

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	ОРИГИНАЛ
Кафедра «Введение в клинику»		75/11	
Контрольно-измерительные средства		1 стр. из 12	

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1

Дисциплина: Введение в клинику
Код дисциплины: VK -2216
Шифр и наименование ОП: 6B10117 «Стоматология»
Объем учебных часов/кредитов: 90 часов/3 кредита
Курс и семестр изучения: 2 курс , 3 семестр

Составитель:  ассистент Ермолаева О.А.

Протокол № 11 от « 30 » 05 20 24 г.

И.о. зав. кафедрой



Ермолаева О.А.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		2стр. из 12

1. Сестринский процесс.
2. Основные этапы оказания доврачебной помощи в условиях медицинского учреждения.
3. Организация работы процедурного кабинета.
4. Клинические методы исследования в стоматологии.
5. Специальные методы исследования в терапевтической стоматологии.
6. Правила раскладки и раздачи лекарственных средств больным.
7. Энтеральные и наружные пути введения лекарственных средств.
8. Парентеральные пути введения лекарственных средств.
9. Специфические поражения слизистой оболочки полости рта.
10. Грибковые поражения.
11. Принципы обезболивания в стоматологии.
12. Диагностика и доврачебная помощь при острой закупорке верхних дыхательных путей и отеке легких.
13. Острая закупорка верхних дыхательных путей.
14. Основные симптомы и признаки острого удушья.
15. Характерные симптомы и признаки отека легких.
16. Прием Хеймлиха – показания и техника выполнения.
17. Аспирация. Отек легких.
18. Причины острой непроходимости верхних дыхательных путей.
19. Алгоритм оказания доврачебной помощи при отеке легких. Особенность при Covid-19.
19. Ознакомление с приказом то МЗ РК 2013 года 15 января №19.
20. Ознакомление с приказом от МЗ РК 2021года 27 мая №47.
21. Формы медицинских документов
22. Заполнение форм медицинских документов.
23. Значение медицинских документов в оказании медицинской помощи
24. Виды медицинских документов.
25. Отчетные первичные медицинские документы.
26. Журнал учета приема пациентов
27. Простейшие методы физиотерапевтических процедур, определения терминов, употребляемых при проведении процедур.
28. Области тела, разрешаемые для выполнения процедур.
29. Осложнения, возникающие при неправильной технике проведения процедур.
30. Грелки, показания и противопоказания к их применению.
31. Роль медсестры при проведении простейших физиопроцедур.
32. Стоматологические заболевания
33. Диагностика при пародонтозе.
34. Пародонтит, гингивит.
35. Диагностика при стоматологических заболеваниях

Клинические задачи:

1. Пациент находится в больничном листе, днем один в квартире, все родственники собираются только вечером. Я принимала лекарства только на ночь, иногда утром.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		3стр. из 12

- 1) Укажите, какие потребности пациента были нарушены.
 - 2) Сформулируйте проблемы пациента.
2. При распределении лекарств медсестра смешивала флаконы с похожим внешним видом и давала пациенту преднизолон вместо Панангина.
- 1) Оцените действия медсестры.
3. В бутылке осталось две таблетки нитроксилина. Медсестра перевела их в другой флакон с нитроксилином.
- 1) Оцените действия медсестры.
4. Во время инъекции медсестра обнаружила неподписанную ампулу в пакете с гентамицином.
- 1) Действия медсестры?
5. У ребенка 7 лет в процессе лечения пневмонии антибиотиками появились сухость и жжение слизистой оболочки полости рта, затем образовался творожистый налет на языке. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Обратились за консультацией. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки полости рта, белый налет на языке при поскабливании удаляется не полностью.
- 1) Назначьте специальные методы обследования.
6. У ребенка 7 лет в процессе лечения пневмонии антибиотиками появились сухость и жжение слизистой оболочки полости рта, затем образовался творожистый налет на языке. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Обратились за консультацией. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки полости рта, белый налет на языке при поскабливании удаляется не полностью.
- 1) Поставьте окончательный диагноз.
 - 2) Укажите этиологию заболевания.
7. Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.
- 1) Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента.
8. Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.
- 1) Какой дополнительный метод обследования необходимо провести и для чего?
9. Девочка 15 лет обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на разрушение передних зубов, боли при приеме пищи, болезненность и кровоточивость десен при чистке зубов. При осмотре выявлено: множественные кариозные полости, обильные отложения мягкого зубного налета, отек, гиперемия и кровоточивость десны.
- 1) Назначьте дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.
 - 2) Предполагаемый диагноз.
 - 3) Назовите специалистов, необходимых для комплексного лечения.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		4стр. из 12

10. В терапевтическом отделении больной 42-х лет жалуется на внезапный приступ удушья. Больной опирается руками на край кровати, грудная полость в состоянии максимального дыхания, лицо цианотично, выражает страх, КТ-38 мин. одышка экспираторного характера, вдали выслушиваются сухие шипящие звуки.

1) Определите неотложную ситуацию, развившуюся у больного.

11. В терапевтическом отделении больной 42-х лет жалуется на внезапный приступ удушья. Больной опирается руками на край кровати, грудная полость в состоянии максимального дыхания, лицо цианотично, выражает страх, КТ-38 мин. одышка экспираторного характера, вдали выслушиваются сухие шипящие звуки.

1) Разработайте алгоритм экстренной помощи и обоснуйте каждый этап.

12. Стационарный больной с диагнозом бронхоэктатическая болезнь внезапно откашлялся красной кровью с примесью пузырьков воздуха.

Объективно: больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд/мин, АД 90/70 мм рт. св., означает тревогу, страх смерти.

1) Определите неотложную ситуацию, развившуюся у больного.

13. Стационарный больной с диагнозом бронхоэктатическая болезнь внезапно откашлялся красной кровью с примесью пузырьков воздуха.

Объективно: больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд/мин, АД 90/70 мм рт. св., означает тревогу, страх смерти.

1) Разработайте алгоритм экстренной помощи и обоснуйте каждый этап.

Тестовые задания

1~ Сестринский процесс – это... .

- A. как определить ситуацию
- B. распространение лекарственных препаратов
- C. подготовка к сестринскому делу
- D. научный метод в сестринской практике
- E. выполнение врачебных назначений

2~ В человеке по Маслоу... потребность разделена.

- A. 14
- B. 10
- C. 5
- D. 20
- E. 25

3~ Полоскание рта ... не проводится с помощью.

- A. Кружка Эсмарх

B. Шприц Жане

C. резиновая груша

D. пипетки

E. туфер

4~ Взрослые в среднем на каждое ухо ... капает с капельницы.

A. 1-2

B. 2-4

C. 6-8

D. Более 10 капель

E. 3-5

5 ~ Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в палатах и медицинских приборах больничного отделения. .. называется.

A. дезинфекция

B. стерилизация

C. асептика

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		5стр. из 12

- D. антисептика
E. кварцевание
- 6~ Дезинфицирующее средство, содержащее кислород ... относится.
A. перекись водорода
B. хлорамин
C. раствор бриллиантового синего
D. раствор сулемы
E. йод
- 7~ Как дезинфицируют простыней пациента (матрас, подушка)....
A. в камере с парами формалина и воздушными парами
B. путем кипячения
C. 2% раствором хлорамина
D. кварцеванием
E. через вентиляцию
- 8~ Дезинфекция одежды пациента, постельного белья.
A. Положить в 2% раствор хлорамина
B. методом погружения в камеру пара формалина и пара воздуха
C. замочить в моющем растворе
D. кварцеванием
E. методом кипячения
- 9~ Частота генеральной уборки в прививочной:
A. 1 раз в неделю
B. 1 раз в месяц
C. 2 раза в неделю
D. 3 раза в неделю
E. ежедневно
- 10~ В текущей уборке прививочной ... используется раствор хлорамина.
A. 1%
B. 10%
C. 0,2%
D. 5%
E. 3%
- 11~Способ приготовления ~ 5% раствора хлорной извести:
A. 5 л воды + 5 л 10% раствора хлорной извести
B. 10 литров воды +50 мл 10% раствора хлорной извести
C. 10 литров воды +500 мл 10% раствора хлорной извести
D. 7 литров воды + 3 литра 10% раствора хлорной извести
E. 10 литров воды + 1 литр 10% раствора хлорной извести
- 12~ Приказ, применяемый в Казахстане для поддержания санитарно – эпидемиологического порядка в лечебных учреждениях:
A. № 1050, 476
B. № 330, 241
C. № 702
D. № 218, 150
E. № 630, 780
- 13~ Раствор, используемый для дефекации пациента:
A. фурациллин, теплая вода
B. этиловый спирт
C. перекись водорода
D. хлорамин
E. лидокаин
- 14~ Использованные ножницы ... дезинфицирует.
A. 70% этиловым спиртом
B. 0,5% раствором хлорамина
C. промывкой под проточной водой
D. перекисью водорода
E. 0,5% раствором новокаина
- 15~ В обработке полости рта при уходе за тяжелобольными... не используется.
A. смешанный спирт
B. 0,5% раствор бикарбоната натрия
C. изотонический раствор хлорида натрия
D. раствор перманганата калия слабого
E. раствор фурациллина
- 16~ В уходе за тяжелобольными ... не используется.
A. смешанный спирт
B. туалетная вода
C. 0,5% раствор бикарбоната натрия
D. столовый уксус
E. раствор марганцовки
- 17~ Для обработки глаз пациента ... используется.
A. 1: 5000 раствор фурациллина
B. раствор хлоргексидина
C. 0,5% раствор гипохлорида кальция

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		бстр. из 12

- D. 3% перекись водорода
 E. 2% раствор бикорбаната натрия
- 18~ Для ухода за ушами ... используется.
 A. Шприц Жане
 B. корнцанг
 C. пинцет
 D. Шприц 5,0 мл
 E. лопата
- 19~ Виды искусственного питания:
 A. парентральный
 B. пероральный, вытеснитель
 C. через гатростому и ложку
 D. комбинированный, литой
 E. самостоятельно, с помощью клизмы
- 20~ Индикатор питания с помощью зонда:
 A. нарушение функции глотания
 B. дисфагия
 C. нарушения проводимости пищевода
 D. ожоги пищевода и глотки
 E. состояние желудочно-кишечного тракта после операции
- 21~ Обеспечение питания пациентов через зонд... через.
 A. назальный желудочный зонд, шприц Жане
 B. толстый желудочный зонд, объем шприца 5,0 - 10,0 мл
 C. зонд оливальный, 40% раствор глюкозы
 D. овсяная каша, дуоденальный зонд
 E. Кружка Эсмарх, 1 л кипятка
- 22~ Для кормления тяжелобольных ... надо.
 A. накрыть грудь пациента салфеткой или полотенцем
 B. дать пациенту Симс
 C. гигиеническая обработка рук
 D. закрытие грудного отдела пациента стерильной одноразовой салфеткой
 E. полоскание рта больного марганцовкой после еды
- 23~ Закупорка кровеносного сосуда воздухом это -... .
 A. воздушная эмболия
 B. венепункция
 C. тромбоэмболия
 D. лекарственная эмболия
- E. жировая эмболия
- 24~ При многократном введении инсулина в одну и ту же анатомическую область ... будет.
 A. липодистрофия
 B. некроз
 C. абсцесс
 D. тромбоз
 E. мышечная атрофия
- 25 ~ Осложнения, возникающие при введении жирных препаратов в мышцы и подкожно:
 A. жировая эмболия
 B. лекарственная эмболия
 C. тромбоэмболия
 D. некроз
 E. воздушная эмболия

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		7стр. из 12

Вопросы программы для рубежного контроля 2

Составитель:  ассистент Ермолаева О.А.

Протокол № 11 от « 30 » 05 20 24 г.

И.о. зав. кафедрой



Ермолаева О.А.

1. Кариес зубов. Профилактика и методы местной профилактики.
2. Диагностика и доврачебная помощь при гипогликемии и гипергликемии.
3. Техника использования глюкометра
4. Подготовка пациента к проведению инструментальных методов исследований.
5. Подготовка больного к ЭКГ.
6. Исследование внешнего дыхания.
7. Подготовка пациента к проведению лабораторных методов исследования.
8. Руководство пациента при проведении мониторинга ЭКГ или ЭКГ+АД.
9. Инструкция по подготовке к Холтеровскому мониторингу.
10. Дополнительные рекомендации при контроле артериального давления.
11. Диагностика и доврачебная помощь при заболеваниях органов дыхания:
 бронхиальная астма
12. Диагностика и доврачебная помощь при заболеваниях органов дыхания: острая и хроническая дыхательная недостаточность.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		8стр. из 12

13. Подготовка больного к инструментально-лабораторным исследованиям.
14. Как проводится диагностика и доврачебная помощь при острой и хронической дыхательной недостаточности
15. Диагностика и доврачебная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: острая коронарная и сердечно-сосудистая недостаточность.
16. Диагностика и доврачебная помощь при гипертоническом кризе.
17. Диагностика и доврачебная помощь при приступе стенокардии.
18. Назовите причины болей в сердце.
19. Мероприятия сердечно-легочной реанимации, основные принципы оказания помощи.
20. Назовите признаки клинической смерти.
21. Транспортировка трупа в специальное помещение для временного хранения.
22. Этапы работы медперсонала после констатации врачом смерти больного.
23. Признаки клинической смерти. Признаки биологической смерти.
24. Меры психологической и инфекционной безопасности при обращении с трупом.
25. Диагностика и доврачебная помощь при желудочной и кишечной диспепсии.
26. Назовите симптомы, возникающие при нарушении функции пищеварительной системы.
27. Причины кровотечения из желудка. Осложнения кровотечения из желудка.
28. Уход за больными в гастроэнтерологическом отделении.
29. Первая помощь при желудочном кровотечении.
30. Диагностика и доврачебная помощь при острой и хронической повреждении почек.
31. Катетеризация мочевого пузыря.
32. Цели катетеризации мочевого пузыря. Противопоказания и возможные осложнения.
33. Доврачебная неотложная помощь при неотложных состояниях мочевыводящих путей.
34. Уход за больными с заболеваниями почек.
35. Определить клинические симптомы заболеваний почек.
36. Подготовка больного к УЗИ.
37. Виды катетеров.
38. Методы сбора мочи по Зимницкому.
39. Методы сбора мочи по Ничепоренко.
40. Показания и противопоказания к проведению клизм.
41. Виды клизм. Техника проведения клизм.

Клинические задачи:

1. В терапевтическом отделении больной 42-х лет жалуется на внезапный приступ удушья. Больной опирается руками на край кровати, грудная полость в состоянии максимального дыхания, лицо цианотично, выражает страх, КТ-38 мин. одышка экспираторного характера, вдали выслушиваются сухие шипящие звуки.
 - 1) Определите неотложную ситуацию, развившуюся у больного.
 - 2) Разработайте алгоритм экстренной помощи и обоснуйте каждый этап.
2. Стационарный больной с диагнозом бронхоэктатическая болезнь внезапно откашлялся красной кровью с примесью пузырьков воздуха.
 Объективно: больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд/мин, АД 90/70 мм рт. св., означает тревогу, страх смерти.
 - 1) Определите неотложную ситуацию, развившуюся у больного.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		9стр. из 12

2) Разработайте алгоритм экстренной помощи и обоснуйте каждый этап.

3. К пациенту, находившемуся на стационарном лечении по поводу СН, ночью была вызвана медсестра. Больного беспокоили боли по характеру сдавления сердца и чувство стеснения в грудной полости в левой руке.

- 1) Определите неотложную ситуацию, развившуюся у больного.
- 2) Разработайте алгоритм экстренной помощи и обоснуйте каждый этап.

4. Медсестра 73-летней больной М. был вызван в палату, находится в терапевтическом отделении больницы: СН, с диагнозом мерцательная аритмия. Гипертония 3 ст. Больной жалуется на слабость, головную боль в затылочной области, головокружение, выраженную тошноту, отсутствие движений в правой руке и ноге. При осмотре: речь замедлена, слова произносятся «невнятно», стояние и хронометраж ориентированы правильно, самостоятельно принять вертикальное положение не может. ЦРТ 16 в мин, пульс 72 в мин, АД 190/110 мм рт.ст.

- 1) Определите неотложную ситуацию, развившуюся у больного.
- 2) Создайте алгоритм экстренной помощи и обоснуйте каждый этап

5. Больной Р., 30 лет, обратился в клинику с жалобами на переполнение желудка, задержку пищи в желудке, чувство распираия в подостром участке, тошноту в течение последних 3 мес. Возникновение заболевания связано с нервным напряжением.

- 1) Создайте план реабилитации пациента.
- 2) Способы побудить пациента к лечению и ведению здорового образа жизни в дальнейшем.
- 3) Порядок взаимодействия врача общей практики с врачами-специалистами

6. Вы участковый врач. Больной М., 45 лет, позвонил Вам на дом и предъявил следующие жалобы: в течение последнего месяца его беспокоят сильная головная боль и зуд кожи, боли в животе, тошнота, рвота, жидкий стул. Из истории известно, что в течение 25 лет он страдал пиелонефритом. Объективно: на коже рук и грудной клетки видны петехиальные высыпания и следы расчесов, кожа сухая, в корнях волос белая пыль, изо рта аммиак. В области сердца выслушиваются шум трения перикарда, шумное дыхание Куссмауля. Боль в животе при пальпации в толстой кишке и эпигастральной области.

- 1) Какой вид патологии почек у больного?
- 2) Назовите стадии этого процесса и на какой стадии находится больной?

7. Вы участковый врач. Больной М., 45 лет, позвонил Вам на дом и предъявил следующие жалобы: в течение последнего месяца его беспокоят сильная головная боль и зуд кожи, боли в животе, тошнота, рвота, жидкий стул. Из истории известно, что в течение 25 лет он страдал пиелонефритом. Объективно: на коже рук и грудной клетки видны петехиальные высыпания и следы расчесов, кожа сухая, в корнях волос белая пыль, изо рта аммиак. В области сердца выслушиваются шум трения перикарда, шумное дыхание Куссмауля. Боль в животе при пальпации в толстой кишке и эпигастральной области.

- 1) Этиологические факторы (классификация) данной патологии.
- 2) Что такое сердечно-сосудистый синдром при данной патологии?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		10стр. из 12

8. В кардиологическое отделение Н., поступил больной с диагнозом артериальной гипертонией 3 степени.

1) Каков результат проведения суточного наблюдения у этого пациента?

9. В комнате для игл пациенту сделали инъекцию в мышцу. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось: бледность, белизна, зуд, боль в груди, затрудненное дыхание.

1) Какова тенденция, которую ведет медсестра в этой ситуации?

10. Находясь в людном месте, гражданин Р., 1953г.р. упал обморок. Объективно: бледность кожных покровов, холодный пот, нитевидный пульс, слабая реакция зрачков на свет.

1) Какова ваша тактика.

11. Находясь в людном месте, гражданин Р., 1953г.р. упал обморок. Объективно: бледность кожных покровов, холодный пот, нитевидный пульс, слабая реакция зрачков на свет.

1) Какова ваша тактика?

12. Больной М., 65 лет, был на приеме у участкового врача с жалобами на длительную задержку стула. После субъективно и объективного осмотра, был выставлен предварительный диагноз хронический колит. Для уточнения диагноза больной направлен на колоноскопию с предварительной очистительной клизмой.

1) Какова техника поставления очистительной клизмы?

13. Пациент М., находится на лечении в кардиологическом отделении на 5 сутки с диагнозом острый инфаркт. Принимает гепаринотерапию. Утренняя рвота была похожа на «кофе». Вызвали врача.

1) Тактика врача? Что может быть найдено в ФГДС?

Тестовые задания:

1 ~ Диета №10 по Певзнеру ... назначается.

- А. при заболеваниях кровообращения
- В. при заболеваниях почек
- С. при заболеваниях печени и желчи
- Д. при заболеваниях легких
- Е. при заболеваниях эндокринной системы

2 ~ Диета №7 по Певзнеру ... назначается при заболеваниях.

- А. почки
- В. кровообращение
- С. печень и желчь
- Д. легкие
- Е. эндокринная система

3~ Пациенту с повышенным артериальным давлением рекомендуется

- А. ограничение использования соли
- В. ограничение использования жидкости
- С. контроль уровня сахара в крови
- Д. оксигенотерапия
- Е. использование кофе

4~ Патологический тип дыхания:

- А. Чейн-Стокс
- В. Симс
- С. Лаэнек
- Д. Флинт
- Е. Бабинский

5~ Астма – это

- А. изменение дыхания

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		11 стр. из 12

- В. замедление дыхания
 С. немедленное снижение дыхания во время прослушивания
 D. крепитация
 E. апноэ
- 6~ Пациент Т. поступил в приемное отделение с пищевым отравлением. Врач назначил промывание желудка. Количество воды, необходимое для промывания желудка с помощью зонда
 A. 10-12 литров
 B. 3-5 литров
 C. 1-2 литра
 D. 12-15 литров
 E. 20-25 литров
- 7~ У больного отмечается шумное глубокое дыхание. Это -
 A. дыхание Куссмауля
 B. дыхание Чейн-Стокса
 C. дыхание Биота
 D. дыхание Грокка
 E. дыхание Джонса
- 8~ Текущая уборка процедурного кабинета проводится с применением ... раствора хлорамина.
 A. 1 %
 B. 10 %
 C. 0,2 %
 D. 5 %
 E. 3 %
- 9~ Медицинская сестра анализирует полученные данные о пациенте, определяет все имеющиеся или потенциальные отклонения от комфортного гармонического состояния, устанавливает, что наиболее отягчает пациента на данный момент, формулирует сестринский диагноз. Это этап сестринского процесса:
 A. II этап
 B. I этап
 C. III этап
 D. IV этап
 E. V этап
- 10~ Объем воды для постановки очистительной клизмы взрослому составляет... литра.
 A. 1,5-2,0
 B. 0,5 -1,0
 C. 2,5-3,0
 D. 3,5-4,0
 E. 1,0-1,2
- 11~ К основным методам обследования относятся:
 A. опрос, осмотр
 B. опрос, рентгенография
 C. осмотр, электроодонтодиагностика
 D. электроодонтодиагностика, рентгенография
 E. перкуссия, электроодонтодиагностика
- 12~ Артериальное давление в норме ... мм.рт.ст
 A. 120/80
 B. 80/40
 C. 180/110
 D. 140/90
 E. 150/100
- 13~ Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют пользоваться зубной щеткой:
 A. мягкой
 B. средней жесткости
 C. очень жесткой
 D. жесткой
 E. чистка зубов не требуется
- 14~ Пациенту при измерении артериального давления рекомендуется
 A. отдых в объеме 5 минут перед измерением
 B. отдых в объеме 30 минут перед измерением
 C. пить кофе
 D. не употреблять соленую пищу
 E. неиспользование лекарственных средств
- 15~ Измерение температуры тела в стационаре ..
 A. с 16 до 18 часов вечера, с 6 до 8 часов утра
 B. ужин заранее, утром после завтрака
 C. пациент по желанию
 D. перед вечерним сном, после утренней прогулки

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Контрольно-измерительные средства		12стр. из 12

- Е. после перекуса, во время обеденного перерыва
- 16~ Жалобы пациентов на первой стадии лихорадки:
- А. озноб, мышечная боль
 - В. обильное выделение пота
 - С. жажда, ощущение жара
 - Д. бред, сухость во рту
 - Е. брадикардия, олигурия
- 17~ Генеральная уборка помещений хирургического профиля проводится
- А. 1 раз в неделю
 - В. 1 раз в месяц
 - С. через день
 - Д. каждый день
 - Е. через 2 дня
- 18~ Тип повышения температуры при лихорадке:
- А. субфебрильный
 - В. нормальный
 - С. ненормальный
 - Д. волнообразный
 - Е. переменная
- 19~ Суточные колебания температуры тела в зависимости от вида лихорадки ... характерный.
- А. гектический
 - В. фебрильный
 - С. пиретический
 - Д. гиперпиретический
 - Е. пирогенный
- 20~ Длительность периода клинической смерти ... минут.
- А. 5-6
 - В. 9-10
 - С. 6-12
 - Д. 12-15
 - Е. 16-17
- 21 ~ Частота дыхания у взрослых 1 минуту ... раз.
- А. 16 – 18
 - В. 12 – 14
 - С. 22 – 24
 - Д. 26 – 28
 - Е. 30 – 32
- 22~ Нитевидный пульс НЕ характерен для
- А. гипертонического криза
 - В. большой кровопотери
 - С. острой сосудистой недостаточности
 - Д. острой сердечной недостаточности
 - Е. кардиогенного шока
- 23 ~ Симптомы бронхиальной астмы
- А. затрудненное дыхание, хрипы сухие
 - В. кашель мокрота ржавого цвета
 - С. мокрота, похожая на желе тангурай
 - Д. затрудненное дыхание
 - Е. астма, апноэ
- 24~ Удушье это -... .
- А. внезапное ощущение нехватки воздуха
 - В. нарушение ритма дыхания
 - С. замедление дыхания
 - Д. учащенное дыхание
 - Е. отсутствие дыхания
- 25~ Лекарственные препараты, раздражающие, слизистую желудочно – кишечного тракта, принимают
- А. после еды
 - В. во время еды
 - С. до еды
 - Д. независимо от приема пищи
 - Е. перед сном