

Анестезиология и реаниматология

ФИО: _____

Группа: _____

№1

МЕДСЕСТРА МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬ НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:

- по устному распоряжению лечащего врача
- после оформления записи в истории болезни
- по требованию больного

№2

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК КОЖНЫМ АНТИСЕПТИКОМ:

- после контакта с биологическими жидкостями;
- перед инвазивными процедурами и после них;
- перед и после ухода за раной;
- до и после использования перчаток;
- после приема пищи

№3

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНАЯ МЕТОДИКА ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ:

- в дневное время в течение 6-10 часов
- в дневное время в течение 10-12 часов
- в ночное время в течение 8-10 часов

№4

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:

- сознание отсутствует, кожа бледная, обильное потоотделение, тонус мышц повышен, запах ацетона изо рта отсутствует
- сознание отсутствует, кожа сухая, тонус мышц повышен, запах ацетона изо рта
- сознание отсутствует, кожа сухая, сероземлистого цвета, тонус мышц повышен

№5

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБИРОВАНИЯ ПОДКЛЮЧИЧНОГО КАТЕТЕРА ЕГО НЕОБХОДИМО ПРОМЫВАТЬ:

- новокаином
- физиологическим раствором натрия хлорида
- гепарином с физиологическим раствором натрия хлорида

№6

РЕГУГРИТАЦИЯ ЭТО -

- подавление рвотного рефлекса
- пассивное истечение содержимого желудка в ротоглотку
- заброс содержимого желудка в ротоглотку в результате рвоты

№7

ПЕРВИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ ПАЦИЕНТУ:

- остановка дыхания и сердца
- рвота и кровохарканье, потеря сознания
- выраженное беспокойство, озноб, головная боль, боли в пояснице, одышка, гиперемия лица, тахикардия, резкое падение АД

№8

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ УНИЧТОЖЕНИЯ:

- патогенных форм микроорганизмов;
- непатогенных форм микроорганизмов;

- 3 споровых форм микроорганизмов

№9

ОДНОРАЗОВЫЕ ШЛАНГИ АППАРАТА ИВЛ, НАРКОЗНЫЕ, КИСЛОРОДНЫЕ МАСКИ УТИЛИЗИРУЮТСЯ ПОСЛЕ:

- 1 промывания под проточной водой
- 2 дезинфекции
- 3 дезинфекции и стерилизации
- 4 окончания работы

№10

КАТЕТЕРЫ ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНЪЕКЦИЙ ИМЕЮТ РАЗНЫЕ ЦВЕТА С ЦЕЛЬЮ:

- 1 для удобства введения различных растворов и лекарственных средств
- 2 цвет соответствует определенному диаметру катетера
- 3 цвет зависит от фирмы-производителя

№11

ПРЕПАРАТ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ:

- 1 спирт
- 2 раствор хлоргексидина
- 3 раствор хлорамина
- 4 раствор перекиси водорода

№12

СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ ИЗМЕРЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

- 1 концентрационной функции
- 2 патологических элементов в моче
- 3 выделительной функции

№13

ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ:

- 1 перед непосредственным контактом с пациентом
- 2 после контакта с неповрежденной кожей пациента
- 3 после контакта с секретами или экскрементами организма, слизистыми оболочками
- 4 перед катетеризацией магистральных сосудов
- 5 перед работой на оборудовании

№14

ЭТАПЫ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ:

- 1 выпустить мочу
- 2 уложить пациента на спину
- 3 надеть стерильные перчатки
- 4 ввести катетер
- 5 обработать наружные половые органы
- 6 надеть перчатки
- 7 все варианты верные

№15

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА "В":

- 1 водный
- 2 половой
- 3 контактно-бытовой
- 4 парентеральный

№16

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ:

- 1 А
- 2 В

- 3 C
- 4 D
- 5 E

№17

ПРИКАЗ О ПРОФИЛАКТИКЕ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ:

- 1 320
- 2 408
- 3 720
- 4 170

№18

ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ:

- 1 половой
- 2 трансплацентарный
- 3 парентеральный
- 4 контактно-бытовой
- 5 воздушно-капельный

№19

БОЛЬШОЙ ОБЪЕМ КРОВИ НАХОДИТСЯ В СОСУДАХ:

- 1 капиллярах
- 2 артериях большого круга кровообращения
- 3 венах большого круга кровообращения
- 4 сосудах легких и сердца

№20

БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЖИДКОСТИ ЧЕЛОВЕКА, НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ:

- 1 секрет влагалища
- 2 сперма
- 3 кровь
- 4 моча
- 5 слюна
- 6 грудное молоко

№21

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ИНФИЦИРОВАННЫХ ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ:

- 1 1-2 недели
- 2 1-2 месяца
- 3 3-6 месяцев
- 4 6-12 месяцев

№22

КРОВЬ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ МОЖЕТ ХРАНИТЬСЯ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ НЕ БОЛЕЕ:

- 1 8 часов
- 2 12 часов
- 3 1 суток
- 4 3 суток

№23

ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ОБРАБОТКУ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:

- 1 №320
- 2 №720
- 3 №475
- 4 ОСТ 42-21-2-85

№24

МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА "Б" СБРАСЫВАЮТСЯ В МАРКИРОВАННЫЕ МЕШКИ:

- 1 красного цвета
- 2 жёлтого цвета
- 3 чёрного цвета
- 4 цвет значения не имеет

№25

КОНТУР ДЫХАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ПАЦИЕНТ ВДЫХАЕТ ГАЗОНАРКОТИЧЕСКУЮ СМЕСЬ ИЗ АППАРАТА, А ВЫДЫХАЕТ В АППАРАТ И ЧАСТИЧНО В АТМОСФЕРУ:

- 1 открытый
- 2 полуоткрытый
- 3 полужакрытый
- 4 закрытый

№26

ПРИЧИНА РАСШИРЕНИЯ ЗРАЧКОВ С СОХРАНЕННОЙ РЕАКЦИЕЙ НА СВЕТ И ПОЯВЛЕНИЯ СЛЕЗОТЕЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ:

- 1 передозировка наркотического вещества
- 2 слишком поверхностная анестезия
- 3 в индукцию не использовали холинолитики
- 4 гиперкапния

№27

ПРИ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ РАСТВОР АНЕСТЕТИКА ВВОДИТСЯ В ПРОСТРАНСТВО СПИННОГО МОЗГА:

- 1 перидуральное
- 2 субарахноидальное
- 3 паравертебральное

№28

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТИОПЕНТАЛА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1 анемия
- 2 гиповолемия
- 3 порфирия

№29

ВЕРОЯТНОСТЬ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ИНДУКЦИИ УВЕЛИЧИВАЮТ:

- 1 наличие у пациента язвенной болезни
- 2 наличие у пациента ожирения
- 3 вентиляция лицевой маской
- 4 прием Селлика

№30

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ОБТУРАЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ:

- 1 западение языка
- 2 ларингоспазм
- 3 аспирация
- 4 инородное тело
- 5 пневмоторакс

№31

АНЕСТЕЗИЯ, ОКАЗЫВАЮЩАЯ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ГЕМОДИНАМИКУ:

- 1 проводниковая
- 2 спинальная
- 3 эпидуральная

№32

ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ, ЕСЛИ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ИЗ ПОДКЛЮЧИЧНОГО КАТЕТЕРА КРОВЬ НЕ ПОСТУПАЕТ:

- 1 освободить катетер от фиксации и изменить его положение
- 2 провести бужирование катетера проводником
- 3 сообщить дежурному врачу

№33

КРАТНОСТЬ СМЕНЫ МОЧЕПРИЕМНИКА У ПАЦИЕНТА С КАТЕТЕРОМ ФОЛЕЯ:

- 1 один раз в 3 дня
- 2 один раз в семь суток
- 3 каждые 12 часов
- 4 один раз в сутки

№34

СМЕНА ПОВЯЗКИ ПРИ УХОДЕ ЗА ТРАХЕОСТМОЙ:

- 1 каждые 6 часов
- 2 каждые 12 часов
- 3 один раз в сутки
- 4 по мере загрязнения

№35

СМЕНА ПОЛОЖЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ РИСКЕ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ:

- 1 каждые 3 часа
- 2 каждые 6 часов
- 3 каждый час
- 4 каждые 2 часа

№36

СМЕНА ДЫХАТЕЛЬНОГО КОНТУРА БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОГО ПОКРЫТИЯ:

- 1 каждые 72 часа, включая систему фильтров
- 2 каждые 72 часа без фильтров
- 3 каждые 7 дней
- 4 каждые 24 часа

№37

ОБРАБОТКА ИСПОЛЬЗОВАННОГО ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА И ПОДГОТОВКА К УТИЛИЗАЦИИ:

- 1 проведение дезинфекции и предстерилизационной обработки, сбор в мешки отхода класса Б
- 2 проведение дезинфекции и предстерилизационной обработки, сбор в мешки отхода класса В
- 3 дезинфекция, сбор в мешки отхода класса Б
- 4 сбор в мешки, без обработки

№38

ЧАСТОТА ЗАМЕНЫ ИНФУЗИОННОЙ МАГИСТРАЛИ ПРИ ВВЕДЕНИИ ПРОПОФОЛА (ДИПРИВАНА):

- 1 один раз в сутки
- 2 2 каждые 12 часов
- 3 каждые 6 часов
- 4 временной промежуток значения не имеет

№39

ВЫБОР МЕСТА ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА С ОСМОЛЯРНОСТЬЮ 400 М\ОСМЛ НА ЛИТР:

- 1 периферическая вена
- 2 центральная вена
- 3 артерия

№40

РЕАНИМАЦИОННЫЙ ЦИКЛ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА:

- 1 1 : 5
- 2 2 : 30
- 3 30 : 2
- 4 15 : 2

№41

ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА:

- 1 на боку
- 2 приспущен головной конец
- 3 приподнят головной конец
- 4 промежуточное между положениями лежа на животе и лежа на боку

№42

ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА:

- 1 на боку
- 2 приспущен головной конец
- 3 полулежа и полусидя
- 4 полубоком

№43

ПОЛОЖЕНИЕ ТРЕНДЕЛЕНБУРГА:

- 1 на боку
- 2 приспущен головной конец лежа на спине под углом 45град с приподнятым по отношению к голове тазом
- 3 приподнят головной конец
- 4 полубоком

№44

«ДЕЗИНФЕКЦИЯ» – ЭТО:

- 1 уничтожение патогенных микроорганизмов
- 2 комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды
- 3 уничтожение грибов
- 4 уничтожение вирусов

№45

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

- 1 вызвать врача
- 2 максимально запрокинуть голову назад, положить холод на переносицу, вызвать врача
- 3 вызвать врача, опустить голову вниз, положить холод на переносицу
- 4 вызвать врача, тампонада носа

№46

БОЛЬНОЙ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ШОКОМ В ВОЗРАСТЕ 39 ЛЕТ ПОТЕРЯЛ ОКОЛО 1500 МЛ КРОВИ.С КАКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ ВОСПОЛНЕНИЕ ПОТЕРЯННОГО ОБЪЕМА КРОВИ:

- 1 10% глюкозы
- 2 растворы гидроксиэтилкрахмала
- 3 цельная одногруппная кровь
- 4 кристаллоидные растворы

№47

ВАМ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ВВОДНОГО НАРКОЗА ВЗЯТЬ 100 МГ КЕТАМИНА. СКОЛЬКО МИЛЛИЛИТРОВ ПРЕПАРАТА НЕОБХОДИМО НАБРАТЬ, ЕСЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 5% РАСТВОР КЕТАМИНА:

- 1 10 мл
- 2 5 мл
- 3 2 мл
- 4 50 мл

5 15 мл

№48

В КАРДИОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ БСМП НОЧЬЮ У БОЛЬНОГО ВНЕЗАПНО ПОЯВИЛАСЬ ВЫРАЖЕННАЯ ОДЫШКА, КЛОКОЧУЩЕЕ ДЫХАНИЕ, РОЗОВЫЕ ПЕНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ОРТА. В КАКОМ СОСТОЯНИИ НАХОДИТСЯ БОЛЬНОЙ?

- 1 остро развившаяся пневмония
- 2 легочное кровотечение - туберкулез
- 3 отек легких
- 4 анафилактический шок
- 5 желудочное кровотечение - язва желудка

№49

ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ОПИАТАМИ ПРИМЕНЯЮТ:

- 1 эфедрин
- 2 кофеин
- 3 прозерин
- 4 эуфиллин
- 5 налорфин

№50

К ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ:

- 1 адреналин
- 2 атропин
- 3 прозерин
- 4 эуфиллин
- 5 налорфин

№51

СНИЖЕННЫЙ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1 гиповолемия
- 2 гиперволемия
- 3 гипотония
- 4 гипертония
- 5 гипохромия

№52

АДСОРБЕР В НАРКОЗНОМ АППАРАТЕ НЕОБХОДИМ ДЛЯ:

- 1 поглощения влаги
- 2 поглощения углекислого газа
- 3 согревания газонаркотической смеси
- 4 дезинфекции газонаркотической смеси
- 5 увлажнения газонаркотической смеси

№53

В КАКОЙ ЦВЕТ ОКРАШЕН БАЛЛОН С ЗАКИСЬЮ АЗОТА В РОССИИ:

- 1 голубой
- 2 серый
- 3 черный
- 4 красный
- 5 не имеет значения - любой

№54

В 40-ЛИТРОВОМ КИСЛОРОДНОМ БАЛЛОНЕ ДАВЛЕНИЕ 75 АТМ. ПРИ ГАЗОПОТОКЕ 2Л/МИН КИСЛОРОДА ХВАТИТ НА:

- 1 15 часов
- 2 20 часов
- 3 25 часов

- 4 30 часов
- 5 4-х манометров

№55

ДЛЯ РАБОТЫ НЕОБХОДИМА НАТРОННАЯ ИЗВЕСТЬ:

- 1 сухая
- 2 влажная
- 3 мелкая
- 4 в гранулах
- 5 в виде густой взвеси

№56

РАБОТУ АДСОРБЕРА ОЦЕНИВАЮТ ПО:

- 1 температуре тела больного
- 2 температуре корпуса адсорбера
- 3 температуре газонаркотической смеси
- 4 запаху газонаркотической смеси
- 5 цвету отработанной натронной извести

№57

ДЛЯ ДЕКУРАРИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ:

- 1 эфедрин
- 2 кофеин
- 3 прозерин
- 4 эуфиллин
- 5 налорфин

№58

МУЖЧИНЕ 22 ГОДА, В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ПОПАЛ КРУГЛЫЙ ИНОРОДНЫЙ ПРЕДМЕТ. БЕЗЗВУЧНЫЙ КАШЕЛЬ, ЦИАНОЗ ЛИЦА. СОСТОЯНИЕ УХУДШАЕТСЯ. ВАШИ ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

- 1 попытаться вынуть инородное тело изо рта
- 2 вызвать экстренно ЛОР-врача
- 3 осуществить 5 поколачиваний по спине, затем 5 абдоминальных толчков
- 4 дать выпить воды пострадавшему
- 5 положить пострадавшего на живот, провести дренажный массаж

№59

У ПАЦИЕНТА С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ РЕДКОЕ ДЫХАНИЕ, ЦИАНОЗ КОНЕЧНОСТЕЙ, ГУБ, НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ТАХИКАРДИЯ. ПАЦИЕНТ СРОЧНО НУЖДАЕТСЯ В:

- 1 проведении непрямого массажа сердца
- 2 проведении прямого массажа сердца
- 3 люмбальной пункции
- 4 плевральной пункции
- 5 аппаратной ИВЛ

№60

К ЖИДКИМ ИНГАЛЯЦИОННЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ:

- 1 галотан
- 2 закись азота
- 3 циклопропан
- 4 метан
- 5 пропан

№61

К ГАЗООБРАЗНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ:

- 1 эфир

- 2 метоксифлюран
- 3 фторотан
- 4 закись азота
- 5 хлороформ

№62

ТРАНСФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ЭТО:

- 1 внутривенное введение коллоидных растворов
- 2 внутривенное введение кристаллоидных растворов
- 3 внутриартериальное введение коллоидных растворов
- 4 внутривенное введение препаратов крови
- 5 внутривенное введение любых растворов

№63

ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ЭТО:

- 1 внутривенное введение любых синтетических растворов
- 2 внутриартериальное введение плазмы
- 3 внутривенное введение плазмы
- 4 внутривенное введение любых препаратов крови
- 5 внутривенное введение только коллоидных растворов

№64

ВО ВРЕМЯ НАРКОЗА МЕДСЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ:

- 1 историю болезни
- 2 лист наблюдения
- 3 анестезиологическую карту
- 4 температурный лист

№65

ТРЕХКРАТНАЯ БИОПРОБА ПРИ ТРАНСФУЗИИ ЭТО:

- 1 трехкратное определение группы крови
- 2 трехкратное определение резус-фактора
- 3 трехкратное определение совместимости
- 4 трехкратное введение крови реципиенту
- 5 трехкратное определение гематокрита донора

№66

ГЕМОТРАНСФУЗИОННЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:

- 1 больших потерях крови
- 2 тяжелых инфекционных заболеваний
- 3 переливании несовместимой крови
- 4 больших потерях жидкости
- 5 глубокотравматических операциях

№67

НЕЙРОЛЕПТОАНАЛЬГЕЗИЯ - ЭТО СОЧЕТАНИЕ:

- 1 реланиума и димедрола
- 2 пентамина и дроперидола
- 3 фентанила и калипсола
- 4 фентанила и дроперидола
- 5 реланиума и промедола

№68

АТАРАЛЬГЕЗИЯ - ЭТО СОЧЕТАНИЕ:

- 1 реланиума и димедрола
- 2 пентамина и дроперидола
- 3 фентанила и калипсола
- 4 реланиума и дроперидола

- 5 реланиума и фентанила

№69

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ:

- 1 инсулина
2 мочегонных
3 полиглюкина
4 40% раствора глюкозы
5 физраствора

№70

ДЛЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРНЫ:

- 1 бледные кожные покровы
2 симптомы обезвоживания
3 выраженная потливость
4 редкое дыхание
5 внезапная потеря сознания

№71

ДЛЯ ПЕРВОЙ ФАЗЫ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНО:

- 1 угнетение дыхания
2 общее возбуждение
3 нормо- или гипертензия
4 анурия
5 брадикардия
6 тахикардия

№72

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ:

- 1 викасол в/в
2 адреналин в/в
3 преднизолон в/м
4 промедол в/в

№73

ДЛЯ БОЛЬНОГО С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНО ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:

- 1 сидя
2 стоя
3 лежа на спине
4 лежа на боку

№74

ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ В/В:

- 1 цефазолина
2 димедрола
3 лазикса
4 прозерина
5 ардуана

№75

ЗАСТОЙ КРОВИ В БОЛЬШОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1 правожелудочковой недостаточностью
2 левожелудочковой недостаточностью
3 печеночной недостаточностью
4 дыхательной недостаточностью
5 альвеолярной недостаточностью

№76

В 1 мл - 0,25% дроперидола содержится препарата:

- 1 1 мг
- 2 2 мг
- 3 2,5 мг
- 4 24 мг
- 5 240 мг

№77

АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА:

- 1 уничтожение микробов в ране
- 2 полное уничтожение микробов и их спор
- 3 предупреждение попадания бактерий в рану.
- 4 ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом

№78

БРАДИПНОЭ - ЭТО:

- 1 урежение пульса
- 2 учащение пульса
- 3 урежение дыхания
- 4 учащение дыхания
- 5 аритмичный пульс

№79

ПРИЕМ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1 прием Селлика
- 2 прием Геймлиха
- 3 прием Тределенбурга
- 4 прием Пастернацкого
- 5 прием Нечипоренко

№80

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ИХ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1 30 мин
- 2 3-6 мин
- 3 несколько секунд
- 4 10 минут

№81

КРИТЕРИЙ ПРАВИЛЬНОСТИ ВДОХА ПРИ ИВЛ:

- 1 наличие обычной экскурсии грудной клетки
- 2 появление самостоятельного дыхания
- 3 появление пульса
- 4 сужение зрачков

№82

НАЗОВИТЕ ТЯЖЕЛУЮ ФОРМУ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- 1 обморок
- 2 диспепсия
- 3 истерика
- 4 сопор
- 5 коллапс

№83

ОБЩИЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЙ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ:

- 1 приказом МЗ СССР № 605 от 19.08.1969

- 2 приказом МЗ СССР №1188 от 29.12.1975
- 3 приказом МЗ СССР № 841 от 11.06.1986
- 4 приказом РФ № 919Н от 15.11.2012

№84

ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, ОТСУТСТВИЕ РЕАКЦИИ НА РАЗДРАЖЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ БОЛЕВЫЕ СИМПТОМЫ – ЭТО:

- 1 кома
- 2 сопор
- 3 делирий

№85

ПРИ ВСЕХ МЕТОДАХ ИНГАЛЯЦИИ КИСЛОРОДОМ ТРЕБУЕТСЯ:

- 1 возвышенное положение больного
- 2 увлажнение дыхательной смеси
- 3 согревание дыхательной смеси
- 4 назначение больному бронхоспазмолитиков

№86

К КОЛЛОИДНЫМ РАСТВОРАМ ОТНОСЯТСЯ:

- 1 дисоль
- 2 реополиглюкин
- 3 стабизол
- 4 волювен

№87

ПРИ ГИПЕРКАПНИИ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ:

- 1 повышается
- 2 понижается
- 3 не изменяется

№88

ПУЛЬСОКСИМЕТР, КАПНОГРАФ, ВОЛЮМОСПИРОМЕТР ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО КОНТРОЛЯ:

- 1 концентрации кислорода в дыхательной смеси
- 2 оксигенации, пульса, вентиляции
- 3 ЭКГ, АД, ЦВД, ЭЭГ, температуры
- 4 работы аппарата ИВЛ

№89

ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА:

- 1 заболевания
- 2 поступления в стационар
- 3 принятия решения об операции
- 4 начала подготовки к операции

№90

ПРИЗНАКИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:

- 1 запах ацетона
- 2 кожа и видимые слизистые сухие
- 3 снижен мышечный тонус конечностей
- 4 кожные покровы влажные

№91

ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (ОДН):

- 1 боли в области сердца, одышка, головная боль, перебои в работе сердца
- 2 одышка, кашель, цианоз кожи, повышение АД, повышение ЦВД
- 3 боли в животе, головокружение, похолодание конечностей, цианоз кожи

- 4 головная боль, потемнение в глазах, кашель с гнойной мокротой

№92

ДЛЯ ОЦЕНКИ ГЛУБИНЫ СНА ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- 1 элекроэнцефалография
2 сутурация
3 капнография

№93

СБОР ОТХОДОВ КЛАССА Б (НЕ КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В:

- 1 одноразовые пакеты белого цвета
2 одноразовые пакеты желтого цвета
3 одноразовые пакеты красного цвета

№94

СБОР ОТХОДОВ КЛАССА А ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В:

- 1 многоразовые емкости
2 одноразовые пакеты белого цвета
3 одноразовые пакеты желтого цвета
4 одноразовые пакеты красного цвета

№95

АНТИСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ НАПРАВЛЕННЫХ НА:

- 1 предупреждение попадания микробов в рану
2 полное уничтожение микробов и их спор
3 стерильность
4 предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом
5 ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом

№96

ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ:

- 1 статическим действием
2 вирулицидным действием
3 спороцидным действием
4 фунгицидным действием

№97

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ:

- 1 парентеральный
2 контактный
3 воздушно-капельный
4 фекально - оральный
5 биологический
6 химический

№98

ПРИ КАКОМ ПОКАЗАТЕЛЕ TOF МОЖНО ЭКСТУБИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА:

- 1 50-60 %
2 70-80 %
3 92-100 %

№99

КУРАРИЗАЦИЯ - ЭТО:

- 1 миорелаксация гладкомышечной мускулатуры
2 миорелаксация поперечно-полосатой мускулатуры
3 миорелаксация всех видов мышц

№100

ПРИ ПРАВИЛЬНО УСТАНОВЛЕННОМ ЦЕНТРАЛЬНОМ ВЕНОЗНОМ КАТЕТЕРЕ ЕГО ДИСТАЛЬНЫЙ КОНЕЦ НАХОДИТСЯ

- 1 на уровне правого предсердия
- 2 на уровне нижней полой вены
- 3 на уровне верхней полой вены
- 4 в подключичной вене