

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»



Болдіжар О.О., Дербак М.А., Архій Е.Й.

**Тестові завдання
для фахових вступних випробувань.
Основи сестринської справи**

Навчально-методичне видання

Ужгород – 2017

УДК 614.2.001.891.5(08)

Тестові завдання для фахових вступних випробувань. Основи сестринської справи – Ужгород: ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 2017. – 180 с.

За останні роки Міністерство охорони здоров'я України спрямовує свої зусилля на реформування системи охорони здоров'я та медичної освіти, при цьому визначаючи необхідність найшвидшого розвитку та удосконалення сестринської справи.

Наведені тестові завдання всебічно висвітлюють програмний матеріал сестринської справи та входять в базу екзаменаційних завдань, яка використовується на вступних іспитах до Ужгородського національного університету.

Призначений для підготовки абітурієнтів до вступних іспитів за спеціальністю «Медсестринство» та «Лікувальна справа», які вступають на основі здобутого освітньо-кваліфікаційного рівня “молодший спеціаліст”.

Затверджено методичною комісією протокол №2017/03 від 27 березня 2017 р. та вченою Радою медичного факультету УжНУ протокол №7 від 30 березня 2017р.

Рецензенти:

Горленко О.М. – д.м.н., проф., зав.кафедрою дитячих хвороб з дитячими інфекціями медичного факультету УжНУ

Сірчак Є.С. - д.м.н., професор кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб медичного факультету УжНУ

ПЕРЕДМОВА

Сукупність соціальних, культурних, економічних та політичних факторів, які обумовлюють прогрес в багатьох сферах суспільного життя, суттєво впливають на систему та розвиток охорони здоров'я та медичної науки, зокрема і сестринської справи.

За останні роки Міністерство охорони здоров'я України спрямовує свої зусилля на реформування системи охорони здоров'я та медичної освіти, при цьому визначаючи необхідність найшвидшого розвитку та удосконалення сестринської справи та освіти.

Перетворення в сестринській справі, природньо не можуть здійснюватися без наукових досліджень, в яких не був би узагальнений та порівняний вітчизняний та зарубіжний досвід сестринської справи з урахуванням економічних та соціальних змін в суспільстві.

Збірники тестів містить нові тести, які всебічно висвітлюють програмний матеріал сестринської справи при підготовці до вступних іспитів за спеціальністю «Медсестринство» та «Лікувальна справа», на основі здобутого освітньо-кваліфікаційного рівня “молодший спеціаліст”.

Програма з основ сестринської справи

Розділ I. Введення в предмет “Основи сестринської справи”

1.1. Поняття про систему охорони здоров'я України. Історія сестринської справи.

Визначення поняття сестринської справи. Значення сестринської справи для охорони здоров'я, її основні функції. Сестринська справа як предмет, його мета, завдання, місце серед інших дисциплін у системі медичної освіти.

Історія розвитку сестринської справи в Україні (організація шпиталів у Запорізькій Січі, догляд за хворими і пораненими в монастирях). Андрій Крупинський – засновник медичної освіти в Україні. Міжнародне визнання діяльності Флоренс Найтінгейл (1820 – 1910). Товариство Червоного Хреста, його значення в створенні шкіл сестер милосердя.

Положення про медичну освіту, медичні школи, училища, медичні коледжі. Система підготовки медсестер в Україні сьогодні, спеціалізація.

Кваліфікаційна характеристика медичної сестри (призначення, вимоги до особистості, професійні вимоги).

Роль медичної сестри в лікувальному процесі. Догляд за пацієнтами як лікувальний чинник. Професійні шкідливості в роботі медсестри, їх профілактика. Дотримання правил техніки безпеки.

Права і обов'язки медичної сестри.

Значення самовиховання і самоосвіти в житті і діяльності медсестри. Система підвищення кваліфікації. Атестація професійного рівня, кваліфікаційні категорії.

1.2. Поняття про стандарти сестринського догляду.

Перспективи розвитку сестринської справи.

Поняття про сестринський процес.

Сестринський процес: наочний підхід до сестринської справи.

Основні поняття і терміни. Історія питання.

Мета сестринського процесу.

Необхідність впровадження сестринського процесу в сестринську освіту і сестринську практику. Етапи сестринського процесу, їх взаємозв'язок і зміст кожного етапу.

I етап сестринського процесу: сестринське обстеження

II етап сестринського процесу: виявлення проблем пацієнта.

III етап сестринського процесу: визначення цілей сестринського догляду.

IV етап сестринського процесу: планування об'єму сестринських втручань. Значення стандартних планів сестринського догляду.

V етап сестринського процесу: оцінка результатів та корекція догляду. Поняття про приблизну учбову сестринську історію хвороби. Моделі сестринської справи (Орем, Рой, Хендерсен і т.д.).

1.3. Філософія, теорія, суть сестринської справи.

Сестринська етика та деонтологія.

Необхідність філософського усвідомлення сестринської практики для подальшого прогресу в сестринській справі.

Основні поняття, необхідні для визначення філософії сестринської справи: пацієнт, сестринська справа, навколишнє середовище і суспільство, здоров'я.

Зміст спеціальності “сестринська справа”.

Місія, ціль і задачі сестринської справи. Сестринська справа і суспільство. Лікування і сестринська справа.

Сестринський персонал і пацієнт. Етичні елементи філософії сестринської справи : обов'язки, цінності і чесноти.

Деонтологія як частина сестринської етики. Збереження медичної таємниці. Моральні концепції, принципи і традиції сестринської деонтології в клятві Флоренс Найтінгейл і етичному кодексі Міжнародної ради медичних сестер.

1.4. Мистецтво спілкування в медсестринстві.

Навчання в сестринській справі. Сестринська педагогіка.

Спілкування як ефективний спосіб допомоги людям в адаптації до змін в житті у зв'язку з захворюванням.

Рівні спілкування.

Терапевтичний і нетерапевтичний засіб спілкування.

Два типи спілкування: словесний і безсловесний. Ясність і стислість мови темп, гучність. Словниковий склад. Розрахунок часу.

Майстерність письма як форма словесного спілкування з пацієнтами, що страждають на зниження слуху. Підтримка зв'язків з пацієнтами, нездатними до вербального спілкування.

Самоконтроль медичної сестри при безсловесному спілкуванні (обличчя, міміка, жести).

Функції медичної сестри як викладача з питань, що стосуються стану здоров'я.

Сфери навчання: пізнавальна, емоційна, психомоторна.

Способи навчання: формальні і неформальні, індивідуальні і колективні.

Оцінка потреб пацієнта і (або) його сім'ї у навчанні.

Мотивація навчання.

Оцінка вихідного рівня знань і умінь пацієнта. Врахування факторів, що впливають на здатність до навчання: вік, освіта, стан здоров'я.

Організація навчання.

Зміст навчання: збереження здоров'я, підтримка певного рівня здоров'я, підтримка певного рівня життя.

Вибір часу навчання.

Планування навчання сумісно з пацієнтом з урахуванням його індивідуальності.

Якість і однозначність завдань. Темп навчання. Активна участь і заохочування зацікавленості пацієнта в навчанні.

Створення сприятливої для навчання обстановки: тиша, освітлення, вентиляція, температура повітря.

Педагогічний такт. Необхідні комунікативні навички.

Педагогічні прийоми: бесіда. Демонстрація, забезпечення спеціальною літературою. Наочність навчання. Оцінка якості і ефективності навчання.

Розділ II. Основи практичної діяльності медичної сестри.

Маніпуляційна техніка

2.1. Інфекційна безпека.

Інфекційний контроль. Санітарно-протиепідемічний режим лікувально-профілактичних закладів.

Проблеми внутрішньолікарняної інфекції. Інфекційний процес: визначення, способи передачі інфекції.

Фактори, що впливають на схильність "господаря" до інфекції.

Інфекційний контроль в ЛПУ. Характеристика і способи передачі збудників внутрішньолікарняної інфекції. Групи ризику. Заходи профілактики і контролю. Обробка рук до і після виконання маніпуляції. Обробка рук і слизових оболонок при контакті з біологічними рідинами.

Значення дезінфекції і стерилізації виробів медичного призначення в профілактиці внутрішньолікарняної інфекції.

Види, методи і режими дезінфекції в ЛПУ.

Приготування і використання дезінфікуючих розчинів. Правила зберігання хлорвмісних розчинів. Правила техніки безпеки при роботі з хлорвмісними розчинами. Характеристика сучасних засобів дезінфекції (АХД 2000-спеціаль, лізетол, сайдекс і т.д.).

Дезінфекція предметів догляду за пацієнтом. Передстерилізаційна очистка шприців, голочок, гумових виробів. Миючі розчини, приготування, критерії використання. Контроль якості передстерилізаційної очистки. Азапірамова, фенолфталеїнова проби, реактиви, постановка, критерії оцінки.

Стерилізація. Стерилізація в сухожаровій шафі: режим стерилізації, контроль за режимом, види упаковки медичних інструментів.

Автоклавування: режим стерилізації, контроль за режимом, види упаковки медичних інструментів.

Дезинфекція і утилізація одноразових медичних виробів.

ЦСВ: обладнання, функції.

Профілактика передачі вірусів парентеральних гепатитів і ВІЛ-інфекції в ЛПУ: шляхи інфікування, загальні застережні заходи.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад, страх перед ризиком ВІЛ-інфікування. Сестринське втручання у зв'язку з проблемою, що виникла.

2.2. Прийом пацієнта.

Обладнання і функції приймального відділення стаціонару. Зміст роботи сестринського персоналу приймального відділення. Шляхи госпіталізації пацієнтів у стаціонар. Огляд волосяних частин тіла пацієнта для виявлення педикульозу.

Дезинсекційні засоби при педикульозі.

Види санітарної обробки пацієнтів: повна і часткова.

Медична документація приймального відділення стаціонару, реєстрація пацієнта в “Журналі обліку прийому хворих і відмов у госпіталізації”.

Оформлення титульного листа “Медичної карти стаціонарного хворого”, “Екстреного повідомлення про інфекційне захворювання...”

Транспортування пацієнта в лікувальне відділення (на лікарняній каталці, кріслі-каталці, на руках, пішки).

Можливі проблеми пацієнта, наприклад: свербіння шкіри волосяної частини голови у зв'язку з педикульозом. Сестринські втручання в зв'язку з проблемами, що виникли.

2.3. Типи лікувально-профілактичних закладів.

Безпечне лікарняне середовище (біомеханіка тіла, переміщення пацієнта в постелі, попередження травм пацієнта). Лікувально-охоронний режим ЛПУ.

Поняття про лікувально-охоронний режим, його елементи і значення для пацієнта.

Види режимів рухової активності.

Поняття про біомеханіку тіла і правильне положення тіла.

Організація робочого місця медичної сестри для забезпечення правильної біомеханіки тіла з метою попередження травм хребта (сидячи, стоячи, при підніманні важких речей).

Безпечне транспортування пацієнта на каталці, кріслі-каталці, на ношах, на руках.

Переміщення пацієнта в постелі і різні види його положення у ліжку (на спині, на животі, в положення Фаулера і Сімпса).

Допомога пацієнтові при зміні положення тіла.

Попередження травм у пацієнта. Специфіка ризику травм у пацієнтів різного віку. Завдання сестринської допомоги, пов'язані зі зниженням ризику падіння, отруєння і ураження електричним струмом. Виявлення пацієнтів з високим ризиком нещасних випадків (вік понад 65 років, порушення свідомості, зору, слуху, ходи і рухливості, побічні ефекти лікарської терапії).

Можливі проблеми пацієнта, наприклад, високий ризик падіння, пов'язаний з порушенням рухової функції.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

2.4. Особиста гігієна пацієнта

Положення пацієнта у ліжку.

Функціональне ліжко і різні пристосування для створення пацієнтові зручного положення в постелі.

Вимоги до постільної білизни. Приготування постелі. Зміна постільної і натільної білизни тяжкохворим. Правила збирання і транспортування брудної білизни.

Догляд за шкірою, природними складками.

Пролежні. Методика визначення ступеню ризику утворення пролежнів у кожного пацієнта. Фактори ризику розвитку пролежнів. Локалізація, стадії утворення пролежнів. Сестринські втручання при ризику розвитку пролежнів.

Навчання родичів тяжкохворого пацієнта елементам профілактики пролежнів в домашніх умовах. Тактика медичної сестри при розвитку пролежнів.

Догляд за волоссям: миття голови, розчісування.

Миття ніг. Підстригання нігтів на руках і ногах.

Вмивання пацієнта. Гоління обличчя пацієнта.

Догляд за слизовими оболонками. Видалення виділень і кірок із носа.

Промивання очей. Обробка слизової оболонки ротової порожнини і губ.

Чищення зубів. Очищення зовнішнього слухового ходу.

Підкладання судна і подавання сечоприймача. Догляд за зовнішніми статевими органами, промежиною.

Навчання пацієнтів і його сім'ї елементам догляду за природними шкірними складками і слизовими оболонками.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад: порушення цілісності шкіри, пролежні; ризик появи зопрілостей у лежачого пацієнта.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

2.5. Харчування та годування пацієнта.

Основи раціонального харчування.

Основні принципи лікувального харчування.

Лікувальні столи, характеристика основних лікувальних столів.
Організація харчування в стаціонарі. Складання порційної вимоги.
Навчання пацієнта принципам раціонального і лікувального харчування.

Годування тяжкохворих у ліжку: сервіровка стола, годування з ложки та поїльника.

Контроль продуктових передач, вмісту тумбочок і холодильника.

Види штучного харчування пацієнта: через зонд, через гастростому, парентеральне, за допомогою живильної клізми.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

– зменшення апетиту;

– дефіцит знань про призначену дієту.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

2.6. Спостереження за пацієнтами.

Оцінка функціонального стану пацієнта медсестрою.

Термометрія. Термометрія: будова термометра, правила зберігання та користування термометром, види термометрів, правила вимірювання температури тіла, реєстрація результатів, цифрове і графічне записування температури.

Види температурних кривих, стадії гарячки, основні симптоми. Особливості спостереження та догляду за пацієнтами в кожній стадії. Зниження температури (критичне, літичне). Вікові особливості температурних реакцій.

Дихання (частота, глибина, ритм). Визначення частоти дихання. Спірометрія, зокрема визначення життєвої ємності легенів. Основні симптоми при захворюванні органів дихання. Задишка (інспіраторна, експіраторна, змішана). Кашель, характер кашлю (сухий, вологий), кровохаркання, характер харкотиння, користування індивідуальною плювальницею. Ядуха, механізм розвитку. Патологічні типи дихання: Куссмауля, Чейна–Стокса, Біота.

Спостереження і догляд за пацієнтами при задишці, кашлі, кровохарканні та легеневій кровотечі.

Пульс. Його характеристика (ритм, частота, наповнення, напруження). Техніка визначення пульсу, підрахунок частоти пульсу, записування результатів, графічне зображення пульсу в температурному листку. Порушення пульсу: брадикардія, тахікардія, аритмія.

Артеріальний тиск (систоличний, діастолічний, пульсовий). Техніка вимірювання артеріального тиску (АТ). Види тонометрів. Цифрове і графічне записування артеріального тиску. Вікові особливості артеріального тиску. Симптоми підвищення чи зниження тиску. Симптоми порушення АТ при хворобах органів кровообігу.

Спостереження і догляд за пацієнтами з порушеннями функції системи кровообігу.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- сухість в роті;
- кашель.

Сестринське втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

2.7. Методи найпростішої фізіотерапії.

Гірудотерапія. Оксигенотерапія.

Поняття про найпростішу фізіотерапію. Види найпростіших фізіотерапевтичних процедур. Протипоказання до теплових фізіотерапевтичних процедур, застосування холоду. Можливі ускладнення та їх профілактика.

Право пацієнта на інформацію про процедуру. Необхідність згоди пацієнта на процедуру.

Постановка банок. Накладання гірчичників. Підготовка і застосування грілки, міхура з льодом. Приготування і застосування холодного, гарячого, зігрівального компресів.

Місцеві ванни: з поступовим підвищенням температури, теплі, контрастні, холодні.

Місцеві обливання. Обмивання. Розтирання.

Гірудотерпія. Протипоказання. Ускладнення. Постанова п'явок. Оксигенотерапія. Цілі і види оксигенотерапії. Здійснення оксигенотерапії за допомогою носових катетерів. Техніка безпеки.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- страх перед постановкою п'явок;
- ризик переохолодження пацієнта при водних процедурах.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

2.8. Застосування лікарських засобів.

Вибірка призначень з листка лікарських призначень пацієнта.

Виписування вимоги – накладної на лікарські засоби і порядок отримання їх з аптеки.

Правила зберігання і розподілення лікарських засобів у відділенні: на сестринському посту і в процедурному кабінеті.

Виписка, облік і зберігання наркотичних, сильнодіючих, гостродефіцитних та дорогокоштуючих лікарських засобів. Список А і Б.

Оформлення журналів обліку лікарських засобів.

Шляхи і способи введення лікарських засобів для ентерального застосування.

Причини, що викликають у пацієнта негативне відношення до лікарської терапії.

Право пацієнта на інформацію про лікарські засоби. Необхідність отримання згоди пацієнта на введення ліків.

Сублінгвальний спосіб застосування лікарських засобів.

Навчання пацієнта прийманню різних форм лікарських засобів ентерально, сублінгвально.

Зовнішнє застосування лікарських засобів: на шкіру і слизові оболонки.

Застосування на шкіру мазі різними способами, присипок, пластирів, розчинів, настоек.

Закапування крапель в очі, ніс, вуха. Закладання мазі за повіки. Введення мазі в ніс, вуха.

Інгаляційний спосіб введення лікарських засобів через рот та ніс.

Введення суппозиторіїв в пряму кишку.

Оснащення і документація процедурного кабінету. Посадові інструкції медичної сестри процедурного кабінету.

Види шприців та голок. Ціна поділок шприца. Збирання шприців із стерильного стола, крафт-пакета. Набирання лікарських засобів із ампул і флаконів. Розведення антибіотиків. Анатомічні ділянки для парентерального введення лікарських засобів.

Техніка внутрішньошкірних, підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних ін'єкцій та внутрішньовенних вливань на фантомі.

Ускладнення, що виникають при парентеральному способі введення лікарських засобів. Тактика медичної сестри.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- негативне відношення пацієнта до терапії антибіотиками;
- відмова пацієнта від ін'єкцій.

Сестринські втручання у зв'язку проблемами, що виникли.

2.9. Клізми. Газовивідна трубка.

Клізми. Види клізм: очисна, послаблююча (масляна і гіпертонічна), сифонна, лікарська, живильна. Протипоказання і можливі ускладнення.

Право пацієнта на інформацію.

Необхідність згоди пацієнта на процедуру.

Підготовка пацієнта і постановка різних видів клізм (на фантомі).

Спостереження і догляд за пацієнтом після закінчення процедури.

Газовивідна трубка. Протипоказання і можливі ускладнення.

Застосування газовивідної трубки (на фантомі).

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- закреп;
- посилення газоутворення в кишечнику (метеоризм);
- відчуття сорому.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

2.10. Катетеризація сечового міхура.

Застосування зйомного сечоприймача,

Цілі катетеризації, протипоказання і можливі ускладнення. Право пацієнта на інформацію. Необхідність згоди пацієнта на процедуру.

Види катетерів. Катетеризація сечового міхура м'яким катетером у жінок (на фантомі).

Користування різними сечоприймачами (скляними, гумовими, знімними).

Навчання пацієнта самостійному користуванню сечоприймачем.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

– нетримання сечі;

– страх розриву сечового міхура.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

2.11. Лабораторні та інструментальні методи дослідження.

Участь медичної сестри.

Підготовка пацієнта, оснащення, взяття і направлення матеріалу на лабораторне обстеження (харкотиння – на загальне і бактеріологічне обстеження), взяття мазка із зіву і носа. Чинні накази МОЗ України про лабораторне дослідження хворих на ангіну з метою виявлення і профілактики дифтерії.

Взяття калу для капрологічного, бактеріологічного дослідження, на приховану кров, яйця гельмінтів.

Збирання сечі для загального і бактеріологічного дослідження, проби за Зільницьким, Нечипоренком, визначення амілази, глюкози, 17 – кетостероїдів, фенілкетонурії.

Взяття крові для бактеріологічного дослідження.

Підготовка пацієнта до рентгенологічного дослідження (бронхографія, холецистографія, дослідження шлунка і кишківника, сечової системи). Підготовка пацієнта до ультразвукового та ендоскопічного дослідження (бронхоскопія, езофагогастродуоденоскопія, колоноскопія, ректороманоскопія, цистоскопія). Підготовка пацієнта і участь в проведенні пункції (абдомінальної, люмбальної, плевральної).

Спостереження і догляд за пацієнтом після пункції.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад :

– страх перед бронхоскопією;

– відмова від абдомінальної пункції.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

2.12. Зондові маніпуляції: промивання шлунку, шлункове та дуоденальне зондування.

Взяття промивних вод шлунку і блювотних мас на лабораторне дослідження. Зондування: шлунка (підготовка пацієнта, техніка проведення, базальна і максимальна секреція шлунка, направлення взятого матеріалу в лабораторію), дуоденальне (підготовка пацієнта, техніка і методи [п'ятифазний] зондування).

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- неможливість заковтнути зонд;
- відмова від процедури.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

2.13. Втрати, смерть та горе.

Стадії горя. Оцінка реакції пацієнта на втрату і його здатність адаптуватися до них.

Сестринська допомога.

Етико-деонтологічні особливості спілкування з безнадійною людиною.

Роль медичної сестри в задоволенні потреб безнадійної людини.

Догляд за безнадійною людиною в стаціонарі і вдома.

Психологічна допомога сім'ї і близьким безнадійного. Навчання їх елементам догляду і психологічної допомоги.

Стадії термінального стану, їх основні клінічні прояви. Підготовка тіла померлого до переведення в патологоанатомічне відділення.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- відчуття провини у близьких безнадійної людини;
- невміння близьких доглядати за безнадійним;
- надмірна депресія у пацієнта у зв'язку з майбутньою втратою.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли. Необхідність психологічної підтримки сестринського персоналу, що працює з безнадійними.

Розділ III. Основи санології

3.1. Здоров'я. Чинники ризику виникнення захворювань.

Визначення поняття здоров'я, індивідуального і суспільного здоров'я.

Показники суспільного здоров'я: народжуваність, смертність, середня тривалість життя, захворюваність.

Чинники ризику виникнення захворювань. Характеристика найбільш вагомих чинників: забруднення навколишнього природного середовища, нераціональне харчування, гіподинамія, шкідливі звички (алкоголізм, паління, наркоманія, токсикоманія). Психоемоційна напруженість. Генетична схильність та ін.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- проживання;
- психоемоційна напруженість в сім'ї.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

3.2. Рух і здоров'я.

Рух – запорука здоров'я. Вплив рухової активності на функціональний стан органів і систем. Антропометрія. Спірометрія.

Гігієнічні вимоги до фізичних вправ, приміщення, взуття, одягу.

Основні принципи тренування: поступовість, систематичність, різноманітність, індивідуальний підхід до пацієнтів.

Фізичні вправи як лікувальний чинник. Визначення ступеня фізичного навантаження за частотою пульсу і дихання. Особливості рухової активності різних груп населення з урахуванням віку, характеру праці, стану здоров'я.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- перенесений інфаркт міокарда;
- часті відрадженьня, що виключають систематичність тренувань.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

3.3. Раціональне харчування.

Раціональне харчування – чинник профілактики захворювань.

Визначення поняття, вплив раціонального харчування на здоров'я.

Основні вимоги до раціонального харчування. Енергетична цінність харчового раціону. Основні принципи збалансованого харчування, засвоюваність, органолептичні властивості, різноманітність їжі, санітарно-гігієнічні вимоги до їжі. Режим харчування. Поєднання раціонального харчування з правильною організацією рухового режиму. Харчування в похилому віці. Харчування при розумовій та фізичній праці. Організація харчування залежно від інтенсивності (енерговитрат) праці.

Формула розрахунку маси тіла. Характеристика розвантажувальних дієт.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- порушення режиму харчування;
- перевищення нормальної маси тіла на 15 %.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

3.4. Загартовування організму.

Основні принципи загартовування: поступовість, систематичність, врахування індивідуальних особливостей пацієнтів, створення позитивного емоційного настрою, поєднання з фізичною активністю.

Характеристика основних засобів загартовування. Рекомендації щодо загартовування здорової людини.

Захист санітарних бюлетенів на тему “Загартовування організму”, санітарно-освітня робота медсестри (лекції, бесіди).

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- часті простудні захворювання;
- страх переохолодження організму.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

3.5. Психічна саморегуляція.

Саморегуляції поведінки діяльності як одна з важливих функцій психіки людини. Звички: корисні, шкідливі. Правила позбавлення від шкідливих звичок. Принципи ставлення до життя, які сприятливо впливають на мотиваційну саморегуляцію. Реалізація програми самовиховання. Психологічний захист.

Аутотренінг як система концентрованого саморозслаблення і самонавіювання.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

– паління;

– психоемоційна напруженість на роботі.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

3.6. Сім'я і здоров'я. Активне довголіття.

Раціональне харчування – чинник профілактики захворювань. Визначення поняття, вплив раціонального харчування на здоров'я.

Основні вимоги до раціонального харчування. Енергетична цінність харчового раціону. Основні принципи збалансованого харчування, засвоюваність, органолептичні властивості, різноманітність їжі, санітарно-гігієнічні вимоги до їжі. Режим харчування. Поєднання раціонального харчування з правильною організацією рухового режиму. Харчування в похилому віці. Харчування при розумовій та фізичній праці. Організація харчування залежно від інтенсивності (енерговитрат) праці.

Формула розрахунку маси тіла. Характеристика розвантажувальних дієт.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

– розлучення;

– психологічна адаптація людей старечого віку.

Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

3.7. Формування здорового способу життя і профілактика захворювань.

Формування здорового способу життя – головний засіб профілактики захворювань.

Диспансеризація – активна форма медичного догляду за станом здоров'я населення.

Масове обстеження населення, його роль у виявленні і ранній діагностиці захворювань.

Диспансерне спостереження за окремими групами населення.

Види спеціалізованих диспансерів, їх організація, форми і методи роботи.

Активне раннє виявлення пацієнтів, їх облік, диспансеризація надання систематичної кваліфікованої допомоги. Патронаж.

Роль медичної сестри в системі диспансерного спостереження.

Можливі проблеми пацієнта, наприклад:

- конфліктні ситуації в сім'ї;
 - працюючий підліток.
- Сестринські втручання у зв'язку з проблемами, що виникли.

Розділ IV. Сестринський процес

4.1. Основні потреби людини.

Поняття про потреби, теорію і класифікацію потреб. Знайомство з основними потребами людини.

Ієрархія потреб по Маслоу, її значення для сестринської справи. Характеристика життєво важливих потреб.

Приклади проблем пацієнта, пов'язані з порушенням задоволення потреб, наприклад порушення сну і т.д.

4.2. Медсестринський догляд за пацієнтами. Основні етапи сестринського процесу.

4.2.1. Перший етап сестринського процесу: сестринське обстеження пацієнта.

Значення сестринського обстеження для виявлення проблем пацієнта і їх вирішення.

Джерело інформації: розпитування пацієнта, фізикальне обстеження пацієнта, знайомство з медичною картою, бесіда з лікарем, бесіда з сім'єю пацієнта, читання спеціальної літератури по догляду.

Методи обстеження пацієнта: суб'єктивний і об'єктивний.

Суб'єктивне обстеження: розпитування пацієнта, бесіда з родичами пацієнта.

Зміст інформації, зібраної медичною сестрою:

- фізіологічні дані;
- психологічні дані;
- соціологічні дані;
- дані про навколишнє середовище.

Об'єктивне обстеження пацієнта: фізичне обстеження пацієнта, знайомство з медичною картою, бесіда з лікарем, вивчення спеціальної літератури по догляду.

Фізичні обстеження пацієнта: зовнішній вигляд, положення у ліжку, колір і вологість шкіри та слизових оболонок. Визначення набряків. Вимірювання зросту. Зважування. Вимірювання температури тіла. Визначення частоти дихальних рухів. Визначення пульсу. Вимірювання артеріального тиску.

Значення сестринської документації. Аналізи, узагальнення і систематизація зібраних у пацієнта даних з боку порушень задоволення основних потреб.

Реєстрація відомостей про пацієнта в приблизній учбовій сестринській історії хвороби.

Робота медичної сестри з медичною документацією.

Ведення температурного листка. Цифровий і (або) графічний запис показників функціонального стану пацієнта: температури, числа дихальних рухів, пульсу, артеріального тиску, маси тіла, зросту, кратності стула, величини добового діурезу.

4.2.2. Другий етап сестринського процесу: виявлення проблем пацієнта.

Формування проблем пацієнта. Різниця між проблемою пацієнта і медичним (лікарським) діагнозом.

Класифікація проблем пацієнта: дійсні і потенційні; фізіологічні, психологічні, соціальні.

Деякі приклади проблем пацієнта, які зустрічаються найбільш часто. Визначення пріоритетних проблем пацієнта. Запис в приблизну учбову сестринську історію хвороби.

Тестові завдання

1. Пацієнт скаржиться на різку слабкість, запаморочення, що виникли після швидкого зниження температури тіла. Об'єктивно: шкіра і видимі слизові оболонки бліді, риси обличчя загострені, пульс ниткоподібний. Яке ускладнення виникло?

- 1.Колапс
- 2.Непритомність
- 3.Шок
- 4.Кома
- 5.Марення

2. Артеріальна гіпертензія – це артеріальний тиск, який перевищує:

- 1.100/60 мм рт.ст.
- 2.140/90 мм рт.ст.
- 3.110/65 мм рт.ст.
4. 130/80 мм рт.ст.
5. 120/70 мм рт.ст.

3. Протипоказанням для застосування грілки є:

1. Хронічні захворювання органів черевної порожнини.
2. Інфільтрат після ін'єкції.
3. Забиття в перші години після травми.
4. II стадія гарячки.
5. Зігрівання окремих ділянок тіла.

4. Підвищення температури тіла називається :

1. Аритмія.
2. Гіпотензія.
3. Гіпертензія.
4. Гіпертермія.
5. Поліурія.

5. При захворюваннях серцево-судинної системи показана дієта:

1. № 1.
2. № 15.
3. № 11.
4. № 10.
5. № 7.

6. Повне припинення виділення сечі – це:

1. Гематурія.

2. Поліурія.
3. Олігурія.
4. Анурія.
5. Піурія.

7. Яке специфічне ускладнення інсулінотерапії може виникнути:

1. Абсцес.
2. Інфільтрат.
3. Ліподистрофія.
4. Бешиха.
5. Гематома.

8. При метеоризмі газовивідну трубку вводять у пряму кишку не більше ніж на:

1. 1 год.
2. 1,5 год.
3. 45 хв.
4. 2 год.
5. 30 хв.

9. Для очисної клізми найчастіше використовують воду, оптимальна температура якої:

1. 20 – 22⁰С
2. 10 – 12⁰С
3. 16 – 18⁰С
4. 24 – 26⁰С
5. 28 – 32⁰С

10. У приймальне відділення поступає пацієнт 68 р. із ушкодженням нижньої кінцівки внаслідок автомобільної катастрофи. При огляді виявлено платяний педикульоз. Згідно з наказом МОЗ України № 38 одяг пацієнта необхідно:

1. Спалити.
2. Замочити у дезрозчині.
3. Відправити у клейончатому мішку в дезкамеру.
4. Обробити 10% розчином формаліну.
5. Випрасувати.

11. Пролежні виникають у пацієнтів в результаті:

1. Надмірної ваги.
2. Неповноцінного догляду.
3. Неповноцінного харчування.

4. Похилого віку.
5. Призначеного напівліжкового режиму.

12. Вкажіть лікарські форми для зовнішнього застосування:

1. Ректальна свічка, мазь, мікстура.
2. Ректальні свічки, драже, паста.
3. Вагінальні свічки, мікстура, лінімент.
4. Мікстура, пластир, драже, паста.
5. Краплі в ніс, лінімент, пасти.

13. Під час проведення інфузії виявлено погіршення стану пацієнта. Ваші дії:

1. Припиню інфузію, “виколовшись” з вени і негайно повідомлю лікаря.
2. Негайно повідомлю лікаря.
3. Припиню інфузію від’єднавши систему від голки, що залишається у вені, і негайно повідомлю лікаря
4. Припиню інфузію, закривши гвинтовий затискач, і негайно повідомлю лікаря
5. Організую транспортування хворого в реанімаційне відділення.

14. Емболії це:

1. Ущільнення стінок судин.
2. Пошкодження цілісності судин.
3. Запалення судин.
4. Закупорка судин.
5. Розширення судин.

15. Для рентгенологічного дослідження шлунка застосовують:

1. Барієву суміш.
2. Розчин йодиду калію.
3. Біліграфін.
4. Холевід.
5. Урографін.

16. При виникненні у пацієнта кровохаркання йому надають положення:

1. Напівсидячи
2. Лежачи
3. Лежачи на правому боці
4. Лежачи на лівому боці
5. Лежачи на животі

17. Одноразові медичні вироби відразу після використання підлягають:

1. Утилізації

2. Дезінфекції
3. Сортуванню
4. Стерилізації
5. Передстерилізаційній обробці

18. Блювотні маси пацієнта з виразковою хворобою мають темно-коричневий колір. Які дії медсестри будуть правильними у цьому:

1. Заспокоїти пацієнта, нічого не робити.
2. Промити шлунок розчином марганцю.
3. Покласти грілку на епігастрії.
4. Дати випити м'ятних крапель, прополоскати рот.
5. Покласти міхур з льодом на епігастрії, повідомити лікаря.

19. Оберіть лікарський засіб необхідний для профілактики пролежнів (для покращення кровообігу)

1. 5% розчин йоду
2. 1% розчин калію перманганату
3. Камфорний спирт
4. Розчин фурациліну 1:5000
5. 3% розчин перексиду водню

20. У пацієнта під впливом різкого емоційного збудження з'явилися болі в серці. Які заходи повинна здійснити медична сестра?

1. Поставити компрес на ділянку серця.
2. Заспокоїти пацієнта, визначити пульс, ввести строфантин .
3. Заспокоїти, визначити пульс, дати під язик таблетку валідолу.
4. Застосувати міхур з льодом, дати під язик таблетку валідолу.
5. Заспокоїти пацієнта, поставити гірчичник на ділянку серця.

21. Ви медична сестра ендокринологічного відділення. Після ін'єкції інсуліну у хлопчика 8 років почалися судоми. Який препарат будете використовувати для надання допомоги?

1. 40 % розчин глюкози.
2. 4 % розчин гідрокарбонату натрію.
3. 0,9 % розчин хлориду натрію.
4. 5 % розчин аскорбінової кислоти.
5. 10 % розчин рибоксину

22. Артеріальна гіпертензія – це артеріальний тиск, що перевищує:

1. 110/60 мм рт.ст.
2. 100/50 мм рт.ст.

3. 140/90 мм рт.ст.
4. 120/70 мм рт.ст.
5. 130/80 мм рт.ст.

23. набряки при серцево-судинній патології з'являються спочатку на:

1. На обличчі.
2. На ступнях, потім – гомілках.
3. Гомілках, потім – ступнях.
4. Кистях рук.
5. Поперековій ділянці.

24. У пацієнта під час забору крові з вени для біохімічного дослідження раптом з'явилась нудота, відчуття різкої слабкості, потемніння в очах. Обличчя стало блідим, на шкірі з'явився піт. Які із зазначених дій повинна терміново здійснити медична сестра?

1. Покласти пацієнта на кушетку з опущеними ногами.
2. Покласти пацієнта на кушетку з піднятим головним кінцем.
3. Надати пацієнту напівсидячого положення.
4. Покласти пацієнта на кушетку з піднятими ногами.
5. Посадити пацієнта у крісло.

25. Чоловіку 52 років після виписки з кардіологічного відділення, в якому він перебував з приводу інфаркту міокарда, лікар порекомендував санаторно-курортне лікування, заняття ЛФК, дотримання режиму дня та харчування. Як називається комплекс заходів, спрямованих на лікування?

1. Диспансеризація.
2. Адаптація.
3. Санація.
4. Іррадіація.
5. Реабілітація.

26. Як правильно транспортувати пацієнта з шлунково-кишковою кровотечею?

1. На правому боці без подушки; на надчеревну ділянку покласти міхур з льодом.
2. На лівому боці без подушки; на надчеревну ділянку покласти міхур з льодом.
3. На спині с подушкою; на надчеревну ділянку покласти міхур з льодом.
4. На спині без подушки; на надчеревну ділянку покласти міхур з льодом.
5. На правому боці с подушкою; на надчеревну ділянку покласти міхур з льодом.

27. У хворого 32 років сечокам'яна хвороба. Дієти не дотримується. Хворий госпіталізований з нирковою колькою та затримкою сечі. Яку першу медичну допомогу потрібно надати пацієнту?

1. Включити кран з водою.
2. Провести катетеризацію.
3. Поставити гірчичники на гомілки.
4. Поставити холодний компрес на гомілки.
5. Помістити хворого в гарячу ванну.

28. До приймального відділення машиною швидкої допомоги доставили пацієнта П., 20 років, у якого блювотні маси мають вигляд “кавової” гущі. Це свідчить про те, що у хворого:

1. Шлункова кровотеча
2. Легенева кровотеча
3. Стеноз воротаря шлунка
4. Анорексія
5. Кровотеча з прямої кишки

29. Перед збиранням калу на приховану кров впродовж трьох днів виключаються такі медикаменти:

1. Залізо, карболен, барій.
2. Залізо, танін, барій.
3. Залізо, йод, бром.
4. Залізо, барій, беладону.
5. Залізо, карболен, пілокарпін.

30. При постановці клізми пацієнт переважно повинен займати положення:

1. Лежачи на лівому боці.
2. Лежачі на животі.
3. Лежачі на правому боці.
4. Стоячи.
5. Лежачи на спині.

31. Під яким кутом необхідно вводити інсулін інсуліновим шприцом?

1. 80°
2. 90°
3. 60°
4. 70°
5. 50°

32. Олійні розчини перед підшкірним введенням повинні мати t° :

1. $36-37^{\circ}\text{C}$.

2. 25–30° С.
3. 18–20° С.
4. 37–38° С.
5. 20–40° С.

33. Пацієнту потрібно провести рентгенологічне дослідження шлунку. Яку контрастну речовину застосовують для цього:

1. Урографін
2. Білігност
3. Барієву суміш
4. Білітраст
5. Холевід

34. Порушення ритму, частоти та глибини дихання – це:

1. Колапс.
2. Ядуха.
3. Астма.
4. Задишка.
5. Тахікардія.

35. Дослідження концентраційної здатності нирок проводиться:

1. Дослідженням сечі на діастазу.
2. Загальним клінічним аналізом сечі.
3. Методом дослідження сечі за Нечипоренком.
4. Методом дослідження сечі за Амбурже.
5. Пробою Зимницького.

36. Ви працюєте постовою медичною сестрою кардіологічного відділення. Пацієнту з інфарктом міокарда призначено 2500 од. гепарину 4 рази на добу підшкірно. Яку кількість гепарину ви наберете в шприц ємкістю 2 мл для одномоментного введення (1 мл гепарину вміщує 5000 од.):

1. 0,1 мл.
2. 0,2 мл.
3. 0,5 мл.
4. 0,3 мл.
5. 1 мл.

37. При проведенні профілактики виникнення пролежнів необхідно пам'ятати, що пацієнту змінювати положення в ліжку потрібно кожні:

1. 4 год.
2. 3 год.
3. 1,5 год.

4.2 год.

5. У разі потреби

38. Пацієнту М. призначено накладати зігрівальний компрес на ділянку ліктьового сгину. Протипоказанням для накладання компресу є:

1. Запальні процеси середнього вуха.
2. Інфільтрат.
3. Запалення підшкірної жирової клітковини.
4. Запалення суглобів.
5. Гнійничкові захворювання шкіри.

39. У якому положенні вимірюють зріст новонародженої дитини?

1. Горизонтальному на правому боці.
2. Горизонтальному на животі.
3. Горизонтальному на спині.
4. Горизонтальному на лівому боці.
5. Вертикальному.

40. Що таке ятрогенія?

1. Страх захворіти раком.
2. Боязнь смерті.
3. Страх закритого простору.
4. Маніакально-депресивний стан.
5. Патологічні стани, що викликані фаховими діями лікаря або іншого спеціаліста-медика.

41. Що не відноситься до заходів профілактики виникнення пролежнів?

1. Раціональне харчування.
2. Вчасна зміна натільної і постільної білизни.
3. Протирання шкіри камфорним спиртом.
4. Протирання шкіри слабким розчином оцту.
5. Часта зміна положення хворого в ліжку.

42. Лікування хворих за допомогою кисню називається:

1. Геліотерапія.
2. Гірудотерапія.
3. Оксигенотерапія.
4. Гідротерапія.
5. Антропометрія.

43. Яку з дієт за Певзнером призначають хворим на цукровий діабет?

1. № 10.

2. № 9.
3. № 1.
4. № 5.
5. № 7.

44. У пацієнтки А., яка знаходиться на лікуванні у терапевтичному відділенні, лікар підозрює цукровий діабет та призначив зібрати аналіз сечі для визначення глюкози. Протягом якого часу потрібно збирати сечу у даному випадку?

- 1.Протягом доби.
- 2.Протягом 12 год.
- 3.Свіжовиділену.
- 4.Протягом 3 год.
- 5.Протягом 8 год.

45. Яке можливе ускладнення при проколюванні обох стінок вени під час внутрішньовенної ін'єкції?

1. Гематома.
2. Некроз.
3. Сепсис.
4. Тромбофлебіт.
5. Інфільтрат.

46. Яка дієта призначається при захворюваннях печінки і жовчно-вивідних шляхів?

1. № 9.
2. № 1.
3. № 10.
4. № 5.
5. № 3.

47. Максимальна кількість розчину ліків, яку можна ввести одноразово внутрішньом'язово становить:

- 1.5 мл
- 2.10 мл
- 3.2 мл
- 4.20 мл
- 5.4 мл

48. При якому патологічному стані протипоказано застосування гірчичників:

1. Гіпертонічний криз.
2. Ларинготрахеїт.

3. Туберкульоз легень.
4. Приступ стенокардії.
5. Гострий бронхіт.

49. Пацієнтці А. лікар призначив сифонну клізму з приводу непрохідності кишок. Яку кількість рідини необхідно приготувати для проведення цієї процедури:

1. 1,5 л
2. 5 л
3. 10 л
4. 200 мл
5. 2 л

50. Лікар призначив пацієнту курс бензил-пеніциліну 1 млн ОД внутрішньом'язово. Медсестра виконала пробу на передпліччі пацієнта. Через який час слід оцінювати результат проби на чутливість:

1. 40 хв.
2. 1 год.
3. 2 год.
4. 15 хв.
5. 1,5 год.

51. В реанімаційному відділенні медсестра при дослідженні пульсу у важкого хворого виявила, що його частота складає 46 уд./хв. Як оцінити такий пульс?

1. Пароксизмальна тахікардія.
2. Аритмія.
3. Ниткоподібний.
4. Тахікардія.
5. Брадикардія.

52. В основі механізму дії гірчичників лежить усе перелічене, крім:

1. Імуностимулююча.
2. Розсмоктуюча.
3. Рефлекторно виникаюча.
4. Відволікаюче.
5. Знеболююче.

53. Пацієнту К. з гострою затримкою сечі проведено катетеризацію сечового міхура. Про яке найчастіше ускладнення необхідно пам'ятати:

1. Занесення інфекції в сечовивідні шляхи.
2. Пролежні слизової оболонки сечовивідних шляхів.
3. Алергічна реакція.

4.Кровотеча із сечового міхура.

5.Травма сечовивідних шляхів.

54. Пацієнту К., 50 років, призначено дослідження сечі за методом Нечипоренко. Що визначають у сечі за допомогою цього методу?

1. Білок.
2. Цукор.
3. Амілазу.
4. Питому вагу.
5. Формені елементи.

55. Згідно з етичним Кодексом медичної сестри України, визнані неетичними такі дії:

1. Евтаназія на прохання пацієнта.
2. Виконання медичних процедур.
3. Втручання медичної сестри при критичному стані без згоди пацієнта.
4. Отримання згоди членів родини на медсестринські втручання.
5. Отримання згоди пацієнта на сестринський догляд.

56. Пацієнту К., 40 років, призначена дієта № 5. Він звертається до постової медичної сестри з проханням пояснити мету цієї дієти. Ваша відповідь:

1. Нормалізація секреторної і моторної функції кишечника.
2. Максимальне щадіння тканин нирок.
3. Відновлення порушеної функції печінки.
4. Створення сприятливих умов для кровообігу.
5. Щадіння нервової системи.

57. Медсестра маніпуляційного кабінету запитала у студентки медучилища коли треба зняти джгут при внутрішньовенному струменевому введенні ліків? Якою має бути відповідь?

1. Після попадання голки у вену.
2. Після введення лікарського засобу.
3. Під час введення лікарського засобу.
4. Після видалення голки з вени.
5. Після обробки спиртом місця ін'єкції.

58. Після внутрішньовенного введення ліків у пацієнтки у місці венепункції утворилася гематома. Яка причина цього ускладнення?

1. Ушкодження м'язів.
2. Ушкодження окістя.
3. Ушкодження нервового стовбура.

4. Прокол обох стінок вени.
5. Дуже щільно накладений джгут.

59. У пацієнта в III періоді гарячки критичне зниження температури. Вкажіть з боку якої системи, в першу чергу, може виникнути ускладнення?

- 1.Центральна нервова
- 2.Серцево-судинна недостатність
- 3.Опорно-рухова
- 4.Дихальна
- 5.Травна

60. У пацієнта скарга на закреп. Яку клізму необхідно йому зробити?

- 1.Олійну
- 2.Сифонну
- 3.Очисну
- 4.Гіпертонічну
- 5.Медикаментозну

61. Пацієнт скаржиться на блювання після вживання недоброякісної їжі. Що в першу чергу потрібно зробити?

- 1.Олійну клізму
- 2.Постановка газовивідної трубки
- 3.Грілку на епігастральну ділянку
- 4.Промивання шлунку
- 5.Медикаментозну клізму

62. Які ділянки тіла використовуються для підшкірного введення ліків?

1. Підлопаткові ділянки.
2. Зовнішня поверхня плеча.
3. Передньозовнішня поверхня стегна.
4. Латеральна поверхня живота.
5. Внутрішня поверхня передпліччя.

63. Змінюючи важкохворому білизну, медична сестра помітила інтенсивне почервоніння шкіри в ділянці крижової кістки. Яким розчином необхідно обробити уражене місце?

1. 0,5% розчином нашатирного спирту.
2. 10 % розчином камфортного спирту.
3. 40% розчином етилового спирту.
4. 5–10% розчином калію перманганату.
5. 1% розчином саліцилового спирту.

64. Вкажіть, із якого температурного показника розпочинається власне гарячка?

1. 37⁰ С.
2. 38⁰ С.
3. 39⁰ С.
4. 40⁰ С.
5. 41⁰ С.

65. У пацієнтки В., 60 років, почався напад ядухи. Вона збуджена, ловить ротом повітря, вираз обличчя страждальний. Яку допомогу треба надати пацієнтові до приходу лікаря?

1. Всі заходи використати комплексно.
2. Надати напівсидяче положення, використовуючи пристосування функціонального ліжка.
3. Звільнити груди пацієнтки від одягу.
4. Забезпечити максимальний приплив свіжого повітря або почати оксигенотерапію.
5. Заспокоїти пацієнтку.

66. Пацієнту призначено зібрати сечу на цукор. Визначте, як медична сестра виконає це призначення?

1. Збере сечу за добу.
2. Збере сечу за 10 годин.
3. Збере сечу за 3 години.
4. Збере ранішню сечу.
5. Збере середню порцію сечі.

67. Не з'ясувавши алергологічного анамнезу пацієнту введено вітамін В6. Після ін'єкції у пацієнта з'явилося виражене збудження, стиснення в грудях, загальне почервоніння шкіри, напад кашлю, погіршення ритму дихання, зниження артеріального тиску. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

1. набряк Квінке
2. Медикаментозна емболія
3. Алергійна реакція
4. Колапс
5. Анафілактичний шок

68. Скільки одиниць дії містить 1 мл інсуліну?

1. 4 од.
2. 40 од.
3. 8 од.
4. 10 од.
5. 20 од.

69. Лікар призначив пацієнту внутрішньом'язове введення 25% розчину магнію сульфату 5 мл. Яку анатомічну ділянку медсестра використає для ін'єкції?

- 1.Верхньозовнішній квадрат сідниці
- 2.Внутрішню поверхню передпліччя
- 3.Передню поверхню плеча
- 4.Навколо пупка
- 5.Зовнішню поверхню плеча

70. Хворому Н. 40 років з набряком легень медсестра проводить інгаляційне введення кисню. Чим зволожується кисень?

- 1.Дистильованої водою
2. 96⁰ етиловий спирт
- 3.Ізотонічним розчином натрію хлориду
- 4.2% розчином натрію гідрокарбонату
- 5.Перевареною водою

71. Режим, при якому пацієнтові дозволяється повертатися в ліжку, сідати на край ліжка:

1. Палатний.
2. Суворий постільний.
3. Постільний.
4. Позапалатний.
5. Загальний.

72. “Швидка допомога” прибула на виклик до пацієнта з нападом бронхіальної астми. У пацієнта спостерігається свистюче дихання, вдих короткий, вдих утруднений, тривалий. Яка задишка у хворого?

- 1.Тахипное
- 2.Брадипное
- 3.Експіраторна
- 4.Інспіраторна
- 5.Змішана

73. Професійний алергічний дерматит у медичної сестри найчастіше можуть викликати:

1. Розчин калію
2. Антибіотики
3. Фізіологічний розчин
4. Розчин кальцію
5. Розчин глюкози

74. Хворий збирає мокротиння для виявлення мікробактерій туберкульозу, але його виділяється мало. Потягом якого часу необхідно збирати мокротиння?

- 1.1 дня
- 2.4 днів
- 3.5 днів
- 4.3 днів
- 5.2 днів

75. До Вас звернулася пацієнтка із підозрою на шлунково-кишкову кровотечу. Який з методів найпростішою фізіотерапії Ви застосуєте?

1. Мішечок з теплим піском
2. Холодну примочку
3. Холодний компрес
4. Грілку з теплою водою
5. Міхур з льодом

76. Пацієнту з артритом плечевого суглобу призначено зігрівальний компрес. На який термін слід його накладати?

1. 6-8 год
2. 30 хв.
3. 2-3 год.
4. 4-5 год
5. 8-10 год

77. Шлях уведення туберкуліну при пробі Манту:

1. Внутрішньошкірний.
2. Нашкірний.
3. Підшкірний.
4. Внутрішньом'язовий.
5. Внутрішньовенний.

78. Ви за вказівкою лікаря швидко ввели пацієнту внутрішньовенно хлорид кальцію 10 % 10 мл. Через декілька хвилин він поскаржився на пекучий біль та почервоніння в ліктвовій ямці. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

1. Алергічна реакція.
2. Абсцес.
3. Інфільтрат.
4. Гематома.
5. Некроз.

79. При підготовці до виконання в/в ін'єкції, який з видів обробки рук

використовується?

1. Побутова обробка
2. Гігієнічна обробка
3. Хірургічна обробка
4. Біологічна обробка
5. Антисептична обробка

80. Хворому на цукровий діабет призначено введення 16 од. інсуліну. У Вас немає інсулінового шприца. Скільки інсуліну наберете в шприц ємністю 1 мл?

1. 0,6.
2. 0,2.
3. 0,4.
4. 0,8.
5. 1.

81. Яке ускладнення може виникнути при внутрішньовенному введенні 10% р-ну кальцію хлориду у разі попадання його у підшкірну клітковину?

1. Абсцес
2. Алергійна реакція
3. Некроз
4. Гематома
5. Інфільтрат

82. У приймальному відділенні пацієнтці проведено обробку на педикульоз. Наступний огляд пацієнтки на педикульоз необхідно провести через:

1. 2 дні.
2. 5 днів.
3. 10 днів.
4. 15 днів.
5. 20 днів.

83. У хворого 63 років перелом стегнової кістки. На 5-й день виникло почервоніння шкіри на сідницях. Що необхідно використати для обробки шкіри?

1. Розчин фурациліну 1:5000
2. 1 % розчин діамантового зеленого
3. Накласти синтоміцинову мазь
4. 5 % розчин калію перманганату
5. 10 % розчин камфорного спирту

84. Скільки рідини потрібно приготувати для проведення сифонної клізми?

1. 100 мл

- 2.1 л
- 3.2 л
- 4.10 л
- 5.500 мл

85. Показанням для катетеризації сечового міхура є:

- 1. Сечокам'яна хвороба.
- 2. Аденома передміхурової залози.
- 3. Промивання сечового міхура та введення в нього ліків.
- 4. Біль в надлобковій ділянці.
- 5. Наявність в сечі еритроцитів.

86. До приймального відділення доставлений пацієнт у якого три години тому було блювання у вигляді кавової гущі. Суб'єктивно відчуває себе задовільно, може рухатись самостійно. Як транспортувати пацієнта до відділення?

- 1. На ношах двома санітарами
- 2. Самостійно в супроводі фельдшера
- 3. Самостійно без супроводу
- 4. На кріслі-каталці
- 5. На каталці

87. Яку дієту слід порадити пацієнту віком 68 років, який хворіє гіпертонічною хворобою II ст.?

- 1. Дієта № 10
- 2. Дієта № 1а
- 3. Дієта № 7
- 4. Дієта № 4
- 5. Дієта № 9

88. Показанням до дослідження шлункового вмісту зондовим методом є:

- 1. Захворювання жовчного міхура.
- 2. Гострий гастрит.
- 3. Загострення виразкової хвороби шлунку.
- 4. Шлункова кровотеча.
- 5. Захворювання слизової оболонки шлунку.

89. Які голки використовують для внутрішньом'язових ін'єкцій?

- 1. Довжина 40 мм і діаметр 0,8 мм.
- 2. Довжина 60 мм і діаметр 0,8 – 1 мм.
- 3. Довжина 20 мм і діаметр 0,4 – 0,6 мм.
- 4. Довжина 15 мм і діаметр 0,4 мм.

5. Довжина 30 мм і діаметр 0,5 мм.

90. Можливі ускладнення при проведенні внутрішньом'язових ін'єкцій?

1. Все перелічене вірно.
2. Інфільтрат, абсцес
3. Парези і паралічі.
4. Алергічні реакції.
5. Пломка голки.

91. Назвіть правильний метод введення нітрогліцерину:

1. Пероральний.
2. Сублінгвальний.
3. У вигляді свічки.
4. У вигляді лікувальної клізми.
5. Парентеральний.

92. Назвіть ускладнення, яке виникає у разі постійного введення інсуліну в одне й те саме місце:

1. Абсцес.
2. Інфільтрат.
3. Ліподистрофія.
4. Некроз.
5. Розростання сполучної тканини.

93. Які голки використовують для підшкірних ін'єкцій?

1. Довжина 60 мм і діаметр 0,8 – 1 мм.
2. Довжина 40 мм і діаметр 0,8 мм.
3. Довжина 20 мм і діаметр 0,4 – 0,6 мм.
4. Довжина 15 мм і діаметр 0,4 мм.
5. Довжина 12 мм і діаметр 0,3 мм.

94. На скільки днів у відділенні повинен бути запас необхідних ліків?

1. На 1 день.
2. На 7 днів.
3. На 5 днів.
4. На 3 дні.
5. На 10 днів.

95. Скільки часу зберігають стерильні розчини в закритих пляшках?

1. 3 доби.
2. 10 діб.
3. 2 доби.

4. 1 добу.
5. 6 діб.

96. Пацієнт І., 50 років, скаржиться на відчуття жару, спрагу, головний біль, температура тіла 40°C. Який метод найпростішої терапії доцільно застосувати?

1. Грілку.
2. Припарки.
3. Міхур із льодом.
4. Інгаляції.
5. Гірчичники.

97. У пацієнта К., 75 років, який лікується в ендокринологічному відділенні з приводу цукрового діабету виник гіпоглікемічний стан. Яку допомогу доцільно надати пацієнту?

1. Дати солодкий чай з булкою.
2. Ввести інсулін.
3. Дати міцну каву.
4. Ввести еуфілін внутрішньовенно.
5. Надати лежачого положення.

98. Переваги парантерального засобу введення ліків:

1. Уникають дії травних ферментів.
2. Ліки потрапляють у кров, обминаючи печінку.
3. Швидка дія препарату.
4. Можливість точного дозування.
5. Простота застосування.

99. Який із методів найпростішої фізіотерапії застосується при транспортуванні хворого з гострим апендицитом до хірургічного відділення?

1. Ввести знеболювальні засоби
2. Покласти міхур з льодом
3. Ввести спазмолітики
4. Ввести антибіотики
5. Покласти грілку

100. Де зберігаються отруйні лікарські препарати?

1. У сейфі.
2. В окремій шафі.
3. В окремій шафі під ключем.
4. Разом з іншими препаратами.

5. Не має значення.

101. На яку глибину вводять голку при проведенні внутрішньом'язових ін'єкцій?

1. 4–5 см.
2. 1–2 см.
3. 2–3 см.
4. 3–4 см.
5. 5–7 см.

102. Пацієнт К., 62 роки лікується в кардіологічному відділенні з приводу серцевої астми. У пацієнта діагностовано набряк легень. Яким розчином доцільно зволожувати кисень для проведення оксигенотерапії?

1. Фурациліном.
2. Водю.
3. Розчином натрію гідрокарбонату.
4. Спиртом.
5. Розчином калію перманганату.

103. Куди накладають гірчичники при гіпертонічному кризі?

1. Під лопатками.
2. На верхню частину грудини.
3. Між лопатками.
4. На потилицю та ліктьові м'язи.
5. На крижову ділянку.

104. У якому вигляді найчастіше дається кисень хворому?

1. Під тиском.
2. У сухому.
3. Пропущений через спирт.
4. Пропущений через оцтову кислоту.
5. У зволоженому.

105. При догляді за пацієнтом у першому періоді гарячки необхідно:

1. Покласти міхур із льодом на голову.
2. Тепло вкрити, подати грілки до ніг.
3. Давати прохолодні напої.
4. Часто змінювати натільну і постільну білизну.
5. Організувати індивідуальний пост медичної сестри.

106. При критичному зниженні температури може виникнути ускладнення:

1. Анафілактичний шок.

2. Колапс.
3. Судоми.
4. Блювання.
5. Підвищення АТ.

107. Яку t° тіла називають субфебрильною?

1. $37,3 - 37,5^{\circ}\text{C}$.
2. $36 - 37^{\circ}\text{C}$.
3. $37,5 - 37,8^{\circ}\text{C}$.
4. $37 - 38^{\circ}\text{C}$.
5. $37,5 - 38,5^{\circ}\text{C}$.

108. Яка t° тіла є летальною?

1. Нижча 35°C .
2. Нижча 36°C .
3. Нижча 28°C .
4. Нижча 30°C .
5. Нижча 33°C .

109. Який із наведених типів дихання є патологічним?

1. Змішаний.
2. Грудний.
3. Кусмауля.
4. Грудо-черевний.
5. Черевний.

110. Пацієнту призначили зібрати сечу на діастазу. Ви повинні зібрати її:

1. За 10 годин.
2. Протягом доби.
3. Вранішню порцію.
4. Теплу в будь-який час.
5. За 1 годину.

111. Родичі пацієнтки похилого віку, що страждає стійкими закрепками (випорожнення відсутні більше 4 діб) і відсутністю ефекту від очисної та послаблюючих клізм, звернулись до лікаря, який порадив поставити сифонну клізму. Механізм дії сифонної клізми:

1. Розріджує та вилучає калові маси з нижніх відділів товстої кишки.
2. Обволікає кал, полегшує виділення, нормалізує перистальтику.
3. Механічно вимиває кал, справляє подразнюючу дію на стінки кишок, активізує перистальтику.
4. Сприяє інтенсивному надходженню міжклітинної рідини до товстої

кишки, розріджує кал, активізує перистальтику.

5. Справляє місцеву протизапальну та обволікаючу дію на слизову оболонку товстої кишки.

112. Який характер має харкотиння при бронхіальній астмі?

1. Гнійне.
2. Слизисто-гнійне.
3. Слизисте, безбарвне, в'язке.
4. Кров'янисте.
5. Пінисте.

113. Інспіраторна задишка це:

1. Задишка, при якій частота дихання до 100 в/хв.
2. Задишка, при якій утруднений видих.
3. Задишка, при якій утруднений видих та вдих.
4. Задишка, при якій утруднений вдих.
5. Задишка, при якій частота дихання 3 – 5 в/хв.

114. Під час внутрішньовенного введення 10% розчину кальцію хлориду, пацієнт поскаржився на пекучий біль у місці венепункції. В місці ін'єкції утворилась припухлість. Назвіть ускладнення, яке може виникнути в результаті неправильного проведення ін'єкції?

1. Гематома
2. Повітряна емболія
3. Алергічна реакція
4. Некроз тканини
5. Флебіт

115. Ознаками легеневої кровотечі є:

1. Темна кров при блюванні.
2. Піниста яскраво-червона кров.
3. Темна кров з кашлем та блюванням.
4. Блювання “кавовою гущею”.
5. Іржаве харкотиння.

116. У пацієнта раптово виникла задишка з подовженим видихом. Надайте допомогу пацієнту:

1. Вкласти пацієнта горизонтально.
2. Інгаляція кисню з піногасниками.
3. Придати напівсидячого положення, застосувати кишеньковий інгалятор.
4. Накласти венозні джгути.
5. Виконати кровопускання.

117. Як називається дихання, яке характеризується хвилеподібним звільненням і зменшенням амплітуди дихання з наявністю пауз між хвилями тривалістю 40 – 50 сек?

1. Змішане.
2. Біота.
3. Черевне.
4. Кусмауля.
5. Чейн – Стокса.

118. Пацієнтка Л., 65, років лікується в кардіологічному відділенні. АТ 200/120 мм рт. ст. Як називається такий стан?

1. Атонія.
2. Гіпертонія.
3. Дистонія.
4. Гіпотонія.
5. Колапс.

119. Що таке брадикардія?

1. Зменшення частоти серцевих скорочень менше 50 за 1 хв..
2. Зменшення частоти серцевих скорочень менше 70 за 1 хв..
3. Зменшення частоти серцевих скорочень менше 80 за 1 хв.
4. Зменшення частоти серцевих скорочень менше 60 за 1 хв.
5. Зменшення частоти серцевих скорочень менше 100 за 1 хв.

120. Які скарги не характерні для хворих із захворюваннями серцево-судинної системи?

1. набряки.
2. біль у ділянці серця та за грудиною.
3. Серцебиття.
4. Печія.
5. Перебої в роботі серця.

121. На яких артеріях частіше всього визначають пульс?

1. На променевій.
2. На скроневій.
3. На сонній.
4. На поверхні кісті.
5. На тильні артерії стопи.

122. Яку клізму призначають хворому з атонічним закрепом?

1. Гіпертонічну.

2. Сифонну.
3. Очисну.
4. Олійну.
5. Емульсійну.

123. Хворому з аденомою передміхурової залози введений постійний катетер у сечовий міхур. Яким розчином доцільно промивати сечовий міхур для запобігання висхідної інфекції:

1. 3% розчином перекису водню
2. 30% етиловим спиртом
3. Ізотонічним розчином натрію хлориду
4. 2% розчином натрію гідрокарбонату
5. Розчином фурациліну 1: 5000

124. Назвіть показання до промивання шлунку:

1. Хімічні опіки шлунку через декілька годин після отруєння.
2. Пілоростеноз.
3. Стравохідні та шлункові кровотечі.
4. Метеоризм.
5. Вживання недоброякісної їжі.

125. Основні елементи невідкладної допомоги при харчовому отруєнні:

1. Вітамінотерапія.
2. Промивання шлунку.
3. Дача колібактерину.
4. Жарознижуючі засоби.
5. Антибіотики.

126. Назвіть можливе ускладнення після катетеризації сечового міхура:

1. Кровотеча.
2. Занесення інфекції.
3. Усе перелічене вірно.
4. Місцеве підвищення температури у сечівнику.
5. Усе перелічене не вірно.

127. Які з цих скарг не пов'язані із захворюваннями травного каналу?

1. Печія.
2. Біль у животі.
3. Ядуха.
4. Відрижка.
5. блювання.

128. Пацієнт О., 50 років, лікується в хірургічному відділенні з приводу

шлунково-кишкової кровотечі. У пацієнта діагностована гостра судинна недостатність. Як називається такий стан?

1. Запаморочення.
2. Колапс.
3. Гіпертонія.
4. Шок.
5. Гіпотонія.

129. Пацієнт К., 60 років доставлений у кардіологічне відділення з діагнозом гострий інфаркт міокарда. Яка з проблем пацієнта буде пріоритетною?

1. Кардіогенний шок.
2. Біль за грудиною.
3. Втрата свідомості.
4. Ризик виникнення пролежнів.
5. Ризик тромбоутворення.

130. Пацієнт В., 54 років, лікується в травматологічному відділенні з приводу перелому хребтового стовбура. Як приготувати ліжко пацієнту?

1. Підняти головний кінець ліжка.
2. Підняти ніжний кінець ліжка.
3. Застосовувати матрац із просом.
4. Покласти щит.
5. Застосовувати водний матрац із підігрівом.

131. Як називається огляд всієї товстої кишки?

1. Колоноскопія.
2. Гастродуоденоскопія.
3. Ректороманоскопія.
4. Цистоскопія.
5. Лапароскопія.

132. До палати привезли хворого Г., 46 років, з операційного блоку після операції на шлунку. Як годувати цього хворого в перші 2 дні.

1. Взагалі ніяк не годувати.
2. Внутрішньовенно-крапельним способом.
3. Із ложки.
4. Із напувальника.
5. Через назогастральний зонд.

133. У хірургічному відділенні у пацієнта М., 40 років, після операції виник метеоризм, йому була призначена газовивідна трубка. На яку глибину в кишечник медсестра повинна ввести газовивідну трубку.

1. 10–15 см.
2. 20–30 см.
3. 15–20 см.
4. 8–10 см.
5. 5–8 см.

134. Скільки крові треба взяти з вени для біохімічного дослідження?

1. 100 – 200 мл.
2. 20 – 30 мл.
3. 10 – 15 мл.
4. 8 – 10 мл.
5. 30 – 50 мл.

135. Раціональне харчування враховує фактори:

1. Вік.
2. Всі вище перелічені.
3. Стать.
4. Характер праці.
5. Сезонність.

136. Який принцип харчування не сприяє довголіттю:

1. Збалансованість харчування.
2. Недостатність вітамінів.
3. Якісна повноцінність харчування.
4. Профілактична спрямованість.
5. Індивідуалізація харчування.

137. Лікар призначив хворому застосування газовідвідної трубки в ранній післяопераційний період, щоб усунути метеоризм. На скільки сантиметрів необхідно ввести газовідвідну трубку:

1. 25 см
2. 18 см
3. 15 см
4. 10 см
5. 7 см

138. Які першочергові реанімаційні заходи слід провести при виявленні пацієнта у клінічній смерті?

1. Штучна вентиляція легень.
2. Відкритий масаж серця, переведення на апаратне дихання.
3. Трахеостомія, переведення на апаратне дихання.
4. Закритий масаж серця, штучна вентиляція легень.

5. Переведення хворого на апаратне дихання.

139. Назвати розвантажувальну дієту:

1. Всі перераховані вище.
2. Яблучна;
3. Молочна;
4. Морквяна;
5. Овсяна;

140. Для масового обстеження стану здоров'я населення проводять:

1. Загальний аналіз крові.
2. Загальний аналіз сечі.
3. Вітамінотерапію.
4. Підраховують частоту дихання.
5. Флюорографію.

141. Пацієнтка С., 40 років скаржиться на виділення калу чорного кольору. З анамнезу відомо, що пацієнтка знаходиться на "Д" обліку з виразковою хворобою 12-ти палої кишки. До якого обстеження слід підготувати пацієнтку:

1. Копрологічне дослідження калу
2. Кал на приховану кров
3. Кал на яйця гельмінтів
4. Кал на бактеріологічне дослідження
5. Загальний аналіз калу

142. Хворому на цукровий діабет призначено введення інсуліну в кількості 20 МО (1мл. Інсуліну = 100 МО). Яку кількість інсуліну (в мл.) необхідно набрати в шприц ємністю 1 мл. або 2 мл.?

1. 0,4 мл.
2. 0,3 мл.
3. 0,2 мл.
4. 0,5 мл.
5. 0,6 мл.

143. Скільки разів на тиждень проводять генеральне прибирання процедурного кабінету?

1. 1 раз на тиждень.
2. 2 рази на тиждень.
3. 3 рази на тиждень.
4. Кожний день.
5. Через день.

144. До закладів амбулаторного типу належать усі, крім:
1. Медико-санітарна частина.
 2. ФАП.
 3. Амбулаторія.
 4. Лікарня.
 5. Диспансер.
145. Як називається положення хворого в ліжку, при якому він самостійно не може змінити свого положення?
1. Вимушене.
 2. Положення Сімса.
 3. Положення Фаулера.
 4. Активне.
 5. Пасивне.
146. Для профілактики пролежнів не використовують:
1. Камфорний спирт.
 2. Зміну положення хворого.
 3. Мазь Вишневського.
 4. Підкладний круг.
 5. Саліциловий спирт.
147. Перша ознака пролежнів:
1. Поява пухирів.
 2. Свербіння шкіри.
 3. Поява висипань.
 4. Почервоніння шкіри.
 5. Некроз шкіри.
148. Температура повітря у палаті має становити:
1. 18 – 22°C.
 2. 25 – 30°C.
 3. 16 – 17°C.
 4. 20 – 30°C.
 5. 30 – 32°C.
149. Для оброблення очей необхідно застосовувати:
1. Розчин фурациліну 1:5000.
 2. 2% розчин натрію гідрокарбонату.
 3. 0,5% розчин калію перманганату.
 4. 1% розчин перексиду водню.
 5. 30% етиловий спирт.

150. Медсестра під час дезинфекції шприців та голок 3% розчином хлораміну випадково направила струмінь розчину собі в очі. Яку першу допомогу потрібно надати в даному випадку?

- 1.Заспокоїти, забезпечити доступ свіжого повітря.
- 2.Промити очі струменем води, закапати 30% розчином альбуциду.
- 3.Промити очі 3% розчином пероксиду водню.
- 4.Промити очі кип'яченою водою.
- 5.Накласти на очну щілину асептичну пов'язку.

151. У хворого після підшкірного введення розчину тіаміну броміду через 20 хв. з'явилися свербіж, висипка, набряк. Яке ускладнення виникло:

- 1.Медикаментозна емболія.
- 2.Інфільтрат.
- 3.Алергічна реакція.
- 4.Некроз тканини.
- 5.Гематома.

152. Яка дієта призначається при захворюваннях серцево-судинної системи в стадії компенсації і гіпертонії I та II стадії.

1. 10.
2. 2.
3. 4.
4. 6.
5. 8.

153. Яку невідкладну допомогу потрібно надати пацієнту при блюванні у вигляді кавової гущі:

- 1.Посадити пацієнтку
- 2.Застосувати теплу грілку
- 3.Промити шлунок
- 4.Покласти на епігастральну ділянку міхур з льодом
- 5.Дати випити теплого чаю

154. Пацієнт страждає стійким закрепом та виразковою хворобою товстої кишки. Вкажіть клізму, яку необхідно провести пацієнту?

1. Лікувальну.
2. Сифонну.
3. Гіпертонічну.
4. Очисну.
5. Олійну.

155. У чому полягає коригуючий принцип харчування при цукровому діабеті?

1. Збільшення жирів.
2. Збільшення білків.
3. Зменшення вуглеводів.
4. Збільшення вуглеводів.
5. Зменшення білків.

156. Яка частота прийому їжі при виразковій хворобі шлунка та 12-палої кишки?

1. 2 – 3 рази на день.
2. Уведення їжі через назо-гастральний зонд.
3. 5 – 6 рази на день.
4. 1 – 3 рази на день.
5. 2 – 4 рази на день.

157. У кардіологічному відділенні у пацієнтки Н., 68 років, кількість пульсових коливань дорівнює 120 за 1 хвилину. Як називається цей пульс?

1. Аритмія.
2. Брадикардія.
3. Гіпертензія.
4. Гіпотензія.
5. Тахікардія.

158. Пацієнтка Г., віком 45 р., звернулася зі скаргами на біль епігастральній ділянці. Годину тому вона їла рибу. Основними елементами невідкладної допомоги при харчовому отруєнні є:

- 1.Проведення очисної клізми
- 2.Введення антибіотиків
- 3.Введення жарознижувальних препаратів
- 4.Введення вітамінів
- 5.Промивання шлунку

159. Комплекс методів та засобів, спрямованих на боротьбу із членистоногими, має назву:

1. Дезінфекція.
2. Дезинсекція.
3. Дератизація.
4. Пастеризація.
5. Стерилізація.

160. Добова потреба дорослої здорової людини в білках складає:

1. 80 г.
2. 100 г.
3. 400 г.
4. 50 г.
5. 150 г.

161. Чоловік, 48 р., звернувся за допомогою з приводу скарг на головний біль, запаморочення, шум у голові, загальну слабкість. При обстеженні: АТ – 180/95 мм рт.ст.. Як називається такий показник артеріального тиску?

1. Артеріальна гіпертензія
2. Артеріальна гіпотензія
3. Гіпертермія
4. Тахікардія
5. Брадикардія

162. Для пом'якшення вушної сірки під час проведення туалету зовнішнього слухового ходу застосовують:

1. 70 % етиловий спирт.
2. 2 % розчин борної кислоти.
3. 0,9 % розчин натрію хлориду.
4. 0,5 % розчин новокаїну.
5. 3 % розчин перекису водню.

163. Медсестра зробила внутрішньом'язову ін'єкцію олійного розчину і забула перевірити, чи не потрапила у судину. Ризик якого ускладнення найбільш вірогідний у даному випадку?

1. Алергічна реакція.
2. Інфільтрат.
3. Медикаментозна емболія.
4. Кровотеча.
5. Ушкодження нервового стовбура.

164. У якому випадку обов'язково проводиться плевральна пункція?

1. Пневмонія.
2. Бронхіт.
3. Гемоторакс.
4. Бронхіальна астма.
5. набряк легенів.

165. При заборі крові хворий знепритомнів. Яке положення необхідно

надати хворому?

- 1.Напівлежачи в ліжку
- 2.Положення лежачи з трохи піднятими ногами
- 3.Лежачи на животі
- 4.Лежачи на боці
- 5.Сидячи в кріслі

166. Пацієнт М., 40 років, лікується у фтизіатричному диспансері з приводу туберкульозу легень. Об'єктивно: пацієнт виснажений, на щоках рум'янець, апетит знижений. Температура тіла 37,2⁰С. Назвіть дієту, необхідну для видужання пацієнта.

1. Дієта № 15.
2. Дієта № 12.
3. Дієта № 8.
4. Дієта № 11.
5. Дієта № 6.

167. Через 10 хвилин після внутрішньом'язової ін'єкції пеніциліну у пацієнта, , виникла різка слабкість, жар у тілі, потемніння в очах. Шкіряні покриви бліді, вологі, Рс 110 уд/хв. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- 1.Повітряна емболія
- 2.Некроз тканини
- 3.Анафілактичний шок
- 4.Жирова емболія
- 5.Інфільтрат

168. У пацієнта 78 р. із хронічною серцево-судинною недостатністю медична сестра за призначенням лікаря визначила характеристику пульсу і відмітила відсутність закономірності ритму і наповнення пульсу. Укажіть вид порушення властивостей пульсу.

1. Екстрасистоля.
2. Миготлива аритмія.
3. Брадикардія.
4. Тахікардія.
5. Напружений пульс.

169. Найчастіший шлях передачі інфекції при дифтерії:

1. Повітряний.
2. Аліментарний.
3. Трансмісивний.
4. Парентеральний.
5. Побутовий.

170. Хворому при цукровому діабеті потрібно ввести 36 од. інсуліну. Скільки потрібно ввести мл інсуліну шприцом ємністю 1.0 мл:

1. 1.0 мл.
2. 0,9 мл.
3. 0,6 мл.
4. 0,8 мл.
5. 0,5 мл.

171. У яких випадках застосовують міхур із льодом?

1. Внутрішня кровотеча.
2. Головні болі.
3. Ниркова колька.
4. Для розсмоктування інфільтратів.
5. При I стадії лихоманки.

172. Пацієнтові 55 років лікар призначив холецистографію. Що це за дослідження?

1. Ендоскопічне дослідження трахеї та бронхів.
2. Ендоскопічне дослідження товстої кишки.
3. Рентгенологічне дослідження стравоходу шлунку, дванадцятипалої кишки.
4. Рентгенологічне дослідження нирок та сечовивідних шляхів.
5. Рентгенологічне дослідження жовчного міхура.

173. Які продукти дозволяють споживати при виразковій хворобі шлунку і дванадцятипалої кишки?

1. Копчені та консервовані продукти
2. Бульйони з риби та м'яса
3. Молочні каші з рису, гречки, манної крупи
4. Смажені котлети
5. Каву

174. Назвіть продукти, що містять залізо:

1. Рис
2. Макаронні вироби
3. Бобові
4. М'ясо, печінка
5. Сливи, вишні

175. Основні симптоми при захворюванні легень:

1. Набряки, задишка, кровохаркання
2. Задишка, набряки, ціаноз

3. Нудота, блювання, біль в епігастрії
4. Задишка, кашель, харкотиння
5. Блювання, кашель

176. У пацієнта приступ бронхіальної астми. Для полегшення його стану, які відволікаючі процедури можна використати:

1. Поставити п'явки на грудну клітку
2. Провести ніжні та ручні ванни, інгаляцію зволоженого кисню
3. Зігрівальний компрес на грудну клітку
4. Міхур з льодом на грудну клітку
5. Шавлієві ванни.

177. Пацієнт К, 36 років, після внутрішньовенного введення ліків скаржиться на біль, гіперемію і наявність ущільнення по ходу вени. Яке виникло ускладнення?

1. Гематома
2. Жирова емболія
3. Повітряна емболія
4. Сепсис
5. Флебіт

178. Хворому К, 46 р, який знаходиться в гастроентерологічному відділенні з підозрою на пухлину кишечника, призначено огляд слизової оболонки товстого кишечника. До якого медичного обстеження підготує медсестра хворого?

1. Іригоскопія
2. Колоноскопія
3. Цистоскопія
4. Гастроскопія
5. Дуоденоскопія

179. Пацієнт Д. знаходиться на лікуванні в інфекційному відділенні з діагнозом "малярія". У нього раптово підвищується t^0 – до 40^0 та швидко знижується до нормального рівня із повторенням через 1–2 дні. Вкажіть цей тип лихоманки.

1. Постійна
2. Гектична
3. Хвилеподібна
4. Спотворна
5. Перемижна

180. При проведенні сестринського обстеження пацієнта В. була виявлена

проблема – відсутність акту дефекації протягом 3 діб. Яке залежне сестринське втручання виконає медична сестра?

1. Постановку лікувальної клізми.
2. Постановку очисної клізми.
3. Постановку сифонної клізми.
4. Постановку живильної клізми.
5. Постановку крохмальної клізми.

181. Пацієнтка В. 36 після оперативного втручання не може самостійно помочитися протягом 8 годин. Рефлекторні дії не дали бажаного ефекту. Яку допомогу першочергову допомогу потрібно надати?

1. Прийняти теплу ванну
2. Промити сечовий міхур
3. Грілка на низ живота
4. Здійснити катетеризацію сечового міхура
5. Почекати 1 – 2 год.

182. У кардіологічному відділенні у пацієнтки А, 70 років, кількість пульсових коливань дорівнює 50 за 1 хв. Як називається такий стан?

1. Гіпотензія
2. Брадикардія
3. Аритмія
4. Гіпертензія
5. Тахікардія

183. У кардіологічному відділенні пацієнтка В, 74 років, скаржиться на головний біль, шум у голові, запаморочення, загальну слабкість, нудоту. АТ 190/95 мм.рт.ст. Як називається АТ 190/95 мм.рт.ст.?

1. Тахіпное
2. Артеріальна гіпотензія
3. Тахікардія
4. Брадикардія
5. Артеріальна гіпертензія

184. Лікувально-профілактичний заклад для хворих, які потребують постільного режиму, постійного догляду та лікування – це:

1. ФАП
2. Здравпункт
3. Диспансер
4. Станція швидкої допомоги
5. Лікарня

185. Захворювання, які викликані діями медичних працівників називають:

1. Канцерофобія
2. Еретрогенія
3. Ятрогенія
4. Гепернозогнорія
5. Все перелічене вірно

186. Вкажіть тактику при загрозі розриву матки:

1. Послабити пологову діяльність
2. Підтримувати пологову діяльність
3. Провести епізіотомію
4. Провести профілактику розриву шийки матки
5. Госпіталізувати роділлю

187. Вкажіть ознаку початку пологів:

1. Виділенням слизу з піхви
2. Злиттям води
3. Регулярними переймами
4. Опущенням матки
5. Вставленням у малий таз передлеглої частини

188. Серцебиття плода в нормі:

1. Частота 120–140 уд. за 1 хв, ясне, ритмічне.
2. Частота 180 уд. за 1 хв, аритмічне.
3. Частота 100 уд. за 1 хв, ясне, ритмічне.
4. Частота 130–140 уд. за 1 хв, глухе, аритмічне.
5. Частота 90 уд. за 1 хв, ритмічне.

189. Фізіологічна крововтрата при пологах становить:

1. 1 % від маси тіла.
2. 0,8 % від маси тіла.
3. 0,5 % від маси тіла.
4. 1,5 % від маси тіла.
5. до 2 % від маси тіла.

190. Породілля 23 р. знаходиться у фізіологічному післяпологовому відділенні. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Дно матки знаходиться посередині між пупком та лоном. Лохії кров'янисто-серозні. Якій добі післяпологового періоду відповідають дані дослідження?

1. 4 – 5 добі.
2. 5 – 6 добі.
3. 6 – 7 добі.

4. 7 – 8 добі.
5. 9 – 10 добі.

191. У роділлі при піхвовому обстеженні шийка матки згладжена, розкриття шийки 6 см, плідний міхур цілий, передлежача частина голівка. Який це період пологів?

1. III період.
2. II період.
3. Перший період.
4. Передпологовий.
5. Післяпологовий.

192. Ви працюєте медсестрою у пологовому відділенні. У жінки на 7-й день після пологів лактаційний мастит: з'явився біль, набряк молочних залоз. Визначте заходи невідкладної допомоги:

1. Накласти зігрівальний компрес на молочну залозу.
2. Ввести знеболюючі.
3. Провести пункцію молочної залози.
4. Зцідити молоко.
5. Прикласти грілку до молочних залоз.

193. Виберіть положення для транспортування потерпілого з черепно-мозковою травмою:

1. На спині з повернутою на бік головою.
2. Бокове.
3. Напівсидяче.
4. З опущеним головним кінцем.
5. На спині.

194. У дитини розвинулась гіпоглікемічна кома. Підберіть препарат, який необхідно ввести:

1. Реополіглюкін.
2. 5 % розчин глюкози.
3. Інсулін.
4. 40 % розчин глюкози.
5. Неогемодез.

195. При введенні пеніциліну в/м у хворого виникло утруднення дихання, набряк та почервоніння обличчя, запаморочення, падіння тиску. Що необхідно зробити в першу чергу?

1. Ввести лазікс 4,0 мл.
2. Ввести кальцію хлорид 10 % – 10,0 в/в.

3. Ввести 0,5 – 1,0 мл адреналіну п/ш, в/в.
4. Ввести строфантин 0,025 % – 1,0 мл.
5. Ввести морфій 1 % – 1,0 мл.

196. У пацієнта 35 р. з вогнищевою пневмонією через деякий час після внутрішньом'язової ін'єкції вітаміну В₁ з'явилися різка слабкість, задишка, відчуття тиску в грудях, "жар" у тілі, потемніння в очах. Пацієнт став блідим, покритися холодним потом і невдовзі втратив свідомість. Рс – 120/хв, ниткоподібний. АТ – 50/20 мм рт.ст. Тони серця глухі, діяльність серця ритмічна. Вкажіть, яке найвірогідніше ускладнення виникло?

1. Кардіогенний шок.
2. Анафілактичний шок.
3. Інфекційно – токсичний шок.
4. Тромбоемболія легеневої артерії.
5. Клінічна смерть.

197. У хворого в анамнезі ІХС, стенокардія напруги. Під час фізичного навантаження з'явилися давлячі пекучі болі за грудиною з іррадіацією в ліву руку. Із чого почнете надання невідкладної терапії:

1. Введення димедролу в/м.
2. Введення анальгіну в/м.
3. Таблетки нітрогліцерину під язик.
4. Введення промедолу в/м.
5. Подача зволоженого кисню.

198. П'ятирічний хлопчик під час забору крові з пальця зблід, покритися холодним потом, втратив свідомість. Яку допомогу потрібно надати?

1. Піднести ватну кульку змочену в нашатирному спирті під ніс дитині.
2. Дати подихати зволеним киснем.
3. Зробити содові інгаляції.
4. Увести серцеві глікозиди.
5. Увести 40 % розчин глюкози в/в.

199. Уранці при огляді дітей у дитячому садочку медична сестра виявила у дитини 5 років папульозно-везикульозний висип на волосяній частині голови. Про яке захворювання слід думати?

1. Скарлатина.
2. Кір.
3. Вітряна віспа.
4. Краснуха.
5. Трихофітія.

200. Під час вашого чергування у дитини двох місяців розвинувся приступ судом. Необхідно терміново ввести:

1. Дати вітамін Д₃.
2. 25 % розчин сульфату магнію.
3. Ввести кордіамін п/ш.
4. Ввести 25 % глюкозу в/в.
5. Промити шлунок.

201. Дівчинка віком 12 років отримує інсулін. Вона порушила дієту і стан погіршився: шкіра бліда, гіпотонус м'язів, запах ацетону з рота, посилений діурез. Надати невідкладну допомогу.

1. 20 % розчин натрію оксибутирату.
2. 40 % розчин глюкози.
3. 25 % розчин магнію сульфату.
4. 0,5 % розчин седуксену.
5. Ввести інсулін.

202. Ви медична сестра відділення неонатології. Яке втручання через дві години після народження дитини медична сестра повинна внести в свій план?

1. Виміряти температуру тіла.
2. Взяти змив з носоглотки на вірус.
3. Провести вторинну профілактику гонобленореї.
4. Накласти додаткову лігатуру на пупкову культю.
5. Зробити очисну клізму.

203. Можливість виникнення якої проблеми у недоношеної дитини найбільш вимагає Вашого постійного контролю на протязі дня?

1. Стан пупкової ранки.
2. Підвищення температури тіла.
3. Поява геморагічного сипу на шкірі.
4. Інфікування.
5. Зупинка дихання.

204. Який показник проби за Нечипоренком характерний для пієлонефриту?

1. Лейкоцитів 2000, еритроцитів 400 в 1 мл сечі.
2. Лейкоцитів 1600, еритроцитів 2000 в 1 мл сечі.
3. Лейкоцитів 1100, еритроцитів 1000 в 1 мл сечі.
4. Лейкоцитів 2600, еритроцитів 800 в 1 мл сечі.
5. Лейкоцитів 1500, еритроцитів 1100 в 1 мл сечі.

205. На шкірі тулуба, волосяній частині голови – висип у вигляді “крапель роси”. При якому захворюванні спостерігається такий висип?

1. Краснуха.
2. Кір.
3. Вітряна віспа.
4. Скарлатина.
5. Дифтерія.

206. Хворому 10 років. Скаржитья на часте сечовипускання, біль у животі, нудоту, блювання, підвищення температури тіла до 38,1⁰ С. Обстежено: блідість шкіри, набряки повік, позитивний симптом Пастернацького справа. Які правила забору сечі для загального аналізу?

1. Провівши туалет зовнішніх статевих органів ранком, натще, першу порцію сечі випускають, другу беруть на аналіз, третю випускають.
2. Для аналізу збирають добову сечу.
3. Після туалету зовнішніх статевих органів сечу збирають у 3склянки.
4. Попередньо провівши очисну клізму, збирають середню порцію сечі.
5. Ранком, натще, першу порцію сечі беруть на аналіз + ранковий туалет зовнішніх статевих органів.

207. В реанімаційне відділення поступила дитина 12 місяців з анафілактичним шоком, який виник після введення протикорової вакцини. Яким препаратом необхідно обколоти місце введення вакцини?

1. Супрастином.
2. Адреналіном.
3. Преднізолоном.
4. Гідрокортизоном.
5. Но-шпою.

208. Дільничний педіатр на виклику поставив діагноз: скарлатина. На скільки днів накладається карантин на дитячий колектив, у якому перебувала дитина?

1. Карантин для контактних дітей встановлюють на 14 днів.
2. Карантин для контактних дітей встановлюють на 21 день.
3. Карантин для контактних дітей встановлюють на 7 днів.
4. Карантин для контактних дітей встановлюють на 28 днів.
5. Карантин для контактних дітей встановлюють на 3 дні.

209. До медичної сестри звернулася мати дівчинки віком 11 років. Дитина була в контакті з хворим з приводу вірусного гепатиту А. Дівчинка скаржитья на біль в животі, нудоту, 2-разову блювоту, жовтушність шкірних

покривів. Які зміни можна очікувати зі сторони стільця, сечі?

1. Ахолічний стілець, безбарвна сеча.
2. Сеча кольору м'ясних помийів, звичайне забарвлення стільця.
3. Стілець мелена, сеча прозора.
4. Стілець меконій, світла сеча.
5. Можна очікувати ахолічний стілець, сечу кольору пива

210. Хворому Д. призначено лікування за допомогою п'явок. Як називається цей метод лікування?

- 1.Оксигенотерапія.
- 2.Гірудотерапія.
- 3.Антропометрія.
- 4.Гідротерапія.
- 5.Геліотерапія.

211. При огляді новонародженої дитини в пологовому будинку на шкірі голови, тулуба і кінцівок, у природних складках шкіри виявлені дрібні гноячкові висипання розміром від зерен проса до горошини. Спостерігаються порушення загального стану, послаблення активності ссання, зригування, зменшення маси тіла. Вкажіть збудник, який найчастіше викликає це захворювання:

1. Стафілокок.
2. Стрептокок.
3. Кишкова паличка.
4. Сальмонела.
5. Синьогнійна паличка.

212. В інфекційне відділення потрапила дівчинка 9 років із дифтерією зіву. Що їй потрібно ввести?

1. Вакцину АКДП.
2. Гемодез.
3. Протидифтерійну сироватку.
4. Кокарбоксілазу.
5. Бензилпеніцилінанатрієву сіль.

213. Під час лабораторного дослідження у хлопчика віком 11 років у крові були знайдені бластні клітини. Захворювання, для якого це характерно:

1. Анемія.
2. Тромбоцитопенічна пурпура.
3. Лейкоз.
4. Геморагічний васкуліт.
5. Гемофілія.

214. У новонародженої дитини важкий стан, вона млява, рефлекси знижені, випинання великого тім'ячка, симптом Грефе позитивний. Що в цієї дитини?

1. Асфіксія 2 ступеня.
2. Сепсіс.
3. Асфіксія 3 ступеня.
4. Гемолітична хвороба.
5. Внутрішньочерепна пологова травма.

215. У якому віці дитина самостійно тримає голівку?

1. До 5-ти міс.
2. У 3 міс.
3. У 4 міс.
4. У 5 міс.
5. У 6 міс.

216. У хворого атонічний закреп, призначена очисна клізма. Воду якої температури треба використати?

1. Нижче 20° С.
2. 25° С.
3. 30° С.
4. 35° С.
5. Понад 40° С.

217. Що з перерахованого відноситься до пізніх ускладнень з боку операційної рани на органах черевної порожнини?

1. Пневмонія.
2. Асфіксія.
3. Грижі.
4. Нагноєння рани.
5. Кровотеча.

218. Гнійне запалення колінного суглобу має назву:

1. Артрит.
2. Коксит.
3. Гоніт.
4. Періостит.
5. Бурсит.

219. У хворого напад стенокардії. Який найпростіший фізіотерапевтичний метод Ви використаєте?

1. Солюкс
2. Зігріваючий компрес

3. Міхур з льодом
4. Банки
5. Гірчичники

220. При переломі основи черепа “симптом окуляри” появляється:

1. Через 1 годину.
2. Через 10 годин.
3. Через 6 годин.
4. Через добу і більше.
5. Безпосередньо під час травми.

221. Визначте термін знаходження кровоспинного джгута на кінцівці зимою:

1. 30 хвилин.
2. 2 години.
3. 1 година.
4. 3 години.
5. 4 години.

222. Виберіть симптом, характерний для гострого апендициту:

1. Брудзінського.
2. Ортнера.
3. Пастернацького.
4. Керніга.
5. Щоткіна – Блюмберга.

223. При якому захворюванні визначають симптом Ортнера?

1. Холецистит.
2. Гострий панкреатит.
3. Хронічний гепатит.
4. Пієлонефрит.
5. Ентероколіт.

224. У хворого на цукровий діабет після введення інсуліну раптово виник коматозний стан. Відзначають блідість і пітливість шкіри. Що насамперед необхідно зробити?

1. Ввести строфантин.
2. Дати хворому випити солодкий чай.
3. Ввести інсулін.
4. Зняти ЕКГ.
5. Внутрішньовенно ввести концентровані розчини глюкози.

225. Дільнична медсестра проводить специфічну профілактику

туберкульозу. Що входить в поняття специфічної профілактики туберкульозу:

1. Вакцинація і ревакцинація БЦЖ та хіміопротективна
2. Проведення проби Манту
3. Санітарно-просвітня робота в осередку туберкульозу
4. Подвірні обходи
5. Флюорографічне обстеження населення

226. Заходи медичної сестри при затримці сечовиділення у хірургічного хворого після операції апендектомії:

1. Внутрішньовенне введення 2,4 % розчину еуфіліну.
2. Дотримання суворого постельного режиму.
3. Катетеризація сечового міхура і видалення сечі.
4. Міхур з льодом на низ живота.
5. Зігрівання ділянки сечового міхура.

227. Пацієнт 34 р. скаржиться на біль у ділянці правого плечового суглоба. Біль виник внаслідок отримання травми (падіння з дерева) під час роботи на дачі. Об'єктивно: активні рухи в суглобі відсутні, деформація у ділянці суглоба, праве плече відведене назовні. Назвіть найоптимальніший метод тимчасової іммобілізації кінцівки:

1. Клиновидна подушка.
2. Шина Белера.
3. Пов'язка Дезо.
4. Пов'язка Вельпо.
5. Косинкова пов'язка.

228. Пацієнтка 38 р. оперована вранці з приводу вузлуватого зоба. Чергова медична сестра увечері звернула увагу, що пов'язка на шиї рясно просочена кров'ю. Назвіть пріоритетні дії медичної сестри:

1. Виміряти пульс, АТ та викликати операційну сестру.
2. Здійснити перев'язку, покласти міхур із льодом на рану.
3. Покласти на рану міхур із льодом і викликати лікаря.
4. Здійснити перев'язку і викликати лаборанта.
5. Здійснити перев'язку і викликати лікаря.

229. Пацієнт 44 р. скаржиться на інтенсивний біль у ділянці епігастрію і лівому підребер'ї з іррадіацією у спину, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення. Захворів 12 годин тому після вживання алкоголю і жирної їжі. Об'єктивно: стан важкий. Шкіра бліда. Рс124/хв, АТ 85/60 мм рт.ст. Язик сухий. Живіт м'який, болісний у ділянці епігастрію. Симптом Щоткіна – Блумберга негативний. Перистальтика кишечника млява. Для

якого захворювання характерна така клінічна картина?

1. Перфораторна виразка шлунка.
2. Гострий панкреатит.
3. Гострий гастрит.
4. Гостра кишкова непрохідність.
5. Гострий холецистит.

230. У хворого під час сечовипускання виділяється кров. Як називається ця патологія?

1. Лейкоцитурія.
2. Піурія.
3. Тромбоцитурія.
4. Хімурія.
5. Гематурія.

231. У хворого перелом лівого стегна. Для попередження виникнення пролежнів у хворого з переломом потрібні заходи:

1. Банки на грудну клітину.
2. Протирання шкіри камфорною олією.
3. Клізма з гіпертонічним розчином.
4. Годування через зонд.
5. Катетеризація сечового міхура.

232. Хворий 30 р. поступив на планову операцію в абдомінальне відділення. Вкажіть час постановки очисної клізми:

1. Увечері напередодні операції.
2. За добу до операції.
3. Вранці за 2 год. до операції.
4. Ввечері за день та вранці в день операції.
5. Можна дати проносне.

233. Яку маніпуляцію можна використати в післяопераційному періоді при гострій затримці сечі?

1. Внутрішньовенно глюкозу.
2. Довенно 10 % натрію хлорид.
3. Довенно еуфілін.
4. Катетеризацію сечового міхура.
5. Холод на лоно.

234. Вкажіть можливе раннє післяопераційне ускладнення з боку операційної рани.

1. Пневмонія.

2. Пролежні.
3. Колапс.
4. Кровотеча.
5. Гепатит.

235. При збиранні сечі для загального аналізу у пацієнта з гострим гломерулонефритом, медична сестра виявила зміну кольору сечі у вигляді “м’ясних помиїв”. Вкажіть, які зміни в сечі могли викликати це явище.

1. Бактеріурія.
2. Протеїнурія.
3. Мікрогематурія.
4. Лейкоцитурія.
5. Макрогематурія.

236. Вкажіть, яке ускладнення може виникнути при критичному зниженні температури

1. Аритмія.
2. Колапс.
3. Анафілактичний шок.
4. Приступ ядухи.
5. Непритомність.

237. Пацієнт із хронічним гломерулонефритом скаржиться на головні болі, шум у вухах, болі в ділянці серця. Вкажіть, для якого синдрому характерні ці ознаки:

1. Гіпертензивного синдрому.
2. Синдрому інтоксикації.
3. Нефротичного синдрому.
4. Сечового синдрому.
5. набрякового синдрому.

238. Виберіть симптомокомплекс, найбільш характерний для анемічного синдрому:

1. Запаморочення, задишка, “мушки” перед очима.
2. Біль в горлі, слинотеча, метеоризм, пронос.
3. Анорексія, схуднення, різка слабкість, свербіж шкіри.
4. Біль в кістках і суглобах, гіперемія їх.
5. Крововиливи на шкірі, в суглобах, м’язи, кровотечі, петехії.

239. У пацієнтки з виразковою хворобою шлунка виникло блювання “кавовою гущею”. Виберіть невідкладну допомогу:

1. Дати випити гарячого чаю.
2. Промити шлунок.

3. Ввести анальгін.
4. Прикласти грілку до живота.
5. Міхур з льодом на живіт.

240. При дослідженні пульсу у пацієнта медсестра виявила, що його частота 65 уд за хвилину. Як охарактеризувати цей пульс:

1. Аритмія.
2. Тахікардія.
3. Нормальний пульс.
4. Брадикардія.
5. Дефіцит пульс.

241. Вкажіть, як зібрати сечу для аналізу за методом Нечипоренка:

1. Добовий діурез.
2. Сеча у теплому вигляді.
3. Нічна порція сечі за 10 годин.
4. Ранкова середня порція сечі.
5. Трьох годинна порція сечі.

242. Вкажіть парентеральний подразник для шлункового зондування:

1. Сорбіт.
2. 33 % магнію сульфат.
3. Гістамін.
4. 40 % глюкоза.
5. Сульфат барію.

243. Зниження артеріального тиску нижче норми називається:

1. Аритмія.
2. Тахікардія.
3. Гіпертензія.
4. Гіпотензія.
5. Брадикардія.

244. Газовивідну трубку залишають в кишківнику:

1. На 30 хвилин.
2. Скільки потрібно.
3. На 2 год.
4. На ніч.
5. Протягом доби.

245. Хворому на цукровий діабет призначено ввести підшкірно 32 од. простого інсуліну. Скільки мл розчину інсуліну необхідно набрати в шприц:

1. 0,4 мл.

2. 8 мл.
3. 4 мл.
4. 0,8 мл.
5. 3,2 мл.

246. При проведенні медсестринського обстеження важкохворого, виявлено скарги на біль в грудній клітці, кашель із виділенням “іржавого” мокротиння, підвищення температури тіла до 39⁰С. Яке захворювання може запідозрити медсестра у пацієнта:

1. Ларингіт
2. Пневмонію
3. Фарингіт
4. Гнійний бронхіт
5. Абсцес легені

247. У хворого 45 р. цироз печінки. Яке ускладнення може бути причиною смерті?

1. Підвищення АТ.
2. Невпинне блювання.
3. Кровотеча із розширених вен стравоходу.
4. Підвищення t^o тіла.
5. Жовтяниця.

248. У хворого на туберкульоз для виявлення мікобактерій туберкульозу харкотиння збирають:

1. Одноразово вранці натощак.
2. За 10 годин.
3. Протягом дня.
4. У будь-який час.
5. Протягом 1–3 діб.

249. До вас звернувся хворий із такими симптомами : полідипсія, поліурія, поліфагія, гіпергікемія , глюкозурія. Яке захворювання ви запідозрите?

1. Гіпотиріоз.
2. Ниркова недостатність.
3. Цукровий діабет.
4. Дифузний токсичний зоб.
5. Тиреоїдит.

250. Що необхідно обмежити в дієті пацієнта, хворого на гострий гломерулонефрит у перші дні захворювання?

1. Вуглеводи.

2. Жири, вуглеводи.
3. Рідину, сіль.
4. Кухонну сіль, рідину, білки.
5. Білки.

251. У вагітної з пізнім гестозом розвинувся приступ судом. Вкажіть, що із перерахованого є першочерговим при наданні долікарської допомоги:

1. Ввести еуфілін.
2. Виміряти тиск.
3. Ввести роторозширювач, зафіксувати язик.
4. Дати наркоз.
5. Подати кисень.

252. До вірогідних ознак вагітності відноситься:

1. Ворушіння плода.
2. Відсутність місячних.
3. Підвищення артеріального тиску.
4. Блювання.
5. Білок в сечі.

253. Що відбувається у другому періоді пологів?

1. Зганяння плода.
2. Розкриття шийки матки.
3. Опущення дна матки.
4. Перерозтягнення нижнього сегмента матки.
5. Відшарування плаценти.

254. Вкажіть, на скільки см вважається розкриття шийки матки повним:

1. 10–12 см.
2. 8–9 см.
3. 9–10 см.
4. 13–14 см.
5. 15 см.

255. Породіллі загороджує кровотеча (аборти в анамнезі) наприкінці другого періоду пологів. Які лікарські препарати слід ввести:

1. Метилергометрин.
2. Естродіол діпропіонат.
3. Прогестерон.
4. Но-шпа.
5. Сигетин.

256. У роділлі спостерігається по 2 перейми протягом 10 хвилин. Який йде період пологів?

1. II період пологів.
2. I період.
3. III період.
4. Передпологовий.
5. Післяпологовий.

257. Студентка на фізкультурі впала з перекладини півгодини тому. Скаржитись на біль у лівому плечовому суглобі. При огляді: ліва рука відведена в сторону, в ділянці дельтовидного м'яза відмічається деформація. Рухи в суглобі різко обмежені, болючі, пружинять. Що з потерпілою?

1. Забій плечового суглоба.
2. Перелом плеча.
3. Перелом ключиці.
4. Вивих плечової кістки.
5. Розтягнення зв'язок в плечовому суглобі.

258. У дитини, з цукровим діабетом, після ін'єкції інсуліну різко погіршився стан, з'явився тремор кінцівок, шкіра бліда, волога, запаморочення.

1. Колапс.
2. Гіперглікемічна кома.
3. Гіпоглікемічна кома.
4. Непритомність.
5. Печінкова кома.

259. При проведенні закритого масажу серця точка натискання знаходиться:

1. Справа від грудини в 2-му міжребір'ї.
2. На рукоятці грудини.
3. На мечовидному відростку.
4. Зліва від грудини в проекції серця.
5. На межі нижньої та середньої третини грудини.

260. Хворому призначено дослідження на приховану кров. Особливості підготовки хворого:

1. Призначається раціон з відомим хімічним складом.
2. Обв'язково очисні клізми напередодні ввечері, а також вранці в день дослідження.
3. За 2–3 дні до дослідження призначається безгемоглобінова дієта.
4. Обов'язково прийом карболену 3 рази на день.
5. За 2–3 дні до дослідження призначається безшлакова дієта.

261. У хірургічному відділенні знаходиться пацієнт 40 р. із шлунковою

кровотечею. Призначене переливання крові. Проведені проби на групову і резус-сумісність донора і реципієнта. Під час проведення біологічної проби у пацієнта з'явився біль у попереку, загальна слабкість, утруднене дихання. PS – 108/хв, АТ 90/60 мм рт.ст, t° 37,3 С. Вкажіть найбільш вірогідне ускладнення при переливанні крові:

1. Бактеріальний шок.
2. Цитратний шок.
3. Гемотрансфузійний шок.
4. Анафілактичний шок.
5. Пірогенна реакція.

262. У хворого виникла блювота кольору “кавової гущі”. Що необхідно покласти йому на ділянку шлунку?

1. Грілку.
2. Міхур з льодом.
3. Гірчичник.
4. Зігрівальний компрес.
5. П'явки.

263. У хворого раптово з'явилась загальна слабкість запаморочення, втрата свідомості. При огляді – шкіра бліда, холодний піт. Пульс 100 уд/хв. АТ = 100/80 мм рт.ст. В анамнезі: блювання типу “кавової гущі” і чорне випорожнення. Надайте невідкладну допомогу:

1. Покласти на носилки в положення “на животі”.
2. Покласти на носилки в положення “на спині”.
3. На верхніх відділах живота поставити міхур з льодом або холодною водою.
4. Почати переливання плазми.
5. Супроводити в терапевтичне відділення стаціонару.

264. Після введення пеніциліну хворий втратив свідомість, дихання зупинилося. Вкажіть, яке ускладнення виникло у хворого.

1. Анафілактичний шок.
2. Токсико-інфекційний шок.
3. Кардіогенний шок.
4. Непритомність.
5. Колапс.

265. Пацієнту А., лікар призначив іригоскопію, що це за дослідження?

1. Рентгенологічне дослідження.
2. Ендоскопічне дослідження стравоходу, шлунку, дванадцятипалої кишки.
3. Ендоскопічне дослідження товстої кишки.
4. Рентгенологічне дослідження товстої кишки.

5. Ендоскопічне дослідження сечового міхура.

266. Хто повинен проводити первинний патронаж до новонародженої дитини?

1. Педіатр.
2. Педіатр та медична сестра разом.
3. Медична сестра.
4. Хірург.
5. Невропатолог.

267. Під час Вашого чергування в алергологічному відділенні стан дитини 10 років, яка лікується з приводу бронхіальної астми погіршився. На підставі чого Ви це запідозрили?

1. Експіраторна задишка.
2. Підвищення температури.
3. Інспіраторна задишка.
4. Біль в горлі при ковтанні.
5. Переймоподібний біль в животі.

268. У дитини 5-ти місяців, хворої на рахіт, під час крику з'являється короткочасна зупинка дихання. Про який стан можна подумати?

1. Еклампсія.
2. Карпопедальний спазм.
3. Ларингоспазм.
4. Кашлюк.
5. Асфіксія.

269. Дитині 7 років була проведена проба Манту. Через 72 години проведені заміри, інфільтрат у діаметрі 17 мм. Про що це свідчить?

1. Реакція не виявлена.
2. Негативна реакція.
3. Сумнівна реакція.
4. Позитивна реакція.
5. Гіперергічна реакція.

270. Умовні рефлекси у здорової новонародженої дитини починають формуватися з:

1. Першого дня життя.
2. 6 міс.
3. 2–3 тижнів життя.
4. Після 3-х місяців життя.
5. Після 28 дня життя.

271. Новонароджена дитина втратила за три дні 300 г ваги при задовільному стані. Що це за стан?

1. Транзиторна гарячка.
2. Фізіологічна ерітема.
3. Фізіологічна жовтяниця.
4. Фізіологічна втрата ваги.
5. Статеві кризи.

272. Хворому призначено дослідження функціонального стану нирок за Зимницьким. У нормі денний діурез має становити:

1. $\frac{2}{3}$ від добового діурезу.
2. $\frac{2}{5}$ від добового діурезу.
3. $\frac{1}{2}$ від добового діурезу.
4. $\frac{1}{3}$ від добового діурезу.
5. $\frac{1}{4}$ від добового діурезу.

273. У дитини 5-місячного віку відставання в масі тіла складає 25 %. Підшкірно-жирова основа майже зникла на животі, кінцівок. Це відповідає:

1. Паратрофії.
2. Гіпотрофії I ст.
3. Гіпотрофії III ст.
4. Нормі.
5. Гіпотрофії II ст.

274. Дрібноточковий висип на гіперемованому фоні, малиновий язик, ангіна характерні для:

1. Вітряної віспи.
2. Краснухи.
3. Скарлатини.
4. Менінгококової інфекції.
5. Кору.

275. На прийомі в поліклініці дитина 12 міс. Після огляду педіатра медична сестра в кабінеті щеплення ввела в/ш в ділянку середньої третини передпліччя 0,1 мл розчину туберкуліну (2ТО) за допомогою туберкулінового шприца, після чого утворилася “лимонна кірочка”. Виберіть найдоцільнішу пораду для матері дитини:

1. Прийти на перевірку через 4 доби.
2. Дати тепле пиття.
3. Обмежити кількість випитої рідини.
4. Одноденний ліжковий режим.
5. Не мочити місце ін'єкції.

276. На 3 добу у новонародженого шкіра пожовтіла але стан не погіршився. Чим це пояснюється?

1. Наявністю фізіологічної жовтяниці.
2. Наявністю сечокислого інфаркту нирок.
3. Наявністю токсичної еритеми.
4. Наявністю гемолітичної хвороби.
5. Вмістом естрогенів у грудному молоці.

277. Загальний стан дитини важкий, $t^{\circ} 39.5^{\circ} C$, повторні блювання, на шкірі тулуба з'явилися елементи геморагічного висипу, що мають зірчасту форму. Про яке захворювання можна подумати?

1. Менінгококцемія.
2. Геморагічний васкуліт.
3. Тромбоцитопенічна пурпура.
4. Лейкоз.
5. Залізодефіцитна анемія.

278. У дитини явища інтоксикації, мигдалики збільшені, на поверхні сірі нальоти, що важко знімаються шпателем. На яке захворювання вказують ці симптоми?

1. Скарлатина.
2. Дифтерія гортані.
3. Дифтерія зіва.
4. Ангіна.
5. Коровий круп.

279. У якому віці дитина повинна самостійно сидіти?

1. 4 міс.
2. 3 міс.
3. 6 міс.
4. 9 міс.
5. 7 міс.

280. Новонароджена дитина народилася вчасно з вагою 3500 г. Яка кількість дихальних рухів повинна бути в дитини за одну хвилину?

1. 18–20
2. 15–16
3. 40–60
4. 20–30
5. 60–80

281. Перший прикорм призначається дитині у вигляді:

1. М'ясного фаршу.
2. 10 % манної каші.
3. Овочевого пюре.
4. Сиру.
5. М'ясного бульйону.

282. Ви, дільнична медсестра, прийшли до хворої дитини 7 років, котрій напередодні встановлено діагноз лакунарна ангіна. Після огляду дитини ви запідозрили скарлатину. Вкажіть, які симптоми про це свідчать:

1. Виражена інтоксикація.
2. Дрібноточкові висипання на гіперемованій шкірі, більше виражені в складках шкіри.
3. Крупні плямисті висипання на шкірі, більше на сідницях.
4. Везикульозні висипання на шкірі, свербіж.
5. Білі плями на слизовій щік.

283. Виберіть препарат, який використовують для проведення премедикації:

1. Анальгін.
2. Аміназин.
3. Клофелін.
4. Фурасемід.
5. Атропін.

284. Пацієнт знаходиться на лікуванні у терапевтичному відділенні з підозрою на пухлину легень. До якого ендоскопічного обстеження медсестра підготує пацієнта:

1. Колоноскопії
2. Ірігоскопії
3. Бронхоскопії
4. Урографії
5. Фіброезофагодуоденоскопії з прицільною біопсією

285. Виберіть ознаку, характерну для опіку IV ступеня:

1. Еритема шкіри.
2. Обвуглення.
3. Некроз епідермісу.
4. Некроз дерми.
5. Наявність пухирів.

286. При відкритому переломі і явній артеріальній кровотечі ви застосуєте:

1. Кровоспинний джгут Есмарха.

2. Накладете асептичну пов'язку.
3. Транспортну іммобілізацію.
4. Кровоспинні засоби.
5. Знеболюючі.

287. Виберіть пов'язку, яку застосовують при переломі ключиці:

1. Дезо.
2. Чепець.
3. Поворотну.
4. Спиральну.
5. Черепащачу.

288. При розтягненні зв'язок в гомілково-ступневому суглобі ви застосуєте пов'язку:

1. Повзучу
2. Черепащачу
3. Зворотну
4. Хрестоподібну
5. Колосовидну.

289. Гнійне запалення навколопрямокишкової клітковини називаються:

1. Парадонтоз.
2. Паранефрит.
3. Парaproктит.
4. Періостит.
5. Паратонзиліт.

290. До компонентів крові відносяться:

1. Поліглокін.
2. Еритроцитарна маса.
3. Гемодез.
4. 5 % глюкоза.
5. Розчин Рінгера.

291. Для усунення фібриляції шлуночків, що виникла внаслідок ураження блискавкою, застосовують:

1. Фентаніл.
2. Атропіну гідрохлорид.
3. Морфіну гідрохлорид.
4. Кофеїн.
5. Лідокаїн.

292. Вкажіть частоту зміни етилового спирту при зберіганні в ньому стерильного шовку :

1. Щодня.
2. Один раз за місяць.
3. Кожні 5 днів.
4. Кожні 10 днів.
5. Кожні 20 днів.

293. З станції переливання крові доставили флакон консервованої крові для термінової гемотрансфузії. При огляді флакону помітні згустки крові. Яка тактика медсестри?

1. Кров можна перелити після збовтування.
2. Кров придатна до переливання.
3. Кров не придатна до переливання.
4. Кров можна перелити після нагрівання.
5. Кров можна перелити тільки після фільтрації.

294. Які заходи включає долікарська допомога при сонячному ударі?

1. Теплий душ.
2. Міхур з льодом до голови.
3. Штучна вентиляція легень і непрямий масаж серця.
4. Введення знеболюючих препаратів.
5. Дати випити велику кількість рідини.

295. Пацієнтка 52 р. скаржиться на серцебиття, втомлюваність, схуднення, зниження працездатності, безсоння. Об'єктивно: пацієнтка астеничної конституції. Екзофтальм. Контури шиї змінені. Пальпаторно: щитовидна залоза збільшена, помітна при ковтанні. Ps – 110/хв. Визначається тремор пальців рук. Вкажіть, яким методом найдоцільніше визначити функцію щитовидної залози:

1. Сканування щитовидної залози.
2. Ультразвукове дослідження щитовидної залози.
3. Визначення основного обміну.
4. Пункція щитовидної залози.
5. Бронхоскопія.

296. Ви працюєте перев'язочною сестрою в хірургічному відділенні. Перев'язуючи пацієнта з ампутованою кінцівкою, ви помітили значний набряк кукси, при пальпації відчували підшкірну емфізему. Назвіть першочергові дії медичної сестри при даному ускладненні:

1. Здійснити перев'язку і викликати чергового хірурга.

2. Викликати телефоном чергового лікаря.
3. Здійснити перев'язку та ізолювати хворого.
4. негайно ізолювати хворого і викликати лікаря.
5. Здійснити перев'язку і вранці доповісти про стан хворого.

297. Хворий скаржиться на нудоту, блювання, є грижа в паху. Вона болісна, збільшена, напружена, з набряком, не вправляється. Яка це грижа?

1. Пупкова.
2. Защемлена грижа.
3. Не защемлена пахвинна.
4. Стегнова.
5. Діафрагмальна.

298. В приймальне відділення швидкою допомогою доставлена хвора 42 років зі скаргами на біль в епігастральній ділянці, нудоту, блювання, слинотечу, головний біль, різку загальну слабкість. Із анамнезу відомо, що вона 2 години тому вживала недоброякісну їжу. Визначте першочергове медсестринське втручання:

- 1.Заспокоїте пацієнтку, дасте теплу грілку
- 2.Введете спазмолітики
- 3.Дасте випити шлунковий сік
- 4.Промити шлунок
- 5.Дасте випити розчину содової води

299. Пацієнтці Ю., 30 років, яка скаржиться на дратливість, схуднення, загальну слабкість, плаксивість, серцебиття, зниження працездатності, лікар встановив діагноз: “Дифузний токсичний зоб”. До якого специфічного обстеження медсестра повинна підготувати пацієнта?

- 1.Визначення 17-кетостероїдів у крові
- 2.Визначення рівня холестерину в крові
- 3.Визначення рівня глюкози в крові
- 4.Визначення тирокальцитоніну в крові
5. Визначення рівня тироксину, трийодтирину в крові

300. Ви, медсестра перев'язувального кабінету, проводите перев'язку пацієнту з рвано-забійною раною стопи. Який симптом може вказати на розвиток газової гангрени?

1. Почервоніння та набряк країв рани.
2. Пов'язка просякла кров'ю.
3. Біль в ділянці рани.
4. Гнійні виділення з рани.
5. Розпираючий біль в рані, пов'язка стала тісною.

301. Виберіть збудник, який найчастіше є причиною розвитку фурункула:
1. Кишкова паличка.
 2. Правцева паличка.
 3. Стафілокок.
 4. Синьогнійна паличка.
 5. Дизентерійна паличка.
302. Вкажіть, які зміни очного яблука спостерігаються при діабетичній комі:
1. Розширення зіниць.
 2. Гіпотонія.
 3. Блиск очей.
 4. Екзофтальм.
 5. Симптом Грефе.
303. Вкажіть основний захід, який має зробити медсестра для попередження алергічних ускладнень при введенні антибіотиків:
1. Провести пробу на чутливість до антибіотика.
 2. Добре зібрати аналіз.
 3. Ввести невеликі дози антибіотика.
 4. З'ясувати термін придатності антибіотика.
 5. Правильно обрати шляхи введення антибіотика.
304. У пацієнта виявлені такі симптоми: кашель із виділенням харкотиння “повним ротом”, особливо зранку, субфібрильна температура. Для якого захворювання це характерно?
1. Бронхоектатичної хвороби.
 2. Крупозної пневмонії.
 3. Емфіземи легень.
 4. Гострого абсцесу.
 5. Пневмокониозу.
305. Вкажіть, яка тріада симптомів найбільш характерна для гострого пієлонефриту:
1. Дизурія, ніктурія, протеїнурія.
 2. Спрага, анорексія, блювання.
 3. Блювання, пронос, біль у животі.
 4. Гіпертермія, дизурія, біль у попереку.
 5. Біль у кістках, суглобах, м'язах.
306. Після видалення щитоподібної залози у пацієнта з'явилося сонливість, набряки всього тіла. Ознаки якого захворювання ви спостерігаєте?

1. Феохромоцитома.
2. Гіпотиреоз.
3. Ендемічний зоб.
4. Тиреотоксикоз.
5. Цукровий діабет.

307. Вказати, які основні симптоми характерні для захворювань легень:

1. Нудота, блювання, біль у грудній клітці.
2. Задуха, набряки, ціаноз.
3. Задуха, кашель, виділення харкотиння.
4. Втрата свідомості, підвищення температури.
5. Спрага, поліурія, посилений апетит.

308. Після введення інсуліну у хворого раптово з'явилося відчуття голоду, тремтіння кінцівок, шкіра волога, хворий збуджений. Яке ускладнення виникло?

1. Колапс.
2. Судомний синдром.
3. Гіперглікемічна кома.
4. Гіпоглікемічна кома.
5. набряк легень.

309. Вкажіть анатомічну ділянку для виконання проби Манту:

1. Внутрішня поверхня передпліччя.
2. Зовнішня поверхня плеча.
3. Верхній зовнішній квадрант сідниці.
4. Навколо пупка.
5. Ліктьова ямка.

310. У хворого Н. 62 років запідозрили рак легенів. Наявність яких клітин в мокротинні характерне для цього захворювання?

1. Атипових клітин
2. Лейкоцитів
3. Еозинофілів
4. Тромбоцитів
5. Еритроцитів

311. Після введення пеніциліну хворий втратив свідомість, дихання зупинилося. Вкажіть, яке ускладнення виникло у хворого?

1. Непритомність.
2. Токсико-інфекційний шок.

3. Кардіогенний шок.
4. Анафілактичний шок.
5. Колапс.

312. Пацієнту призначено введення олійного розчину сінестролю підшкірно. Вкажіть, які особливості проведення цієї ін'єкції:

1. Розчинити 0,9 % NaCl.
2. Розчинити 10 % глюкозою.
3. Уводити внутрішньовенно.
4. Перед уведенням збовтувати.
5. Ліки перед уведенням підігріти.

313. Як називається пульс, частота якого більше 80 ударів на хвилину?

1. Брадикардія.
2. Тахікардія.
3. Аритмія.
4. Дефіцит пульсу.
5. Нормальний пульс.

314. Яке ускладнення може виникнути при внутрішньом'язовій ін'єкції:

1. Тромбофлебіт.
1. Повітряна емболія.
1. Ліподистрофія.
2. Жирова емболія.
3. Анафілактичний шок.

315. Гематурія – це:

1. Наявність білку в сечі.
2. Наявність крові в сечі.
3. Наявність цукру в сечі.
4. Наявність ацетону в сечі.
5. Наявність конкрементів.

316. Що необхідно нагадати пацієнту після ін'єкцій інсуліну?

1. Подихати киснем.
2. Відпочити.
3. Не їсти 1 год.
4. Поїсти.
- 2 Лягти в ліжку.

317. Ускладнення ліподистрофія виникає у хворих, яким тривалий час

роблять ін'єкції:

1. Інсуліну.
2. Біциліну.
3. Гентаміцину.
4. Вітаміну В6.
5. Вітаміну В1.

318. При огляді у хворого виявлено педикульоз. Який розчин застосувати для знищення вошей?

1. 10 % розчин карбофосу.
2. 3 % розчин хлораміну.
3. 0,15 % водно-емульсійний розчин карбофосу.
4. 10 % розчин оцтової кислоти.
5. 1 % розчин хлораміну.

319. У хворого 60 років приступ стенокардії. Найбільш характерна локалізація болю при стенокардії?

1. У ділянці серця.
2. У правій половині грудної клітки.
3. У животі.
4. У лівому плечі.
5. За грудиною.

320. Пацієнт 43 р., який знаходиться на стаціонарному лікуванні в пульмонологічному відділенні з сухим плевритом, скаржить на сильний біль у ділянці грудної клітки, який посилюється під час кашлю, глибокого дихання, зміни положення тіла. Вкажіть, яке найдоцільніше положення тіла повинна рекомендувати пацієнту медична сестра для полегшення його самопочуття?

1. Лежачи з припіднятим головним кінцем.
2. Лежачи на здоровому боці.
3. Лежачи на хворому боці.
4. Лежачи з припіднятим нижнім кінцем.
5. Лежачи на спині на горизонтальній поверхні.

321. У хворого, що тривало лікувався з приводу пневмонії в верхніх долях легень, запідозрили туберкульоз, взяли харкотиння на дослідження. Якого збудника ви очікуєте виявити:

1. Паличка Коха.
2. Кишкова паличка.
3. Дифтерійна паличка.
4. Паличка Борде Кохху.
5. Паличка Пфейфера.

322. Який дієтичний стіл призначають хворим на цукровий діабет?

1. № 5.
2. № 1.
3. № 9.
4. № 7.
5. № 10.

323. Пацієнт Ш. 46 років скаржиться на біль у колінних, ліктьових суглобах “летючого характеру”, який посилюється при рухах, температуру – 37,5°C ввечері. В анамнезі - часті ангіни. При огляді суглобів спостерігаються припухлість, почервоніння. Для якого захворювання характерні дані проблеми?

- 1.Туберкульозний артрит
- 2.Ревматичний артрит
- 3.Ревматоїдний артрит
- 4.Гонорейний артрит
- 5.Деформуючий остеоартроз

324. Під час приступу стенокардії у пацієнта Ц., 43 років, після прийому нітрогліцерину погіршився стан. Визначте побічні явища при застосуванні нітрогліцерину.

1. Головний біль, запаморочення.
2. Біль в ділянці серця.
3. Порушення серцевого ритму.
4. Тахікардія.
5. Брадикардія.

325. В гінекологічне відділення поступила хвора з підозрою на позаматкову вагітність. Вкажіть дії медсестри.

1. Зробити пробу на чутливість до антибіотиків.
2. Підготувати набір інструментів для пункції черевної порожнини через заднє склепіння.
3. Покласти холод на низ живота.
4. Виміряти температуру тіла.
5. Підготувати хвору до узд.

326. До достовірних ознак вагітності відноситься:

1. Підвищення артеріального тиску.
2. Нудота.
3. Білок в сечі.

4. Ворушіння плода.
5. Головний біль.

327. Пологи завершуються:

1. Злиттям навколоплідних вод.
2. Виділенням посліду.
3. Народженням плода.
4. Повним розкриттям шийки матки.
5. Відшаруванням плаценти.

328. Вкажіть гормон жовтого тіла:

1. Прогестерон.
2. Фолікулін.
3. Пролактин.
4. Окситоцин.
5. Лютеотропний гормон.

329. Тривалість нормального менструального циклу становить:

1. 21–35 днів.
2. 3–5 днів.
3. 15–20 днів.
4. 60 днів.
5. 1–2 доби.

330. Вагітна М. знаходиться в палаті патології. Вагітність перша, 38 тижнів, положення плода повздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз, II позиція, передній вид. Де найкраще вислухати серцебиття плода?

1. Справа вище пупка.
2. Зліва нижче пупка.
3. Зліва вище пупка.
4. Справа нижче пупка.
5. Справа на рівні пупка.

331. У пологовий будинок поступає породілля з поперечним положенням плоду. Який принцип ведення пологів при поперечному положенні плоду:

1. Плідоруйнуюча операція.
2. Звичайні пологи.
3. Накладання щипців.
4. Кесарів розтин.
5. Стимуляція пологів.

332. Визначте, при якому терміні вагітності дно матки виступає над лоном.

1. 6 тижнів вагітності.
2. 10 тижнів вагітності.
3. 8 тижнів вагітності.
4. 16 тижнів вагітності.
5. Після 12 тижнів вагітності.

333. До вас звернулася сусідка із скаргами на біль у лівій гомілці. Дві години тому вона впала на вулиці. Самостійно пересуватись не може. При огляді: ліва гомілка в нижній третині набрякла, а в середній – деформована. У місці деформації визначається біль і крепітація. Попередній діагноз:

1. Закритий перелом гомілки.
2. Забій м'яких тканин гомілки.
3. Розтягнення зв'язок.
4. Вивих у гомілково-стопному суглобі.
5. Розрив м'язів гомілки.

334. У дівчинки, яка хворіє на цукровий діабет, розвилась кома, при якій визначена гіперглікемія. Підберіть симптом, який характеризує цей стан.

1. Запах ацетону з рота.
2. Волога шкіра.
3. Тремор кінцівок.
4. Судоми.
5. Шум на верхівці серця.

335. У пацієнта 54 р. після отримання неприємного повідомлення, з'явився тиснучий біль за грудиною, який віддає у ліве плече, під ліву лопатку, міжлопатковий простір, кисть лівої руки. Біль триває 5 хвилин. Медсестра створила хворому спокійні умови, забезпечила доступ свіжого повітря. Вкажіть препарат, з якого, в першу чергу, необхідно починати надання невідкладної допомоги пацієнту.

1. Нітроксолін.
2. Нітросорбід.
3. Нітрогранулонг.
4. Нітромак.
5. Нітрогліцерин.

336. На вулиці ви стали свідком нещасного випадку. У потерпілого перелом гомілки зі зміщенням. Ваші дії?

1. виправити зміщення, зробити іммобілізацію.
2. Зробити тимчасову іммобілізацію та викликати швидку допомогу.
3. Відправити хворого попутним транспортом.
4. Зробити іммобілізацію і залишити потерпілого.

5. Викликати швидку допомогу і чекати її приїзду.

337. Вас викликали в палату, де пацієнтка сидить біля вікна, спершись руками на крісло, ногами в підлогу. Виражена задишка з подовженим видихом. Тактика медсестри в даному випадку.

1. Інгаляції з пеніциліном.
2. Поставити банки.
3. Міхур з льодом на грудну клітку.
4. Підрахувати кількість дихальних рухів.
5. Використати портативний інгалятор з сальбутамолом.

338. Пацієнт К., 51 рік, поступив у палату інтенсивної терапії з інфарктом міокарда. Вкажіть на особливості догляду за пацієнтом у перші години захворювання.

1. Провести профілактику пролежнів.
2. Годувати пацієнта.
3. Створити повний фізичний і психічний спокій.
4. Поставити очисну клізму.
5. Провести дихальну гімнастику.

339. Медична сестра палати новонароджених повинна провести профілактику офтальмобленореї. Що для цього вона повинна взяти?

1. 0,05 % розчин фурациліну.
2. 0,02 % розчин фурациліну.
3. 30 % розчин сульфацилу натрію.
4. Розчин пеніциліну.
5. 0,25 % розчин левоміцетину.

340. Після перевірки через 72 год. проби Манту у дитини 7 років інфільтрат у діаметрі 3мм.

1. Негативна реакція.
2. Сумнівна реакція.
3. Позитивна реакція.
4. Гіперергічна реакція.
5. Реакція не визначена.

341. У дитини 10 років під час уроку почалась носова кровотеча. Ваша допомога:

1. Ввести кордіамін п/ш.
2. Закапати ніс 0,05 % розчином нафтизину.
3. Надати дитині горизонтальне положення.
4. Увести в носові ходи тампони з 3 % розчином перекису водню.
5. Увести в носові ходи тампони змочені в розчині фурациліну 1:5000.

342. Назвіть захворювання нирок, при якому утворюються імунні комплекси і уражаються ниркові клубочки?

1. Гломерулонефрит.
2. Сечокам'яна хвороба.
3. Пієлонефрит.
4. Гідронефроз.
5. Пієліт.

343. Дитині 4 місяці. В кабінеті профілактичних щеплень зроблена 2-а вакцинація АКДП, через 1 хв. після ін'єкції з'явилася висипка, набряк лиця. Яку допомогу треба надати дитині?

1. Увести 50 % анальгін.
2. Увести 0.1 % розчин адреналіну.
3. Увести фенобарбітал.
4. Увести інсулін.
5. Увести вітаміни.

344. Хворий С., 71 р., поступив на лікування в терапевтичне відділення. Скаржився на часті носові кровотечі, свербіж шкіри, кровоточивість, судинні зірочки на шкірі. Про яку патологію можна подумати?

1. Холецистит
2. Виразкова хвороба
3. Цироз печінки
4. Вірусний гепатит
5. Ентероколіт

345. Пацієнт А., 37 років, потрапив у відділення зі скаргами на нудоту, блювання, біль в епігастрії, відрижку, пронос. Даний стан пов'язує з вживанням недоброякісної їжі. Встановлено діагноз: "Гострий гастрит". Які першочергові дії медсестри?

1. Ввести спазмолітичні ліки
2. Призначити дієту
3. Призначити ліжковий режим
4. Промити шлунок
5. Призначити проти блювотні ліки

346. Для сезонної профілактики ревматизму застосовують:

1. Бактрим.
2. Бензил-пеніциліна натрієва сіль.
3. Бісептол.
4. Еритроміцин.

5. Біцилін-5.

347. Назвіть строки введення вакцини проти туберкульозу:

1. 1 міс. після народження.
2. 3–5 день життя.
3. 45 день після народження.
4. 3 міс. після народження.
5. 6 міс. після народження.

348. У хворого К, 13 років протягом тижня ввечері відмічалась субфебрильна температура, стомлюваність, дратівливість. Протягом дня почував себе задовільно. Зараз стан погіршився, температура тіла – $38,5^{\circ}\text{C}$, непокоїть головний біль, періодично блювота. При об'єктивному дослідженні виявлений менінгеальний синдром, косоокість, що сходиться, зглаженість носо-губної складки. Реакція Манту з 2 ТО – папула 15 мм.

1. Забій головного мозку.
2. Менінгококовий менінгіт.
3. Туберкульозний менінгіт.
4. Гостре респіраторне захворювання.
5. Гіпертонічний криз.

349. До дитячого дерматолога привели 4-річного хлопчика з рожевою папулезною висипкою по всьому тілу. Елементи висипки не зливаються. При об'єктивному обстеженні у хлопчика виявлені збільшені задньошийні, потиличні, підщелепні лімфовузли, які при пальпації щільні, рухомі, дещо болючі, шкіра над ними не змінена. Щодо інших органів та систем патології не виявлено. Що це за захворювання?

1. Скарлатина.
2. Краснуха.
3. Кір.
4. Вітряна віспа.
5. Епідемічний паротит.

350. Дитина 6 міс. знаходиться на лікуванні в інфекційній міській лікарні. Захворювання розпочалось гостро. Об'єктивно: стан дитини важкий, $t^{\circ} - 39^{\circ}\text{C}$. На шкірі сідниць та нижніх кінцівок спостерігається геморагічний висип із некрозом у середині від точкових петехій до значних крововиливів у товщу шкіри. Елементи висипу мають неправильну “зірчасту” форму. Тони серця ясні, ритмічні, тахікардія. Вкажіть, для якого захворювання найхарактерніші такі симптоми:

1. Вітряної віспи.
2. Менінгококової інфекції.

3. Червоної висипки.
4. Геморагічного васкуліту.
5. Тромбоцитопенічної пурпури.

351. Дитині 7 років. Їй треба провести ревакцинацію проти туберкульозу. Чим ви це зробите?

1. Вакциною АКДП.
2. Туберкуліном.
3. Вакциною БЦЖ.
4. Коровою вакциною.
5. Паротитною вакциною.

352. На дільницю сімейної медицини звернувся пацієнт із скаргами на інтенсивний стискаючий біль за грудиною, що віддає у ліву лопатку. Медсестра заспокоїла хворого, дала під язик нітрогліцерин, викликала лікаря. Яке дослідження слід провести з метою підтвердження діагнозу?

1. Біохімічний аналіз крові
2. Рентгенографію органів грудної клітки
3. УЗД серця
4. Загальний аналіз крові
5. Електрокардіографію

353. У пацієнта розвинулась діабетична кома. Який препарат підготує медсестра для невідкладної допомоги?

1. Інсулін
2. Глюкозу
3. Кордіамін
4. Адреналін
5. Мезатон

354. Через 10 хв. після народження у дитини з'явилося жовтувате забарвлення шкіри, яке інтенсивно наростало. Дитина в'яла, весь час спить, вроджені рефлекси понижені. Мати 0 (I) гр крові Rh (-), а дитина 0 (I) гр крові Rh (+). Дитина народилась від третьої вагітності, друга вагітність закінчилась самовільним викиднем. Що можна запідозрити?

1. Краснуху.
2. Фізіологічну жовтяницю.
3. Гемолітичну хворобу.
4. Гепатит.
5. Анемію.

355. Виберіть шовний матеріал, який розсмоктується в організмі:

1. Капрон.
2. Шовк.
3. Лавсан.
4. Капромед.
5. Кетгут.

356. Причиною розвитку синдрому “гострого живота” може бути:

1. Гострий апендицит.
2. Гастрит.
3. Ниркова колька.
4. Перфоративна виразка шлунку.
5. Гострий коліт.

357. Які грижі найчастіше защемлюються?

1. Пупкові.
2. Стегнові.
3. Пахові.
4. Післяопераційна.
5. Білої лінії живота.

358. Виберіть симптом, властивий правцю:

1. Задишка.
2. Блювання.
3. Спазм жувальної та мимічної мускулатури.
4. Біль в кістках.
5. Висока температура тіла

359. Які показники характеризують стан функції нирок у постреанімаційному періоді?

1. Погодинний діурез.
2. ЦВТ.
3. Електроліти крові.
4. ЕКГ.
5. Артеріальний тиск і частота пульсу.

360. Для проведення ефективного закритого масажу серця у дорослих пацієнтів грудина повинна прогинатися у напрямку до хребта на:

1. 3–4 см.
2. 1–2 см.
3. 2–3 см.
4. 6–7 см.
5. 7–8 см.

361. Пацієнтці С., 23 років, лікар встановив діагноз “Залізодефіцитна анемія”. Який продукт харчування повинна порекомендувати медична сестра пацієнтці?

1. Молочні продукти
2. М'ясні продукти
3. Овочі
4. Фрукти
5. Морську капусту

362. Хвора, 39 років, скаржиться на гострий, “кинджальний” біль у животі, різку загальну слабкість. Захворіла раптово після фізичного навантаження. В анамнезі – виразкова хвороба дванадцятипалої кишки. Під час огляду: обличчя бліде, шкіра вкрита холодним потом, живіт дошкоподібний. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

1. Пенетрація
2. Шлункова кровотеча
3. Перфорація
4. Малігнізація
5. Пілоростеноз

363. У хворого із закритою травмою живота виявлено внутрішню кровотечу. Яку допомогу слід надати хворому?

1. Покласти холод на живіт, дати знеболюючі препарати.
2. Дати випити холодної лужної мінеральної води.
3. Дати спазмолітики.
4. Направити на консультацію до хірурга в поліклініку.
5. Покласти холод на живіт і викликати “швидку допомогу”.

364. Яка характерна ознака відмороження II ступеня?

1. Зворотня судинна реакція.
2. Утворення міхурів.
3. Некроз епідермісу.
4. Некроз всієї товщі шкіри.
5. Некроз всієї товщі шкіри і кісток.

365. У терапевтичне відділення поступив хворий. Медична сестра обстежує пацієнта. До суб'єктивного обстеження пацієнта належать:

1. Рентгенографія.
2. Термометрія.
3. Бесіда.
4. Антропометріяю

5. Зовнішній огляд.

366. Під час внутрішньовенної ін'єкції медсестра випадково ввела 10 % розчин хлористого кальцію під шкіру. Як повинна діяти медсестра?

1. Припинити введення, накласти зігрівальний компрес.
2. У місці ін'єкції ввести 9 % розчин натрію хлориду 50–80 мл.
3. Покласти міхур ыз льодом.
4. Продовжити введення 10 % розчину кальцію хлориду.
5. Накласти джгут вище місця ін'єкції .

367. У хворого, направленого на госпіталізацію, в приймальному відділенні знайдено платтяні воші. Ваші дії:

1. Відмовити в госпіталізації.
2. Провести повторне миття хворого з милом у ванні, відправити одяг у дезинфекційну камеру.
3. Обробити волосяну частину голови мильно-керосиновою емульсією.
4. Обробити волосяну частину голови дикрезилом.
5. Обробити волосяну частину голови 10 % розчином оцту.

368. У хворого термічний опік II ступеня. Чим він проявляється:

1. Некрозом шкіри і м'язів
2. Появою на шкірі пухирців
3. Еритемою шкіри
4. Некрозом усієї товщі шкіри
5. Некрозом поверхневого шару шкіри

369. До вас звернувся хворий, у якого забинтовано кожний палець окремо. Як називається ця пов'язка?

1. Колова.
2. Спиральна.
3. Лицарська рукавиця.
4. Дезо.
5. Вузечка.

370. Вкажіть, який метод обстеження завжди підтверджує наявність кровотечі з виразки шлунка або 12-палої кишки:

1. Виявлення прихованої крові в калі.
2. Загальний аналіз крові.
3. Фракційне дослідження шлункового вмісту.
4. Збільшення ретикулоцитів в периферичній крові.
5. Рентгенографія шлунка.

371. Вкажіть, як називається положення пацієнта під час приступу бронхіальної астми:

1. Активне.
2. Вимушене.
3. Пасивне.
4. Лежаче.
5. Стояче.

372. У пацієнта 60 років напад задухи. Він збуджений, ловить ротом повітря, вираз обличчя страждальний. Яку допомогу треба надати?

1. Заспокоїти пацієнта.
2. Звільнити груди від одягу.
3. Забезпечити максимальний приплив свіжого повітря або почати оксигенотерапію.
4. Усі заходи використати комплексно.
5. Надати напівсидячи положення, використовуючи пристосування функціонального ліжка.

373. Характерні синдроми для гострого гломерулонефриту:

1. Диспептичний синдром.
2. Інттоксикації, диспептичний.
3. Судинної недостатності, серцевої недостатності.
4. Судомний синдром, інтоксикації.
5. Гіпертензивний, набряковий, сечовий синдром.

374. Вкажіть, яке ускладнення може виникнути при критичному зниженні температури:

1. Приступ ядухи.
2. Аритмія.
3. Анафілатичний шок.
4. Колапс.
5. Непритомність.

375. Вкажіть анатомічні ділянки для підшкірних ін'єкцій:

1. Ліктьова ямка.
2. Внутрішня поверхня стегна.
3. Внутрішня поверхня передпліччя.
4. Зовнішня поверхня плеча.
5. Верхньо-зовнішній квадрант сідниці.

376. Назвіть перші ознаки пролежнів:

1. Поява висипу.

2. Поява міхурів.
3. Побіління шкіри.
4. Свербіж шкіри.
5. Почервоніння шкіри.

377. Яку довжину шлункового зонда необхідно ввести в шлунок?

1. 1 м.
2. Яка дорівнює відстані від різців до епігастрію.
3. Яка дорівнює відстані від різців до пупка.
4. 1,5 м.
5. До II мітки.

378. При дослідженні сечі, зібраної методом Амбурже, визначають:

1. Гематурію.
2. Кількість лейкоцитів в 1 мл сечі.
3. Хвилинну лейкоцитурію.
4. Бактеріурію.
5. Піурію.

379. У хворого виявлено педикульоз у приймальному відділенні. Медична сестра заповнила історію хвороби, записала в журнал, зробила санітарну обробку. Який ще документ вона повинна заповнити?

1. Екстрене повідомлення до СЕС.
2. Статталон.
3. Амбулаторну карту.
4. Карту вибулого з стаціонару.
5. Алфавітний журнал.

380. Який препарат найбільш ефективний при стенокардії?

1. Кордіамін.
2. Валеріана.
3. Корвалол.
4. Нітрогліцерин.
5. Ериніт.

381. Чоловік 40 р. хворий на виразкову хворобу шлунка поскаржився на слабкість, “кинджальний” біль в епігастрії. Про яке ускладнення можна думати?

1. Кровотеча в просвіт ШКТ.
2. Перфорація виразки.
3. Пенетрація виразки.
4. Пілорозтеоз.

5. Малігнізація.

382. Для якого захворювання характерна сеча кольору “м’ясних помиїв”?

1. Гломерулонефрит.
2. Пієлонефрит.
3. Нефролітіаз.
4. Цистит.
5. Холецистит.

383. У хворого ниркова колька. Ваші дії.

1. Прикласти міхур з льодом до живота.
2. Тепло на низ живота.
3. Антибіотики.
4. Ввести дезінтоксикаційні засоби.
5. Тепло на поперекову ділянку, спазмолітики.

384. В електропоїзді у одного з пасажирів раптово почався сильний біль за грудиною. Він блідий, дихання прискорене. Про яке захворювання можна подумати?

1. Серцева астма
2. Стенокардія
3. набряк легень
4. Гіпертонія
5. Бронхіальна астма

385. Пацієнту з підозрою на новоутворення прямої кишки необхідно провести ректороманоскопію Як підготувати хворого?

1. Випорожнити сечовий міхур.
2. Застосувати газовідвідну трубку на 1 год.
3. Промити шлунок.
4. Перед обстеженням – проносне.
5. Очистити клізму ввечері і зранку.

386. Який тип жовтяниці спостерігається при жовчокам’яній хворобі?

1. Гемолітична.
2. Паренхіматозна.
3. Механічна.
4. Анемічна.
5. Змішана.

387. Ви – медсестра нефрологічного відділення. Пацієнтові Г. призначено пробу за Зимницьким. Вкажіть особливості збору сечі:

1. Зібрати сечу протягом 10 год.

2. Протягом доби кожні 3 години.
3. Зібрати сечу зранку.
4. Зібрати сечу протягом 3 х годин.
5. Зібрати сечу в будь-який час.

388. Визначте, що таке гематома.

1. Накопичення крові у м'яких тканинах.
2. Накопичення крові у суглобах.
3. Накопичення крові в плевральній порожнині.
4. Накопичення крові в перикарді.
5. Виділення крові з сечею.

389. Хворому призначена олійна клізма. Ефект після неї настає через:

1. 5–10 хвилин.
2. 1–2 години.
3. 10–12 годин.
4. 20–30 хвилин.
5. 6–8 годин.

390. Найчастіше антибіотики вводять:

1. Внутрішньом'язово.
2. Внутрішньошкірно.
3. Підшкірно.
4. Внутрішньовенно.
5. Внутрішньоартеріально.

391. Хворому призначено 36 од. інсуліну. Інсулінового шприца у вас немає. Який об'єм інсуліну треба набрати в шприці?

1. 0,2 мл.
2. 0,8 мл.
3. 0,9 мл.
4. 10 мл.
5. 5 мл.

392. Вранці після сну пацієнт поскаржився на неможливість відкрити очі внаслідок склеювання вій. Які заходи повинна здійснити медсестра?

1. Зняти кірочки з повік сухою стерильною серветкою.
2. Змочити кірочки теплим розчином риванолу 1:5000.
3. Застосувати аплікацію на очну щілину з 2 % розчином хлораміну.
4. Розм'якшити кірочки за допомогою 3 % перекису водню.
5. Розм'якшити кірочки за допомогою 2 % розчину натрію бікарбонату.

393. При проведенні сестринського обстеження пацієнта В. була виявлена

проблема – відсутність акту дефекації протягом 3 діб. Яке залежне сестринське втручання виконає медична сестра?

1. Постановку лікувальної клізми.
2. Постановку сифонної клізми.
3. Постановку очисної клізми.
4. Постановку живільної клізми.
5. Постановку крохмальної клізми.

394. Хворому цукровим діабетом лікар призначив дослідження сечі на наявність цукру. Як хворий повинен зібрати сечу на дане дослідження?

1. 5–10 мл свіжовипущеної сечі.
2. Протягом доби в одну посудину.
3. 10 мл в стерильну пробірку.
4. Протягом 10 нічних годин.
5. “Середню порцію” сечі.

395. У пацієнтки Л., 47 років, хронічна серцева недостатність. Їй призначено виміряти водний баланс. Що потрібно врахувати, виконуючи це призначення?

1. Кількість рідини, введеної за добу.
2. Співвідношення між введеною рідиною та виділеною сечею за добу.
3. Кількість сечі, виділеної за добу.
4. Співвідношення між денним та нічним діурезом.
5. Різниця між масою тіла вранці та ввечері.

396. При якому захворюванні призначають висококалорійну їжу, посилене харчування?

1. Туберкульоз.
2. Ішемічна хвороба серця
3. Виразкова хвороба шлунка
4. Гастроентерит.
5. Пієлонефрит.

397. У пацієнта 40 років сильний головний біль, дзвін у вухах, нудота, блювання, АТ 180/110 мм рт.ст. Розвиток якого стану спостерігається у пацієнта?

1. Хронічна недостатність кровообігу.
2. Гіпертонічна криза.
3. Гостра судинна недостатність.
4. Гостра коронарна недостатність.
5. Гостра серцева недостатність.

398. Лікар призначив холецистографію. Який йодований таблетований препарат потрібно дати пацієнтові за 12–14 годин до дослідження?

1. Білігност.
2. Холевід.
3. Урографін.
4. Йодоліпол.
5. Барієву суміш.

399. Пацієнт М., 46 р., знаходиться на лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу пневмонії. Лікар призначив йому внутрішньо м'язово оксацилін. Що повинна зробити медсестра перед уведенням антибіотика?

1. Підігріти розчин на водній бані до 37–38 градусів С.
2. Розвести антибіотик 2 % розчином новокаїну.
3. Попередити пацієнта, що після ін'єкції він повинен поїсти.
4. Розвести антибіотик дистильованою водою.
5. Діагностичну пробу на індивідуальну чутливість до антибіотиків.

400. Чоловік, 35 років, скаржиться на нудоту, блювання, біль оперізуючого характеру, слабкість. Такий стан розвинувся після вживання алкоголю та гострої, жирної їжі. Під час огляду: шкіра бліда, язик обкладений сірим нальотом, живіт болючий в епігастрії більше зліва. Яке дослідження найбільш інформативне для встановлення діагнозу?

1. Копрологічне дослідження
2. Загальний аналіз сечі
3. Аналіз крові на цукор
4. Аналіз сечі та крові на діастазу
5. Аналіз калу на приховану кров

401. У пацієнтки на цукровий діабет після введення інсуліну з'явилися різка загальна слабкість, виражена пітливість, відчуття голоду, тремтіння, запаморочення. Об'єктивно: пацієнтка збуджена, шкіра волога, тургор збережений. Дихання не змінене. Т - 36,5⁰С, РS - 96/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Що повинна зробити медсестра в першу чергу?

1. Застосувати гарячу ванну
2. Ввести внутрішньом'язово розчин кофеїну
3. Надати горизонтальне положення з припіднятими ногами
4. Ввести спазмолітичні препарати
5. Дати пацієнтці з'їсти грудочку цукру

402. У пацієнта М. із захворюванням очей утворюються кірочки, які склеюють повіки та вії. Яким розчином медсестра має змочити їх для пом'якшення і видалення?

1. 3 % розчином перекису водню.
2. 0,2 % розчином хлораміну.
3. 10 % розчином натрію хлориду.
4. 1 % розчином саліцилової кислоти.
5. 0,0002 % розчином риванолу.

403. У пацієнта К. в терапевтичному відділенні з гострим бронхітом підвищена температура тіла, що коливається в межах 10° С протягом доби. Який тип гарячки у даної пацієнтки?

1. Гектичного типу.
2. Зворотного типу.
3. Ремітуючого типу.
4. Постійного типу.
5. Хвилеподібного типу.

404. Парентеральне введення лікарських препаратів – це:

1. Введення ліків шляхом ін'єкцій.
2. Введення лікарського препарату через пряму кишку.
3. Втирання мазі.
4. Введення лікарського препарату через рот.
5. Застосування присипок.

405. Під час внутрішньовенної ін'єкції медсестра випадково ввела 10 % розчин хлористого кальцію під шкіру. Як повинна діяти медсестра?

1. В місці ін'єкції ввести 9 % розчин натрію хлориду 50–80 мл.
2. Покласти міхур з льодом.
3. Припинити введення, накласти зігрівальний компрес
4. Продовжити введення 10 % розчину кальцію хлориду.
5. Накласти джгут вище місця ін'єкції.

406. Жінка, 56 років, звернулася зі скаргами на спрагу, загальну слабкість, сухість і свербіж шкіри, часте сечовипускання, зниження гостроти зору. З анамнезу – мати хворіла на цукровий діабет. Об'єктивно: пацієнтка огрядна. Шкіра суха, лущиться, нігті ламкі, волосся рідке. PS- 78/хв., АТ- 150/85 мм рт ст., ЧД 16/хв. До якого дослідження підготує пацієнта медична сестра?

1. Аналіз крові на цукор
2. Загальний аналіз крові
3. Загальний аналіз сечі
4. Аналіз крові на креатинін
5. Аналіз сечі на ацетон

407. У хворого з запаленням легенів, який одержує пеніцилін, з'явився білий

наліт на слизовій оболонці рота. Як діяти в цьому випадку?

1. Доглядати за порожниною рота.
2. Взяти мазок з порожнини рота на бак дослідження.
3. Призначити протигрибкові препарати.
4. Рекомендувати зняти зубні протези.
5. Звернутися до стоматолога.

408. У приймальне відділення звернувся хворий без направлення, без документів, раптово відчув себе погано. Ваша тактика.

1. Викликати швидку допомогу.
2. Відправити хворого за документами.
3. Оглянути хворого, надати необхідну допомогу, призначити подальше лікування.
4. Відмовити в госпіталізації.
5. Надати допомогу, записати в журнал амбулаторної допомоги.

409. У виникненні таких внутрішньолікарняних інфекцій, як грип, гепатит В, С, герпес, краснуха, ВІЛ, відіграють роль:

1. Віруси.
2. Стафілококи.
3. Стрептококи.
4. Ентерококи.
5. Найпростіші.

410. Вогнищева дезінфекція поділяється на поточну та заключну. Вкажіть місце та час проведення поточної дезінфекції:

1. Проводиться у вогнищі інфекції в присутності хворого чи бацилоносія.
2. Проводиться у вогнищі інфекції після ізоляції хворого чи бацилоносія.
3. Проводиться постійно, незалежно від наявності джерел інфекційного захворювання.
4. Проводиться в маніпуляційному кабінеті, перед і після проведення маніпуляції.
5. Проводиться в нестерильній зоні ЦСВ під час проведення передстерилізаційної очистки інструментів.

411. Ви берете участь в обстеженні пацієнта на хронічний панкреатит. Вкажіть, яке обстеження йому треба провести першочергово?

1. Фіброгастроскопії
2. Аналізу сечі на діастазу
3. Дуоденального зондування
4. Холецистографії
5. Колоноскопії

412. У приймальному відділенні інфекційної лікарні медична сестра збирає клінічний та епідеміологічний анамнез і проводить об'єктивне обстеження пацієнта. Який етап сестринського процесу виконує медсестра?

1. Виявлення проблем пацієнта.
2. Визначення мети сестринського догляду.
3. Планування обсягу сестринських втручань.
4. Сестринське обстеження пацієнта.
5. Оцінка результатів та корекція догляду.

413. У приймальне відділення лікарні доставлено пацієнта В. 67 р. зі скаргами на пекучий біль за грудиною з ірадіацією в ліву руку. Лікар призначив йому гірчичники. На яку ділянку тіла медсестра повинна їх покласти?

1. На потилицю.
2. На ліву руку.
3. Між і під лопатками.
4. На литкові м'язи.
5. На ділянку серця.

414. Генетично закріплена потенційна здатність мікроорганізму даного виду викликати конкретне інфекційне захворювання називається:

1. Інвазія.
2. Патогенність.
3. Інфекція.
4. Носійство.
5. Токсигенність.

415. У пацієнта, хворого на гіпертонічну хворобу, після неприємної розмови виник біль голови, відчуття “сітки” перед очима, болі в серці. Які першочергові незалежні втручання запланує медична сестра?

1. Поставити банки вздовж хребта
2. Поставити гірчичники на ділянку серця
3. Виміряти АТ
4. Підвісити над головою міхур з льодом
5. Покласти грілку до ніг

416. У пацієнта після парентерального введення гангліоблокатора виникли слабкість, головокружіння, мерехтіння перед очима. Медична сестра пропальпувала пульс. Який пульс виявила медична сестра у пацієнта?

1. Ниткоподібний.
2. Аритмічний.
3. Твердий.
4. Прискорений.

5. Тапружений.

417. Пацієнту К. в хірургічному відділенні з захворюванням суглобів лікар призначив зігрівальний напівспиртовий компрес на колінний суглоб. На який час медсестра повинна накласти компрес?

1. 2 – 3 години.
2. 6 – 8 годин.
3. 8 – 10 годин.
4. 4 – 6 годин.
5. 24 години.

418. У хворого із запаленням легенів, який одержує пеніцилін, з'явився білий наліт на слизовій оболонці рота. Як діяти в цьому випадку?

1. Доглядати за порожниною рота.
2. Взяти мазок з порожнини рота на бак дослідження.
3. Призначити протигрибкові препарати.
4. Рекомендувати зняти зубні протези.
5. Звернутися до стоматолога.

419. Пацієнту знаходиться на диспансерному обліку з діагнозом “Ревматична лихоманка”. Яке з досліджень є найбільш інформативним?

1. Аналіз сечі за Нечипоренком
2. Загальний аналіз крові
3. Загальний аналіз сечі
4. Аналіз крові на ревмопроби
5. Аналіз сечі за Зимницьким

420. У пацієнта К., 75 років, який лікується в ендокринологічному відділенні з приводу цукрового діабету, виник гіпоглікемічний стан. Яку допомогу доцільно надати пацієнту?

1. Ввести інсулін.
2. Дати солодкий чай із булкою.
3. Дати міцну каву.
4. Ввести еуфілін внутрішньовенно.
5. Надати лежачого положення.

421. Пацієнт 53 років поступив в кардіологічне відділення зі скаргами на інтенсивний пекучий біль за грудиною, який іррадіює в ліве плече і руку, триває 6-8 годин. Який метод діагностики застосовують для підтвердження діагнозу?

1. Сфігмографія
2. Фонокардіографія

- 3.Електроенцефалографія
- 4.Ехокардіографія
- 5.Електрокардіографія

422. Пацієнт О., 50 років, лікується в хірургічному відділенні з приводу шлунково-кишкової кровотечі. У пацієнта діагностована гостра судинна недостатність. Як називається такий стан?

1. Запаморочення.
2. Колапс.
3. Непритомність.
4. Шок.
5. Гіпотонія.

423. Пацієнт скаржиться на загальне нездужання, головний біль, мерзлякуватість, шкіра холодна на дотик, набула вигляду “гусячої”. Які заходи повинна здійснити медсестра?

1. Покласти холодний компрес на лоб.
2. Пацієнта вкласти в ліжку, обкласти грілками, напоїти гарячим чаєм.
3. Дати жарознижувальні препарати.
4. Встановити індивідуальний сестринський пост.
5. Спостерігати за пульсом, АТ, диханням.

424. При необхідності зняти п'явку потрібно:

1. Посипати п'явку цукром.
2. Змочити ділянку передньої присоски солоною водою.
3. Змочити ділянку передньої присоски розчином глюкози.
4. Видалити п'явку швидким легким рухом пінцета.
5. Піднести до ділянки передньої присоски вату, змочену 3 % розчином хлораміну.

425. Медсестра нефрологічного відділення визначила добовий діурез у пацієнта за допомогою проби Зимницького; він склав 350 мл. Як медсестра повинна оцінити результат?

1. Ніктурія.
2. Поліурія.
3. Полакіурія.
4. Ішурія.
5. Олігурія.

426. Пацієнт К, 62 роки лікується в кардіологічному відділенні з приводу серцевої астми. У пацієнта діагностовано набряк легень. Яким розчином

доцільно зволожувати кисень для проведення оксигенотерапії?

1. Фурациліном.
2. Спиртом.
3. Водою.
4. Розчином натрію гідрокарбонату.
5. Розчином калію перманганату.

427. Хворий тривалий час знаходиться в непритомному стані у зв'язку з травмою голови. Який метод харчування слід застосувати у цьому випадку?

1. Через пряму кишку.
2. Через зонд.
3. Парентерально.
4. З ложки.
5. З поїльника.

428. Ознаками легеневої кровотечі є:

1. Піниста яскраво-червона кров.
2. Темна кров при блюванні.
3. Темна кров з кашлем та блюванням.
4. Блювання "кавовою гущею".
5. Іржаве харкотиння.

429. Через скільки годин тіло померлого переводять в патанатомічне відділення, після констатації смерті:

1. 2.
2. 1.
3. 3.
4. 4.
5. 5.

430. Пацієнтові Б. 37 р. , який лікується в терапевтичному відділенні з приводу гострої пневмонії, лікар призначив аспірин , який подразнює слизову оболонку шлунка. Про які особливості прийому препарату повинна повідомити медсестра?

1. Приймати натще.
2. Приймати за 30 хвилин перед сном.
3. Приймати у проміжках між їжею.
4. Приймати під час їжі.
5. Приймати після їжі.

431. Генетично закріплена потенційна здатність мікроорганізму певного виду викликати конкретне інфекційне захворювання називається:

1. Інвазія.
2. Інфекція.
3. Патогенність.
4. Носійство.
5. Токсигенність.

432. Пацієнт 21 року знаходиться в ендокринологічному відділенні з приводу цукрового діабету. За дотриманням пацієнтом якої дієти повинна стежити медична сестра?

1. № 9
2. № 1
3. № 5
4. № 7
5. № 10

433. У хворого 70 років бронхіальна астма. Почався напад експіраторної задишки. Яке положення медична сестра надасть хворому?

1. Дренажне положення
2. Посадить з опорою на руки
3. Покладе горизонтально
4. Покладе з підвищеним головним кінцем тіла
5. Зафіксує в ліжку

434. Для клінічної смерті характерні:

1. Свідомість відсутня, пульс і АТ не визначаються, дихання відсутнє, зіниці широкі.
2. Свідомість відсутня, пульс і АТ не визначаються, дихання рідке, аритмічне.
3. Свідомість ясна, пульс нитковидний, АТ падає, дихання рідке.
4. Свідомість відсутня, пульс нитковидний, АТ падає, дихання рідке.
5. Свідомість відсутня, пульс і АЕ не визначаються, зіниці звужені.

435. Пацієнтка Л., 65, років лікується в кардіологічному відділенні. АТ 200/120 мм рт. ст. Як називається такий стан?

1. Атонія.
2. Гіпертонія.
3. Дистонія.
4. Гіпотонія.
5. Колапс.

436. Основні положення фахової медичної етики Гіппократа:

1. Повага до життя, до професії.

2. Заборона на заподіяння шкоди хворому.
3. Повага до особистості хворого.
4. Усі відповіді вірні.
5. Лікарська таємниця.

437. Найбільш інформативним методом діагностики хронічного гастриту є:

1. Ультразвукове обстеження органів травлення
2. Рентгенологічне дослідження шлунка
3. Фіброгастродуоденоскопія
4. Копрологічне дослідження
5. Бактеріологічне дослідження

438. Хворому призначено дослідження на приховану кров. Особливості підготовки хворого:

1. Призначається раціон з відомим хімічним складом.
2. Обов'язково очисні клізми напередодні ввечері, а також уранці в день дослідження.
3. За 2–3 дні до дослідження призначається безгемоглобінова дієта.
4. Обов'язково прийом карболену 3 рази на день.
5. За 2–3 дні до дослідження призначається безшлакова дієта.

439. Пацієнтці Т. 45 р, яка знаходиться на лікуванні в урологічному відділенні, лікар призначив промивання сечового міхура. Який антисептичний розчин повинна підготувати медсестра?

1. 0,9 % розчин натрію хлориду.
2. 3 % розчин перекису водню.
3. 7 % розчин борної кислоти.
4. 0,25 % розчин новокаїну.
5. Розчин фураціліну – 1:5000.

440. Для розведення антибіотиків використовують:

1. 0,5 % розчин новокаїну.
2. 1 % розчин натрію хлориду.
3. 1 % розчин новокаїну.
4. 10 % розчин натрію хлориду.
5. 2 % розчин новокаїну.

441. Який метод обстеження із наведених дозволяє виявити у хворого на виразкову хворобу хелікобактерну інфекцію?

1. Фракційне дослідження секретії шлунка
2. Ph - метрія
3. Томографія

4. Дихальний тест
5. Копрологічне дослідження

442. При внутрішньовенному введенні 10 % розчину кальцію хлориду в маніпуляційному кабінеті у пацієнтки М. 40 років виник пекучий біль у місці ін'єкції, навколо вени з'явилось випинання. Назвіть ускладнення, яке може виникнути в цій ситуації.

1. Повітряна емболія.
2. Жирова емболія.
3. Некроз тканини.
4. Алергічна реакція.
5. Сепсис.

443. Що є показанням до застосування очисної клізми

1. Закреп.
2. Тріщини заднього проходу.
3. Кровотеча з травного каналу.
4. Розпад пухлини прямої кишки.
5. Перші дні після операції на органах травного каналу.

444. Здатність мікроорганізмів виробляти і виділяти токсини називається:

1. Інвазія.
2. Інфекція.
3. Токсигенність.
4. Патогенність.
5. Реінфекція.

445. Пацієнт 65 р. із переломом поперекового відділу хребта знаходиться на суворому постільному режимі. Вкажіть найбільш імовірну первинну (загрозливу для життя) потенційну проблему пацієнта.

1. Зниження тонуусу м'язів.
2. Поява пролежнів.
3. Обмеження рухової активності.
4. Дефіцит самогляду.
5. Вимушене положення тіла.

446. Незворотним етапом помирання організму є:

1. Біологічна смерть.
2. Клінічна смерть.
3. Передагональний стан.
4. Термінальна пауза.
5. Агонія.

447. Тривалість клінічної смерті:

1. 4–6 хв.
2. 1–2 хв.
3. 3–4 хв.
4. 7–8 хв.
5. 9–10 хв.

448. Який із перерахованих лікарських препаратів вводиться сублінгвально?

1. Рицинова олія.
2. 5 % розчин глюкози.
3. 30 % розчин альбуциду.
4. Розчин валідолу.
5. Супозиторії з ністатином.

449. Захворювання, спричинені діями медпрацівників:

1. Канцерофобія.
2. Еретрогенія.
3. Ятрогенія.
4. Гепернозогнорія.
5. Усе вищеперераховане.

450. Пацієнт В., 54 роки, лікується в травматологічному відділенні з приводу перелому хребтового стовбура. Як приготувати ліжко пацієнтові?

1. Підняти головний кінець ліжка.
2. Покласти щит.
3. Підняти ніжний кінець ліжка.
4. Застосовувати матрац із просом.
5. Застосовувати водний матрац із підігрівом.

451. Вкажіть основні поняття, на яких, згідно з міжнародною домовленістю, базується філософія сестринської справи.

1. Пацієнт, сестринська справа, навкілля, здоров'я.
2. Повітря, вода, сонце, рух.
3. Пацієнт, лікар, медсестра.
4. Родичі, друзі, колеги.
5. Пацієнт, медсестра, дієтолог, здоров'я.

452. У якому випадку медичні працівники можуть бути притягнуті до кримінальної відповідальності?

1. Значні перевитрати медикаментів.
2. Невиконання розпоряджень головного лікаря.
3. Завдавання збитків лікувальному закладу через псування майна.

4. При видачі фіктивних документів.
5. Систематичне запізнення на роботу.

453. Який прилад застосує медична сестра для визначення рівня глюкози в крові експрес-методом?

1. Кардіограф
2. Тонometr
3. Спірометр
4. Спірограф
5. Глюкометр

454. Медсестра зробила внутрішньом'язову ін'єкцію олійного розчину і забула перевірити, чи не потрапила у судину. Ризик якого ускладнення найбільш вірогідний у цьому випадку?

1. Алергічна реакція.
2. Інфільтрат.
3. Медикаментозна емболія.
4. Кровотеча.
5. Ушкодження нервового стовбура.

455. У пацієнта М., який хворіє на грип, температура тіла знизилася з 39,2° С до 36,3° С протягом 2 годин. Чка система страждає насамперед у разі критичного зниження температури тіла?

1. Травна.
2. Ендокринна.
3. Нервова.
4. Сечовивідна.
5. Серцево-судинна.

456. Пацієнту В. 56 р. з гострою затримкою сечі лікар призначив катетеризацію сечового міхура. Чим повинна обробити катетер медична сестра перед уведенням його в сечівник?

1. Вазеліном.
2. Антисептичним розчином.
3. Розчином фурациліну.
4. Розчином натрію хлориду.
5. Стерильним гліцеринном.

457. Медична сестра дитячого садка при огляді дітей виявила дитину віком до 3-х років з гнидами на потилиці. Яка тактика медичної сестри при виборі засобів для санітарної обробки дитини з педикульозом?

1. 0,25 % емульсія дикрезилу.

2. 0,15 % розчин карбофосу.
3. 10 % розчин оцтової кислоти.
4. Лонцид.
5. Валітен.

458. Медична сестра ортопедичного відділення за показанням вимірює температуру пацієнту в прямій кишці. На яку довжину м/с повинна ввести термометр в пряму кишку?

1. 3 – 4 см.
2. 3 – 5 см.
3. 5 – 7 см.
4. 2 – 3 см.
5. 10 см.

459. При потраплянні олійних розчинів у просвіт судини може виникнути:

1. Жирова емболія.
2. Інфільтрат.
3. Рожисте запалення.
4. Алергічна реакція.
5. Абсцес.

460. Пацієнта із гострим бронхітом турбує підвищена температура тіла до 37,2°C та сухий кашель. Який із наведених заходів можна використати для поліпшення стану пацієнта?

1. Проведення інгаляції кисню.
2. Застосування гірчичників.
3. Дача відхаркуючої мікстури.
4. Накладання компресу з магнія сульфату.
5. Застосування грілки.

461. Пацієнт скаржиться на відсутність апетиту, переважно до м'ясної їжі, відчуття тяжкості в надчеревній ділянці, нудоту, втрату маси тіла на 5 кг. Об'єктивно: блідість шкіри, пальпація надчеревної ділянки болісна. У калі позитивна реакція на приховану кров. До якого дослідження м/с повинна підготувати пацієнта?

1. Гастрофіброскопія з прицільною біопсією
2. Дослідження промивних вод шлунка
3. Рентгенологічне дослідження шлунка
4. УЗД органів черевної порожнини
5. Комп'ютерна томографія шлунка

462. Для збереження здоров'я населення необхідно створити оптимальні

умови:

1. Соціальні.
2. Психологічні.
3. Матеріальні.
4. Усі відповіді вірні.
5. Природні.

463. У приймальне відділення лікарні поступив пацієнт 50 років із діагнозом перфоративна виразка шлунку. Яке рішення щодо санітарної обробки буде правильним?

1. Тільки гігієнічна ванна.
2. Санітарну обробку не проводити.
3. Тільки душ.
4. Повна санітарна обробка.
5. Часткова санітарна обробка.

464. Механічно щадна дієта досягається шляхом:

1. Відповідної кулінарної обробки їжі.
2. Виключенням із раціону речовин, що посилюють секрецію.
3. Зміною кількості прийомів їжі.
4. Збільшенням кількості прийомів їжі та загальної маси харчового раціону.
5. Дотриманням певної температури страв.

465. У хворого на туберкульоз для виявлення мікобактерій туберкульозу харкотиння збирають:

1. Одноразово вранці натще.
2. За 10 годин.
3. Протягом 1–3 діб.
4. Протягом дня.
5. У будь-який час.

466. Як називається положення пацієнта в ліжку, при якому він самостійно не може змінити свого положення?

1. Активне.
2. Пасивне.
3. Вимушене.
4. Положення Сімса.
5. Положення Фаулера.

467. У 2-річної дитини після отруєння якимись таблетками “від мігрені” з’явилися: загальмованість, брадикардія, гіпотензія, бронхоспазм. Можливо,

цими таблетками були:

1. Анаприлін.
2. Діазепам.
3. Амінтриптилін.
4. Аспірин.
5. Цитрамон.

468. Тривале перебування патогенних мікроорганізмів в макроорганізмі, яке не викликає розвитку інфекційного процесу, називається:

1. Інвазивність
2. Реінфекція.
3. Носійство.
4. Патогенність.
5. Токсигенність.

469. Протягом якого часу проводять дезінфекцію білизни забрудненої кров'ю в 3 % розчині хлораміну?

1. 60 хв.
2. 120 хв.
3. 90 хв.
4. 180 хв.
5. 240 хв.

470. Пацієнту А., 24 років, призначена дієта № 10. При спілкуванні з пацієнтом медсестра пояснює мету призначеної дієти:

1. Відновлення вітамінного балансу.
2. Створення сприятливих умов для кровообігу.
3. Щадіння функції нирок, зниження артеріального тиску, зменшення набряків.
4. Відновлення порушеної функції печінки.
5. Нормалізація секреторної і моторної функції кишечника.

471. Ви працюєте постовою медичною сестрою кардіологічного відділення. Пацієнту з інфарктом міокарда призначено 2 500 од. гепарину 4 рази на добу підшкірно. Яку кількість гепарину ви наберете в шприц ємкістю 2 мл для одномоментного введення (1мл гепарину вміщує 5000 од.)?

1. 0,1 мл.
2. 0,5 мл.
3. 0,2 мл.
4. 0,3 мл.
5. 1 мл.

472. У хворої М., 47 , яка хворіє на гіпертонічну хворобу 4 роки, після зміни метеорологічних умов, з'явилась загальна слабкість, запаморочення, різкий головний біль в потиличній ділянці, нудота. АТ 190/100 мм рт.ст. Такий стан характерний для:

- 1.Гіпоглікемічної коми
- 2.Гіпертонічної кризи
- 3.Нападу стенокардії
- 4.Колапсу
- 5.Тиреотоксикозу

473. Пацієнту терапевтичного відділення призначена дієта № 5. Як краще повинна медична сестра пояснити пацієнту мету дієтичного харчування?

1. Сприяє нормалізації секреторної і моторної функції шлунка.
2. Сприяє відновленню порушеної функції печінки.
3. Нормалізує роботу кишечника.
4. Покращує обмін речовин.
5. Сприяє нормалізації кровообігу.

474. Які головні реанімаційні заходи при клінічній смерті?

1. Закритий масаж серця, штучна вентиляція легенів.
2. Відкритий масаж серця, переведення на апаратне дихання.
3. Трахеостомія, переведення на апаратне дихання.
4. Штучна вентиляція легень.
5. Переведення хворого на апаратне дихання.

475. Медична сестра пояснила пацієнтові, що йому можна самостійно повертатися, сідати у ліжку і вставати з нього, ходити по палаті. Заходи особистої гігієни, фізіологічні відправлення та прийом їжі проводиться в палаті. Який режим фізичної активності призначено пацієнту?

1. Суворий постільний
2. Постільний
3. Загальний
4. Активний
5. Напівпостільний

476. Пацієнтка М., 64 р. , лікується в ендокринологічному відділенні з приводу цукрового діабету. Вночі у неї з'явилося дуже сповільнене та глибоке дихання з шумним вдихом і посиленням видихом, після якого настає пауза. Який патологічний тип дихання спостерігається у пацієнтки?

1. Біота.
2. Чейна – Стокса.
3. Інспіраторна задишка.

4. Експіраторна задишка.
5. Куссмауля.

477. Які дії медсестри при потраплянні на слизову оболонку очей крові чи інших біологічних рідин пацієнта?

1. Промити водою, закрapati 90 % розчином спирту.
2. Промити водою, закрapati 30 % розчином альбуциду.
3. Промити 0,05 % розчином калію перманганату, закрapati 70 % розчином спирту.
4. Промити 6 % перекисом водню, закрapati розчином протарголу.
5. Промити 3 % перекисом водню, закрapati 1 % розчином борної кислоти.

478. Пацієнту С. було проведено пробу Манту. Через 72 години на внутрішній поверхні передпліччя з'явилась папула діаметром 5 мм. Як оцінити пробу?

1. Негативна реакція.
2. Сумнівна реакція.
3. Гіперергічна реакція.
4. Слабопозитивна реакція.
5. Позитивна реакція.

479. Який індикатор використовують для контролю якості стерилізації гумових виробів:

1. Бензойна кислота.
2. Антипірин.
3. Антифебрин.
4. Резорцин.
5. Сахароза.

480. При якому захворюванні призначають висококалорійну їжу, посилене харчування?

1. Ішемічна хвороба серця.
2. Туберкульоз.
3. Виразкова хвороба шлунка.
4. Гастроентерит.
5. Пієлонефрит.

481. Медсестра пояснює пацієнту, що при туберкульозі в мокротинні виявляють:

1. Спіралі Куршмана.
2. Кристали Шарко – Лейдена.

3. Атипові клітини.
4. Пневмококи.
5. Мікобактерії.

482. Геронтологія – це наука, яка вивчає:

1. Методи і заходи, які сповільнюють старіння і продовжують тривалість життя;
2. Процеси старіння з погляду біології, фізичні та духовні особливості старих людей, їх соціальну значимість.
3. Захворювання людей похилого і старечого віку.
4. Усе перераховане правильне.
5. Проблеми харчування, праці, побуту людей похилого і старечого віку.

483. У пацієнта після фізичного навантаження виникає напад стискаючого болю за грудиною тривалістю 3 – 5 хвилин з іррадіацією в ліву руку. Який препарат можна використати для зняття болю?

1. Курантил
2. Кавінтон
3. Нітрогліцерин
4. Пеніцилін
5. Дигоксин

484. У пацієнта 67 р., хронічна серцева недостатність. Яке положення треба надати пацієнту для полегшення задишки?

1. Лежаче на правому боці
2. Лежаче на животі
3. Лежаче на лівому боці
4. Напівсидячи з опущеними ногами
5. Лежаче на спині

485. У приймальному відділенні при огляді прибулого в терапевтичне відділення на стаціонарне лікування пацієнта К. медсестра виявила педикульоз. Яким наказом МОЗ України буде керуватись вона при проведенні протипедикульозної обробки?

1. № 691.
2. № 408.
3. № 120.
4. № 38.
5. № 720.

486. У пацієнта з порушенням мозкового кровообігу спостерігається патологічний тип дихання. Дихання хвилеподібне, збільшується, потім змен-

шується за амплітудою і виникає пауза 40–50 сек. Як називається такий тип дихання?

1. Чейна – Стокса.
2. Біота.
3. Куссмауля
4. Експіраторне.
5. Інспіраторне.

487. Втрата свідомості пацієнта внаслідок гіпертермії можлива при t° :

1. 39–41° С.
2. 41–42° С.
3. 38–39° С.
4. 37–38° С.
5. 36–37° С.

488. До методів визначення фізичного розвитку людини відноситься:

1. Вимірювання життєвої ємності легень.
2. Вимірювання температури тіла.
3. Вимірювання артеріального тиску.
4. Визначення пульсу.
5. Підрахунок числа дихальних рухів.

489. Пацієнт К., 45 р, під час проведення дуоденального зондування ковтнув зонд до позначки 90 см і цікавиться у медичної сестри, де зонд перебуває зараз? Якою буде її відповідь?

1. Стравохід.
2. Кардіальний відділ шлунка.
3. Тіло шлунка.
4. Пілоричний відділ шлунка.
5. 12-пала кишка.

490. Після внутрішньом'язової ін'єкції на другий день у місці введення ліків з'явилося відчуття болю, набряк, гіперемія. Яке ускладнення виникло?

1. Медикаментозна емболія.
2. Алергічна реакція.
3. Повітряна емболія.
4. Некроз тканини.
5. Інфільтрат.

491. Пацієнт А. знаходиться на лікуванні в хірургічному відділенні, страждає стійким закрепом та виразковою хворобою товстої кишки. Вкажіть, яка клізма необхідна пацієнту.

1. Очисна.
2. Олійна.
3. Лікувальна.
4. Гіпертонічна.
5. Сифонна.

492. Пацієнту при температурі $41,2^{\circ}\text{C}$ введено антипіретики. Через 40 хв. t° тіла знизилась до $36,5^{\circ}\text{C}$, проте стан пацієнта різко погіршився. Медична сестра викликала лікаря, приготувала для введення 10 % розчин кофеїну-бензоату натрію і 10 % розчин сульфокамфокаїну, витерла насухо шкіру пацієнта і змінила білизну. Яку допомогу ще необхідно надати пацієнту?

1. Давати прохолодні напої.
2. Підняти нижній кінець ліжка на 30–40 см, обкласти пацієнта грілками.
3. Провести дослідження крові.
4. Покласти міхур із льодом до ніг.
5. Давати жаропонижаючі препарати.

493. Пацієнт П., 60 років, лікується в терапевтичному відділенні з приводу гіпертонічної хвороби III ст. Яку дієту доцільно призначити пацієнту?

1. № 12.
2. № 10.
3. № 5.
4. № 7.
5. № 15.

494. Пацієнт К. з гострим бронхітом знаходиться в терапевтичному відділенні на стаціонарному лікуванні. В нього висока температура, сильний головний біль, йому жарко, неспокій. Яку з процедур найпростішої фізіотерапії застосує медсестра для полегшення головного болю цьому пацієнту?

1. Зігріваючий компрес.
2. Грілку.
3. Банки.
4. Холодний компрес.
5. Гірчичники.

495. Які дії медсестри при попаданні на слизову оболонку очей крові чи інших біологічних рідин пацієнта:

1. Промити водою, закрapati 30 % розчином альбуциду.
2. Промити водою, закрapati 90 % розчином спирту.
3. Промити 0,05 % розчином калію перманганату, закрapati 70 % розчином спирту.
4. Промити 6 % перекисом водню, закрapati розчином протарголу.

5. Промити 3 % перекисом водню, закрapati 1 % розчином борної кислоти.

496. Пацієнтові В., 45-ти років, лікар призначив щогодини досліджувати пульс і доповідати результат. Які властивості пульсу ви повинні визначити?

1. Частоту , напруження, висоту.
2. Частоту , ритм, наповнення, напруження..
3. Ритм, висоту, швидкість, наповнення.
4. Пульсові коливання, наповнення, напругу.
5. Систолічний та діастолічний тиск крові.

497. Протипоказанням до застосування гіпертонічної клізми є:

1. Гострі запальні захворювання нижніх відділів кишківника.
2. Атонічний закреп.
3. Універсальні набряки.
4. Закрепи.
5. Парез кишківника.

498. До якої групи, згідно з міжнародною класифікацією належать люди у віці 45–50 років?

1. До групи похилого віку.
2. До групи старечого віку.
3. До групи довгожителів.
4. До групи середнього віку.
5. До молодого віку.

499. Хворому 40 років лікар призначив обстеження сечі на діастазу. Як треба зібрати сечу для цього дослідження.

1. Уранці збирається 100–150 мл сечі.
2. Беруть середню порцію сечі у будь-який час.
3. 50 мл. сечі, щойно випущеної, теплої, в будь-який час.
4. Сечу збирають за 3 години.
5. Сечу збирають за 24 години.

500. У пацієнта В. 23 р. спостерігається перший період гарачки. Із перелічених заходів виберіть той, який полегшить його стан.

1. Міхур з льодом.
2. Холодний компрес.
3. Медичні банки.
4. П'явки.
5. Грілка.

501. До приймального відділення госпіталізовано пацієнта А. 56 р. із підозрою на непрохідність товстої кишки. Яку клізму йому повинна зробити медична сестра за призначенням лікаря?

1. Очисну.
2. Лікувальну.
3. Олійну.
4. Крапельну.
5. Сифонну.

502. Пацієнт К., 60 років, доставлений у кардіологічне відділення з діагнозом гострий інфаркт міокарда. Яка з проблем пацієнта буде пріоритетною?

1. Кардіогенний шок.
2. Біль за грудиною.
3. Втрата свідомості.
4. Ризик виникнення пролежнів.
5. Ризик тромбоутворення.

503. Медична сестра, проводячи фракційне зондування з парентеральним подразником – гістаміном, після 2-ої порції ввела підшкірно розчин димедролу. З якою метою вона це зробила?

1. Для премидикації.
2. З метою полегшення зондування.
3. Для стимулювання секреції.
4. Профілактика алергічної реакції.
5. Попередження блювання.

504. Пацієнту К. з бронхітом у терапевтичному відділенні лікар призначив банки на грудну клітку. Що може бути протипоказанням до їх постановки?

1. Міжреберна невралгія.
2. Міозит.
3. Радикуліт.
4. Висока температура тіла.
5. Плеврит.

505. Медичній сестрі ЦСВ необхідно провести стерилізацію білизни і перев'язувального матеріалу. Назвіть режим стерилізації.

1. 0,5 атм (110° С) – 25 хв.
2. 1,5 атм (110° С) – 30 хв.
3. 2 атм (120° С) – 20 хв.
4. 2 атм (132° С) – 20 хв.
5. 2 атм (132° С) – 45 хв.

506. Медична сестра почала вводити тонкий шлунковий зонд пацієнту Ф., 39 р. Під час уведення у пацієнта з'явилися кашель, задишка, ціанотичне забарвлення шкіри. Що спричинило це явище?

1. Підразнення кореня язика.
2. Підразнення задньої стінки глотки.
3. Потраплення зонда в стравохід.
4. Швидке введення зонда.
5. Потраплення зонда в дихальні шляхи.

507. Внутрішньолікарняна інфекція не поширюється шляхом:

1. Внутрішньоутробним.
2. Фекально-оральним.
3. Контактним.
4. Повітряно-краплинним.
5. Парентеральним.

508. Пацієнту М. протягом 5 діб медична сестра за призначенням лікаря вводила 25 % розчин магнію сульфату у правий верхньо-зовнішній квадрант сідниці. Сьогодні ввечері пацієнт звернувся до медсестри зі скаргами на нестерпний біль у місці ін'єкції, наявність ущільнення, підвищення загальної і місцевої температури тіла. Яке ускладнення виникло?

1. Гематома.
2. Рожисте запалення.
3. Сепсис.
4. Абсцес.
5. Флебіт.

509. Пацієнтку Ю. 43 р. в кардіологічному відділенні турбують приступи серцебиття. Лікар призначив контролювати артеріальний пульс. Яка судина найчастіше використовується для визначення пульсу?

1. Скронева артерія.
2. Ліктьова артерія.
3. Стегнова артерія.
4. Сонна артерія.
5. Променева артерія.

510. У хворого на цукровий діабет з'явилась гіпоглікемічна кома. Який препарат першочергово підготує медична сестра ?

1. Розчин натрія гідрокарбонату
2. 5 % глюкоза
3. Простий інсулін
4. Розчину хлориду натрію
5. 40 % глюкоза

511. Пацієнт 36 р. після внутрішньовенного введення ліків скаржиться на біль, гіперемію і наявність ущільнення по ходу вени. Яке виникло ускладнення?

1. Некроз.
2. Повітряна емболія.
3. Сепсис.
4. Тромбофлебіт.
5. Гематома.

512. Застосування медичних пов'язок із лікувальною метою (гірудотерапія) доцільним буде при діагнозі:

1. Гіпотонія.
2. Тромбофлебіт.
3. Гепатит.
4. Виразкова хвороба шлунку.
5. Паротит.

513. Ви проводите медсестринське обстеження кардіологічного хворого, перевіряєте наявність набряків. Де першочергово з'являються набряки у цих хворих ?

1. На нижніх кінцівках
2. На обличчі
3. На передній черевній стінці
4. На попереку
5. На верхніх кінцівках

514. Процес проникнення мікроорганізму в тканини і органи макроорганізму називається:

1. Інфекція.
2. Носійство.
3. Інвазія.
4. Патогенність.
5. Токсигенність.

515. Лікар призначив зібрати харкотиння для виявлення мікобактерій туберкульозу. Харкотиння необхідно збирати протягом :

1. 4 діб.
2. 5 діб.
3. 6 діб.
4. 3 діб.
5. 7 діб.

516. Абсолютним протипоказанням до першого прикладання новонародженої дитини до грудей є:

1. Розщеплення верхньої губи.
2. Внутрішньочерепний крововилив.
3. Пліснявка.
4. Транзиторна жовтяниця.
5. Транзиторний субфебрилітет.

517. Назвіть контрастну речовину, яку використовує медична сестра для внутрішньовенної урографії:

1. Верографін.
2. Білігност.
3. Біліграфін.
4. Холевід.
5. Барієву суміш.

518. Який із перерахованих методів дослідження підшлункової залози найбільш інформативний?

1. Дослідження сечі на діастазу.
2. R-дослідження.
3. Дослідження сечі за Нечипоренком.
4. Дослідження сечі.
5. Дослідження випорожнень.

519. Пацієнт скаржиться на біль у ротовій порожнині, особливо під час прийому їжі, слинотечу. Як допомогти пацієнту?

1. Протерти слизову оболонку ротової порожнини 40 % розчином етилового спирту.
2. Рекомендувати полоскання рота міцною заваркою чаю.
3. Зробити зрошення слабким розчином оцту.
4. Змазати вазеліном чи гліцерином.
5. Зробити аплікації з 0,1 % розчином фурациліну.

520. Пацієнтку після пологів турбує закреп. У неї також спостерігається підвищений артеріальний тиск, набряки нижніх кінцівок. Яку з клізм треба застосувати в цьому випадку?

1. Очисну.
2. Гіпертонічну.
3. Олійну.
4. Емульсійну.
5. Сифонну.

521. У хворого набряк легенів. Як провести оксигенотерапію при цьому стані ?

1. Кисень пропустити через воду
2. Кисень пропустити через етиловий спирт
3. Кисень пропустити через фізіологічний розчин
4. Кисень пропустити через розчин фурациліну
5. Кисень пропустити через відвар лікарських рослин

522. У пацієнтки К, 42 років, температура тіла 41°C. Вона збуджена, скаржиться на сильний головний біль, загальну слабкість, неспокій, маячіння. Виберіть елемент догляду за пацієнткою:

1. Застосувати грілку.
2. Встановити індивідуальний сестринський пост.
3. Застосувати банки.
4. Застосувати п'явки.
5. Застосувати зігрівальний компрес.

523. У 3-річного хлопчика після отруєння дикими ягодами з'явилися гіпертермія, шкірна висипка, сухість слизових оболонок, розширені зіниці, тахікардія, гіперемія. Ваша терапія:

1. Прозерин.
2. Анальгін.
3. Атропін.
4. Аустилкалін.
5. Кофеїн.

524. Найчастішою причиною внутрішньолікарняних інфекцій бувають:

1. Кишкова паличка.
2. Гострі респіраторні вірусні інфекції.
3. Стафілококи.
4. Синьогнійна паличка.
5. Стрептококи.

525. У хворого пневмонія. Температура тіла за 1 годину знизилась з 39 до 36,6°C. Яке ускладнення може бути при цьому?

1. Набряк легенів
2. Легенева кровотеча
3. Колапс
4. Непритомність
5. Серцева астма

526. Які поради, щодо харчування повинна надати медична сестра

пацієнтці, яка страждає на залізодефіцитну анемію?

1. Вживати макаронні вироби
2. Вживати морську рибу та морську капусту
3. Вживати картоплю, моркву, квасолю
4. Вживати м'ясо, печінку, гранати
5. Вживати рис, гречку, пшоно

527. Лікар призначив хворому на хронічний гастрит із секреторною недостатністю дієту, що сприяє нормалізації секреторної і моторної функції шлунка і кишок. Це дієта:

1. № 2.
2. № 1.
3. № 3.
4. № 4.
5. № 5.

528. Який індикатор використовують для контролю якості стерилізації гумових виробів:

1. Бензойна кислота.
2. Антипірин.
3. Снтіфебрин.
4. Резорцин.
5. Сахароза.

529. Пацієнту з приводу гіпертонічної хвороби II стадії рекомендовано дотримуватися дієти №10. Які поради повинна дати медична сестра відносно харчування ?

1. Вживати овочі та фрукти у великій кількості
2. Вживати молочні та слизуваті супи
3. Обмежити вживання мучних продуктів
4. Обмежити вживання м'яса та риби
5. Обмежити вживання кухонної солі, рідини

530. Пацієнту К. 30 років медична сестра внутрішньошкірно вводить туберкулін з порушенням асептики та антисептики. Назвіть можливе ускладнення при виконанні даної маніпуляції.

1. Абцес.
2. Сепсис.
3. Тромбофлебіт.
4. Рожисте запалення.
5. Флебіт.

531. Протипоказання до застосування гіпертонічної клізми є:

1. Атонічний закріп.
2. Універсальні набряки.
3. Парез кишечника після хірургічних втручань.
4. Гострі запальні та виразкові захворювання нижніх відділів кишечника.
5. Хронічний гастрит.

532. Яка проблема виникає у дитини, що дозволяє запідозрити розвиток пневмонії?

1. Вологий кашель.
2. Арефлексія.
3. Ціаноз носогубного трикутника.
4. Судоми.
5. М'язова гіпотонія.

533. Із яких препаратів слід починати антибактеріальну терапію гострої пневмонії?

1. Еритроміцин.
2. Тетрациклін.
3. Пеніцилін.
4. Бісептол.
5. Стрептоміцин.

534. У дитини 6 років через два тижні після ангіни з'явилися блідість шкіри, задишка, тахікардія. При аускультатії – тони серця приглушенні. Що в такому разі можна запідозрити?

1. Ревмокардит.
2. Анемію.
3. Паратонзілярний абсцес.
4. Пневмонію.
5. Вегето-судинну дистонію.

535. Ви працюєте медсестрою терапевтичного відділення. У пацієнта П., 48 років, напад жовчної кольки. Що необхідно застосувати з метою ліквідації нападу?

1. Спазмолітики.
2. Адсорбенти.
3. Антигістамінні.
4. Серцеві глікозиди.
5. Жарознижуючі.

536. Як називається положення пацієнта під час нападу ядухи при

бронхіальній астмі?

1. Вимушене
2. Активне
3. Пасивне
4. Положення Сімса
5. Положення Фаулера

537. Хлопчик 14 років скаржиться на різкий біль ділянці правого стегна, загальну слабкість, головний біль, t° тіла $39,2^{\circ}$ С. Пульс 96 уд. за 1 хв. АТ – 120/80 мм рт.ст. праве стегно набрякле. Шкіра гіперемована. На передній поверхні правого стегна розлите ущільнення, різко болюче, визначається флюктуація. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болючі. У крові лейкоцитоз $18,6 \times 10^9$ / л. ШОЕ – 28 мм/год. Який ймовірний діагноз?

1. Абсцес.
2. Карбункул.
3. Бешиха.
4. Остеомієліт.
5. Флегмона.

538. Артерії пуповини несуть:

1. Артеріальну кров від плода до плаценти.
2. Венозну кров від плода до плаценти.
3. Венозну кров від плаценти до плода.
4. Артеріальну кров від плаценти до плода.
5. Змішану кров.

539. У хворого після введення пеніциліну трапилось порушення свідомості, хворий блідий, дихання поверхневе, пульс 100 уд. на хв, АТ 90/50 мм рт.ст. Яка тактика чергової медичної сестри?

1. Прикласти міхур з льодом на місце ін'єкції
2. Ввести преднізолон
3. Ввести пеніциліназу
4. Встановити доступ свіжого повітря
5. Ввести дихальні аналептики

540. На який симптом вказує наявність у загальному аналізі сечі 80–90 лейкоцитів у полі зору?

1. Гематурія.
2. Альбумінурія.
3. Піурія.
4. Оксалатурія.
5. Циліндрурія.

541. Як називається наявність в сечі великої кількості лейкоцитів.

1. Піурія.
2. Ніктурія.
3. Гематурія.
4. Альбумінурія.
5. Анурія.

542. Пацієнт К., 45 років, поступив до терапевтичного відділення зі скаргами на слабкість, схуднення, зниження апетиту, пітливість, особливо вночі. Об'єктивно: $t^{\circ} 37^{\circ} C$, шкіра бліда, АТ – 100/70 мм рт.ст. Дихання ослаблене справа над верхівкою. PS – 90/хв. З діагностичною метою проведена реакція Манту. Вкажіть термін оцінки результатів реакції.

1. 1 год.
2. 72 год.
3. 12 год.
4. 27 год.
5. 48 год.

543. При проникненні вірусу СНІДу від інфікованої вагітної до плода не спрацьовує функція плаценти:

1. Транспортна.
2. Бар'єрна.
3. Трофічна.
4. Метаболічна.
5. Ендокринна.

544. Шкала Апгар визначає:

1. Серцеву діяльність плода.
2. Загальний стан плода.
3. Дихальну діяльність плода.
4. Стан шлунково-кишкового тракту.
5. Рефлекторну діяльність.

545. Пацієнту на цукровий діабет лікар призначив зібрати сечу на дослідження вмісту цукру. Як медична сестра виконає це призначення?

1. Збере сечу за 10 год
2. Збере сечу за добу
3. Збере ранішню сечу
4. Збере сечу за 8 год
5. Збере середню порцію сечі

546. Жінка 35 років після довгої їзди в машині скаржиться на гострий біль у

попереку з іррадіацією в праве стегно, великі статеві губи, одноразове блювання, часте сечовипускання; t° тіла $37,8^{\circ}$ С. Пульс – 86 уд. за хв. АТ 130/70 мм рт.ст. Симптом Пастернацького позитивний зправа ЗАС: білок 0,066 г/л Le – 12 – 14 в н.з.Ег – 20–30 в п.з. Оксалати ++. Який імовірний діагноз?

1. Гострий пієлонефрит.
2. Гострий цистит.
3. Правобічний аднексит.
4. Гострий апендицит.
5. Ниркова колька.

547. При підготовці пацієнта для збирання калу на приховану кров із його раціону вилучають:

1. Рисову крупу.
2. Пшеничну крупу.
3. Перлову крупу.
4. Гречану крупу.
5. Манну крупу.

548. При розвитку анафілактичного шоку найбільш ефективним препаратом для невідкладної терапії буде:

1. Норадреналін.
2. Преднідозол.
3. Хлористий кальцій.
4. Адреналін.
5. Димедрол.

549. У гематологічне відділення поступив пацієнт 26 р. з діагнозом: гострий лейкоз. При сестринському обстеженні медсестра виявила проблеми: загальну слабкість, біль у горлі, звиразкування слизової оболонки рота, лихоманку. Яка потенційна проблема буде у такого пацієнта?

1. Важкість у лівому підребер'ї.
2. Носова кровотеча.
3. Лихоманка.
4. Слабкість.
5. Важкість у правому підребер'ї.

550. У дитини 11 р. на тлі цукрового діабету стан погіршився: шкіра бліда, волога, тремор кінцівок, почуття голоду. негайно медсестра повинна:

1. Увести 20 од. інсуліну підшкірно.
2. Увести 40 % розчин глюкози в/в.
3. Дати шматочок цукру дитині.

4. Ввести 20 % розчин глюкози в/в.
5. Нічого не робити до приходу лікаря

551. У чоловіка 40 років травматична ампутація лівої верхньої кінцівки на рівні нижньої третини плеча. З рани пульсуючим струменем б'є яскраво червона кров. Першу допомогу надає медична сестра. З чого потрібно починати допомогу?

1. Накласти пов'язку.
2. Накласти джгут.
3. Обробити рану.
4. Провести іммобілізацію.
5. Обробити рану.

552. При реалізації плану медсестринських втручань хворому із стенокардією першочергово необхідно:

1. Ввести дибазол внутрішньом'язево
2. Ввести атропін підшкірно
3. Дати нітрогліцерин сублінгвально
4. Ввести еуфілін внутрішньовенно
5. Ввести кордіамін внутрішньом'язево

553. Про яке захворювання Ви подумаєте, читаючи аналіз крові з такими показниками: Нь – 98 г ,лейкоцити –10,5 10 л, ШОЕ – 45 мм /год, С-реактивний білок (+++), ревматоїдний фактор у високому титрі?

1. Ревматоїдний артрит.
2. Сухий перикардит.
3. Ексудативний плеврит.
4. Ревматичний ендокардит.
5. Туберкульозний артрит.

554. Студентка після проходження флюорографії була викликана до туберкульозного диспансеру. При бесіді з лікарем вона повідомила про себе, що їй дійсно турбує постійна слабкість, на яку вона увагу не звернула. При РО-графічному обстеженні: у верхній ділянці лівої легені є два розмиті утворення. Про який діагноз треба повідомити студентку?

1. Плеврит.
2. Абсцес легені.
3. Первинний туберкульозний комплекс.
4. Інфільтративна форма туберкульозу.
5. Бронхоаденіт.

555. Хворий із діагнозом ІХС, стенокардія напруження, скаржить на біль у ділянці серця. Який найбільш типовий характер болю є при нападі

стенокардії?

1. Ниючий середньої інтенсивності.
2. Інтенсивний стискаючий з іррадіацією у ліве плече.
3. Колючий за грудиною.
4. Ниючий з іррадіацією у ліве плече.
5. Стискаючий за грудиною.

556. У 10-річного хлопчика, що знаходиться в непритомному стані, почалося блювання. Яке ускладнення особливо небезпечно в цей момент?

1. Аспірація блювотними масами.
2. Шлунково-кишкова кровотеча.
3. Зневоднення організму.
4. Колапс.
5. Розвиток паталогічного дихання.

557. Якого кольору харкотиння при набряку легень?

1. Жовтого.
2. Червоного.
3. “Кавової гущі”.
4. “Іржавого”.
5. Рожевого.

558. Пацієнтка 30 р. скаржиться на серцебиття, неспокійний сон, роздратованість, пітливість. Хворіє приблизно півроку тому. Шкіра волога, спостерігається тремор кінцівок, збільшення щитоподібної залози І ст. Тони серця голосні, миготлива аритмія, пульс 100 за 1 хвилину, АТ – 140/80 мм рт.ст. Про яке захворювання можемо подумати?

1. Ендемічне воло.
2. Рак щитоподібної залози.
3. Аутоімунний тиреоїдит.
4. Дифузне токсичне воло.
5. Гіпотиреоз.

559. Назвіть одну з основних причин залізодефіцитної анемії:

1. Тривалі і значні менструальні крововтрати.
2. Дія токсичних хімічних речовин.
3. Дія іонізуючого випромінювання.
4. Вроджений дефіцит заліза.
5. Дефіцит вітаміну В₁₂.

560. При гострому нападоподібному болю в поперековій ділянці при нирковій кольці медична сестра повинна зробити взаємозалежні втручання:

1. Увести діабазол.
2. Увести кофеїну бензоат.
3. Увести дроперидол.
4. Увести строфантин.
5. Увести димедрол.

561. Дитина у віці 10 місяців поступила в дитяче відділення з судомним синдромом. У якій дозі необхідно ввести 25 % розчин сульфату магнію?

1. 0,2 мл/кг маси.
2. 0,2 мл/рік життя.
3. 1 мл/рік життя.
4. 1 мл/кг маси.
5. 0,1 мл/рік життя.

562. При гострих болях внизу живота не застосовують:

1. Холод на низ живота.
2. Знеболюючі засоби.
3. Вимірювання t° тіла.
4. Підрахунок PS.
5. Вимірювання АТ.

563. Які заходи не входять в основний стіл виконання допомоги дитині у разі шлунково-кишкової кровотечі?

1. Забезпечити дитині повний спокій та горизонтальне положення.
2. На живіт покласти холод.
3. Промивання шлунку.
4. Внутрішньовенне введення кальцію глюконату, амінокапронової кислоти.
5. Протягом доби після кровотечі не годувати дитину.

564. У пацієнта підозра на жовчнокам'яну хворобу. Яке дослідження найбільш інформативне для уточнення діагнозу?

1. рН – метрія
2. Фіброгастроудоденоскопія
3. Колоноскопія
4. УЗД
5. Іригоскопія

565. У пацієнта на рак шлунку в термінальній стадії скарги: біль у надчеребній ділянці, втрата апетиту, схуднення, загальна слабкість. Яка потенційна проблема може виникнути у пацієнта?

1. Оперізуючий біль у животі

2. Голодний біль
3. Блювання, яке приносить полегшення
4. Тенезми
5. Шлункова кровотеча

566. Жителька Карпат скаржиться на відчуття тиску в ділянці шиї, загальну слабкість, зниження працездатності, утруднене ковтання, захриплість голосу, потовщення шиї. Для якого захворювання характерний цей симптомокомплекс?

1. Дифузне токсичне воло.
2. Гіпотиреоз.
3. Рак щитоподібної залози.
4. Ендемічне воло.
5. Аутоімунний тиреоїдит.

567. Назвіть одну з основних причин залізодефіцитної анемії:

1. Тривалі і значні менструальні крововтрати.
2. Дія токсичних хімічних речовин.
3. Дія іонізуючого випромінювання.
4. Вроджений дефіцит заліза.
5. Дефіцит вітаміну В₁₂.

568. Назвіть гематологічний показник гострого лейкозу:

1. Наявність бластних клітин у периферичній крові.
2. Еритроцитоз.
3. Гіпертромбоцитоз.
4. Зниження ШОЕ.
5. Зниження гемоглобіну.

569. Назвіть головний симптом сухого плевриту:

1. Задишка
2. Вологий кашель
3. Біль в ділянці серця
4. Серцебиття
5. Гострий біль в грудній клітці

570. При раку яєчників не спостерігають такі симптоми:

1. Зниження маси тіла.
2. Аменорея.
3. Загальна слабкість.
4. Блідість шкіряних покривів.
5. Асцит.

571. Дитині 4 місяців у щепному кабінеті зробили друге щеплення АКДС вакциною. Раптово дитина стала неспокійною, раптово зблідла, з'явилася задишка, висип на шкірі типу кропив'янки, знепритомніла. Який препарат не входить у протишоковий набір?

1. Адреналін 0,1 %.
2. Анальгін 50 %.
3. Корглікон 0,06 %.
4. Ефедрин 5 %.
5. Супрастин 2 %.

572. На шкірі новонародженого з'являються пухирі, що, лопаючись, оголюють ерозивну поверхню. Про яке захворювання можна думати?

1. Пухирчатку новонародженого.
2. Псевдофурункульоз.
3. Везикульопустульоз.
4. Сепсис.
5. Пітницю.

573. Які ознаки кровотечі вказують на її легеневе походження?

1. Яскраво-червона кров, піниста.
2. Кров темна, вигляду "кавової гущі".
3. Кров, яка виділяється, має лужну реакцію.
4. Кров, яка виділяється, має кислу реакцію.
5. Кров виділяється при блюванні.

574. Що є основною причиною виникнення набутих вад серця?

1. Ревматоїдний артрит.
2. Кардіосклероз.
3. Гіпертонічна хвороба.
4. Ревматизм.
5. Стенокардія.

575. Пацієнта 48 р. доставлено в приймальне відділення зі скаргами на загальну слабкість, кашель із великою кількістю гнійного харкотиння з прожилками крові. В анамнезі – бронхоектопічна хвороба протягом 10 років. Якого положення слід надати пацієнтові?

1. Горизонтального положення на спині.
2. Низького положення Фаулера.
3. Горизонтального положення на лівому боці.
4. Високого положення Фаулера.
5. Положення Симса.

576. До медсестри інфекційного відділення звернувся хворий з скаргами на висипи на шкірі без суб'єктивних проявів. Об'єктивно: на ділянці бічних поверхонь тулуба велика кількість овальних жовто-рожевого кольору плям невеликих розмірів. У ділянці правої лопатки помітна велика рожева пляма з вираженим лущенням. Який найбільш ймовірний діагноз?

1. Висівкоподібний лишай.
2. Обмежена токсидермія.
3. Екзема.
4. Рожевий лишай.
5. Обмежений нейродерміт.

577. На I етапі сестринського процесу медична сестра проводить обстеження пацієнта з емфіземою легенів. Який звук буде характерним при перкусії?

1. Притуплений звук.
2. Тимпанічний звук.
3. Незмінений звук.
4. Коробковий звук.
5. Ясний, легеневий звук.

578. Пацієнт скаржиться на тупий біль у правому підребер'ї, відчуття гіркоти в роті, схуднення. При огляді: “судинні” зірочки на грудях, печінкові долоні, “голова медузи” на передній стінці живота, асцит. Який патологічний стан імовірний у пацієнта?

1. Цироз печінки
2. Хронічний гастрит
3. Виразкова хвороба шлунка
4. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
5. Рак шлунка

579. До вас звернулася жінка 22 р. Скаржиться на різкий біль в правій молочній залозі, підвищення температури до 38°, нездужання. Два тижні тому народила дитину, вигодовує груддю. Права молочна залоза збільшена, шкіра в правому нижньому квадранті гіперемована, пальпується болючий інфільтрат до 3 см у діаметрі. Яке найбільш вірогідне захворювання?

1. Рак молочної залози.
2. Мастопатія.
3. Фібroadенома.
4. Лактаційний мастит.
5. Ліпома.

580. Хворий Н., 38 років, скаржиться на загальну слабкість, випадіння

волосся, дерматити, кровоточивість ясен, диспепсичні явища. У периферичній крові – анемія, тромбоцитопенія, лейкопенія, лімфопенія. В анамнезі – ліквідатор аварії на Чорнобильській АЕС. Ваш діагноз:

1. Залізодефіцитна анемія.
2. Гострий лейкоз.
3. Хронічна променева хвороба.
4. Цироз печінки.
5. Хронічна ниркова недостатність.

581. Назвіть основну причину виникнення цукрового діабету?

1. Порушення харчування.
2. Вірусне ураження панкреатичних ostrivciv.
3. Спадкова неповноцінність панкреатичних ostrivciv.
4. Запалення підшлункової залози.
5. Стресові ситуації.

582. При якому захворюванні щитовидної залози спостерігається знижена продукція тиреоїдних гормонів?

1. Дифузний токсичний зоб.
2. Ендемічний зоб.
3. Тиреотдит.
4. Рак.
5. Мікседема.

583. Хворий страждає на гострий гломерулонефрит, скаржиться на набряки на обличчі зранку, загальну слабкість, зниження апетиту, серцебиття. Які пріоритетні проблеми у такого хворого?

1. Остуда, дизурія
2. Набряки на обличчі
3. Напад болю в поперековій ділянці
4. Часте болюче сечовипускання
5. Блювання, яке не приносить полегшення

584. Пацієнт 25 років поступив у хірургічне відділення зі скаргами на нездужання, підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$, озноб. При огляді: на задній поверхні шиї інфільтрат багряно-червоного кольору з кількома отворами, через які виділяється зеленувато-сірого кольору гній. Який найбільш імовірний діагноз?

1. Фурункул.
2. Фурункульоз.
3. Бешиха.
4. Карбункул.

5. Абсцес.

585. Хвора доставлена в лікарню з діагнозом гіпоглікемічна кома. Який препарат потрібно підготувати для введення?

1. Інсулін.
2. Глюкогон.
3. Паповерин.
4. Страфантин.
5. 40 % розчин глюкози.

586. Який препарат необхідно використати для специфічної профілактики дифтерії дітям до 3-х років?

1. Вакцину БЦЖ.
2. Корову вакцину.
3. Вакцину АКДП.
4. Антибіотики.
5. Сироватку.

587. У хворого набрякле обличчя з товстими губами, звужені очні щілини, широке перенісся, коротка товста шия, суха, холодна на дотик шкіра, підшкірна жирова основа набрякла. На яке захворювання вказують ці ознаки?

1. Хронічний гломерулонефрит.
2. Ожиріння.
3. Акромегалія.
4. Набряк Квінке.
5. Мікседема.

588. Карету швидкої допомоги викликали до хворого Л., 63 років. Родичі розповіли, що хворий 20 років страждає на цукровий діабет. В останні дні був сонливим, страждав нудотою, блював, пив багато рідини, часто мочився. Годину назад знепритомнів. При обстеженні: хворий у непритомному стані, шкіра суха. Дихання глибоке, шумне (Кусмауля), у повітрі запах ацетону. Очні яблука м'які. Рефлекси відсутні. Що з хворим?

1. Гіперосмолярна кома.
2. Гіпоглікемічна кома.
3. Уремична кома.
4. Кетоацидотична кома.
5. Печінкова кома.

589. З відірваною ногою (або рукою) лежить хворий, 40 років, на перев'язочному пункті нерухомо. Він не кричить, не скаржиться, до всього байдужий, нічого не вимагає, тіло холодне, обличчя бліде, як у трупа, погляд

нерухомий. Пульс частий, ниткоподібний, ледь відчутний під пальцем, із частими періодами. АТ 90/60. Рана шкіри не чутлива. Який стан охарактеризовано М.І. Пироговим?

1. Еректильна фаза травматичного шоку.
2. Предагональний стан травматичного шоку.
3. Агональний стан травматичного шоку.
4. Соціальна смерть.
5. Торпідна фаза травматичного шоку.

590. Під час огляду в дзеркалах у хворої М., виявлено навколо зовнішнього вічка шийки матки пляму червоного кольору з “оксамитовою” поверхнею, що при дотику кровоточить. Який попередній діагноз у даної хворої?

1. Ерозія шийки матки.
2. Поліп цервікального каналу.
3. Міома матки.
4. Кольпіт.
5. Бартолініт.

591. Які методи фізіотерапії застосовують при раку легень?

1. Гірчичники.
2. Банки.
3. УФО.
4. Ніякі.
5. УВЧ.

592. Хвора 43 р. Скарги на сонливість, млявість, випадіння волосся на голові. При обстеженні: набряки на обличчі, шкіра суха, спостерігається позитивний симптом “брудних ліктів та брудних рук”, у крові підвищена ШЗЕ, знижений рівень тиреоїдних гормонів. Який імовірний орієнтовний діагноз?

1. Дифузний токсичний зоб.
2. Мікседема.
3. Набряк Квінке.
4. Ожиріння.
5. Гломерулонефрит.

593. Які залежні дії медичної сестри спрямовані на полегшення стану хворого з тяжкою уремією?

1. Визначення водного балансу
2. Спостереження за дієтичним харчуванням
3. Гемодіаліз
4. Спостереження за АТ, ЧСС
5. Контроль за фізіологічними відправленнями

594. Хворий страждає на гемофілію. Які з перелічених препаратів проти-показані хворому, щоб уникнути ускладнення захворювання?

1. Амінокапронова кислота.
2. Вікасол.
3. Ацетилсаліцилова кислота.
4. Кальцію хлорид.
5. Дицинон.

595. Яка найбільш доцільна вторинна профілактика ревматизму?

1. Поліпшення матеріально-побутових умов
2. Адекватне лікування стрептококової інфекції
3. Загартовування організму
4. Введення біциліну-5
5. Забезпечення раціональним харчуванням

596. Дівчинці 12 років. Знаходиться на стаціонарному лікуванні з геморагічним висипом на шкірі, дифузний, різний за кольором у вигляді петехій та екхімозів. Під час ранішнього туалету у хворої почалась носова кровотеча. Яка картина крові відповідає цьому захворюванню?

1. Анемія.
2. Тромбоцитопенія.
3. Присутність бластних клітин.
4. Відсутність антигемофільного глобуліну.
5. Гіпокальціємія.

597. Вкажіть найбільш дієвий захід для профілактики поліомієліту:

1. Карантинні заходи.
2. Вакцина Себіна.
3. Імуноглобулін.
4. Введення специфічної сироватки.
5. Профілактичний огляд дітей.

598. Який гормон виявляють при біологічних та імунологічних реакціях на вагітність?

1. Естроген.
2. Хоріонічний гонадотронін.
3. Прогестерон.
4. Лютеотронний гормон.
5. Лютеїнізуючий гормон.

599. Пацієнту 40 років з відкритим переломом правої гомілки без зміщення

провели ПХО рани. Яку гіпсову пов'язку слід накласти?

1. Лонгетну.
2. Циркулярну.
3. Лонгетно-циркулярну.
4. Вікончасту.
5. Тутор.

600. У молодого чоловіка, 20 р., ножове поранення грудної клітки. Положення вимушене, праворуч у V міжребір'ї різана рана, 3×1 см, із якої витікає піниста кров під час видиху, а під час вдиху чути всмоктування повітря. Яка травма у хворого?

1. Різана рана.
2. Підшкірна емфізема.
3. Розрив легень.
4. Закритий пневмоторакс.
5. Відкритий пневмоторакс.

601. У разі розладів травлення використовують ферментні препарати, серед них:

1. Ретинол.
2. Апілак.
3. Ретаболіл.
4. Мезим-форте.
5. Відехол.

602. Сидячі прохолодні ванни призначають при:

1. Радикуліті.
2. Неврозах.
3. Захворювання суглобів.
4. Геморої.
5. Хронічних запальних процесах жіночих статевих органів.

603. Який із перелічених препаратів найбільш ефективний у допомозі хворому з шлунково-кишковою кровотечею?

1. Вікасол.
2. Амінокапронова кислота.
3. Хлористий кальцій.
4. Глюконат кальцію.
5. Аскорбінова кислота.

604. Хворий Н., 38 років, скаржиться на загальну слабкість, випадіння волосся, дерматити, кровоточивість ясен, диспепсичні явища. В периферичній

крові – анемія, тромбоцитопенія, лейкопенія, лімфопенія. В анамнезі – ліквідатор аварії на Чорнобильській АЕС. Ваш діагноз:

1. Залізодефіцитна анемія.
2. Гострий лейкоз.
3. Хронічна променева хвороба.
4. Цироз печінки.
5. Хронічна ниркова недостатність.

605. Яким розчином медична сестра палати новонароджених повинна провести профілактику гонобленореї?

1. 20 % розчином альбуциду.
2. 30 % розчином сульфацилу натрію.
3. 1 % розчином гентаміцину.
4. 2 % розчином нітрату срібла.
5. 0,25 % розчином левоміцетину.

606. Яка основна об'єктивна ознака, характерна для загострення хронічного бронхіту:

1. Дихання амфоричне.
2. Дихання везикулярне.
3. Сухі та вологі розсіяні хрипи.
4. Крепітація.
5. Шум тертя плеври.

607. Пацієнта 20 р. доставлено в гематологічне відділення зі скаргами на біль у горлі, високу температуру, різку загальну слабкість, хворіє два тижні. Шкіра бліда, із крововиливами, мигдалики збільшені, покриті сірим нальотом. Пальпуються збільшені лімфовузли, печінка та селезінка. Назвіть основну діагностичну ознаку цього захворювання в загальному аналізі крові.

1. Анемія.
2. Лейкоцитоз.
3. Наявність дозріваючих форм лейкоцитів.
4. Наявність бластних клітин.
5. Тромбоцитопенія.

608. Яку пробу використовують для діагностики гіпервітамінозу Д:

1. Проба Цуверканова.
2. Проба Манту.
3. Проба Сулковича.
4. Проба Тимолова.
5. Проба Шика.

609. У дитини 6 років через два тижні після ангіни з'явилися блідість шкіри,

задишка, тахікардія. При аускультатії – тони серця приглушенні. Що в такому разі можна запідозрити?

1. Ревмокардит.
2. Анемію.
3. Паратонзілярний абсцес.
4. Пневмонію.
5. Вегето-судинну дистонію.

610. Який із препаратів необхідно застосувати при гіпоглікемічній комі?

1. Розчин дібазолу.
2. Інсулін.
3. Розчин глюкози.
4. Корглюкон.
5. Адреналін.

611. При латентній формі спазмофілії спостерігається симптом:

1. Керніга.
2. Брудзинського.
3. Бабінського.
4. Хвостека.
5. Карпопедальний спазм.

612. Головний симптом гострої ниркової недостатності:

1. Поліурія.
2. Анурія.
3. Гематурія.
4. Дизурія.
5. Гіпертензія.

613. Про який вид анемії свідчить триада синдромів: ураження системи кровотворення, нервової системи та шлунково-кишкового тракту?

1. В₁₂-дефіцитна.
2. Емолітична.
3. Апластична.
4. Гостра постгеморагічна.
5. Хронічна постгаморагічна.

614. Після ін'єкції інсуліну у дитини почалися судоми. Який препарат вводять із метою надання невідкладної допомоги?

1. Інсулін.
2. Кокарбоксілаза.
3. Глюкоза.

4. Анальгін.
5. Димедрол.

615. При визначенні групової належності крові за системою АВО аглютинація відбулася в луночці з цоліклоном анти – А, та не відбулась у луночці з цоліклоном анти – В. До якої групи належить кров?

1. I.
2. IV.
3. III.
4. Помилка при визначенні.
5. II.

616. Яке співвідношення білків, жирів, вуглеводів у добовому раціоні дітей у разі природного вигодовування є оптимальним?

1. 1:02:04.
2. 1: 3 : 6.
3. 1:02:03.
4. 03:04,5.
5. 01:05,5.

617. Який препарат вводять із метою ранньої діагностики туберкульозу?

1. Туберкулін.
2. Інсулін.
3. Стрептоміцин.
4. Гепарин.
5. Вакцину ШОЕ.

618. Позитивний симптом Щоткіна–Блумберга вказує на :

1. Гострий аппендицит
2. Гострий панкреатит
3. Гострий холецистит
4. Гостра кишкова непрохідність.
5. Запалення очеревини

619. Скільки стадій розрізняють у розвитку гарячки?

1. Одну.
2. Дві.
3. Три.
4. Чотири.
5. П'ять.

620. При проведенні серцево-легеневої реанімації двома рятувальниками,

співвідношення вдихів і компресів на груди становить:

1. 1:2.
2. 1:5.
3. 1:10.
4. 2:10.
5. 2:15.

621. Новонароджена дитина знаходиться в стаціонарі з підозрою на пневмонію. Відмічається кашель, підвищення температури тіла до 39° С, виділення з носа. Який характер виділень притаманний цьому захворюванню?

1. Пінисті виділення.
2. Слизові виділення.
3. Гнійні виділення.
4. Слизово-гнійні виділення.
5. Водянисті виділення.

622. При сповільненні процесу скорочення післяпологової матки застосовують:

1. Гемостатичні засоби.
2. Скорочуючі засоби.
3. Спазмолітичні засоби.
4. Седативні засоби.
5. Знеболювальні засоби.

623. У пацієнта виразкова хвороба 12 палої кишки. Вкажіть основну проблему пацієнта.

1. Закреп.
2. Метеоризм.
3. Пронос.
4. Серцебиття.
5. Голодний; нічний біль в епігастрії.

624. У хворого гострий період інфаркту міокарда. Які ускладнення вірогідніші у першу добу?

1. Тромбоемболія.
2. Кардіогенний шок.
3. Застійна пневмонія.
4. Парез кишківника.
5. Пролежні.

625. Хворий Н., 38 років, скаржиться на загальну слабкість, випадіння волосся, дерматити, кровоточивість ясен, диспепсичні явища. У перифе-

ричній крові – анемія, тромбоцитопенія, лейкопенія, лімфопенія. В анамнезі – ліквідатор аварії на Чорнобильській АЕС. Ваш діагноз:

1. Залізодефіцитна анемія.
2. Гострий лейкоз.
3. Хронічна променева хвороба.
4. Цироз печінки.
5. Хронічна ниркова недостатність.

626. У пацієнта з виразковою хворобою шлунку виникло блювання кольору “кавової” гущі. Яке ускладнення розвинулось у пацієнта?

1. Стеноз воротаря.
2. Перфорація шлунку.
3. Пенітрація.
4. Малігнізація.
5. Шлункова кровотеча.

627. Ознаками відновлення кровообігу після проведення реанімаційних заходів є:

1. Здуття епігастральної ділянки.
2. Поява пульсу на сонній артерії.
3. Екскурсія грудної клітки.
4. Блідість шкірних покривів.
5. Розширення зіниць.

628. Хвора, 34 років, скаржиться на різкий біль у правій здухвинній ділянці, одноразове блювання. Захворіла вночі. Об’єктивно $t^{\circ} 37,6^{\circ} C$. Живіт напружений у правій здухвинній ділянці. Позитивні симптоми Сітковського, Бартом’є–Міхельсона, Образцова. Вкажіть найбільш імовірний діагноз.

1. Гострий холецистит.
2. Правобічний аднексит.
3. Позаматкова вагітність.
4. Гострий правобічний пієлонефрит.
5. Гострий апендицит.

629. Які фізичні методи можна застосувати при легеневій кровотечі?

1. Міхур з льодом на ділянку грудної клітки
2. Гарячий чай
3. Банки на грудну клітку
4. Гірчичники на грудну клітку
5. Грілка на грудну клітку

630. При обстеженні мешканців виявили, що серед дітей поширені такі

захворювання, як дитячий кретинізм, розумова відсталість, глухонімота. Брак у їжі якого хімічного елемента призвів до цього?

1. Заліза.
2. Хлору.
3. Натрію.
4. Йоду.
5. Кальцію.

631. Студент після вживання полуниці, відчув раптово інтенсивне свербіння в ділянці спини і стегон. При огляді виявлено на гіперемійованому фоні висипання у вигляді міхурців. АТ-120/80 мм.рт.ст, пульс - 82уд./хв. Яке захворювання розвинулось?

1. Геморагічний васкуліт
2. Анафілактичний шок
3. Харчове отруєння
4. набряк Квінке
5. Кропив'янка

632. При обстеженні пацієнта в приймальному відділенні виявлені проблеми: біль у поперековій ділянці справа, який іррадіює вздовж сечоводу, в сечовий міхур, у праве яєчко, сечовипускання утруднене, болісне, нудота, блювання. Пацієнт збуджений, не знаходить місця від болю. Визначається позитивний симптом Пастернацького. Для якого захворювання характерні ці ознаки?

1. Нирковокам'яна хвороба
2. Гострий пієлонефрит
3. Гострий гломерулонефрит
4. Гострий апендицит
5. Гострий холецистит

633. Які найбільш типові проблеми можуть виникати у пацієнта з гострим пієлонефритом?

1. Біль у попереку, набряки, сеча вигляду "м'ясних помій"
2. Остуда, дизуричні явища, біль у попереку
3. Тахікардія, надмірне потовиділення
4. Поліурія, спрага, запаморочення
5. Брадикардія, сухість шкіри, одутлість обличчя

634. Показаннями для використання грілки є :

1. Гострі запальні процеси в черевній порожнині.
2. Травматичні ушкодження (відразу після травми).
3. Пухлини.

4. Хронічні захворювання органів черевної порожнини.
5. Кровотечі.

635. Чим необхідно обколоти місце введення алергену при анафілактичному шоку у дітей?

1. 0,25 % розчином новокаїну.
2. 1 % розчином димедролу.
3. 0,1 % розчином адреналіну.
4. 5 % розчином глюкози.
5. 0,9 % розчином хлориду натрію.

636. Назвіть імовірну ознаку вагітності:

1. Ціаноз слизової оболонки піхви і шийки матки.
2. Диспептичні розлади.
3. Пігментація шкіри обличчя, білої лінії живота, сосків, навколососкових кружків.
4. Емоційна лабільність.
5. Вислуховування серцевих тонів плода.

637. Якою вважається проба Манту у дитини 5-ти років, якщо інфільтрат при проведенні проби дорівнює 17 мм?

1. Негативна.
2. Позитивна.
3. Гіперергічна.
4. Сумнівна.
5. Алергічна.

638. Пацієнт В., 46 років, скаржиться на біль у грудній клітці, задишку, кашель із харкотинням. В анамнезі – 18 років працював у шахті. При обстеженні: акроціаноз, бочкоподібна грудна клітка, перкуторно-коробковий звук, аускультативно – дихання жорстке, багато сухих хрипів. Ваш попередній діагноз:

1. Хронічний бронхіт.
2. Бронхіальна астма.
3. Пневмокониоз.
4. Крупозна пневмонія.
5. Туберкульоз легенів.

639. Яке положення потрібно надати хворому при непритомності?

1. Горизонтальне з трохи піднятою головою.
2. Напівсидяче.
3. На боці.

4. Сидяче з опущеними ногами.
5. Горизонтальне з трохи піднятими ногами.

640. Із води вийняли людину без ознак життя. Пульс і дихання відсутні. Тони серця не вислуховуються. Тактика надання першої допомоги?

1. Покласти потерпілого обличчям донизу.
2. Негайно провести штучну вентиляцію легень та непрямий масаж серця.
3. Відновити прохідність дихальних шляхів та провести серцево-легеневу реанімацію.
4. Звільнити від одягу, провести непрямий масаж серця.
5. Усе перераховане правильне.

641. У хворого 20 р. схильність до фурункульозу, спрага, часте сечовипускання, свербіж та сухість шкіри. Яке дослідження необхідно призначити для встановлення діагнозу?

1. Загальний аналіз крові.
2. Аналіз крові на глюкозу.
3. Посів на кандидомікоз.
4. ЕКГ.
5. Оглядова рентгенографія нирок.

642. Дільнична медична сестра прийшла на активний виклик до пацієнта з гіпертонічною хворобою з метою навчання родичів пацієнта вимірюванню АТ. Як правильно накладати манжету?

1. На 5 см вище ліктьового згину.
2. На 4 см ліктьового згину.
3. На рівні ліктьового згину.
4. На 2 см вище ліктьового згину.
5. Усе, перераховане вище, правильне.

643. Тривалість клінічної смерті:

1. 4–6 хв.
2. 1–2 хв.
3. 3–4 хв.
4. 7–8 хв.
5. 9–10 хв.

644. Хворий з'явився на прийом до лікаря із скаргами на t° тіла $38,7^{\circ}$, потіння уночі, сухий кашель, біль у грудях, періодичне кровохаркання. Вкажіть найбільш імовірний орієнтовний діагноз.

1. Рак легень.

2. Плеврит.
3. Гангрена легень.
4. Туберкульоз легень.
5. Пневмонія.

645. У семирічної дитини підвищення температури тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$ упродовж цілої доби. Вкажіть, що необхідно призначити в такому випадку.

1. Літичну суміш.
2. Анальгін.
3. Аскорбінову кислоту.
4. Нікотинову кислоту.
5. Аспірин.

646. Для клінічної смерті характерне:

1. Свідомість відсутня, пульс і АТ не визначаються, дихання відсутнє, зіниці широкі.
2. Свідомість відсутня, пульс і АТ не визначаються, дихання рідке, аритмічне.
3. Свідомість ясна, пульс нитковидний, АТ падає, дихання рідке.
4. Свідомість відсутня, пульс нитковидний, АТ падає, дихання рідке.
5. Свідомість відсутня, пульс і АТ не визначаються, зіниці звужені.

647. Пацієнт 25 років поступив у хірургічне відділення зі скаргами на нездужання, підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$, озноб. При огляді: на задній поверхні шиї інфільтрат багряно-червоного кольору з кількома отворами, через які виділяється зеленувато-сірого кольору гній. Який найбільш імовірний діагноз?

1. Фурункул.
2. Фурункульоз.
3. Бешиха.
4. Абсцес.
5. Карбункул.

648. Яка ознака не характерна для набряку легень?

1. Важкий напад ядухи.
2. Кашель з виділенням пінистого рожевого харкотиння.
3. Вологі хрипи в легенях.
4. Блідість шкіри, ціаноз.
5. Шум тертя перикарда.

649. Пацієнт В., 46 років, скаржиться на біль у грудній клітці, задишку, кашель із харкотинням. В анамнезі – 18 років працював у шахті. При об-

стеженні: акроціаноз, бочкоподібна грудна клітка, перкуторно-коробковий звук, аускультативно – дихання жорстке, багато сухих хрипів. Ваш попередній діагноз:

1. Хронічний бронхіт.
2. Бронхіальна астма.
3. Пневмоконіоз.
4. Крупозна пневмонія.
5. Туберкульоз легенів.

650. Які ознаки кровотечі вказують на її легеневе походження?

1. Яскраво-червона кров, піниста.
2. Кров темна, вигляду “кавової гущі”.
3. Кров, яка виділяється, має лужну реакцію.
4. Кров, яка виділяється, має кислу реакцію.
5. Кров виділяється при блюванні.

651. У хворого раптово виник біль у ділянці попереку, який іррадіює вниз живота і статеві органи, посилюється при рухах, сечовипускання утруднене, болюче. Це характерно для:

1. Апендициту.
2. Гострого холециститу.
3. Гострого панкреатиту.
4. Перфорації виразки шлунка.
5. Ниркової кольки.

652. Хвора, 30 років, скаржиться на підвищену втомлюваність, мерзлякуватість ніг, при проходженні відстані до 200 метрів з’являється “переміжна кульгавість”. Об’єктивно: шкіра на гомілкях, ступнях бліда, суха, холодна на дотик. Пульсація на артеріях стоп не визначається. Який імовірний діагноз?

1. Тромбофлебіт глибоких вен.
2. Облітеруючий атеросклероз.
3. Відмороження обох стоп.
4. Варикозне розширення вен.
5. Облітеруючий ендартереїт.

653. Пацієнт В., 46 років, скаржиться на біль у грудній клітці, задишку, кашель із харкотинням. В анамнезі – 18 років пропрацював у шахті. При обстеженні: акроціаноз, бочкообразна грудна клітина, перкуторно-коробковий звук, аускультативно – дихання жорстке, багато сухих хрипів. Ваш попередній діагноз:

1. Хронічний бронхіт.
2. Бронхіальна астма.

3. Пневмоконіоз.
4. Крупозна пневмонія.
5. Туберкульоз легенів.

654. Медична сестра на дому надає першу допомогу дитині 10 років, у якої через 7 годин після вживання в їжу пиріжків із м'ясом, куплених у буфеті, почалось блювання. Перша дія медичної сестри:

1. Очисна клізма.
2. Сифонна клізма.
3. Промивання шлунку.
4. Уведення газовивідної трубки.
5. Уведення антибіотиків.

655. Кожна одиниця інсуліну сприяє засвоєнню:

1. 20 г цукру.
2. 15 г цукру.
3. 1 г цукру.
4. 5 г цукру.
5. 10 г цукру.

656. Назвіть гематологічний показник гострого лейкозу:

1. Наявність бластних клітин у периферичній крові.
2. Еритроцитоз.
3. Гіпертромбоцитоз.
4. Зниження ШОЕ.
5. Зниження гемоглобіну.

657. Що є найбільш імовірною причиною виразкової хвороби?

1. Спадковість.
2. Хелікобактерія.
3. Порушення харчування.
4. Астенічна конституція.
5. Зловживання алкоголю.

658. Шлях введення вакцини БЦЖ:

1. П/м.
2. В/ш.
3. Усередину.
4. В/м.
5. В/в.

659. Із яких препаратів слід починати антибактеріальну терапію гострої

пневмонії?

1. Еритроміцин.
2. Тетрациклін.
3. Пеніцилін.
4. Бісептол.
5. Стрептоміцин.

660. До дільничного лікаря звернувся пацієнт. У нього виявлені такі проблеми: загальна слабкість, стомлюваність, зниження працездатності, зменшення апетиту, відраза до м'яса, відчуття тяжкості в надчеревній ділянці, втрата ваги 5 кг за місяць. При обстеженні: блідість та сухість шкіри. Для якого захворювання характерні дані ознаки?

1. Хронічного гепатиту
2. Виразкової хвороби шлунка
3. Раку шлунка
4. Цирозу печінки
5. Хронічного гастриту

661. Показанням до застосування банок є:

1. Пневмонія.
2. Висока температура тіла.
3. Кахексія.
4. Міозит.
5. Легенева кровотеча.

662. Які ознаки кровотечі вказують на її легеневе походження?

1. Кров темна, вигляду "кавової гущі".
2. Яскраво-червона кров, піниста.
3. Кров, яка виділяється, має лужну реакцію.
4. Кров, яка виділяється, має кислу реакцію.
5. Кров виділяється при блюванні.

663. Збіжна косоокість виникає при ураженні нерва:

1. Окорухового.
2. Відвідного.
3. Блокового.
4. Зорового.
5. Трійчастого.

664. У пацієнта з інфарктом міокарда раптово вночі виник напад ядухи, який супроводжується кашлем з виділенням пінистого харкотиння рожевого кольору. При обстеженні шкіра і слизові оболонки бліді, акроціаноз. Шкіра

вкрита холодним липким потом. Яке ускладнення виникло?

1. Легенева кровотеча
2. Кардіогенний шок
3. Пневмонія
4. набряк легенів
5. Бронхіальна астма

665. Пацієнт, 42 років, через 8 годин після операції резекції шлунка не може самостійно помочитись. Пульс 82 уд. за хв. АТ 130/90. Щоб допомогти йому помочитись, медична сестра створила шум хлюпання води з крану, полила статеві органи теплою водою, але ефекту не було. Що повинна виконати медична сестра в такому випадку?

1. Увести сечогінні.
2. Викликати лікаря.
3. Увести спазмолітики.
4. Змінити положення тіла.
5. Провести катетеризацію.

666. Що використовується для специфічної профілактики рахіту у дітей?

1. Погулянки на свіжому повітрі.
2. Вітамін А.
3. Вітамін Д (3).
4. Вітамін Е.
5. Цитратна суміш.

667. Який симптом найбільш типовий для виразкової хвороби дванадцятипалої кишки?

1. Відрижка повітрям, їжею, зригування.
2. Біль натще та через 1,5–3 год. після їжі.
3. Нудота.
4. блювання.
5. Запори.

668. Який вид пов'язки накладається на плечовий суглоб?

1. Черепашача.
2. Хрестоподібна.
3. Спиральна.
4. Колова.
5. Колосоподібна.

669. Виберіть симптоми, найбільш характерні для мітрального стенозу:

1. Блідий колір обличчя.

2. Систолічна пульсація шийних вен.
3. Вишневий рум'янець щік, ціаноз губ.
4. Капілярний пульс Квінке.
5. Ціаноз усього обличчя.

670. До дільничної медсестри звернулась пацієнтка, якій було проведено струмектомію. У неї виявлені проблеми: в'ялість, загальна слабкість, зниження працездатності, зниження пам'яті, мерзлякуватість, сонливість удень, шкіра суха, лущиться, не береться в складку, сухість, ламкість, випадіння волосся. Про яке захворювання можна думати?

1. Акромегалія
2. Гіпертироз
3. Цукровий діабет
4. Атеросклероз
5. Гіпотиреоз

671. Назвати основний рентгенологічний симптом виразки шлунка?

1. Конвергенція складок шлунка.
2. Каскадний шлунок.
3. Симптом “ніші”.
4. Стеноз виходу зі шлунка.
5. Вільний газ у черевній порожнині.

672. Хвора, 30 років, скаржиться на підвищену втомлюваність, мерзлякуватість ніг, при проходженні відстані до 200 метрів з'являється “переміжна кульгавість”. Об'єктивно: шкіра на гомілках, ступнях бліда, суха, холодна на дотик. Пульсація на артеріях стоп не визначається. Який імовірний діагноз?

1. Тромбофлебіт глибоких вен.
2. Облітеруючий атеросклероз.
3. Відмороження обох стоп.
4. Варикозне розширення вен.
5. Облітеруючий ендартерейт.

673. Хронічний гастрит, поліпоз шлунка, виразкова хвороба – це чинники, що можуть сприяти розвитку:

1. Раку шлунка.
2. Езофагіту.
3. Гастродуоденіту.
4. Раку підшлункової залози.
5. Холециститу.

674. У семирічної дитини підвищення температури тіла до 39,5° С упродовж

цілої доби. Вкажіть, що необхідно призначити в такому випадку.

1. Літичну суміш.
2. Анальгін.
3. Аскорбінову кислоту.
4. Нікотинову кислоту.
5. Аспірин.

675. Яка анемія найчастіше зустрічається у вагітних?

1. Гемолітична.
2. Гіпопластична.
3. Постгеморагічна.
4. Фолієводефіцитна.
5. Залізодефіцитна.

676. Назвіть, що зазнає ураження при діабетичній ретинопатії?

1. Склоподібне тіло.
2. Кон'юнктива.
3. Судини сітківки ока.
4. Кришталік.
5. Роговиця.

677. Скільки триває приступ болю при стенокардії?

1. До 30 хв.
2. До 45 хв.
3. До 1 год.
4. До 2 год.
5. До 15 хв.

678. Про який вид анемії свідчить тріада синдромів: ураження системи кровотворення, нервової системи та шлунково-кишкового тракту:

1. В₁₂-дефіцитна.
2. Гемолітична.
3. Апластична.
4. Гостра постгеморагічна.
5. Хронічна постгеморагічна.

679. Який характер болю у разі перфорації виразки і дванадцятипалої кишки?

1. Ниючий.
2. Пекучий.
3. Тиснучий.
4. Кольки.
5. "Кинджальний".

680. Симптом екзофтальму характерний для:

1. Мікседеми.
2. Кон'юктивіту.
3. Гіпертонічної хвороби.
4. Ожиріння.
5. Дифузного токсичного вола.

681. Пацієнтці 48-ми років, з діагнозом - хронічна постгеморагічна анемія, лікар призначив дослідження калу на приховану кров. Які продукти харчування найбільш доцільно виключити їй із свого раціону протягом 3 днів підготовки?

1. М'ясо, рибу, печінку, яблука.
2. Капусту, квасолу, житній хліб, молоко.
3. Смажену, копчену, жирну їжу, алкоголь.
4. Шоколад, цукерки, тістечка, макарони.
5. Солону, гостру їжу, какао, каву.

682. Дихання Куссмауля характерне для:

1. Гіпоглікемічної коми.
2. Уремичної коми.
3. Печінкової коми.
4. Алкогольної коми.
5. Гіперглікемічної коми.

683. У 10-річного хлопчика, що знаходиться в непритомному стані, почалося блювання. Яке ускладнення особливо небезпечне в цей момент?

1. Аспірація блювотними масами.
2. Шлунково-кишкова кровотеча.
3. Зневоднення організму.
4. Колапс.
5. Розвиток паталогічного дихання.

684. Ви палатна медична сестра. У пацієнта, 47 років, із діагнозом гіпертонічна хвороба з'явилась задишка, клекочуче дихання, кашель з виділенням рожевого пінистого харкотиння. Виберіть медикаментозний препарат для невідкладної допомоги.

1. Корглікон.
2. Димедрол.
3. Кордіамін.
4. Преднізолон.
5. Анальгін.

685. У приймальне відділення доставлений хворий, 27 років, після авто-аварії. Хворий без свідомості. АТ – 90/60 мм рт.ст. Пульс – 100 уд. за хв., із носа, вух витікає кров, спинно-мозгова рідина. Вкажіть найбільш імовірний діагноз?

1. Перелом склепіння черепа.
2. Забій мозку.
3. Струс мозку.
4. Субдуральна гематома.
5. Перелом основи черепа.

686. У вагітної жінки 22 років діагностовано гіперхромну анемію. Медсестрі необхідно повідомити родичів про особливості її харчування. Якими продуктами найбільш доцільно збагатити раціон пацієнтки?

- 1.Рибою, яблуками.
- 2.М'ясом, печінкою.
- 3.Овочами, фруктами.
- 4.Кисломолочними продуктами.
- 5.Шоколадом, цукерками.

687. При мікроскопічному дослідженні харкотиння виявлено кристали Шарко–Лейдена і спіралі Куршмана. Яке це захворювання?

1. Пневмонія
2. Бронхоектатична хвороба
3. Абсцес легені
4. Бронхіальна астма
5. Гострий бронхіт

688. Пацієнта на рак легенів тривало турбує кашель з мокротинням, кровохаркання, слабкість, запаморочення. Яка потенційна проблема може виникнути?

- 1.Блідість шкіри
- 2.М'язова слабкість
- 3.Легенева кровотеча
- 4.Приступ ядухи
- 5.Головний біль

689. Яка клітина є родоначальною клітиною крові?

1. Макрофаг.
2. Гемацитобласт.
3. Стовбурова клітина.
4. Лімфоцит.

5. Мієлоцит.

690. При розвитку анафілактичного шоку найбільш ефективним препаратом для невідкладної терапії буде:

1. Норадреналін.
2. Преднідозол.
3. Хлористий кальцій.
4. Адреналін.
5. Димедрол.

691. Що буде, коли камінь закрие спільний жовчний проток:

1. Портальна гіпертензія.
2. Асцит.
3. Механічна жовтяниця.
4. Підвищення температури тіла до 39° С.
5. Гемолітична жовтяниця.

692. Наука про здоров'я, покликана вивчати механізм підтримки і зберігання стану здоров'я, засоби збільшення тривалості життя, зберігання працездатності, має назву:

1. Геронтологія.
2. Геріатрія.
3. Санологія.
4. Валеологія.
5. Патологія.

693. Яка основна об'єктивна ознака, характерна для загострення хронічного бронхіту?

1. Дихання амфоричне.
2. Дихання везикулярне.
3. Сухі та вологі розсіяні хрипи.
4. Крепітація.
5. Шум тертя плеври.

694. Ви працюєте медичною сестрою в профілакторії. У жінки травма зовнішніх статевих органів – невелика гематома, яка не збільшується. Ваші першочергові дії.

1. Увести знеболюючі засоби.
2. Прикласти холод і госпіталізувати.
3. Ввести спазмолітичні засоби.
4. Прикласти компрес.
5. Увести гемостатичні засоби.

695. У пацієнтки гіркота у роті, біль у правому підребер'ї, що посилюється після вживання жирної та смаженої їжі, нудота. Вкажіть найбільш імовірний попередній діагноз.

1. Виразкова хвороба.
2. Гастрит.
3. Ентерит.
4. Коліт.
5. Холецистит.

696. У разі виникнення судом медична сестра повинна ввести препарат в/м:

1. Анальгін.
2. Димедрол.
3. Седуксен.
4. Супрастин.
5. Пінольфен.

697. Гарячка гектичного типу характеризується :

1. Добовим коливанням температури до $1-2^{\circ}\text{C}$.
2. Добовим коливанням температури не більше 1°C .
3. Раптовим підвищенням температури до 40°C і вище.
4. Добовим коливанням температури $3-4^{\circ}\text{C}$.
5. Тривалі періоди підвищення температури змінюються періодами нормальної температури тіла.

698. У хворого після введення пеніциліну трапилось порушення свідомості, хворий блідий, дихання поверхневе, пульс 100 уд. на хв., АТ 90/50 мм рт.ст. Яка тактика чергової медичної сестри?

1. Прикласти міхур із льодом на місце ін'єкції.
2. Увести преднізолон.
3. Увести пеніциліназу.
4. Встановити доступ свіжого повітря.
5. Увести дихальні аналептики.

699. Хворий 29 років знаходиться на лікуванні в ендокринологічному відділенні з діагнозом цукровий діабет, отримує підшкірно інсулін короткочасної дії. Які особливості його введення ?

1. Через 60 хвилин після їди
2. Через 30 хвилин після їди
3. За 60 хвилин до їди
4. За 30 хвилин до їди
5. Через 90 хвилин після їди

700. Яка пологова травма має такі клінічні прояви: “кинджальний” біль у животі, припинення пологової діяльності, шок, частини плода пальпуються під черевною стінкою?

1. Передчасне відшарування плаценти.
2. Розрив матки.
3. Передлежання плаценти.
4. Розрив шийки матки.
5. Розрив лобкового симфізу.

701. У хлопчика 5-ти міс. анафілактичний шок на введення вакцини. Чим потрібно обколоти місце введення алергену?

1. 10 % розчином глюкози.
2. 0,1 % розчином адреналіну.
3. 1 % розчином димедролу.
4. 5 % розчином глюкози.
5. 0,9 % фізіологічним розчином.

702. При обстеженні молодої жінки медсестра виявила збудженість, говірливість, витрішкуватість і блиск очей, тремор пальців рук, серцебиття, збільшену щитоподібну залозу. Попередній діагноз – тиреотоксикоз. До якого обстеження повинна підготувати пацієнтку медсестра для підтвердження діагнозу?

1. Проведення проби Манту
2. Взяття біохімічного аналізу крові
3. Флюорографія
4. Взяття загального аналізу крові
5. Взяття крові на тиреоїдні гормони

703. Хворий М., 60 років, скаржиться на біль за грудиною стискаючого характеру з іррадіацією в ліву руку, що триває протягом 15 хв і знімається нітрогліцерином. Ця симптоматика характерна для:

1. Стенокардії
2. Інфаркту міокарда
3. Міокардиту
4. Ревматизму
5. Перикардиту

704. Важкий хворий, 40 р., із ножовим пораненням стегна скаржиться на наростаючий, розпираючий біль у ділянці стегна через пов'язку. Ваші дії:

1. Зроблю перев'язку.
2. Спостерігатиму за хворим.

3. Запідозрю правець, повідомлю лікаря.
4. Послаблю пов'язку.
5. Запідозрю газову гангрену, повідомлю лікаря.

705. Допомогу при нападі бронхіальної астми розпочинаємо з уведення:

1. Еуфіліну.
2. Атропіну.
3. Інталу.
4. Беродуалу.
5. Сальбутамолу.

706. Який із перерахованих препаратів найбільш ефективний у допомозі хворому з шлунково-кишковою кровотечею?

1. Вікасол.
2. Амінокапронова кислота.
3. Хлористий кальцій.
4. Глюконат кальцію.
5. Аскорбінова кислота.

707. Чоловік, 50 років, скаржиться на різкий біль у правій пахвинній ділянці, який з'явився після підняття тягаря, наявність пухлиноподібного утворення. Об'єктивно: стан середньої важкості t° тіла $36,8^{\circ}$ C. АТ – 150/90 мм.рт. ст. Пульс – 80 уд. за хв. У правій пахвинній ділянці випинання, різко болюче, не вправляється в черевну порожнину. Негативний симптом кашльового поштовху. Який найбільш імовірний діагноз?

1. Правобічний паховий лімфаденіт.
2. Ліпома правої пахової ділянки.
3. Вправима пахова грижа.
4. Немає правильної відповіді.
5. Защемлена грижа.

708. При обстеженні жінки 55 р. сестрою медичною виявлено сильний головний біль, запаморочення, нудоту, “мерехтіння мушок”, перед очима, АТ 180/100 мм.рт. ст.. Яке незалежне втручання може виконати медична сестра?

1. Введення дібазолу з папаверином
2. Гірчичники на потиличну ділянку
3. Введення сечогінних препаратів
4. Застосування електрофорезу з новокаїном
5. Накладання венозних джгутів на кінцівки

709. Пацієнт, що лікується з приводу абсцесу легень, скаржиться на

головний біль, слабкість, $t^{\circ} 38,6^{\circ} C$, задишку, виділення великої кількості харкотиння. Який з вказаних симптомів свідчить про II період розвитку абсцесу?

1. Виділенням невеликої кількості слизисто-гнійного харкотиння
2. Різким підвищенням температури тіла, погіршенням стану
3. Виділенням великої кількості зловонного харкотиння
4. Виділенням невеликої кількості "іржавого" харкотиння
5. Кашлем з виділенням невеликої кількості в'язкого, склоподібного харкотиння

710. Який препарат необхідно підготувати для введення хворому при приступі бронхіальної астми?

1. Еуфілін.
2. Пеніцилін.
3. Аскорбінову кислоту.
4. Бромгексин.
5. Корглікон.

711. Назвіть основне джерело туберкульозної інфекції:

1. Пацієнт, хворий на відкриту форму туберкульозу.
2. Пацієнт, хворий на закриту форму туберкульозу.
3. Корова, хвора на туберкульоз.
4. Вівця, хвора на туберкульоз.
5. Голуб, хворий на туберкульоз.

712. Новонароджена дитина знаходиться в стаціонарі з підозрою на пневмонію. Спостерігається кашель, підвищення температури тіла до $39^{\circ} C$, виділення з носа. Який характер виділень притаманний цьому захворюванню?

1. Пінисті виділення.
2. Слизові виділення.
3. Гнійні виділення.
4. Слизово-гнійні виділення.
5. Водянисті виділення.

713. У пацієнта, 45 років, раптово виник стискаючий біль за грудиною, з іррадіацією під ліву лопатку. Який найбільш імовірний діагноз можна передбачати?

1. Стенокардія.
2. Інфаркт міокарда.
3. Крупозна пневмонія.
4. Гіпертонічний криз.

5. Гострий гастрит.

714. Пацієнтові, 40 років, із відкритим переломом правої гомілки без зміщення провели ПХО рани. Яку гіпсову пов'язку слід накласти?

1. Лонгетну.
2. Циркулярну.
3. Лонгетно-циркулярну
4. Вікончасту.
5. Тутор.

715. Синдром “географічного язика” у дитини 9-ти місяців має місце при захворюванні на:

1. Рахіт.
2. Спазмофілія.
3. Гіпотрофія.
4. Алергічний діатез.
5. Вітряна віспа.

716. У хворого Н., 27 р. з'явилися болі в епігастрії, що виникають через 1,5-2 год після прийому їжі, голодні, нічні болі, нудота. Яке захворювання можна запідозрити?

1. Панкреатит
2. Виразкову хворобу шлунка
3. Рак шлунка
4. Виразкову хворобу 12 - палої кишки
5. Холецистит

717. Поліурія – це

1. Виділення сечі понад 2 л за добу.
2. Сеча кольору м'ясних помийів.
3. Повне припинення виділення сечі..
4. Наявність в сечі гною.
5. Виділення сечі менше 500 мл за добу.

718. Рівень глюкози в крові здорової людини:

1. 2,25 – 5,55 ммоль/л.
2. 4,44 – 6,66 ммоль/л.
3. 5,55 – 7,55 ммоль/л.
4. 5 – 10 ммоль/л.
5. 3,33 – 5,55 ммоль/л.

719. Пацієнт, 25 років, поступив у хірургічне відділення зі скаргами на не-

здужання, підвищення температури тіла до 38,5° С, озноб. При огляді: на задній поверхні шиї інфільтрат багряно-червоного кольору з кількома отворами, через які виділяється зеленувато-сірого кольору гній. Який найбільш імовірний діагноз?

1. Фурункул.
2. Фурункульоз.
3. Бешиха.
4. Абсцес.
5. Карбункул.

720. Яку функціональну ниркову пробу слід провести пацієнту для підтвердження хронічної ниркової недостатності?

1. Проба за Зимницьким.
2. Проба Реберга–Тарєєва.
3. Проба за Нечипоренко.
4. Проба за Аддіс-Каковським.
5. Проба за Амбурже.

721. Хворий 52 років, скаржиться на слабкість, зниження апетиту, свербіж шкіри, біль у правому підребір'ї. В анамнезі вірусний гепатит С. Об'єктивно: іктеричність шкіри та слизових оболонок, телеангіоектазії, живіт збільшений за рахунок асцити, печінка на 5см нижче реберної дуги, край її гострий, болючий. Про яке захворювання можна подумати?

1. Рак печінки
2. Хронічний гепатит
3. Жовчнокам'яну хворобу
4. Панкреатит
5. Цироз печінки

722. Який препарат переважно призначають при ревматизмі?

1. Стрептоміцин.
2. Канаміцин.
3. Олететрин.
4. Тетрациклін.
5. Пеніцилін.

723. Хворому з загостренням хронічного панкреатиту медична сестра повинна зібрати сечу:

1. На діастазу
2. На загальний аналіз сечі
3. За Нечипоренком
4. На бактеріологічне дослідження

5. За Зимницьким

724. Куди потрібно накласти гірчичники при приступі стенокардії?
1. На потилицю.
 2. На верхню частину грудини.
 3. Між лопатками.
 4. На литкові м'язи.
 5. На ділянку серця.
725. Який збудник найчастіше є причиною розвитку ревматичної лихоманки?
1. Стафілокок
 2. beta-гемолітичний стрептокок групи А
 3. Кишкова паличка
 4. Паличка Коха
 5. Вірус грипу
726. Хворий скаржиться, що не може стати на носок. Який нерв уражений?
1. Малогомілковий.
 2. Сідничний.
 3. Променевий.
 4. Великогемілковий.
 5. Серединний.
727. Фізичний метод дезінфекції включає в себе:
1. Дію високих температур.
 2. Фільтрацію.
 3. Використання хімічних речовин.
 4. Вологе прибирання.
 5. Провітрювання та вентиляцію.
728. Через значну фізичну слабкість хворий із недостатністю кровообігу не в змозі самотійно приймати їжу. Який із методів харчування ви призначите хворому?
1. Парентеральне.
 2. Живильну клізму.
 3. Годування з ложки.
 4. Через гастростому.
 5. Через зонд.
729. Клінічні ознаки: збільшення щитоподібної залози, екзофтальм, дратівливість, тахікардія, схуднення характерні для:

1. Мікседеми
2. Цукрового діабету
3. Дифузного токсичного зобу
4. Нецукрового діабету
5. Феохромоцитоми

730. Пацієнту призначено дозування ліків чайною ложкою. Скільки мілілітрів міститься в чайній ложці?

1. 15 мл.
2. 10 мл.
3. 5 мл.
4. 20 мл.
5. 3 мл.

731. Палатній медичній сестрі необхідно продезінфікувати термометри. Вкажіть режим дезінфекції.

1. 3 % розчин перекису водню 80 хв.
2. 3 % розчин перекису водню 30 хв.
3. 0,1 % розчин хлораміну 15 хв.
4. 0,1 % розчин хлораміну 30 хв.
5. 1 % розчин дезоксону 15 хв.

732. При обстеженні пацієнта сестрою медичною були виявлені наступні симптоми: поліурія, спрага, полідіпсія, поліфагія, свербіж шкіри. Про яке захворювання слід думати?

1. Дифузний токсичний зоб
2. Ниркову недостатність
3. Гіпотиреоз
4. Цукровий діабет
5. Тиреоїдит

733. Напередодні проведення холецистографії медична сестра повинна провести пробу на переносимість контрастної речовини. Який контраст використовується?

1. Урографін.
2. Сульфат барію.
3. Білігност.
4. Кардіотраст.
5. Йодоліпол.

734. Пацієнту призначено розтирання шкіри над ураженим суглобом. Яка тривалість цієї процедури?

1. 1–2 хв.
2. 5–10 хв.
3. 15–20 хв.
4. 3–5 хв.
5. 10–15 хв.

735. Який метод профілактичного обстеження населення використовується для ранньої діагностики туберкульозу та онкопатології?

1. Спірометрія
2. Бронхоскопія
3. Бронхографія
4. Спірографія
5. Флюорографія

736. Хворому для зменшення набряків при серцевій недостатності призначено сечогінний засіб. Який із методів Ви використаєте для контролю його ефективності?

1. Збирання сечі через 3 години.
2. Урахування динаміки кольору сечі після кожного сечовипускання.
3. Зважування хворого.
4. Визначення частоти сечовипускання.
5. Вимірювання добового діурезу.

737. Пацієнту призначено введення наркотичних анальгетиків. Запас цих препаратів не повинен перевищувати:

1. Одноденної потреби.
2. Дводенної потреби.
3. Триденної потреби.
4. Семиденної потреби.
5. П'ятиденної потреби.

738. При підвищенні температури тіла на 1°C пульс прискорюється на:

1. 2–4 за 1 хв.
2. 6–8 за 1 хв.
3. 10–12 за 1 хв.
4. 12–14 за 1 хв.
5. 8–10 за 1 хв.

739. Пацієнт С., 48 років, який хворіє на стенокардію, звернувся до медсестри зі скаргами на біль. Охарактеризуйте характер болю при стенокардії:

1. Стискаючий, короткочасний

2. Колючий, короткочасний
3. Стискаючий, тривалий
4. Колючий, тривалий
5. Ниючий тривалий

740. Пацієнт 30 років лікується з приводу гемолітичної анемії, скаржиться на загальну слабкість, біль у лівому підребер'ї, задишку. Яку допомогу Ви сплануєте при задишці:

1. Укутування пацієнта, грілки до ніг
2. Обмеження фізичних навантажень, доступ свіжого повітря, зручне положення
3. Зігрівання кінцівок, теплі полоскання
4. Горизонтальне положення, суворий ліжковий режим
5. Допомога при пересуванні, здійсненні гігієнічних процедур

741. У пацієнта діагноз: гострий гломерулонефрит. Які зміни кольору сечі можна спостерігати при цьому захворюванні?

1. Сеча світложовта
2. Сеча кольору пива
3. Сеча кольору "м'ясних помиїв"
4. Сеча солом'яно-жовта
5. Сеча біла

742. У Пацієнта 42, жовчо – кам'яна хвороба, яка проявилася печінковою колькою. До якого інструментального методу дослідження згідно з листком призначення має підготувати медична сестра пацієнта:

1. Колоноскопії
2. Гастроскопії
3. Іригоскопії
4. УЗД
5. Рентгенографії шлунка

743. Пацієнт звернувся зі скаргами на біль в епігастральній ділянці. Із анамнезу відомо, що чотири години тому з'їв сумнівної якості м'ясо. Діагностовано гострий гастрит. Що в першу чергу повинна зробити медична сестра при реалізації четвертого етапу медсестринського процесу?

1. Ввести антибіотики
2. Заспокоїти пацієнта
3. Ввести знеболювальні препарати
4. Ввести адсорбуючі препарати
5. Промити шлунок

744. Незворотним етапом помирання організму є:

1. Біологічна смерть.
2. Клінічна смерть.
3. Передагональний стан.
4. Термінальна пауза.
5. Агонія.

745. Медична сестра приймального відділення заповнює документацію при прийманні пацієнта до стаціонару. Який документ заповнює медична сестра обов'язково, якщо пацієнта не госпіталізують через відсутність показання?

1. Журнал-алфавіт.
2. Журнал реєстрації консультацій і відмов у госпіталізації.
3. Журнал реєстрації поступаючих хворих (ф. 001-у).
4. Медична карта стаціонарного хворого.
5. Карта вибулого зі стаціонару.

746. Медична сестра дитячого садка при огляді дітей виявила дитину віком до 3-х років із гнидами на потилиці. Яка тактика медичної сестри при виборі засобів для санітарної обробки дитини з педикульозом?

1. 0,25% емульсія дикрезилу.
2. 0,15% розчин карбофосу.
3. 10% розчин оцтової кислоти.
4. Лонцид.
5. Валітен.

747. Пацієнт, що страждає ангіною, збуджений, на щоках рум'янець, марить, температура тіла 40°C, губи вкриті кірочками. Про що в першу чергу повинна подбати медична сестра при догляді за пацієнтом?

1. Подати грілку.
2. Подати міхур із льодом.
3. Провітрити палату.
4. Надати горизонтальне положення
5. Створити індивідуальний пост

748. Який метод фізіотерапії показаний під час гіпертонічної кризи?

1. Гірчичник на потилицю
2. Банки на грудну клітку
3. Холдодні ножні ванни
4. Гірчичник на ділянку серця
5. Інгаляції зволоженого кисню

749. Який симптом визначають при захворюваннях нирок?

- 1.Щоткіна-Блюмберга
- 2.Пастернацького
- 3.Ортнера
- 4.Кера
- 5.Бабинського

750. У терапевтичному відділенні знаходиться пацієнт А., 45 років, із хронічною недостатністю кровообігу. Визначивши кількість виділеної сечі за добу (добовий діурез) і порівнявши її із кількістю випитої рідини та введеної парентерально, медична сестра визначила, що пацієнт виділив більше сечі, ніж отримав рідини. Як називається цей діурез?

1. Від'ємний.
2. Нормальний.
3. Позитивний.
4. Негативний.
5. Незбалансований.

751. Вкажіть, що являється основним механізмом виникнення гіпоглікемічної коми:

- 1.Недостатність цукру в організмі
- 2.Набряк легень
- 3.Пневмонія
- 4.Недостатність інсуліну в організмі
- 5.Переохолодження

752. “Швидка допомога” виїхала до пацієнта, який скаржиться на раптовий, нападоподібний біль у поперековий ділянці справа. Біль іррадіює у статеві органи, стегно. Хворий неспокійний. Симптом Пастернацького різко позитивний справа. Для надання невідкладної допомоги необхідно ввести:

1. Мезатон
2. Баралгін
- 3.Дімедрол
- 4.Ортофен
- 5.Кордіамін

753. У хворого скарги на біль за грудниною після перенесеного стресу. За об'єктивними ознаками стан розцінено як стенокардію. Які препарати застосовують для покращення стану хворого?

1. Клофелін, магнію сульфат
- 2.Гепарин,анальгетики
3. Валідол, нітрогліцерин
- 4.Строфантин, кофеїн-бензоат натрію

5.Кордіамін, корглікон

754. Хворий З., 55 років страждає на виразкову хворобу шлунку протягом 10 років. За останні 6 місяців схуд на 15 кг, посилилась слабкість, з'явилась анорексія, відраза до м'ясної їжі, блювота, відчуття порушення прохідності їжі. Яке найбільш вірогідне ускладнення розвилось у хворого?

1. Пенетрація
- 2.Стеноз воротара
- 3.Перфорація
4. Малігнізація.
- 5.Кровотеча

755. На ФАП звернулась жінка 26 років зі скаргами на загальну слабкість, зміни смаку (бажання їсти крейду, сирий фарш). Згадані вище скарги виникли під час вагітності, продовжуються 1,5 року. Найімовірніший попередній діагноз?

1. Хронічна постгеморагічна анемія
- 2.В₁₂-дефіцитна анемія
- 3.Гемолітична анемія
- 4.Гіпопластична анемія
5. Залізодефіцитна анемія

756. Недостатність в їжі якої речовини приводить до захворювання ендемічним зобом?

- 1.Недостатність йоду
- 2.Недостатність магнію
- 3.Недостатність білку
- 4.Недостатність натрію
- 5.Недостатність калію

757. У пацієнта полідипсія, поліурія, сухість у роті, загальна слабкість. Для якого захворювання характерні ці скарги?

1. Мікседема
2. Цукровий діабет
- 3.Рак шлунка
- 4.Виразкова хвороба
- 5.Ендемічний зоб

758. У пацієнта через 30 хвилин після укусу бджоли з'явилися різка слабкість, головний біль, нудота, охриплість голосу. Об'єктивно: шкірні покрови обличчя, повіки, губи набрякли. Набряк не свербить, щільний, при натисканні не залишається ямки. Пульс – 88/хв, ритмічний. АТ – 110/60 мм

рт. ст. Для невідкладної допомоги необхідно застосувати:

1. Мезатон
2. Корглікон
3. Преднізолон
4. Но - шпу
5. Анальгін

759. Пацієнт скаржиться на біль у ділянці серця стискаючого характеру з іррадіацією в ліве плече, лопатку. Біль триває 5 хвилин. Для невідкладної допомоги використовують в першу чергу:

1. Натрія хлорид
2. Еуфілін
3. Димедрол
4. Нітрогліцерин
5. Преднізолон

760. Хворий скаржиться на різкий головний біль у потилиці пульсуючого характеру, миготіння “комашок” перед очима, нудоту, артеріальний тиск 180/120 мм. рт. ст.. Який стан розвинувся у хворого?

1. Струс головного мозку
2. Напад стенокардії
3. Гострий інфаркт міокарда
4. Гостре порушення мозкового кровообігу
5. Гіпертонічний криз

761. Хвора 50 років протягом 8 років страждає на гіпертонічну хворобу, приймає призначені лікарем засоби. Які продукти можна рекомендувати хворій для корекції гіпокаліємії?

1. Печену картоплю, родзинки, банани, сухофрукти
2. Печінку, м'ясо, яйця
3. Молоко, сир, сметану
4. Зелену цибулю, лимони, відвар шипшини
5. Морепродукти

762. Хворий 40 років скаржиться на пульсуючий головний біль, запаморочення, нудоту, стискаючий біль в серці, задишку. Хворіє гіпертонічною хворобою 10 років. Стан погіршився на протязі трьох днів, після авралу на роботі. АТ – 210/130 мм рт.ст. Пульс – 90/хв. Тони серця ритмічні, акцент II тону над аортою, ЧДР – 22/хв., дихання везикулярне. Набряки на гомілкях. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

1. Інфаркт міокарда
2. Гіпертонічний криз

3. Гостра серцева недостатність
4. Стенокардія
5. Астматичний статус

763. Родичами хворого Н., 56 років, викликана бригада ШМД з приводу появи значно уповільненої мови, загальмованості у хворого. Останні 3 місяці відмічав сонливість, мерзлякуватість зниження апетиту, закрепи, збільшення ваги, лущення шкіри. Два роки тому переніс струментомію з приводу ДТЗ. Об'єктивно: шкіра суха, груба, холодна, із жовтуватим відтінком. Щільні набряки обличчя, кінцівок. АТ 90/60 мм.рт.мт. Рs – 55/хв. Чим зумовлений стан хворого. Ваша тактика?

1. Серцева недостатність, госпіталізація у кардіологічне відділення
2. Ішемічний інсульт, госпіталізація у неврологічне відділення
3. Гіпотиреоз. Госпіталізація у терапевтичне відділення.
4. Рецидив дифузного зобу, спостереження у ендокринолога
5. Гострий гломерулонефрит, госпіталізація у терапевтичне відділення

764. Пацієнтка 50 років, поскаржилась, що вчора сеча стала кольору "м'ясних помий". Для якого захворювання характерний даний симптом?

1. Гострого пієлонефриту
2. Сечокам'яної хвороби
3. Гострого гепатиту
4. Гострого гломерулонефриту
5. Гострого циститу

765. Хворий 61 рік, хворіє на хронічний гастрит типу А 15 років, постійні загострення восени та весною. За останні півроку схуд на 12 кг, з'явилася відраза до м'ясних страв. Який з додаткових методів обстеження є найбільш показовий для встановлення діагнозу?

1. УЗД
2. Аналіз шлункового вмісту
3. Рентгенографія шлунку з ВаSO₄
4. Колоноскопія
5. Фіброгастроскопія з біопсією

766. Пацієнт звернувся з болями за грудиною інтенсивного пекучого, стискаючого характеру. Який варіант дій медичного працівника ви вважаєте найбільш правильним в даній ситуації?

1. Заспокоїти хворого, дати нітрогліцерин, ввести анальгетики, зробити ЕКГ, викликати швидку допомогу.
2. Заспокоїти хворого, викликати швидку допомогу.
3. Заспокоїти хворого, дати нітрогліцерин, ввести анальгетики і

порекомендувати звернутися до дільничного терапевта.

4. Заспокоїти хворого, негайно відправити хворого в найближчу лікарню будь-яким транспортом.

5. Заспокоїти хворого, ввести наркотичні анальгетики, викликати швидку медичну допомогу.

767. Хворий К., 30 р., стоїть на “Д” обліку з приводу хронічного мієлолейкозу. Найбільш характерним клінічним симптомом розгорнутої стадії хронічного мієлолейкозу є збільшення селезінки, яке називається:

1. Гепатомегалія
2. Спленомегалія
3. Ліфаденопатія
4. Анорексія
5. Кардіомегалія

768. До Вас звернулася пацієнтка із діагнозом залізодефіцитна анемія. Який продукт харчування першочергово Ви порекомендуєте пацієнтці для вживання ?

1. Яблука
2. Квасоллю
3. Печінку
4. Лимони
5. Гречану кашу

769. У пацієнтки 40 р., виникли інтенсивний біль у правому підребер'ї, який іррадіює в праве плече, лопатку, нудота, повторне блювання. Позитивні симптоми Ортнера, Мерфі. При якому захворюванні є дані ознаки?

1. Гострий панкреатит
2. Ниркову кольку
3. Гострий холецистит
4. Пенетрацію виразки
5. Перфоративну виразку

770. Пацієнтка 30 р., скаржиться на серцебиття, неспокійний сон, роздратованість, пітливість. Хворіє приблизно півроку. Шкіра волога, спостерігається тремор кінцівок, збільшення щитоподібної залози І ст. Тони серця голосні, миготлива аритмія, пульс 100/хв, АТ – 140/80 мм рт ст. Для якого захворювання характерні дані ознаки ?

1. Тиреоїдит
2. Рак щитоподібної залози
3. Гіпотиреоз

4. Ендемічне воло
5. Дифузне тиреотоксичне воло

771. Вас викликали до пацієнтки, яка скаржиться на: гострий біль у ділянці серця стискаючого характеру, який віддає в ліву руку, триває понад 30 хвилин. Зі слів пацієнтки: приймала нітрогліцерин під язик тричі, але біль не проходив. Яке захворювання Ви запізните?

1. Інфаркт міокарда
2. Серцеву астму
3. набряк легенів
4. Стенокардію
5. Бронхіальну астму

772. У хворої, 50 років, раптово виник гострий біль у поперековій ділянці з правого боку, який іррадіює на внутрішню поверхню стегна і в статеві органи, біль при сечовипусканні. Дані симптоми, характерні для:

1. Печінкової кольки
2. Ниркової кольки
3. Гострого апендициту
4. Гострого холециститу
5. Гострого панкреатиту

773. В маніпуляційному кабінеті, після введення цефтріаксону, жінка 30 років відчула себе погано: з'явилося почуття задухи, втратила свідомість, АТ 60/30 мм рт.ст.. Вкажіть, яке ускладнення виникло у пацієнтки?

1. Токсико-інфекційний шок
2. Серцева астма
3. Анафілактичний шок
4. Кардіогенний шок
5. Непритомність

774. У чоловіка 62 років після фізичної праці виник стискаючий за грудинний біль з іррадіацією у ліву лопатку. Який із препаратів доцільніше призначити пацієнту?

1. Аспаркам
2. Строфантин
3. Кордіамін
4. Нітрогліцерин під язик
5. Дібазол

775. Основний метод виявлення туберкульозу легень при масових обстеженнях?

- 1.Рентгеноскопія
- 2.Бронхографія
- 3.Спірографія
- 4.Комп'ютерна томографія
5. Флюорографія

776. У пацієнта Т. 58 років, на фоні гострого інфаркту міокарду виник кашель з виділенням пінистого харкотиння рожевого кольору. Яке ускладнення на вашу думку розвинулось у пацієнта?

- 1.Набряк легень
- 2.Бронхіальна астма
- 3.Серцева астма
- 4.Набряк Квінке
- 5.Пневмонія

777. Хвора А. скаржиться на біль у поперекової ділянці, болоче сечовипускання, слабкість, головний біль, підвищення t тіла до 38,8. Погіршення стану пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: шкіра бліда, набряків немає. АТ -120/70 мм. рт. ст. Пульс – 90/хв. С-м Пастернацького позитивний зліва. Яке дослідження дозволить підібрати ефективну терапію?

1. Загальний аналіз сечі
2. Бактеріологічне дослідження сечі
- 3.Загальний аналіз крові
- 4.Аналіз сечі за Зимницьким
- 5.Урографію

778. У пацієнта, хворого на гіпертонічну хворобу, після неприємної розмови виник біль голови, відчуття “сітки” перед очима, болі в серці. Які першочергові незалежні втручання запланує медична сестра?

1. Поставити банки вздовж хребта
- 2.Поставити гірчичники на ділянку серця
3. Виміряти АТ
- 4.Підвісити над головою міхур з льодом
- 5.Покласти грілку до ніг

779. Пацієнт госпіталізований з підозрою на виразкову хворобу шлунка і дванадцятипалої кишки. До якого додаткового методу обстеження необхідно медичній сестрі підготувати пацієнта?

- 1.Іригоскопія
- 2.Ректороманоскопія
- 3.Колоноскопія
4. Гастродуоденоскопія

5.УЗД органів черевної порожнини

780. Який характер кашлю визначає медсестра у пацієнта із сухим плевритом?

1. Кашель відсутній
2. Вологий
3. Із виділенням “іржавого” харкотиння
4. Із гнійним харкотинням
5. Сухий болісний

781. Які залежні медсестринські втручання необхідно здійснити під час реалізації плану догляду за пацієнтом при гіпертонічній хворобі?

1. Ввести гіпотензивні засоби і діуретики.
2. Усунути стресові ситуації.
3. Нормалізувати сон і відпочинок.
4. Обмежити вживання солі й рідини.
5. Припинити куріння і вживання алкоголю.

782. Пацієнту на цукровий діабет медсестра за призначенням лікаря ввела 24 одиниці інсуліну. Через 20 хв. він звернувся до неї зі скаргами на відчуття сильного голоду, тремтіння кінцівок і всього тіла. Шкіра бліда, вкрита холодним потом. Яку термінову допомогу потрібно надати пацієнту:

1. Укласти в ліжку, зігріти
2. Випити солодкого чаю
3. Прийняти заспокійливі
4. Прийняти цукрознижуючі
5. Прийняти снодійливі

783. Пацієнта доставлено в приймальне відділення без свідомості. Впродовж 8 років хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін. На роботі втратив свідомість. Об'єктивно: Шкіра чиста, волога, гіпертонус м'язів. АТ-115/70 мм. рт. ст. Яке ускладнення основного захворювання виникло у пацієнта?

1. Молочнокисла кома
2. Гіперосмолярна кома
3. Гіпоглікемічна кома
4. Гіперглікемічна кома
5. Церебральна кома

784. У маніпуляційному кабінеті після введення антибіотика внутрішньом'язово у пацієнта з'явилися шум в вухах, почуття задухи, втрата свідомості. Яке ускладнення запідозрить медична сестра?

1. Кардіогенний шок

- 2.Непритомність
- 3.Колапс
4. Анафілактичний шок
- 5.Токсико-інфекційний шок

785. У хворого 65-ти років на рак легенів виникла легенева кровотеча. Який з перерахованих препаратів слід ввести?

1. Вітамін В12
2. Анальгін
3. Адреналін
4. Гемостимулін
5. Амінокапронову кислоту

786. Жінку укусила бджола в праве плече. Вона звернулася до медичної сестри зі скаргами на набряк, свербіння у місці укусу. Яку невідкладну допомогу треба надати хворій?

1. Накласти міхур з льодом
2. Накласти пов'язку з фурациліном
3. Ввести р-н анальгін
4. Обробити розчином йоду
5. Прикласти грілку до місця укусу

787. У хворої, яка страждає на гіпертиреоз, після психоемоційної травми з'явилися різке збудження, профузна пітливість, висока температура тіла (41°C), тахікардія, АТ 160/70 мм.рт.ст. Яке ускладнення розвинулось у пацієнтки?

1. Гіпертонічна криза
2. Тиреотоксична криза
- 3.Порушення мозкового кровообігу
- 4.Напад серцевої астми
- 5.Напад стенокардії

788. У пацієнта на гіпертонічну хворобу ввечері раптово підвищився артеріальний тиск. З'явився біль в ділянці серця і потилиці, миготіння "мушок" перед очима, нудота. Об'єктивно: АТ- 260/100 мм рт.ст. Пульс – 120/хв., ритмічний. Обличчя гіперемійоване, шкіра волога. Яке ускладнення виникло?

1. Гостре порушення мозкового кровообігу
- 2.Стенокардія
3. Гіпертонічна криза
- 4.Інфаркт міокарду
- 5.Гостра лівошлуночкова недостатність

789. У пацієнтки на цукровий діабет з'явилась слабкість, зниження працездатності, погіршення апетиту, спрага, сонливість, шумне дихання Куссмауля, запах ацетону з рота. Через 2 доби втратила свідомість. АТ – 100/60 мм рт.ст. Пульс – 110/хв., ритмічний. Шкіра суха. Очні яблука м'які, зіниці звужені. Яке ускладнення виникло у хворої?

1. Уремична кома
2. Гіперсмолярна кома
3. Гіпоглікемічна кома
4. Гіперглікемічна кома
5. Печінкова кома

790. У пацієнта на гіпертонічну хворобу після стресу ввечері з'явилась різка слабкість, біль в ділянці серця з ірадіацією в ліве плече і руку впродовж 30 хвилин, не знімається нітрогліцерином. Об'єктивно: блідий, АТ – 90/60 мм рт.ст. Пульс – 90/хв., аритмічний. Що запідозрить медична сестра?

1. Стенокардію
2. Шок
3. Колапс
4. Серцеву астму
5. Інфаркт міокарду

791. В гастроентерологічному відділенні у пацієнта на виразкову хворобу шлунка раптово вночі з'явився "кинджальний" біль у надчеревній ділянці. Об'єктивно: холодний липкий піт, блідість шкіри. Захисне напруження м'язів передньої черевної стінки, позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. Яке ускладнення розвинулось у пацієнта?

1. Перфорація
2. Пенетрація
3. Пілоростеноз
4. Малігнізація
5. Шлункова кровотеча

792. Під час прогулянки в полі чоловіка вкусила оса. Невдовзі він поскаржився на біль в гортані, охриплість голосу, утруднене дихання, нудоту. Об'єктивно: набряк губ, язика, мигдаликів, повік. Дихання шумне. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

1. Гострий риніт
2. Набряк Квінке
3. Анафілактичний шок
4. Кропив'янка
5. Астматичний статус

793. Пацієнт 42 років звернувся до чергової медичної сестри онкологічного диспансеру з такими проблемами: кашель з виділенням яскраво – червоної крові, запаморочення. Який препарат підготує медсестра для надання допомоги?

1. Дипіридамо́л
2. Диклофенак
3. Дицинон
4. Дімедро́л
5. Дилтіазем

794. Пацієнт 53 років звернувся до дільничної медсестри зі скаргами на стискаючий біль за грудиною, який триває 4-5 хвилин та іррадіює в ліве плече, ліву руку. Який препарат застосовують з метою розширення коронарних артерій?

1. Омнопон
2. Нітроксолін
3. Дімедро́л
4. Нітрогліцерин
5. Папаверин

795. Хворий 55 років скаржиться на біль за грудиною після психічного навантаження. Встановлено діагноз стенокардія. Виберіть препарат надання невідкладної допомоги:

1. Преднізолон
2. Гепарин
3. Вікасол
4. Клофелін
5. Нітрогліцерин

796. Визначте невідкладну допомогу при перфорації виразки шлунку:

1. Міхур з льодом
2. Антибіотики
3. Кровоспинні засоби
4. Постільний режим
5. Введення наркотиків

797. У пацієнта 60 років з цукровим діабетом виникли такі симптоми: спрага, сонливість, запах ацетону з рота. Для надання невідкладної допомоги необхідно ввести:

1. Глюкозу

2. Інсулін
3. Папаверин
4. Дібазол
5. Димедрол

798. Під час відвідування вагітної на дому в терміні вагітності 34 тиж. патронажна медсестра встановила наявність незначних кров'янистих виділень зі статевих шляхів, які з'явилися раптово серед повного благополуччя. Які першочергові заходи повинна здійснити медсестра?

1. Ввести розчин вікасолу.
2. Покласти міхур з льодом на живіт
3. Викликати лікарську акушерську бригаду.
4. Виміряти АТ.
5. Зробити тампонаду піхви.

799. У хворого ниркова колька. Яку долікарську допомогу може надати медсестра ?

1. Заспокоїти хворого
2. Міхур з льодом на поперекову ділянку
3. Зігрівальний компрес на поперекову ділянку
4. Ввести розчин анальгіну в/м
5. Грілка на поперекову ділянку

800. У пацієнта на бронхіальну астму почався сухий кашель, дихання утруднилось, видих здійснюється зі свистом і чути на відстані. Який препарат потрібно приготувати медичній сестрі для надання невідкладної допомоги?

1. Розчин дібазолу
2. Розчин строфантину
3. Розчин корглікону
4. Розчин еуфіліну
5. Розчин гентаміцину

Зміст

ПЕРЕДМОВА	3
ПРОГРАМА З ОСНОВ СЕСТРИНСЬКОЇ СПРАВИ	4
ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ	18

Відповіді до тестів

№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т		
1	1	41	1	81	3	121	1	161	1	201	5	241	4	281	3	321	1	361	2
2	2	42	3	82	3	122	1	162	5	202	3	242	3	282	2	322	3	362	3
3	3	43	2	83	4	123	5	163	3	203	5	243	4	283	5	323	2	363	5
4	4	44	1	84	4	124	5	164	3	204	4	244	3	284	3	324	1	364	2
5	4	45	1	85	3	125	2	165	2	205	3	245	4	285	2	325	2	365	3
6	4	46	4	86	5	126	3	166	4	206	1	246	2	286	1	326	4	366	1
7	3	47	1	87	1	127	3	167	3	207	2	247	3	287	1	327	2	367	2
8	4	48	3	88	5	128	2	168	2	208	3	248	5	288	4	328	1	368	2
9	5	49	3	89	2	129	2	169	1	209	5	249	3	289	3	329	1	369	3
10	3	50	4	90	1	130	4	170	2	210	2	250	4	290	2	330	4	370	1
11	2	51	5	91	2	131	1	171	1	211	1	251	3	291	5	331	4	371	2
12	5	52	1	92	3	132	2	172	5	212	3	252	2	292	4	332	5	372	4
13	4	53	1	93	3	133	2	173	3	213	3	253	1	293	3	333	1	373	5
14	4	54	5	94	2	134	4	174	4	214	5	254	1	294	2	334	1	374	4
15	1	55	1	95	1	135	2	175	4	215	2	255	1	295	3	335	5	375	4
16	1	56	3	96	3	136	2	176	2	216	1	256	2	296	4	336	2	376	5
17	2	57	1	97	1	137	1	177	5	217	3	257	4	297	2	337	5	377	3
18	5	58	4	98	2	138	4	178	2	218	3	258	3	298	4	338	3	378	3
19	3	59	2	99	2	139	1	179	5	219	5	259	5	299	5	339	3	379	1
20	3	60	3	100	3	140	5	180	2	220	4	260	3	300	5	340	2	380	4
21	1	61	4	101	1	141	2	181	4	221	3	261	3	301	3	341	4	381	2
22	3	62	5	102	4	142	3	182	2	222	5	262	2	302	1	342	1	382	1
23	2	63	4	103	4	143	1	183	5	223	1	263	3	303	1	343	2	383	5
24	4	64	2	104	5	144	4	184	5	224	5	264	1	304	4	344	3	384	2
25	5	65	1	105	2	145	5	185	3	225	1	265	4	305	4	345	4	385	5
26	4	66	1	106	2	146	3	186	1	226	3	266	2	306	2	346	5	386	3
27	5	67	5	107	4	147	4	187	3	227	1	267	1	307	3	347	2	387	2
28	1	68	2	108	3	148	1	188	1	228	3	268	3	308	4	348	3	388	1
29	3	69	1	109	3	149	1	189	3	229	2	269	5	309	1	349	2	389	3
30	1	70	2	110	4	150	2	190	1	230	5	270	1	310	1	350	2	390	1
31	2	71	3	111	3	151	3	191	3	231	2	271	4	311	4	351	3	391	3
32	2	72	3	112	3	152	1	192	4	232	4	272	1	312	5	352	5	392	2
33	3	73	2	113	4	153	4	193	1	233	4	273	5	313	2	353	1	393	3
34	4	74	4	114	4	154	5	194	4	234	4	274	3	314	5	354	3	394	2
35	5	75	5	115	2	155	3	195	3	235	5	275	5	315	2	355	5	395	2
36	3	76	1	116	3	156	3	196	2	236	2	276	1	316	4	356	4	396	1
37	4	77	1	117	5	157	5	197	3	237	1	277	1	317	1	357	3	397	2
38	5	78	5	118	2	158	5	198	1	238	1	278	3	318	3	358	3	398	2
39	3	79	2	119	4	159	2	199	3	239	5	279	3	319	5	359	1	399	5
40	5	80	3	120	4	160	2	200	2	240	3	280	3	320	3	360	1	400	4

Відповіді до тестів

№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т	№т				
401	5	441	4	481	5	521	2	561	1	601	4	641	2	681	1	721	5	761	1
402	5	442	3	482	4	522	2	562	2	602	4	642	4	682	5	722	5	762	2
403	4	443	1	483	3	523	1	563	3	603	2	643	1	683	1	723	1	763	3
404	1	444	3	484	4	524	2	564	4	604	1	644	4	684	1	724	5	764	4
405	3	445	2	485	4	525	3	565	5	605	2	645	1	685	5	725	2	765	5
406	1	446	1	486	1	526	4	566	4	606	3	646	1	686	2	726	4	766	1
407	3	447	1	487	2	527	1	567	1	607	4	647	5	687	4	727	1	767	2
408	3	448	4	488	1	528	1	568	1	608	3	648	5	688	3	728	3	768	3
409	1	449	3	489	5	529	5	569	5	609	1	649	1	689	3	729	3	769	3
410	1	450	2	490	5	530	4	570	2	610	3	650	1	690	4	730	3	770	5
411	2	451	1	491	2	531	4	571	2	611	4	651	5	691	3	731	1	771	1
412	4	452	4	492	2	532	3	572	1	612	2	652	5	692	4	732	4	772	2
413	5	453	5	493	2	533	3	573	1	613	1	653	1	693	3	733	3	773	3
414	2	454	1	494	4	534	1	574	4	614	3	654	3	694	2	734	4	774	4
415	3	455	5	495	1	535	1	575	4	615	5	655	4	695	5	735	5	775	5
416	1	456	5	496	2	536	1	576	4	616	2	656	1	696	3	736	5	776	1
417	4	457	1	497	1	537	5	577	4	617	1	657	2	697	4	737	5	777	2
418	3	458	4	498	4	538	2	578	1	618	5	658	4	698	3	738	5	778	3
419	4	459	1	499	3	539	3	579	4	619	3	659	3	699	4	739	1	779	4
420	2	460	2	500	5	540	3	580	1	620	2	660	3	700	2	740	2	780	5
421	5	461	1	501	5	541	1	581	3	621	1	661	4	701	2	741	3	781	1
422	2	462	4	502	2	542	2	582	5	622	2	662	2	702	5	742	4	782	2
423	2	463	2	503	4	543	2	583	2	623	5	663	2	703	1	743	5	783	3
424	2	464	1	504	4	544	2	584	4	624	2	664	4	704	5	744	1	784	4
425	5	465	3	505	4	545	2	585	5	625	3	665	5	705	5	745	2	785	5
426	1	466	2	506	5	546	5	586	3	626	5	666	3	706	2	746	1	786	1
427	2	467	1	507	1	547	4	587	5	627	2	667	2	707	5	747	5	787	2
428	1	468	3	508	4	548	4	588	4	628	5	668	5	708	2	748	1	788	3
429	1	469	2	509	5	549	2	589	5	629	1	669	3	709	3	749	2	789	4
430	5	470	2	510	5	550	3	590	1	630	4	670	5	710	1	750	3	790	5
431	5	471	2	511	4	551	2	591	4	631	5	671	3	711	1	751	1	791	1
432	1	472	2	512	2	552	3	592	2	632	1	672	5	712	1	752	2	792	2
433	2	473	2	513	1	553	1	593	3	633	2	673	1	713	1	753	3	793	3
434	1	474	1	514	3	554	4	594	3	634	4	674	1	714	4	754	4	794	4
435	2	475	5	515	4	555	2	595	4	635	3	675	5	715	4	755	5	795	5
436	4	476	5	516	2	556	1	596	2	636	1	676	3	716	4	756	1	796	1
437	3	477	2	517	1	557	5	597	2	637	3	677	5	717	1	757	2	797	2
438	3	478	5	518	1	558	4	598	2	638	3	678	1	718	5	758	3	798	3
439	5	479	1	519	5	559	1	599	4	639	5	679	5	719	5	759	4	799	4
440	1	480	2	520	2	560	3	600	5	640	3	680	5	720	2	760	5	800	5