**Рубежный контроль №1**

**по дисциплине « терапия »**

**Отделение «Лечебное дело»**

Рассмотрено на заседании ПЦМК «Утверждаю»

Протокол№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зам. директора по УР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Агибаева ШМ

**1.Заполнение паспортной части истории болезни производит:**

1. Врач приемного отделения;
2. Медсестра приемного отделения;      (+)
3. Палатная медсестра;
4. Лечащий врач;
5. Фельдшер скорой помощи.

**2.Сбор информации у пациента о лекарственной непереносимости проводится с целью профилактики**

1. Гиповолемического шока;
2. Резкого повышения артериального давления;
3. Приступа эпилепсии;
4. Аллергической реакции;      (+)
5. Гипотонии.

**3.К субъективному методу исследования относятся :**

1. Сбор анамнеза;+
2. Осмотр;
3. Пальпация;
4. Аускультация;
5. Перкуссия.

**4.Субъективные исследования включают всё,кроме :**

1. Жалобы;
2. История болезни;
3. Осмотр; +
4. История жизни;
5. Паспортные данные.

**5. К патологическому типу грудной клетки относится:**

1. Нормостеничекская;
2. Астеническая;
3. Гиперстеническая;
4. Эмфизематозная; +
5. Гипостеническая.

**6.** **Для выявления патологических изменений в легочной ткани применяют:**

1. Топографическую перкуссию;+
2. Сравнительную перкуссию;
3. Поверхностную пальпацию;
4. Глубокую пальцевую;
5. Спирометрию.

**7. При аускультации легких у здорового человека выслушивается** :

1. Везикулярное дыхание;+
2. Жесткое дыхание;
3. Крепитация;
4. Сухие хрипы;
5. Влажные

**8.Пониженное содержание кислорода в крови называется:**

1. Гиперкапния;
2. Гипоксемия;
3. Гипоксия ;+
4. Асфиксия;
5. Одышка.

**9.Плевральную пункцию с диагностической целью проводят при:**

1. Пневмонии;
2. Экссудативном плеврите ;+
3. Бронхиальной астме;
4. Хроническом бронхите;
5. ХОБЛ.

**10. К инструментальному исследованию относится :**

1. Измерение АД
2. Подсчет пульса
3. Аускультация
4. Флюорография +
5. Подсчет Ч.Д

**11. К рентгенологическому исследования относится :**

1. Эндоскопия;
2. ФГДС;
3. Холецистография ;+
4. Эхокардиография;
5. Лапороскопия

**12. Мокрота для бактериологического исследования собирают в :**

1. Сухую пробирку;
2. Сухую банку;
3. Стерильную пробирку;
4. Стерильную банку;+
5. В флакон.

**13. В норме перкуторный звук  над легкими :**

1. Ясный; +
2. Притупленный;
3. Тупой;
4. Коробочный;
5. Тимпанический.

**14. Высота стояния верхушки легкого над ключицей в норме :**

1. На 1-2см;
2. На 5-6см;
3. На 7-8см;
4. На 3-4см; +
5. На 2-3см.

**15. Тимпанический звук получается при перкуссии:**

1. Над легкими;
2. Над печенью;
3. Над  кишечником;+
4. Над сердцем;
5. Над почками.

**16.** **При скоплении экссудата в плевральной полости получается перкуторный звук**:

1. Тимпанический;
2. Ясный;
3. Притупленный; +
4. Тупой;
5. Коробочный.

**17. При умен6ьшении воздушности легочной ткани получают перкуторный звук** :

1. Притупленный ;+
2. Коробочный;
3. Ясный;
4. Тупой;
5. Тимпанический.

**18. На общий анализ кровь берут:**

1. Из четвертого пальца левой руки; +
2. Из вены;
3. Из 3 пальца правой руки;
4. Произвольно;
5. Из указательного.

**19. Информация о наследственности относится к :**

1. Истории жизни;+
2. Истории болезни;
3. Объективному исследованию;
4. Жалобам;
5. Паспортным данным.

**20.Осложнение, которое не возникает при проведении внутривенной инъекции:**

1. Липодистрофия;      (+)
2. Сепсис;
3. Некроз;
4. Гематома;
5. Воздушная эмболия.

**21.Во время первого визита пациента, измерять АД необходимо:**

1. 1 раз на одной руке;
2. 2 раза на одной руке;
3. 3 раза на одной руке;
4. 1 раз на обеих руках;      (+)
5. 3 раза на обеих руках.

**22.Наиболее взаимосвязаны свойства пульса**

1. Напряжение и наполнение;      (+)
2. Напряжение и ритм;
3. Частота и ритм;
4. Скорость и частота;
5. Наполнение и ритм.

**23.Основная жалоба больного при бронхообструктивном синдроме:**

1. Кашель;
2. Слабость;
3. Боль в грудной клетке;
4. Отдышка; +
5. Насморк.

**24. Для сердечных отеков характерно:**

1. На лице;
2. На ногах ;+
3. Появляются к утру;
4. Бледные;
5. Холодные.

**25.Выберите возможное место для венепункции при заборе крови из периферических вен на анализ**:

1. Средняя треть плеча;
2. Верхний наружный квадрант ягодицы;
3. Вены локтевого сгиба;      (+)
4. Латеральная поверхность бедра;
5. Передняя брюшная стенка.

**26. В 5 межреберье на 1 ,5 см вправо от левой среднеключичной линии прослушивают работы клапана сердца:**

1. Митрального;+
2. Трехстворческого;
3. Аортального;
4. Легочной артерии;
5. Легочной вены.

**27. В норме верхушечный толчок сердца пальпируется :**

1. В 5 межреберье по среднеключичной линии, слева;
2. В 4 межреберье по левой среднеключичной;
3. В 5 межреберье на 0,5 см в правом от левой среднеключичной линии;
4. В 5ом межреберье на 1,5 см влево от левой среднеключичной линии;+
5. В 4 ом межреберье слева.

**28.При заборе крови из периферической вены на анализ жгут снимают?**

1. Для этой процедуры не имеет значения;
2. После извлечения иглы;
3. После пункции вены;
4. По окончании процедуры перед извлечением иглы;      (+)
5. После того как появилась кровь в шприце.

**29. К общеклиническому минимуму исследований относится :**

1. Общий анализ крови,мочи , кал на я/ глист;+
2. Кровь на холестерин;
3. Кровь на липидный обмен;
4. Кровь на билирубин;
5. Кровь на сахар.

**30. В норме при аускультации сердца выслушивается :**

1. Шум трения перикарда;
2. Систолический шум;
3. Систолический и диастолический тоны;+
4. Тоны открытия митрального клапана;
5. Диастолический шум.

**31. Число сердечных сокращений в норме :**

1. 16-20 в мин;
2. 20-40 в мин
3. 60-90 в мин +
4. 80-100 в мин
5. 50-70 в мин

**32. Пальпация границы печени проводится по методу :**

1. Образцово – Стражеско; +
2. Нечипоренко:
3. Ортнера;
4. Боткина;
5. Пастернацского

**33. Горечь во рту , чувство тяжести в правом подреберье ,характерные симптомы заболеваний:**

1. Желудка;
2. Кишечника;
3. Поджелудочной железы;
4. Печени ;+
5. Пищевода.

**34. Жалобы  при заболеваниях  поджелудочной железы:**

1. Плохой сон;
2. Жажда;
3. Боль опоясывающего характера;+
4. Раздражительность;
5. Головная боль.

**35. «Сосудистые звездочки» , «голова медузы» , желтушность кожи характерны для заболеваний:**

1. Почек;
2. Сердца;
3. Кишечника;
4. Печени;+
5. Желудка.

**36. Ирригоскопия применяется для исследования:**

1. 12 перстной кишки;
2. Тонкого кишечника;
3. Толстого кишечника ;+
4. Мочевого пузыря;
5. Желудка.

**37. Желтушность кожи** ,**асцит характерные признаки** **для заболеваний:**

1. Сердца;
2. Желудка;
3. Легких;
4. Печени;+
5. Кишечника;

**38. Кал на капрологическое исследование отправляют:**

1. В клиническую лабораторию;+
2. В биохимическую лабораторию;
3. В бактериологическую лабораторию;
4. В иммунологическую лабораторию;
5. В вирусологическую.

**39. Для стернальной пункции фельдшер готовит :**

1. Шприц Жане
2. Иглу Кассирского ;+
3. Иглу Дюфо
4. Иглу длиной 10 -12 см.
5. Иглу длиной 5-9 см

**40. С помощью поверхностной пальпации живота можно оценить :**

1. Напряжение мышц передней брюшной стенке;+
2. Размеры печени;
3. Локализацию печени;
4. Локализацию желчного пузыря;
5. Локализацию желудка.

**41. Метод дополнительного исследования при заболеваниях эндокринной системы :**

1. УЗИ почек;
2. ОАК;
3. Колоноскопия;
4. Кровь на сахар; +
5. Моча по Нечипоренко;

**42. Основной метод диагностики заболеваний  кроветворных органов :**

1. Перкуссия;
2. Пальпация;
3. Пункция костного мозга;;
4. Рентгенография костей;
5. ОАК+

**43.Урография применяется для диагностике заболеваний:**

1. Кишечника;
2. Почек ;+
3. Желчного пузыря;
4. Сердца;
5. Желудка.

**44. Если суточный диурез составил у больного 300 мл, то этот симптом называется :**

1. Полиурия;
2. Никтурия;
3. Анурия;
4. Олигурия ;+
5. Протеинурия.

**45.При исследовании органов мочевыделительной  системы, необходимо определить:**

1. Симптом Воскресенского
2. Симптом Ортнера
3. Симптом Пастернацского;+
4. Фриникус – симптом
5. Симптом Блюмберга

**46. Для определения функционального состояния почек проводится анализ мочи:**

1. Общий;
2. По методу Зимницкому ;+
3. По методу Нечипоренко;
4. Бактериологический;
5. Адисс-Каковскому.

**47.Удельный вес мочи в норме:**

1. 1015;+
2. 1001;
3. 1005;
4. 1030;
5. 1020

**48.Ученый, который разработал распространенный способ измерения давления:** А. Пирогов; В. Ушаков; С. Коротков ;+ D.Комаров; Е.Маколкин. **49. Укажите нормальную частоту пульса взрослого пациента за одну минуту** А. 40 — 50;  
**В. 60 — 80;**С. 60 — 90;+  
D. 90 — 100. Е. 100 — 110.

**50**. **Фельдшер может определить наличие наружных отеков у пациента методом:** А. Взвешивания;  
**В. Пальпации голеней ;+**  
С. Общего осмотра внешнего вида;  
D. Пальпацией кистей рук;

Е. Пальпацией стоп. **51. Кровь на биохимические анализы берется:** **А. Утром натощак; +**В. После завтрака;  
С.В любое время суток;  
D. Перед обедом;

Е.Вечером.  
**52. Напряжение пульса зависит:**  
А.От величины сердечного выброса;  
В.От артериального давления;      (+)  
С.От общего количества циркулирующей крови;  
D.От частоты сердечных сокращений;  
Е.От возраста пациента.

**53.Измерение артериального давления проводится:**  
А. Сидя и лежа;      (+)  
В. Только лёжа;  
С.Сидя, лёжа, стоя;  
D.Только стоя;  
Е.Только сидя

**54.Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев это:**

А.Гиперимия;

В.Диффузный цианоз;

С.Иктеричность;

D. Бледность;

Е. Акроцианоз +

**55.Какое оборудование используют для измерения артериального давления?** **А.Тонометр ;+**В. Термометр;  
С.Спирометр;  
D. Фонендоскоп;

Е.Отоскоп.

**56.Частота пульса при брадикардии:**

1. Менее 40ударов в минуту;
2. **Менее 45 ударов в одну минуту;**
3. **Менее 50 ударов в одну минуту;**
4. **Менее 60 ударов в одну минуту; +**
5. **Менее 55 ударов в одну минуту.**

**57.В кабинете дежурной медсестры производится:**

* 1. Регистрация поступающих больных;+
  2. Сон медицинского персонала;
  3. Хранение документации;
  4. Хранение медицинского оборудования;
  5. Хранение лекарственных препаратов.

**58 Субферильной лихорадкой называют повышение температуры:**

* 1. до 38 °С;+
  2. от 38 до 39 °С;
  3. от 39 до 41 °С;
  4. более 41 °С;
  5. от 40 до 41 "С.

**59. Каким раствором спирта обрабатывают место иньекции ?**

1. 96%;
2. 70%; +
3. 60% ;
4. 45% ;
5. 80%.

**60.Температура у пациента не измеряется:**

1. В ротовой полости;
2. В подмышечной впадине;
3. В паховой складке;
4. В прямой кишке;
5. На локтевом сгибе.+