- а) определение антител к антигенам вируса иммуноблоттинга (ИБ)
- б) культивирование вируса в культуре клеток
- в) определение РНК – вируса методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)
- г) определение антител к ВИЧ методом иммуноферментного анализа (ИФА)

104. Как можно назвать состояние распространения ВИЧ – инфекции в мире:

- а) эпидемия
- б) спорадическая заболеваемость
- в) пандемия.

105. Пути передачи ВИЧ – инфекции:

- а) половой
- б) вертикальной
- в) воздушно - капельный
- г) фекально – орально
- д) гемоконтактный
- е) пищевой
- ж) трансмиссивный

106. Риск инфицирования при проколе контаминированной иглой составляет:

- а) 0,3%
- б) 3%
- в) 10%

107. Какие из перечисленных биологических жидкостей ВИЧ – инфицированного имеют наибольшее значение для заражения другого человека:

- а) кровь
- б) мокрота с примесью крови
- в) сперма
- г) моча
- д) влагалищный секрет
- е) слеза

108. Как трактовать наличие антител к ВИЧ в сыворотке крови взрослого?

- а) пациент находится в инкубационном периоде
- б) пациент защищен от возможного заражения ВИЧ
- в) пациент инфицирован ВИЧ
- г) пациент инфицирован ВИЧ, если специфичность антител подтверждена реакцией иммунного блотинга

109. Назовите отличия в обслуживании ВИЧ – инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

- а) одноразовые: маски, халат, перчатки, очки
- б) одеть двойные латексные перчатки
- в) наличие дополнительной емкости с дез.раствором максимальной концентрации
- г) дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств
- д) обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;

- е) дополнительно обработать и заклеить ранки на руках;
- ж) выполнять процедуру в присутствии дублера.

110. В случае аварийной ситуации (несчастного случая на производстве) при обслуживании ВИЧ – инфицированного – прокол перчатки иглой – вы должны:

- а) сообщить родственникам больного о происшедшей аварийной ситуации
- б) снять перчатки, вымыть руки с мылом, обработать 70% этиловым спиртом и смазать рану 5% спиртовым раствором йода
- в) провести дезинфекцию биологического материала, вызвавшего аварию
- г) зарегистрировать несчастный случай на производстве в специальном журнале
- д) взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ
- е) поставить в известность об аварии вышестоящее руководство
- ж) обследоваться медработнику на наличие антител к ВИЧ (экспрестестами + доставка пробы крови в лабораторию)
- з) составить акты о несчастном случае на производстве
- и) обратиться к доверенному врачу
- к) желательно в первые 2 часа (но не позднее 72 часов) начать АРВТ
- л) провести эпидрасследование факта аварии
- м) взять расписку медработника об отсутствии у него гепатита