

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Левый желудочек выбрасывает у здорового человека кровь в:

- а) систолу в легочную артерию
- б) диастолу в легочную артерию
- в) систолу в аорту
- г) диастолу в аорту

2. Фракция выброса крови левым желудочком в норме составляет:

- а) 20 – 30% объема
- б) 30 – 50% объема
- в) 60 – 80% объема
- г) 100% объема

3. В легочную артерию кровь поступает из:

- а) правого предсердия
- б) правого желудочка
- в) левого предсердия
- г) левого желудочка

4. При оксигенотерапии пациента с отеком легких кислород пропускают через:

- а) воду
- б) физиологический раствор
- в) раствор соды
- г) спирт

5. Клинические симптомы инфаркта легкого:

- а) боль в грудной клетке
- б) выделение гнойной мокроты полным ртом
- в) выделение пенистой розовой мокроты
- г) кровохарканье

6. Варианты изолированного порока сердца:

- а) стеноз устья аорты с недостаточностью митрального клапана
- б) недостаточность митрального клапана
- в) стеноз устья аорты
- г) сочетанный митральный порок

7. Декомпенсация сочетанного митрального порока начинается с перегрузки:

- а) большого круга кровообращения
- б) малого круга кровообращения
- в) сразу обоих кругов кровообращения
- г) порок не приводит к декомпенсации

8. Клинические проявления полной атрио-вентрикулярной блокады:

- а) резкая тахикардия
- б) резкая брадикардия
- в) синкопальные состояния
- г) хаотичный пульс

9.К развитию пороков сердца при ревматизме приводит:

- а) перикардит
- б) миокардит
- в) эндокардит
- г) только панкардит

10.Рекомендации пациенту с сердечной недостаточностью:

- а) ограничить физическую активность
- б) обильное питье
- в) ограничение поваренной соли и жидкости
- г) контроль водного баланса

11.Тахисистолическими нарушениями ритма являются:

- а) пароксизмальная мерцательная аритмия
- б) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
- в) атрио-вентрикулярная блокада I степени
- г) полная атрио-вентрикулярная блокада

12.Остро развившийся чугунный цианоз лица в сочетании с набуханием шейных вен и острым расширением печени является признаком:

- а) хронического легочного сердца
- б) ТЭЛА
- в) острой левожелудочковой недостаточности
- г) хронической левожелудочковой недостаточности

13.Рекомендации пациенту с атеросклерозом:

- а) ограничить потребление животных жиров
- б) ограничить потребление NaCl и жидкости
- в) повысить физическую активность
- г) отказаться от курения

14.Признаки передозировки сердечных гликозидов (гликозидной интоксикации):

- а) тахикардия
- б) выраженная брадикардия с экстрасистолией
- в) диспепсия: тошнота, рвота, понос
- г) носовые кровотечения

15.Максимальный объем кровопотери в случае развития носового кровотечения на высоте гипертензивного криза:

- а) не более 50 мл
- б) 50 – 100 мл
- в) 200 – 300 мл
- г) до 500 мл

16.Осложнения острого периода инфаркта миокарда:

- а) острая аневризма сердца
- б) хроническая аневризма сердца
- в) кардиогенный шок
- г) отек легких

17. Поздние осложнения инфаркта миокарда:

- а) кардиогенный шок
- б) острая аневризма сердца
- в) хроническая сердечная недостаточность
- г) хроническая аневризма сердца

18. Методами диагностики нарушений ритма сердца являются:

- а) ЭКГ
- б) сцинтиграфия миокарда
- в) ЭХО КГ
- г) чрезпищеводная кардиостимуляция

19. При регистрации ЭКГ по Нэбу электрод с маркировкой «Д» накладывается:

- а) во 2-м межреберье у правого края грудины
- б) во 2-м межреберье у левого края грудины
- в) на область верхушки сердца
- г) у угла левой лопатки

20. Метод ЭХО КГ применяется при диагностике:

- а) нарушений ритма
- б) пороков сердца
- в) кардиопатии
- г) инфаркта миокарда

21. Для диагностики коронарного атеросклероза применяется:

- а) ЭКГ
- б) аортокоронарное шунтирование
- в) ЭХО КГ
- г) коронарография

22. При мониторинговании ЭКГ предвестниками фибрилляции желудочков могут быть:

- а) брадикардия
- б) желудочковые экстрасистолы: частые, ранние, политопные
- в) желудочковая тахикардия
- г) подъем сегмента ST

23. Состояние клинической смерти развивается при:

- а) желудочковой тахикардии
- б) полной атриовентрикулярной блокаде
- в) фибрилляции желудочков
- г) асистолии

24. Антикоагулянтом прямого действия является:

- а) аспирин
- б) синкумар
- в) гепарин
- г) неодикумарин

25. При лечении наркотическими анальгетиками у пациентов с инфарктом миокарда может развиваться:

- а) анурия
- б) острая задержка мочи
- в) диарея
- г) макрогематурия

26. Контроль за мочой у пациентов, получающих гепарин проводится с целью выявления:

- а) пиурии
- б) гематурии
- в) уробилинурии
- г) глюкозурии

27. АД – 170/90 мм рт.ст. является вариантом:

- а) изолированной систолической артериальной гипертензии
- б) изолированной диастолической артериальной гипертензии
- в) смешанной артериальной гипертензии
- г) нормального АД

28. Впервые возникшая стенокардия – это стенокардия:

- а) I функционального класса
- б) II функционального класса
- в) III функционального класса
- г) нестабильная

29. Пациенты с нестабильной стенокардией подлежат:

- а) амбулаторному лечению
- б) госпитализации в общетерапевтическое отделение без оказания помощи на догоспитальном этапе
- в) госпитализации в БИТ без оказания помощи на догоспитальном этапе
- г) госпитализации в БИТ после оказания помощи на догоспитальном этапе

30. Факторами риска развития гипертонической болезни являются:

- а) частые стрессы
- б) курение
- в) физическая активность и снижение веса
- г) отягощенная наследственность

31. Нормальное АД находится в интервале:

- а) 100/60 – 130/90
- б) 100/60 – 139/89
- в) 120/70 – 140/90
- г) 110/70 – 150/85

32. По стандарту профилактики пролежней положение тяжелобольного в постели нужно менять:

- а) каждый час
- б) каждые 2 часа
- в) каждые 4 часа
- г) как можно чаще

33. Условия постановки масляной лекарственной клизмы:

- а) масло растительное
- б) объем масла 200 мл
- в) объем масла 50 мл
- г) масло вводится после очистительной клизмы через 30 мин

34. Условия постановки послабляющей масляной клизмы:

- а) масло вазелиновое
- б) масло растительное
- в) эффект ожидается через 30 – 40 минут
- г) эффект ожидается через 8 – 10 часов

35. Факторами риска развития атеросклероза являются:

- а) отягощенная наследственность
- б) повышенная физическая активность
- в) гиподинамия
- г) курение

36. Продолжительность приступа стенокардии составляет:

- а) до 5 минут
- б) 5 – 10 максимум 15 минут
- в) 15 – 30 минут
- г) 30 – 60 минут

37. Для лабораторных проявлений инфаркта миокарда характерны:

- а) лейкопения
- б) лейкоцитоз
- в) ускорение СОЭ
- г) замедление СОЭ

38. Основными органами – «мишенями» при гипертонической болезни являются:

- а) сердце, почки, легкие
- б) сердце, головной мозг, почки, глаза
- в) глаза, почки, печень
- г) печень, сердце, почки

39. Препарат, относящийся к группе β – блокаторов:

- а) капотен
- б) энап
- в) атеналол
- г) аллопуринол

40. Для полной а-в блокады характерен пульс:

- а) более 150 в минуту
- б) более 90 ударов в минуту
- в) от 60 до 90 в минуту
- г) менее 60 в минуту

41. Пороки аортального и митрального клапанов сердца клинически проявляются:

- а) гипертензией малого круга кровообращения
- б) перегрузкой большого круга кровообращения
- в) одновременно НК по обоим кругам
- г) не сопровождаются явлениями НК

42. Комбинированным пороком сердца является:

- а) недостаточность митрального клапана
- б) стеноз левого атриовентрикулярного отверстия
- в) сочетанный митральный порок
- г) недостаточность митрального клапана с недостаточностью клапанов аорты

43. Атипичные болевые формы инфаркта миокарда:

- а) ангинозная
- б) абдоминальная (гастралгическая)
- в) аритмическая
- г) периферическая

44. Атипичные безболевые формы инфаркта миокарда:

- а) астматическая
- б) церебральная
- в) аритмическая
- г) абдоминальная (гастралгическая)

45. Возбудителем ревматизма является:

- а) вирус
- б) пневмококк
- в) стрептококк
- г) хламидия

46. Причины развития инфаркта легкого:

- а) ТЭЛА (ветвей)
- б) жировая или воздушная эмболия ветвей легочной артерии
- в) инфаркт миокарда
- г) тромбоз ветви легочной артерии

47. Неотложная медсестринская помощь при гипертоническом кризе II вида предполагает:

- а) назначение седативных препаратов
- б) дачу таблетки коринфара под язык
- в) дачу таблетки атеналола под язык
- г) введение внутримышечно раствора дибазола

48. Побочные эффекты применения нитроглицерина:

- а) повышение АД
- б) головная боль
- в) снижение АД
- г) снижение свертываемости крови

49. Первичной профилактикой ревматизма является:

- а) адекватное лечение острых гнойничковых заболеваний и санация хронических очагов инфекции
- б) назначение больным аспирина весной и осенью
- в) назначение бициллина весной и осенью
- г) назначение сезонно аспирина и бициллина

50. Клиническим проявлением острой сосудистой недостаточности является:

- а) шок
- б) кома
- в) отек легких
- г) отек мозга

51. Особенности поражения суставов при ревматизме:

- а) поражаются преимущественно мелкие суставы
- б) поражаются преимущественно крупные суставы
- в) летучесть болей
- г) проходит без последствий

52. К системным заболеваниям относятся:

- а) ревматизм
- б) ревматоидный артрит
- в) гломерулонефрит
- г) системная красная волчанка

53. Транзиторное повышение АД характерно для:

- а) гипертонической болезни I стадии
- б) гипертонической болезни II стадии
- в) гипертонической болезни III стадии
- г) вазо - ренальной гипертензии

54. Температурная реакция при остром инфаркте миокарда:

- а) всегда субфебрильная
- б) всегда лихорадочная
- в) различна в зависимости от размеров очага и возраста пациента
- г) температура остается в пределах нормы

55. Электрод, маркированный красным цветом, накладывается на:

- а) левую руку
- б) правую руку
- в) левую ногу
- г) правую ногу

56. Особенности подготовки пациента к ЭКГ:

- а) пациент должен быть раздет полностью
- б) пациент должен лежать на животе в расслабленном состоянии
- в) ЭКГ снимается после 10 – 15 минутного отдыха
- г) ЭКГ снимается не ранее, чем через два часа после еды

57.Отведение V4 – активный электрод устанавливается:

- а) в четвертое межреберье по правому краю грудины
- б) в четвертое межреберье по левому краю грудины
- в) на середине расстояния между V₂ и V₄
- г) в пятое межреберье по левой срединно-ключичной линии

58.В норме единственным водителем ритма является:

- а) синусовый узел
- б) ножки пучка Гиса
- в) волокна Пуркинье
- г) атриовентрикулярный узел

59.При возбуждении предсердий на ЭКГ образуется:

- а) зубец P
- б) зубец T
- в) QRS
- г) зубец R

60.Основным признаком инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST на ЭКГ является:

- а) отсутствие зубца P
- б) монофазная кривая
- в) отрицательный зубец P
- г) патологический зубец Q

61.Электрод, маркированный желтым цветом накладывается на:

- а) левую руку
- б) правую руку
- в) левую ногу
- г) правую ногу

62.Кушетка, на которой происходит регистрация ЭКГ должна быть удалена от электросети на:

- а) 0,5 – 1 метр
- б) 3 – 4 метра
- в) 1,5 – 2 метра
- г) 2,5 – 3 метра

63.Активный электрод установлен в четвертом межреберье по правому краю грудины, это отведение:

- а) V₁
- б) V₂
- в) V₃
- г) V₄

64.К усиленным однополюсным отведениям от конечностей относятся:

- а) III
- б) avR
- в) avF
- г) II

65. Температура воды для смачивания горчичников:

- а) 18 – 24°
- б) 36 – 37°
- в) 38 – 40°
- г) 42 – 45°

66. Оптимальный обезболивающий эффект при инфаркте миокарда достигается при введении:

- а) спазмолитиков
- б) гепарина
- в) наркотических анальгетиков
- г) нейролептика + наркотического анальгетика (нейролептаналгезия)

67. Ревмокардит – это ревматическое воспаление:

- а) эндокарда
- б) миокарда
- в) перикарда
- г) эндокарда и миокарда

68. К клиническим проявлениям ревматического миокардита относятся:

- а) снижение АД
- б) повышение АД
- в) нарушение ритма и проводимости
- г) явления сердечной недостаточности

69. Нормосистолия – это число сердечных сокращений:

- а) реже 60 в минуту
- б) 60 – 80 в минуту
- в) 90 – 100 в минуту
- г) чаще 100 в минуту

70. Дефицит пульса – это:

- а) слабый, нитевидный пульс
- б) резко выраженная брадикардия
- в) число пульсовых ударов реже, чем число сердечных сокращений за одну и ту же минуту
- г) число пульсовых ударов чаще, чем число сердечных сокращений за одну и ту же минуту

71. Дефицит пульса может отмечаться при:

- а) экстрасистолии
- б) мерцательной аритмии
- в) полной атриовентрикулярной блокаде
- г) полной блокаде левой ножки пучка Гиса

72. Пульсовое давление – это:

- а) напряжение пульса
- б) наполнение пульса
- в) сжимаемость пульса
- г) разница между систолическим и диастолическим АД

73. В норме пульсовое давление составляет:

- а) 10 – 20 мм рт.ст.
- б) 20 – 30 мм рт.ст.
- в) 30 – 50 мм рт.ст.
- г) 60 – 70 мм рт.ст.

74. Отеки на ногах, увеличение печени являются клиническим проявлением застойных явлений в:

- а) малом круге кровообращения
- б) большом круге кровообращения
- в) в обоих кругах кровообращения
- г) не характерно для сердечной недостаточности

75. Для альвеолярного отёка легких характерным клиническим признаком является:

- а) кровохарканье
- б) алая пенная мокрота, выделяющаяся при кашле
- в) появление изо рта сначала белой, а затем бледно-розовой пены
- г) носовое кровотечение

76. Для гипертензивного криза I вида характерны:

- а) повышается преимущественно диастолическое АД
- б) повышается преимущественно систолическое АД
- в) сопровождается тахикардией и большим пульсовым давлением
- г) сопровождается брадикардией и малым пульсовым давлением

77. Гипертензивный криз II вида осложняется:

- а) геморрагическим инсультом
- б) отёком легких
- в) отёком головного мозга
- г) инфарктом миокарда

78. Продолжительность загрудинной боли при инфаркте миокарда:

- а) до 5 минут
- б) 5 – 10 – 15 минут
- в) до 30 минут
- г) 30 минут и более

79. Зависимые сестринские вмешательства при гипертензивном кризе II вида:

- а) отвлекающая терапия (горчичники)
- б) β-блокаторы, дибазол
- в) сернокислая магнезия
- г) мочегонные препараты

80. Состояние водного баланса в норме:

- а) количество потребленной за сутки жидкости равно суточному диурезу
- б) суточный диурез составляет 70 – 80% потребленной за сутки жидкости
- в) суточный диурез составляет 40 – 50% потребленной за сутки жидкости
- г) суточный диурез превышает количество потребленной за сутки жидкости на 20 – 30%

81.Венозные жгуты накладываются при:

- а) венозном кровотечении
- б) венепункции
- в) отеке легких
- г) легочном кровотечении

82.Признаком правильного наложения венозного жгута является:

- а) прекращение кровотечения
- б) отсутствие каких-либо изменений со стороны конечности
- в) конечность синее, отекает, теплая на ощупь
- г) конечность бледная, холодная, исчезает пульс ниже жгута

83.К хирургическим методам лечения ИБС (ишемическая болезнь сердца) относятся:

- а) стентирование
- б) аорто - коронарное шунтирование
- в) баллонная ангиопластика
- г) сцинтиграфия

84.Хаотические сердечные сокращения характерны для:

- а) желудочковой тахикардии
- б) наджелудочковой тахикардии
- в) мерцательной аритмии
- г) аллоритмии

85.Наиболее частое осложнение мерцательной аритмии:

- а) кардиогенный шок
- б) тромбоэмболия
- в) почечная недостаточность
- г) инфаркт миокарда

86.К группе антагонистов кальция относятся следующие лекарственные препараты:

- а) атенолол
- б) коринфар
- в) кордипин
- г) капотен

87.Симптоматическая артериальная гипертензия развивается при:

- а) остеохондрозе шейного отдела позвоночника
- б) хронической надпочечной недостаточности
- в) гломерулонефрите
- г) стенозе почечной артерии

88.Осложнения катетеризации подключичной вены:

- а) пневмоторакс
- б) тромбоз с последующими тромбоэмболическими осложнениями
- в) флегмона
- г) масляная эмболия

89. Частота дыханий в норме:

- а) 10 – 12 в минуту
- б) 12 – 14 в минуту
- в) 16 – 18 в минуту
- г) 20 – 22 в минуту

90. Поздние осложнения инфаркта миокарда:

- а) кардиогенный шок
- б) синдром Дреслера
- в) хроническая аневризма сердца
- г) хроническая сердечная недостаточность

91. Для бактериального (септического) эндокардита наиболее характерна лихорадка:

- а) послабляющая
- б) гектическая (изнуряющая)
- в) извращенная
- г) постоянная

92. Температура воды в грелке:

- а) 18 – 24°
- б) 30 – 36°
- в) 38 – 40°
- г) 60 – 70°

93. К группе ингибиторов АПФ относятся:

- а) энап
- б) капотен
- в) коринфар
- г) атенолол

94. Клофелин – препарат, который применяется:

- а) для лечения гипертонической болезни
- б) только для купирования гипертензивных кризов
- в) для лечения ГБ и купирования гипертензивных кризов
- г) для лечения ИБС

95. Клинические формы ИБС:

- а) внезапная смерть
- б) ТЭЛА
- в) стенокардия
- г) инфаркт миокарда

96. В основе инфаркта миокарда лежит:

- а) спазм коронарных артерий
- б) тромбоз коронарной артерии
- в) уменьшение скорости кровообращения
- г) увеличение скорости кровообращения

97.Критическое снижение температуры осложняется:

- а) бредом, галлюцинациями
- б) судорогами
- в) коллапсом
- г) выраженным ознобом

98.Гирудотерапия применяется с целью:

- а) кровопускания
- б) снижения свертываемости крови
- в) уменьшения аллергической реакции
- г) остановки кровотечения

99.При назначении мочегонных препаратов (салуретиков) развивается следующий электролитный сдвиг:

- а) гипокальциемия
- б) гипокалиемия
- в) гиперкальциемия
- г) гиперкалиемия

100.Осложнения внутривенных инъекций:

- а) воздушная эмболия
- б) масляная эмболия
- в) флебит, тромбофлебит
- г) абсцесс

101.Перекрестные венозные жгуты на конечности при отеке легких накладываются с целью:

- а) улучшения сократительной способности сердечной мышцы
- б) устранения кислородного голодания тканей
- в) разгрузки малого круга кровообращения
- г) увеличения притока крови к легким

102.Основные симптомы при атеросклерозе артерий головного мозга:

- а) головная боль, ухудшение памяти
- б) загрудинная боль, нарушение ритма сердца
- в) снижение аппетита и массы тела
- г) тошнота, рвота

103.При атеросклерозе поражаются:

- а) артерии
- б) вены
- в) капилляры
- г) мышцы

104.Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца:

- а) промывание желудка
- б) очистительная клизма
- в) разъяснение сущности исследования
- г) проведение бронхоскопии

105. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев – это:

- а) гиперемия
- б) иктеричность
- в) акроцианоз
- г) диффузный цианоз

106. Экстрасистолия – это:

- а) уменьшение частоты сердечных сокращений
- б) увеличение частоты сердечных сокращений
- в) нарушение проводимости
- г) преждевременное сокращение сердца

107. Отеки сердечного происхождения появляются:

- а) утром на лице
- б) утром на ногах
- в) вечером на лице
- г) вечером на ногах

108. Функциональный класс стабильной стенокардии характеризует:

- а) объем сердечного выброса
- б) состояние сердечной мышцы
- в) переносимость физических нагрузок
- г) наличие факторов риска

109. Основной причиной ишемической болезни сердца является:

- а) гипертоническая болезнь
- б) пороки сердца
- в) атеросклероз коронарных артерий
- г) ревматизм

110. Твердый напряженный пульс наблюдается при:

- а) обмороке
- б) гипертоническом кризе
- в) кардиогенном шоке
- г) коллапсе

111. Метод сцинтиграфии миокарда применяется с целью диагностики:

- а) активности ревматизма
- б) инфаркта миокарда
- в) ТЭЛА
- г) стенокардии

112. Местное малокровие в тканях – это:

- а) гиперемия
- б) ишемия
- в) анемия
- г) некроз

113.Одышка, отеки, цианоз – это симптомы:

- а) стенокардии
- б) гипертонической болезни
- в) коллапса
- г) сердечной недостаточности

114.Внезапная коронарная смерть – это приступ, закончившийся смертью в течение:

- а) 6 часов
- б) 12 часов
- в) 24 часов
- г) 36 часов

115.Понятие «острый коронарный синдром» включает в себя:

- а) сердечную астму, острый эндокардит
- б) стабильную стенокардию, любое нарушение ритма
- в) инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию
- г) кардиосклероз, фибрилляцию

116.Для получения наиболее достоверного результата артериальное давление необходимо измерять:

- а) 1 раз
- б) 2 раза с интервалом 1 - 2 минуты
- в) 3 раза с интервалом 1 - 2 минуты
- г) количество измерений и интервалы не имеют значения

117.Пределы допустимого снижения АД при гипертензивных кризах составляют:

- а) 15-20% от исходного
- б) 25-35% от исходного
- в) до нормальных цифр
- г) 5-10% от исходного

118.Отёк лёгких – это форма острой недостаточности:

- а) коронарной
- б) левожелудочковой
- в) правожелудочковой
- г) сосудистой

119.В структуре смертности в РФ, в настоящее время, ведущее место принадлежит:

- а) онкологическим заболеваниям
- б) болезням сердечно-сосудистой системы
- в) травмам и отравлениям
- г) инфекционным заболеваниям

120.К лабораторным признакам острого инфаркта миокарда относятся:

- а) повышение в крови ферментов (КФК, АСТ, АЛТ, ЛДГ), лейкоцитоз, ускорение СОЭ
- б) повышение в крови билирубина и холестерина, эритроцитоз
- в) снижение в крови гемоглобина, трансаминаз, лейкопения
- г) гематурия, эритроцитоз, повышение в крови гемоглобина