

## **Функциональная диагностика (СО) Высшая категория**

### **1. Асептика - это комплекс мероприятий:**

- а) по борьбе с инфекцией в ране
- б) по дезинфекции инструментов
- в) по профилактике попадания инфекции в рану
- г) по стерилизации инструментов

### **2. Антисептика - это комплекс мероприятий:**

- а) по борьбе с инфекцией в ране
- б) по профилактике попадания инфекций в рану
- в) по дезинфекции инструментов
- г) по стерилизации инструментов

### **3. Какое нарушение ритма является наиболее опасным в острой стадии ИМ?**

- а) фибрилляция предсердий
- б) фибрилляция желудочков
- в) трепетание предсердий
- г) групповая экстрасистолия

### **4. Дезинфекция - это:**

- а) предупреждение попадания инфекции в рану
- б) уничтожение вегетативных и спорообразующих микроорганизмов
- в) уничтожение вегетативных микроорганизмов
- г) умерщвление или удаление с изделий медицинского назначения патогенных микроорганизмов и их переносчиков

### **5. Стерилизация - это:**

- а) предупреждение попадания микроорганизмов в рану
- б) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов
- в) уничтожение микроорганизмов всех видов на всех стадиях развития
- г) удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

### **6. Инфекционные заболевания, которыми пациент заражается в результате оказанной медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной**

**деятельности, называется:**

- а) карантинным
- б) конвенционным
- в) внутрибольничным
- г) внебольничным

**7. Режимы стерилизации паровым методом:**

- а) давление 2 атм. темп. = 132 гр. с - 5 мин
- б) давление 1,1 атм. темп. = 120 гр.с - 45 мин
- в) давление 0,5 атм. темп. = 110 гр.с - 20 мин
- г) давление 1,1 атм. темп. = 120 гр.с - 60 мин

**8. Основной режим стерилизации воздушным методом:**

- а) 120 гр. с - 40 мин
- б) 180 гр. с - 180 мин
- в) 200 гр. с - 40 мин
- г) 180 гр. с - 60 мин

**9. Пути передачи внутрибольничной инфекции:**

- а) парентеральный
- б) контактный
- в) воздушно-капельный
- г) все ответы правильные

**10. Влажная уборка в режимных кабинетах проводится:**

- а) не менее 1 раз в день
- б) не менее 2 раз в день
- в) перед манипуляциями
- г) в конце рабочего дня

**11. Основные методы деkontаминации рук медицинского персонала:**

- а) социальный
- б) профилактический

в) гигиенический

г) домашний

**12. Места образования отходов класса Б:**

а) операционные, процедурные и другие манипуляционные кабинеты

б) административно-хозяйственные помещения лпу

в) фтизиатрические отделения

г) коридор

**13. Гигиеническая деконтаминация рук показана:**

а) после контакта с биожидкостями

б) перед инвазивными процедурами

в) перед непосредственным контактом с пациентом

г) все ответы верны

**14. Меры профилактики воздушно-капельной инфекции:**

а) масочный режим

б) влажная уборка, уфо

в) изоляция лиц с орви

г) все ответы верны

**15. Количество классов отходов в лечебно-профилактических учреждениях:**

а) 4

б) 2

в) 8

г) 5

**16. Цвет одноразовых пакетов для утилизации отходов класса Б:**

а) зеленый

б) белый

в) желтый

г) красный

**17. В случае нарушения прав пациента он может обратиться:**

- а) в соответствующую медицинскую ассоциацию
- б) в лицензионную комиссию
- в) в суд
- г) все перечисленное верно

**18. Основные виды деятельности медсестры:**

- а) профилактика заболеваний и травм
- б) реабилитация, укрепление здоровья
- в) облегчение страданий
- г) все ответы правильные

**19. В своей деятельности медицинская сестра должна считать основополагающими:**

- а) моральные аспекты
- б) правовые аспекты
- в) этико-правовые аспекты
- г) инструкции

**20. Этика – это:**

- а) наука о морали
- б) наука о должествовании
- в) наука о правилах поведения в трудовом коллективе
- г) правила поведения

**21. Деонтология – это:**

- а) учение о нравственности
- б) учение о совести
- в) совокупность этических норм выполнения медработниками профессиональных обязанностей
- г) правила поведения

**22. Выделите наиболее неблагоприятные экстрасистолы, осложняющие острый ИМ?**

- а) ранние
- б) поздние

в) вставочные

г) одиночные

**23. Основоположником медицинской этики является:**

а) авиценна

б) гиппократ

в) абу али ибн сина

г) пиროгов

**24. При тромбоэмболии легочной артерии на ЭКГ:**

а) в III отведении появляется зубец q.

б) появляются признаки нагрузки на правый желудочек.

в) появляются признаки неполной блокады правой ножки пучка гиса.

г) все ответы правильные

**25. Аневризм сердца (выпячивание стенки) развивается чаще при:**

а) трансмуральном им

б) интрамуральном им

в) им без зубца q

г) ишемии миокарда

**26. Имеет ли право медицинская сестра давать информацию о прогнозе заболевания пациенту:**

а) да

б) нет

в) да, по просьбе

г) да, по просьбе родственников

**27. В каком отведении всегда регистрируются отрицательные зубцы R и T?**

а) avr

б) avl

в) avf

г) v5

**28. Должна ли медицинская сестра объяснить значимость и результат выполняемой ею процедуры:**

- а) да
- б) нет
- в) да, по желанию пациента
- г) да, после согласования с врачом

**29. Может ли медицинская сестра раскрыть информацию о пациенте, ставшую ей известной в ходе ее практики 3-ему лицу:**

- а) да
- б) нет
- в) да, только с согласия пациента
- г) только после того, как пациент умрет

**30. Имеет ли право медицинская сестра обсуждать целесообразность лечебных рекомендаций врача с пациентом:**

- а) да
- б) нет
- в) да, по просьбе пациента
- г) да, после согласования с врачом

**31. Имеет ли право пациент знакомиться со своей медицинской документацией:**

- а) да
- б) нет
- в) иногда
- г) после письменного заявления

**32. Понятие «Врачебная тайна» включает в себя:**

- а) диагноз заболевания
- б) результаты обследования и лечения
- в) факт обращения за медицинской помощью
- г) все ответы верны

**33. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется в**

**соответствии с:**

- а) конституцией рф
- б) программой государственных гарантий
- в) основами законодательства рф об охране здоровья граждан
- г) приказами медицинского учреждения

**34. Может ли пациент обратиться в суд в случае нарушения его прав:**

- а) да
- б) нет
- в) в некоторых случаях
- г) в определенных случаях

**35. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях:**

- а) 5-7 мин
- б) 3-5 мин
- в) 7-8 мин
- г) 1-2 мин

**36. В каком отведении лучше производить расчеты зубцов и интервалов ЭКГ?**

- а) avr
- б) ii
- в) avf
- г) i

**37. Соотношение вдувания воздуха и массажа сердца, при реанимации:**

- а) 2:15
- б) 1:5
- в) 1:15
- г) 2:30

**38. Признак эффективности реанимации:**

- а) сужение зрачков
- б) уменьшение бледности

- в) появление пульса во время массажа сердца
- г) расширение зрачков

**39. Продолжительность реанимации при отсутствии признаков ее эффективности:**

- а) 30 мин
- б) 5-6 мин
- в) 1 час
- г) 2 часа

**40. Обязательное условие для проведения массажа сердца:**

- а) твердое основание под грудной клеткой больного
- б) валик под плечами больного
- в) опущенный головной конец
- г) поднятый головной конец

**41. Возможно ли получить электротравму при прикосновении к больному, в руке которого зажат электрический провод:**

- а) да
- б) нет
- в) возможно
- г) в определенных случаях

**42. С чего начинается помощь при электротравме:**

- а) прекращение действия тока
- б) ивл
- в) массаж сердца
- г) с прекардиального удара

**43. Показания к наложению жгута:**

- а) артериальное кровотечение
- б) венозное кровотечение
- в) любое кровотечение
- г) потеря сознания

**44. Доврачебная помощь при электротравме в случае клинической смерти:**

- а) ивл и непрямой массаж сердца
- б) пузырь со льдом к голове
- в) внутривенное введение кровезаменителя
- г) противошоковые мероприятия

**45. Один из видимых признаков электротравмы:**

- а) повышение температуры тела
- б) повышение ад
- в) паралич сфинктеров
- г) судорожное сокращение мышц

**46. Обморок - форма:**

- а) легочной недостаточности
- б) почечной недостаточности
- в) хронической сердечной недостаточности
- г) острой сосудистой недостаточности

**47. Положение больного при оказании помощи в обмороке:**

- а) с опущенным ножным концом
- б) не имеет значения
- в) с опущенным головным концом
- г) с поднятым головным концом

**48. Инфаркт миокарда – это:**

- а) расширение, парез коронарных сосудов
- б) некроз участка миокарда
- в) прилив крови к миокарду
- г) ишемия

**49. Кратковременная потеря сознания – это:**

- а) кома
- б) коллапс

в) обморок

г) сопор

**50. Наиболее тяжелая аллергическая реакция на введение лекарственного вещества:**

а) отек Квинке

б) анафилактический шок

в) крапивница

г) покраснение

**51. Для обработки электродов используется:**

а) 70% спирт

б) 3% раствора перекиси водорода

в) проточная вода

г) не обрабатываются

**52. Обработка кушетки в отделении функциональной диагностики проводится:**

а) 1% раствором хлорамина

б) водой с мылом

в) не обрабатывается, на каждого больного используется индивидуальная простыня

г) спирт 70%

**53. Внеочередное сокращение сердца называется:**

а) брадикардия

б) тахикардия

в) экстрасистолия

г) фибрилляция

**54. Автоматизм - это:**

а) способность к возбуждению

б) невосприимчивость

в) способность вырабатывать импульсы

г) способность к проведению

**55. Для записи биопотенциалов сердца используют:**

- а) реограф
- б) соримограф
- в) электрокардиограф
- г) фонокардиограф

**56. Использование каких веществ допускается для создания контакта между излучающей мембраной ультразвукового датчика и поверхностью тела:**

- а) ультразвуковой гель
- б) подсолнечное масло
- в) вазелиновое масло
- г) крахмал

**57. Сопротивление заземляющего контура должно быть не более:**

- а) 40 ком
- б) 400 ком
- в) 40 ом
- г) 4 ом

**58. Электрокардиограмма отражает процессы, протекающие в миокарде:**

- а) правого предсердия
- б) левого предсердия
- в) обоих желудочков
- г) все ответы правильные

**59. Стандартными отведениями называются отведения:**

- а) i, ii, iii
- б) avr, avl, avf
- в) v1-v3
- г) v4-v6

**60. Электрод V6 устанавливается:**

- а) в пятом межреберье по среднеподмышечной линии слева
- б) в пятом межреберье по среднеключичной линии слева

в) в четвертом межреберье по среднеключичной линии слева

г) в пятом межреберье по среднеподмышечной линии справа

**61. В случаях мышечной дрожи при электрокардиографическом исследовании:**

а) исследование отменяется

б) записываются только грудные отведения

в) электроды устанавливаются на коже более плотно, чем обычно

г) электроды устанавливаются: на плечо или бедро

**62. Для зубца Р нормальной электрокардиограммы характерно все, кроме:**

а) амплитуда не более 2,5 мм

б) продолжительность не более 0,10 сек

в) в авг отведении зубец р всегда положителен

г) во ii отведении положительный

**63. В усиленных однополюсных отведениях при нормальной электрокардиограмме:**

а) все три отведения (авг, авl, авf) не должны значительно отличаться друг от друга

б) в отведении авг зубец р всегда отрицательный

в) отведение авl у различных людей резко варьирует

г) зубец т в отведении авf всегда отрицательный

**64. В грудных отведениях при нормальной электрокардиограмме зубец Р в отведении V1 может быть, все, кроме:**

а) положительным

б) отрицательным

в) двухфазным (+-)

г) двухфазным (-+)

**65. При регистрации электрокардиограмм измеряют следующие интервалы:**

а) pq

б) qrs

в) qt

г) все ответы правильные

**66. Правильное положение электродов на конечностях:**

- а) правая рука - красный электрод левая рука - желтый электрод
- б) правая рука - желтый электрод левая рука - красный электрод
- в) правая нога - зеленый электрод левая нога - черный электрод
- г) правая нога - красный электрод левая нога - зеленый электрод

**67. Правильное положение электродов на грудной клетке:**

- а) v1-правый край грудины, 4 межреберье v2-левый край грудины, 4 межреберье v3 - середина расстояния между v2 и v4
- б) v1-правый край грудины, 5 межреберье v2-левый край грудины, 5 межреберье v3 - середина расстояния между v2 и v4
- в) v1-левая средне-ключичная линия, 5 межреберье v2-левая передне-подмышечная линия слева
- г) v4-левая средне-подмышечная линия, 4 межреберье v5-левая передне-подмышечная линия слева

**68. При нормально расположенном сердце и синусовом ритме зубец Р характеризуется всем, кроме:**

- а) положительный во II отведении
- б) отрицательный в aVR - отведении
- в) положительный в V5, V6 отведениях
- г) положительный в aVR отведении

**69. Нормальная продолжительность интервала P-Q:**

- а) 0,08-0,12 сек
- б) 0,12-0,21 сек
- в) 0,12-0,24 сек
- г) 0,20-0,28 сек

**70. Нормальная продолжительность комплекса QRS:**

- а) не менее 0,06 сек
- б) 0,08-0,10 сек
- в) 0,10-0,12 сек
- г) более 0,12 сек

**71. Блокады ноже пучка Гиса проявляют себя:**

- а) уширением qrs до 0,12 сек. и более
- б) уширением qrs более 0,08 сек., но менее 0,11 сек
- в) укорочением интервала рq менее 0,10 сек
- г) удлинением интервала рq более 0,30 сек

**72. Острый крупноочаговый инфаркт миокарда проявляет себя появлением к концу 1 суток, кроме:**

- а) патологического расширенного зубца s
- б) патологического зубца q
- в) подъемом сегмента st
- г) появлением отрицательного зубца t

**73. Острый мелкоочаговый инфаркт миокарда проявляет себя появлением:**

- а) углублением зубца s
- б) патологического зубца q
- в) глубокого равностороннего зубца t
- г) увеличением зубца s

**74. Пароксизмальная желудочковая тахикардия проявляет себя на электрокардиограмме:**

- а) частого ритма , чсс более 140 в мин. с шириной qrs обычно более 0,12 сек
- б) частого ритма с шириной qrs обычно менее 0,10 сек
- в) чсс 80 в мин. с шириной qrs обычно более 0,12 сек
- г) неравенство r-r, наличием в цепи узких комплексов тахикардии отдельных широких комплексов qrs

**75. Дыхательный объем это:**

- а) объем воздуха при спокойном дыхании
- б) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение минуты
- в) объем газа, остающийся в легких после спокойного выдоха
- г) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха

**76. Резервный объем выдоха это:**

- а) объем вдыхаемого и выдыхаемого воздуха при спокойном дыхании
- б) максимальный объем воздуха, который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- г) максимальная вентиляция легких за 1 мин.

**77. Жизненная емкость это:**

- а) максимальный объем газа, вентилируемый в течение 1 мин
- б) объем газа, остающийся в легких после спокойного выдоха
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- г) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха

**78. Общая емкость легких включает в себя:**

- а) жизненную емкость легких + резервный объем вдоха
- б) резервный объем вдоха + дыхательный объем
- в) резервный объем вдоха + дыхательный объем + резервный объем выдоха
- г) резервный объем вдоха + дыхательный объем + резервный объем выдоха + остаточный объем легких

**79. При блокаде правой ножки пучка Гиса наблюдается:**

- а) форма qrs в виде rsg в отведениях v1-2.
- б) форма qrs в виде rs в отведениях v1-2.
- в) глубокий s в отведениях iii,avf.
- г) высокий r в отведении i.

**80. Прямое чтение данных спирографии может быть использовано для измерения всех следующих объемов и емкостей, кроме:**

- а) дыхательный объем
- б) резервный объем вдоха или выдоха
- в) жизненная емкость легких
- г) остаточный объем легких

**81. Интервал P - Q в норме при брадикардии?**

- а) увеличивается

- б) укорачивается
- в) не изменяется
- г) ниже изолинии

**82. Методом пневматохрометрии измеряют:**

- а) жизненную емкость легких
- б) объем форсированного выдоха за 1 сек
- в) остаточный объем вдоха
- г) пневматохрометрию выдоха

**83. Клиническим признаком дыхательной недостаточности I степени является:**

- а) одышка при большой физической нагрузке
- б) одышка при малой физической нагрузке
- в) одышка в покое
- г) нет одышки

**84. В каких отведениях в норме зубец Р может быть (-)?**

- а) avr
- б) ii
- в) iii
- г) v2

**85. Следующие показатели функции внешнего дыхания соответствуют норме:**

- а) жизненная емкость легких (жел) - 68%д
- б) жизненная емкость легких (жел) - 38%д
- в) объем форсированного выдоха за 1 сек. (офв1) - 85%
- г) объем форсированного выдоха за 1 сек. (офв1) - 50%

**86. Для АВ-блокады II степени по типу Мобитц II характерно:**

- а) постоянство интервала р-г. наличие пузы- з.р есть, желудочкового комплекса нет, пауза кратная г-г
- б) наличие паузы в возбуждении желудочков, продолжительность которой меньше 2 нормальным расстояниям р-р или кратна им.

- в) постепенное удлинение интервала рq.
- г) р-р идут в своем ритме, чаще чем г-г, г-г идут в своем ритме

**87. Электроэнцефалография это:**

- а) метод регистрации биоэлектрической активности мозга
- б) метод анализа биопотенциалов мозга
- в) метод регистрации биопотенциалов мышц
- г) метод регистрации биопотенциалов кожи

**88. Чему равна по времени маленькая клеточка диаграммной бумаги при скорости записи 50 мм/сек?**

- а) 0,02 сек.
- б) 0,04 сек.
- в) 0,01 сек.
- г) 0,02 сек.

**89. В каких отведениях ЭКГ регистрируется глубокий зубец Q и подъем сегмента RS-T при тромбоэмболии ствола легочной артерии?**

- а) i
- б) ii
- в) iii
- г) avl

**90. Может ли появление в динамике на ЭКГ полной или неполной блокады правой ножки указывать на тромбоэмболию в системе легочной артерии при наличии клинических данных?**

- а) да
- б) нет
- в) при наличии экстрасистолии
- г) при наличии атриовентрикулярной блокады

**91. В каком грудном отведении (в норме) зубцы R и S примерно равны?**

- а) v1
- б) v2

в) v3

г) v4

**92. Какие блокады нередко регистрируются на ЭКГ при передозировке сердечными гликозидами?**

а) внутрисердечная

б) синоаурикулярная

в) атрио-вентрикулярные

г) блокады ножек

**93. При АВ-блокаде II степени по типу Мобитц I наблюдается:**

а) постепенное удлинение интервала рq, выпадением желудочкового комплекса.

б) постоянство интервала рq, выпадение желудочкового комплекса.

в) периодически выпадение предсердно-желудочкового комплекса.

г) удлинение интервала рq, без выпадения желудочкового комплекса.

**94. Какие изменения, появившиеся на ЭКГ при нагрузке, указывают на коронарную недостаточность (ишемию миокарда)?**

а) уменьшение зубца r

б) уменьшение зубца s

в) снижение сегмента st

г) изменения зубца p

**95. Где располагается электрическая систола желудочков на ЭКГ?**

а) от начала q до начала зубца t

б) от начала зубца q до конца зубца

в) интервал рq

г) сегмент рq

**96. Выделите главную причину развития ИБС, ее острой формы-инфаркта миокарда:**

а) ревматизм

б) гипертоническая болезнь

в) атеросклероз коронарных сосудов

г) миокардит

**97. Выделите главный признак ИМ на ЭКГ:**

а) появление патологического зубца q

б) увеличение зубца r

в) углубление зубца s

г) увеличение зубца r

**98. При синусовой тахикардии:**

а) r-r укорачивается

б) r-r укорачивается

в) p-q удлиняется

г) qt удлиняется

**99. Какими изменениями на ЭКГ проявляется ишемия миокарда, предшествующая развитию ИМ?**

а) патологическим зубцом q

б) углубление зубца s

в) высоким или отрицательным симметричным зубцом t

г) высоким зубцом r

**100. Синоаурикулярная блокада 2:1 на ЭКГ выглядит как:**

а) синусовая брадикардия.

б) синусовая аритмия.

в) экстрасистолия из верхней части предсердия по типу бигеминии.

г) ритмированная форма трепетания предсердий

**101. Какие изменения на ЭКГ характерны для острой стадии ИМ?**

а) патологический зубец q, подъем сегмента rs-t

б) патологический зубец q, сегмент st на изолинии, отрицательный зубец t

в) патологический зубец q, сегмент st на изолинии, сглаженный зубец t

г) патологический зубец q, сегмент st на изолинии, положительный зубец t

**102. В каких грудных отведениях в норме может быть отрицательным зубец T?**

- а) v1
- б) v3
- в) v5
- г) v6

**103. Какие изменения на ЭКГ характерны для подострой стадии ИМ?**

- а) патологический зубец q, подъем сегмента s-t, монофазный подъем з.т
- б) патологический зубец q, сегмент s-t на изолинии, формирование отрицательного зубца т, отрицательный з.т
- в) патологический зубец q, сегмент s-t на изолинии, положительный зубец т
- г) патологический зубец q, сегмент s-t на изолинии, низковольтажный зубец т

**104. По каким отведениям диагностируется ИМ передней стенки?**

- а) iii (ii), avf
- б) i (ii), avl, v1-v4
- в) v1, v2, v3
- г) v5-v6

**105. Какова ЧСС у ребенка 1-2х лет?**

- а) 120-140 уд.в мин
- б) 90-100 уд.в мин
- в) 80-90 уд.в мин
- г) 140-160 уд. в мин.

**106. По каким отведениям диагностируется ИМ задне-диафрагмальной стенки?**

- а) iii (ii), avf
- б) i (ii), avl, v1-v4
- в) v1, v2, v3
- г) v5-v6

**107. При синоатриальной блокаде II степени по типу Мобитц I**

- а) выпадение комплексов pqrst.
- б) укорочение интервала pp перед выпадением импульсов.

- в) выскальзывающие импульсы во время выпадения комплекса qqrst.
- г) все перечисленное.

**108. Какую локализацию ИМ помогает уточнить отведение D по Небу?**

- а) передней стенки
- б) задней стенки
- в) боковой стенки
- г) перегородочной стенки

**109. Какой отдел сердца преобладает в раннем детском возрасте?**

- а) правый желудочек
- б) левый желудочек
- в) правое предсердие
- г) левое предсердие

**110. Какие изменения комплекса QRS указывают на трансмуральный ИМ?**

- а) qrs типа qr
- б) qrs типа qs
- в) qrs типа rs
- г) отрицательные зубцы т

**111. Если на ЭКГ в отведениях I (II), aVL, V1-V4 регистрируется глубокие симметричные отрицательные зубцы Т, то это:**

- а) трансмуральный им
- б) крупноочаговый им
- в) мелкоочаговый им
- г) нормальные зубцы

**112. Какие зубцы Т регистрируются на ЭКГ в V1 - V3 у маленьких детей?**

- а) положительные
- б) отрицательные
- в) изоэлектричные
- г) высокоамплитудные положительные

**113. В рубцовой стадии крупноочагового ИМ патологический зубец Q:**

- а) сохраняется
- б) исчезает
- в) становится не патологическим
- г) не выявляется

**114. При синоатриальной блокаде I степени на ЭКГ:**

- а) имеет место синусовая брадикардия с удлинением интервала рр.
- б) часто наблюдается синусовая аритмия.
- в) могут появляться выскальзывающие сокращения.
- г) патологических изменений не отмечается

**115. Наиболее частым признаком эктопического ритма из нижней части правого предсердия является:**

- а) уширение зубца р.
- б) наличие инвертированного зубца р перед комплексом qrs
- в) увеличение амплитуды зубца р
- г) увеличение интервала рр.

**116. При инфаркте миокарда нижней локализации характерные изменения экг отмечаются в отведениях:**

- а) i и ii.
- б) ii, iii, avf
- в) v1-v2.
- г) v5-v6.

**117. Признаком пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии является:**

- а) внезапное начало и внезапный конец тахикардии.
- б) учащение ритма 140-200 в мин.
- в) комплексы qrs не расширены.
- г) все ответы правильные.

**118. Для гипертрофии правого предсердия характерно:**

- а) амплитуда зубца р во ii отведении, 2,0 мм.
- б) увеличение положительной фазы зубца р в отведении v1.
- в) увеличение отрицательной фазы зубца р в отведении v1.
- г) амплитуда зубца р во ii отведении 1,5 мм.

**119. Для узловой пароксизмальной тахикардии характерно:**

- а) зубец р идет реже r-r
- б) изменение конечной части желудочкового комплекса
- в) уширение комплекса qrs
- г) комплекса qrs не изменен

**120. Волны f при фибрилляции предсердий чаще можно наблюдать в:**

- а) ii, iii и avf, v1-2 отведениях.
- б) i, v4-6 отведениях.
- в) avl, v3-4 отведениях.
- г) i, avl отведениях.

**121. При трепетании предсердия возбуждаются с частотой:**

- а) 100 в мин.
- б) 150 в мин.
- в) 180 в мин.
- г) 250 в мин.

**122. Наиболее характерным признаком политопной экстрасистолии является:**

- а) меняющаяся форма комплекса qrs.
- б) изменение продолжительности интервала сцепления.
- в) ранние экстрасистолы.
- г) поздние экстрасистолы

**123. В ЭХО-кардиографии, для контакта датчика с поверхностью кожи наносят:**

- а) ультразвуковой гель
- б) спирт
- в) вазелин

г) хлоргексидин

**124. Для предсердной экстрасистолии характерно:**

- а) отсутствие уширения комплекса qrs.
- б) наличие неполной компенсаторной паузы
- в) наличие полной компенсаторной паузы.
- г) уширения комплекса qrs.

**125. Для экстрасистол из АВ-соединения характерно:**

- а) наличие неполной компенсаторной паузы.
- б) обычно неуширенный комплекс qrs.
- в) отсутствие зубца р перед комплексом qrs.
- г) все перечисленное.

**126. При экстрасистолии:**

- а) продолжительность предэкстрасистолического интервала меньше нормального расстояния rr
- б) всегда наблюдается расширение и деформация желудочкового комплекса
- в) появление желудочкового комплекса на паузе
- г) появление сливных комплексов

**127. При миграции водителя ритма по предсердиям на ЭКГ отмечаются Р перед комплексом QRS.:**

- а) изменения расстояния rr
- б) изменения амплитуды и полярности р.
- в) изменения расстояния rq.
- г) все ответы правильные

**128. При эктопическом ритме из АВ-соединения на ЭКГ может отмечаться:**

- а) ретроградный зубец р за комплексом qrs.
- б) отсутствие зубца р.
- в) желудочковый комплекс не изменен.
- г) все ответы правильные.

**129. Наиболее частым признаком эктопического ритма из нижней части правого**

**предсердия является:**

- а) наличие инвертированного зубца р перед комплексом qrs
- б) уширение зубца р.
- в) увеличение амплитуды зубца р.
- г) увеличение интервала рр

**130. Наиболее достоверным признаком выскальзывающего импульса является:**

- а) уширение комплекса qrs.
- б) удлинение интервала рq.
- в) продолжительность нормального импульса до эктопического больше нормального расстояния гг.
- г) продолжительность нормального импульса до эктопического меньше нормального расстояния гг.

**131. Синусовая аритмия:**

- а) нередко наблюдается у детей.
- б) может быть проявлением нарушения функции синусового узла.
- в) в большинстве случаев связана с актом дыхания.
- г) все ответы правильные.

**132. Синусовая брадикардия не сопровождается:**

- а) увеличением интервала рр и гг.
- б) удлинением интервала рq.
- в) удлинением интервала qt.
- г) все ответы правильные.

**133. Спирометрия - Активация симпатической нервной системы ведет к:**

- а) сужению просвета бронхов
- б) расширению просвета бронхов
- в) не влияет
- г) ухудшает диффузию газов

**134. Как изменится напряжение газов при гиповентиляции?**

- а)  $\text{CO}_2$  увеличится,  $\text{O}_2$  уменьшится
- б)  $\text{CO}_2$  уменьшится,  $\text{O}_2$  увеличится
- в)  $\text{CO}_2$  не изменится,  $\text{O}_2$  увеличится
- г)  $\text{CO}_2$  уменьшится,  $\text{O}_2$  не изменится

**135. Какой отдел дыхательного центра обладает автоматией?**

- а) центр продолговатого мозга
- б) двигательные центры спинного мозга
- в) центр лимбической системы
- г) центр коры головного мозга

**136. Какие изменения в дыхании наступят при повреждении дыхательного центра продолговатого мозга:**

- а) глубина и частота дыхания не изменятся
- б) дыхание станет редким и глубоким
- в) произойдет остановка дыхания
- г) дыхание станет учащенным

**137. Укажите основные механизмы, формирующие обструкцию дыхательных путей:**

- а) бронхоспазм, отек слизистой оболочки бронхов
- б) рубцовая деформация
- в) внешнее давление
- г) утолщение стенок альвеол

**138. Нарушение диффузионной способности легких является признаком бронхолегочных заболеваний, протекающих:**

- а) с уменьшением функционирующей легочной ткани или "утолщением" альвеолярно-капиллярных мембран

- б) с бронхиальной обструкцией
- в) с вовлечением верхних дыхательных путей
- г) с поражением дыхательного центра

**139. ДО состоит из воздуха:**

- а) полностью участвующего в газообмене
- б) участвующего в газообмене плюс анатомическое и альвеолярное мертвое пространство
- в) объем, участвующий в дополнительном вдохе
- г) объем, участвующий в дополнительном выдохе

**140. Укажите нормальные значения теста Тиффно у взрослых:**

- а) 60-69%
- б) 80-100%
- в) 100 - 140 %
- г) 40-60%

**141. 24-часовое холтеровское мониторирование ЭКГ дает возможность диагностировать:**

- а) безболевою ишемию миокарда
- б) нарушения функции автоматизма, возбудимости сердца
- в) нарушения функции проводимости сердца
- г) все ответы правильные

**142. Целостный паттерн электроэнцефалограммы - это:**

- а) активность, записанная с левого полушария мозга
- б) активность, записанная с правого полушария мозга
- в) сравнительная характеристика биопотенциалов мозга по ее состоянию во всех областях обоих полушарий мозга
- г) активность, записанная с мозжечка

**143. Артефакты на электроэнцефалограмме это:**

- а) колебания биопотенциалов немозгового происхождения
- б) реактивные изменения в ответ на функциональные нагрузки

- в) колебания ээг при эпииактивности
- г) изменения при снижении мозговой активности

**144. ЭЭГ - В течение какого времени проводится гипервентиляция:**

- а) 1-4 минуты
- б) 8-10 минут
- в) 7-8 минут
- г) 30-60секунд

**145. ЭЭГ - Функциональная нагрузка в виде гипервентиляции:**

- а) никогда не меняет целостный паттерн электроэнцефалограмма
- б) всегда меняет целостный паттерн электроэнцефалограммы
- в) может более или менее изменить целостный паттерн электроэнцефалограммы в зависимости от чувствительности мозга к гипоксии
- г) значительно меняет цлостный паттерн электроэнцефалограммы

**146. При проведении фотостимуляции определяющим является:**

- а) сила светового потока
- б) частота следования световых импульсов
- в) изменение цветовой гаммы
- г) интенсвность светового потока

**147. ЭЭГ - Места наложения референтного электрода:**

- а) мочка уха, кожа лба
- б) сосцевидный отросток
- в) кожа рук
- г) затылок

**148. Современные электроэнцефалографы:**

- а) имеют один канал
- б) имеют от 8 до 20 и от 8 до 32 каналов
- в) имеют два канала
- г) имеют более 32 каналов

**149. В каком приказе закреплена возможность описания ЭКГ фельдшером.**

- а) приказ № 283 от 30.11.1993г. «о совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения российской федерации»
- б) санпин 2.1.3.2630-10 "санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
- в) об утверждении правил проведения функциональных, методов исследования приказ мз рф от 26.12.2016г.№997н.
- г) приказ министерства труда и социальной защиты российской федерации от 11.03.2019 г. № 138н "об утверждении профессионального стандарта "врач функциональной диагностики"

**150. В каком приказе описаны требования к организации кабинета функциональной диагностики**

- а) приказ министерства труда и социальной защиты российской федерации от 11.03.2019 г. № 138н "об утверждении профессионального стандарта "врач функциональной диагностики"
- б) об утверждении правил проведения функциональных, методов исследования приказ мз рф от 26.12.2016г.№997н.
- в) санпин 2.1.3.2630-10 "санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".
- г) приказ № 283 от 30.11.1993г.«о совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения российской федерации»

**151. Наиболее характерным признаком политопной экстрасистолии является:**

- а) меняющаяся форма комплекса qrs.
- б) изменение продолжительности интервала сцепления
- в) групповые экстрасистолы
- г) ранние экстрасистолы

**152. Действия медработника при попадании биологической жидкости на слизистую глаза:**

- а) промыть слизистую большим количеством воды, затем закапать 20% раствор сульфацила натрия
- б) обработать слизистую 20% р-ром сульфацила натрия
- в) промыть слизистую большим количеством воды
- г) не промывать

**153. Действия медработника при повреждении кожных покровов:**

- а) снять перчатки, вымыть руки водой с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать ранку 5% раствором йода
- б) выдавить кровь из ранки и обработать 96№ спиртом
- в) выдавить кровь из ранки, промыть водой и обработать спиртовым раствором бриллиантовой зелени
- г) обработать 3% раствором хлорамина

**154. Заражение медработника реально в случае:**

- а) проведение инъекций, пункций и др. манипуляций
- б) при проведении манипуляций у вич – инфицированного пациента
- в) во время операции – порез руки, попадание крови на слизистую глаза
- г) проведение операции без травмы

**155. Может ли в комплексе QRS быть два зубца Q?**

- а) да
- б) нет
- в) иногда
- г) в редких случаях

**156. При горизонтальном положении электрической оси сердца наибольшие зубцы R регистрируются:**

- а) i, avl
- б) iii, avf
- в) avr
- г) ii

**157. При вертикальном положении электрической оси сердца наибольшие зубцы R регистрируются:**

- а) i, avl
- б) iii, avf
- в) ii
- г) avr

**158. Для ускоренного идиовентрикулярного ритма характерно:**

- а) наличие ретроградного зубца z за желудочковым комплексом
- б) не расширен комплекс qrs.
- в) частота сердечных сокращений > 60 в минуту.
- г) верно все перечисленное

**159. Если в отведении I регистрируется (-) з.Р желудочковый комплекс QS, отрицательный з.Т,**

**в AVR з.Р (+), желудочковый комплекс типа R, з.Т(+)**

**в грудных отведениях с V1 по V6 регистрируется увеличение з.Р то это:**

- а) вариант нормы
- б) дэкстракардия
- в) техническая ошибка в аппарате
- г) ошибка в наложении электродов на руках

**160. Признаки феномена Вольф-Пакринсона-Уайта (WPW)**

- а) укорочение интервала pq
- б) дельта- волна
- в) деформация qrs
- г) все ответы правильные

**161. Укорочение интервала PQ признак:**

- а) синдрома предвозбуждения фольф-паркинсона-уайта ( wpw)
- б) синдрома фредерика
- в) синдрома ранней реполяризации желудочков
- г) синдрома наджелудочковго гребешка

**162. Если в отв. I регистрируется (-) з.Р желудочковый комплекс типа QS, отрицательный з.Т,**

**в AVR з. Р(+), желудочковый комплекс типа R, з. Т (+)**

**в грудных отведениях V1-V6 уменьшение з. r, то это:**

- а) нарушение техники наложения электродов на руках

- б) ошибка работы аппарата
- в) декстракардия
- г) вариант нормы

**163. Синдром WPW это:**

- а) изменения на экг (укорочение  $pq$ , дельта волна, измененный  $qrs$ ) и пароксизмальные нарушения ритма
- б) удлинение интервала  $pq$ , желудочковый комплекс не изменен
- в) фибрилляция предсердий и полная атриовентрикулярная блокада
- г) удлинение интервала.  $qt$  и пароксизмальная желудочковая тахикардия

**164. При передозировке сердечными гликозидами интервал PQ**

- а) удлиняется
- б) укорачивается
- в) не изменяется
- г) отмечается депрессия

**165. Интервал PQ включает:**

- а) время проведения импульсов по правому желудочку
- б) время проведения импульса по атрио-вентрикулярному узлу.
- в) время проведения по левому жеудочку
- г) время проведения по межжелудочковой перегородке

**166. При передозировке сердечными гликозидами интервал QT:**

- а) удлиняется
- б) укорачивается
- в) не изменяется
- г) отмечается подъем  $c. st$

**167. При передозировки сердечными гликозидами отмечается изменение  $c. ST$  в виде:**

- а) депрессия с горизонтализацией
- б) монофазный подъем

в) корытообразная депрессия

г) косовосходящая депрессия

**168. Продолжительность з.ч в норме:**

а) 0,03с.

б) 0,04с.

в) 0,05с.

г) 0,06с.

**169. при гиперкалиемии интервал QT:**

а) удлиняется

б) укорачивается

в) не изменяется

г) с. st выше изолинии

**170. При фибрилляции желудочков регистрируются**

а) желудочковые комплексы qrs с чсс больше 140 в мин.

б) крупные волны с чсс 250 в мин. желудочковые комплексы не дифференцируются.

в) мелкие волны с чсс 400 в мин. желудочковые комплексы не дифференцируются.

г) регистрируются частые желудочковые экстрасистолы

**171. Продолжительность комплекса QRS в норме:**

а) 0,08-0,10с.

б) 0,10-0,12с

в) 0,12-0,14с.

г) 0,01-0,02с

**172. при мелковолнистой форме фибрилляции предсердий регистрируются волны f-f с частотой**

а) 200 в мин.

б) 250 в мин.

в) 400 в мин.

г) 600 в мин.

**173. для стеноза митрального клапана на ЭКГ характерна гипертрофия:**

- а) левого предсердия
- б) правого предсердия
- в) нет гипертрофии предсердий
- г) гипертрофия левого желудочка

**174. При полной блокаде ножек п.Гисса продолжительность QRS:**

- а) 0,08с.
- б) 012с.
- в) 0,06
- г) 0,04

**175. при хронических заболеваниях легких формируется гипертрофия:**

- а) левого желудочка
- б) правого желудочка
- в) левого предсердия
- г) гипертрофия не выявляется

**176. Велоэргометрия проводится с целью:**

- а) выявить признаки ибс
- б) определить толерантность к физической нагрузке
- в) определить реакцию артериального давления
- г) все ответы правильные

**177. SI-SII-SIII это**

- а) поворот сердца верхушкой назад
- б) поворот сердца верхушкой вперед
- в) поворот правым желудочком вперед
- г) поворот левым желудочком вперед

**178. При полной атрио-вентрикулярной блокаде з..P-P идут:**

- а) чаще r-r
- б) реже r-r

в) в одном ритме с r-г

г) нет зависимости

**179. Синдром ранней реполяризации желудочков проявляется:**

а) подъемом с.st, выпуклостью вниз

б) подъемом с.st, выпуклостью вверх

в) депрессией с.st, выпуклостью вверх

г) подъемом с.st, косонисходящего типа

**180. Ранняя экстрасистола находится:**

а) на з.т

б) на сегменте st

в) на волне u

г) в интервале тр

**181. Интервал PQ рассчитывается:**

а) от начала з. р до конца з.р

б) от начала з. р до начала з. q

в) от конца з.р до начала з.q

г) от начала з.q до конца з.q

**182. Холтеровское мониторирование ЭКГ это:**

а) запись экг в течении суток

б) запись экг в течении часа

в) обычная запись экг с ритмограммой

г) обычная экг с зарегистрированными нарушениями ритма

**183. Показания для проведения ЭХО-кардиографии**

а) выявление врожденного порока сердца

б) выявление приобретенного порока сердца

в) выявление признаков ибс

г) все ответы верны

**184. Вставочная экстрасистола имеет:**

- а) неполную компенсаторную паузу
- б) полную компенсаторную паузу
- в) не имеет компенсаторной паузы
- г) имеет две компенсаторных паузы

**185. Синдром WPW проявляется себя чаще:**

- а) экстрасистолами
- б) пароксизмальными суправентрикулярными тахикардиями
- в) пароксизмальными желудочковыми тахикардиями
- г) фибрилляцией желудочков

**186. С помощью ЭХО-кардиографии можно определить:**

- а) размеры сердца
- б) функциональную способность миокарда
- в) определить давление в легочной артерии
- г) все ответы правильные

**187. В отличии от интермитирующей блокады ножек п.Гисса, экстрасистола:**

- а) появляется за своим з.р с уширенным желудочковым комплексом
- б) появляется на паузе продолжительностью более двух рр
- в) преждевременное сокращение
- г) появляется в своем ритма за своим з.р

**188. Какова рекомендуемая площадь кабинета функциональной диагностики:**

- а) 12-18 кв.м.
- б) 18-20 кв.м.
- в) 10-12 кв.м.
- г) 8-10 кв.м.

**189. С целью выяснения обструктивные или рестриктивные поражения легких проводят:**

- а) спирометрию
- б) электрокардиографию

в) реографию

г) эхо-кардиографию

**190. В каком приказе имеются требования к кабинету функциональной диагностики:**

а) приказ № 283 от 30.11.1993г. «о совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения российской федерации»

б) санпин 2.1.3.2630-10 "санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

в) об утверждении правил проведения функциональных, методов исследования приказ мз рф от 26.12.2016г.№997н.

г) приказ министерства труда и социальной защиты российской федерации от 11.03.2019 г. № 138н "об утверждении профессионального стандарта "врач функциональной диагностики"

**191. В каком приказе прописаны формы направления на обследования, журналы обследований:**

а) приказ министерства труда и социальной защиты российской федерации от 11.03.2019 г. № 138н "об утверждении профессионального стандарта "врач функциональной диагностики"

б) приказ мз рф от 26.12.2016г.№997н. "об утверждении правил проведения функциональных методов исследования"

в) санпин 2.1.3.2630-10 "санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

г) приказ № 283 от 30.11.1993г.«о совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения российской федерации»

**192. При бронхиальной астме, проба на бронходилатацию**

а) отрицательная

б) положительная

в) проба не проводится

г) проба противопоказана

**193. Признаком коронарной недостаточности на ЭКГ может быть:**

а) депрессия сегменте st горизонтального типа

б) косонисходящая депрессия сегмента st

в) отрицательный симметричный z.t

г) все ответы првивльные

**194. Острейшая стадия инфаркта миокарда проявляет себя:**

а) подъемом сегмента st

б) депрессией сегмента st

в) отрицательным симметричным з.т

г) все ответы правильные

**195. Нормальная электрическая ось:**

а)  $r_i > r_{ii} > r_{iii}$

б)  $r_{iii} > r_{ii} > r_i$

в)  $r_{ii} > r_i > r_{iii}$

г)  $r_i = r_{ii} = r_{iii}$

**196. Горизонтльная электрическая ось сердца:**

а)  $r_{iii} > r_{ii} > r_i$

б)  $r_i > r_{ii} > r_{iii}$

в)  $r_i > r_i > r_{iii}$

г)  $r_i = r_{ii} = r_{iii}$

**197. Вертикальная электрическая ось сердца:**

а)  $r_{ii} > r_i > r_{iii}$

б)  $r_{iii} > r_{ii} > r_i$

в)  $r_{ii} > r_i > r_{iii}$

г)  $r_i = r_{ii} = r_{iii}$

**198. Признаками тромбэмболии легочной артерии могут быть:**

а) высокий з.р в отведениях ii, iii, avf

б) поздний r в avr

в) признаки блокады правой н.п.гисса

г) все ответы правильные

**199. Признаками перикардита может быть:**

а) элевация с. st во всех отведениях

- б) депрессия сегмента st во всех отведениях
- в) подъем с. st ii, iii, avf депрессия с. st i, avl
- г) подъем с. st i, avl депрессия с. st ii, iii, avf

**200. медицинская сестра функциональной диагностики**

- а) имеет образование медицинской сестры
- б) имеет специальную подготовку по функциональной диагностике
- в) имеет специальную подготовку по рентгендиагностике
- г) имеет специальную подготовку по ультразвуковой диагностике

**201. Клинический диагноз ВИЧ – инфекции может быть установлен на основании:**

- а) клинической картины течения, эпидемиологического анамнеза, данных лабораторного исследования
- б) по наличию антител к ВИЧ|
- в) по наличию туберкулеза у ВИЧ – инфицированного
- г) по наличию длительной лихорадки неясной этиологии

**202. Регламентирующие документы, определяющие работу МО по ВИЧ/СПИД**

- а) Федеральный закон РФ от 30.03.1995г. № 38-ФЗ
- б) Санитарные правила СП 3.1.5.2826-10 от 11.01.2011 с изменениями от 21.07.2016 № 95
- в) Приказ МЗ РФ от 09.01.2018г. № 1н
- г) Всё перечисленное верно

**203. Коды для направлений при обследовании на антитела к ВИЧ контингентов, подлежащих обязательному освидетельствованию:**

- а) 102, 104, 108
- б) 108, 118, 115
- в) 111, 115, 200
- г) верны ответы 2,3

**204. Укажите биологический материал, который используется для определения наличия антител к ВИЧ:**

- а) сыворотка крови, замороженная сыворотка крови
- б) кровь

в) любая биологическая жидкость человека

г) верны ответы 2, 3

**205. Коды для направлений при обследовании на антитела к ВИЧ контингентов, подлежащих добровольному освидетельствованию:**

а) 101, 102, 105, 109, 112, 114, 116, 117

б) 101, 108, 111, 119, 120, 122, 124, 127

в) 103, 104, 110, 118, 121, 124, 125, 127

г) верны ответы 1, 3

**206. После возникновения аварийной ситуации медицинский работник должен сделать запись:**

а) в журнале учёта проведения профилактических прививок

б) в журнале учета несчастных случаев на производстве

в) в процедурном журнале учёта выполненных манипуляций

г) в журнале учёта аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций

**207. Действия медработника при загрязнении халата кровью:**

а) снять халат и сдать в стирку

б) снять халат, свернуть загрязнённой стороной в внутрь, замочить в дез. растворе, выдержать экспозицию, сдать в стирку, кожу под халатом обработать 70% этиловым спиртом

в) снять халат, кожу под халатом обработать 70% этиловым спиртом, халат отдать для автоклавирования

г) верны ответы б, в

**208. Перечислите ко-факторы для заражения ВИЧ – инфекцией:**

а) анальный секс, гомо - бисексуальные контакты, частая смена сексуальных партнеров, травмирование слизистой и кожи половых органов при половых контактах

б) наличие ИППП, половые контакты с лицом, употребляющим в/в наркотические препараты, психостимуляторы

в) петтинг

г) верны ответы а, б

**209. Документальное оформление аварийной ситуации**

а) Сообщить об аварии руководителю подразделения, старшей медсестре, дежурному

врачу. Случай аварии зарегистрировать в «Журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций»

б) Составить акт о медицинской аварии в медицинской организации в 3-х экземплярах. Организовать эпидемиологическое расследование

в) Составить акт о несчастном случае на производстве. Взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ

г) Верны ответы а, б

**210. Как можно назвать состояние распространенности ВИЧ – инфекции в мире:**

а) Эпидемия

б) Спорадическая заболеваемость

в) Пандемия

г) Вспышка

**211. Методы профилактики ВИЧ - инфекции:**

а) Проведение санитарно-просветительной работы, строгое соблюдение санитарно - противоэпидемического режима

б) Обязательное обследование всех доноров крови, органов и тканей, проведение инвазивных процедур строго по показаниям, защищённый половой контакт

в) Ношение респиратора, витаминотерапия, своевременная диагностика, дезинфекция

г) Верны ответы а, б

**212. Универсальные меры профилактики инфицирования медицинских работников**

а) Не общаться с пациентами, гигиена рук медработников

б) Каждого пациента условно считать как ВИЧ - инфицированного, соблюдать технику безопасности при работе с острым инструментарием, использовать СИЗ

в) Наличие укладки для профилактики парентеральных инфекций, ведение журнала учёта аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций, регулярное профилактическое обследование

г) Верны ответы б, в

**213. Клинические показания для обследования на ВИЧ – инфекцию:**

а) Лихорадка более 1 месяца, диарея более 1 месяца, увеличение лимфоузлов двух и более групп

б) Психические заболевания, неукротимая рвота, кашель более 3 недель, частые ОРВИ

в) Необъяснимая потеря массы тела более чем на 10%, затяжные рецидивирующие

пневмонии, пиодермии, подострый энцефалит и др.

г) Верны ответы а, в

**214. Показания к обследованию на ВИЧ - инфекцию (с подозрением или подтверждённым диагнозом и СПИД - индикаторными заболеваниями):**

а) рак лёгких, токсикомания, лейкемия, неврит зрительного нерва

б) наркомания, ЗППП, лимфома мозга, саркома Капоши, герпес

в) лейкоз, гепатит, туберкулёз, ЦМВ- инфекция, опоясывающий лишай

г) верны ответы б, в

**215. При попадании биологической жидкости на кожные покровы:**

а) промыть участок кожи с мылом под проточной водой затем обработать 70% этиловым спиртом

б) промыть участок кожи с мылом под проточной водой затем обработать 3% перекисью водорода

в) промыть участок кожи с мылом под проточной водой затем обработать 5% спиртовым раствором йода

г) обработать место контакта 70% этиловым спиртом, затем обмыть водой с мылом, повторно обработать 70% этиловым спиртом

**216. Для уменьшения риска заражения при обслуживании ВИЧ - инфицированного пациента перед надеванием перчаток рекомендовано кожу ногтевых фаланг обработать:**

а) 70% этиловым спиртом

б) 95% этиловым спиртом

в) 3% перекисью водорода

г) 5% спиртовым раствором йода

**217. Повторные исследования на наличие антител к ВИЧ после аварийной ситуации проводятся:**

а) через 3, 6, 9, 12 месяцев

б) через 1 месяц, затем через 2 недели

в) через 3 суток, затем через 1 месяц

г) не обследуются

**218. Характеристика вируса ВИЧ:**

- а) стоек во внешней среде, уничтожается любым дезинфицирующим раствором
- б) не стоек во внешней среде, погибает при температуре 56 градусов через 30 минут, погибает при кипячении через 2-3 минуты
- в) под действием дезинфекционных средств, работающих по вирусному типу, погибает мгновенно
- г) верен ответ б, в

**219. Пробы сыворотки крови, до момента доставки в лабораторию, могут храниться в МО:**

- а) до 1 суток при температуре +4 +8 градусов С
- б) в течение 5 суток при температуре +4 +8градусов С
- в) до 7 суток при температуре +4 +8 градусов С, до 1 месяца в случае замораживания и отметки об этом на направлении
- г) несколько месяцев при температуре +4 +8 градусов С

**220. Выберите что указывается в направлении при анонимном обследовании потребителя психоактивных веществ (инъекционно):**

- а) вместо ФИО - буквенный или цифровой код, год рождения, пол, населённый пункт, код 102/127
- б) ФИО, адрес проживания; код 103/120.
- в) ФИО, дата рождения код 103/118
- г) ФИО