

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

1. Приказ, регламентирующий работу отделения функциональной диагностики:

1. приказ № 245;
2. приказ № 342;
3. Приказ № 283.

2. Функциональные обязанности медсестры отделения функциональной диагностики оговорены в приказе:

1. приказ № 314;
2. приказ № 283;
3. Приказ № 176.

3. Электрокардиограмма – это запись:

1. функциональных шумов сердца;
2. электрических потенциалов сердца;
3. ультразвуковых волн;
4. тонов сердца.

4. Функция автоматизма – это способность сердца:

1. вырабатывать электрические импульсы;
2. проводить возбуждение;
3. возбуждаться под влиянием импульса;
4. сокращаться в ответ на возбуждение.

5. Функция сократимости – это способность сердца

1. возбуждаться под влиянием импульса;
2. сокращаться в ответ на возбуждение;
3. вырабатывать электрические импульсы;
4. к проведению возбуждения к другим отделам сердца.

6. Функция возбудимости – это способность сердца:

1. сокращаться в ответ на возбуждение;
2. возбуждаться под влиянием импульса;
3. вырабатывать электрические импульсы;
4. к проведению возбуждения к другим отделам сердца.

7. Функция проводимости – это способность сердца:

1. к проведению возбуждения к другим отделам сердца;
2. возбуждаться под влиянием импульса;
3. сокращаться в ответ на возбуждение;
4. вырабатывать электрические импульсы.

8. Водитель ритма сердца располагается:

1. в левом предсердии;
2. в правом предсердии;
3. в левом желудочке;
4. в правом желудочке.

9. Синусовый узел у здорового человека вырабатывает импульсы с частотой в 1 минуту:

1. 40-60;
2. 60-90;
3. 20-40.

10. Атриовентрикулярный узел вырабатывает импульсы с частотой в 1 минуту:

- 1.100-120;
- 2.40-60;
- 3.20-30
- 4.120-180

11. Пучок Гиса вырабатывает импульсы с частотой в 1 минуту:

- 1.120-140;
- 2.60-80;
- 3.30-40;
- 4.20.

12. Центром автоматизма первого порядка является:

1. атриовентрикулярный узел;
2. пучок Гиса;
3. синусовый узел;
4. волокна Пуркинье.

13. Центром автоматизма второго порядка является:

1. синусовый узел;
2. атриовентрикулярный узел;
3. пучок Гиса, волокна Пуркинье;
4. миокард.

14. Центром автоматизма третьего порядка является:

1. атриовентрикулярный узел;
2. синусовый узел;
3. миокард;
4. пучок Гиса, волокна Пуркинье.

15. Физиологическая задержка импульсов происходит в:

1. синусовом узле;
2. атриовентрикулярном узле;
3. пучке Гиса,
4. волокнах Пуркинье.

16. I, II, III отведения –

1. усиленные;
2. стандартные;
3. грудные;
4. дополнительные.

17. V1-V6 отведения:

1. усиленные;
2. стандартные;
3. дополнительные;
4. грудные.

18. avR, avL, avF отведения:

1. усиленные;
2. стандартные;
3. дополнительные;
4. грудные.

19. V7-V9, по Небу отведения:

1. стандартные;
2. грудные;
3. усиленные;
4. дополнительные

20. Для записи стандартных отведений на правую руку накладывают электрод с маркировкой:

1. черной;
2. зеленой;
3. красной;
4. желтой.

21. Электрокардиографическая проба с физической нагрузкой (велозергометрия) позволяет выявить:

1. нарушение проводимости;
2. выявление скрытых форм ИБС;
3. толерантность к физической нагрузке.

22. Спирография - это метод, позволяющий определить:

1. функцию внешнего дыхания;
2. электрическую активность структур головного мозга;
3. пульсовое кровенаполнение периферических сосудов.

23. Дыхательный объем (ДО) – это:

1. объем, который вдыхается и выдыхается при спокойном дыхании;
2. объем, который остается в легких после максимально глубокого выдоха;
3. объем, остающийся в легких на уровне спокойного выдоха.

24. Резервный объем вдоха (Ровд) – это:

1. объем, который вдыхается и выдыхается при спокойном дыхании;
2. максимальный объем, который можно дополнительно вдохнуть после спокойного вдоха;
3. объем, который могут вместить легкие на высоте глубокого вдоха.

25. Резервный объем выдоха (Ровыд)- это:

1. максимальный объем, который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха;
2. объем форсированного выдоха за 1 сек;
3. объем, который остается в легких после максимально глубокого выдоха.

26. Сумма ДО, Ровд, Ровыд – это:

1. ФЖЕЛ;
2. ЖЕЛ;
3. ДО.

27. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) – это:

1. максимальный объем, который можно выдохнуть после максимально глубокого вдоха;
2. число дыхательных движений в минуту при спокойном дыхании;
3. оценка способности легочной ткани к растяжению.

28. При проведении пробы ФЖЕЛ (форсированная жизненная емкость легких) требуется сделать:

1. максимально глубокий вдох и спокойный полный выдох;
2. максимально глубокий вдох и резкий выдох с максимальной скоростью;
3. спокойные вдох и выдох.

29. При проведении пробы ЖЕЛ (жизненная емкость легких) требуется сделать:

1. максимально глубокий вдох и спокойный полный выдох;
2. максимально глубокий вдох и резкий выдох с максимальной скоростью;
3. спокойные вдох и выдох.

30. Индекс Тиффно =

1. $\text{ОФВ}_1/\text{ЖЕЛ}$ (%);
2. ДОхЧД ;
3. $\text{ЖЕЛ} \times 2$

31. Показания к проведению ингаляционных проб:

1. диагностика ранних стадий бронхиальной астмы;
2. контроль эффективности лечебных и профилактических мероприятий;
3. обострение бронхолегочного заболевания.

32. Реоэнцефалография – это методика, позволяющая определить:

1. пульсовое кровенаполнение периферических сосудов;
2. пульсовое кровенаполнение сосудов головного мозга;
3. оценка функционального состояния организма.

33. Месторасположение электродов при записи вертебро-базиллярного бассейна:

1. окципито-фронтальное;
2. фронтально-мастоидальное;
3. окципито-мастоидальное.

34. Месторасположение электродов при записи каротидного бассейна:

1. окципито-фронтальное;
2. фронтально-мастоидальное;
3. окципито-мастоидальное.

35. Месторасположение электродов при записи полушарных отведений:

1. окципито-фронтальное;
2. фронтально-мастоидальное;
3. окципито-мастоидальное.

36. Месторасположение электродов при записи реовазографии голени:

1. верхняя треть и нижняя треть голени;
2. верхняя треть и средняя треть голени;
3. нижняя треть бедра и нижняя треть голени.

37. Месторасположение электродов при записи реовазографии предплечья:

1. верхняя треть предплечья и нижняя треть предплечья;
2. верхняя треть плеча и средняя треть предплечья;
3. нижняя треть плеча и нижняя треть предплечья.

38. Вершина реографической кривой в норме:

1. аркообразная;
2. закругленная;
3. заостренная;
4. с дополнительным зубцом.

39. Реографическая кривая отражает:

1. кровенаполнение сосудов;
2. тонус артериальных сосудов;
3. состояние венозного русла.

40. Проба с нитроглицерином показана при следующем варианте кривой:

1. заостренная вершина;
2. закругленная вершина, амплитуда диастолической волны менее $2/3$ амплитуды систолической;
3. закругленная вершина, амплитуда диастолической волны больше $2/3$ амплитуды систолической.

41. Эхоэнцефалография – это диагностика:

1. аномалий развития головного мозга, кист, гематом;
2. биоэлектрической активности головного мозга;
3. характера кровотока в сосудах головного мозга.

42. Электроэнцефалография – это методика, позволяющая определить:

1. пульсовое кровенаполнение сосудов головного мозга;
2. электрическую активность структур головного мозга;
3. тонус, эластичность сосудов головного мозга.

43. К функциональным пробам при проведении электроэнцефалографии относятся:

1. проба гипервентиляцией;
2. проба с поворотами и наклонами головы;
3. проба с нитроглицерином;
4. проба с фоностимуляцией;
5. проба с фотостимуляцией.

44. Электронейромиография игольтчатая – это исследование:

1. нервов;
2. мышц.

45. Электронейромиография стимуляционная - это исследование:

1. нервов;
2. мышц.

46. Согласно приказу № 283 эхокардиография относится к методам:

1. функциональной диагностики;
2. ультразвуковой диагностики.

47. Эхокардиография – это метод визуализации полостей сердца и внутрисердечных структур при помощи:

1. механических волн;
2. ультразвуковых волн.

48. Показания к проведению эхокардиографии:

1. заболевания сердца и прилежащих к сердцу магистральных сосудов;
2. бронхиальная астма;
3. эпилепсия.

49. Допплерография – это метод, позволяющий оценить:

1. периферическое кровообращение;
2. состояние центральной гемодинамики.

50. Допплеровский звуковой сигнал используется для:

1. качественной оценки информации о потоке;
2. количественной оценки информации о потоке.

Ответы к тестам по Функциональной диагностике

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

