**Крок Б Сестринська справа - 2018 рiк**

***(правильна відповідь А)***

1. Потрiбно розрахувати рентабельнiсть лiкувально-профiлактичного закладу. Якi данi для цього необхiднi?

1. \*Економiчний прибуток по закладу та собiвартiсть виробничих фондiв
2. Собiвартiсть медичних послуг i загальнi доходи
3. Собiвартiсть виробничих фондiв i загальнi витрати
4. Цiна та собiвартiсть медичних послуг
5. Собiвартiсть медичних послуг i сума витрат за видатковими статтями кошторису

2. При обстеженнi хворого з нефротичним синдромом виявленi змiни в клiнiчному аналiзi сечi. Яка з перерахованих змiн в клiнiчному аналiзi сечi найхарактернiша для даного синдрому?

1. \*Протеїнурiя
2. Еритроцитурiя
3. Зрушення рН сечi в лужну сторону
4. Лейкоцитурiя
5. Поява ”активних лейкоцитiв”

3. До iнституту профзахворювань звернувся пацiєнт 63-х рокiв, зi скаргами на iнтенсивний бiль у кистях рук, який вiддає до плечового поясу, головний бiль, швидку втомлюванiсть. Понад 10 рокiв працює бурильником в шахтi. Об’єктивно: хворий дратiвливий, фаланги пальцiв рук мають вигляд ”барабанних паличок”, кистi рук набряклi, цiанотичного кольору, розлади больової чутливостi за типом ”куртки”. Яке обстеження доцiльно ввести до плану медсестринських втручань, щоб дослiдити вiбрацiйну чутливiсть?

1. \*Палестезiометрiя
2. Капiляроскопiя
3. Проба на реактивну гiперемiю
4. Холодова проба
5. Алгезиметрiя

4. Дитинi 12 мiсяцiв, госпiталiзована в педiатричне вiддiлення з приводу сильного сухого кашлю, пiдвищення t o тiла до 38,7o Об’єктивно: стан дитини важкий, дитина млява, виражена блiдiсть слизових оболонок, шкiри, навколо носа i рота - цiаноз. Пiд час дихання спостерiгається втяжiння мiжреберних промiжкiв, роздування крил носа. ЧД- 56/хв., ЧСС- 150/хв. Здiйснюючи III етап медсестринського процесу, медична сестра запланує обстеження пацiєнта:

1. \*Рентгенологiчне
2. УЗД
3. ЕКГ
4. Загальний аналiз калу
5. Аналiз сечi по Зимницькому

5. Пацiєнт 45-ти рокiв звернувся зi скаргами на слабкiсть, помiрне пiдвищення температури тiла, набряки на обличчi, змiну кольору та кiлькостi сечi. Хворiє тиждень пiсля перенесеної ангiни. Об’єктивно: шкiра блiда, набряк повiк, АТ170/100 мм рт.ст., Ps- 90/хв., тони серця приглушенi, симптом Пастернацького позитивний. Яке дослiдження необхiдно провести для уточнення дiагнозу?

1. \*Аналiз сечi за Нечипоренком
2. Аналiз сечi на глюкозу
3. Аналiз сечi на дiастазу
4. Загальний аналiз кровi
5. Загальний аналiз сечi

6. Для встановлення остаточного дiагнозу при кишкових iнфекцiях у дiтей використовують дослiдження:

1. \*Бактерiологiчне дослiдження прямої кишки
2. Загальний аналiз кровi
3. Визначення вмiсту бiлiрубiну в кровi
4. Визначення жовчних пiгментiв в сечi
5. Кал на яйця глистiв

7. Перша фаза процесу управлiння це розробка та прийняття управлiнського рiшення. Який з наведених видiв контролю здiйснюється пiд час цiєї фази?

1. \*Попереднiй
2. Направляючий
3. Фiльтруючий
4. Заключний
5. Поточний

8. При розробцi та впровадженнi товару чи медичної послуги використовують поняття життєвого циклу товару. Назвiть його правильну послiдовнiсть:

1. \*Впровадження, зростання, зрiлiсть, насичення, спад
2. Впровадження, зрiлiсть, зростання, насичення, спад
3. Впровадження, спад, зрiлiсть, зростання, насичення
4. Впровадження, зростання, насичення, зрiлiсть, спад
5. Зростання, впровадження, зрiлiсть, насичення, спад

9. У спекотний сонячний день чоловiк 40- ка рокiв, який перебував на пляжi, вiдчув себе погано. Виникли головний бiль, запаморочення, блювання, шум у вухах. Об’єктивно: пульс - 120/хв., дихання поверхневе. Ви пiдозрюєте, що у пацiєнта сонячний удар. Що необхiдно зробити першочергово для покращення його стану?

1. \*Холодне пиття, холодний компрес на голову
2. Здiйснити ШВЛ
3. Ввести антигiстамiннi засоби
4. Зробити непрямий масаж серця
5. Термiново транспортувати потерпiлого до лiкарнi

10. У вiддiлення надiйшов пацiєнт зi скаргами на нападоподiбнi iнтенсивнi болi у правому пiдребер’ї з iррадiацiєю в праве плече та руку, нудоту, блювання. Напад пов’язує з вживанням жирної їжi. При оглядi: iктеричнiсть склер. Яке обстеження необхiдно провести в першу чергу?

1. \*УЗД органiв черевної порожнини
2. Загальний аналiз кровi
3. Загальний аналiз сечi
4. Кров на дiастазу
5. Кров на визначення рiвня холестерину

11. У пацiєнта, що хворiє на бронхiальну астму, напад ядухи триває 2 години. Iнгаляцiї сальбутамолу неефективнi. Об’єктивно: вимушене положення тiла, кашель з видiленням незначної кiлькостi харкотиння, дистанцiйнi сухi хрипи. Який лiкарський препарат лiкар призначить для надання невiдкладної допомоги?

1. \*Преднiзолон
2. Ефедрин
3. Астмопент
4. Морфiн
5. Анальгiн

12. Операцiя з приводу апендектомiї закiнчилась на 10 хвилин ранiше запланованого часу. Пацiєнт перебуває пiд дiєю фентанiлу. Що з перерахованого необхiдно застосувати для його нейтралiзацiї?

1. \*Налоксон
2. Атропiн
3. Мезатон
4. Прозерин
5. Адреналiн

13. Дитинi молодшого шкiльного вiку дiльнична медсестра проводить вторинну профiлактику ревматичної лихоманки. Яким з перерахованих нижче препаратiв здiйснюється вона?

1. \*Бiцилiном - 5
2. Бiсептолом
3. Цефтрiаксоном
4. Ампiцилiном
5. Ортофеном

14. Якi завдання лiкарсько-консультативної комiсiї [ЛКК]?

1. \*Вирiшення складних питань експертизи непрацездатностi
2. Видача листкiв непрацездатностi в першi 5 днiв
3. Переведення на iншу роботу
4. Видача медикаментiв
5. Перевiрка санiтарно-епiдемiчного режиму

15. Яка є лiкувально-профiлактична допомога в залежностi вiд ступеня складностi?

1. \*Первинна, вторинна, третинна
2. Профiлактична, первинна, патронажна
3. Змiшана
4. Профiлактична, змiшана, санiтарногiгiєнiчна
5. Санiтарно-епiдемiологiчна, змiшана, патронажна

16. Один з побiчних дихальних шумiв виникає в альвеолах внаслiдок наявностi в їх просвiтi невеликої кiлькостi рiдкого секрету. При цьому у фазi вдиху альвеолярнi стiнки злипаються, а у фазi видиху - розлипаються. Який шум вислуховується в даному випадку?

1. \*Крепiтацiя
2. Дрiбномiхурцевi хрипи
3. Шум тертя плеври
4. Шум тертя перикарду
5. Плевроперикардiальний шум

17. Пiд час проведення об’єктивного обстеження пацiєнта з дiагнозом: гострий пiєлонефрит, спостерiгається бiль в поперековiй дiлянцi при постукуваннi. Як називається такий симптом?

1. \*Пастернацького
2. Ортнера
3. Мерфi
4. Френiкус-симптом
5. Керте

18. Пiсля проведеного обстеження у пацiєнтки 39-ти рокiв виявлено скарги на рiзкий бiль в поперековiй дiлянцi, незначне пiдвищення температури. Встановлено попереднiй дiагноз: сечокам’яна хвороба. Яке з дослiджень має найбiльше значення для дiагностики даного захворювання?

1. \*Загальний аналiз сечi
2. Дослiдження сечi за Зимницьким
3. Дослiдження сечi за методом Нечипоренка
4. Визначення креатинiну
5. Визначення протеїнурiї

19. Ви старша медична сестра вiддiлення. До Вас з проханням звернулась медична сестра пояснити, з яких елементiв складається заробiтна плата. Пояснiть:

1. \*Тарифна система та нормування працi
2. Посадовий оклад, тарифна ставка
3. Тарифний коефiцiєнт, тарифний розряд
4. Тарифна ставка, тарифний коефiцiєнт
5. –

20. Дитинi 6 мiсяцiв. Надiйшла до стацiонару з дiагнозом ”пневмонiя”, t o- 38,9oC. Пiд час огляду: ознаки двобiчної пневмонiї, в III мiжребер’ї злiва вiд грудини вислуховується грубий систолiчний шум. Iмовiрно вроджена вада серця. Коли можна провести ЕхоКГ?

1. \*Пiсля нормалiзацiї температури тiла
2. Пiсля одужання вiд пневмонiї
3. Одразу
4. Немає обмежень в часi
5. Натщесерце

21. Медична допомога мiському населенню надається за принципом:

1. \*Дiльнично-територiальний
2. Поетапний
3. Переважає обслуговування окремих соцiально-значущих груп
4. Надання медичної допомоги вдома
5. Цеховий

22. У дитини 4-х рокiв дiагностовано туберкульозний менiнгiт. Для такого захворювання характернi клiнiчнi ознаки:

1. \*Симптоми Кернiга, Брудзiнського
2. Симптом Фiлатова
3. Афонiя
4. Бiль у суглобах
5. Симптом Фiлатова-КоплiкаБєльського

23. Дефiцит якого макроелементу може виникнути в органiзмi при безконтрольному вживаннi фуросемiду?

1. \*Калiю
2. Натрiю
3. Кобальту
4. Магнiю
5. Залiза

24. Пiд час пiсляоперацiйного перiоду у хворого почалося рiзке падiння артерiального тиску та пригнiчення дихальної дiяльностi. Який препарат необхiдно ввести хворому за призначенням лiкаря?

1. \*Кордiамiн
2. Еуфiлiн
3. Мезатон
4. Фенобарбiтал
5. Адреналiн

25. Хворий, 2 доба пiсля великої операцiї. Проводиться знеболення наркотичними анальгетиками згiдно призначення лiкаря. Яка ускладнення вони можуть викликати у хворого?

1. \*Пригнiчують дихання
2. Спричинюють спазм периферiйних судин
3. Спричинюють брадикардiю
4. Пiдвищують артерiальний тиск
5. Порушують мозковий кровообiг

26. У приймальне вiддiлення доставили хворого з пiдозрою на гострий панкреатит. Якi iз нижче приведених лабораторних дослiджень найбiльш iнформативно пiдтверджують дiагноз?

1. \*Аналiз сечi на дiастазу
2. Загальний аналiз кровi
3. Аналiз кровi на цукор
4. Аналiз сечi на цукор
5. Аналiз кровi на бiлiрубiн

27. Полiклiнiка обслуговує 2000 жителiв населеного пункту. В 2008 роцi в реєстратурi було заповнено 800 статистичних талонiв для реєстрацiї дiагнозiв загальної захворюваностi. Який показник використовується для отримання даних про захворюванiсть населення, яке мешкає в населеному пунктi?

1. \*Показник загальної захворюваностi
2. Показник захворюваностi з тимчасовою втратою працездатностi
3. Вiдомостi про контингент дорослого населення, що пiдлягає диспансерному обстеженню
4. Данi про профiлактичний огляд
5. Данi перепису населення

28. Наукове дослiдження проводиться в певнiй послiдовностi, починаючи з аналiзу стану об’єкта дослiдження та закiнчуючи формуванням висновкiв i оцiнкою впровадження результатiв дослiджень в практику. Випробування впроваджених результатiв проводиться на основi:

1. \*Результатiв практичної виробничої перевiрки дослiдних зразкiв
2. Регламенту
3. Розпорядження Мiнiстерства охорони здоров’я
4. Нової теми дослiджень
5. Комплексу договiрної документацiї мiж замовником i пiдрядником

29. Дитина 5-ти рокiв, хворiє 2-й день. Хвороба розпочалась гостро, t o- 39oC, скаржиться на бiль в горлi, зниження апетиту, порушення сну. Спостерiгається лакунарна ангiна, язик з сiруватим нальотом. На гiперемiйованому тлi шкiри - висипка яскраво-червона дрiбно-крапкова крiм носо-губного трикутника. Вкажiть захворювання, для якого найхарактернiшi данi симптоми:

1. \*Скарлатина
2. Краснуха
3. Кiр
4. Вiтряна вiспа
5. Паротитна iнфекцiя

30. У пацiєнта 55-ти рокiв, через деякий час пiсля введення йому вiтамiну ”B1” обличчя набрякло, повiки стали важкими, перешкоджають вiдкриванню очей, очнi яблука ”iн’єкованi”. Губи збiльшились. Шкiра в мiсцях набряку блiда, iз жовтуватим вiдтiнком, не гаряча на дотик, не болюча, не свербить. Вкажiть, який стан розвинувся у пацiєнта:

1. \*Набряк Квiнке
2. Анафiлактичний шок
3. Сироваткова хвороба
4. Кропив’янка
5. Бронхоспазм

31. Хворому з дiагнозом: пiєлонефрит призначена проба Зимницького. Яке пояснення треба надати хворому для правильного збору сечi?

1. \*Збирати сечу цiлодобово, кожнi 3 години в окремий посуд
2. Збирати сечу цiлодобово в один посуд
3. Збирати сечу вранцi i ввечерi
4. Збирати сечу вранцi одноразово
5. Збирати середню порцiю сечi вранцi

32. Показник малюкової смертностi - це смертнiсть дiтей:

1. \*До 1 року життя
2. До 6 дня життя
3. До 1 мiсяця життя
4. До 3 рокiв життя
5. До 5 рокiв життя

33. Виберiть вид шоку, що ускладнює iнфаркт мiокарда:

1. \*Кардiогенний
2. Гiповолемiчний
3. Септичний
4. Неврогенний
5. Анафiлактичний

34. Пацiєнт 55-ти рокiв в хiрургiчному вiддiленнi готується до флебектомiї лiвої нижньої кiнцiвки. При пiдготовцi операцiйного поля медична сестра помiтила фурункул в нижнiй третинi стегна. Лiкар вiдмiнив оперативне втручання. Виникнення якої потенцiйної проблеми було попереджено?

1. \*Нагноєння пiсляоперацiйної рани
2. Тромбофлебiт
3. Пiдшкiрна гематома
4. Варикозне розширення вен
5. Тромбоз

35. Пацiєнт перебуває в палатi iнтенсивної терапiї пiсля операцiї на кишкiвнику. З якою метою медична сестра спонукає його до глибокого дихання в раннiй пiсляоперацiйний перiод?

1. \*Профiлактика розвитку ателектазiв
2. Усунення бронхоспазмiв
3. Зменшення хвилювання
4. Усунення видiлень з дихальних шляхiв
5. Профiлактика дихальної недостатностi

36. Дитина 4-х рокiв вiдвiдує дитячий садок. Захворiла на вiтряну вiспу. Який перiод iзоляцiї потребує дитина?

1. \*До 5-ти днiв, вiд появи останнiх висипань
2. 21 день
3. 3 днi з моменту появи висипань
4. 14 днiв з моменту захворювання
5. 22 днi

37. На кожного пацiєнта, що звертається в полiклiнiку або отримує допомогу вдома, медична сестра заповнює:

1. \*Медичну карту амбулаторного хворого Ф-025/0
2. Контрольну карту диспансерного спостереження Ф-030/0
3. Карту профiлактичних щеплень Ф063/0
4. Довiдку про тимчасову непрацездатнiсть Ф-095/0
5. Санiтарно-курортну карту Ф- 072/0

38. За змiстом документи в охоронi здоров’я подiляються на:

1. \*Органiзацiйно-розпорядчi, фiнансоворозрахунковi, постачально-збутовi, кадровi
2. Письмовi, графiчнi, фотодокументи, акустичнi
3. Службовi, офiцiйно-особистi
4. Простi, складнi
5. Типовi, зразковi

39. Ви, головна медсестра лiкарнi, вiдпустили у вiддiлення 2 ампули кордарону 5% 3,0 №5 з коробки. Залишилось ще 3 ампули, тобто Ви порушили упаковку виробника. Вашi дiї правильнi, якщо:

1. \*На новостворенiй упаковцi Ви зазначили назву, серiю, термiн придатностi, виробника ЛЗ та власний пiдпис старшої медсестри
2. На новостворенiй упаковцi в довiльнiй формi Ви зазначили назву та лiкарську форму вiдпущеного засобу
3. Порушувати упаковку виробника не дозволено нi за яких умов
4. На упаковцi, що залишилась, Ви зробили напис ”3 ампули”
5. Коробку, з якої взяли 2 ампули, не закрили, щоб було зрозумiло, що вона почата

40. Який препарат необхiдно якомога швидше застосувати при гострому отруєннi миш’яковмiсними сполуками?

1. \*Унiтiол
2. Тiосульфат натрiю
3. Тетацин кальцiю
4. Розчин iзонiтрозину
5. Розчин атропiну

41. У дитини 7-ми рокiв порушено загальний стан, температура тiла сягає 40oC, бiль в глотцi пiд час ковтання. Дiагноз катаральної ангiни встановлено на пiдставi огляду. Яке дослiдження необхiдно провести, щоб визначити збудника хвороби?

1. \*Мазок iз слизової оболонки глотки та носа
2. Загальний аналiз кровi
3. Бiохiмiчне дослiдження кровi
4. Серологiчне дослiдження - РЗК, в динамiцi
5. Загальний аналiз сечi

42. При проведеннi оцiнки конкурентоспроможностi медичних послуг медичний заклад враховував:

1. \*Вартiсть медичних послуг
2. Спiввiдношення збуту й цiн
3. Загальнi та вiдноснi витрати
4. Iмовiрнi стратегiї конкурентiв
5. Показники повторних купiвель

43. Згiдно з класифiкацiєю документiв, за строками зберiгання вони подiляються на:

1. \*Постiйнi, тимчасовi, тривалi
2. Термiновi, нетермiновi
3. Сталi та змiннi
4. Типовi та трафаретнi
5. Звичайнi, для службового користування, секретнi, цiлком секретнi

44. Медична сестра бакалавр пiд час клiнiчного обстеження 1,5-рiчного хлопчика встановила попереднiй дiагноз латентної спазмофiлiї. Якi з перерахованих нижче симптомiв вона виявила?

1. \*Симптом Труссо
2. Симптом Ортнера
3. Симптом Грефе
4. Симптом Мебiуса
5. Симптом Галанта

45. Дитина 9-ти рокiв перебуває на лiкуваннi в iнфекцiйнiй лiкарнi з приводу менiнгiту. Складаючи план обстеження, яке обстеження потрiбно зробити в першу чергу?

1. \*Спинномозкову пункцiю
2. Комп’ютерну томографiю
3. Енцефалографiю
4. Магнiтно-ядерний резонанс
5. Ангiографiю

46. До Вас поступила дитина, при оглядi якої Ви спостерiгаєте: стан важкий, шкiрнi покриви блiдi, висипи на шкiрi у виглядi петехiй та екхiмозiв. Пiд час огляду у дитини почалась носова кровотеча. Яке втручання першочергово Ви повиннi зробити з метою надання невiдкладної допомоги?

1. \*Нахилити голову вперед
2. Надати дитинi горизонтального положення
3. Закинути голову доверху
4. Провести гарячу нiжну ванну
5. Провести задню тампонаду носа

47. Хлопчик 8-ми рокiв лiкується в нефрологiчному вiддiленнi. Об’єктивно: шкiра блiда, набряки на гомiлках, АТ150/100 мм рт.ст. При проведеннi медсестринського обстеження Ви виявили такi проблеми як: зменшення кiлькостi сечi та переважання нiчного дiурезу над денним. Дайте визначення цим поняттям:

1. \*Олiгурiя, нiктурiя
2. Полiурiя, бактерiурiя
3. Цилiндрурiя, гематурiя
4. Анурiя, бактерiурiя
5. Лейкоцитурiя, протеїнурiя

48. Якi принципи вiдносяться до основних принципiв первинної лiкувальнопрофiлактичної допомоги?

1. \*Квалiфiкованiсть; оперативнiсть; доступнiсть
2. Солiдарнiсть i субсидiарнiсть
3. Надання медичної допомоги при нещасних випадках
4. Керованiсть надання медичних послуг
5. –

49. Пацiєнт скаржиться на спрагу, полiурiю, свербiж шкiри, нудоту, блювання, бiль у животi. Хворий загальмований, дихання шумне, запах ацетону з рота, шкiра та слизовi оболонки сухi, тони серця приглушенi, ЧСС- 102/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Живiт болючий. Пiд час обстеження хворий втратив свiдомiсть. Яке ускладнення виникло у хворого?

1. \*Гiперглiкемiчна кома
2. Гiпоглiкемiчна кома
3. Лiподистрофiя
4. Печiнкова кома
5. Уремiчна кома

50. У дитини 5-ти рокiв через 3 тижнi пiсля ангiни з’явилися ознаки симетричного ураження колiнних та лiктьових суглобiв. Пiд час пальпацiї спостерiгаються набряк та болючiсть суглобiв, шкiра червона, гаряча на дотик. Для якого захворювання цi симптоми характернi?

1. \*Ревматична гарячка, полiартрит
2. Ревматична гарячка, ревмокардит
3. Ревматоїдний артрит
4. Деформуючий остеоартроз
5. Ревматична гарячка, мала хорея

51. У новонародженої дитини на шкiрi тулуба, голови, у природних складках шкiри з’явилися пухирi з прозорим вмiстом розмiром з просяне зерно. На другий день пухирцi мали вже серозно-гнiйний вмiст. Свербiння не спостерiгається. Для якого захворювання це характерно?

1. \*Везикулопустульоз
2. Пухирчатка новонароджених
3. Псевдофурункульоз
4. Фурункульоз
5. Герпес-iнфекцiя

52. У дитини 8-ми рокiв визначаються ознаки iнтоксикацiї. Пiд час огляду: мигдалики збiльшенi, вкритi сiруватими нашаруваннями, якi важко знiмаються, пiсля зняття виступають крапельки кровi. Нашарування не розтираються мiж шпателями, не розчиняються у водi. Для якого захворювання характернi такi ознаки?

1. \*Дифтерiя горла
2. Скарлатина
3. Лакунарна ангiна
4. Мононуклеоз
5. Фолiкулярна ангiна

53. У кровi дiтей, хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки, виявляють специфiчнi антитiла до:

1. \*Helicobacter pylori
2. Salmonella
3. Bordetella pertusis
4. Entamoeba histolytica
5. Mycobacterium tuberculosis

54. При здiйсненнi медсестринського огляду у пацiєнта виявлено гiнгiвiт, стоматит, а також цiанотична смуга вздовж країв ясен, постiйний тремор рук, пiдвищена збудливiсть. Яка речовина при iнтоксикацiї дає такi ознаки?

1. \*Ртуть
2. Марганець
3. Оксид вуглецю
4. Арсен
5. Свинець

55. Контроль - це процес забезпечення досягнення цiлей органiзацiї шляхом постiйного спостереження за її дiяльнiстю та усунення вiдхилень, якi при цьому виникають, вiн складається з:

1. \*Попереднього, поточного й заключного
2. Поточного й заключного
3. Попереднього й заключного
4. Тiльки з поточного контролю
5. Тiльки iз заключного контролю

56. В дитячий стацiонар поступила дитина 1 рiк 2 мiсяцi, з генералiзованими судомами та ознаками рахiту. Пiсля надання допомоги було проведено дослiдження на вмiст кальцiю у кровi. Показник кальцiю - 1,6 ммоль/л. Додаткове обстеження вказує на дiагноз:

1. \*Спазмофiлiя. Судоми
2. Спазмофiлiя, ларингоспазм
3. Рахiт, гострий перiод. Судоми
4. Гiпервiтамiноз Судоми
5. Рахiт залишкових явищ

57. У дитини 10-ти мiсяцiв з масою тiла 8 кг, декiлька разiв повторювався карпопедальний спазм, раптово вiдбувся напад загальних судом. Який лiкарський препарат i яку дозу лiкар призначить для надання невiдкладної допомоги?

1. \*0,5% сибазон 0,8 мл
2. 0,5% сибазон 0,5 мл
3. 0,5% седуксен 0,5 мл
4. 0,5% дiазепам 2 мл
5. 0,5% дiазепам 0,2 мл

58. У дитини дiагностовано природжену ваду серця. На першому роцi життя наростала задишка, цiаноз проявлявся пiд час плачу i годування. Пiсля року у дитини визначається задишка у станi спокою, характерними стали частi напади цiанозу зi втратою свiдомостi i судомами. Такий розвиток клiнiчних проявiв вказує на:

1. \*Тетраду Фалло
2. Дефект мiжшлуночкової перегородки
3. Вiдкриту аортальну протоку
4. Фiброеластоз мiокарда
5. Коарктацiя аорти

59. У хворого порушення серцевого ритму, при якому на ЕКГ протягом усього серцевого циклу визначають хаотичне збудження та скорочення м’язових волокон передсердь. Для якого стану це характерно?

1. \*Миготлива аритмiя
2. Пароксизмальна тахiкардiя
3. Синусова тахiкардiя
4. Синусова аритмiя
5. Атрiовентрикулярна блокада

60. До медичної сестри приймального вiддiлення звернувся пацiєнт, який протягом 5-ти рокiв страждає на виразкову хворобу 12-палої кишки. 6 годин тому виник гострий бiль у животi, нудота, печiя, гiркота у ротi, рiзка слабкiсть. Об’єктивно: блiдий, АТ- 100/60 мм рт.ст., Ps- 96/хв. Язик сухий, живiт дошкоподiбний. Симптоми подразнення очеревини на всьому протязi позитивнi. Назвiть допомiжний метод обстеження органiв черевної порожнини, який необхiдно провести для дiагностики захворювання:

1. \*Оглядова рентгенографiя
2. Колоноскопiя
3. Iригоскопiя
4. Лапароцентез
5. Зняття ЕКГ

61. Ви обстежуєте пацiєнта 42-х рокiв, якого доставлено до травматологiчного вiддiлення пiсля ДТП. Пацiєнт загальмований, стогне, шкiра блiда, язик сухий. Частота дихання - 28/хв. Праве стегно деформоване, набрякле. У верхнiй третинi стегна вiдчувається крепiтацiя та патологiчна рухливiсть. Ps- 130/хв., слабкого наповнення, АТ- 80/45 мм рт.ст. Дихання поверхневе, прискорене. Стан пацiєнта вiдповiдає:

1. \*Шок II cтупеня
2. Шок I ступеня
3. Шок IV ступеня
4. Шок III ступеня
5. Передагонiя

62. Пацiєнтка 40-ка рокiв скаржиться на бiль, який виник пiсля фiзичного навантаження. Бiль iррадiює у пахвинну дiлянку. Хвора збуджена, не знаходить собi мiсця вiд болю, кричить. Бiль супроводжується нудотою, блюванням, затримкою газiв та випорожнень. При обстеженнi пацiєнтки вiдмiчається болючiсть у дiлянцi лiвої нирки, позитивний симптом Пастернацького. Перша невiдкладна допомога в даному випадку складається з:

1. \*Призначення спазмолiтикiв, гарячої ванни
2. Лiтотрипсiя, грiлка на поперек
3. Призначення прийому рiдини, гарячої ванни
4. Призначення антибiотикiв та спазмолiтикiв
5. Заспокоїти хвору, холод на поперек

63. Соцiальна медицина, як наука, володiє рiзноманiтними методами дослiдження. Як називається статистичне дослiдження, яке охоплює облiк усiх одиниць спостереження?

1. \*Суцiльне дослiдження
2. Монографiчне дослiдження
3. Дослiдження основного масиву
4. Вибiркове дослiдження
5. Несуцiльне дослiдження

64. Вас викликали до дитини 10-ти рокiв. На момент огляду у дитини безперервний кашель, цiаноз шкiри, задишка, дитина збуджена. Напередоднi пiд час їжi, дитина голосно смiялась. Якої допомоги потребує дитина для звiльнення дихальних шляхiв вiд стороннього тiла?

1. \*Прийом Геймлiха
2. Прийом Леопольда
3. Вiдсмоктування слизу з рота та носа
4. Термiнова iнтубацiя трахеї
5. Прийом Селiка

65. Хлопчик 9-ти рокiв добу тому впав та вдарив праву нижню кiнцiвку. Об’єктивно: температура тiла - 38o Вiдмiчаються загальмованiсть, млявiсть. У верхнiй третинi правої гомiлки розлитий набряк, болiсний при пальпацiї. Рухи у правому колiнному суглобi рiзко обмеженi через бiль. З анамнезу: тиждень тому перенiс фолiкулярну ангiну. Який найбiльш iмовiрний дiагноз?

1. \*Гострий гематогенний остеомiєлiт
2. Флегмона правої гомiлки
3. Вивих правого колiнного суглоба
4. Перелом правого колiнного суглоба
5. Гострий артрит колiнного суглоба

66. У пацiєнта 38-ми рокiв пiсля бiйки виявлено крововилив i крепiтацiю в дiлянцi нижньої щелепи. Вкажiть вид пов’язки, яку необхiдно застосувати для iммобiлiзацiї нижньої щелепи пiд час транспортування:

1. \*”Вуздечка”
2. ”Чепець”
3. Хрестоподiбна
4. Колова
5. Поворотна

67. Населення мiста А має вiкову структуру: дiтей у вiцi вiд 0 до 14 рокiв - 30%, осiб у вiцi 15-49 рокiв - 50%, осiб старше 50 рокiв - 20%. Визначте тип вiкової структури населення мiста:

1. Прогресивний
2. Стабiльний
3. Регресивний
4. Динамiчний
5. Змiшаний

68. Реєстрацiя випадку смертi вiдбувається у вiддiлi РАЦСу на основi спецiального медичного облiково-статистичного документа. Назвiть цей документ:

1. Лiкарське свiдоцтво про смерть
2. Iсторiя хвороби
3. Журнал облiку померлих
4. Довiдка дiльничного лiкаря про випадок смертi
5. Протокол розтину

69. Наукове дослiдження, присвячене вивченню захворюваностi студентiв медичного коледжу хворобами органiв дихання. Що буде одиницею спостереження в такому дослiдженнi?

1. Кожен випадок захворювання органiв дихання
2. Кожен студент медичного коледжу
3. Кожен хворий студент медичного коледжу (будь-яким захворюванням)
4. Кожен студент медичного коледжу з хворобою органiв дихання
5. Кожен випадок захворювання (незалежно вiд нозологiчної форми)

70. Пацiєнтка скаржиться на наростаючу задишку. При оглядi пацiєнтки визначають асиметрiю грудної клiтки, вiдставання в актi дихання правої половини. Перкуторно - справа тупий перкуторний звук. Пiд час аускультацiї дихання справа не вислуховується. Який синдром розвинувся у пацiєнта?

1. Накопичення рiдини в плевральнiй порожнини
2. Ущiльнення легеневої тканини
3. Деструкцiї легеневої тканини
4. Бронхiальної обструкцiї
5. Синдром порожнини

71. У хворої раптово пiсля фiзичного навантаження виник бiль в правiй здухвиннiй дiлянцi, часте сечовипускання малими порцiями через короткий промiжок часу. При оглядi: симптом Пастернацького позитивний справа. Який попереднiй дiагноз?

1. Правобiчна ниркова колiка
2. Гострий панкреатит
3. Гострий холецистит
4. Гостра непрохiднiсть кишечнику
5. Гострий аднексит

72. У клiнiку доставлено пацiєнта з гострим панкреатитом, зi скаргами на оперiзуючий бiль у верхнiй половинi живота. Яке дослiдження буде найбiльш iнформативним для постановки дiагнозу?

1. \*Визначення амiлази кровi
2. Зняття ЕКГ
3. Загальний аналiз кровi
4. Оглядовий знiмок грудної клiтки
5. Оглядовий знiмок черевної порожнини

73. У хворої, оперованої з приводу апендициту рiк тому, виникли бiль у животi, блювання, затримка газiв. При рентгенографiї органiв черевної порожнини - множиннi ”чашi Клойбера”. Встановiть попереднiй дiагноз:

1. Спайкова хвороба
2. Пухлина товстої кишки
3. Пухлина тонкої кишки
4. Защемлена грижа
5. Дивертикулiт товстої кишки

74. За рекомендацiєю ВООЗ базова тривалiсть життя (показник який застосовується для розрахувань економiчних показникiв) складає:

1. 65 рокiв
2. 50 рокiв
3. 55 рокiв
4. 60 рокiв
5. 70 рокiв

75. Медична сестра має вагiтнiсть 28 тижнiв. Працює у денну змiну. Коли їй необхiдно оформити вiдпустку по вагiтностi та пологам?

1. Через 2 тижнi
2. Через 1 тиждень
3. Через 3 тижня
4. Через 4 тижня
5. Через 6 тижнiв

76. Амбулаторiя сiмейної медицини має реєстратуру, кабiнети сiмейного лiкаря, оглядовий, фiзiотерапiї, експресдiагностики, палати денного перебування хворих. Який кабiнет ще обов’язково повинен бути в структурi амбулаторiї?

1. Манiпуляцiйна
2. Архiв
3. Харчоблок
4. Рентген-кабiнет
5. Аптека

77. У пацiєнтки, яка потрапила у вiддiлення з приводу негоспiтальної пневмонiї, протягом 1 години температура тiла знизилась з 39,9oC до норми, але стан погiршився: з’явилась рiзка слабкiсть, пульс ниткоподiбний, кiнцiвки холоднi, АТ- 80/40 мм рт.ст. Чим зумовлене погiршення стану пацiєнтки?

1. \*Колапсом
2. Непритомнiстю
3. Анафiлактичним шоком
4. Маренням
5. Судомним синдромом

78. При пiдозрi на харчове отруєння грибами слiд заповнити документ:

1. \*Екстрене повiдомлення про iнфекцiйне захворювання, харчове, гостре, професiйне отруєння
2. Медичну карту диспансерного спостереження
3. Контрольну карту диспансерного спостереження
4. Талон амбулаторного пацiєнта
5. Медичну карту стацiонарного хворого

79. До Вас звернувся працiвник аптеки з питанням. ”Як правильно зберiгати гумовi грiлки в умовах аптеки?”

1. Злегка наповненi повiтрям, у захищеному вiд свiтла i перепадiв температури мiсця
2. При температурi 23oC та при вологостi повiтря не менше 50%
3. При вiдноснiй вологостi 45%, у сухому примiщеннi
4. В сухому прохолодному примiщеннi
5. В темному прохолодному примiщення

80. Ви старша медична сестра хiрургiчного вiддiлення, проводите iнструктаж середнього та молодшого медичного персоналу стосовно комплексу санiтарнопротиепiдемiчних заходiв у вiддiленнi. Як часто Ви повиннi стежити, за його виконанням?

1. \*Щоденно
2. Щотижня
3. Щомiсячно
4. Щоквартально
5. Щорiчно

81. Ви медсестра кардiологiчного вiддiлення. Скiльки разiв на день слiд проводити провiтрювання палат?

1. \*Не менше 4 разiв
2. Не менше 1 разу
3. Не менше 2 разiв
4. Не менше 3 разiв
5. Не менше 1-2 разiв

82. Ви медична сестра гiнекологiчного вiддiлення. Як часто медичний персонал пiдлягає бактерiологiчному обстеженню (згiдно Наказу № 234)?

1. \*1 раз в 3 мiсяцi
2. 1 раз в 6 мiсяцi
3. 1 раз в 9 мiсяцi
4. 1 раз на рiк
5. 1 раз на 2 роки

83. Лiкар призначив дитинi, хворiй на пневмонiю, цефтриаксон в/м в дозi 700 мг. У флаконi 1 г препарату. Медична сестра ввела у флакон 5 мл розчинника. Скiльки мл розведеного цефтриаксону повинна ввести дитинi медична сестра?

1. \*3,5 мл
2. 2 мл
3. 4 мл
4. 2,5 мл
5. 5 мл

84. Пiд час профiлактичного огляду пацiєнтки встановлено дiагноз злоякiсного новоутворення правої молочної залози. Якi ознаки найбiльш характернi для даної патологiї?

1. \*Утягнутiсть соска справа
2. Дратiвливiсть
3. Вiдсутнiсть апетиту
4. Порушення менструального циклу
5. Гiркота в ротi

85. На стацiонарному лiкуваннi у вiддiленнi гнiйної хiрургiї перебуває пацiєнт у важкому станi. Яке ускладнення можливе у пацiєнта з постiйним гумовим катетером у сечовому мiхурi?

1. \*Iнфiкування сечового мiхура
2. Перфорацiя сечового мiхура
3. Аденома передмiхурової залози
4. Сечокам’яна хвороба
5. Напад ниркової кольки

86. Пацiєнтка пiсля черепно-мозкової травми скаржиться на головний бiль, нудоту, блювання. Вiдмiчає короткочасну (протягом 2-3 хвилин) втрату свiдомостi. З чим пов’язанi проблеми пацiєнтки?

1. Струсом головного мозку
2. Забоєм головного мозку
3. Стисненням головного мозку
4. Колапсом
5. Непритомнiстю

 87. В травматологiчний пункт звернувся пацiєнт з укушеною раною правого передплiччя. Що Ви використаєте в першу чергу з метою неспецифiчної профiлактики сказу при укусах вуличним собакою?

1. \*Промити рану розчином господарського мила
2. Промити рану 6% розчином перекису водню
3. Промити рану 0,02% розчином фурацилiну
4. Промити рану 70% розчином спирту
5. Промити рану 2% розчином натрiю гiдрокарбонату

88. Ви працюєте шкiльною медичною сестрою. До Вас звернулася дiвчинка 7-ми рокiв зi скаргами на погане самопочуття, бiль у горлi. Пiд час огляду виявлено пiдвищення температури тiла до 38,3oC, дрiбноточковий висип на фонi гiперемiйованої шкiри, блiдий носогубний трикутник, фолiкулярну ангiну. Якi першочерговi дiї запланує медсестра?

1. \*Iзоляцiю хворої дитини
2. Обробка елементiв висипу
3. Повiдомлення в СЕС
4. Введення жарознижуючих препаратiв
5. Введення iмуноглобулiну

89. Хвора звернулась зi скаргами на тривалий субфебрилiтет, виражену загальну слабкiсть, в’ялiсть, наявнiсть шкiрного висипу на обличчi у виглядi ”метелика”. Для якого захворювання це характерно?

1. \*Системний червоний вовчак
2. Хiмiчний опiк
3. Вульгарнi вугрi
4. Набряк Квiнке
5. Демодекоз

90. На третю добу в пiсляоперацiйному перiодi у пацiєнта 72-х рокiв раптово виник бiль за грудиною, цiаноз верхньої половини тулуба, обличчя, шиї, тахiкардiя, задишка iнспiраторного типу. Шийнi вени набряклi. Про який стан можна подумати?

1. Тромбоемболiя легеневої артерiї
2. Iнфаркт мiокарда
3. Набряк легень
4. Гiпертонiчний криз
5. Кардiогенний шок

91. За допомогою звернувся чоловiк 58- ми рокiв зi скаргами на бiль в животi, нудоту, блювання. При оглядi живота виявлено вип’ячування в паховiй дiлянцi справа, болюче при пальпацiї, щiльноеластичної консистенцiї. Що можна запiдозрити?

1. Защемлення пахвинної кили
2. Защемлення пупкової кили
3. Незащемлену пахвинну килу
4. Защемлення стегнової кили
5. Защемлення калиткової кили

92. Материнська смертнiсть - показник, який характеризує якiсть медичної допомоги, що надається жiнкам в перiод вагiтностi, при пологах та в пiсляпологовий перiод. Що з нижченаведеного належить до материнської смертностi?

1. \*Смертнiсть пiд час вагiтностi, пологiв або протягом 42 днiв пiсля пологiв, якщо смерть жiнки пов’язана з вагiтнiстю або пологами
2. Смертнiсть протягом вагiтностi, якщо смерть жiнки не пов’язана з гiнекологiчною патологiєю
3. Смертнiсть пiд час пологiв, якщо смерть жiнки пов’язана з внутрiшньоутробною iнфекцiєю
4. Смертнiсть протягом 42 днiв пiсля пологiв, якщо смерть жiнки не пов’язана з пологами Смертнiсть протягом 42 днiв пiсля пологiв, якщо смерть жiнки пов’язана з вагiтнiстю
5. -

93. З приводу гострого трахеїту хворий звертався у полiклiнiку 10.03. i 14.05. Який документ при цьому належить заповнити?

1. \*Два статистичних талони для реєстрацiї уточненого дiагнозу з позначкою ”+”
2. Один статистичний талон для реєстрацiї уточненого дiагнозу з позначкою ”+”
3. Один статистичний талон для реєстрацiї уточненого дiагнозу з позначкою ”+” та один талон з позначкою ”-”
4. Два статистичних талони для реєстрацiї уточненого дiагнозу з позначкою ”-”
5. Два статистичних талони для реєстрацiї уточненого дiагнозу з позначкою ”-” та один талон з позначкою ”6+”

94. Накази видаються на основi й для виконання законiв, постанов i розпоряджень Уряду, наказiв i директивних вказiвок вищих органiв. Хто видає наказ?

1. \*Керiвник органiзацiї
2. Колегiальний орган
3. Голова колегiального органу
4. Вища посадова особа
5. –

95. Дитина 5-ти рокiв захворiла гостро, пiдвищилася температури тiла до 37,5oC, з’явилася дрiбноплямиста висипка спочатку на обличчi потiм на внутрiшнiй поверхнi рук, на сiдницях а потiм i по всьому тiлу. На момент огляду: потиличнi та задньошийнi лiмфовузли збiльшенi, безболiснi м’якої консистенцiї. Який дiагноз найбiльш iмовiрний?

1. \*Краснуха
2. Кiр
3. Скарлатина
4. ГРВI, алергiчний висип
5. Менiнгококцемiя

96. Дитинi 5 дiб, пiсля кожного сечовидiлення на пелюшках з’являються плями червоно-бурого кольору. Зiбрана сеча мутна, при зберiганнi у нiй з’явився цеглястий осад. У загальному аналiзi сечi: еритроцити - 7-10 в полi зору, урати - в значнiй кiлькостi. У чому причина даного стану у новонароджених?

1. Сечокислий iнфаркт нирок
2. Фiзiологiчна норма
3. Макрогематурiя
4. Нефролiтiаз
5. Iнфекцiя сечових шляхiв

97. Ви працюєте в центрi медичної статистики. Облiк всiх захворювань (гострих i хронiчних), якi зареєстрованi у населення певної територiї за певний перiод, визначає:

1. \*Загальна захворюванiсть
2. Госпiтальна захворюванiсть
3. Захворюванiсть з тимчасовою втратою працездатностi
4. Iнфекцiйна захворюванiсть
5. Захворюванiсть на найважливiшi неепiдемiчнi захворювання

98. Ви працюєте в центрi медичної статистики. За формулою: кiлькiсть усiх зареєстрованих протягом даного року захворювань (гострi + всi хронiчнi, виявленi як у поточному, так i в попереднiх роках) х 1000/середньорiчна чисельнiсть населення - визначається:

1. Поширенiсть захворювань
2. Первинна захворюванiсть
3. Госпiтальна захворюванiсть
4. Iнфекцiйна захворюванiсть
5. Захворюванiсть з тимчасовою втратою працездатностi

99. Ви головна медична сестра. До якого рiвня належить високоспецiалiзована медична допомога, що забезпечується в обласних лiкувально-профiлактичних закладах?

1. \*Третинного рiвня надання медичної допомоги
2. Вторинного рiвня надання медичної допомоги
3. Первинного рiвня надання медичної допомоги
4. Четвертинного рiвня надання медичної допомоги
5. –

100. У чоловiка виявлено задишку з утрудненим видихом. Шкiра обличчя, губи цiанотичного кольору. Вдих глибокий, видих тривалий. Грудна клiтка дiжкоподiбна, перкуторно - коробковий звук над легенями. Аускультативно - ослаблене везикулярне дихання. Яке захворювання можна запiдозрити?

1. Емфiзема легенiв
2. Пневмосклероз
3. Бронхiт
4. Туберкульоз
5. Рак легенiв

101. Жiнка скаржиться на бiль голови, порушення менструального циклу, поганий сон. Об’єктивно: ожирiння верхньої половини тiла. Обличчя мiсяцеподiбне, червоного кольору, на обличчi надмiрний рiст волосся. На шкiрi живота червоно-фiолетовi стриї. Пульс - 90/хв., АТ- 170/110 мм рт.ст. Для якого захворювання це характерно?

1. \*Хвороба Iценко-Кушiнга
2. Акромегалiя
3. Гiпертонiчна хвороба
4. Ревматична хвороба
5. Гiпотиреоз

102. У пацiєнта з гострим гломерулонефритом сеча кольору м’ясних помиїв. Чим зумовлений такий колiр?

1. \*Гематурiєю
2. Протеїнурiєю
3. Альбумiнурiєю
4. Цилiндрурiєю
5. Лейкоцитурiєю

103. Медична сестра працює в медичному пунктi по обслуговуванню робiтникiв газонафтовидобувної компанiї, де застосовується метанол. Який антидот вона повинна використовувати в випадку гострого отруєння метанолом?

1. Етанол (етиловий спирт)
2. Амiнокапронову кислоту
3. Соду
4. Унiтiол
5. Активоване вугiлля

104. В ЛПЗ було успiшно проведено акредитацiю. Який документ видається в цьому випадку?

1. \*Сертифiкат
2. Диплом
3. Державний акт
4. Посвiдчення
5. Лiцензiя

105. Охарактеризуйте стиль керiвництва головної медсестри, яка часто влаштовує наради та вислуховує думки спiвробiтникiв, винагороджує їх за гарну роботу та рiдко вичитує або карає:

1. \*Демократичний
2. Директорський
3. Лiберальний
4. Авторитарний
5. Наставницький

106. Кожний амбулаторно-полiклiнiчний заклад має свою структуру. В якому структурному пiдроздiлi полiклiнiки медична сестра проводить антропометричнi вимiрювання?

1. \*Кабiнет долiкарського прийому
2. Терапевтичний кабiнет
3. Кабiнет медоглядiв
4. Кабiнет функцiональної дiагностики
5. Денний стацiонар

107. Вiдповiдно до iснуючих норм у примiщеннi, де зберiгаються лiкарськi засоби, слiд дотримуватися певних санiтарних умов. Як часто необхiдно прибирати такi примiщення?

1. \*Не рiдше одного разу на день вологим способом iз застосуванням дозволених миючих засобiв
2. 1 раз на тиждень вологим способом iз застосуванням дозволених миючих засобiв
3. Кожного дня вологим способом без застосування миючих засобiв
4. Кожного дня iз застосуванням пилососу
5. По мiрi забруднення примiщення

108. Прийняття управлiнських рiшень проходить у декiлька етапiв. Назвiть перший етап прийняття управлiнського рiшення:

1. \*Визначення проблеми
2. Постановки мети
3. Формування системи
4. Формування стратегiї
5. Визначення альтернатив

109. До загальних медичних протипоказань для допуску на роботу, пов’язану з небезпечними шкiдливими речовинами i шкiдливими виробничими факторами (виробництво ароматичних вуглеводнiв), вiдноситься:

1. \*Цироз печiнки
2. Гiпертонiчна хвороба I стадiї
3. Хронiчний гастрит
4. Нирковокам’яна хвороба
5. Хронiчний панкреатит

110. Пiсля обробки примiщення дихлофосом у працiвника виникли симптоми гострої iнтоксикацiї фосфорорганiчними сполуками. Який препарат застосовується в якостi патогенетичної антидотної терапiї?

1. Атропiну сульфат
2. Тiосульфат натрiю
3. Унiтiол
4. Тетацин кальцiю
5. Сульфат магнiю

111. Дiвчинка 2-х рокiв захворiла гостро, з пiдвищення температури тiла до 38,2oC, сухого кашлю, нежитi, кон’юнктивiту, блефароспазму. При оглядi: на шкiрi висип у виглядi червоних цяток, якi злегка пiднятi над поверхнею шкiри. Висип спочатку з’явився за вухами, на обличчi, шиї на наступний день - на тулубi. На слизовiй оболонцi щiк навпроти малих корiнних зубiв сiрувато-бiлi висипання розмiром з макове зерно, оточенi червоною облямiвкою, на пiднебiннi - плямисто-папульозна енантема. Який найбiльш iмовiрний дiагноз?

1. \*Кiр
2. ГРВI
3. Ентеровiрусна iнфекцiя
4. Аденовiрусна iнфекцiя
5. Афтозний стоматит

112. Дiвчинка 5-ти рокiв скаржиться на пiдвищення температури тiла до 37,9o C, розлад випорожнень. Об’єктивно: шкiра блiда, живiт запалий, сигмовидна кишка спазмована, пальпується у виглядi тяжа, болюча. Випорожнення скуднi зi слизом, зеленню, прожилками кровi до 10-15 разiв на добу, перiодичнi тенезми. Яке захворювання найбiльш iмовiрне?

1. \*Шигельоз
2. Сальмонельоз
3. Iєрсинiоз
4. Ешерiхiоз
5. Ротавiрусна iнфекцiя

113. Пiд час амбулаторного прийому здорової доношеної дитини мiсячного вiку, яка народилася взимку, знаходиться на грудному вигодовуваннi, не виявлено нiякої патологiї. Профiлактику якого захворювання необхiдно рекомендувати в першу чергу?

1. \*Рахiт
2. Анемiя
3. Гiпотрофiя
4. Спазмофiлiя
5. Паратрофiя

114. В результатi ускладнених пологiв народилась недоношена дитина, яка померла на 35-ту добу життя. В який показник ввiйде цей випадок?

1. \*Постнеонатальна смертнiсть
2. Перинатальна смертнiсть
3. Неонатальна смертнiсть
4. Рання неонатальна смертнiсть
5. Загальний показник смертностi

115. У пацiєнта, який лiкується з приводу iнфаркта мiокарда, раптово виникла задишка, дихання стало клокочучим, з рота та носа видiляється пiнисте рожеве харкотиння. Яке ускладнення виникло?

1. \*Набряк легенiв
2. Тромбоз легеневої артерiї
3. Астматичний статус
4. Легенева кровотеча
5. Носова кровотеча

116. Пацiєнтка 50-ти рокiв скаржиться на бiль за грудиною стискаючого характеру, який вiддає в лiве плече, лопатку i триває бiльше 45 хвилин. Застосування нiтроглiцерину ефекту не дало. Яке захворювання слiд запiдозрити?

1. Iнфаркт мiокарда
2. Остеохондроз
3. Перикардит
4. Мiокардит
5. Стенокардiя

117. Пацiєнт скаржиться на бiль голови, змiну зовнiшнього вигляду. В анамнезi: травма черепа. Об’єктивно: вилицi, нижня щелепа, лобовi горби, нiс та губи збiльшенi. Вiн звернувся до медсестри з питанням: ”Порушення функцiї якої ендокринної залози зумовлює дане захворювання?”

1. \*Гiпофiз
2. Пiдшлункова залоза
3. Щитоподiбна залоза
4. Наднирковi залози
5. Статевi залози

118. Пацiєнт знаходиться на диспансерному облiку з дiагнозом виразкова хвороба шлунка. Скаржиться на погiршення свого стану - за 3 мiсяцi втратив 10 кг ваги, вiдмiчає вiдразу до м’ясної їжi. Який метод обстеження буде найбiльш iнформативним?

1. Фiброгастроскопiя
2. Загальний аналiз кровi
3. Шлункове зондування
4. Дуоденальне зондування
5. Колоноскопiя

119. Пацiєнт 42 роки, поступив до приймального вiддiлення ЦРЛ зi скаргами на наростаючий набряк правої кiнцiвки, бiль у дiлянцi рани, пiдвищення температури тiла до 39o C, серцебиття. З рани видiляються пухирцi газу з невеликою кiлькiстю сукровичної рiдини. Пальпацiя тканин в дiлянцi ураження кiнцiвки супроводжувалась крепiтацiєю. Поставте дiагноз:

1. \*Газова гангрена
2. Бешиха
3. Флегмона
4. Ангiна
5. Правець

120. Ви проводите клiнiчне обстеження пацiєнта 27-ми рокiв з термiчним опiком лiвої ступнi. Шкiра в мiсцi ушкодження стала щiльною, набула темнокоричневого кольору, з’явилась чiтка межа iз непошкодженими тканинами. Рухи i чутливiсть пальцiв вiдсутнi. Який найбiльш iмовiрний дiагноз?

1. \*Суха гангрена
2. Хiмiчний опiк III ст.
3. Хiмiчний опiк II ст.
4. Волога гангрена
5. Термiчний опiк IV ст.

121. Пацiєнтка 38-ми рокiв, скаржиться на сильний бiль у дiлянцi потилицi, загальну слабкiсть, нудоту, пiдвищення температури тiла до 38,5o В дiлянцi потилицi пальпується болючий iнфiльтрат розмiром 1,5 см на 2 см, шкiра над ним багряно-синього кольору, через виниклi отвори видiляється густий зеленуватосiрий гнiй та некротичнi маси. Поставте дiагноз:

1. Карбункул
2. Бешиха
3. Гiдраденiт
4. Флегмона
5. Паранефрит

122. Хворий 50-ти рокiв працював протягом 12-ти рокiв на операцiї виготовлення ”якiсних” електродiв. При черговому медичному оглядi було виявлено симптоми паркiнсонiзму: монотонну невиразну мову, гiпомiмiю, нерухомий погляд з рiдким клiпанням, нерiвномiрнiсть спiвдружнiх рухiв рук при ходьбi, пiдвищення м’язового тонусу, розлади ходи, сонливiсть, iнертнiсть. Яка хiмiчна речовина є причиною виникнення даного нейротоксикозу?

1. \*Марганець
2. Карбофос
3. Тетраетилсвинець
4. Бензол
5. Дихлоретан

123. Медичний працiвник на дiльницi проводить диспансеризацiю пацiєнтiв. Скiльки етапiв включає в себе диспансеризацiя?

1. \*3 етапи
2. 2 етапи
3. 1 етап
4. 4 етапи
5. 5 етапiв

124. Пацiєнта 39-ти рокiв госпiталiзовано до терапевтичного вiддiлення з приводу негоспiтальної пневмонiї. Що використовують з метою проведення етiотропного лiкування?

1. \*Антибiотики
2. Бронхолiтики
3. Антигiстамiннi
4. Вiтамiни
5. Iмуномодульну терапiю

125. До медсестри сiмейного лiкаря звернулась пацiєнтка iз скаргами на сильний бiль у потилицi, мерехтiння мушок перед очима, запаморочення, нудоту, що виникли пiсля стресової ситуацiї. Пацiєнтка збуджена, обличчя гiперемоване, Ps- 94/хв., АТ- 190/100 мм рт.ст. Який лiкарський препарат лiкар призначить для надання невiдкладної допомоги?

1. Дибазол
2. Кофеїн
3. Строфантин
4. Анальгiн
5. Дицинон

126. Пiд час проведення проби на резуссумiснiсть кровi донора та реципiєнта в пробiрцi вiдбулась реакцiя аглютинацiї. Вкажiть, який висновок зробить медична сестра з записом в медичну документацiю:

1. \*Несумiсна за Rh-фактором
2. Резус-позитивна
3. Сумiсна за Rh-фактором
4. Резус-негативна
5. Пробу треба переробити

127. Вас викликають в приймальне вiддiлення з метою допомогти приймати поранених пiсля пожежi. Потерпiлий 28-ми рокiв отримав опiк полум’ям передньої поверхнi обох нiг, грудей i живота. Визначте площу опiкової поверхнi:

1. \*36%
2. 56%
3. 42%
4. 25%
5. 18%

128. З яких першочергових заходiв необхiдно розпочати надання невiдкладної допомоги дитинi з нападом пароксизмальної суправентрикулярної тахiкардiї?

1. \*З вагусних проб
2. З в/в введення р-ну iзоптина
3. З в/в введення р-ну строфантину
4. З в/в введення лiдокаїну
5. З в/в введення новокаїнамiду

129. На оперативнiй нарадi старша медична сестра оголосила наказ завiдуючого, стосовно графiка роботи. Визначте, до якого виду вiдноситься даний документ:

1. \*Розпорядчий
2. Iнформацiйний
3. Органiзацiйний
4. Фiнансовий
5. Рекомендований 1

30. Ви головна медична сестра. Проводите заняття. Який спосiб слiд застосувати при стерилiзацiї перев’язувальних засобiв промислового виробництва?

1. \*Радiацiйне опромiнення
2. Кип’ятiння
3. В автоклавах
4. Дезiнфекцiя
5. В сухожаровiй шафi

131. Пiсля медичного огляду школярiв медична сестра склала варiацiйний ряд їх зросту. 149, 151, 151, 152, 153, 154, 154, 154, 156, 156, 156, 160, 162, 165. Який це варiацiйний ряд?

1. \*Ранговий
2. Простий
3. Згрупований
4. Динамiчний
5. Складний

132. Здоров’я населення характеризується комплексом демографiчних показникiв, показникiв захворюваностi, iнвалiдностi, фiзичного розвитку. Який з наведених показникiв належить до демографiчних?

1. \*Народжуванiсть
2. Первинна захворюванiсть
3. Летальнiсть
4. Iнвалiднiсть
5. Травматизм

133. Ви медична сестра статистичного вiддiлу лiкарнi. При складаннi статистичного звiту необхiдно видiлити одиницю облiку тимчасової непрацездатностi. Виберiть її:

1. \*Листок непрацездатностi
2. Довiдка лiкаря
3. Акт обстеження
4. Журнал облiку випадкiв непрацездатностi
5. Талон амбулаторного пацiєнта

134. Концепцiя розвитку системи охорони здоров’я в умовах ринкової економiки чiтко орiєнтує суспiльство на сприйняття медицини не тiльки як моральної, юридичної, а насамперед як соцiальноекономiчної категорiї. Розкрийте змiст економiки охорони здоров’я:

1. Наука, що вивчає економiчнi вiдносини в охоронi здоров’я
2. Бухгалтерський облiк в ЛПЗ
3. Методи зниження собiвартостi лiкування
4. Витрати держави на охорону здоров’я
5. Витрати держави на утримання ЛПЗ

135. Ви старша медична сестра вiддiлення обговорюєте принципи формування оплати працi медичних працiвникiв. Пояснiть молодим спецiалiстам що таке посадовий оклад:

1. \*Розмiр мiсячної заробiтної плати працiвникiв при погодиннiй оплатi працi
2. Показник складностi роботи та ступеня квалiфiкацiї працiвника
3. Оплата за весь обсяг роботи, а не за окрему медичну послугу
4. Премiя за швидкiсть виконаної роботи
5. Компенсацiя додаткових трудових витрат, пов’язанi з режимом або умовами працi

136. У хворого вiдкритий перелом стегна ускладнений артерiальною кровотечею. Вкажiть правильний порядок надання невiдкладної допомоги:

1. \*Джгут, знеболити, пов’язка, шина
2. Джгут, шина, знеболити, пов’язка
3. Знеболити, пов’язка, джгут, шина
4. Пов’язка, знеболити, джгут, шина
5. Шина, знеболити, джгут, пов’язка

137. Хворий скаржиться на бiль в епiгастральнiй дiлянцi, нудоту. Через деякий час бiль змiстився в праву половину живота, донизу, виникло блювання. Пiд час пальпацiї рiзкий бiль у правiй здухвиннiй дiлянцi, напруження м’язiв, позитивний симптом Щьоткiна-Блюмберга. Вкажiть найбiльш iмовiрний дiагноз:

1. \*Гострий апендицит
2. Гострий панкреатит
3. Гострий перитонiт
4. Гострий холецистит
5. Кишкова непрохiднiсть

138. Дiвчинка 11-рокiв впродовж 2-х рокiв спостерiгається з приводу хронiчного гастриту. За останнi 4 мiсяцi з’явилися нiчнi болi в животi. Здiйснюючи III етап медсестринського процесу, медична сестра для пiдтвердження дiагнозу пiдготує пацiєнта до наступного обстеження:

1. \*Фiброезогастродуоденоскопiя
2. Аналiз кала на приховану кров
3. УЗД травноготракту
4. Загальний аналiз сечi
5. Копрологiчне дослiдження

139. Дитинi 8 рокiв. Пiд час профiлактичного огляду медична сестра-бакалавр виявила асиметрiю кутiв лопаток, рiвня плечей, трикутникiв талiї та S-подiбне викривлення грудного вiддiлу хребта. Клiнiчнi симптоми дозволяють запiдозрити:

1. \*Сколiоз грудного вiддiлу хребта
2. Кiфоз грудного вiддiлу хребта
3. Лордоз грудного вiддiлу хребта
4. Хондродистрофiю
5. Залишковi явища перенесеного рахiту

140. Пацiєнт 34-х рокiв поступив у вiддiлення з ознаками бронхiту. Упродовж 5- ти рокiв працює в шахтi, де добувають залiзну руду. Який рiзновид пневмоконiозу в нього може виникнути?

1. \*Сидероз
2. Азбестоз
3. Антракоз
4. Бiсиноз
5. Берилiоз

141. Пацiєнт отримав хiмiчний опiк правої гомiлки концентрованою сiрчаною кислотою. Яку речовину слiд використати для нейтралiзацiї сiрчаної кислоти?

1. \*2% розчин натрiю гiдрокарбонату
2. 2% розчин борної кислоти
3. 3% розчин пероксиду водню
4. 0,9% фiзiологiчний розчин
5. 0,02% розчин фурацилiну

142. Пацiєнт скаржиться на переймоподiбний бiль в животi, нудоту, блювання, вiдсутнiсть випорожнень та вiдходження газiв. Живiт здутий, перистальтика кишечника вiдсутня. Визначається позитивний симптом Валя. З чим пов’язанi проблеми даного пацiєнта?

1. \*З гострою кишковою непрохiднiстю
2. З перфоративною виразкою шлунка
3. З гострим апендицитом
4. З гострим панкреатитом
5. З гострим холециститом

143. У пацiєнта з травмою грудної клiтки дiагностовано закритий пневмоторакс. Яке положення слiд надати пацiєнту на перiод транспортування його до лiкарнi?

1. Напiвсидяче
2. Горизонтальне на спинi
3. Горизонтальне на животi
4. З опущеною головою
5. З пiднятими ногами

144. Жiнка 35-ти рокiв скаржиться на загальну слабiсть, роздратованiсть, сухiсть шкiри, ламкiсть нiгтiв, випадiння волосся. Об’єктивно: шкiра та видимi слизовi блiдi. Ps- 96/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. У кровi: знижений вмiст гемоглобiну, еритроцитiв, кольорового показника та сироваткового залiза. Дефiцит якого iз факторiв зумовив виникнення захворювання?

1. Залiза
2. Вiтамiну B6
3. Вiтамiну B12
4. Кобальту
5. Фолiєвої кислоти

145. Хворий 19-ти рокiв з дитинства страждає на пiдвищену кровоточивiсть. Пiсля незначних травм виникають масивнi пiдшкiрнi та внутрiшньом’язовi гематоми. Мати та сестра - здоровi. Тромбоцити кровi - 190 · 109/л. Про яке захворювання можна думати у цьому випадку?

1. \*Гемофiлiя А
2. Тромбоцитопенiя
3. Тромбоцитопатiя
4. ДВЗ-синдром
5. Геморагiчний васкулiт

146. У хворого 25-ти рокiв восени з’явились болi в епiгастрiї, що виникають через 1,5-2 год. пiсля вживання їжi, i вночi, печiя, закрепи. Хворiє протягом року. При пальпацiї живота - болючiсть в епiгастрiї справа, в цiй же дiлянцi - резистентнiсть м’язiв черевного пресу. Яке захворювання найбiльш ймовiрно?

1. \*Виразкова хвороба 12-палої кишки
2. Хронiчний холецистит
3. Дiафрагмальна кила
4. Виразкова хвороба шлунка
5. Хронiчний панкреатит

147. Хвора 36-ти рокiв скаржиться на серцебиття, пiтливiсть, схуднення за останнi 3 мiсяцi на 5-6 кг. Апетит збережений. Об’єктивно: шкiра волога, тепла, пульс - 140/хв., ритмiчний, АТ- 130/60 мм рт.ст. Щитоподiбна залоза збiльшена рiвномiрно. Яке лабораторне дослiдження є найiнформативнiшим?

1. \*Визначення рiвня тиреоїдних гормонiв
2. Загальний аналiз сечi
3. Визначення рiвня статевих гормонiв
4. Глюкоза кровi
5. Загальний аналiз кровi

148. До приймального вiддiлення доставили хвору зi скаргами на слабкiсть, головний бiль, бiль у дiлянцi серця. При обстеженнi: екзофтальм, набряк повiк, гiперемiя шкiри, тремтiння кiнцiвок, температура тiла - 38,2oC, задишка, тахiкардiя, пульс - 150/хв., АТ- 165/90 мм рт.ст. Яке захворювання слiд запiдозрити?

1. \*Тиреотоксикоз
2. Гiпертонiчна хвороба
3. Iнфаркт мiокарда
4. Гiпотиреоз
5. Стенокардiя

149. В аптецi необхiдно придбати шовний матерiал, що не розсмоктується. Який iз перелiчених шовних матерiалiв повинен вiдпустити фармацевт?

1. \*Лавсан
2. Кетгут
3. Вiкрил
4. Окцелон
5. Дексон

150. Структура ринку - це розташування окремих його сегментiв, їх спiввiдношення у загальному обсязi ринку. Кожен iз них виступає водночас субринком щодо всього ринку. Назвiть критерiї сегментацiї ринку за рiвнем насиченостi:

1. \*Рiвноважний, дефiцитний, надмiрний
2. Оптовий, роздрiбний, аукцiони
3. Вiльний, монополiстичний, олiгополiстичний
4. Мiсцевий, регiональний, нацiональний
5. Офiцiйний, тiньовий