**Сестринское дело в терапии**

**1 вариант**

**1. УКАЗАТЬ ПОТРЕБНОСТЬ В ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И ЛЮБВИ ПО А. МАСЛОУ**

1. находиться рядом с людьми, быть признанным, принятым ими

2. стремление чувствовать себя защищенным

**2. ЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ**

1. цель

2. реализация

3. успех

**3. УСТАНОВЛЕНИЕ ЗАДАЧ И ОЧЕРЕДНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ЭТО**

1. планирование

2. реализация плана

**4. АВТОНОМНЫЕ ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ**

1. взаимозависимые сестринские вмешательства

2. независимые сестринские вмешательства

3. зависимые сестринские вмешательства

**5. ПРОЦЕСС, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ**

1. оценка качества ухода

2. оценка плана ухода

**6. ВЫЯВЛЕНИЕ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОЦЕССА ОЗНАЧАЕТ**

1. медицинский (врачебный) диагноз

2. сестринский диагноз патологического

**7. ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА**

1. цель

2. план

3. расспрос

**8. ВТОРОЙ КОМПОНЕНТ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА**

1. определение приоритетов

2. формулирование целей

**9. III ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА**

1. сбор данных

2. постановка проблем

3. планирование ухода

4. оценка качества ухода

5. реализация плана ухода

**10. СЕСТРИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**

1. настоящие

2. потенциальные

3. второстепенные

**11. ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ СЕСТРИНСКИХ ПРОБЛЕМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

1. определяет приоритетные проблемы

2. определяет настоящие проблемы пациента

**12. ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ЦЕЛЕЙ УХОДА**

1. исполнение

2. критерий

3. условие

4. проблемы

**13. ТРЕБОВАНИЕ К ПОСТАНОВКЕ ЦЕЛЕЙ**

1. конкретные сроки

2. реальность

3. достижимость

4. приоритетность

**14. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А. МАСЛОУ**

1. голод, жажда

2. стремление чувствовать себя защищенным

**15. ПОЗНАВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А. МАСЛОУ СТРЕМЛЕНИЕ**

1. исследовать, уметь, знать

2. к гармонии и красоте

**16. ПРИ СБОРЕ ДАННЫХ О БОЛЬНОМ, СТРАДАЮЩИМ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ, НЕОБХОДИМО ВЫЯСНИТЬ СВЯЗЬ С**

1. наследственностью

2. переохлаждением

3. курением, загрязнением атмосферного воздуха

4. перенесенной острой респираторной инфекцией

5. перенесенной острой пневмонией

**17. ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ**

1. назначений врача

2. тяжести состояния больного

**18. ВОЗМОЖНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

1. рекомендации по соблюдению постельного режима

2. постановка горчичников, банок, горячее питье

**19. ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ**

1. срочного пересмотра приоритетных проблем

2. перевода пациента в туберкулезный диспансер

**20. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПОКАЗАНЫ ОТВАРЫ**

1. цветов фиалки, багульника, термопсиса, алтея

2. череды, толокнянки, клюквы

3. чистотела, пижмы

**21. ВОЗМОЖНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

1. лихорадка, кровохарканье

2. жидкий стул

3. одышка, кашель, боль в груди

**22. ВЕРОЯТНАЯ ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ РАКЕ ЛЕГКИХ**

1. страх за свое состояние

2. сонливость, слабость

**23. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ, КРОВОХАРКАНЬЕ**

1. наложение пузыря со льдом на грудную клетку

2. наложение перекрестных артериальных жгутов на конечности

3. в/в введение викасола, хлористого кальция.

**24. БОЛЬНОГО С ЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ БЕСПОКОИТ МОКРОТА “РЖАВОГО ЦВЕТА”. ВОЗМОЖНЫЕ ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ**

1. отек легких

2. хроническая сердечная недостаточность

3. легочное кровотечение

4. туберкулез легких

**25. ВЕРОЯТНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ДИАГНОЗЫ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ**

1. гипертермия

2. кровохарканье

3. выделение гнойной, зловонной мокроты “полным ртом”

**26. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ СЕСТРИНСКАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ**

1. анемия

2. кахексия

3. гипогликемическая кома

**27. ВОЗМОЖНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ ОСТРОЙ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

1. одышки, удушье

2. обморок

3. артериальная гипертензия

**28. ВОЗМОЖНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

1. приступ удушья, связанный с патологией сердца

2. головная боль

3. боль в животе

**29. ВОЗМОЖНЫЕ НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА**

1. медсестра обеспечит больному вынужденное положение в постели

2. медсестра сделает в/венно лазикс

**30. ВИДЫ НЕЗАВИСИМЫХ СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ**

1. проведение беседы о диете при гипертонической болезни

2. постановка горчичников на область сердца, воротниковую зону

3. гирудотерапия

4. в/мышечные инъекции дибазола, папаверина

**31. ВИДЫ ЗАВИСИМЫХ СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ**

1. проведение беседы о диете при гипертонической болезни

2. введение мочегонных препаратов

3. введение гипотензивных препаратов

**32. ЭЛЕМЕНТЫ УХОДА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ**

1. профилактика гипертермии

2. профилактика пролежней

3. подсчет суточного диуреза

4. уход при рвоте

5. уход при носовом кровотечении

**33. ХАРАКТЕР СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ СИНДРОМЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

1. частое, дробное питание больных

2. лечебно-охранительный режим

3. ежедневные ингаляции кислорода с пеногасителями

**34. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ**

1. измерение АД

2. инъекции клофелина в мышцу

3. рекомендации по приему гипотензивных, не ожидая врачебного назначения

**35. ВОЗМОЖНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ АОРТАЛЬНЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА**

1. обморок

2. затрудненное дыхание – одышка

3. легочное кровотечение

**36. ВЕРОЯТНЫЙ ПРИОРИТЕТНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ ДИАГНОЗ ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ**

1. обморок

2. кровохарканье

**37. СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

1. медицинская сестра введет пациенту наркотические лекарственные препараты

2. медицинская сестра снимает ЭКГ на месте

3. медицинская сестра дает нитроглицерин под язык

4. медицинская сестра вызовет врача

**38. ВОЗМОЖНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ ИБС (ишемической болезни сердца)**

1. боль в области сердца

2. гипертермия

3. кровохарканье

**39. ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

1. стационарный

2. поликлинический

3. санаторный

4. комплексный

**40. СЕСТРИНСКАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ**

1. деформация суставов, приводящих к ограничению движения

2. отеки

3. гипертермия

**41. ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПЛАНА СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ ПОДАГРОЙ НЕОБХОДИМО**

1. ограничить продукты, богатые пуринами

2. рекомендовать употреблять продукты, богатые пуринами

**42. ПРИ СБОРЕ ДАННЫХ О БОЛЬНОМ С ПАТОЛОГИЕЙ СУСТАВОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЫЯСНИТЬ**

1. возраст больного

2. профессиональные особенности

3. характер питания

4. наследственность

5. только социальное положение и пол больного

**43. ПРИ СБОРЕ ДАННЫХ БОЛЬНОГО С ПОДАГРОЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЫЯСНИТЬ**

1. характер питания

2. только наследственность

**44. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ**

1. обучение элементам лечебной гимнастики

2. рентгенография суставов

**45. СЕСТРИНСКАЯ ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ**

1. ограничение подвижности суставов

2. плохой аппетит

**46. ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПЛАНА СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ**

1. м/сестра обучит больного элементам самомассажа

2. м/сестра обеспечит полный покой

**47. ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПЛАНА УХОДА ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ**

1. м/сестра проконтролирует выполнение лечебной гимнастики и самомассажа пораженного сустава с первых дней заболевания

2. медицинская сестра проконтролирует соблюдение постельного режима в первые дни обострения

**48. ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПЛАНА УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ ПОДАГРОЙ**

1. медсестра рекомендует больному преимущественно белковое питание

2. соблюдение диеты не играет существенной роли

3. медсестра рекомендует ограничить белковую пищу в рационе

**49. ПРИ СБОРЕ ИНФОРМАЦИИ О БОЛЬНОМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЫЯСНИТЬ**

1. характер питания

2. наследственность

3. связь с нервно-психическим фактором

4. связь с повторными беременностями с короткими интервалами

**50. МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ**

1. достаточно длительное пребывание на воздухе

2. включение в пищевой рацион мяса и мясопродуктов

3. увеличение в пищевом рационе углеводов

4. ежедневное взвешивание пациента

5. почасовая термометрия

**51. ЭЛЕМЕНТЫ УХОДА ПРИ ЛЕЙКОЗЕ**

1. уход за кожей и слизистыми

2. кварцевание палаты

3. соблюдение принципов этики и деонтологии

4. преимущественное углеводное питание

**52. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ**

1. слабость, сонливость

2. отказ от приема пищи

3. головокружение, головная боль

4. возбужденность, бессонница

**53. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ АНЕМИИ**

1. рекомендации по питанию

2. назначение лечебного стола – диеты

**54. СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ МЕТЕОРИЗМЕ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ**

1. введение газоотводной трубки по назначению врача

2. ограничение продуктов, богатых клетчаткой и крахмалом в пищевом рационе

3. применение активированного угля, настоя ветрогонных трав

4. постановка очистительной клизмы

**55. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА БОЛЬНОМУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА (III ЭТАП)**

1. частое, дробное питание

2. механически и химически щадящее питание

3. обязательное введение разгрузочных дней

**56. ПРИОРИТЕТНАЯ СЕСТРИНСКАЯ ПРОБЛЕМА У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ**

1. рвота, связанная с приемом пищи

2. рвота, приносящая облегчение

3. неукротимая рвота, не приносящая облегчения

4. интенсивные боли в эпигастральной области с иррадиацией в спину

**57. СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ**

1. сделать анальгетики и вызвать врача

2. положить холод на область живота

3. вызвать врача

**58. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ**

1. рвота “кофейной гущей”

2. печеночная колика

3. желтушность кожи и слизистых, зуд кожи

**59. ВЕРОЯТНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ ДИАГНОЗ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ**

1. необоснованный отказ от приема пищи

2. желудочно-кишечное кровотечение

3. гипертермия

**60. ВЕРОЯТНАЯ СЕСТРИНСКАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ**

1. уменьшение массы тела

2. повышенный аппетит

3. увеличение массы тела

**61. ВЕРОЯТНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ ДИАГНОЗ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНТЕРИТА**

1. запоры

2. диарея

3. мелена

**62. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ**

1. боль в животе

2. желтушность склер

3. плохой аппетит

**63. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ОСТРОМ ЭКЗОГЕННОМ ГАСТРИТЕ**

1. рекомендации по диете

2. рентгеноскопии желудка

3. дача большого количества молока

**64. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ПРОБОДЕНИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА**

1. обеспечение максимального покоя

2. в/мышечно введение атропина

**65. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КОЛИТЕ С ЗАПОРАМИ**

1. рекомендовать больному черный хлеб

2. дать внутрь слабительное

3. провести беседу о диете при колитах, сопровождающихся запором

**66. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ОСТРОМ ГАСТРИТЕ**

1. введение анальгетиков

2. промывание желудка

3. запрещение приема пищи, медикаментов и вызов врача

**67. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНОГО К УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

1. устранение метеоризма

2. устранение запоров

**68. ПРИОРИТЕТНАЯ СЕСТРИНСКАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ**

1. желудочно-кишечное кровотечение

2. плохой аппетит

3. нарушение сна

**69. ПРИ СБОРЕ ДАННЫХ О ПАЦИЕНТЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СЫВОРОТОЧНУЮ БОЛЕЗНЬ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ВВЕДЕНИЕ**

1. противостолбнячной сыворотки

2. антибиотиков

3. реополиглюкина

**70. ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПЛАНА УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ С КРАПИВНИЦЕЙ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ДИЕТЫ**

1. изюм

2. яблоки

3. печеную картошку

4. яйца

5. мед

**Проведение профилактических мероприятий**

**1. ОПЛАТУ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ОМС МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОЛУЧАЕТ ОТ**

1. населения

2. страховых компаний

3. предприятий

4. местных администраций

**2. ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РФ ГРАЖДАНИНУ ДАЕТ**

1. паспорт

2. пенсионное свидетельство

3. медицинская карта

4. страховой медицинский полис

5. СНИЛС

**3. СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ**

1. у пациента

2. у работодателя

3. в медицинской организации

4. в страховой компании

**4. ПАЦИЕНТАМ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ**

1. полиса

2. паспорта

3. договора

4. контракта

**5. ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВОЗЛОЖЕНИЕ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ НА**

1. работодателей

2. работников

3. всех застрахованных граждан

4. профсоюзы

**6. МЫТЬЕ ОКОННЫХ СТЕКОЛ ПРОВОДИТСЯ**

1. один раз в три месяца

2. два раза в год

3. при проведении генеральной уборки

**7. ВНЕ ГРАФИКА ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ В СЛУЧАЕ**

1. получения неудовлетворительных результатов микробной обсемененности

2. эпидемиологических показаний

3. указаний старшей медсестры

**8. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ВСЕ ПОВЕРХНОСТИ ПОСЛЕ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПРОМЫВАЮТ**

1. чистыми тканевыми салфетками

2. стерильной ветошью

**9. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ВОЗДУХ ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТ**

1. один раз

2. дважды

**10. УРОВНИ ОБРАБОТКИ РУК**

1. социальный

2. гигиенический

3. хирургический

**11. В СТРУКТУРЕ ОБЩЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ СТОРОНЫ:**

1. коммуникативную

2. перцептивную

3. манипулятивную

4. интерактивную

**12. СЛУШАНИЕ БЫВАЕТ:**

1. активным

2. деловым

3. пассивным

**13. МИНИМАЛЬНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В РЕЧЬ СОБЕСЕДНИКА – ЭТО** СЛУШАНИЕ

1. активное

2. пассивное

**14. К ПРИЁМАМ АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ ОТНОСЯТСЯ:**

1. уточнение

2. проговаривание

3. перефразирование

4. резюмирование

5. междометия

**15. ПЕРЕСКАЗ РЕЧИ СОБЕСЕДНИКА С ПОМОЩЬЮ ДРУГИХ СЛОВ – ЭТО**

1. проговаривание

2. перефразирование

3. резюмирование

**Доврачебная помощь на догоспитальном этапе при неотложных и экстремальных состояниях**

**1. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РЕАНИМАЦИИ С ЦЕЛЬЮ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫПОЛНИТЬ**

1. запрокидывание головы с подъемом подбородка

2. механическую санацию ротовой полости (очищение ротовой полости пальцем, обернутым носовым платком)

3. запрокидывание головы с подкладыванием валика под плечи

4. поворот головы на бок

**2. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ТИПИЧНЫМИ ОШИБКАМИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. отсутствие жесткой поверхности

2. смещение массажной площадки в стороны от грудины

3. недостаточная герметичность

4. резкие, рывкообразные толчки

5. сдавление груди в проекции мечевидного отростка

6. не вертикальное направление массажного толчка

7. отрыва рук от грудины между компрессиями

**3. ОБЪЕМ ВДУВАЕМОГО ВОЗДУХА ПРИ ИВЛ**

1. 500-600 мл – обычный выдох

2. 800-1200 мл – глубокий выдох

3. максимальный, насколько способен человек

**4. ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ТОЛЧКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫПОЛНЯТЬ**

1. сильные

2. резкие

3. быстрые

4. рывкообразные

5. медленные

**5. ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПРИЗНАКУ ПОРАЖЕННЫХ ДЕЛЯТ НА ГРУППЫ:**

1. нуждающиеся в специальной обработке

2. нуждающиеся в неотложной помощи

3. легкопораженные

4. не нуждающиеся в неотложной помощи (может быть отсрочена)

5. пораженные с травмой, несовместимой с жизнью

**6. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СИМПТОМОКОМПЛЕКСА «ОСТРЫЙ ЖИВОТ» ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО**

1. создать покой

2. промыть желудок, поставить очистительную клизму

3. положить холод на живот

4. обеспечить прием воды и пищи

5. рекомендовать прием обезболивающих препаратов

6. вызвать «03»

7. исключить прием воды и пищи

**7. БОЛЬ ПРИ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА**

1. умеренная постоянная

2. выраженная схваткообразная

3. резкая опоясывающая

4. резкая “кинжальная”

**8. ТИПИЧНОЕ НАЧАЛО ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕМ БОЛИ В**

1. эпигастральной области

2. левой подвздошной области

3. правой подвздошной области

4. левом подреберье

5. правом подреберье

**9. ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ «ОСТРОГО ЖИВОТА»:**

1. боль

2. рвота

3. диарея

4. задержка газов и отсутствие стула

5. повышение температуры

6. защитное мышечное напряжение брюшной стенки

**10. ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ –**

1. боль в эпигастральной области

2. рвота, рвотные массы типа “кофейной гущи”

3. рвота, рвотные массы съеденной пищей

4. черный дегтеобразный стул типа “мелены”

5. многократный светлый жидкий стул

**11. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР БОЛЬНОЙ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖАЛОБЫ НА**

1. сильные боли в месте травмы

2. чувство нехватки воздуха

3. усиление болей при кашле, дыхании

4. постоянные боли

5. тошноту

**12. ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕОБХОДИМО**

1. прикрыть рану своей ладонью, вызвать 03

2. придать пострадавшему положение сидя или полусидя

3. расстегнуть стесняющую дыхание одежду

4. наложить окклюзионную повязку

5. обезболить инъекционными анестетиками

6. наложить сухую асептическую повязку

**13. ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА ПОСТРАДАВШЕМУ НЕОБХОДИМО:**

1. исключить прием жидкости и пищи

2. обеспечить прием анестетиков

3. положить грелку на живот

4. положить холод на живот

5. вызов «03»

**14. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ДЛЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ХАРАКТЕРНЫ**

1. боли в верхних отделах живота

2. боли по всему животу

3. тошнота, многократная рвота

4. однократная рвота

5. многократный жидкий стул

**15. ПРИ РАНЕНИИ БРЮШНОЙ СТЕНКИ НЕОБХОДИМО**

1. обработать края раны

2. промыть рану, удалить инородные тела

3. обезболить

4. наложить сухую асептическую повязку

5. вызов «03»