

**Квалификационные тесты  
по специальности «Общая практика»  
Банк тестовых заданий для подготовки к аттестации  
Выбрать один или несколько правильных ответов**

**1. Психологическая проблема больного при раке желудка:**

1. похудание
2. рвота
3. боль в животе
4. страх перед диагнозом.

**2. Обострение хронического холецистита провоцирует:**

1. ОРВИ
2. приём углеводов
3. переохлаждение
4. приём жирной пищи

**3. При подготовке пациента к взятию кала на скрытую кровь, медсестра рекомендует в течение 2-3 дней исключить из рациона питания:**

1. мясо, рыбу
2. молочные продукты
3. хлеб
4. кондитерские изделия

**4. При запорах медсестра рекомендует пациенту употреблять:**

1. белый хлеб
2. картофель
3. горох
4. свеклу

**5. Количество вводимого раствора при постановке гипертонической клизмы:**

1. 500 мл
2. 50-100 мл
3. 200-300 мл
4. 1500 мл

**6. Основная причина острого гломерулонефрита:**

1. бета-гемолитический стрептококк
2. микобактерии
3. кишечная палочка
4. стафилококк

**7. Для оценки функционального состояния почек медсестра подготовит пациента к исследованию мочи:**

1. общего анализа
2. по Зимницкому
3. по Нечипоренко
4. бактериологического исследования

**8. При почечной колике в моче преобладает:**

1. гематурия
2. гликозурия
3. бактериурия
4. пиурия

**9. При остром гломерулонефрите часто определяется:**

1. понижение АД
2. желтуха
3. повышение АД

4. акроцианоз

**10. Для сбора мочи по Зимницкому медсестра предлагает пациенту подготовить:**

1. чистую сухую банку
2. стерильную пробирку
3. стерильную банку
4. 8 сухих банок

**11. При почечной колике боль иррадирует:**

1. под правую лопатку
2. в левое плечо
3. в правое плечо
4. в паховую область

**12. Пузырь со льдом необходимо держать:**

1. в течение 15 - 20 минут
2. пока не растает полностью лед
3. в течение 30 – 40 минут
4. в течение 1 часа

**13. Согревающий компресс необходимо менять:**

1. по мере высыхания
2. через 10 минут
3. через 2-3 минуты
4. через один час

**14. Достоверным признаком клинической смерти является:**

1. прекращение дыхания
2. отсутствие пульса на сонных артериях
3. отсутствие АД
4. отсутствие сознания

**15. Перед выполнением инъекций медсестра обрабатывает руки:**

1. двукратным намыливанием под проточной водой
2. 70% раствором этилового спирта
3. 3% раствором водорода пероксида
4. двукратным намыливанием под проточной водой, с последующей обработкой 70% раствором этилового спирта

**16. Болезненное психическое состояние или заболевание, вызванное действием медицинского работника, называется:**

1. неврастения
2. соматогения
3. ятрогения
4. психопатия

**17. Частота дыхания в норме:**

1. 25-30 в минуту
2. 12-16 в минуту
3. 60-80 в минуту
4. 16-20 в минуту

**18. Положение иглы при подкожной инъекции:**

1. под углом  $30^{\circ}$
2. под углом  $45^{\circ}$  к коже, срезом вниз
3. под углом  $45^{\circ}$  к коже, срезом вверх
4. под углом  $90^{\circ}$

**19. При инъекции масляного раствора, он должен быть:**

1. комнатной температуры
2. температура раствора не имеет значения
3. подогретым до  $35^{\circ}-36^{\circ}$

4. его надо охладить

**20. При взятии крови из вены шприцевым методом, жгут снимают:**

1. перед извлечением иглы
2. после пункции вены
3. после извлечения иглы
4. его не накладывают

**21. Основной путь заражения гепатитом «В» и ВИЧ-инфекцией:**

1. контактно-бытовой
2. парентеральный
3. воздушно-капельный
4. трансмиссивный

**22. Руки медработник перед осмотром больного обрабатывает:**

1. 70<sup>0</sup> спиртом
2. двукратным намыливанием под проточной водой
3. 0,5 % раствором хлорамина
4. 6 % раствором перекиси водорода

**23. Температура воды при постановке горчичников должна быть:**

1. 40-45<sup>0</sup>
2. 90-10<sup>0</sup>
3. 60-70<sup>0</sup>
4. 25-30<sup>0</sup>

**24. Больных с заболеваниями желудка приглашают на диспансерный осмотр не реже:**

1. четырёх раз в год
2. двух раз в год
3. одного раза в год
4. ежемесячно

**25. Больных с гипертонической болезнью приглашают на диспансерный осмотр не реже:**

1. четырёх раз в год
2. двух раз в год
3. одного раза в год
4. ежемесячно

**26. В стандарт консультаций специалистами больных с ревматизмом не входит:**

1. ЛОР - врач
2. эндокринолог
3. ревматолог
4. стоматолог

**27. Первичная профилактика заболеваний – это:**

1. предупреждение обострения хронических заболеваний
2. раннее выявление заболеваний
3. иммунизация населения
4. работа с населением по привитию потребности в здоровом образе жизни

**28. Мокроту на микробиологическое исследование пациент собирает:**

1. в отдельном помещении, после подготовки, инструкции и в присутствии медсестры
2. после инструкции, в процедурном кабинете, в присутствии медсестры
3. после инструкции в палате в присутствии медсестры
4. после инструкции дома.

**29. Дезинфекция - это:**

1. комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
2. уничтожение всех микробов, в том числе и спорообразующих
3. уничтожение патогенных микробов
4. механическое удаление микробов с поверхности изделий медицинского назначения

**30. Стерилизация - это:**

1. комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
2. уничтожение всех микробов, в том числе и спорообразующих
3. уничтожение патогенных микробов
4. механическое удаление микробов с поверхности изделий медицинского назначения

**31. Дезинфекцию опасных медицинских отходов химическим методом проводят:**

1. 45 минут
2. 90 минут
3. 60 минут
4. 120 минут

**32. Стерилизация воздушным методом при температуре 180<sup>0</sup> продолжается:**

1. 45 минут
2. 90 минут
3. 60 минут
4. 120 минут

**33. С увеличением концентрации дезинфицирующего раствора экспозиция:**

1. снижается
2. увеличивается
3. не меняется
4. не имеет значения

**34. При загрязнении кожи персонала кровью больного необходима обработка:**

1. 0,25 % раствором альфадез-форте
2. 6 % раствором водорода пероксида
3. 3 % раствором хлорамина
4. 70 % раствором этилового спирта

**35. При попадании крови в глаза их необходимо промыть:**

1. 1 % раствором хлорамина
1. 3 % раствором перекиси водорода
2. 3 % раствором хлорамина
3. 1-2 % раствором борной кислоты

**36. К списку "А" лекарственных средств относятся:**

1. сильнодействующие лекарственные средства
2. ядовитые и наркотические лекарственные средства
3. внутренние лекарственные средства
4. наружные лекарственные средства

**37. Наиболее частое осложнение при внутримышечных инъекциях:**

1. инфильтрат
2. тромбоэмболия
3. абсцесс
4. облом иглы

**38. Наиболее частое осложнение при внутривенных инъекциях:**

1. инфильтрат
2. тромбоэмболия
3. сепсис
4. флебит

**39. Сыпь при крапивнице характеризуется:**

1. бледностью
2. болью
3. зудом
4. мокнутием

**40. В качестве базисного инфузионного раствора чаще применяют:**

1. 0,9% раствор хлорида натрия
2. 5% раствор глюкозы

3. 10% раствор хлорида натрия

4. 4% раствор соды

**41. Опасной для жизни является локализация отёка Квинке в области:**

1. век

2. гортани

3. губ

4. кишечника

**42. Зависимое сестринское вмешательство при отёке Квинке – введение:**

1. дибазола, папаверина

2. гепарина, фуросемида

3. промедола, морфина

4. супрастина, пипольфена

**43. Локализация сыпи при крапивнице:**

1. лицо

2. туловище

3. конечности

4. любые участки тела

**44. Препараты, чаще вызывающие аллергическую реакцию:**

1. антибиотики, нестероидные противовоспалительные препараты

2. диуретики, сердечные гликозиды

3. цитостатики, стероидные гормоны

4. холинолитики, адреномиметики

**45. Для оказания неотложной помощи пациенту с анафилактическим шоком, медсестра подготовит:**

1. баралгин, морфин, но-шпу

2. клофелин, пентамин, лазикс

3. адреналин, преднизолон, мезатон

4. нитроглицерин, валидол

**46. Медсестра рекомендует запивать препараты железа:**

1. молоком

2. минеральной водой

3. кислым фруктовым соком

4. зелёным чаем

**47. Наиболее частая причина железодефицитной анемии:**

1. дефицит витаминов

2. избыточное употребление углеводов

3. хронические кровопотери

4. недостаточное употребление белков

**48. Причиной кетоацидотической комы чаще является:** передозировка инсулина

1. физическая нагрузка

2. недостаточная доза инсулина

3. задержка приёма пищи

**49. Место введения инсулина каждый раз меняют для предупреждения:**

1. местной аллергической реакции

2. системной аллергии

3. возможной липодистрофии

4. возможной белковой дистрофии

**50. У пациента, не поевшего после инъекции инсулина, возникло сильное чувство голода, потливость, тремор конечностей. Выберите независимое сестринское вмешательство в данной ситуации:**

1. ввести дополнительную дозу инсулина

2. внутривенно ввести 40% раствор глюкозы

3. подключить капельницу с 5% раствором глюкозы
4. дать пациенту стакан сладкого чая с хлебом

Ответы к тестам:

1	4	№	ответ
2	4	32	3
3	1	33	1
4	4	34	4
5	2	35	4
6	1	36	2
7	2	37	1
8	1	38	4
9	4	39	3
10	2	40	1
11	4	41	2
12	1	42	4
13	1	43	4
14	2	44	1
15	4	45	3
16	3	46	3
17	4	47	3
18	3	48	3
19	3	49	3
20	1	50	4
21	2		
22	2		
23	1		
24	2		
25	1		
26	2		
27	4		
28	1		
29	3		
30	2		
31	3		