

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Сестринское вмешательство осуществляется на этапе:

- а) сбора информации
- б) планирования сестринского ухода
- в) реализации плана
- г) оценки эффективности ухода

2. Дородовые патронажи проводятся на:

- а) 10-12 недели беременности
- б) 22-24 недели беременности
- в) 32-34 недели беременности
- г) 40-42 недели беременности

3. Поздний неонатальный период длится от:

- а) 0 до 28 дня жизни
- б) 0 до 7 дня жизни
- в) 8 до 28 дня жизни
- г) 5 до 28 дня жизни

4. Укажите соотношение окружности головы и грудной клетки здорового новорожденного ребёнка:

- а) окружность головы равна окружности груди
- б) окружность грудной клетки больше окружности головы на 1-2 см
- в) окружность головы больше окружности груди на 1-2 см
- г) окружность головы больше окружности груди на 2-4 см

5. Основным критерием недоношенности является:

- а) масса тела
- б) наличие малого родничка
- в) длина тела
- г) гестационный возраст

6. Причиной полового криза у новорожденного является:

- а) гемолитическая болезнь новорожденных
- б) поступление гормонов ребёнку от матери
- в) травма во время родов
- г) воспалительный процесс в области грудных желез

7. Физиологическая потеря массы тела у новорожденных от массы тела при рождении составляет (в %):

- а) 3-5
- б) 5-8
- в) 3-10
- г) 6-12

8. При врожденном вывихе бедра применяется пеленание:

- а) широкое
- б) с использованием подгузников
- в) тугое
- г) с использованием только памперсов

9. Особенности костной системы у детей раннего возраста:

- а) много хрящевой ткани
- б) много минеральных солей
- в) склонность к переломам
- г) относительно толстая надкостница

10. Для переносенного новорожденного характерно:

- а) увеличение подкожного жирового слоя
- б) отсутствие казеозной смазки
- в) кожа нежная, бархатистая
- г) мацерация кожи – «рука прачки»

11. Физиологический гипертонус мышц-сгибателей у грудного ребёнка сохраняется до возраста:

- а) 1-2 месяцев жизни
- б) 5-6 месяцев жизни
- в) 3-4 месяцев жизни
- г) 4-6 месяцев жизни

12. Частота сердечных сокращений у новорожденного составляет в 1 минуту:

- а) 80-100
- б) 140-180
- в) 120-140
- г) 100-120

13. Число мочеиспусканий в сутки грудном периоде равно:

- а) 15 раз
- б) 25 раз
- в) 10 раз
- г) 7 раз

14. Особенности дыхания новорожденного ребёнка:

- а) поверхностное
- б) ритмичное
- в) глубокое
- г) аритмичное

15. Цель первичного патронажа новорожденного:

- а) провести антропометрию
- б) оказать консультативную помощь
- в) пригласить в поликлинику
- г) оказать практическую помощь матери в уходе за ребёнком

16. Характеристике доношенного новорожденного ребёнка соответствует:

- а) пушковые волосы по всему телу
- б) срединное расположение пупочного кольца
- в) мягкие ушные раковины
- г) ногти, достигающие до конца ногтевого ложа

17. Для функциональных признаков недоношенного ребёнка характерно:

- а) склонность к гипотермии
- б) громкий крик
- в) отсутствие сосательного рефлекса
- г) ритмичное дыхание

18. Обработка пупочной ранки производится:

- а) 3% раствором пероксида водорода
- б) раствором фукоцина
- в) 2% раствором перманганата калия
- г) 5% раствором перманганата калия

19. Причинами вторичной гипогалактии являются:

- а) раннее прикладывание к груди
- б) позднее прикладывание к груди
- в) необоснованное введение другой пищи, питья
- г) свободный ритм кормления

20. Смешанное вскармливание - это:

- а) грудное молоко и прикорм
- б) грудное молоко и докорм
- в) молочные смеси и прикорм
- г) разнообразные молочные смеси

21. Критерием эффективности вводимых продуктов или блюд в детском возрасте является:

- а) снижение аппетита, срыгивания, метеоризм
- б) аллергические проявления
- в) положительная динамика весо-ростовых показателей
- г) положительный эмоциональный тонус

22. Сестринский процесс при потнице и опрелостях 1 степени:

- а) воздушные ванны
- б) обработка кожи хлорофиллиптом
- в) исключение купания
- г) адекватная одежда

23. Сестринский процесс при кандидозном стоматите:

- а) кормление из бутылочки
- б) свободное кормление из груди, соблюдение гигиены
- в) обработка полости рта бриллиантовым зеленым
- г) обработка слизистой рта флуконазолом по назначению врача

24. Симптомы атопического дерматита:

- а) гнейс, себорея, упорные опрелости
- б) тахикардия, повышение АД
- в) диспептические расстройства
- г) фебрильная температура тела

25.Сестринский уход при гипотрофии 1 степени

- а) адекватное вскармливание
- б) проведение коррекции и расчета питания
- в) рекомендации прогулок, массажа, гимнастики
- г) измерение суточного водного баланса

26.Факторами развития рахита являются:

- а) недостаток витамина С
- б) быстрый рост ребёнка на первом году жизни
- в) дефицит инсулина
- г) отсутствие массажа и гимнастики

27.Сестринский процесс при железодефицитной анемии:

- а) прогулки на воздухе, хороший гигиенический уход
- б) прием витамина Д, препаратов кальция
- в) прием препаратов железа по назначению врача, контроль за питанием
- г) применение фитотерапии

28.Пути передачи острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ):

- а) при чихании, кашле
- б) через продукты питания
- в) через воду
- г) при разговоре

29.Профилактика гриппа включает в себя:

- а) прием антибиотиков
- б) изоляция больных
- в) исследование крови
- г) сезонную вакцинопрофилактику

30.К симптомам дыхательной недостаточности относятся:

- а) одышка, периоральный цианоз
- б) гипертермия
- в) западение межребёрных промежутков
- г) кашель

31.Особенности сахарного диабета у детей:

- а) инсулинонезависимый
- б) инсулинозависимый
- в) легкое течение заболевания
- г) часто осложнения в виде комы

32.Сестринский процесс при сахарном диабете:

- а) наблюдение по Ф-30, соблюдение диеты
- б) обучение правилам введения инсулина
- в) контроль за суточным диурезом
- г) назначение фитотерапии, витаминотерапии

33.Для раннего выявления туберкулеза используют методы:

- а) томографию
- б) туберкулинодиагностику
- в) флюорографию
- г) вакцинацию

34.Причины возникновения хронических гастродуоденитов:

- а) заражение *Helicobacter pylori*
- б) молочно-растительная пища
- в) нарушение экологии
- г) вегетососудистая дистония

35.Сестринский процесс при гастропатологии предполагает:

- а) осмотр стоматологом и ЛОР-врачом 2 раза в год
- б) соблюдение диеты, прием пищи 4-6 раз в сутки
- в) ограничение питьевого режима
- г) наблюдение в эндокринологическом центре

36.Стул в виде «болотной тины» характерен для:

- а) шигеллеза
- б) эшерихиоза
- в) сальмонеллеза
- г) листериоза

37.Профилактика кишечных инфекций предусматривает:

- а) карантин 14 дней
- б) карантин 7 дней, обследование контактных
- в) вакцинацию
- г) изоляцию больного, текущую дезинфекцию

38.Сроки карантина при гепатите А (в днях):

- а) 60
- б) 35
- в) 180
- г) 30

39.Преджелтушный период при гепатите - это период:

- а) разгара
- б) инкубационный
- в) продромальный
- г) реконвалесценции

40.К симптомам вегето-сосудистой дистонии относятся:

- а) головокружение, мигрень
- б) диспепсия
- в) снижение гемоглобина
- г) гипотензия или гипертензия

41.Причины возникновения врожденных пороков сердца:

- а) заболевания беременной вирусными инфекциями
- б) родовая травма
- в) профессиональные вредности, курение
- г) несовместимость крови по R-фактору

42.Изменения в моче при пиелонфрите:

- а) бактериурия
- б) гематурия
- в) лейкоцитурия
- г) глюкозурия

43.Сестринский процесс при пиелонефрите:

- а) стол № 9
- б) ограничение жидкости
- в) увеличение питьевого режима
- г) соблюдение личной гигиены

44.Основные симптомы гломерулонефрита:

- а) отеки, олигурия
- б) полиурия, жажда
- в) артериальная гипотензия
- г) гематурия, протеинурия

45.Механизм передачи скарлатины:

- а) воздушно-капельный
- б) парэнтеральный
- в) фекально-оральный
- г) трансмиссивный

46.Симптомы скарлатины:

- а) ангина, интоксикация
- б) мелкоточечная сыпь
- в) спазматический кашель
- г) пятнисто-папулезная сыпь

47.Профилактика коклюша:

- а) карантин 21 день в очаге
- б) карантин 15 дней в очаге
- в) вакцинация
- г) изоляция больного на 10 дней

48.Основные симптомы менингококкцемии:

- а) налеты в зеве
- б) бледность кожи, интоксикация
- в) геморрагическая сыпь
- г) сухой кашель

49. Основные симптомы кори в продромальном периоде:

- а) ринит, конъюнктивит
- б) спазматический кашель
- в) везикулезная сыпь
- г) пятна Филатова-Коплика

50. Сестринский уход при кори:

- а) постельный режим, питье, витаминизированное питание
- б) туалет носа, глаз, полости рта
- в) ограничение питья, измерение диуреза
- г) изоляция больного на 30 дней

51. Основные симптомы краснухи:

- а) везикулезная сыпь
- б) мелкопятнистая сыпь
- в) пятна Филатова
- г) увеличение лимфатических узлов

52. Профилактика краснухи:

- а) вакцинация в 1 год жизни и ревакцинация в 6 лет
- б) карантин 10 дней
- в) карантин 21 день
- г) взятие мазка из зева на бакпосев

53. Сестринский процесс при коклюше:

- а) изоляция больного, аэротерапия
- б) горчичники на грудную клетку
- в) назначение либексина
- г) питание полужидкое, дробное

54. Клинические проявления паротитной инфекции:

- а) серозный менингит, панкреатит
- б) орхит, паротит
- в) лимфаденит
- г) миокардит

55. Сестринский уход при ветряной оспе:

- а) контроль за массой тела, АД
- б) обработка кожи бриллиантовым зеленым, остричь ногти
- в) туалет полости рта
- г) изоляция больного на 30 дней

56. Приоритетом в борьбе с инфекциями в системе первичной медико-санитарной помощи детям является:

- а) диагностика инфекционных заболеваний
- б) лечение инфекционных заболеваний
- в) применение средств иммунопрофилактики
- г) карантинные мероприятия

57. Адаптационный период новорожденного ребёнка длится:

- а) 2 недели
- б) 5 недель
- в) 2 месяца
- г) 4 недели

58. Факторы риска рождения недоношенного ребёнка:

- а) внутриутробные инфекции
- б) многоплодная беременность
- в) интервалы между родами 5 лет
- г) возраст матери 20-25 лет

59. Характеристике недоношенного новорожденного ребёнка соответствует:

- а) мягкие ушные раковины
- б) физиологический гипертонус
- в) срединное положение пупочного кольца
- г) положение пупочного кольца ближе к лону

60. Причины развития физиологической желтухи:

- а) распад эритроцитов
- б) родовая травма
- в) незрелость печени
- г) гемолитическая болезнь

61. Для грудного возраста характерны заболевания:

- а) ветряная оспа
- б) тонзиллит
- в) гипотрофия
- г) анемия

62. Анатомо-физиологические особенности кожи у детей раннего возраста:

- а) плохо развит роговой слой
- б) недостаточное кровоснабжение
- в) хорошо развиты потовые железы
- г) хорошо развиты сальные железы

63. Подсчет числа дыхательных движений у детей проводят:

- а) за 30 секунд
- б) за 60 секунд
- в) в покое
- г) после кормления

64. Предшкольный период - это возраст детей от:

- а) 1 месяца до 1 года
- б) 1 года до 3-х лет
- в) 3-х до 7-ми лет
- г) 0 до 3-х лет

65. Факторы риска развития сепсиса у новорожденных:

- а) омфалит
- б) асфиксия
- в) везикулопустулез
- г) резус-конфликт крови плода и матери

66. Преимущества грудного молока:

- а) содержит аминокислоту-таурин
- б) способствует развитию дисбактериоза кишечника
- в) содержит иммуноглобулины
- г) содержит мало лактозы

67. Докорм применяют при вскармливании:

- а) естественном
- б) смешанном
- в) до кормления грудью
- г) после кормления грудью

68. Контрольное кормление ребёнка проводят с целью определения:

- а) количества высосанного молока
- б) массы ребёнка
- в) количества выпитой воды
- г) динамики отеков

69. К достоверным признакам гипогалактии относятся:

- а) беспокойный сон
- б) низкая прибавка в массе тела
- в) редкие мочеиспускания
- г) диарея

70. Соки и фруктовое пюре вводятся при естественном вскармливании с (в месяцах):

- а) 3-4
- б) 2-3
- в) 4-5
- г) 5-6

71. Причины диабетической комы:

- а) пропуск инъекции инсулина
- б) длительный промежуток между инъекцией и приемом пищи
- в) физические нагрузки
- г) передозировка инсулина

72. Условия проведения гигиенической ванны ребёнку 7-ми дней жизни:

- а) температура воды 36-37°C
- б) температура воды 38-39°C
- в) добавление отвара трав
- г) добавление раствора перманганата калия

73.Характерные симптомы рахита в период разгара:

- а) мышечный гипертонус
- б) мышечная гипотония
- в) деформация костей
- г) сухость кожи, чуткий сон

74.Сестринский процесс при атопическом дерматите:

- а) вести пищевой дневник
- б) применять антигистаминные препараты
- в) ограничить прогулки
- г) обучать родителей уходу за кожей

75.Сестринский процесс при гипотрофии I степени включает:

- а) введение антибиотиков
- б) контроль за массой тела
- в) организацию адекватного питания
- г) контроль за температурой тела

76.Причины развития железодефицитной анемии:

- а) недоношенность
- б) родовая травма
- в) врожденный порок сердца
- г) нерациональное вскармливание

77.Ребёнок с железодефицитной анемией относится к группе здоровья:

- а) 1
- б) 2
- в) 4
- г) 3

78.К симптомам сахарного диабета относятся:

- а) глюкозурия, гипергликемия
- б) протеинурия, оксалурия
- в) сухость кожи, фурункулез
- г) крапивница

79.Диспансеризация при сахарном диабете требует осмотра:

- а) психиатра
- б) эндокринолога
- в) окулиста
- г) гематолога

80.Сестринский процесс при ОРВИ:

- а) постельный режим, теплое щелочное питье, дробное питание
- б) измерение суточного диуреза, АД
- в) туалет полости рта, носа, глаз
- г) постановка горчичников и банок на грудную клетку

81. Особенности пневмонии у детей раннего возраста:

- а) периоральный цианоз, усиливающийся при беспокойстве
- б) спазматический кашель
- в) патологическое дыхание типа Куссмауля
- г) втяжение уступчивых мест грудной клетки

82. Сестринский процесс при врожденном пороке сердца:

- а) рекомендовать ежедневные прогулки в зеленой зоне
- б) обеспечить постельный режим с постоянной опекой больного
- в) проветривать помещение, избегать контактов с больными ОРВИ
- г) повышать калораж пищи за счет животных жиров

83. Факторы риска развития пиелонефрита у детей:

- а) аномалии мочевыводящих путей
- б) перегревание
- в) наличие кариеса, хронического тонзиллита
- г) аскаридоз

84. Сестринский процесс при пиелонефрите:

- а) режим «принудительного мочеиспускания»
- б) ограничение питьевого режима
- в) профилактика обострений болезни назначением фурагина
- г) контроль за соблюдением молочно-растительной диеты

85. Острый гломерулонефрит чаще развивается после перенесенной инфекции:

- а) вирусной
- б) стрептококковой
- в) грибковой
- г) микоплазменной

86. Диспансеризация при остром гломерулонефрите предусматривает:

- а) контроль за анализами мочи и крови, АД, соблюдением диеты
- б) осмотр стоматологом, ЛОР-врачом, окулистом, нефрологом
- в) исследование функции внешнего дыхания
- г) исследование сахара в крови

87. Причинами развития хронического гастрита у детей могут быть:

- а) отказ от профилактических прививок
- б) пищевая аллергия, стрессовые ситуации
- в) кратковременный прием салицилатов
- г) неполноценное по составу и нерегулярное питание

88. Сестринские рекомендации при язвенной болезни желудка:

- а) соблюдать диету и ритм питания
- б) избегать тяжелой физической нагрузки
- в) вводить в рацион мясные бульоны
- г) назначать витаминотерапию

89.Симптомы энтеробиоза:

- а) боли в животе, отеки
- б) зуд в области ануса
- в) стул с прожилками крови
- г) беспокойный сон

90.Профилактика гельминтозов включает в себя:

- а) вакцинопрофилактику
- б) обследование на яйца гельминтов
- в) прием вермокса
- г) соблюдение личной гигиены

91.Миграционная фаза аскаридоза протекает под маской:

- а) острого респираторного заболевания
- б) неврологических расстройств
- в) дизурических расстройств
- г) диспепсических расстройств

92.Условия обследования на энтеробиоз:

- а) соскоб с перианальных складок
- б) утром, не подмывая ребёнка
- в) сбор кала в ёмкость
- г) утром, после предварительного подмывания ребёнка

93.Возбудителем эшерихиоза является:

- а) стрептококк
- б) пневмококк
- в) палочка Леффлера
- г) патогенная кишечная палочка

94.К симптомам эксикоза относятся:

- а) жажда, сухость кожи и слизистых
- б) полиурия
- в) олигурия, потеря массы тела
- г) повышение аппетита

95.Возбудителем шигеллеза является:

- а) микобактерия
- б) палочка Зонне
- в) вирус
- г) грибки

96.Мероприятия в очаге инфекции вирусного гепатита А:

- а) карантин 35 дней
- б) карантин 15 дней
- в) заключительная дезинфекция
- г) взятие мазка из зева на бак посев

97. Пути передачи вирусного гепатита В:

- а) воздушно-капельный
- б) парэнтеральный
- в) пищевой
- г) трансплацентарный

98. Источником инфекции при туберкулезе могут быть:

- а) человек
- б) насекомое
- в) животное
- г) рыба

99. Специфическая профилактика туберкулеза проводится:

- а) вакциной БЦЖ
- б) туберкулином
- в) подкожно
- г) внутривенно

100. Туберкулинодиагностика проводится:

- а) для выявления инфицированных
- б) для лечения туберкулеза
- в) ежегодно, с 1-го года жизни
- г) 1 раз в 7 лет

101. Возбудитель скарлатины:

- а) стафилококк
- б) стрептококк
- в) вирус
- г) менингококк

102. Профилактика скарлатины:

- а) изоляция больного
- б) карантин в очаге инфекции 7 дней
- в) вакцинация
- г) взятие кала на бакпосев

103. Клинические симптомы дифтерии зева:

- а) белый творожистый налет в зеве
- б) налеты в зеве серо-белые, плотно лежат на слизистой миндалин
- в) увеличение периферических лимфоузлов
- г) увеличение верхне-шейных лимфоузлов, интоксикация

104. Профилактика дифтерии:

- а) введение антитоксической сыворотки
- б) вакцинация АКДС и АДС
- в) карантин в очаге инфекции 10 дней
- г) вакцинация ЖКВ

105. Характер кашля при коклюше:

- а) сухой, «лающий»
- б) спазматический, приступообразный
- в) влажный
- г) характерны «репризы»

106. Профилактика менингококковой инфекции:

- а) взятие мазка из зева на посев у контактных
- б) взятие крови на посев у контактных
- в) карантин в очаге 10 дней, осмотр ЛОР-врачом контактных
- г) карантин 21 день, наблюдение за контактными

107. Основные симптомы кори в период разгара болезни:

- а) пятнисто – папулезная сыпь, высыпает сверху вниз
- б) мелкоточечная сыпь, высыпает одномоментно
- в) интоксикация сохраняется
- г) интоксикация отсутствует

108. Симптомы ветряной оспы:

- а) мелкопятнистая сыпь
- б) везикулезная сыпь
- в) ангина
- г) зуд кожи, интоксикация

109. Сестринский процесс при эпидемическом паротите:

- а) постельный режим, теплое питье, пища гомогенизированная
- б) контроль за массой тела, суточным диурезом
- в) сухое тепло на околоушную область
- г) масляный компресс на околоушную область

110. Осложнением краснухи чаще может быть:

- а) гастродуоденит
- б) энцефалит
- в) цистит
- г) пневмония

111. Зависимые вмешательства медсестры:

- а) смена повязок
- б) промывание желудка
- в) кормление
- г) подмывание

112. Основные задачи кабинета здорового ребёнка:

- а) выполнение инъекций
- б) пропаганда здорового образа жизни
- в) обучение родителей правилам режима, питания ребёнка
- г) проведение клинико-лабораторных исследований

113. Работа по антенатальной охране плода на педиатрическом участке:

- а) выполнение дородовых патронажей
- б) контроль за питанием детей 1-ого года жизни
- в) контроль за выполнением назначений гинекологом беременной
- г) вакцинация

114. На ребёнка при рождении заводятся следующие документы:

- а) история развития ребёнка
- б) карта профилактических прививок
- в) экстренное извещение
- г) статистический талон

115. Реакция на ректальное введение препаратов:

- а) рвота
- б) тошнота
- в) зуд, жжение в заднем проходе
- г) жидкий стул

116. Причины Д-витаминной недостаточности у детей:

- а) недоношенность
- б) нарушенная осанка
- в) грудное вскармливание
- г) отсутствие прогулок

117. Ранние осложнения после внутривенного введения лекарственного препарата:

- а) гепатит В
- б) анафилактический шок
- в) инфильтрат
- г) сепсис

118. Для периода новорожденности характерны заболевания:

- а) опрелости
- б) пиодермия
- в) рахит
- г) бронхиальная астма

119. Для пубертатного периода характерно:

- а) «юношеская» гипертония
- б) гиперфункция щитовидной железы
- в) кариес
- г) тонзиллит

120. Потовые железы начинают функционировать к:

- а) 1 месяцу жизни
- б) 2 месяцам жизни
- в) 3-4 месяцам жизни
- г) 5-6 месяцам жизни

121.Антропометрические показатели физического развития:

- а) длина туловища
- б) форма грудной клетки
- в) окружность головы
- г) осанка

122.Специальная подготовка детей к поступлению в детские дошкольные учреждения (ДДУ) - это:

- а) проведение прививок за 1 месяц до поступления в ДДУ
- б) оформление специальной документации и осмотр специалистов
- в) проведение общепринятых мероприятий по обслуживанию детей
- г) искоренение вредных привычек

123.Укажите правила введения прикорма:

- а) давать из бутылочки
- б) начинать только здоровому ребёнку
- в) можно ввести два вида прикорма сразу
- г) начинать постепенно с малых доз

124.Общие водные процедуры:

- а) ручные и ножные ванны
- б) душ
- в) плавание в бассейне
- г) подмывание

125.Контрастные ножные ванны проводятся с:

- а) 1 года
- б) 1,5-2 лет
- в) 6 месяцев
- г) 3 лет

126.Купание в открытых водоёмах возможно с:

- а) 1 года
- б) 5-6 лет
- в) 3-4 лет
- г) 6-7 лет

127.Температура воды для обтирания снижается:

- а) каждые 5-7 дней
- б) ежедневно
- в) 1 раз в 2 недели
- г) 1 раз в месяц

128.Массаж здоровому ребёнку начинают проводить в возрасте:

- а) 2 месяцев
- б) 1 года
- в) 3 недель
- г) 1 месяца

129. При закаливании ребёнка необходимо:

- а) добиваться положительных эмоциональных реакций
- б) учитывать национальность
- в) учитывать пол ребёнка
- г) подходить индивидуально к каждому ребёнку

130. Для создания пассивного иммунитета применяется:

- а) живая вакцина
- б) бактериофаг
- в) иммуноглобулин
- г) анатоксин

131. Противопоказания к ревакцинации БЦЖ:

- а) реконвалесцент ОРВИ
- б) туберкулез
- в) положительная реакция Манту
- г) ушиб нижней конечности

132. Первый этап скрининг-программы диспансеризации проводится:

- а) медсестрой и педиатром
- б) медсестрой
- в) педиатром
- г) узкими специалистами

133. Профилактика рахита должна начинаться:

- а) в антенатальном периоде
- б) с 2-3 недель жизни
- в) с 3 месяцев жизни
- г) с первых дней жизни

134. Неспецифическая постнатальная профилактика рахита включает:

- а) сбалансированное питание
- б) витамин Д
- в) массаж и гимнастика
- г) профилактические прививки

135. Независимые сестринские вмешательства при рахите:

- а) обучение мамы приемам общего массажа и гимнастики
- б) назначение витамина Д
- в) организация рационального питания ребёнка
- г) назначение лечебных солевых ванн

136. Прогноз больных, страдающих бронхиальной астмой зависит от:

- а) возраста
- б) нервно-психического развития
- в) длительности заболевания
- г) физического развития

137. Пути оздоровления детей с острой пневмонией включают:

- а) профилактическое назначение антибиотиков
- б) кислородно-витаминные коктейли
- в) ЛФК и массаж
- г) введение иммуноглобулинов

138. Пути оздоровления детей с врожденными пороками сердца:

- а) режим, закаливание
- б) бициллино – профилактика
- в) диета, ограничение физической нагрузки
- г) физиотерапия

139. Больные с хроническим гломерулонефритом (смешанная форма) наблюдаются:

- а) 1 год
- б) 3 года
- в) 5 лет
- г) до передачи во взрослую службу

140. Сестринский процесс при диффузном гломерулонефрите:

- а) контроль за АД
- б) соблюдение диеты с ограничением соли
- в) антропометрия
- г) массаж

141. Пути оздоровления детей с гломерулонефритом:

- а) щадящий режим, диета
- б) противорецидивное лечение 2 раза в год
- в) массаж
- г) лечебные ванны

142. Дети с хроническим гастродуоденитом наблюдаются в течение:

- а) 2 лет
- б) 1 года
- в) 5 лет
- г) 3 лет

143. Особенности диеты больных с сахарным диабетом:

- а) увеличение жиров животного происхождения
- б) исключение легкоусвояемых углеводов
- в) употребление растительных жиров
- г) исключение аллергенов

144. Наблюдение в эпидемическом очаге заканчивается:

- а) сразу после госпитализации больного
- б) по истечению срока максимальной инкубации у контактных лиц
- в) немедленно после заключительной дезинфекции
- г) после введения контактным лицам иммуноглобулина, вакцин

145. Мероприятия, выполняемые в очаге сальмонеллеза в отношении контактных:

- а) текущая и заключительная дезинфекция
- б) вакцинация или введение иммуноглобулина
- в) наблюдение в течение максимального инкубационного периода
- г) проведение дезинсекции

146. Мероприятия, для повышения иммунной прослойки в очаге дифтерии:

- а) иммунизация детей
- б) иммунизация взрослых
- в) бактериологический анализ кала
- г) бак посев из носоглотки

147. Мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ - инфекции:

- а) вакцинация населения
- б) антибиотикотерапия
- в) санитарно-просветительная работа среди населения
- г) изоляция больных и инфицированных

148. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке начинают с:

- а) прекращения введения аллергена
- б) придания дренажного положения пострадавшему
- в) введение адреналина
- г) применение холода на место инъекции

149. К формированиям экстренной медицинской помощи относятся:

- а) бригады скорой медицинской помощи
- б) санитарные посты
- в) санитарные дружины
- г) бригады экстренной медицинской помощи

150. Оказание медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации начинается с:

- а) остановки кровотечений
- б) реанимации
- в) устранения дыхательных расстройств
- г) медицинской сортировки