

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

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1, 2

Код дисциплины: VK -2218

Название дисциплины: Введение в клинику

Название и шифр ОП: 6В10117 «Стоматология»

Объем учебных часов/кредитов: 90 часов/3 кредита

Курс и семестр изучения: 1 курс , 1 семестр

Шымкент, 2025г

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

Составители: ассистент Ермолаева О.А. 

Заведующий кафедрой к.м.н., и.о.доцента Жумадилова А.Р. 

Протокол № 12 « 27 » 06 2025г.

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

Вопросы программы для рубежного контроля 1

1. Сестринский процесс. Основные этапы оказания доврачебной помощи в условиях медицинского учреждения.
2. Правила раскладки и раздачи лекарственных средств больным.
3. Энтеральные и наружные пути введения лекарственных средств.
4. Парентеральные пути введения лекарственных средств.
5. Формы медицинских документов
6. Организация работы процедурного кабинета.
7. Специфические поражения слизистой оболочки полости рта.
8. Грибковые поражения.
9. Принципы обезболивания в стоматологии.
10. Простейшие физиотерапевтические процедуры.
11. Диагностика стоматологических заболеваний и неотложных состояний.
12. Клинические методы исследования в стоматологии.
13. Специальные методы исследования в терапевтической стоматологии.
14. Диагностика и доврачебная помощь при острой закупорке верхних дыхательных путей и отеке легких.
15. Диагностика стоматологических заболеваний и неотложных состояний.

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.
 - 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.

<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div> SKMA —1979—</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра «Введение в клинику»			75/11
Контрольно-измерительные средства			4стр. из 12

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.

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.

<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div> SKMA -1979-</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра «Введение в клинику»		75/11	
Контрольно-измерительные средства		5стр. из 12	

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
 - 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

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

- 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~ Используемые 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
- 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. парентальный
- 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 оливаальный, 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 -....



А. воздушная эмболия

В. венопункция

С. тромбоэмболия

Д. лекарственная эмболия

Е. жировая эмболия

24~ При многократном введении инсулина в одну и ту же анатомическую область ... будет.

А. липодистрофия

В. некроз

С. абсцесс

Д. тромбоз

Е. мышечная атрофия

25 ~ Осложнения, возникающие при введении жирных препаратов в мышцы и подкожно:

А. жировая эмболия

В. лекарственная эмболия

С. тромбоэмболия

Д. некроз

Е. воздушная эмболия

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

Вопросы программы для рубежного контроля 2

1. Кариес зубов. Профилактика и методы местной профилактики.
2. Диагностика и доврачебная помощь при заболеваниях органов дыхания: бронхиальная астма, острая и хроническая дыхательная недостаточность.
3. Исследование внешнего дыхания. Подготовка пациента к проведению лабораторных методов исследований.
4. ЭКГ мониторинг по Холтеру. Суточное мониторирование АД (СМАД). УЗИ АД.
5. Диагностика и доврачебная помощь при гипогликемии и гипергликемии.
6. Диагностика и доврачебная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: острая коронарная и сердечно-сосудистая недостаточность, гипертонический криз, приступ стенокардии.
7. Сердечно-легочная реанимация. Правила обращения с трупом.
8. Подготовка пациента к проведению инструментальных методов исследований.
9. Диагностика и доврачебная помощь при желудочной и кишечной диспепсии.
10. Промывание и зондирование желудка. Клизмы.
11. Диагностика и доврачебная помощь при острой и хронической повреждении почек.
12. Катетеризация мочевого пузыря.
13. Техника проведения и подготовка пациента к катетеризации мочевого пузыря.

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.
- 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.

<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div> SKMA —1979—</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра «Введение в клинику»		75/11	
Контрольно-измерительные средства		9стр. из 12	

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 распирания 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?

8. В кардиологическое отделение Н., поступил больной с диагнозом артериальной гипертензией 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?

<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div> SKMA —1979—</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра «Введение в клинику»		75/11	
Контрольно-измерительные средства		10стр. из 12	

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 субъективного и объективного осмотра, был выставлен предварительный диагноз хронический колит. Для уточнения диагноза больной направлен на колоноскопию с предварительной очистительной клизмой.

1) Какова техника постановки 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. Лаэнк
- Д. Флинт
- Е. Бабинский

5~ Астма – это

- А. изменение дыхания
- В. замедление дыхания
- С. немедленное снижение дыхания во время прослушивания
- Д. крепитация
- Е. апноэ

6~ Пациент Т. поступил в приемное отделение с пищевым отравлением. Врач назначил промывание желудка. Количество воды, необходимое для промывания желудка с помощью зонда

- А. 10-12 литров
- В. 3-5 литров
- С. 1-2 литра
- Д. 12-15 литров
- Е. 20-25 литров

7~ У больного отмечается шумное глубокое дыхание. Это -

- А. дыхание Куссмауля

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

- В. дыхание Чейн-Стокса
- С. дыхание Биота
- Д. дыхание Грокка
- Е. дыхание Джонса

8~ Текущая уборка процедурного кабинета проводится с применением ... раствора хлорамина.

- А. 1 %
- В. 10 %
- С. 0,2 %
- Д. 5 %
- Е. 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:

- А. II этап
- В. I этап
- С. III этап
- Д. IV этап
- Е. V этап

10~ Объем воды для постановки очистительной клизмы взрослому составляет... литра.

- А. 1,5-2,0
- В. 0,5 -1,0
- С. 2,5-3,0
- Д. 3,5-4,0
- Е. 1,0-1,2

11~ К основным методам обследования относятся:

- А. опрос, осмотр
- В. опрос, рентгенография
- С. осмотр, электроодонтодиагностика
- Д. электроодонтодиагностика, рентгенография
- Е. перкуссия, электроодонтодиагностика

12~ Артериальное давление в норме ... мм.рт.ст

- А. 120/80
- В. 80/40
- С. 180/110
- Д. 140/90
- Е. 150/100

13~ Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют пользоваться зубной щеткой:

- А. мягкой
- В. средней жесткости
- С. очень жесткой
- Д. жесткой
- Е. чистка зубов не требуется

14~ Пациенту при измерении артериального давления рекомендуется

- А. отдых в объеме 5 минут перед измерением
- В. отдых в объеме 30 минут перед измерением
- С. пить кофе
- Д. не употреблять соленую пищу
- Е. неиспользование лекарственных средств

15~ Измерение температуры тела в стационаре ..

- А. с 16 до 18 часов вечера, с 6 до 8 часов утра
- В. ужин заранее, утром после завтрака
- С. пациент по желанию
- Д. перед вечерним сном, после утренней прогулки
- 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

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

D. волнообразный

E. переменная

19~ Суточные колебания температуры тела в зависимости от вида лихорадки ...

характерный.

A. гектический

B. фебрильный

C. пиретический

D. гиперпиретический

E. пиогенный

20~ Длительность периода клинической смерти ... минут.

A. 5-6

B. 9-10

C. 6-12

D. 12-15

E. 16-17

21 ~ Частота дыхания у взрослых 1 минуту ... раз.

A. 16 – 18

B. 12 – 14

C. 22 – 24

D. 26 – 28

E. 30 – 32

22~ Нитевидный пульс НЕ характерен для

A. гипертонического криза

B. большой кровопотери

C. острой сосудистой недостаточности

D. острой сердечной недостаточности

E. кардиогенного шока

23 ~ Симптомы бронхиальной астмы

A. затрудненное дыхание, хрипы сухие

B. кашель мокрота ржавого цвета

C. мокрота, похожая на желе тангурай

D. затрудненное дыхание

E. астма, апноэ

24~ Удушье это -... .

A. внезапное ощущение нехватки воздуха

B. нарушение ритма дыхания

C. замедление дыхания

D. учащенное дыхание

E. отсутствие дыхания

25~ Лекарственные препараты, раздражающие, слизистую желудочно – кишечного тракта, принимают

A. после еды

B. во время еды

C. до еды

D. независимо от приема пищи

E. перед сном