

| | | |
|-----|---|------------------------------|
| 1. | <p>ХАРАКТЕРИСТИКА КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. живая бактериальная 2. убитая бактериальная 3. живая вирусная | Один правильный ответ |
| 2. | <p>МЕСТА ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ КРАСНУХИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ягодичная область 2. плечо 3. подлопаточная область | Несколько правильных ответов |
| 3. | <p>МЕСТА ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ АКДС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ягодичная область 2. плечо 3. подлопаточная область 4. передне-наружная поверхность бедра | Один правильный ответ |
| 4. | <p>СХЕМА ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» НЕ ПРИВИТЫХ ПОСЛЕ ПОРЕЗА ИЛИ УКОЛА ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ИНСТРУМЕНТАРИЕМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 0-1-6 2. 0-3-6 3. 0-1-2-12 | Один правильный ответ |
| 5. | <p>МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» У НОВОРОЖДЕННОГО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. верхне-наружный квадрант ягодичной области 2. дельтовидная мышца плеча 3. передне-наружная поверхность бедра | Один правильный ответ |
| 6. | <p>ХАРАКТЕРИСТИКА ВАКЦИНЫ БЦЖ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. живая бактериальная 2. убитая бактериальная 3. живая вирусная | Один правильный ответ |
| 7. | <p>СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АКДС-ВАКЦИНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пероральный 2. внутрикожный 3. подкожный 4. внутримышечный | Один правильный ответ |
| 8. | <p>РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-3 лет 2. 4-5 лет 3. 6-7 лет 4. 10-14 лет | Один правильный ответ |
| 9. | <p>РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1г 6 мес 2. 3 г 3. 6 лет 4. 7 лет | Один правильный ответ |
| 10. | <p>СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЖИВОЙ ПАРОТИТНОЙ ВАКЦИНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пероральный 2. внутрикожный 3. подкожный 4. внутримышечный | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|--|-----------------------|
| 11. | <p>ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 12 месяцев 2. 18 месяцев 3. 20 месяцев 4. 24 месяца | Один правильный ответ |
| 12. | <p>МЕТОД ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ОПВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пероральный 2. внутрикожный 3. подкожный 4. внутримышечный | Один правильный ответ |
| 13. | <p>ЦЕЛЬ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. профилактика туберкулеза 2. диагностика туберкулеза 3. лечение туберкулеза | Один правильный ответ |
| 14. | <p>КРАТНОСТЬ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ ВАКЦИНИРОВАННЫМ БЦЖ ДЕТЯМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 раз в год 2. 2 раза в год 3. 3 раза в год | Один правильный ответ |
| 15. | <p>ДОПУСТИМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ УЧЕТОМ ПРОБЫ МАНТУ И ВВЕДЕНИЕМ БЦЖ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5– ти дней 2. 7- дней 3. 10– ти дней 4. 14- дней | Один правильный ответ |
| 16. | <p>ПОСЛЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ ПОСТАНОВКА ПРОБЫ МАНТУ РАЗРЕШАЕТСЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 недели 2. 3 недели 3. 1 месяц 4. 2 месяца | Один правильный ответ |
| 17. | <p>В КАКИЕ СРОКИ ПРОВОДЯТ ВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в первые 12 часов после рождения ребенка; 2. на 3 – 7 день жизни; 3. в течение первого месяца жизни; 4. в возрасте трех месяцев. | Один правильный ответ |
| 18. | <p>ПАССИВНЫЙ ИСКУССТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТ-СЯ НА ВВЕДЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. живой ослабленной вакцины 2. убитой (инактивированной) вакцины 3. анатоксинов 4. иммуноглобулинов | Один правильный ответ |
| 19. | <p>ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ ПРОВОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. медицинский осмотр, термометрия 2. медицинский осмотр, термометрия, проведение анализов мочи, крови | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|--|-----------------------|
| | 3. медицинский осмотр, иммунологическое исследование | |
| 20. | ОБЩИЕ ПРИВИВОЧНЫЕ РЕАКЦИЯМ НА АКДС-ВАКЦИНАЦИЮ : 1. повышение температуры тела 2. общие токсические осложнения 3. общие аллергические реакции немедленного и замедленного типа 4. осложнения со стороны центральной нервной системы | Один правильный ответ |
| 21. | АЛЛЕРГИЧЕСКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ПРИ АКДС-ВАКЦИНАЦИИ: 1. анафилактический шок 2. повышение температуры тела до 37,5 °С 3. вялость 4. головная боль | Один правильный ответ |
| 22. | ЦЕЛЬ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ : 1. лечебная 2. диагностическая 3. профилактическая 4. лечебно - диагностическая | Один правильный ответ |
| 23. | ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПРОБЫ МАНТУ: 1. вакцина БЦЖ 2. туберкулин 3. бруцеллин 4. дизентерин | Один правильный ответ |
| 24. | ТУБЕРКУЛИН ВВОДИТСЯ: 1. подкожно 2. внутрикожно 3. внутримышечно | Один правильный ответ |
| 25. | Постоянные противопоказания к вакцинации 1. железодефицитная анемия легкой степени 2. стабильные неврологические состояния 3. рахит 7 4. анафилактический шок на предыдущее введение вакцины | Один правильный ответ |
| 26. | СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В: 1. 0–3–7 месяцев 2. 1–4–8 месяцев 3. 0–1–6 месяцев 4. 2–4–10 месяцев | Один правильный ответ |
| 27. | ПРИЗНАКИ МЕСТНОЙ ПРИВИВОЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ВАКЦИНАЦИЮ: 1. инфильтрат менее 8 см в диаметре 2. крапивница 3. абсцесс 4. некроз тканей | Один правильный ответ |
| 28. | МЕТОД ВВЕДЕНИЯ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ АНТИТОКСИЧЕСКОЙ СЫВОРОТКИ: | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|--|-----------------------|
| | 1. дробно (по Безредко) 2. одномоментно вся доза 3. не имеет значения 4. 2 раза в день | |
| 29. | АКТИВНУЮ ИММУНИЗАЦИЮ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДЯТ ДЕТЯМ: 1. живой коревой вакциной 2. человеческим иммуноглобулином 3. туберкулином 4. аскорбиновой кислотой 5. тривакциной | Два правильных ответа |
| 30. | ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ МИБП: 1.+ 18 ⁰ +20 ⁰ С 2. 0 +8 ⁰ С 3.+12 ⁰ +15 ⁰ С 4. -5 +5 ⁰ С | Один правильный ответ |
| 31. | КОМПЛЕКС МЕР ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ПОПАДАНИЮ МИКРОБОВ В РАНУ ПРИ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ - ЭТО: 1.асептика 2.антисептика 3.заключительная дезинфекция 4.текущая дезинфекция | Один правильный ответ |
| 32. | МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИИ КОТОРОГО МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК СОСТАВЛЯЕТ: 1.5 минут 2.15 минут 3.30 минут 4.1 час. | Один правильный ответ |
| 33. | ДОЗА ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ: 1) 1 мл (20 ТЕ) 2) 0,5 мл (10 ТЕ) 3) 0,2 мл (4 ТЕ) 4) 0,1 мл (2 ТЕ) | Один правильный ответ |
| 34. | ВСКРЫТУЮ АМПУЛУ С ТУБЕРКУЛИНОМ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ: 1. 2-х часов 2. 1 часа 3. Суток 4. 3-х дней | Один правильный ответ |
| 35. | НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ СРОКИ РАЗВИТИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ (КРОМЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ) ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН: | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|---|-----------------------|
| | <p>1. первые 24 ч</p> <p>2. первые 1-2 дня</p> <p>3. 5-14 ни</p> <p>4. 2-6 мес.</p> | |
| 36. | <p>ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ КОНЪЮНКТИВИТОМ И ПОРАЖЕНИЕМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ:</p> <p>1. грипп</p> <p>2. парагрипп</p> <p>3. аденовирусная инфекция</p> <p>4. риновирусная инфекция</p> | Один правильный ответ |
| 37. | <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРВЫХ ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ ПРИ КОРИ:</p> <p>1. волосистая часть головы</p> <p>2. лицо, шея</p> <p>3. туловище</p> <p>4. конечности</p> | Один правильный ответ |
| 38. | <p>ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ КОРЬЮ ПРЕКРАЩАЕТСЯ В СРОКИ:</p> <p>1. через 4 дня от начала болезни</p> <p>2. через 4 дня после появления сыпи на коже</p> <p>3. через 10 дней после появления сыпи на коже</p> <p>4. после клинического выздоровления</p> | Один правильный ответ |
| 39. | <p>МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ:</p> <p>1. фекально-оральный</p> <p>2. гемоконтактный</p> <p>3. аэрогенный</p> <p>4. трансмиссивный</p> | Один правильный ответ |
| 40. | <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ</p> <p>1. 7 дней</p> <p>2. 10 дней</p> <p>3. 17 дней</p> <p>4. 21 день</p> | Один правильный ответ |
| 41. | <p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА С МЕНИНГОКОККЕМИЕЙ</p> <p>1. высокая лихорадка, ригидность затылочных мышц</p> <p>2. высокая лихорадка, появление геморрагической звездчатой сыпи на коже</p> <p>3. высокая лихорадка, повторная рвота</p> | Один правильный ответ |
| 42. | <p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА С ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ:</p> <p>1. постоянные боли в животе, стул в виде «рисового отвара»</p> <p>2. схваткообразные боли в животе, стул в виде «болотной тины»</p> <p>3. схваткообразные боли в животе, тенезмы, стул в виде</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|--|-----------------------|
| | «ректального плевка» | |
| 43. | ИСХОД КРАСНУХИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЖЕНЩИНЫ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ: 1. обострение хронических болезней 2. развитие преждевременных родов 3. рождение ребенка с тяжелыми врожденными пороками | Один правильный ответ |
| 44. | ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТА С КОКЛЮШЕМ: 1. отсутствие аппетита 2. повышение T тела 3. сухой приступообразный кашель 4. насморк | Один правильный ответ |
| 45. | ХАРАКТЕРНЫЕ СОБЕННОСТИ КАШЛЯ ПРИ КОКЛЮШЕ: 1. приступы спазматического кашля с репризами 2. влажный кашель, с обильной мокротой 3. влажный кашель, с скудной мокротой 4. сухой лающий кашель, осиплость голоса | Один правильный ответ |
| 46. | ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ: 1. лихорадка, катаральные явления, сыпь на коже 2. лихорадка, боли в горле при глотании, сыпь на коже 3. лихорадка, сухость во рту, увеличение околоушных слюнных желез 4. лихорадка, катаральные явления, слезотечение, светобоязнь | Один правильный ответ |
| 47. | ПОЯВЛЕНИЕ ЖАЛОБ НА БОЛИ В ЖИВОТЕ У ПАЦИЕНТА С ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ: 1. гепатита 2. панкреатита 3. холецистита 4. острого гастрита | Один правильный ответ |
| 48. | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА НА КОНТАКТНЫХ ДЕТЕЙ ПРИ ДИФТЕРИИ: 1. 7 дней 2. 10 дней 3. 14 дней 4. 21 день | Один правильный ответ |
| 49. | ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ: 1. геморрагический 2. пятнисто-папулезный 3. везикуло-папулезный 4. розеолезный | Один правильный ответ |
| 50. | ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ: 1. пятнисто-папулезный 2. мелкопятнистый 3. мелкоточечный 4. розеолезный | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|--|-----------------------|
| 51. | <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 10 дней 2. 14 дней 3. 21 день 4. 35 дней | Один правильный ответ |
| 52. | <p>ЗВЕНЬЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. источник инфекции и механизм передачи 2. механизм передачи и восприимчивый организм 3. источник инфекции, механизм передачи возбудителя и восприимчивый организм | Один правильный ответ |
| 53. | <p>ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ СКАРЛАТИНЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. миокардит, гломерулонефрит 2. назофарингит, стоматит 3. менингит, паратонзиллит 4. пиелонефрит, отит | Один правильный ответ |
| 54. | <p>КАРАНТИН ПРИ СКАРЛАТИНЕ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА КОНТАКТНЫХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. до 7 лет 2. до 10 лет 3. до 15 лет | Один правильный ответ |
| 55. | <p>ПРИ ДИЗЕНТЕРИЙНОМ КОЛИТЕ В КАЛЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИМЕСИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. слизь, кровь 2. кровь, гной 3. гной, слизь 4. слизь, кровь, гной | Один правильный ответ |
| 56. | <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА НА КОНТАКТНЫХ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ «А»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 10 дней 2. 21 дней 3. 35 день 4. 45 дней | Один правильный ответ |
| 57. | <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ДЕТЬМИ В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 7 дней 2. 10 дней 3. 14 дней 4. 21 день | Один правильный ответ |
| 58. | <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ ИЗОЛЯЦИИ ИСТОЧНИКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 7 дней 2. 10 дней 3. 17 дней 4. 21 день | Один правильный ответ |
| 59. | <p>ИСТОЧНИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ:</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|---|-----------------------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. только больные менингококковой инфекцией 2. только здоровые бактерионосители менингококка 3. только больные менингококковым назофарингитом 4. здоровые бактерионосители менингококка и больные всеми формами менингококковой инфекции | |
| 60. | <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ДЕТЬМИ В ОЧАГЕ КОКЛЮША ПРИ ИЗОЛЯЦИИ ИСТОЧНИКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 7 дней 2. 10 дней 3. 14 дней 4. 21 день | Один правильный ответ |
| 61. | <p>ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАЗКА СЛИЗИ, ВЗЯТОГО ИЗ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. носа и ротоглотки 2. носоглотки 3. задней стенки глотки | Один правильный ответ |
| 62. | <p>СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пневмония 2. миокардиодистрофия 3. энцефалит 4. пиелонефрит | Один правильный ответ |
| 63. | <p>ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. контактный 2. внутриутробный 3. пищевой 4. аэрогенный | Три правильных ответа |
| 64. | <p>МЕТОД РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ДО 12 ЛЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. флюорография 2. рентгенография органов дыхания 3. туберкулинодиагностика | Один правильный ответ |
| 65. | <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ КОМПЛЕКСЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. легкие 2. лимфатические узлы корня легкого 3. легкие и регионарные лимфатические узлы | Один правильный ответ |
| 66. | <p>ОБСЛЕДОВАНИЕ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИФТЕРИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. мазок из зева на гемолитический стрептококк; 2. мазок из зева на бациллу Леффлера; 3. мазок с задней стенки глотки на палочку Борде- Жангу; 4. забор крови на австралийский антиген. | Один правильный ответ |
| 67. | <p>НА КАКОЙ СРОК НАКЛАДЫВАЕТСЯ КАРАНТИН ПРИ СКАРЛАТИНЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на 7 дней; | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|--|-----------------------|
| | <p>2. на 10 дней;</p> <p>3. на 21 день;</p> <p>4. на 30 дней.</p> | |
| 68. | <p>КАКИЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ КОРИ В ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ НАХОДИТСЯ БОЛЬНОЙ:</p> <p>1. проветривание и влажная уборка;</p> <p>2. уборка с 3% раствором хлорной извести;</p> <p>3. замачивание предметов ухода в физиологическом растворе;</p> | Один правильный ответ |
| 69. | <p>СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ:</p> <p>1. 7 дней;</p> <p>2. 17 дней;</p> <p>3. 21 день.</p> | Один правильный ответ |
| 70. | <p>ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ:</p> <p>1. повышенная температура тела;</p> <p>2. приступообразный кашель;</p> <p>3. сильный насморк.</p> | Один правильный ответ |
| 71. | <p>ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ:</p> <p>1. мелкопятнистая;</p> <p>2. пятнисто-папулезная;</p> <p>3. мелкоточечная.</p> | Один правильный ответ |
| 72. | <p>КОРЕВАЯ СЫПЬ ОСТАВЛЯЕТ ПОСЛЕ СЕБЯ:</p> <p>1. отрубевидное шелушение;</p> <p>2. крупнопластинчатое шелушение и пигментацию;</p> <p>3. рубцы.</p> | Один правильный ответ |
| 73. | <p>НЕОБХОДИМЫЕ ПРАВИЛА ПРИ ОБРАБОТКЕ ПРИ ЧЕСОТКЕ:</p> <p>1. обработка вечером</p> <p>2. обработка всего кожного покрова</p> <p>3. обработка в утренние часы</p> <p>4. обработка поражённых участков кожи</p> <p>5. экспозиция любого препарата 6 часов</p> | Два правильных ответа |
| 74. | <p>ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ:</p> <p>1. геморрагический;</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|--|-----------------------|
| | <p>2.пятнисто-папулезно-везикулезный; 3.розеолезный.</p> | |
| 75. | <p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. внутриутробный; 2. пищевой; 3. воздушно-капельный. | Один правильный ответ |
| 76. | <p>БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ «А» НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОДЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. преджелтушном; 2. желтушном; 3. реконвалесценции. | Один правильный ответ |
| 77. | <p>ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. легких; 2. в лимфатических узлах корня легкого; 3. в легких и регионарных лимфатических узлах. | Один правильный ответ |
| 78. | <p>НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. применение антиретровирусных препаратов среди групп риска 2. массовое лабораторное обследование населения на ВИЧ-инфекцию 3. изоляция ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом 4. пропаганда здорового образа жизни | Один правильный ответ |
| 79. | <p>ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.больной гриппом человек 2.больное животное 3.больные птицы 4.человек с момента заражения | Один правильный ответ |
| 80. | <p>ОСНОВНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. парентеральный, половой, вертикальный 2. трансфузионный, контактно-бытовой, транс-миссивный 3. вертикальный, контактный, пищевой 4. половой, водный, контактно-бытовой | Один правильный ответ |
| 81. | <p>ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при ВИЧ-инфекции 2. при гриппе 3. при дизентерии 4. при туляремии | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|--|-----------------------|
| 82. | <p>МИНИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ВИЧ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3–6 месяцев 2. 3–6 недель 3. 2–3 недели 4. 2–3 месяца | Один правильный ответ |
| 83. | <p>ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОРАЖАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. костная система 2. иммунная система 3. мышечная система 4. сердечно-сосудистая система | Один правильный ответ |
| 84. | <p>СРОК ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. до 1 месяца 2. до 2 месяцев 3. до 3 месяцев 4. до 4 месяцев 5. до 6 месяцев | Один правильный ответ |
| 85. | <p>ТИПЫ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ У ЧЕЛОВЕКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. человеческий 2. бычий 3. птичий 4. мышинный 5. собачий | Два правильных ответа |
| 86. | <p>ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. больной туберкулезом человек с бактериовыделением 2. больной туберкулезом человек без бактериовыделения 3. бактерионоситель 4. больное животное | Один правильный ответ |
| 87. | <p>СРЕДИ ЖИВОТНЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ИСТОЧНИК ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. свиньи 2. крупный рогатый скот 3. лошади 4. собаки | Один правильный ответ |
| 88. | <p>ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ТУБЕРКУЛЕЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. воздушно-капельный, алиментарный, половой, контактно-бытовой | Один правильный ответ |

| | | |
|-----|---|-----------------------|
| | <p>2. аэрогенный, алиментарный, контактный, внутриутробный</p> <p>3. воздушно-капельный, парентеральный, половой, внутриутробный</p> <p>4. аэрогенный, контактно-бытовой, алиментарный, парентеральный</p> | |
| 89. | <p>МЕРОПРИЯТИЕ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ В ОЧАГЕ ДИФТЕРИИ ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО:</p> <p>1. текущую дезинфекцию</p> <p>2. заключительную дезинфекцию</p> <p>3. влажную уборку</p> <p>4. проветривание</p> | Один правильный ответ |
| 90. | <p>ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ:</p> <p>1. больной и носитель токсигенных бактерий дифтерии</p> <p>2. больной легкой ангиной</p> <p>3. носитель нетоксических бактерий дифтерии</p> <p>4. больное животное</p> | Один правильный ответ |
| 91. | <p>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА ДИФТЕРИЮ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ ВЗЯТИЯ:</p> <p>1. мазка из носа и зева</p> <p>2. мазка с конъюнктивы</p> <p>3. мазка с задней стенки глотки</p> <p>4. мазка с небных миндалин</p> | Один правильный ответ |
| 92. | <p>СРОКИ КАРАНТИНА ПРИ ДИФТЕРИИ:</p> <p>1. 7 дней</p> <p>2. 10 дней</p> <p>3. 14 дней</p> <p>4. 21 день</p> | Один правильный ответ |
| 93. | <p>КОРЬ ПО МЕХАНИЗМУ ПЕРЕДАЧИ:</p> <p>1. кишечная инфекция</p> <p>2. воздушно-капельная инфекция</p> <p>3. трансмиссивная инфекция</p> <p>4. инфекция кожных покровов</p> | Один правильный ответ |
| 94. | <p>ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ КОРИ:</p> <p>1. животные</p> <p>2. бактериовыделитель</p> <p>3. больной корью человек</p> <p>4. почва</p> | Один правильный ответ |
| 95. | <p>ВАКЦИНАЦИЯ ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ В ОЧАГЕ КОРИ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ</p> <p>1. первого дня 19</p> <p>2. первых 3 дней</p> <p>3. первых 5 дней</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | 4. первых 7 дней | |
| 96. | <p>НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ КОРИ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. катаральные явления 2. светобоязнь 3. пятна Бельского–Филатова 4. ангина | Один правильный ответ |
| 97. | <p>СЫПЬ ПРИ КОРИ ВЫСЫПАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. одномоментно 2. этапно, в течение 1 дня 3. этапно в течение 3 дней 4. в течение 5 дней | Один правильный ответ |
| 98. | <p>ВТОРИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПОСЛЕ УГАСАНИЯ СЫПИ ПРИ КОРИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. корочки 2. пигментация 3. рубцы 4. расчесы | Один правильный ответ |
| 99. | <p>ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ — РИСК:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. развития параличей 2. повторного возникновения болезни 3. заражения родственников 4. формирование хронического вирусоносительства | Один правильный ответ |
| 100. | <p>ВОЗБУДИТЕЛЬ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фильтрующийся вирус 2. золотистый стафилококк 3. бета-гемолитический стрептококк 4. менингококк | Один правильный ответ |
| 101. | <p>МАЗОК ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА МЕНИНГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ БЕРУТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. из носа 2. с миндалин 3. с задней стенки глотки 4. с языка | Один правильный ответ |
| 102. | <p>ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. мелкоточечная на гиперемизованном фоне кожных покровов 2. пятнисто-папулезная на бледном фоне кожных покровов 3. везикулезная на обычном фоне кожных покровов | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | 4. геморрагическая звездчатая на бледном фоне кожных покровов | |
| 103. | СРОК КАРАНТИНА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ: 1. 7 дней 2. 10 дней 3. 14 дней 4. 21 день | Один правильный ответ |
| 104. | СРОК КАРАНТИНА В ОЧАГЕ ЭПИДПАРОТИТА: 1. 7 дней 2. 10 дней 3. 14 дней 4. 21 день | Один правильный ответ |
| 105. | ВОЗБУДИТЕЛЬ СКАРЛАТИНЫ: 1. фильтрующийся вирус 2. золотистый стафилококк 3. бета-гемолитический стрептококк 4. менингококк | Один правильный ответ |
| 106. | СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ЗАБОЛЕВШЕГО СКАРЛАТИНОЙ: 1. 7 дней 2. 10 дней 3. 14 дней 20 4. 22 дня | Один правильный ответ |
| 107. | КАРАНТИН НА ОЧАГ ИНФЕКЦИИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО НАКЛАДЫВАЕТСЯ: 1. на 7 дней 2. на 10 дней 3. на 14 дней 4. на 21 день | Один правильный ответ |
| 108. | ВТОРИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПОСЛЕ УГАСАНИЯ СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ: 1. корочки 2. пигментация 3. шелушение 4. расчесы | Один правильный ответ |
| 109. | ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ ПРИ СКАРЛАТИНЕ: 1. сыпь, ангина, интоксикация 2. сыпь, кашель, интоксикация 3. сыпь, судороги, интоксикация 4. сыпь, диарея, интоксикация | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| 110. | <p>ВЕТРЯНАЯ ОСПА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ: 1.</p> <p>кишечных инфекций</p> <p>2. воздушно-капельных инфекций</p> <p>3. трансмиссивных инфекций</p> <p>4. инфекций кожных покровов</p> | Один правильный ответ |
| 111. | <p>ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ:</p> <p>1. животные</p> <p>2. бактериовыделитель</p> <p>3. больной человек</p> <p>4. вирусоноситель</p> | Один правильный ответ |
| 112. | <p>СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ:</p> <p>1. 10 дней от начала высыпаний</p> <p>2. до 14 дней с момента высыпаний</p> <p>3. до 21 дня с момента высыпаний</p> <p>4. до 7 дня с момента высыпаний</p> | Один правильный ответ |
| 113. | <p>ВОЗБУДИТЕЛЬ КРАСНУХИ:</p> <p>1. фильтрующийся вирус</p> <p>2. золотистый стафилококк</p> <p>3. бета-гемолитический стрептококк</p> <p>4. менингококк</p> | Один правильный ответ |
| 114. | <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ СЫПИ ПРИ КРАСНУХЕ:</p> <p>1. на волосистой части головы</p> <p>2. по всему телу</p> <p>3. на сгибательных поверхностях конечностей, боковых поверхностях туловища, в естественных складках кожи</p> <p>4. в основном на ладонях и стопах</p> | Один правильный ответ |
| 115. | <p>ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В:</p> <p>1. алиментарный путь</p> <p>2. парентеральный путь</p> <p>3. водный путь</p> <p>4. воздушно – капельный путь</p> | Один правильный ответ |
| 116. | <p>ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А:</p> <p>1. водный, пищевой, трансмиссивный</p> <p>2. водный, пищевой, парентеральный</p> <p>3. водный, пищевой, вертикальный</p> <p>4. водный, пищевой, контактно-бытовой</p> | Один правильный ответ |
| 117. | <p>МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ:</p> <p>1. фекально-оральный</p> <p>2. воздушно-капельный</p> <p>3. парентеральный</p> <p>4. контактный</p> | Один правильный ответ |
| 118. | <p>СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЛИЦАМИ, ОБЩАВШИМИСЯ С БОЛЬНЫМИ ДИЗЕНТЕРИЕЙ:</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|------------------------------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 дня 2. 7 дней 3. 14 дней 4. 5 дней | |
| 119. | <p>ДЕТЯМ, КОНТАКТНЫМ С БОЛЬНЫМИ ДИЗЕНТЕРИЕЙ, ПРОВОДЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. термометрию 2. пальпацию живота 3. осмотр стула 4. опрос, осмотр, наблюдение за характером стула, термометрия | Один правильный ответ |
| 120. | <p>МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. физический 2. радиационный 3. биологический 4. плазменный 5. химический | Несколько правильных ответов |
| 121. | <p>К МЕТОДАМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ ПРОБЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. амидопириновая 2. азопирамовая 3. фенолфталеиновая 4. йодкрахмальная | Один правильный ответ |
| 122. | <p>ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.удаление крови 2.удаление органических и неорганических загрязнений, остатков лекарственных препаратов 3.уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов | Один правильный ответ |
| 123. | <p>ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ГЛАЗ ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ОТ ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. воду из-под крана 2. 2% содовый раствор 3. 0,01% раствор перманганата калия 4. 0,05% раствор перманганата калия | Один правильный ответ |
| 124. | <p>ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ОТ ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. воду из под крана 2. 1% раствор борной кислоты 3. 2% содовый раствор 4. 70% спирт | Два правильных ответа |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | 5. 0,05% раствор перманганата калия | |
| 125. | <p>ДЕЗИНФЕКЦИЯ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.удаление патогенных и условно патогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения; 2. полное уничтожение всех форм микроорганизмов; 3.уничтожение вегетативных форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды. | Один правильный ответ |
| 126. | <p>ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В ПОМЕЩЕНИЯХ С АСЕПТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. не реже 1 раза в неделю; 2. один раз в месяц; 3. один раз в 10 дней. | Один правильный ответ |
| 127. | <p>СТЕРИЛЬНОСТЬ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВЕРЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70% -м спиртом, смазать ранку 5% спиртовым раствором йода. 2. забором смывов на санитарно-показательные микроорганизмы; 3. азопирамовой пробой. | Один правильный ответ |
| 128. | <p>ИЗДЕЛИЯ БЕЗ УПАКОВКИ ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. одних суток; 2. трех суток; 3. шести часов. | Один правильный ответ |
| 129. | <p>СПОСОБ ОБРАБОТКА РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ БОЛЬНОГО И ВЫПОЛНЕНИЕМ ПРОЦЕДУР:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. мытье рук с мылом ; 2. обработка кожи рук антисептиком; 3. мытье рук и обработка антисептиком. | Один правильный ответ |
| 130. | <p>ДЕЗИНФЕКЦИЯ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 6% раствором перекиси водорода; 2. АХД 2000-специаль; 3. 0,5% водный раствор хлоргексидина. | Один правильный ответ |
| 131. | СТЕРИЛЬНОСТЬ МАТЕРИАЛА В БИКСЕ ИЛИ | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | <p>УПАКОВКЕ С МОМЕНТА ВСКРЫТИЯ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. одних суток; 2. 6 часов; 3. 3 часов. | |
| 132. | <p>АЛГОРИТМ ОБРАБОТКИ РУК ПРИ СЛУЧАЙНЫХ УКОЛАХ И ПОРЕЗАХ ИХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выдавить кровь из ранки, вымыть руки с мылом, ранку обработать 5% спиртовой настойкой йода; 2. вымыть руки, ранку обработать 5% спиртовой настойкой йода; 3. обработать 70% спиртом. | Один правильный ответ |
| 133. | <p>КАКОЙ ТИП БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВКЛЮЧЕН В ПРИСУТСТВИИ ЛЮДЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. открытый; 2. экранированный (закрытый). 3. запрещено при любом типе ламп. | Один правильный ответ |
| 134. | <p>НА КАКОЙ ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ НАКРЫВАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на одни сутки; 2. на 3 часа; 3. на 6 часов. | Один правильный ответ |
| 135. | <p>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЧАТОК ОБЯЗАТЕЛЬНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при оказании помощи любому пациенту; 2. при проведении хирургических вмешательств; 3. только при приеме инфекционных больных. | Один правильный ответ |
| 136. | <p>С КАКОЙ ЧАСТОТОЙ ПРОВОДЯТ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО КАБИНЕТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 раз в 10 дней; 2. 1 раз в 7 дней; 3. 1 раз в месяц. | Один правильный ответ |
| 137. | <p>КАКИЕ ПАКЕТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. белой окраски; 2. желтой окраски; 3. синей окраски. | Один правильный ответ |
| 138. | <p>СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | <p>ПРОИЗВОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней; 2. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней; 3. не реже 1 раза в 3 дня. | |
| 139. | <p>В КАКОМ СЛУЧАЕ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ КАМЕРНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОСТЕЛЬНЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. после выписки каждого больного и после смерти; 2. только после смерти пациента 3. 3. только по эпидемическим показаниям | Один правильный ответ |
| 140. | <p>ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ТЕРМОМЕТРОВ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. два раза в сутки; 2. один раз в неделю; 3. после каждого использования. | Один правильный ответ |
| 141. | <p>ВОДНЫЕ СМЕСИТЕЛИ С КАКИМ УПРАВЛЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. некистевым (локтевое, сенсорное); 2. кистевым; 3. любым. | Один правильный ответ |
| 142. | <p>РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ИЗ РЕЗИНЫ (ГРЕЛКИ, ПУЗЫРИ СО ЛЬДОМ):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. однократное протирание 0,03% раствором анолита; 2. двукратное протирание 0,03% раствором анолита с интервалом 15 минут; 3. погружение в 3% раствор хлорамина. | Один правильный ответ |
| 143. | <p>ПЕРИОДИЧНОСТЬ СМЕНЫ ХАЛАТА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ЛПУ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 раз в неделю 2. 1 раз в 2 дня 3. 1 раз в смену 4. 1 раз в 3 дня | Один правильный ответ |
| 144. | <p>ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ СМЕНУ ПЕРЧАТОК РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. после каждого пациента 2. после всех инъекций 3. после 3-х пациентов 4. после 5 пациентов | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| 145. | <p>КОЖА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРОТИРАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМ ВАТНЫМ ТАМПОНОМ С КОЖНЫМ АНТИСЕПТИКОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. однократно 2. последовательно дважды 3. последовательно трижды 4. последовательно четырежды | Один правильный ответ |
| 146. | <p>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ СОСТАВЛЯЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2–5 минут 2. 5–7 минут 3. 7–10 минут 4. до 25 минут | Один правильный ответ |
| 147. | <p>МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ДЛЯ ПРИЕМА АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 часа 2. 4 часа 3. 24 часа 4. 72 часа | Один правильный ответ |
| 148. | <p>К ОТХОДА КЛАССА «Б» ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Материалы, контактирующие с больными особо-опасными инфекциями 2. потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями пациента, в т.ч. кровью 3. отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфицированными больными, нетоксические отходы | Один правильный ответ |
| 149. | <p>ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИСМП (ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ) ЯВЛЯЕТСЯ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. руки персонала 2. медицинская аппаратура 3. предметы ухода 4. заболевание пациента | Один правильный ответ |
| 150. | <p>УСЛОВИЯ ГИБЕЛИ ВИЧ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нагревание при 56 °С в течение 30 минут 2. ультрафиолетовое облучение 3. низкая температура 4. воздействие радиации | Один правильный ответ |
| 151. | <p>МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ</p> | Один правильный |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | <p>ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИНСТРУКЦИЯМИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. по санитарно-противоэпидемическому режиму 2. по лечению нозологических форм болезни 3. по лечебно-охранительному режиму 4. по исследованиям пациента | ответ |
| 152. | <p>ПРОСРОЧЕННЫЕ ЛЕКРТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЗ.СРЕДСТВА, Е ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, РТУТЬ СОДЕРЖАЩИЕ ПРДМЕТЫ, ОТНОСЯТСЯ К ОТХОДАМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.класса «Г» 2. класса «Д» 3.класса «В» 4.класса «Б» | Один правильный ответ |
| 153. | <p>ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ ПАЦИЕНТ ЗАРАЖАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ПЕРСОНАЛ – В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. карантинным 2. особо опасным 3. внутрибольничным (ВБИ) 4. эндемичным | Один правильный ответ |
| 154. | <p>МЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. проветривание 2. кварцевание 3. кипячение 4. пастеризация | Один правильный ответ |
| 155. | <p>УФО ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. стерилизации 2. дезинфекции 3. дезинсекции 4. дератизации | Один правильный ответ |
| 156. | <p>ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уборка помещений 2. проветривание 3. стирка 4. кипячение | Один правильный ответ |
| 157. | <p>ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вокруг больного 2. вокруг носителя 3. после выздоровления больного 4. для предупреждения распространения инфекции | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| 158. | <p>ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. паром под давлением 2. сухим горячим воздухом 3. УФ-лучами 4. дезинфицирующими средствами | Один правильный ответ |
| 159. | <p>РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ФОНЕНДОСКОПА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. протирание 4% раствором перекиси водорода 2. протирание 3% раствором перекиси водорода 3. протирание 6% раствором перекиси водорода 4. протирание 70% раствором этилового спирта, двукратно | Один правильный ответ |
| 160. | <p>ТЕКУЩУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 раз в день 2. 3 раза в сутки 3. 2 раза в день 4. 4 раза в сутки | Один правильный ответ |
| 161. | <p>КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 % от обработанной партии 2. 5 % от обработанной партии 3. 1 % от обработанной партии 4. 1 инструмент | Один правильный ответ |
| 162. | <p>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЫТЬЯ РУК ПОСЛЕ ЛЮБОЙ МАНИПУЛЯЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5 минут 2. 1 минута 3. 30 секунд 4. 15 секунд | Один правильный ответ |
| 163. | <p>ПЕРВЫЙ ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. стерилизация 2. дезинфекция 3. предстерилизационная очистка 4. антисептика | Один правильный ответ |
| 164. | <p>ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА – ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. первый 2. второй 3. третий 4. четвертый | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|------------------------------|
| 165. | <p>ТРЕТИЙ ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. стерилизация 2. дезинфекция 3. предстерилизационная очистка 4. замачивание | Один правильный ответ |
| 166. | <p>НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. воздушной эмболии 2. аллергической реакции 3. абсцессу 4. липодистрофии | Один правильный ответ |
| 167. | <p>РЕЗУЛЬТАТ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ПРИ НАЛИЧИИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ СЛЕДОВ НА ИЗДЕЛИЯХ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сине-фиолетовое окрашивание, переходящее в розово-сиреневое 2. бурое окрашивание 3. розовое окрашивание | Один правильный ответ |
| 168. | <p>ТРЕБОВАНИЯ К ПЕРСОНАЛУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. требования к возрасту и стажу не предъявляются 2. прохождение предварительных и периодических медицинских осмотров 3. возраст старше 18 лет 4. обязательная иммунизация против вирусного гепатита «В» 5. прохождение предварительного и ежегодного инструктажа по технике безопасности | Несколько правильных ответов |
| 169. | <p>ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уничтожению 2. проветриванию 3. промыванию 4. дезинфекции | Один правильный ответ |
| 170. | <p>В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ В ПРИСУТСТВИИ БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. профилактическая 2. специфическая 3. текущая 4. заключительная | Один правильный ответ |
| 171. | <p>МЕХАНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ АНТИСЕПТИКИ ПРИ ОБРАБОТКЕ РАНЫ:</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. первичная хирургическая обработка раны 2. повязка с гипертоническим раствором 3. ультрафиолетовое облучение раны 4. промывание раны 3% раствором перекиси водорода | |
| 172. | <p>ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. аллергическая реакция 2. воздушная, жировая эмболия 3. развитие инфильтратов 4. вирусный гепатит, ВИЧ-инфекция | Два правильных ответа |
| 173. | <p>ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. глюкозу; 2. антибиотик; 3. инсулин; 4. мочегонный препарат. | Один правильный ответ |
| 174. | <p>ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. адреналин; 2. эуфиллин; 3. атропин; 4. кальция глюконат. | Один правильный ответ |
| 175. | <p>МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ МЛАДЕНЦАМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «изо рта в рот»; 2. «изо рта в нос»; 3. «изо рта в рот и нос». | Один правильный ответ |
| 176. | <p>ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У РЕБЕНКА БОЛИ В ЖИВОТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. применить обезболивающее средство; 2. приложить грелку к животу; 3. уложить ребенка в постель и вызвать врача. | Один правильный ответ |
| 177. | <p>ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жидкий стул; 2. сильные приступообразные боли в поясничной области; 3. судороги. | Один правильный ответ |
| 178. | <p>АБСОЛЮТНО ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК «ОСТРОГО ЖИВОТА» – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. рвота; | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 2. положительный симптом раздражения брюшины; 3. локальная болезненность в животе. | |
| 179. | <p>ПРИ КАКОМ ПРОЦЕНТНОМ ПОРАЖЕНИИ КОЖИ У РЕБЕНКА РАЗВИВАЕТСЯ ОЖГОВЫЙ ШОК:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3-5% поверхности кожи; 2. 10-15%поверхности кожи; 3. 20-25%поверхности кожи. | Один правильный ответ |
| 180. | <p>КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повышение температуры тела; 2. локальная боль внизу живота; 3. стул с кровью. | Один правильный ответ |
| 181. | <p>НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. горячая ванна (грелка на поясницу), применение спазмолитиков; 2. холод на живот; 3. очистительная клизма. | Один правильный ответ |
| 182. | <p>ПРИЗНАКИ ОСТРОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ КИШЕЧНИКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. боли в животе, частый жидкий стул, тошнота, рвота; 2. боли в животе, задержка стула и газов; 3. боли в животе опоясывающего характера, рвота. | Один правильный ответ |
| 183. | <p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сульфат магния; 2. фуросемид; 3. коринфар сублингвально. | Один правильный ответ |
| 184. | <p>КРОВЕОСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при венозном кровотечении; 2. при массивном артериальном кровотечении; 3. при паренхиматозном кровотечении. | Один правильный ответ |
| 185. | <p>МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ РЕБЕР:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. накладывают окклюзионную повязку; 2. повязку не накладывают; 3. накладывают повязку Дезо. | Один правильный ответ |
| 186. | <p>ТЯЖЕЛЕЙШЕЕ ПРОЯВЛЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА:</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. отек Квинке; 2. сывороточная болезнь; 3. анафилактический шок. | |
| 187. | <p>ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ ПОРАЖЕННЫЙ УЧАСТОК ТЕЛА НЕОБХОДИМО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. поместить под струю холодной воды; 2. смазать маслом; 3. обработать спиртом | Один правильный ответ |
| 188. | <p>КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПНЕВМОТОРАКСА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. воздух с шумом входит в рану; 2. воздух с шумом входит и выходит из раны; 3. гиперемия кожных покровов. | Один правильный ответ |
| 189. | <p>РВОТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. легочного; 2. кишечного; 3. желудочного. | Один правильный ответ |
| 190. | <p>МЕТОДЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. форсированное сгибание конечности; 2. перевязка сосудов в ране; 3. перевязка сосуда на протяжении. | Один правильный ответ |
| 191. | <p>ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пращевидная повязка на раненый глаз; 2. бинокулярная повязка; 3. повязка не накладывается. | Один правильный ответ |
| 192. | <p>ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВЕРЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. реакцию зрачков на свет; 2. проходимость дыхательных путей; 3. пульс на сонной артерии. | Один правильный ответ |
| 193. | <p>ВЫДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. устраняет западение языка; 2. предупреждает аспирацию; 3. обеспечивает герметичность при проведении ИВЛ | Один правильный ответ |
| 194. | <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАНИМАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5 минут; 2. 30 минут; 3. до восстановления жизнедеятельности. | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| 195. | <p>ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. непрямого массажа сердца; 2. прекращение воздействия электрического тока; 3. искусственной вентиляции легких. | Один правильный ответ |
| 196. | <p>ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ ВВЕДЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гормонов; 2. адреналина; 3. антигистаминных средств. | Один правильный ответ |
| 197. | <p>ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ КОЛЛАПСА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. бледность; 2. падение АД; 3. аритмия. | Один правильный ответ |
| 198. | <p>ДЛЯ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. падение АД; 2. боль в глазных яблоках; 3. головокружение, головная боль, кратковременная потеря сознания. | Один правильный ответ |
| 199. | <p>ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. преднизолон; 2. нитроглицерин; 3. анальгин. | Один правильный ответ |
| 200. | <p>БОЛЬНЫЕ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при тяжелом состоянии пострадавшего; 2. в случае, когда не удалось промыть желудок; 3. во всех случаях острого отравления. | Один правильный ответ |
| 201. | <p>НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. длительная ингаляция кислорода; 2. введения кофеина; 3. введение кордиамина. | Один правильный ответ |
| 202. | <p>ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. лежа на спине; 2. сидя с запрокинутой головой 3. сидя с наклоненной вперед головой. | Один правильный ответ |
| 203. | <p>ОСЛОЖНЕНИЕ РАНЕНИЯ ВЕН ШЕИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тромбоз; | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | <p>2. воздушная эмболия; 3. пневмоторакс.</p> | |
| 204. | <p>РЕАНИМАЦИЯ – ЭТО: 1.раздел клинической медицины, изучающие терминальные состояния; 2.отделение многопрофильной больницы; 3.практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности</p> | Один правильный ответ |
| 205. | <p>Д Л Я Г И П О Г Л И К Е М И Ч Е С К О Г О С О С Т О Я Н И Я Х А Р А К Т Е Р Н О: 1. сухие кожные покровы; 2. влажные кожные покровы, повышение тонуса скелетной мускулатуры; 3. запах ацетона изо рта.</p> | Один правильный ответ |
| 206. | <p>П О Л О Ж Е Н И Е П А Ц И Е Н Т А С Л Е Г О Ч Н Ы М К Р О В О Т Е Ч Е Н И Е М П Р И Т Р А Н С П О Р Т И Р О В К Е: 1. лежа на спине; 2. полусидя; 3. лежа на боку.</p> | Один правильный ответ |
| 207. | <p>О К А З А Н И Е К А К О Г О В И Д А П О М О Щ И П Р Е Д П О Л А Г А Е Т В П Р А В Л Е Н И Е В Ы В И Х А: 1. первой помощи; 2. доврачебной помощи; 3. квалифицированной помощи.</p> | Один правильный ответ |
| 208. | <p>П Р И О Т Р А В Л Е Н И И О П И А Т А М И Х А Р А К Т Е Р Н О: 1. расширение зрачка; 2. сужение зрачка; 3. нормальная величина зрачка.</p> | Один правильный ответ |
| 209. | <p>Р Е А Н И М А Ц И О Н Н Ы Е М Е Р О П Р И Я Т И Я Н А Ч И Н А Ю Т С Я: 1. с непрямого массажа сердца 2.с восстановления проходимости дыхательных путей 3. не имеет значения, с чего начинаются реанимационные мероприятия 4. с укладывания на ровную и твердую поверхность</p> | Один правильный ответ |
| 210. | <p>П Р И П Р О В Е Д Е Н И И Н Е П Р Я М О Г О М А С С А Ж А С Е Р Д Ц А У Д Е Т Е Й 1 4 Л Е Т Р У К И Р Е А Н И М А Т О Р А Р А С П О Л А Г А Ю Т С Я: 1. в нижней трети грудины</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | <p>2. на два поперечных пальца выше мечевидного отростка</p> <p>3. в верхней трети грудины</p> <p>4. в средней трети грудины</p> | |
| 211. | <p>СОЧЕТАНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВДУВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ</p> <p>1. 10:1</p> <p>2. 5:2</p> <p>3. 30:2</p> <p>4. 15: 2</p> | Один правильный ответ |
| 212. | <p>КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ КОЛЛАПСА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1. потеря сознания</p> <p>2. поверхностное дыхание</p> <p>3. слабый, частый пульс</p> <p>4. редкий, слабый пульс</p> <p>5. резкое снижение артериального давления</p> <p>6. отсутствие кровообращения</p> | Три правильных ответа |
| 213. | <p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ:</p> <p>1. титанический спазм дыхательной мускулатуры</p> <p>2. фибрилляция желудочков сердца</p> <p>3. угнетение стволовых функций головного мозга</p> <p>4. коллапс</p> | Один правильный ответ |
| 214. | <p>ПРИ ОТСУТСТВИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ ЭЛЕКТРО-ТРАВМЫ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТ:</p> <p>1. с восстановления проходимости дыхательных путей</p> <p>2. с искусственной вентиляции и оксигенации легких</p> <p>3. с купирования фибрилляции желудочков сердца</p> <p>4. с непрямого массажа сердца</p> | Один правильный ответ |
| 215. | <p>ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ, ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ СЛЕДУЮЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ:</p> <p>1. горизонтальное</p> <p>2. горизонтальное с опущенной головой и приподнятыми ногами</p> <p>3. полусидя</p> <p>4. горизонтальное с опущенной головой и ногами</p> | Один правильный ответ |
| 216. | <p>КУПИРОВАНИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НАЧИНАЕТСЯ С ВВЕДЕНИЯ:</p> <p>1. адреналина</p> <p>2. полиглюкина</p> <p>3. димедрола</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | 4. преднизолона | |
| 217. | <p>ДЛЯ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ СИМПТОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. угнетение сознания 2. отсутствие сознания 3. угнетение сердечной деятельности 4. угнетение дыхания | Один правильный ответ |
| 218. | <p>КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сознание отсутствует, кожа бледная влажная, тонус мышц повышен 2. сознание отсутствует, кожа сухая горячая, запах ацетона изо рта, глубокое шумное дыхание 3. сознание отсутствует, кожа бледная, зрачки различной величины, переразгибание головы 4. сознание отсутствует, кожа сухая землистого цвета, запах мочевины изо рта | Один правильный ответ |
| 219. | <p>КУПИРОВАНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЛЕЧЕНИЕ НАЧИНАЕТСЯ С ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 40% раствор глюкозы 2. 10% раствор глюкозы 3. гемодез 4. 5% раствор глюкозы | Один правильный ответ |
| 220. | <p>КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сознание отсутствует, кожа бледная влажная, тонус мышц повышен 2. сознание отсутствует, кожа бледная холодная, одышка, зрачки различной величины 3. сознание отсутствует, кожа сухая, гиперемия-розовая, дыхание шумное типа Куссмауля 4. сознание отсутствует, кожа сухая землистого цвета, запах мочевины изо рта | Один правильный ответ |
| 221. | <p>ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА В КОМЕ ПРОВОДЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. без интубации трахеи 2. после интубации трахеи 3. не имеет значения 4. не проводят | Один правильный ответ |
| 222. | <p>ОТЕК ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. к острой правожелудочковой недостаточности 2. к острой бивентрикулярной недостаточности 3. к острой левожелудочковой недостаточности 4. к острой предсердной недостаточности | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|------------------------------|
| 223. | <p>ПАЦИЕНТУ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. усадить 2. уложить 3. голову запрокинуть 4. голову опустить | <p>Два правильных ответа</p> |
| 224. | <p>КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. снижение артериального давления 2. частый пульс 3. резкая слабость 4. бледность кожных покровов 5. затрудненное дыхание 6. гиперемия кожных покровов | <p>Три правильных ответа</p> |
| 225. | <p>ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, В КАЧЕСТВЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В ДО РЕАКТИВНОМ ПЕРИОДЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. легкое постепенное согревание 2. активное согревание пораженных участков 3. наложение термоизолирующей повязки 4. обработка отмороженных участков спиртом | <p>Один правильный ответ</p> |
| 226. | <p>ТРОЙНОЙ ПРИЕМ САФАРА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. для искусственной вентиляции и оксигенации легких 2. для восстановления проходимости верхних дыхательных путей 3. для проведения прекардиального удара 4. для интубации трахеи | <p>Один правильный ответ</p> |
| 227. | <p>АБСОЛЮТНО ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК «ОСТРОГО ЖИВОТА» - ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. рвта 2. положительный симптом раздражения брюшины 3. локальная болезненность в животе | <p>Один правильный ответ</p> |
| 228. | <p>НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВВЕДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сальбутамола 2. ипратропиума бромиды 3. эуфиллина 4. преднизолона | <p>Один правильный ответ</p> |
| 229. | <p>ПРИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ОЖОГАХ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ НАЧИНАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. с наложения повязки 2. с охлаждения ожога холодной проточной водой 3. с обработки ожога спиртом 4. с обезболивания | <p>Один правильный ответ</p> |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| 230. | <p>ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ СОСТАВЛЯЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. +37 °С 2. +25 °С 3. +18 °С 4. +10 °С | Один правильный ответ |
| 231. | <p>ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. помутнение и высыхание роговицы 2. отсутствие кровообращения 3. отсутствие дыхания 4. симптом «Кошачий глаз» 5. трупное окоченение 6. отсутствие сознания | Три правильных ответа |
| 232. | <p>КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. потеря сознания 2. поверхностное дыхание 3. слабый, частый пульс 4. редкий, слабый пульс 5. цианоз конечностей | Три правильных ответа |
| 233. | <p>КРИТЕРИЯМИ ПРАВИЛЬНОГО НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. остановка кровотечения 2. отсутствие пульса ниже жгута 3. цианоз конечности 4. бледность конечности 5. цианоз лица | Три правильных ответа |
| 234. | <p>ПАЦИЕНТУ ПРИДАЕТСЯ УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. аспирации рвотными массами 2. шока 3. ларингоспазма 4. бронхоспазма | Один правильный ответ |
| 235. | <p>КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.отсутствие реакции зрачков на свет, усиление цианоза кожи 2.отсутствие дыхательных движений 3.расширение зрачков 4.восстановление сердечной деятельности и дыхания 5.положительная реакция сужения зрачков на свет, уменьшение цианоза | Два правильных ответа |
| 236. | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕАНИМАЦИИ ПРИ | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | <p>НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ЕЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 час 2. 30 минут 3. 2 часа 4. до восстановления жизнедеятельности | |
| 237. | <p>ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ РАЗВИТИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гормональные препараты 2. местные анестетики 3. антигистаминные препараты 4. сердечные гликозиды | Один правильный ответ |
| 238. | <p>ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сознание 2. частоту пульса 3. дыхание 4. степень одышки | Один правильный ответ |
| 239. | <p>ПОЛОЖЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на спине, на ровной твердой поверхности 2. на спине, на кровати 3. оставить положение, в котором он был обнаружен 4. роли не играет | Один правильный ответ |
| 240. | <p>ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У РЕБЕНКА МЕДСЕСТРА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОБЕСПЕЧИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. экстренную транспортировку в стационар 2. промывание желудка раствором амино-капроновой кислоты 3. проведение гемостатической терапии 4. направление на ФГДС | Один правильный ответ |
| 241. | <p>Отвлекающая терапия при остром стенозирующем ларинготрахеите у ребенка включает</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. холод к голове 2. холод к ногам 3. теплые ножные ванны 4. физические нагрузки | Один правильный ответ |
| 242. | <p>КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. снижение артериального давления 2. нитевидный пульс 3. резкая слабость 4. гиперемия кожных покровов | Три правильных ответа |

| | | |
|------|--|------------------------|
| | 5. затрудненное дыхание | |
| 243. | <p>ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПОСТРАДАВШЕГО ТРАНСПОРТИРУЮТ В ПОЛОЖЕНИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. полусидя 2. на спине и на щите 3. на носилках, на животе 4. на спине 5. в положении лягушки | Два правильных ответов |
| 244. | <p>НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ БРОНХОСПАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пипольфен 2. но-шпа 3. преднизолон 4. эуфиллин | Один правильный ответ |
| 245. | <p>ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тепло на область желудка 2. обезболивание 3. приподнятый головной конец 4. горизонтальное положение 5. холод на область желудка 6. экстренная госпитализация | Три правильных ответа |
| 246. | <p>НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРОБЛЕМАМИ У ПАЦИЕНТА С СОТРЯСЕНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. падение артериального давления 2. повышение артериального давления 3. головная боль 4. тошнота, рвота 5. очаговые неврологические симптомы 6. кратковременная потеря сознания | Три правильных ответа |
| 247. | <p>ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ГОЛЕНИ НЕОБХОДИМО ЗАФИКСИРОВАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 сустав 2. 2 сустава 3. 3 сустава 4. не имеет значения | Один правильный ответ |
| 248. | <p>ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ ОЦЕНИВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пульс, артериальное давление 2. величину зрачков 3. время с момента травмы и заболевания 4. данные осмотра, пальпацию 5. наличие дыхания, кровообращения, величину зрачков и их реакцию на свет | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| 249. | <p>ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. от лодыжки до подмышечной впадины 2. от лодыжки до середины бедра 3. от кончиков пальцев стопы до середины бедра 4. от кончиков пальцев стопы до подмышечной впадины | Один правильный ответ |
| 250. | <p>ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 от кончиков пальцев кисти до лопатки больной стороны 2. от основания пальцев кисти до лопатки здоровой стороны 3. от лучезапястного сустава до лопатки больной стороны 4. от лучезапястного сустава до лопатки здоровой стороны | Один правильный ответ |
| 251. | <p>ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ ТРАНСПОРТНАЯ ШИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. захватывает 2 сустава 2. захватывает 3 сустава 3. накладывается в среднефизиологическом положении 4. накладывается в том положении, в котором находится конечность, без предварительного вправления | Один правильный ответ |
| 252. | <p>ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ АРТЕРИИ КОНЕЧНОСТИ, ЕЕ ПРИЖИМАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выше раны 2. ниже раны 3. внутри раны 4. не имеет значение | Один правильный ответ |
| 253. | <p>ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ СОННУЮ АРТЕРИЮ ПРИЖИМАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выше раны 2. ниже раны 3. внутри раны 4. не имеет значение | Один правильный ответ |
| 254. | <p>ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА В 5 ЛЕТ В МИНУТУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 40 2. 35 3. 25 4. 20 | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| 255. | <p>ЧАСТОТА ПУЛЬСА У РЕБЕНКА В 3 ГОДА В МИНУТУ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 120 2. 110 3. 100 4. 105 | Один правильный ответ |
| 256. | <p>ВОЗРАСТ РАЗВИТИЯ РАХИТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. от 2- недель до 12-ти месяцев 2. от 2-х месяцев до 2-х лет 3. от 6-ти месяцев до 3-х лет | Один правильный ответ |
| 257. | <p>СУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА В ВИТАМИНЕ «Д»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 400 МЕ 2. 600 МЕ 3. 800 МЕ 4. 1000 МЕ | Один правильный ответ |
| 258. | <p>ВОЗРАСТ НАЗНАЧЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАХИТА ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 недели 2. 3 недели 3. 1 месяц 4. 2 месяца | Один правильный ответ |
| 259. | <p>СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ РАХИТА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. рациональное питание 2. рациональный режим 3. препараты кальция и фосфора 4. препарат витамина «Д» 5. физиологический массаж | Один правильный ответ |
| 260. | <p>ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ КАЛЬЦИЯ В МОЧЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. проба по Сулковичу 2. проба по Нечипоренко 3. проба по Зимницкому | Один правильный ответ |
| 261. | <p>РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ ПО СУЛКОВИЧУ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ВИТАМИНА «Д»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отрицательная 2. положительная 3. резко положительная | Один правильный ответ |
| 262. | <p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. олигурия 2. анурия 3. дизурия 4. полиурия | Один правильный ответ |
| 263. | <p>ХАРАКТЕРНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гематурия, протеинурия 2. протеинурия, бактериурия 3. бактериурия, лейкоцитурия 4. лейкоцитурия, цилиндрурия | Один правильный ответ |
| 264. | <p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТА С</p> | Один правильный |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | <p>ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. боли в животе 2. лихорадка с ознобом 3. отсутствие аппетита, резкое похудание 4. отеки разной степени выраженности | ответ |
| 265. | <p>ХАРАКТЕРНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. протеинурия, лейкоцитурия, 2. лейкоцитурия, гематурия 3. гематурия, бактериурия 4. протеинурия, гематурия | Один правильный ответ |
| 266. | <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НЕ МЕНЕЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 6 мес 2. 1 года 3. 3 –х лет 4. 5 –ти лет | Один правильный ответ |
| 267. | <p>УСЛОВИЕ ДЛЯ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. только лабораторная ремиссия 2. только клиническая ремиссия 3. стойкая клинико-лабораторная ремиссия | Один правильный ответ |
| 268. | <p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. снижение аппетита, утомляемость, сухость кожи, заеды 2. головная боль, головокружения, тошнота, рвота 3. бледность кожи и слизистых, субфебрилитет | Один правильный ответ |
| 269. | <p>ХАРАКТЕРНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз 2. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз, ускоренная СОЭ 3. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз, бластные клетки, ускоренная СОЭ 4. анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз или лейкопения, бластные клетки, резко ускоренная СОЭ | Один правильный ответ |
| 270. | <p>ХАРАКТЕРНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отсутствие аппетита 2. тошнота, рвота 3. метеоризм, запоры 4. боли в эпигастрии натошак или связанные с приемом пищи | Один правильный ответ |
| 271. | <p>ТОШНОТА, ОТРЫЖКА ПИЩЕЙ ИЛИ ВОЗДУХОМ, МЕТЕОРИЗМ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА ПРИ КОТОРОМ СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА:</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|------------------------------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. сохранена 2. снижена 3. повышена | |
| 272. | <p>БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ НАТОЩАК, ИЗЖОГА, ОТРЫЖКА «КИСЛЫМ» - ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА ПРИ КОТОРОМ СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сохранена 2. снижена 3. повышена | Один правильный ответ |
| 273. | <p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА С РЕВМОКАРДИТОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повышение Т тела, отсутствие аппетита 2. боль в области сердца 3. тахикардия, одышка 4. недомогание, выраженная слабость 5. боль в области суставов | Несколько правильных ответов |
| 274. | <p>СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СЕЗОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. круглогодично 2. весна – осень 3. осень-зима 4. зима – весна | Один правильный ответ |
| 275. | <p>ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острой стрептококковой инфекции 2. обострения хронической инфекции 3. ревматизма 4. рецидива ревматизма | Один правильный ответ |
| 276. | <p>ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОБУСЛОВЛЕНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отеком гортани 2. бронхоспазмом 3. отеком легкого 4. гиперсекрецией слизи в бронхах 5. отеком слизистой бронхов | Три правильных ответа |
| 277. | <p>ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. затруднен вдох 2. затруднен выдох 3. апноэ 4. не меняется | Один правильный ответ |
| 278. | <p>ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наследственная предрасположенность 2. частые ОРЗ 3. бытовая аллергия 4. пассивное курение | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| 279. | <p>ПРИ ГЛИСТНЫХ ИНВАЗИЯХ БОЛИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в правом подреберье 2. в эпигастральной области 3. в левом подреберье 4. в околопупочной области | Один правильный ответ |
| 280. | <p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ПНЕВМОНИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. бактерии 2. вирусы 3. вирусно-бактериальная | Один правильный ответ |
| 281. | <p>ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ САХАРНОГО ДИАБЕТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. переохлаждение, вирусная инфекция 2. вирусная инфекция, пищевая аллергия 3. пищевая аллергия, злоупотребление углеводами 4. психические стрессы, физические травмы, вирусные инфекции | Один правильный ответ |
| 282. | <p>ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ОСТРОМ ОТИТЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кашель 2. одышка 3. боль в грудной клетке 4. боль в ухе | Один правильный ответ |
| 283. | <p>УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК У ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гипогликемия 2. нормогликемия 3. гипергликемия | Один правильный ответ |
| 284. | <p>ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гипертермия 2. грубый «лающий» кашель 3. инспираторная одышка 4. экспираторная одышка 5. осиплость голоса 6. боль в горле при глотании | Три правильных ответа |
| 285. | <p>ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕЧЕБНОЙ ДИЕТЫ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обильное питье 2. ограничение жидкости 3. ограничение соли 4. молочно-растительная диета 5. гипоаллергенная диета | Два правильных ответа |
| 286. | <p>ЛЕЧЕБНЫЙ СТОЛ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. № 2 2. № 5 3. № 7 4. № 9 | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| 287. | <p>ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. передозировка инсулина 2. отказ от инсулинотерапии 3. поздняя диагностика заболевания 4. недостаточное питание после введения инсулина 5. чрезмерные физические нагрузки 6. грубое нарушение диеты | Три правильных ответа |
| 288. | <p>ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. быстрое развитие 2. постепенное развитие 3. кожные покровы и слизистые сухие 4. кожные покровы влажные 5. мягкие глазные яблоки 6. судороги | Три правильных ответа |
| 289. | <p>АСЦИТ – ЭТО СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. плевральной полости 2. грудной клетке 3. брюшной полости 4. полости перикарда | Один правильный ответ |
| 290. | <p>МАССА НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3500-4000 гр.; 2. 3000-3500 гр.; 3. 2500-3000гр.; 4. Менее 2500гр. | Один правильный ответ |
| 291. | <p>К ПРИЗНАКАМ НЕДОНОШЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. высокий мышечный тонус; 2. высокое расположение пупочного кольца; 3. лицевой череп преобладает над мозговым; 4. обильный пушковый волос. | Один правильный ответ |
| 292. | <p>К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИВОДИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. внутриутробное инфицирование; 2. несовместимость крови матери и ребенка; 3. токсоплазмоз; 4. нарушение белкового обмена. | Один правильный ответ |
| 293. | <p>ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО В КЮВЕЗЕ С ВЫСОКОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ КИСЛОРОДА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. анемии; 2. поражению печени; 3. поражению органа зрения; 4. поражению органа слуха. | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | | |
| 294. | <p>НАСТОЯЩАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ КАТАРАЛЬНОМ ОМФАЛИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. серозное отделяемое из пупочной ранки; 2. гнойное отделяемое из пупочной ранки; 3. флегмона пупочной ранки; 4. гранулема пупочной ранки. | Один правильный ответ |
| 295. | <p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАХИТА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. витамин Д; 2. антибиотики; 3. ферменты. | Один правильный ответ |
| 296. | <p>ПРИЧИНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пыльца растений; 2. пыль; 3. пища; 4. инфекционный фактор. | Один правильный ответ |
| 297. | <p>ПРИЗНАКОМ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повышение температуры тела; 2. бледность кожных покровов; 3. западение большого родничка; 4. метеоризм. | Один правильный ответ |
| 298. | <p>СИМПТОМОМ ЛАРИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. осиплость голоса; 2. влажный кашель; 3. тахикардия; 4. слизистое отделяемое из носа. | Один правильный ответ |
| 299. | <p>ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. полиартритом; 2. малой хореей; 3. тиком; 4. анулярной эритемой. | Один правильный ответ |
| 300. | <p>ХАРАКТЕРНЫЙ МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. лейкоцитурия; 2. бактериурия; 3. гематурия; | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | 4. осадок в моче. | |
| 301. | ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ: 1. антибиотик; 2. антигистаминный; 3. инсулин; 4. интерферон. | Один правильный ответ |
| 302. | СУТОЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ РЕБЕНКА В ВИТАМИНЕ «D»: 1.400 МЕ; 2.500 МЕ; 3.800 МЕ. | Один правильный ответ |
| 303. | ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТА С РАХИТОМ: 1. потеря массы тела; 2. деформация конечностей; 3. диспепсия. | Один правильный ответ |
| 304. | НА КАКУЮ ГЛУБИНУ ВВОДЯТ ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА: 1. 3-5 см. 2. 7-10 см. 3. 10-12 см. | Один правильный ответ |
| 305. | ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ГИПОТРОФИИ У ДЕТЕЙ: 1. нарушение усвоения пищи, неправильное и недостаточное питание; 2. воздействие аллергенов; 3. неправильный уход за ребенком. | Один правильный ответ |
| 306. | РЕБЕНКУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В РАЦИОН СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ КАШУ: 1. овсяную; 2. гречневую; 3. рисовую. | Один правильный ответ |
| 307. | АЛЛЕРГИЯ НА ПЫЛЬ У РЕБЕНКА ИСКЛЮЧАЕТ: 1. участие в уборке помещения 2. игры на улице 3. посещение детского сада 4. учебу в школе | Один правильный ответ |
| 308. | СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАЗВИТИИ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ У ПАЦИЕНТА С ВЫСОКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ: 1. усадить пациента, обеспечить доступ кислорода и дать нитроглицерин под язык; 2. уложить пациента, обеспечить доступ кислорода и дать коринфар под язык; | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | 3. придать пациенту устойчивое боковое положение, дать кислород и нитроглицерин под язык. | |
| 309. | ДИЕТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ: 1. № 2; 2. № 9; 3. № 10. | Один правильный ответ |
| 310. | ТРИАДА СИМПТОМОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ: 1. цианоз, одышка, повышение температуры; 2. боли при мочеиспускании, одышка, тахикардия; 3. гипертензия, отек, гематурия. | Один правильный ответ |
| 311. | ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ: 1. гипогликемия; 2. кардиогенный шок; 3. острая дыхательная недостаточность. | Один правильный ответ |
| 312. | ТИПИЧНАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА: 1. безболевая; 2. астматическая; 3. ангинозная. | Один правильный ответ |
| 313. | ОПУЩЕНИЕ УГЛА РТА, НАРУШЕНИЕ РЕЧИ, СЛАБОСТЬ В КОНЕЧНОСТЯХ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ: 1. острого нарушения мозгового кровообращения; 2. истерического припадка; 3. острой сосудистой недостаточности. | Один правильный ответ |
| 314. | ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ: 1. мелкие; 2. средние; 3. крупные. | Один правильный ответ |
| 315. | ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЯЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. открытая черепно-мозговая травма; 2. открытый пневмоторакс; 3. проникающее ранение брюшной полости. | Один правильный ответ |
| 316. | МОЧУ ДЛЯ АНАЛИЗА НА САХАР РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОБИРАТЬ: 1. в течение суток; 2. за 8 – 10 часов; 3. разовую порцию | Один правильный ответ |
| 317. | ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА: | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. нормальная; 2. снижена; 3. повышена. | |
| 318. | <p>УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК У ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3,5 – 5 ммоль/л; 2. выше 5,5 ммоль/л; 3. ниже 3,5 – 5 ммоль/л. | Один правильный ответ |
| 319. | <p>ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ПАЦИЕНТА РАЗВИВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. олигоанурия; 2. дизурия; 3. полиурия. | Один правильный ответ |
| 320. | <p>ДОСТОВЕРНЫЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. анамнестический; 2. ЭКГ; 3. клинический. | Один правильный ответ |
| 321. | <p>КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ РЕБЕНКА С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ РОДОВОЙ ТРАВМОЙ И АСФИКСИЕЙ РАЗРЕШАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сразу после рождения; 2. через 3-5 дней после исчезновения основных симптомов; 3. не разрешается. | Один правильный ответ |
| 322. | <p>ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ ФЕБРИЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОНА НАХОДИТСЯ В ИНТЕРВАЛЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 36–37 °С 2. 37–38 °С 3. 38–39 °С 4. 39–40 °С | Один правильный ответ |
| 323. | <p>ОБЛАСТЬ ЯГОДИЦЫ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНЫХ ИНЪЕКЦИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. верхневнутренний квадрант 2. верхненаружный квадрант 3. нижненаружный квадрант 4. нижневнутренний квадрант | Один правильный ответ |
| 324. | <p>АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЗАВИСИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. только от частоты сокращений сердца 2. только от силы сокращений сердца 3. только от тонуса артериальной стенки 4. как от систолического объема сердца, так и от тонуса | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | артериального столба | |
| 325. | <p>ПРИ ОБРАБОТКЕ ГЛАЗ РЕСНИЦЫ И ВЕКИ ПРОТИРАЮТ ПО НАПРАВЛЕНИЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. от центра к углам глаза 2. от наружного края к внутреннему 3. произвольно 4. от внутреннего угла к наружному | Один правильный ответ |
| 326. | <p>ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ДЛЯ РЕБЕНКА 14 ЛЕТ ГОТОВЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 100 мл касторового масла 2. 1 литр чистой воды 3. 10 литров чистой воды 4. 100 мл отвара ромашки | Один правильный ответ |
| 327. | <p>ТЕРМИНАЛЬНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. преагония 2. агония 3. клиническая смерть 4. биологическая смерть 5. коллапс 6. шок | Три правильных ответа |
| 328. | <p>ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. угнетение сознания 2. отсутствие сознания, широкие зрачки 3. отсутствие дыхания 4. отсутствие кровообращения 5. брадикардия 6. брадикардия | Три правильных ответа |
| 329. | <p>ПОВЫШЕНИЕ САХАРА В КРОВИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гипергликемия 2. гипогликемия 3. анемия 4. гипокальциемия | Один правильный ответ |
| 330. | <p>ВОСПАЛЕНИЕ МЫШЕЧНОЙ ОБОЛОЧКИ СЕРДЦА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. миокардит 2. эндокардит 3. перикардит 4. панкардит | Один правильный ответ |
| 331. | <p>КРАТКОВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. апноэ 2. тахипноэ | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | 3.брадикардия 4.асфиксия | |
| 332. | УМЕНЬШЕНИЕ СУТОЧНОГО ОБЪЕМА МОЧИ У РЕБЕНКА: 1.олигурия 2.полиурия 3.гематурия 4.протеинурия | Один правильный ответ |
| 333. | ПРИЁМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩ-СТВЛЯЕТСЯ ДЕТЬМИ: 1.самостоятельно 2.в присутствии медицинской сестры 3.в присутствии родителей 4.в присутствии врача | Один правильный ответ |
| 334. | ВОСПАЛЕНИЕ СРЕДНЕГО УХА У ДЕТЕЙ: 1.отит 2.мастит 3.перитонит 4.мастоидит | Один правильный ответ |
| 335. | ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРИ ОРВИ У ДЕТЕЙ: 1. парацетамол и ибупрофен 2. аналгин 3. аспирин 4. амидопирин | Один правильный ответ |
| 336. | ПОЛОЖЕНИЕ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ПРИНЯТЬ РЕБЕНКУ ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ: 1.сидя 2.стоя 3.лежа с приподнятым головным концом 4.лежа с приподнятыми ногами | Один правильный ответ |
| 337. | СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО СЕСТРИНСКОГО ПАТРОНАЖА К НОВОРОЖДЕННОМУ: 1. в первые 3 дня после выписки из роддома 2. по вызову родителей 3. на 8-10 день жизни ребенка 4. на 14 день жизни ребенка | Один правильный ответ |
| 338. | ЗАДАЧАМИ ПЕРВИЧНОГО ПАТРОНАЖА ЯВЛЯЮТСЯ: 1. консультирование по вопросам планирования семьи 2. оценка состояния новорожденного 3. оценка состояния матери 4. консультирование по организации | Два правильных ответа |

| | | |
|------|--|------------------------------|
| | иммунопрофилактики | |
| 339. | СОДЕРЖАНИЕ ПЕРВИЧНОГО ПАТРОНАЖА: 1. обучение и проведение гигиенической ванны 2. проведение туалета пупочной ранки 3. введение витамина Д 4. обучение I комплексу массажа | Два правильных ответа |
| 340. | ШКАЛА АПГАР ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ У НОВОРОЖДЕННОГО: 1. цвет кожных покровов 2. степень доношенности 3. врожденную патологию 4. состояние мышечного тонуса | Два правильных ответа |
| 341. | КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК - ЭТО УЧЕТНО-МЕДИЦИНСКАЯ ФОРМА N: 1. 058/y 2. 030/y 3. 025/y 4. 063/y | Один правильный ответ |
| 342. | СИСТЕМНЫЙ НАУЧНЫЙ ПОДХОД И МЕТОД ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НАЗЫВАЕТСЯ 1. Планирование сестринского ухода 2. Сестринский процесс 3. Сестринское обследование | Один правильный ответ |
| 343. | СУБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ СЕСТРИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ 1. расспрос пациента 2. знакомство с данными медицинской карты 3. измерение артериального давления 4. осмотр кожных покровов 5. определение отеков | Два правильных ответа |
| 344. | СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ 1. потребности в уходе 2. основного и сопутствующего заболевания 3. реакции на состояние здоровья 4. физиологических, психологических и социальных потребностей 5. существующих и потенциальных проблем со здоровьем | Несколько правильных ответов |
| 345. | ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ ПРИНЯТ: 1. Всемирной организацией здравоохранения; 2. Международным советом медсестер; 3. Министерством здравоохранения РФ; 4. Ассоциацией медицинских сестер России. | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|------------------------------|
| 346. | <p>ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 2-ОМ ЭТАПЕ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сбор информации у пациента о состоянии здоровья 2. определение целей ухода 3. планирование объема сестринских вмешательств 4. реализация сестринских вмешательств 5. выявление проблем пациента и потребности в уходе | Один правильный ответ |
| 347. | <p>ВОЗМОЖНЫЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кашель 2. одышка 3. отказ от инъекций из-за страха боли 4. социальная изоляция, связанная с госпитализацией 5. неуверенность в выздоровлении 6. недержание мочи | Три правильных ответа |
| 348. | <p>НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. организация досуга пациента 2. профилактика пролежней 3. постановка капельницы. 4. наблюдение за реакцией пациента на лечение 5. постановка очистительной клизмы 6. рекомендации по лечебному питанию | Несколько правильных ответов |
| 349. | <p>УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. внутриличностный 2. доверительный 3. межличностный 4. убедительный 5. социальный 6. коллективный | Три правильных ответа |
| 350. | <p>СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. магический 2. дистанционный 3. вербальный 4. интимный 5. невербальный | Два правильных ответа |
| 351. | <p>ПРОФИЛАКТИКА КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. недопущение спора 2. умение слушать 3. вступление в спор и выяснение ситуации 4. исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника 5. применение словесных формул учтивости | Несколько правильных ответов |
| 352. | <p>ПОНЯТИЕ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. изучение психики человека в условиях болезни 2. влияние особенностей психики больного на развитие и течение болезни 3. взаимоотношение медицинского работника и пациента 4. учение о профессиональном долге | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| 353. | <p>НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА НА РАЗЛИЧНЫЕ ПСИХОФИЗИЧЕСКИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. невроз 2. лихорадка 3. фобии 4. стресс | Один правильный ответ |
| 354. | <p>НОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ В ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ ВО ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. деонтология 2. этика 3. биоэтика 4. мораль | Один правильный ответ |
| 355. | <p>СВОЙСТВО, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ФОРМИРОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОГО КОНТАКТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И ПАЦИЕНТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. релаксация 2. эмпатия (сопереживание) 3. психотерапия 4. рефлексия | Один правильный ответ |
| 356. | <p>УРОВНИ ОБЩЕНИЯ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. доверительный 2. общественный 3. убеждающий 4. внутриличностный 5. межличностный 6. избегание | Три правильных ответа |
| 357. | <p>ОБЯЗАННОСТЬ ХРАНИТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ТАЙНУ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. всегда 2. не распространяется 3. по указанию врача 4. иногда | Один правильный ответ |
| 358. | <p>ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ И ЭТИЧЕСКАЯ ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОКАЗЫВАТЬ В МЕРУ СВОЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в условиях стационара 2. только по назначению врача 3. любому человеку, нуждающемуся в ней 4. в условиях поликлиники | Один правильный ответ |
| 359. | <p>УЧЕНИЕ О МОРАЛИ И НРАВСТВЕННОСТИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сестринский процесс | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|------------------------------|
| | <p>2. медицинский этикет</p> <p>3. медицинская этика</p> <p>4. медицинская деонтология</p> | |
| 360. | <p>ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ С ПАЦИЕНТАМИ И МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ СПОСОБСТВУЕТ:</p> <p>1. положительная обратная связь</p> <p>2. тревожность пациента</p> <p>3. замечания медицинской сестры</p> <p>4. строгость медицинской сестры</p> <p>5. доброжелательность медицинской сестры</p> | <p>Два правильных ответа</p> |
| 361. | <p>ТРАГИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1. повышенной требовательностью к медицинской сестре</p> <p>2. суицидальными действиями</p> <p>3. массой жалоб</p> <p>4. отказом от обследования</p> | <p>Один правильный ответ</p> |
| 362. | <p>КОНФЛИКТЫ С ПАЦИЕНТАМИ У ПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЮТ ПО ПРИЧИНЕ:</p> <p>1. медицинский персонал не учитывает эмоции пациентов</p> <p>2. нарушения санитарно-эпидемического режима</p> <p>3. отказа пациента от обследования</p> <p>4. эмпатии медицинской сестры</p> | <p>Один правильный ответ</p> |
| 363. | <p>ЕСТЕСТВЕННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ, МАНИПУЛЯЦИЯМИ:</p> <p>1. тревога</p> <p>2. страх</p> <p>3. эйфория</p> <p>4. радость</p> <p>5. боль</p> | <p>Два правильных ответа</p> |
| 364. | <p>В ПОНЯТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТАЙНА ВХОДИТ:</p> <p>1. сведения о пациенте, не подлежащие разглашению в обществе</p> <p>2. сведения о пациенте, которые не должны быть сообщены пациенту</p> <p>3. сведения о пациенте, которые не сообщаются родственникам</p> <p>4. сведения о пациенте, которые не обсуждаются с коллегами при других пациентах</p> | <p>Два правильных ответа</p> |
| 365. | <p>ЯТРОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ:</p> <p>1. вредными факторами производства</p> <p>2. неосторожными действиями или высказываниями</p> | <p>Один правильный ответ</p> |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | <p>медицинских работников</p> <p>3. заболеваниями с неблагоприятным прогнозом</p> <p>4. заболеваниями наследственного генеза</p> | |
| 366. | <p>НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, ГДЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНО ЗАКРЕПЛЕНА ПРАВА ПАЦИЕНТА:</p> <p>1. Уголовный кодекс</p> <p>2. Конституция РФ</p> <p>3. Трудовой кодекс</p> <p>4. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»</p> | Один правильный ответ |
| 367. | <p>ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ:</p> <p>1. заболеваемость</p> <p>2. инвалидность</p> <p>3. уровень медицинской активности населения</p> <p>4. качество жизни населения</p> <p>5. уровень жизни населения</p> <p>6. демографические</p> | Три правильных ответа |
| 368. | <p>В ОСНОВЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА В ТЕОРИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ЛЕЖИТ:</p> <p>1. шкала Ватерлоу</p> <p>2. шкала Нортон</p> <p>3. пирамида Маслоу</p> <p>4. иерархия потребностей</p> | Один правильный ответ |
| 369. | <p>ТЕХНОЛОГИЯ «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС» СОСТОИТ ИЗ:</p> <p>1. одного этапа</p> <p>2. четырех этапов</p> <p>3. пяти этапов</p> <p>4. шести этапов</p> | Один правильный ответ |
| 370. | <p>Собирая сведения о пациенте медсестра получает информацию:</p> <p>1. объективную</p> <p>2. временную</p> <p>3. субъективную</p> <p>4. достоверную</p> <p>5. интимную</p> | Два правильных ответа |
| 371. | <p>ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА ВНИМАТЕЛЬНО ПОЗНАКОМИТЬСЯ С:</p> | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. функциональными обязанностями на рабочем месте 2. графиком отпусков 3. кадровым составом отделения 4. системой оплаты переработок | |
| 372. | <p>ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обязательное 2. добровольное 3. индивидуальное 4. общественное 5. групповое 6. специфическое | Два правильных ответа |
| 373. | <p>Граждане РФ могут иметь одновременно страховые полисы обязательного и добровольного медицинского страхования</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. да 2. нет 3. исходя из обстоятельств 4. по согласованию | Один правильный ответ |
| 374. | <p>ДОЛЖНОСТНЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. злоупотребление властью или служебным положением 2. халатность 3. оскорбление 4. клевета | Один правильный ответ |
| 375. | <p>ГАРАНТИРОВАННЫЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЮТСЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обязательном 2. добровольном 3. возвратном 4. социальном | Один правильный ответ |
| 376. | <p>ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ВЗРОСЛОГО ДЕЕСПОСОБНОГО ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ЛЮБОГО МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обязательно 2. желательно 3. необязательно 4. по согласованию | Один правильный ответ |
| 377. | <p>ПЕРЕДАЧА СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ</p> | Два правильных ответа |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | <p>ПАЦИЕНТА ДОПУСКАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при угрозе распространения инфекционного заболевания 2. при угрозе распространения массовых поражений 3. для предоставления сведений по месту работы 4. для научных изысканий | |
| 378. | <p>УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ, ОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.запрос органов дознания и следствия 2.распространение инфекционных заболеваний 3.расследование случаев массовых отравлений и поражений 4.запрос администрации по месту работы гражданина 5.обращение за сведениями законного представителя | Три правильных ответа |
| 379. | <p>ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА С УКАЗАНИЕМ ВОЗМОЖНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ С ПОДПИСЬЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.медработника 2.родственника пациента 3.любого из сопровождающих 4.гражданина или его представителя 5.главного врача | Один правильный ответ |
| 380. | <p>НОРМАТИВНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ В НЕДЕЛЮ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.24 часа 2.36 часов 3.40 часов 4.48 часов | Один правильный ответ |
| 381. | <p>ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ СРОК ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 месяца 2.2-х месяцев | Один правильный ответ |

| | | |
|------|--|-----------------------|
| | 3.3-х месяцев 4.6 месяцев | |
| 382. | <p>НАУКА О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.этика 2.деонтология 3.нравственность 4.честь 5.порядочность | Один правильный ответ |
| 383. | <p>ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЭВТАНАЗИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.разрешается по просьбе пациента 2. разрешается по решению консилиума 3.допускается в исключительных случаях 4.зепрещено законом 5.разрешается по просьбе родственников | Один правильный ответ |
| 384. | <p>ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 151 «КОМПЕНСАЦИЯ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА» ГРАЖДАНСКОГО КОДЕКСА РФ ПРИМЕНИМА К МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ В СЛУЧАЯХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.нарушения права пациента на облегчение боли в связи с медицинским вмешательством 2.разрешения информации о факте обращения за медицинской помощью и диагнозе пациента без его согласия 3.необходимости возмещения затрат на лекарственные средства вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи пациенту | Два правильных ответа |
| 385. | <p>КЛЮЧЕВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЗАДАЧА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.возможность выбора врача 2.развитие сети перинатальных центров 3.возможность получить санитарно-курортное лечение 4.выдача материнского капитала | Один правильный ответ |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | 5.страхование матерей | |
| 386. | КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ В ИЕРАРХИИ ОСНОВНЫХ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПО А.МАСЛОУ: 1.10 2.7 3.5 4.3 | Один правильный ответ |
| 387. | ТРЕТИЙ ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА: 1.сестринское обследование 2.определение проблем пациента и постановка сестринских диагнозов 4.планирование 5.осуществление сестринских вмешательств 6.оценка результатов | Один правильный ответ |
| 388. | ШКАЛА ВАТЕРЛОУ: 1.оценка активности повседневной жизни 2.оценка риска развития пролежней 3.оценка риска падения 4.оценка интенсивности боли | Один правильный ответ |
| 389. | ЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА: 1.смена белья 2.в/м, в/в, п/к инъекции 3.мероприятия по личной гигиене тяжелобольных 4.кормление больных 5.знакомство больных с режимом в отделении | Один правильный ответ |
| 390. | ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С АГРЕССИВНЫМИ ПАЦИЕНТАМИ: 1.оценить ситуацию 2.не поддаваться чувству гнева | Три правильных ответа |

| | | |
|------|---|-----------------------|
| | <p>3.постараться настоять на своем мнении</p> <p>4.оставаться вежливыми и спокойными</p> | |
| 391. | <p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА С ПАЦИЕНТАМИ:</p> <p>1.нарушение лечебного режима</p> <p>2.отказ от обследования и лечения</p> <p>3.не соблюдение требований санитарно-эпидемиологического режима</p> <p>4.не учитываются эмоции и мнение пациента</p> | Один правильный ответ |
| 392. | <p>СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ЭТАПЫ, КРОМЕ:</p> <p>1.обследования</p> <p>2.сестринского диагноза</p> <p>3.планирования мероприятий</p> <p>4.иммунопрофилактики</p> <p>5.оценка сестринского процесса</p> | Один правильный ответ |
| 393. | <p>НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫМ СЧИТАЕТСЯ ВАРИАНТ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:</p> <p>1. участковыми врачами</p> <p>2. врачами узкой специализации</p> <p>3. цеховыми врачами</p> <p>4. врачами общей практики</p> | Один правильный ответ |