

**Квалификационные тесты
по специальности «Скорая и неотложная помощь.»
Банк тестовых заданий для подготовки к аттестации
Выбрать один правильный ответ.**

1. Стенокардия - это проявление
 - а) преходящей ишемии миокарда
 - б) некротических изменений в миокарде
 - в) дистрофии миокарда
 - г) воспаление миокарда
2. В основе какой стенокардии лежит спазм коронарных артерий ?
 - а) стабильной стенокардии напряжения
 - б) ранней постинфарктной стенокардии
 - в) стенокардии Принцметала
 - г) прогрессирующей стенокардии напряжения
3. Для какой стенокардии характерен длительный болевой синдром и низкая эффективность нитроглицерина?
 - а) прогрессирующей стенокардии напряжения
 - б) стенокардии Принцметала
 - в) впервые возникшей стенокардии
 - г) стабильной стенокардии напряжения
4. Типичной локализацией ангинозной боли является :
 - а) область левого соска
 - б) верхняя или средняя часть грудины
 - в) область мечевидного отростка грудины
 - г) правый край грудины
5. Характер боли при стенокардии
 - а) колющая
 - б) пульсирующая
 - в) сжимающая
 - г) режущая
6. Тактика фельдшера при нестабильных формах стенокардии :
 - а) оказать помощь, оставить дома
 - б) направить в поликлинику
 - в) госпитализировать
 - г) проводить динамическое наблюдение
7. Длительность приступа стенокардии
 - а) несколько секунд
 - б) 40-60 минут
 - в) несколько часов
 - г) 5-15 минут
8. К нестабильным формам стенокардии относятся
 - а) ранняя постинфарктная
 - б) впервые возникшая
 - в) Принцметала
 - г) все перечисленные
9. При астматическом варианте инфаркта миокарда эквивалентом боли является :
 - а) нарушение ритма сердца
 - б) нарушение сознания
 - в) приступ удушья
 - г) тошнота , рвота
10. Наиболее информативным методом диагностики инфаркта миокарда является :

- а) электрокардиография
 - б) эхокардиография
 - в) рентгенография
 - г) лабораторные исследования
11. ЭКГ- признаками инфаркта миокарда являются:
- а) патологический зубец Q без подъема интервала ST
 - б) патологический зубец Q с подъемом интервала ST
 - в) сглаженность зубца «Т»
 - г) низкий вольтаж зубцов
12. неотложная помощь при инфаркте миокарде включает в себя все ниже перечисленные, кроме :
- а) адекватное обезболивание
 - б) введение антикоагулянтов
 - в) прием аспирина
 - г) введение сердечных гликозидов
13. При лечении гепарином необходимо проводить контроль :
- а) протромбинового индекса
 - б) времени свертывания крови
 - в) уровня фибриногена
 - г) уровня холестерина
14. К анальгетикам центрального действия относятся:
- а) анальгин
 - б) морфин
 - в) баралгин
 - г) асписол
15. Спазмоанальгетическим действием обладает :
- а) анальгин
 - б) кетамин
 - в) максиган
 - г) новокаин
16. Наркотические анальгетики противопоказаны больным с :
- а) инфаркт миокарда
 - б) почечной коликой
 - в) кардиогенным отеком легких
 - г) черепно- мозговой травмой
17. Дифференциальная диагностика стенокардии и инфаркта миокарда проводится на основании:
- а) аускультации сердца
 - б) анамнестических данных
 - в) данных ЭКГ
 - г) результатов УЗИ сердца
18. Болевой синдром при стенокардии и инфаркте миокарда отличается
- а) по продолжительности
 - б) по локализации
 - в) по характеру
 - г) по иррадиации
19. Ведущим синдромом кардиогенного шока является
- а) глухость сердечных тонов
 - б) одышка
 - в) боль в груди
 - г) снижение АД
20. Причиной кардиогенного шока могут быть все перечисленные заболевания, кроме:

- а) инфаркт миокарда
 - б) пароксизмальные нарушения ритма
 - в) нейроциркуляторная дистония
 - г) расслаивающая аневризма аорты
21. Основным фактором риска ИБС
- а) нарушение углеводного обмена
 - б) артериальная гипертония
 - в) нерациональное питание
 - г) воздействие ионизирующего излучения
22. Подберите комбинацию лекарственных препаратов для лечения больного с кардиогенным шоком :
- а) допамин , морфин
 - б) адреналин, морфин
 - в) гемодез , фентанил
 - г) гепарин , адреналин
23. Нитроглицерин в/венно нельзя вводить больным с:
- а) высоким АД
 - б) одышкой
 - в) низким АД
 - г) мерцательной аритмией
24. Гипертонический криз может развиваться у больного с:
- а) миокардитом
 - б) стенозом почечной артерии
 - в) кардиомиопатией
 - г) стенокардией
25. Нейро- вегетативный гипертонический криз проявляется:
- а) тахикардией , возбуждением
 - б) сонливостью
 - в) судорогами
 - г) бледностью кожных покровов
26. Для купирования судорожной формы гипертонического криза следует назначить :
- а) обзидан, папаверин , анальгин
 - б) платифиллин, анальгин, седуксен
 - в) нитроглицерин, дроперидол, анальгин
 - г) пентамин ,лазикс, магния сульфат
27. Гипотензивным действием обладают :
- а) сердечные гликозиды
 - б) ганглиоблокаторы
 - в) H₂- блокаторы гистамина
 - г) катехоламины
28. Адреналовый криз при феохромоцитоме лучше всего купировать :
- а) дибазолом
 - б) фентоламином
 - в) клофелином
 - г) папаверином
29. Диуретический эффект лазикса при внутривенном введении проявляется через:
- а) 1 час
 - б) 5-10 минут
 - в) через 2 часа
 - г) через 30-40 минут
30. К опасным нарушениям ритма относятся :

- а) синусовая тахикардия
 - б) пароксизмальная тахикардия
 - в) синусовая аритмия
 - г) экстрасистолия
31. Вагусные пробы применяют для купирования :
- а) наджелудочковой пароксизмальной тахикардии
 - б) желудочковой пароксизмальной тахикардии
 - в) трепетания предсердий
 - г) мерцания предсердий
32. При синдроме WPW противопоказаны :
- а) кордарон
 - б) верапамил
 - в) новокаинамид
 - г) ритмилен
33. Для профилактики желудочковых аритмий используют:
- а) обзидан
 - б) верапамил
 - в) лидокаин
 - г) кордарон
34. Вид аритмии можно установить с помощью :
- а) электрокардиографии
 - б) аускультации сердца
 - в) исследование пульса
 - г) фонокардиографии
35. Сердечные гликозиды противопоказаны больным с :
- а) наджелудочковой пароксизмальной тахикардией
 - б) синусовой тахикардией
 - в) мерцательной аритмией
 - г) желудочковой пароксизмальной тахикардией
36. При пароксизме мерцательной аритмии на фоне сердечной недостаточности лучший эффект окажет:
- а) аймалин
 - б) лидокаин
 - в) дигоксин
 - г) дифенин
37. К факторам риска ТЭЛА относится :
- а) артериальная гипотония
 - б) анемия
 - в) курение
 - г) тромбофлебит
38. Возникновение резкой одышки , боли в груди с развитием шока у послеоперационного больного позволяют предположить :
- а) стенокардию
 - б) ТЭЛА
 - в) плеврит
 - г) миокардит
39. ЭКГ- признаком ТЭЛА является:
- а) глубокий зубец Q с подъемом интервала ST
 - б) глубокий зубец «Т»
 - в) глубокий зубец Q в III отведении и глубокий зубец «S» в I отведении
 - г) отклонение электрической оси сердца влево
40. Боль при ТЭЛА иррадирует :

- а) в левую руку
 - б) в правое плечо
 - в) в позвоночник
 - г) боль без иррадиации
41. Неотложная помощь при ТЭЛА включает в себя :
- а) гипотензивные с-ва, анальгетики
 - б) анальгетики , тромболитики
 - в) сердечные гликозиды , антикоагулянты.
 - г) анальгетики, диуретики
42. Приступ удушья с выделением пенистой мокроты розового цвета является признаком:
- а) кардиогенного шока
 - б) острой пневмонии
 - в) бронхиальной астмы
 - г) отека легких
43. В основе кардиального(гемодинамического) отека легких лежит:
- а) низкое онкотическое давление плазмы крови
 - б) затруднение оттока крови из малого круга вследствие слабости левого желудочка
 - в) токсическое повреждение легочной диффузной мембраны :
 - г) дисрегуляция высших вегетативных центров
44. Морфин показан больным при :
- а) экзотоксическом отеке легких
 - б) нейротрофическом отеке легких
 - в) гемодинамическом отеке легких
 - г) эндотоксическом отеке легких
45. В качестве пеногасителя при отеке легких используют :
- а) этиловый спирт
 - б) лазикс
 - в) увлажненный кислород
 - г) закись азота
46. Синкопальное состояние - это:
- а) обморок
 - б) кома
 - в) шок
 - г) коллапс
47. Соматогенное синкопальное состояние может развиваться вследствие :
- а) резкой брадикардии
 - б) гипервентиляции
 - в) затяжного приступа кашля
 - г) всех перечисленных причин
48. Нейрогенное синкопальное состояние может развиваться вследствие:
- а) повышенной чувствительности синокаротидной зоны
 - б) эмоционального стресса
 - в) ангиоспазма мозговых сосудов
 - г) всех перечисленных факторов
49. Приступ Морганьи- Адамса- Стокса (МАС) характеризуется:
- а) потерей сознания на фоне резкой брадикардии
 - б) потерей сознания на фоне тахикардии
 - в) брадикардией без потери сознания
 - г) потерей сознания на фоне тахикардии

50. Причиной приступа МАС может быть :

- а) блокады левой ножки пучка Гиса
- б) синоаурикулярная блокада
- в) внутрипредсердная блокада
- г) блокада правой ножки пучка Гиса

Ответы к тестам Скорая и неотложная помощь:

| | | |
|-------------|-------------|-------------|
| 1-а | 18-а | 35-г |
| 2-в | 19-г | 36-в |
| 3-б | 20-в | 37-г |
| 4-б | 21-б | 38-б |
| 5-в | 22-а | 39-в |
| 6-в | 23-в | 40-г |
| 7-г | 24-б | 41-б |
| 8-г | 25-а | 42-г |
| 9-в | 26-г | 43-б |
| 10-а | 27-б | 44-в |
| 11-б | 28-б | 45-а |
| 12-г | 29-б | 46-а |
| 13-б | 30-б | 47-г |
| 14-б | 31-а | 48-г |
| 15-в | 32-б | 49-а |
| 16-г | 33-в | 50-б |
| 17-в | 34-а | |