Тесты для самообследования качества знаний студентов

**МДК 02.01 Часть I. Сестринский уход за пациентами**

 **терапевтического профиля**

специальность 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки

Подготовила преподаватель Хулхачиева К.У.

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотренона заседании ЦМК клинических дисциплин №2«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017гПредседатель ЦМК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Хулхачиева К.У. | УтверждаюЗам директора по УВиМР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Санджиева Г.Д«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г |

1. Основной симптом обструктивного бронхита

а) головная боль

б) недомогание

в) повышение температуры

г) одышка +

1. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы

а) горизонтальное

б) горизонтальное с приподнятыми ногами

в) лежа на боку

г) сидя, опираясь о колени +

1. Дренажное положение придается пациенту для

а) снижения лихорадки

б) уменьшения одышки

в) расширения бронхов

г) облегчения оттока мокроты +

1. Диета при гипертонической болезни предполагает

а) ограничение жидкости и соли +

б) увеличение жидкости и белков

в) ограничение жиров и углеводов

г) увеличение жиров и белков

1. Загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при

а) инфаркте миокарда

б) ревмокардите

в) остеохондрозе

г) стенокардии +

1. Клинические симптомы кардиогенного шока

а) лихорадка, рвота

б) приступ удушья

в) резкое снижение АД, частый нитевидный пульс +

г) резкое повышение АД, напряженный пульс

1. Самое частое осложнение язвенной болезни

а) кишечная непроходимость

б) кахексия

в) обезвоживание

г) желудочное кровотечение +

1. Наиболее информативный метод диагностики рака желудка

а) желудочное зондирование

б) дуоденальное зондирование

в) ультразвуковое исследование

г) эндоскопическое исследование с прицельной биопсией +

1. При запоре пациенту рекомендуется

а) ограничение жидкости

б) ограничение поваренной соли

в) продукты, богатые клетчаткой +

г) продукты с малым содержанием клетчатки

1. Отеки почечного происхождения появляются

а) утром на ногах

б) утром на лице +

в) вечером на ногах

г) вечером на лице

1. У пациента с острым гломерулонефритом медсестра обнаруживает

а) повышение АД +

б) понижение АД

в) желтуху

г) акроцианоз

1. Нормальные показатели глюкозы в крови натощак (ммоль/л)

а) 1,1 - 2,2

б) 2,2 - 3,3

в) 3,3 - 5,5 +

г) 6,6 - 8,8

1. При диагностике заболеваний щитовидной железы важное значение имеет определение в крови

а) лейкоцитов, СОЭ

б) гемоглобина, цветового показателя

в) гормонов Т3, Т4, ТТГ +

г) инсулина, глюкагона

1. Потенциальная проблема пациента при сахарном диабете

а) потеря зрения +

б) кашель со «ржавой мокротой»

в) легочное кровотечение

г) отрыжка тухлым

1. При ревматоидном артрите преимущественно поражаются суставы

а) коленные

б) локтевые

в) тазобедренные

г) пястнофаланговые +

1. Метод ранней диагностики туберкулёза легких
2. бронхография
3. спирография
4. томография
5. флюорография +
6. Пациент обрабатывает полость рта накануне диагностического исследования мокроты:
7. кипяченой водой +
8. раствором фурациллина
9. гипертоническим раствором
10. водопроводной водой
11. Мокроту на микобактерии туберкулеза собирают в:
12. чашку Петри
13. карманную плевательницу
14. стерильную пробирку
15. сухую банку +
16. Укажите осложнения, возникающие у пожилых пациентов, находящихся на постельном режиме:
17. пневмоторакс
18. одышка
19. лихорадка
20. кашель +
21. Наиболее вероятное осложнение длительного приема аспирина у пожилого больного по поводу перенесенного инфаркта миокарда:
22. острая язва желудка +
23. пилороспазм
24. гастрит типа А
25. варикозное расширение вен пищевода
26. Для постановки серологической реакции берется
27. Кал
28. Моча
29. Кровь +
30. Мокрота.
31. Основной способ индивидуальной профилактики шигеллезов
32. Вакцинация
33. Соблюдение правил личной гигиены +
34. Прием дизентерийного бактериофага
35. Прием антибиотиков
36. Первая медицинская помощь при ботулизме
37. Промывание желудка + сифонная клизма +
38. Борьба с гипертермией
39. Искусственная вентиляция легких
40. Прием левомицетина.
41. При кишечной токсикоинфекции рвота
42. Не приносит облегчения
43. Приносит облегчение +
44. Возникает при резком вставании больного
45. Не связана с приемом пищи
46. В лечении холеры на первом этапе выходит борьба с
47. Интоксикацией
48. Обезвоживанием +
49. Гипертермией
50. Гипотермией
51. Больной вирусным гепатитом А наиболее заразен
52. На всем протяжении болезни
53. В период разгара болезни
54. В конце инкубационного периода и преджелтушный период +
55. В период лихорадки
56. Риск заражения бруцеллезом высок у
57. Чабанов и зоотехнических работников +
58. Медицинских работников
59. Работников овощехранилищ
60. Охотников и рыболовов
61. Для типичного малярийного приступа характерно
62. Упорный сухой кашель
63. Психомоторное возбуждение
64. Смена фаз (озноб, жар, пот) +
65. Потеря сознания
66. Специфическое лечение столбняка
67. Ингибиторы АПФ
68. Противостолбнячная антитоксическая сыворотка +
69. Противовирусные препараты
70. Столбнячный анатоксин
71. К заразным заболеваниям относятся
72. розовый лишай
73. эритразма
74. чесотка +
75. экзема
76. Ранние симптомы туберкулёза
77. Лихорадка, кашель с гнойной мокротой
78. Приступ удушья, стекловидная мокрота
79. Длительный субфебрилитет, покашливание +
80. Одышка, «ржавая» мокрота
81. Проба Манту используется для
82. Диагностики рака легких
83. Диагностики туберкулёза +
84. Лечения рака легких
85. Лечения туберкулёза
86. Основной метод лабораторной диагностики, позволяющий установить возбудителя в материале больного.
87. Бактериологический +
88. Серологический
89. Аллергологический
90. Бактериоскопический.
91. Донор должен обязательно обследоваться на
92. Дифтерию
93. Сыпной тиф
94. Вирусный гепатит +
95. Брюшной тиф
96. В план ухода за больным при гриппе входит
97. Снижение температуры ниже 38оС
98. Теплые морсы (обильно) +
99. Обеззараживание испражнений больного
100. Ношение четырехслойной маски
101. Для простого герпеса наиболее характерны

а) лихорадка, лимфаденит

б) узелки, чешуйки, гиперпигментация

в) пузырьки, эрозии, корки +

г) опоясывающие боли, зуд

1. Повторный опоясывающий лишай у лиц молодого возраста подозрителен на

а) вирусные гепатиты

б) ВИЧ-инфекцию +

в) сахарный диабет

г) лейкоз

1. Пикфлоуметрия - это определение

а) дыхательного объема

б) жизненной емкости легких

в) остаточного объема

г) пиковой скорости выдоха +

1. Пациент выделяет мокроту по утрам полным ртом при

а) бронхиальной астме

б) бронхоэктатической болезни +

в) крупозной пневмонии

г) экссудативном плеврите

1. Похудание, кровохарканье, боль в грудной клетке наблюдаются

а) при остром бронхите

б) бронхиальной астме

в) очаговой пневмонии

г) раке легкого +

1. Наиболее частый исход ревматического эндокардита

а) атеросклероз

б) гипертоническая болезнь

в) порок сердца +

г) выздоровление

1. АД 180/100 мм рт.ст. – это

а) гипертензия +

б) гипотензия

в) коллапс

г) норма

1. Фактор риска развития атеросклероза

а) высокий уровень холестерина +

б) занятия физической культурой

в) неотягощенная наследственность

г) рациональное питание

1. Основные симптомы атеросклероза артерий нижних конечностей

а) слабость, тахикардия

б) отеки, повышение АД

в) одышка, аритмия

г) боли в ногах при ходьбе, зябкость +

1. При обмороке медсестра придает пациенту положение

а) с приподнятым изголовьем

б) с приподнятыми ногами +

в) на левом боку

г) на правом боку

1. Приоритетная проблема пациента при сердечной астме
2. боль в животе
3. головокружение
4. тошнота
5. удушье +
6. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками
7. инфаркта миокарда
8. недостаточности кровообращения +
9. стенокардии
10. гипертонической болезни
11. Тактика медсестры при появлении у пациента рвоты "кофейной гущей" вне лечебного учреждения
12. амбулаторное наблюдение
13. направление в поликлинику
14. введение анальгетиков
15. срочная госпитализация +
16. Пациента с хроническим некалькулезным холециститом медсестра должна обучить
17. измерять АД
18. делать тюбаж +
19. подсчитывать суточный диурез
20. определять массу тела
21. При хронической почечной недостаточности у пациента наблюдаются
22. тахикардия, экзофтальм
23. снижение температуры и АД
24. тошнота, рвота +
25. желтуха, «сосудистые звездочки»