***Буклет – 2015***

1 На ФАП звернулася мати пацієнтки зі скаргами на те, що на 15-ту добу після пологів у її дочки впав настрій, виникли плаксивість, байдужість до оточуючого, не цікавиться собою та новонародженою дитиною, зник апетит, виникли закрепи. Зі слів матері раніше таких станів не бу­ло. Акушерка класифікувала наведений стан,як:

1. \*Післяпологова депресія
2. Ажітована депресія
3. Анорексія
4. Дисфоричний синдром
5. Астенічний синдром

2 Дитині 3 місяці, на грудному вигодову­ванні. Під час активного патронажу ме­дична сестра виявила у дитини підвищену пітливість, особливо в ділянці потилиці, симптом "облисіння потилиці", підвище­ну дратівливість, неспокій, податливість країв великого тім'ячка. Про яке захво­рювання можна подумати?

1. Пневмонія
2. Паратрофія
3. Гіпотрофія
4. \*Рахіт
5. Гідроцефалія

3 Дитина у віці 3 місяці. Матір турбують поганий апетит, мерзлякуватість, сонли­вість дитини. Об'єктивно: дитина млява, голос грубий, захриплий. Спостерігаю­ться набряк обличчя, великий язик, що не вміщається в роті, дитина не утримує голівки, не усміхається. Шкірні покри­ви сухі, гіпотонія м'язів. ЧСС- 100/хв., ЧД- 44/хв. Межі серця розширені, тони приглушені. Який препарат призначають при даній патології пожиттєво?

1. Мерказоліл
2. \*L-тироксин
3. Діакарб
4. Дигоксин
5. Пентоксил

4 Після виконання ін'єкції акушерці не­обхідно провести дезінфекцію викори­станого інструментарію. Який розчин во­на повинна застосувати для цього?

1. Стериліум
2. 0.5% дезактин
3. АХД 2000
4. 0.5% розчин хлорного вапна
5. \*0.2% дезактин

5 Послідовий період триває 30 хвилин. Ознаки відокремлення плаценти відсутні, кровотечі немає. Що повинна зробити акушерка з метою надання невідкладної допомоги?

1. Ввести спазмолітики
2. Ввести утеротоніки
3. Виміряти артеріальний тиск
4. Покласти холод на низ живота
5. \*Провести ручне відділення та видален­ня плаценти

6 На ФАП звернулась хвора з гнійною раною в фазі дегідратації. Яке місцеве лікування найбільш ефективне?

1. Дренування рани
2. ПХО рани
3. \*Мазева пов'язка
4. Накладання гігроскопічної пов'язки
5. Накладання швів на рану

7 Як часто потрібно проводити генераль­не прибирання у палатах новонародже­них пологового будинку?

1. Через кожні 5 днів
2. Кожен день
3. \*Через кожні 3 дні
4. 1 раз на тиждень
5. 2 рази на тиждень

8 Вагітна 28-ми років звернулася до аку­шерки зі скаргами на слабкість, голов­ний біль, серцебиття під час фізичного навантаження. В анамнезі: рясні та три­валі менструації, з дитинства їсть крейду. Об'єктивно: шкіра бліда, нігті ламкі. У крові: гемоглобін - 60 г/л, кольоровий по­казник - 0,6, мікроцитоз, ШЗЕ-18 мм/год. Про яке захворювання можна думати?

1. Гіпопластична анемія
2. Гемолітична анемія
3. \*Залізодефіцитна анемія
4. Гостра постгеморагічна анемія
5. В12-дефіцитна анемія

9 При огляді шийки матки у дзеркалах акушерка побачила, що шийка конічної форми, рожевого кольору, зовнішнє ві­чко має круглу форму. Це свідчить про те, що жінка:

1. \*Не народжувала
2. Літнього віку
3. Вагітна
4. Має захворювання шийки матки
5. Народжувала

10 Хворий скаржиться на появу висипки на ліктях у вигляді яскраво-червоних вузликів, які покриті сріблястими лусочка­ми з чіткими краями по периферії. Вузлики з'явилися після фізичної травми. Загальний стан не порушений, суб'єктив­них симптомів немає. Про яку хворобу слід думати?

1. Рожевий лишай Жибера
2. Атопічний дерматит
3. Червоний плоский лишай
4. Червоний вовчак
5. \*Псоріаз

11 В гінекологічне відділення поступила жінка 20-ти років із ознаками гострого живота. Остання менструація 2 тижні то­му. Який найбільш імовірний діагноз?

1. Апендицит
2. \*Апоплексія яєчника
3. Трубний аборт
4. Порушена позаматкова вагітність
5. Матковий аборт

12 У відділення патології вагітних посту­пила жінка з терміном вагітності 42-43 тижня. Скарг немає. Строк пологів - З тижні тому. Який метод обстеження по­винна запланувати акушерка?

1. Абдоменоцентез
2. Кардіотокографія
3. Кардоцентез
4. \*УЗД
5. Амніоскопія

13 У вагітної з пізнім гестозом у терміні 36 тижнів розвинувся напад судом з втра­тою свідомості. Що є першочерговим у наданні долікарської допомоги?

1. Ввести гіпотензивні засоби
2. Ввести утеротоніки
3. \*Звільнити дихальні шляхи, зафіксувати язик
4. Ввести еуфілін
5. Ввести знеболюючі засоби

14 В пологовий будинок поступила вагі­тна в терміні вагітності 40 тижнів зі скар­гами на тягнучий біль у попереку і регу­лярні болючі перейми. Які методи знебо­лювання пологів може застосувати аку­шерка?

1. Інгаляція закису азоту
2. Анальгетики
3. Спазмолітики
4. \*Дія на рефлексогенні зони
5. Гіпотензивні засоби

15 Акушерка відкрила бікс з перев'язу­вальним матеріалом та виявила, що інди­катор стерильності не розплавився. Які подальші дії акушерки?

1. Використати перев'язувальний матері­ал для роботи
2. Написати доповідну записку на ім'я головного лікаря
3. \*Надіслати бікс на повторну стериліза­цію
4. Отримати підтвердження запису в "Журналі обліку стерилізації"в ЦСВ
5. Надіслати матеріали на бактеріологі­чне дослідження

16 Хвора 58-ми років прийшла на при­йом до акушерки зі скаргами на біль та наявність пухлиноподібного утворення в ділянці заднього проходу, підвищення температури тіла до 38°С. Під час огляду: на 7 годинах за умовним циферблатом бі­ля ануса наявний інфільтрат грушоподі­бної форми розмірами 3x5 см, верхівкою в бік задньої крипти. Періанальні шкірні складки згладжені, пальпація інфільтра­ту викликає посилення болю; в центрі інфільтрату пальпується ділянка розм'якшення. Який попередній діагноз?

1. Поліп прямої кишки
2. \*Гострий парапроктит
3. Геморой
4. Рак прямої кишки
5. Анальна тріщина

17 Вагітна 32-х років поступила в полого­ве відділення в зв'язку з загрозою передчасних пологів у терміні 32 тижні. Який із перелічених засобів необхідно ввести з метою профілактики респіраторного дистрес-синдрому новонародженого?

1. Преднізолон
2. Антибіотики
3. Спазмолітики
4. Препарати заліза
5. \*Дексаметазон, бетаметазон

18 До пологового будинку доставлено жінку з вагітністю 38 тижнів, у зв'язку з пізнім гестозом. У приймальному відді­ленні, під час огляду вагітної на кушетці в неї виникли судоми. Які дії акушерки?

1. \*Викликати лікаря, стежити, щоб вагі­тна не впала з кушетки
2. Розпочати інфузійну терапію
3. Дати наркоз, викликати лікаря
4. Викликати лікаря, ввести протисудомні препарати
5. Ввести гіпотензивні препарати, викли­кати лікаря

19 До акушерки ФАПу звернулась вагі­тна у терміні 37 тижнів з приводу кров'я­нистих виділень з піхви, постійного силь­ного болю у верхньому відділі матки, які виникли після тупої травми живота. Загальний стан жінки задовільний: АТ- 115/70 мм рт.ст., Ps- 80/хв. Живіт правиль­ної овоїдної форми болючий, напруже­ний у верхньо-правому відділі. Серцебит­тя плоду приглушене, до 170/хв. Який попередній діагноз?

1. Прирощення плаценти
2. Передчасне відходження навколоплі­дних вод
3. Передчасні пологи
4. Передлежання плаценти
5. \*Передчасне відшарування нормально розміщеної плаценти

20 У пацієнтки, яка лікується у відділенні патології вагітності, виник гіпертензивний криз. Який медикаментозний засіб застосує акушерка за призначенням ліка­ря?

1. Дицинон
2. Аспірин
3. \*Дибазол
4. Вікасол
5. Анальгін

21У хворої годину тому раптово виник сильний пекучий біль за грудниною, який віддає в ліву руку та триває 35 хвилин, не знімається нітрогліцерином. Об'єктивно: тони серця ослаблені, аритмічні, ЧСС- 110/хв. Який патологічний стан виник у хворої?

1. Міокардит
2. Ревматична хвороба
3. Мітральний стеноз
4. \*Гострий інфаркт міокарда
5. -

22 Хвора скаржиться на свербіж у піхві, пінисті білі. При огляді: почервоніння і набряк слизової оболонки піхви, пінисті білі. Який метод дослідження необхідно провести?

1. Мазок на атипові клітини
2. Кольпоскопія
3. Гістеросальпінгографія
4. Визначення каріопікнотичного індексу
5. \*Мазок на ступінь чистоти піхви

23Жінка 40-ка років скаржиться на ча­сте і болюче сечовипускання, часті пози­ви на сечопуск, біль внизу живота, під­вищення температури тіла. Захворіла ра­птово після переохолодження. Об'єктив­но: при пальпації живота біль у надлобко­вій ділянці. Сеча візуально мутна, містить кров. Ps- 88/хв., температура тіла 38,6°С. Який попередній діагноз?

1. Загострення хронічного пієлонефриту
2. Гострий коліт
3. \*Гострий цистит
4. Гострий уретрит
5. Напад ниркової кольки

24Позначаючи в температурному лис­тку показники температури пацієнтки в післяопераційному періоді, акушерка помітила, що коливання ранкової і ве­чірньої температури дорівнює в межах 1-2°С. Вкажіть вид гарячки:

1. Переміжна
2. \*Послаблювальна
3. Хвилеподібна
4. Постійна
5. Атипова

25Дитині 10 днів. Під час огляду виявле­но почервоніння шкіри і ерозії поверхне­вого шару в пахвинних складках. Мати купає дитину через день, температурний режим не витримує. Для якого захворю­вання це характерно?

1. Пітниця
2. \*Попрілості II ступеня
3. Пухирчатка новонародженого
4. Попрілості І ступеня
5. Везикулопустульоз

26На ФАП до акушерки звернулася вагі­тна зі скаргами на висипку із свербежем, яка з'явилася після вживання апельсину. При огляді на шкірі верхніх кінцівок та живота виявлено дисеміновану уртикар- ну висипку червоного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

1. -
2. Набряк Квінке
3. \*Кропив'янка
4. Анафілактичний шок
5. Ревматична лихоманка

27 У дитини віком 5 місяців на тім'яній ділянці голови з'явилися себорейні лусо­чки, під пахвами і у паху - попрілості. На що вказують ці симптоми?

1. Гіпокальціємічний синдром
2. \*Ексудативно-катаральний діатез
3. Нервово-артритичний діатез
4. Лімфатико-гіпопластичний діатез
5. Рахіт

28 На прийом до ЖК прийшла пацієнтка зі скаргами на безпліддя протягом 3-х років регулярного статевого життя без ви­користання засобів контрацепції. З якого методу дослідження найдоцільніше роз­почати обстеження?

1. Рентгенологічний
2. Дослідження функції яєчників
3. УЗД
4. Бактеріоскопічний
5. \*Аналіз сперми статевого партнера

29 У вагітної жінки в терміні 40 тижнів при огляді зліва від пупка пальпується го­лівка плоду, прослуховується серцебиття до 150/хв. Вкажіть положення плоду:

1. Колінне положення
2. Тазове положення
3. \*Поперечне положення, І позиція
4. Поперечне положення, II позиція
5. Косе положення, І позиція

30 У пацієнта під час їжі раптово виник сильний кашель, ядуха; наростає ціаноз. Був виконаний прийом Геймліха, але че­рез 3 хвилини чоловік знепритомнів, розвинулись судоми. Які наступні заходи по­трібно провести?

1. Інтубація трахеї
2. \*Конікотомія
3. Масаж грудної клітки
4. Доступ свіжого повітря
5. Трахеостомія

31В хірургічне відділення доставлена хвора, яка скаржиться на біль і випинання в правій пахвинній ділянці, нудоту блю­вання. При обстеженні в правій пахвин­ній ділянці болісне щільне випинання, яке не піддається вправленню. З чим пов'яза­ні проблеми пацієнтки?

1. \*Защемлена пахвинна кила
2. Абсцес правої пахвинної ділянки
3. Туберкульоз лімфатичних вузлів
4. Ниркова колька
5. Гострий лімфаденіт

32 У роділлі 30-ти років термінові пологи почалися 12 годин тому. Хворіла на скарлатину. Передбачувана маса плоду 2880 г. Останні 2 години перейми болючі, але сильні, регулярні, по 40 секунд, через 3­4 хвилини. Шийка матки згладжена, краї її товсті, щільні, не податливі, відкриття на 2 п/пальці. Голівка плоду великим се­гментом у вході в малий таз. Яка головна причина можливого затяжного І періоду пологів?

1. Маса плоду
2. \*Ригідність шийки матки
3. Перенесені інфекційні захворювання
4. Стояння голівки плоду
5. Вік 30 років

33 Пацієнтка 19-ти років звернулася зі скаргами на біль у поперековій ділянці справа, часте сечовиділення, підвищен­ня температури тіла до 39.5°С. Захворіла гостро після купання в річці. Яке захво­рювання можна запідозрити у хворої?

1. Ниркова колька
2. \*Гострий пієлонефрит
3. Хронічний пієлонефрит
4. Сечокам'яна хвороба
5. Гострий цистит

34 До акушерки ФАПу звернувся чоло­вік 50-ти років зі скаргами на неприємні відчуття в задньому проході, іноді біль і виділення крові під час акту дефекації. Який попередній діагноз?

1. Поліпи прямої кишки
2. Тріщина заднього проходу
3. Рак прямої кишки
4. Гострий парапроктит
5. \*Геморой

35 7-річний хлопчик був неуважний у класі. Вчитель звернув увагу на періо­дично відсутній погляд дитини і прицмо­кування губами. Падіння і судом не відмі­чалось. Під час короткої "відсутності"не відкликався на своє ім'я. Визначте тип нападу:

1. Джексонівський
2. Генералізований тоніко-клонічний
3. Парціальний
4. Епістатус
5. \*Малий епілептичний

36 Під час проведення активного патро­нажу на дому вагітної у терміні 34 ти­жні, виявлено підвищення артеріального тиску до 180/100 мм рт.ст., набряки ни­жніх кінцівок. Якою повинна бути такти­ка акушерки?

1. Повідомити лікаря жіночої консульта­ції
2. \*Викликати швидку допомогу та госпі­талізувати вагітну
3. Рекомендувати відвідати лікаря жіночої консультації у найближчий час
4. Рекомендувати дотримуватися дієти
5. Призначити гіпотензивні препарати

37 вагітної жінки у терміні 20 тижнів виникли різкий біль у попереку з ірраді­ацією у пах, дизуричні явища. Під час се­човипускання ознаки гематурії. Для яко­го захворювання характерна зазначена симптоматика?

1. Апоплексія яєчника
2. Позаматкова вагітність
3. Гострий апендицит
4. Загроза викидня
5. \*Сечокам'яна хвороба

38 У терапевтичному відділенні знаходи­ться хворий на бронхоектатичну хворобу. У хворого відділяється харкотиння у ве­ликій кількості. Яке положення йому необхідно надати для поліпшення виділення харкотиння?

1. Пасивне
2. Горизонтальне
3. -
4. \*Дренажне
5. Вимушене

39 Чоловік отримав удар ножем у жи­віт. При обстеженні: на передній черевній стінці рана довжиною 5 см, яка помірно кровоточить, в її отвір випала петля кишківника. Турбують біль у животі і спра­га. Що необхідно виконати на місці в пер­шу чергу?

1. Запропонувати холодне питво, знебо­лити
2. \*Накласти вологу серветку на петлі, зафіксувати їх, знеболити
3. Вправити петлі кишківника в черевну порожнину
4. Ввести кровозупинні, знеболюючі, госпіталізувати
5. Обробити петлі кишківника дезрозчи- ном, вправити

40 У пологове відділення поступила ро­ділля із регулярною пологовою діяльні­стю. Пологи II, термін вагітності 39-40 тижнів. При обстеженні виявлено врізу­вання сідничок. До якої маніпуляції слід підготувати роділлю?

1. Ручна допомога при змішаному сідни­чному передлежанні
2. Кесарів розтин
3. Класична ручна допомога
4. Зовнішній поворот плоду на голівку
5. \*Ручна допомога при чисто сідничному передлежанні

41 Акушерка гінекологічного відділення обслуговує пацієнтку 32-х років. Під час огляду встановлено:в ділянці великої за­лози пригінку піхви гіперемія, симптом флюктуації, різка болючість. Який метод лікування буде обраний?

1. Контрацептиви
2. Введення порошкоподібних ліків у піхву
3. Піхвові ванночки
4. Спринцювання піхви
5. \*Хірургічний розтин та дренування абсцесу

42 Акушерка госпіталізує вагітну до від­ділення патології. Яку облікову документацію (форму) вона має оформити?

1. №025у
2. №111у
3. №097у
4. №113у
5. \*№096у

43 Минуло 30 хвилин після народження плоду. Ознаки відділення плаценти позитивні. Плацента не виділяється. Почала­ся кровотеча. Назвіть причину кровотечі:

1. Травми пологових шляхів
2. Розрив матки
3. Затримка часточки посліду в матці
4. \*Затримка посліду в матці
5. ДВЗ-синдром

44 В жіночій консультації при огляді ва­гітної акушерка помітила висип на шкірі. Об'єктивно: на шкірі правого передпліч­чя дві плями круглої форми з обідком по периферії із вузликів, пухирців, кірочок у вигляді кілець, у центрі - лущення. Розмі­ри вогнищ 1-2 см в діаметрі. Назвіть ме­тод лабораторного дослідження для вста­новлення діагнозу:

1. Бактеріологічне дослідження крові
2. \*Мікологічне дослідження елементів висипки
3. Аналіз крові на цукор
4. Аналіз калу на яйця гельмінтів
5. Аналіз крові на реакцію Васермана (RW)

45 Першороділля 28-ми років з прееклампсією тяжкого ступеня, розміри тазу 25-28-31-21 см. Положення плоду поздов­жнє, передлежить голівка у порожнині малого тазу. Серцебиття плоду не вислу­ховується. Напад еклампсії. Вагінально: відкриття шийки матки повне, голівка у вузькій частині малого тазу. Тактика ве­дення пологів:

1. Пологи через природні пологіві шляхи
2. \*Протисудомна терапія, плодоруйнівна операція
3. Кесарів розтин
4. Стимуляція пологової діяльності
5. Вакуум-екстракція плоду

46 Біль має такі характеристики: пері­одичність, сезонність, локалізація болю у верхній частині епігастральної ділян­ки, тісний зв'язок з прийомом їжі (15-60 хвилин після їжі), зменшення болісного відчуття після блювання та застосування тепла. Для якого захворювання це хара­ктерно?

1. \*Виразкова хвороба шлунка
2. Ентерит
3. Неспецифічний виразковий коліт
4. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
5. Рак шлунка

47 У роділлі 30-ти років II період пологів. Термін вагітності 38-39 тижнів, діагностовано чисто сідничне передлежання. Яку допомогу необхідно надати?

1. Класична ручна допомога
2. Ручна допомога за методом Цов'янова II
3. Очікувальна тактика
4. Зовнішньо-внутрішній поворот плоду на ніжку
5. \*Ручна допомога за методом Цов'янова

48 Під час ведення пологів при чисто сі­дничному передлежанні за методом Цов'янова відбулося передчасне випадіння ні­жок. Що необхідно вжити для швидкого народження плоду?

1. Виконати операцію кесарського роз­тину
2. Застосувати класичну ручну допомогу
3. \*Вилучення плоду за ніжки
4. Вилучити плід за пахвинний згин
5. Зовнішній поворот за Архангельським

49 Дитина народилася від II вагітності II нормальних пологів з масою 3100 г, зростом 50 см. Яке щеплення необхідно зро­бити в перший день життя?

1. Проти туберкульозу
2. Проти кору
3. Проти дифтерії
4. \*Проти вірусного гепатиту В
5. Проти епідемічного паротиту

50 Дитина 7-ми місяців хвора на рахіт. Ра­птово відбулася зупинка дихання, посиніла, вкрилася липким потом; пролунав звучний вдих ("півнячий крик"). Яку невідкладну долікарську допомогу необхі­дно провести?

1. Ввести між зубами шпатель, обгорну­тий марлею
2. Дати тепле лужне пиття
3. \*Натиснути на корінь язика
4. Ввести антигістамінний препарат
5. Провести лужну інгаляцію

51 Породілля скаржиться на біль у пра­вій грудній залозі. В ділянці болю інфільтрат 3x4 см з розм'якшенням у центрі. Температура тіла 38,5°С. Який найбільш імовірний діагноз?

1. \*Гнійний мастит
2. Гострий лактостаз
3. Плеврит
4. Мастопатія
5. Пневмонія

52 Потерпілому 32 роки. Кілька хвилин тому, працюючи в коморі, розбив пля­шку з азотною кислотою. Об'єктивно: в ділянці гомілки жовтий струп, болючість. Який нейтралізуючий засіб слід застосу­вати?

1. 5% розчин натрію тіосульфату
2. Гліцерин
3. Вапняне молоко
4. 5% розчин міді сульфату
5. \*2% розчин гідрокарбонату натрію

53 Яке ускладнення зустрічається найча­стіше у випадку поперечного положення плоду?

1. \*Випадіння дрібних частин плоду
2. Слабкість пологової діяльності
3. Сечостатеві нориці
4. Розрив матки
5. Кровотеча з піхви

54 У хворої 60-ти років два місяці то­му в ділянці лівої молочної залози з'я­вилась виразка з сірим дном. Шкіра нав­коло неї набрякла, дещо гіперемована. Навколо пальпується щільніш, безболі­сний інфільтрат. Пахвові лімфовузли злі­ва збільшені. Який попередній діагноз?

1. \*Злоякісне новоутворення молочної залози
2. Туберкульоз шкіри молочної залози і пахвовий лімфаденіт
3. Карбункул молочної залози і пахвовий лімфаденіт
4. Первинний сифіліс
5. Трофічна виразка молочної залози і пахвовий лімфаденіт

55 В жіночу консультацію звернулась вагітна з доношеною вагітністю, поло­ження плоду поздовжнє, головне пере­длежання, голівка притиснута до входу в малий таз. ОЖ- 100 см, ВСДМ- 35 см. Визначте передбачувану масу плоду за формулою Лебедева:

1. 4500 г
2. \*3500г
3. 2800 г
4. 2500 г
5. 4000г

56 На ФАП звернулася жінка для профі­лактичного огляду. За допомогою якого метода акушерка визначає тип конститу­ції жінки?

1. \*Загальне об'єктивне обстеження
2. Анамнез
3. Огляд за допомогою дзеркал
4. УЗД
5. Піхвове обстеження

57 До акушерки ФАПу звернулась мати с дівчинкою п'яти років. Дитина висуває скарги на відчуття жару та нестачу пові­тря, запаморочення, шум у вухах. Об'єктивно: виражена блідість шкіри, холо­дний липкий піт на тілі. Дівчинку вжалила бджола. Який стан розвинувся у дити­ни?

1. Набряк Квінке
2. Ацетонемічний синдром
3. \*Анафілактичний шок
4. Гіпоглікемічна кома
5. Гіперглікемічна кома

58 У травмованого чоловіка 35-ти років різка болючість у ділянці кісток тазу внаслідок падіння з висоти. В якому поло­женні необхідно транспортувати хворого?

1. На дерев'яних ношах
2. Підкласти під таз валик
3. Накласти шину Дітеріхса
4. \*На дерев'яному щиті в положенні "жаби"
5. Накласти 3 шини Крамера

59 В стаціонарне відділення доставлено пацієнта 32-х років, у якого після вживан­ня цитрусових розвинувся набряк облич­чя, збільшились губи та повіки, з'явив­ся кашель. Об'єктивно: температура тіла 37,3 °С, Ps- 82/хв., AT-120/75 мм рт.ст. Яку допомогу слід надати при загрозі ядухи?

1. Ввести антигістамінні препарати
2. Припинити контакт з алергеном
3. \*Провести інтубацію трахеї
4. Ввести преднізолон
5. Провести гемосорбцію

60 У хворої 68-ми років, яка страждає на ІХС, раптово виник напад ядухи. Під час огляду: хвора сидить, дихання клекочуче, утруднене, кашель з пінистим рожевим харкотинням, ЧД- 34/хв., Ps- 100/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Розвиток якого патологічного стану є найбільш імовірним у дано­му випадку?

1. Легенева кровотеча
2. Напад бронхіальної астми
3. Гіперглікемічна кома
4. Гіпертензивна криза
5. \*Набряк легень

61 У кабінеті профілактичних щеплень у 4-х місячної дитини після введення II АКДП раптово виникли симптоми анафі­лактичного шоку. З введення якого препарату слід почати надавати невідкладну допомогу?

1. Розчин кальцію глюконату 10% 1,0 мл
2. Розчин сибазону 0,5% 0,3 мл
3. Розчин аміназину 2,5% 0,2 мл
4. Розчин анальгіну 50% 0,1 мл
5. \*Розчин адреналіну гідрохлориду 0,1% 0,1 мл

62 Жінка 23-х років доставлена у кліні­ку із гострим болем унизу живота, що іррадіює у пряму кишку, температура 40°С. Остання менструація 6 діб тому. PV: матка не змінена, дещо болісна при зміщенні, зліва придатки без особливо­стей, справа визначається ретортоподібне утворення, болісне при зміщенні, розміром 9x4 см, що флюктуює. Який ді­агноз найбільш імовірний?

1. Перекрут ніжки пухлини
2. Гострий апендицит
3. Апоплексія яєчника
4. \*Піосальпінкс
5. Трубна вагітність

63 Чоловік 69-ти років готується до пла­нової операції: трансуретральна резекція простати. В анамнезі цукровий діабет. Оберіть вид анестезії, найбільш доціль­ний в даній ситуації:

1. \*Спинномозкова анестезія
2. Нейролептаналгезія
3. Ендотрахеальний наркоз
4. Внутрішньовенний наркоз
5. Атаралгезія

64 Після лижної прогулянки до акушер­ки звернулася жінка 25-ти років, яка скаржиться на біль у ділянках носа, щік та чола. При огляді шкіра набрякла, холодна на дотик. Що з переліченого хара­ктеризує стан хворої?

1. \*Дореактивний період відмороження
2. Реактивний період відмороження
3. Відмороження II ступеня
4. Початкова стадія загального відморо­ження
5. Загальне переохолодження

65 Після скількох років життя більшість передчасно народжених дітей з масою ті­ла від 1000 до 2000 г не відрізняються за своїм психомоторним розвитком від доношених немовлят?

1. 3,5 - 4
2. 1 - 2,5
3. 4,5 - 5
4. 5,5 - 6
5. \*2 - З

66 До гінекологічного відділення ЦРЛ поступила жінка у терміні вагітності 8 тижнів з приводу блювання тяжкого сту­пеня. При дослідженні крові виявлено багато токсичних продуктів обміну; виник ацидоз. Для усунення ацидозу жінці необхідно ввести:

1. \*100-150 мл 5% розчину натрію гідро­карбонату
2. Вітаміни групи В
3. 400 мл реополіглюкіну
4. 200 мл фізіологічного розчину
5. 20 мл 40% р-ну глюкози

67 Вагітна жінка 32-х років знаходиться в гастроентерологічному відділенні зі скаргами на гіркоту в роті, ниючий біль у правому підребер'ї, нудоту, здуття живота. В анамнезі - хронічний холецистит. Яка дієта необхідна хворій?

1. №15
2. №7
3. №1а
4. №10
5. \*№5

68 До ЖК звернулась жінка після опе­ративного втручання в онкодиспансері з приводу раку тіла матки. Яка подальша тактика акушерки?

1. Направити до завідуючого ЖК
2. Направити до онколога поліклініки
3. \*Взяти на диспансерний облік
4. Направити до завідуючого службою
5. Провести огляд

69 Неповнолітній працівник звернувся із заявою надати йому щорічну відпустку в літній час на максимальний термін. Яка максимальна тривалість його відпустки?

1. \*Один календарний місяць
2. 26 календарних днів
3. 24 календарні дні
4. 20 календарних днів
5. 15 календарних днів

70На ФАП звернулася жінка із скарга­ми на постійний біль у правій здухвин­ній ділянці, підвищення температури ті­ла, загальну слабкість, нудоту, одноразо­ве блювання. Під час обстеження пацієн­тки акушерка виявила наступні позитив­ні симптоми: Воскресенського, Ровзінга, Роздольського. Для якого захворювання характерна дана симптоматика?

1. Перфоративна виразка
2. \*Гострий апендицит
3. Гостра кишкова непрохідність
4. Ниркова колька
5. Перитоніт

71У вагітної, хворої на епілепсію, після самостійного припинення прийому протисудомних препаратів виник великий су­домний напад. Які дії найбільш доцільні в цьому випадку?

1. \*Надати допомогу при нападі і виклика­ти лікаря
2. Дати заспокійливі препарати
3. Ввести протисудомний препарат
4. -
5. Викликати лікаря

72У роділлі з вузьким тазом виникла за­гроза розриву матки. Оберіть правильну тактику ведення пологів:

1. Епізіотомія
2. \*Зняти пологову діяльність
3. Стимуляція пологової діяльності
4. Кесарів розтин
5. Акушерські щипці

73 У першому періоді пологів роділля скаржиться на сильний біль у животі, попереку, тенезми. Перейми сильні, виника­ють через короткі проміжки, із частотою 6 за 10 хвилин. Що повинна акушерка за­пропонувати роділлі до прибуття лікаря?

1. \*Лягти на бік, протилежний позиції плоду
2. Лягти на спину
3. Прийняти вертикальне положення тіла
4. Лягти на бік, що відповідає позиції плоду
5. Вільне ходіння

74 До акушерки ФАПу звернулась мати хлопчика 12-ти років. Хлопчик скаржи­ться на біль у хребті та суглобах, загальну слабкість. У крові: бластні клітини. Про яке захворювання можна думати?

1. Геморагічний васкуліт
2. Туберкульоз
3. Системний червоний вівчак
4. \*Гострий лейкоз
5. Ревматоїдний артрит

75 Під час проведення перев'язки мно­жинних інфікованих ран і подряпин, на­несених собакою, які локалізовані на верхніх і нижніх кінцівках, пацієнтка по­скаржилася, що три дні її турбують утру­днене відкривання рота, болі в горлі, по­сіпування м'язів, неспокій, безсоння, по­чуття страху. Температура тіла 37,5°С.

Який попередній діагноз?

1. \*Правець
2. Ангіна
3. Стоматит
4. Сепсис
5. Глосит

76 Пацієнтці призначено взяття мазка на "гормональне дзеркало". Вкажіть місце взяття матеріалу для дослідження:

1. Із переднього склепіння піхви
2. Із цервікального каналу
3. \*На межі переднього і бокового скле­піння
4. Із заднього склепіння піхви
5. На межі заднього і бокового склепіння

77 На ФАП поступив пацієнт із скаргами на біль у животі знизу зліва, часті випорожнення (7-8 разів на добу) з домішками слизу та крові. Об'єктивно: сигмоподібна кишка пальпується у вигляді болісного тяжа, напружена. Яке захворювання мо­жна запідозрити в даному випадку?

1. Вірусний гепатит
2. Ботулізм
3. Сальмонельоз
4. \*Шигельоз
5. Холера

78До акушерки ФАПу звернулась хвора зі скаргами на слабкість, підвищення температури тіла, біль у колінному суглобі. З анамнезу відомо, що 2 тижні тому хворі­ла на ангіну. Встановлено діагноз - ревма­тизм. Які заходи належать до первинної профілактики ревматизму?

1. Прийом аспірину протягом 1 місяця
2. Введення біциліну-5
3. Обмеження фізичної активності
4. \*Санація хронічних вогнищ інфекції
5. Додержання дієти № 10

79 Дитині 4 тижні. Акушерка помітила, що через годину після ранкового году­вання з'явилося блювання "фонтаном". Для якого стану характерні дані ознаки?

1. Кишковий токсикоз
2. Парентеральна диспепсія
3. \*Пілоростеноз
4. Пілороспазм
5. Проста диспепсія

80 На ФАП звернулась пацієнтка зі скар­гами на біль при відкриванні рота, жуван­ні та ковтанні, загальну слабкість, підви­щену пітливість, короткочасні скорочен­ня м'язів спини. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

1. Сказ
2. Радикуліт
3. Менінгоенцефаліт
4. Істерія
5. \*Правець

81 Пацієнтка прооперована з приводу субсерозної лейоміоми матки. Протягом якого терміну жінка повинна знаходи­тись під диспансерним наглядом після оперативного лікування?

1. 2 роки
2. 2 місяці
3. \*6 місяців
4. 12 місяців
5. 10 місяців

82 Акушерка проводить профогляд жін­ки 30-ти років. Жінка скарг не вислов­лює. Виявлено, що розміри матки збіль­шені до 10 тижнів вагітності, вона щільна, безболісна, рухома. Шийка та придатки не змінені. Молочні залози та лімфати­чні вузли не змінені. До якого додатково­го обстеження треба підготувати жінку?

1. Біопсія
2. Пункція через заднє склепіння піхви
3. Кольпоскопія
4. Зондування матки
5. \*Роздільне діагностичне вишкрібання матки

83 Який об'єм крововтрати в третьому періоді пологів є фізіологічним?

1. Не більше 3% від маси тіла
2. Не більше 2% від маси тіла
3. Не більше 5% від маси тіла
4. \*Не більше 0,5% від маси тіла
5. Не більше 1 % від маси тіла

84 28-ми річна жінка визначає відсу­тність вагітності протягом 3-х років пі­сля самовільного викидня, ускладненого запаленням придатків матки. Який най­більш імовірний чинник безпліддя?

1. Цервікальний
2. Матковий
3. Коітальний
4. \*Яєчниковий
5. Чоловічий

85 Акушерка післяпологового відділен­ня виявила у породіллі на 3-тю добу почервоніння в ділянці швів на промежині та гнійні виділення. Яка найбільш доціль­на тактика в цьому випадку?

1. Провести туалет породіллі
2. \*Зняти шви
3. Провести обробку швів
4. Призначити антибіотики
5. Покласти холод на ділянку швів

86 Вагітній жінці 32-х років, хворій на цукровий діабет, лікарем-гінекологом був призначений аналіз сечі на глюкозу За який проміжок часу повинна зібрати сечу жінка?

1. 8 годин
2. \*24 години
3. 12 годин
4. 10 годин
5. 7 годин

87 До жіночої консультації звернула­ся жінка зі скаргами на безплідність. В анамнезі гонорейний сальпінгіт. Під час обстеження виявлено непрохідність маткових труб. За допомогою якого методу діагностики можна з'ясувати збереження функції яєчників?

1. Гістеросальпінгографія
2. Гідротубація
3. Пертубація
4. Кольпоскопія
5. \*Тести функціональної діагностики

88 Хвора 31-ти років поступила в гіне­кологічне відділення зі скаргами на постійний тупий біль унизу живота, що з'я­вився три дні тому, підвищення температура тіла до 38°С. При піхвовому дослі­дженні визначаються збільшені, болю­чі під час пальпації придатки, симптом Щоткіна-Блюмберга відсутній. Який най­більш імовірний діагноз?

1. Гострий ендоцервіцит
2. Гострий кольпіт
3. Параметрит
4. Пельвіоперитоніт
5. \*Гострий сальпінгоофорит

89 Після народження дитини стан ново­народженого оцінюють за шкалою Апгар. Якою кількістю балів оцінюється за­довільний стан новонародженого?

1. 6-7
2. 2 4
3. 4-5
4. \*8-10
5. 1-3

90 До акушерки ФАПу звернулась паці­єнтка 33-х років зі скаргами на незначні кров'яні виділення з піхви, переймоподі­бні болі внизу живота. З анамнезу: остан­ня менструація 2 місяці тому. Тест на ва­гітність позитивний. Ps- 80/хв., AT- 110/80 мм рт.ст. Живіт болючий над лоном. Яки­ми мають бути дії акушерки?

1. Призначити токолітики
2. Призначити седативні засоби
3. Ввести утеротоніки
4. Ввести кровоспинні засоби
5. \*Направити жінку до стаціонару

91 При визначенні групи крові аглюти­нація еритроцитів відбулась із цоліклонами анти-А та анти-В. Якої групи дослі­джувана кров?

1. \*АВ (IV)
2. А (П)
3. Групу визначити неможливо
4. В (ІП)
5. 0(Г)

92 На ФАП звернулася жінка 30-ти років зї скаргами на біль пульсуючого характеру в ділянці правої великої статевої губи. Яке захворювання можна запідозрити?

1. Кольпіт
2. Метрит
3. Цервіцит
4. \*Бартолініт
5. Аднексит

93 Хвора скаржиться на біль у правому підребер'ї, що віддає у лопатку, гіркоту та сухість у роті. Ці ознаки з'являються про­тягом двох років після вживання жирної, смаженої, гострої їжі. Об'єктивно: стан задовільний, шкіра звичайного забарв­лення, живіт м'який, помірно болючий в ділянці проекції жовчного міхура. Яке захворювання можна запідозрити?

1. Хронічний коліт
2. Цироз печінки
3. Хронічний панкреатит
4. Хронічний гепатит в стадії загострення
5. \*Хронічний холецистит в стадії заго­стрення

94 Першим прийомом Леопольда визна­чено, що в дні матки розміщена крупна, щільна, балотуюча частина плоду. Третім прийомом над входом в малий таз визначається частина плоду м'якуватої конси­стенції, не здатна до балотування. Яке положення плоду діагностовано?

1. \*Поздовжнє
2. Тазове
3. Косе
4. Головне
5. Поперечне

95 Жінка в терміні вагітності 8-9 тижнів скаржиться на нудоту, блювання більше 20 разів на добу, слабкість, зниження ма­си тіла. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, температура субфебрильна, артеріаль­ний тиск знижений. Олігурія, живіт втягнутий. Відмічається затримка випоро­жнень. Який найбільш імовірний діагноз?

1. Харчова токсикоінфекція
2. Блювання вагітної середнього ступеня
3. \*Блювання важкого ступеня
4. Гострий апендицит
5. Блювання вагітної легкого ступеня

96 Акушерку терміново покликали до сусідського будинку, в якому сусід прово­див ремонт електропроводки і отримав електротравму. На місці пригоди акушер­ка виявила чоловіка без ознак життя і одна приступила до CJIPВкажіть пра­вильне співвідношення вдихів та нати­скань на грудну клітку:

1. 1:5
2. \*2:30
3. 2:15
4. 1:15
5. 2:10

97 Пацієнт 35-ти років звернувся до аку­шерки ФАПу зі скаргами на зниження зору, "туман"перед очима, двоїння пре­дметів, які виникли напередодні. Голос гугнявий. При об'єктивному обстежен­ні виявлено мідріаз, анізокорію, птоз, су­хість слизових оболонок. За 3 дні до за­хворювання вживав консервовану свини­ну. Яке захворювання може запідозрити акушерка?

1. Розлади мозкового кровообігу
2. \*Ботулізм
3. Стовбуровий енцефаліт
4. Отруєння метиловим спиртом
5. Отруєння молоком

98 Після пологів у жінки впродовж 3-х діб відсутні випорожнення. За призначенням лікаря акушерка повинна поставити пацієнтці очисну клізму. Який об'єм води слід налити у кружку Есмарха?

1. 3-4 л
2. 2-3 л
3. 0,5-0,7 л
4. \*1-1,5 л
5. 0,1-0,2 л

99 Жінка скаржиться на свербіж, печін­ня, болючість в ділянці зовнішніх стате­вих органів, значні сироподібні виділен­ня із піхви. Який найбільш імовірний діа­гноз?

1. Герпес
2. Гонорея
3. \*Кандидозний кольпіт
4. Трихомоніаз
5. Хламідійна інфекція

100 Дитині необхідно провести першу ревакцинацію АКДП. Назвіть строки її проведення:

1. \*18 місяців
2. 12 місяців
3. 8 місяців
4. 6 місяців
5. 10 місяців

101 У пологовий будинок поступила ва­гітна в терміні 38 тижнів зі скаргами на переймоподібний біль унизу живота. При обстеженні - розкриття шийки матки на 6 см. У якому періоді пологів знаходиться жінка?

1. Другий
2. Третій
3. \*Перший
4. Прелімінарний
5. Ранній післяпологовий

102 Хворому 32-х років з ознаками шлунково-дуоденальної кровотечі поча­ли переливання одногрупної крові. Під час проведення біологічної проби з'яви­лись скарги на біль у попереку, загальну слабкість, неспокій. Об'єктивно: обличчя червоне, тремтіння, прискорення пульсу і дихання, задишка. Який стан виник?

1. Гемолітичний шок
2. Цитратний шок
3. Дихальна недостатність
4. \*Гемотрансфузійний шок
5. Післятрансфузійна реакція

103 Роділля 38-ми років поступила в по­логовий будинок в І періоді термінових пологів. Роділля неспокійна, збуджена, скарги на відчуття страху, сильний біль у животі й попереку, що не припиняється, матка у вигляді "піщаного годинника", сечовипускання болюче, частини плоду не пальпуються. Вкажіть тактику акушерки за відсутності лікаря:

1. Накласти акушерські щипці
2. Зробити епізіотомію
3. Зробити амніотомію
4. \*Негайно припинити пологову діяль­ність
5. Ввести окситоцин

104 Пацієнтка 40-ка років скаржиться на зниження пам'яті та працездатності, сонливість, випадіння волосся. Об'єктив­но: сповільнена мова, голос низький, хриплий. Температура тіла - 35,1 °С. Набряки локалізовані на обличчі, шиї. Риси облич­чя грубі, набряклі повіки, звужені очні щілини, товсті ніс та губи. Ps- 60/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Яке захворювання виникло у пацієнтки?

1. Тиреотоксикоз
2. \*Гіпотиреоз
3. Набряк Квінке
4. Гломерулонефрит
5. Ендемічний зоб

105 При взятті вагітної на облік, при ви­мірюванні тазу встановлено розміри: 23­25-28-18 см. Назвіть форму тазу вагітної:

1. Плоскорахітичний
2. Простий плоский
3. Косозміщений
4. \*Загальнорівномірнозвужений
5. Нормальний

106 Вагітна жінка у терміні 35 ти­жнів, стан тяжкий. Скарги на головний біль, порушення зору, миготіння "му­шок "перед очима. Об'єктивно: генералізований набряк, AT- 180/120 мм рт.ст. Зненацька з'явились фібрилярні посми­кування м'язів обличчя. Тонічні судоми. Дихання зупинилось. Через хвилину ди­хання відновилось, з рота - значна кіль­кість піни. Амнезія. У сечі: білок 7 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

1. Епілепсія
2. Гіпертонічний криз
3. \*Еклампсія
4. Прееклампсія тяжкого ступеня
5. Черепно-мозкова травма

107 До приймального відділення достав­лено пацієнта з блюванням у вигляді "кавової гущі". Хворого необхідно транс­портувати до відділення:

1. Пішки самостійно
2. Пішки у супроводі медсестри
3. \*Лежачи на каталці-ношах
4. Сидячи на стільці, ліфтом
5. Сидячи на кріслі-каталці

108 При перевірці стану охорони праці лікарні інспектором управління охорони здоров'я були виявлені недоліки. Хто не­се відповідальність за стан охорони праці в лікарні?

1. \*Головний лікар
2. Головна медсестра
3. Заступник головного лікаря з адміністративно-господарської робо­ти
4. Інженер з охорони праці
5. Керівник структурного підрозділу

109 Жінка скаржиться на відсутність ва­гітності протягом 2-х років. Засобами контрацепції не користується. Після ви­мірювання базальної температури отримали однофазну криву. Оцініть результа­ти даного обстеження:

1. Передчасна овуляція
2. Нормальна температурна крива
3. Наявність овуляції
4. Надлишок прогестерону
5. \*Відсутність овуляції

110 До акушерки ФАПу звернулися ба­тьки дитини 5-ти місяців із запитанням: які зуби прорізуються першими?

1. Два нижні латеральні різці
2. \*Два нижні центральні різці
3. Перші молочні моляри
4. Два верхні латеральні різці
5. Два верхні центральні різці

111 В пологове відділення доставлена ро­ділля 30-ти років у терміні 40 тижнів з переймами, які почалися 15 годин тому. Пологи другі. Перейми слабкі, короткотривалі, повторюються через кожні 10­15 хвилин. Серцебиття плоду ритмічне, 140/хв. Про яке ускладнення пологів іде мова?

1. \*Первинна слабкість пологової діяльно сті
2. Вторинна слабкість пологової діяльно сті
3. Надмірно сильна пологова діяльність
4. Слабкість потуг
5. Провісники пологів

112 При прийомі на роботу акушерки у відділення патології вагітності прово­диться первинний інструктаж з охорони праці на робочому місці. Хто проводить даний інструктаж?

1. Інженер з охорони праці
2. Головний лікар
3. Заступник головного лікаря з лікуваль ної роботи
4. Головна акушерка
5. \*Завідувач відділенням

113 Пацієнтка 63-х років перебуває на диспансерному обліку з приводу виразко­вої хвороби шлунка. Під час профілакти­чного огляду висуває скарги на швидку втомлюваність, виражену загальну слаб­кість, втрату апетиту, відразу до м'ясної їжі. Об'єктивно: зниженого живлення, шкірні покриви та видимі слизові бліді. Яке ускладнення найбільш імовірно ви­никло у хворої?

1. Шлункова кровотеча
2. \*Рак шлунка
3. Стеноз воротаря
4. Перфорація
5. Пенетрація

114 У пологовий будинок поступила ва­гітна 38-ми років, вагітність І, 39 тижнів. Впродовж 1,5 тижнів скаржиться на го­ловний біль, порушення зору. Під час обстеження жінки виникли судоми. Які дії акушерки в санпропускнику?

1. \*Покликати лікаря, запобігти падінню з кушетки
2. Ввести иротисудомні засоби
3. Підключити крапельницю
4. Ввести гіпотензивні препарати
5. Виміряти артеріальний тиск, поклика­ти лікаря

115 Після пологів пацієнтці з гострою затримкою сечі лікар призначив катете­ризацію сечового міхура. Чим повинна акушерка обробити катетер перед вве­денням його в сечівник?

1. Антисептичний розчин
2. Розчин натрію хлориду
3. Розчин фурациліну
4. \*Стерильний гліцерин
5. Рідкий вазелін

116 У відділення раннього дитинства ди­тячої лікарні поступила 8-ми місячна ди­тина з діагнозом: гостра пневмонія. Мед­сестра, виконуючи призначення лікаря, підготувала дитину до наступного обсте­ження:

1. \*Рентгенографія
2. Цистоскопія
3. Ректороманоскопія
4. Взяття калу на яйця глистів
5. Загальний аналіз сечі

117 Пацієнтку 25-ти років турбують біль у ділянці серця, серцебиття, підвищення температури тіла, біль у колінних сугло­бах. В анамнезі часті ангіни. Тони серця приглушені, систолічний шум на верхів­ці серця, колінні суглоби болісні, припу­хлі, гарячі на дотик, функція їх порушена. За допомогою яких препаратів здійснює­ться етіотропна терапія даної пацієнтки?

1. \*Антибіотики
2. Препарати, що покращують метаболі­чні процеси в міокарді
3. Нестероїдні протизапальні препарати
4. Глюкокортикостероїдні препарати
5. Серцеві глікозиди

118 Першовагітна 30 років, термін вагі­тності 34 тижні. Скаржиться на посилен­ня рухів плоду, особливо у другій полови­ні дня. В крові Нb- 64 г/л. Яке ускладнен­ня виникло в даному випадку?

1. \*Анемія вагітних
2. Загроза передчасних пологів
3. Синдром нижньої порожнистої вени
4. Передлежання плаценти
5. Передчасне відшарування плаценти

119 У дитини важкий стан, є дефіцит ма­си тіла 30%, шкіра із сіруватим відтін­ком, зморшкувата, виникають диспепси­чні розлади. Поставте діагноз:

1. Вроджена вада серця
2. Анемія
3. Кишковий токсикоз із ексикозом
4. Гіпотрофія II ступеня
5. \*Гіпотрофія III ступеня

120 Під час огляду вагітної жінки 25-ти років у жіночій консультації увагу лікаря привернули скупчені вогнища міхурців на внутрішній поверхні стегна. Міхурці болючі, різного розміру з каламутним вмі­стом. Виникають неодноразово на одному і тому ж місці. Якому діагнозу відпові­дає зазначена клінічна картина?

1. Хламідіоз
2. Сифіліс
3. \*Оперізувальний герпес
4. Трихомоніаз
5. Гонококова інфекція

121 На прийом звернулася пацієнтка зі скаргами на кров'янисті виділення зі ста­тевих шляхів, переймоподібні болі внизу живота. З анамнезу: вагітність 10-11 ти­жнів, загроза самовільного викидня. До якого лікарського втручання слід підго­тувати пацієнтку?

1. Ушивання цервікального каналу ший­ки матки
2. Зондування порожнини матки
3. Лапароскопія
4. \*Видалення плідного яйця з порожнини матки
5. Роздільне діагностичне вишкрібання порожнини матки і цервікального каналу

122 Акушерка-практикантка разом з лі­карем веде II період пологів. Як часто вона повинна вислуховувати серцебиття плоду з метою контролю стану плоду?

1. Під час прорізування голівки
2. Під час кожної потуги
3. \*В паузах після кожної потуги
4. Через кожних 5 хвилин
5. Через кожних 15 хвилин

123 У жінки 46-ти років спостерігаються ациклічні маткові кровотечі, не пов'язані з менструальним циклом. Визначте вид порушення менструальної функції:

1. Менорагія
2. \*Метрорагія
3. Альгоменорея
4. Поліменорея
5. Опсоменорея

124 Вагітна 22-х років, термін 24-25 ти­жнів. Виник біль у попереку, озноб, підви­щення температури тіла до 39°С. У крові: лейкоцити - 15,5- 109/л. У сечі: білок - 0,06 г/л, лейкоцити 2-4 в полі зору, бакте­ріурія. Який найбільш імовірний діагноз?

1. \*Гострий пієлонефрит
2. Цукровий діабет
3. Цистіт
4. Прееклампсія
5. Бактеріурія

125 Машиною ШМД доставлено поро­діллю і новонародженого. Пологи вдома, плід народився масою 3400 г, доношений, роділля в задовільному стані. У яке відді­лення потрібно госпіталізувати жінку?

1. Гінекологічне відділення
2. Фізіологічне післяпологове відділення
3. Патології вагітних
4. \*Обсерваційне
5. Пологове відділення

126 Після проведення зовнішнього аку­шерського обстеження встановлено, що передлеглою частиною є велика, м'яка не балотуюча частина плоду, а спина йо­го звернена вправо. Це:

1. \*Тазове передлежання, друга позиція
2. Тазове передлежання, задній вид
3. Головне передлежання, друга позиція
4. Тазове передлежання, перша позиція
5. Іоловне передлежання, передній вид

127 Вагітна жінка скаржиться на зміну смаку, бажання їсти крейду, появу болю­чих тріщин у куточках рота, ламкість ніг­тів та випадіння волосся. Встановлено ді­агноз: залізодефіцитна анемія. Які проду­кти треба порадити збільшити в раціоні вагітної?

1. Гарбуз
2. Горіхи
3. Сир
4. Мед
5. \*М'ясо

128 Роділля 25-ти років. Вагітність пер­ша, 40 тижнів. Жінка перебуває у полого­вому залі. Яким чином акушерка повинна спостерігати за розвитком переймів у ро­діллі?

1. \*Покласти руку на дно матки
2. Підрахувати частоту дихання у роділлі
3. Виміряти пульс у роділлі
4. Виміряти артеріальний тиск у роділлі
5. Проводити аускультацію серцебиття плоду

129 На плановий огляд в жіночу консуль­тацію звернулась вагітна 29-ти років. Вагітність II, 30 тижнів. Після зважування встановили надмірну прибавку маси тіла. AT-150/90 мм рт.ст. Яке дослідження слід обов'язково призначити вагітній?

1. Загальний аналіз крові
2. УЗД
3. \*Аналіз сечі на білок
4. Загальний аналіз сечі
5. Біохімічний аналіз крові

130 У роділлі пологи з активною поло­говою діяльністю. Положення плоду по­здовжнє, І позиція, задній вид, головне передлежання. Серцебиття плоду ясне, ритмічне, 150/хв. При вагінальному дослі­дженні: шийка матки згладжена, відкрит­тя 6 см, передлежить голівка, визначає­ться корінь носа, надбрівні дуги ближче до лона, позадупередній кут великого тім'ячка. Вкажіть передлежання плоду:

1. \*Лобне передлежання
2. Передньоголовне передлежання
3. Колінне передлежання
4. Тазове передлежання
5. Лицьове передлежання

131 Акушерка пологового відділення у 3-му періоді пологів визначила позитивні ознаки відокремлення плаценти. Послід не виділився, почалася кровотеча. Яка тактика акушерки?

1. \*Застосувати метод Абуладзе або Креде-Лазаревича
2. Провести зовнішній масаж матки
3. Ввести утеротонічні засоби
4. Холод на низ живота
5. Провести ручне дослідження матки

132 Акушерка оглянула доношену дити­ну 12-ти днів. Її фізичний розвиток вона оцінила як відповідний до віку. Яка маса тіла дитини стала підставою для цього висновку?

1. Втрата 150 г маси
2. Збільшення маси на 200 г
3. Втрата 200 г маси
4. Збільшення маси на 150 г
5. \*Дорівнює масі при народженні

133 До гінекологічного відділення наді­йшла жінка з діагнозом: позаматкова ва­гітність, розрив труби. При підготовці до операції необхідно ВИКЛЮЧИТИ:

1. Премедикацію
2. \*Очисну клізму
3. Катетеризацію сечового міхура
4. Туалет статевих органів
5. Промивання шлунка

134 У жіночій консультації проводять бесіду з жінками про профілактику ра­ку шийки матки. Головна причина - вірус папіломи людини. Що рекомендують для профілактики раку шийки матки?

1. Бактеріоскопіче дослідження
2. Вимірювання базальної температури
3. Мазок на гормональне дзеркало
4. Бактеріологічне дослідження
5. \*Профогляди

135До ЖК звернулась вагітна в терміні 12 тижнів вагітності. З якою періодичні­стю вагітна повинна відвідувати жіночу консультацію в 1 половині вагітності?

1. \*1 раз на місяць
2. 1 раз на тиждень
3. Щотижня
4. 2 рази на місяць
5. 1 раз на 10 днів

136 Жінка 30-ти років поступила в гі­некологічне відділення зі скаргами на значні кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Вагітність заперечує. До якого допоміжного методу дослідження аку­шерка повинна підготувати інструменти?

1. Біопсія шийки матки
2. \*Роздільне діагностичне вишкрібання
3. Аспіраційна біопсія
4. Пункція черевної порожнини
5. Зондування порожнини матки

137 У породіллі 23-х років внаслідок лі­кування антибіотиками, що вводилися акушеркою внутрішньом'язово 4 рази на добу, утворився інфільтрат. Що, найімовірніше, спричинило виникнення цього ускладнення?

1. Введення ліків у положенні стоячи
2. Введення непідігрітого розчину
3. \*Введення ліків у одне й те саме місце
4. Введення ліків голкою №0860
5. Занадто повільне введення ліків

138 До акушерки ФАПу звернулась мати з дитиною 3-х тижнів зі скаргами на утруднене носове дихання та серозні виділен­ня з носа. В сім'ї старша дитина 3-років хворіє на ГРВІ. Який препарат найбільш доцільно застосувати для профілактики даної хвороби?

1. Анальгін
2. Димедрол
3. \*Інтерферон
4. Ампіцилін
5. Фарингосепт

139 Хворий скаржиться на сильний опе­різуючий біль у верхній половині живота, нудоту, невпинне блювання. Об'єктивно: стан важкий, Ps- 100/хв., AT- 90/60 мм рт.ст. Язик сухий, живіт роздутий. Під час пальпації живіт напружений, болю­чий у верхніх відділах. На шкірі облич­чя жовто-синюшно-багряні плями. Який найбільш імовірний діагноз?

1. \*Гострий панкреатит
2. Гострий холецистит
3. Гостра кишкова непрохідність
4. Тромбоз мезентеріальних судин
5. Перфоративна виразка дванадцятипа­лої кишки

140 В гінекологічному відділенні знахо­диться жінка після операції з приводу позаматкової вагітності. Що необхідно за­стосувати з метою профілактики крово­течі?

1. Сухе тепло
2. Холодний компрес
3. \*Міхур з льодом
4. Грілка
5. Холодна примочка

141 У роділлі 32-х років пологи ускла­днились нефропатією. За призначенням лікаря акушерка ввела роділлі внутрі­шньом'язово у верхньо-зовнішній ква­драт сідниці 25% розчин магнію сульфату 5 мл. Ін'єкційну голку потрібно ввести під кутом:

1. \*90о
2. 30о
3. 45о
4. 70о
5. 60о

142 У пологах відбувся розрив проме­жини з пошкодженням т. sphincter апі;

стінка прямої кишки ціла. Який найбільш імовірний діагноз?

1. Розрив промежини, самовільний
2. Розрив промежини III ступеня, повний
3. Розрив промежини II ступеня
4. Розрив промежини І ступеня
5. \*Розрив промежини III ступеня, непов­ний

143 Жінка поступила у відділення пато­логії вагітності з приводу кров'янистих виділень зі статевих шляхів. Під час пі­хвового дослідження: канал шийки матки розкритий, плідне яйце нижнім полюсом виступає у піхву. Якій стадії аборту це відповідає?

1. \*Аборт у розпалі
2. Загрозливий аборт
3. Інфікований аборт
4. Неповний аборт
5. Повний аборт

144 Пацієнт 33-х років скаржиться на на­пади ядухи з утрудненим видихом. Наприкінці нападу тяжко відходить невели­ка кількість склоподібного мокротиння. Для якого захворювання це характерно?

1. Серцева астма
2. Туберкульоз легенів
3. \*Бронхіальна астма
4. Пневмонія
5. Гострий бронхіт

145 У першороділлі 20-ти років народив­ся живий доношений хлопчик масою 3200 ц довжиною тіла 50 см. Через 10 хвилин при натисканні ребром долоні над лоном пуповина втягується в піхву. Яка ознака відокремлення плаценти була використана?

1. Довженка
2. Шредера
3. Альфельда
4. \*Кюстнера-Чукалова
5. Клейна

146 На ФАП звернулась жінка з термі­ном вагітності 8 тижнів. Скарги на за­гальну слабкість, втомлюваність, підви­щення температури тіла до 39,2°С, пі­тливість, кашель з виділенням "іржаво­го "харкотиння. Вкажіть імовірний діа­гноз:

1. Абсцес легень
2. Вогнищева пневмонія
3. Рак легень
4. \*Крупозна пневмонія
5. Туберкульоз легень

147 У потерпілого 19-ти років конста­товано клінічну смерть. Проводиться серцево-легенева реанімація. Що з пере­ліченого свідчить про ефективність закритого масажу серця?

1. Зниження температури тіла
2. Відсутність свідомості
3. Пасивні рухи грудної клітки
4. Розширені зіниці
5. \*Пульсація на сонній артерії

148 Які дезінфікуючі розчини викори­стовують для вологого прибирання у пологових будинках?

1. 1 % розчин хлораміну
2. 0,5% розчин хлорного вапна
3. 10% розчин хлорного вапна
4. 0,15% розчин хлораміну
5. \*6% розчин перекису водню з 0,5% розчином мийного засобу

149 Через 10 хвилин після народження посліду почалась значна кровотеча із ста­тевих шляхів зі згустками крові. Послід і пологові шляхи цілі. Матка при пальпації м'яка, дрябла, погано скорочується. Дно матки на 2 поперечні пальці вище пупка. Після введення утеротоніків кровотеча припинилась. Потім знову повторилась. Вкажіть причину кровотечі:

1. ДВЗ-синдром
2. Коагулопатична кровотеча
3. \*Гіпотонія матки
4. Емболія навколоплідними водами
5. Розрив матки

150 До пологового будинку поступає ро­ділля 28-ми років на другі термінові по­логи з доношеною вагітністю. При огля­ді виявлено поперечне положення плоду. Який принцип ведення пологів доцільний у даному випадку?

1. Звичайне ведення пологів
2. Стимулювання пологів
3. Плодоруйнівна операція
4. Накладання акушерських щипців
5. \*Кесарський розтин