**ТЕСТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**«СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ»**

***Инструкция: необходимо выбрать один правильный ответ***

**1. К ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОТНОСЯТСЯ**а. перитонит, сепсис, септический шок   
б. перитонит, параметрит, сепсис  
в. септический шок, эндометрит, пельвиоперитонит  
г. сепсис, пельвоперитонит, септический шок

**2. ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТКЕ С МАТОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ НЕЛЬЗЯ ПОВЫШАТЬ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ ММ РТ СТ**  
а. 100   
б. 90  
в. 80  
г. 70

**3. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**  
а. боль внизу живота  
б. кровотечение из матки   
в. головокружение  
г. снижение артериального давления

**4. ПОСТРАДАВШИХ С ЛЕГКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, ТРЕБУЮЩИМИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ СОРТИРОВОЧНОЙ ГРУППЕ**а. 3  
б. 4  
в. 5   
г. 2

**5. ПАЦИЕНТ ВПРАВЕ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ИМ ВОЗРАСТА ( \_\_\_\_\_ ЛЕТ)**а. 16  
б. 21  
в. 15   
г. 18

**6. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ ПРОТИВОПОКАЗАН**  
а. кордиамин   
б. атропин  
в. диазепам  
г. преднизолон

**7. ДЛЯ КЕТОАЦИДОЗА ХАРАКТЕРНА**  
а. гипермагнезиемия  
б. гиперкалиемия  
в. гипокалиемия  
г. гиперкальциемия

**8. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ**а.патологический зубец Q   
б. глубокий зубец S  
в. патологический зубец р при инфаркте правого желудочка  
г. подъем сегмента ST

**9. ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ТОНУС МАТКИ**  
а. повышен   
б. снижен  
в. судорожный  
г. не повышен

**10. ПОД ТАХИКАРДИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА С ЧАСТОТОЙ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ВЫШЕ \_\_\_\_ В МИНУТУ**  
а. 85  
б. 80  
в. 75  
г. 90

**11. ПОКАЗАТЕЛЯМИ ТЯЖЕСТИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**  
а. степень дыхательной недостаточности  
б. локализованные хрипы  
в. боль в грудной клетке при кашле  
г. кашель

**12. В СЛУЧАЕ ПРИНЯТИЯ ВЫЗОВА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ ВЕНОЗНЫЙ ТРОМБОЗ В НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ФЕЛЬДШЕР ПО ПРИЕМУ ВЫЗОВОВ МОЖЕТ ДАТЬ СОВЕТ ПОЗВОНИВШЕМУ**а. применить тугое бинтование  
б. применить охлаждающий компресс  
в. освободить пострадавшую конечность от одежды, обуви   
г. применить согревающий компресс

**13. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОГО КРИЗА**  
а. брадикардия, вялость, сухость слизистых  
б. боль в животе, диарея  
в. тахикардия, тошнота, тремор   
г. зуд кожи, отечность слизистой

**14. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ**а. введение обезболивающих средств  
б. экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение, лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики  
в. промывание желудка и обезболивание  
г. консервативное лечение на дому

**15. В СЛУЧАЕ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА В САНИТАРНОМ АВТОМОБИЛЕ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА ОБЯЗАНА СООБЩИТЬ ОБ ЭТОМ**а. в прокуратуру  
б. фельдшеру или медсестре по приему и передаче вызовов  
в. в территориальный орган Министерства внутренних дел  
г. в организацию судебно-медицинской экспертизы

**16. РАЦИОНАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПОСТРАДАВШИМ С ТРАВМОЙ, ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**а. проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар  
б. проведение массивной инфузионной терапии на месте происшествия до возмещения объема кровопотери, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар  
в. максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий  
г. начало инфузионной терапии, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне продолжающейся внутривенной инфузии

**17. ТИХАЯ, МОНОТОННАЯ МЕДЛЕННАЯ РЕЧЬ ПРИСУЩА БОЛЬНЫМ С**  
а. маниакальном состоянии  
б. депрессией  
в. бредом громадности  
г. бредом преследования

**18. ЖИЗНЕОПАСНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**а. миоз, миофибрилляции, судороги  
б. брадикардия, гиперсаливация, бронхорея   
в. гипотензия, психомоторное возбуждение, профузное потоотделение  
г. многократная рвота, диарея, абдоминальный болевой синдром

**19. В СЛУЧАЕ ПРИНЯТИЯ ВЫЗОВА С ПОВОДОМ «НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ» ФЕЛЬДШЕР ПО ПРИЕМУ ВЫЗОВОВ МОЖЕТ ДАТЬ СОВЕТ ПОЗВОНИВШЕМУ**а. уложить пациента горизонтально  
б. запрокинуть голову пациента назад  
в. выполнить переднюю тампонаду носовой полости  
г. голову пациента опустить вниз, прижать пальцами крыло носа к перегородке на 4-5 минут

**20. ПОКАЗАНИЯМИ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ОЖОГАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**  
а. глубокие ожоги любой площади  
б. ожоги у детей до 3 % площади  
в. ожоги у лиц, старше 40 лет до 5% площади  
г. ожоги у лиц старше 50 лет до 5 % площади

**21. ОСНОВНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, КОТОРОЕ ДОЛЖЕН ЗАПОДОЗРИТЬ ФЕЛЬДШЕР СКОРОЙ ПОМОЩИ У ПАЦИЕНТКИ С ТРУБНОЙ ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ**а. гипонатриемия  
б. эмболия легких  
в. внутреннее кровотечение  
г. восходящая инфекция мочеполовых путей

**22. ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРЕЛОМА, ЯВЛЯЕТСЯ**  
а. припухлость  
б. кровоподтёк  
в. крепитация костных отломков   
г. нарушение функции конечности

**23. ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПОНЯТИЕ**  
а. стенокардия напряжения  
б. нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда   
в. ишемическая кардиомиопатия  
г. молниеносный миокардит

**24. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ В КОМЕ**а. судорожный синдром  
б. отёк головного мозга  
в. аспирационный синдром   
г. полиорганная недостаточность

**25. ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**  
а. амбулаторная, экстренная, стационарная  
б. неотложная, амбулаторная, стационарная  
в. экстренная, неотложная, плановая   
г. скорая, стационарная, амбулаторная

**26. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ УГРОЗЫ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ**  
а. обильное кровотечение из влагалища  
б. тянущие боли внизу живота   
в. регулярные схваткообразные боли  
г. сглаженная шейка матки

**27. ЭВАКУАЦИЯ ПОСТРАДАВШИХ ВТОРОЙ СОРТИРОВОЧНОЙ ГРУППЫ**а. не проводится  
б. осуществляется во вторую очередь или отсрочено, на санитарном транспорте с возможностью одновременной транспортировки несколько пострадавших  
в. осуществляется во вторую очередь, транспортом общего назначения  
г. проводится в первую очередь, на санитарном транспорте с контролем и поддержанием витальных функций

**28. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)**  
а. 42  
б. 38  
в. 40   
г. 36

**29. ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**а. желудочном кровотечении   
б. аневризме пищевода  
в. пищевой токсикоинфекции  
г. пилоростенозе

**30. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ**а. медикаментозно седатировать  
б. оценить безопасность  
в. устранить фактор холодовой агрессии   
г. опросить пострадавшего

**31. СУДОРОГИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ**  
а. опухоли мозга  
б. лихорадке   
в. кровоизлиянии в головной мозг  
г. эпилепсии

**32. КАРДИОГЕННЫЙ ОТЕК ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**  
а. болями в грудной клетке  
б. кашлем с пенистой мокротой   
в. сухим приступообразным кашлем  
г. одышкой при нагрузке

**33. ТЕРМИН ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ**а. острой сердечной недостаточности  
б. обострения ишемической болезни сердца   
в. острой стресс-индуцированной кардиомиопатии  
г. декомпенсации сердечной недостаточности

**34. ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ОТ**а. рождения плода до рождения последа   
б. отделения плаценты до рождения последа  
в. полного раскрытия маточного зева до рождения последа  
г. рождения плода до отделения плаценты

**35. УРОВЕНЬ СОЗНАНИЯ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ 4 СТЕПЕНИ**а. психомоторное возбуждение  
б. кома   
в. оглушение  
г. сопор

**36. ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**  
а. снижение диуреза   
б. гипотермия  
в. апноэ  
г. гиперемия кожи

**37. ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ**  
а. невозможность наступать на ногу  
б. отек  
в. «прилипшей пятки»   
г. боль

**38. КОМА ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ОЦЕНИВАЕТСЯ В \_\_\_ БАЛЛОВ**а. 15  
б. 13-14  
в. 3-8   
г. 9-12

**39. ТЕКУЩАЯ ОЧАГОВАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ОБЪЕКТОВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ПРОВОДИТСЯ**а. в окружении больного с момента выявления у больного инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) и до выписки  
б. с целью не допустить распространения возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) и их переносчиков в отделениях  
в. после выписки, смерти или перевода больного в другое отделение или стационар  
г. систематически при отсутствии в них инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), когда источник возбудителя не выявлен и возбудитель не выделен

**40. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БОТУЛИЗМ - УПОТРЕБЛЕНИЕ**а. кондитерских изделий  
б. сырокопченой колбасы  
в. консервов   
г. жареных грибов

**41.ЭКГ – ПРИЗНАКАМИ СИНДРОМА ВОЛЬФА-ПАРКИНСОНА-УАЙТА (W-P-W) ЯВЛЯЮТСЯ**а. М – образные комплексы в левых грудных отведениях V5-V6  
б. укорочение интервала P-Q, уширение комплекса QRS, наличие Δ-волны  
в. укорочение интервала P-Q без уширения комплекса QRS  
г. М – образные комплексы в правых грудных отведениях V1-V2

**42. ХАРАКТЕРИСТИКА СТУЛА ПРИ ХОЛЕРЕ**  
а. «малинового желе»  
б. болотной тины, зелени  
в. рисового отвара   
г. мясных помоев

**43.ПОВЫШЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНОМ ДИАСТОЛИЧЕСКОМ ДАВЛЕНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**а. гипертоническом кризе  
б. изолированной артериальной гипертензии  
в. острой гипертензивной энцефалопатии  
г. злокачественной артериальной гипертензии

**44. ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ЛЕЖА НА**  
а. спине  
б. левом боку  
в. правом боку   
г. животе

**45. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ**а. атропин  
б. прозерин  
в. налоксон   
г. кордиамин

**46. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ И ОБРАБОТКИ СЛИЗИСТЫХ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ**а. физиологический раствор  
б. дистиллированная вода  
в. раствор сульфацил-натрия  
г. 2% раствор соды

**47.С ЦЕЛЬЮ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КАРДИОВЕРСИИ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ В СОЧЕТАНИИ С ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ**  
- пропафенона  
- верапамила  
- новокаинамида  
- амиодарона

**48. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА БОЛЬШЕ 38º С ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СИНТЕТИЧЕСКИМИ НАРКОТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**  
а. развивающегося экзотоксического шока  
б. сопутствующей черепно-мозговой травмы  
в. тяжелой степени отравления   
г. сопутствующей инфекционной патологии

**49. АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ ПНЕВМОНИИ НА НАЧАЛЬНЫХ ЭТАПАХ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**а. влажные крупнопузырчатые хрипы  
б. амфорическое дыхание  
в. ослабление дыхания на ограниченном участке   
г. сухие свистящие хрипы

**50. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОПТИМАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИНГАЛЯЦИИ**  
а. пульмикорта  
б. серетида  
в. лазолвана  
г. беродуала

**51. ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БЕРЕМЕННОЙ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_/\_\_\_\_ ММ.РТ.СТ.**  
а. 140-159/90-109  
б. 140/90  
в. 160/110   
г. 150/90

**52. ФЕЛЬДШЕР ПО ПРИЕМУ И ПЕРЕДАЧЕ ВЫЗОВОВ ОБЯЗАН НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОРГАНЫ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ В СЛУЧАЕ**  
а. обнаружения у пострадавшего признаков насильственной смерти   
б. отказа пострадавшего от госпитализации  
в. ложного вызова скорой медицинской помощи  
г. алкогольного опьянения пострадавшего

**53. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПОГЛИКЕМИИ**  
а. вялость, сонливость  
б. мелькание «мушек» перед глазами  
в. агрессивность, негативизм  
г. тризм жевательных мышц

**54. ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ**  
а. на месте первого контакта с медицинским работником  
б. в салоне санитарного автомобиля  
в. во время эвакуации больного  
г. в кабинете функциональной диагностики

**55. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**а. интенсивная головная боль  
б. генерализованный судорожный припадок  
в. многократная рвота без облегчения  
г. внезапная слабость в конечности

**56. СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ**а. мидриаз  
б. токсическая офтальмопатия  
в. артериальная гипертензия  
г. олигоурия

**57. В СЛУЧАЕ ПРИНЯТИЯ ВЫЗОВА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП ФЕЛЬДШЕР ПО ПРИЕМУ ВЫЗОВОВ МОЖЕТ ДАТЬ СОВЕТ ПОЗВОНИВШЕМУ**  
а. дать понюхать больному нашатырный спирт  
б. защитить больного от травм, не пытаться вставить в рот больному какие-либо предметы   
в. сдерживать движения больного  
г. напоить больного

**58. Укажите правильные параметры непрямого массажа сердца новорожденному ребенку:**

а. глубина продавливания грудной клетки 1-2 см

б. компрессия проводится одной ладонью

в. точка надавливания на грудину расположена на 2 см. выше мечевидного отростка

г. частота надавливаний составляет 90-100 в 1 минуту

д. одновременно проводится абдоминальная компрессия

**59. Компрессия грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца у новорожденных выполняется:**

а. запястьем одной руки

б. кончиками указательного и среднего пальцев одной кисти

в. запястьями обеих рук

г. большими пальцами обеих кистей

д. вторым и третьим пястно-фаланговым суставами

**60. Больной мужчина 57 лет во время осмотра внезапно потерял сознание, появились кратковременные тонико-клонические судороги, цианоз кожных покровов. Какой метод исследования, из нижеперечисленных, необходимо немедленно провести больному для уточнения диагноза?**

а. измерить артериальное давление.

б. провести аускультацию сердца.

в. зарегистрировать ЭКГ.

г.пальпация пульса на сонной артерии.

д. определить величину зрачков и их реакцию на свет.