**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: «Сестринское дело» (м/с психиатрии).**

**1. Наиболее опасными слуховыми галлюцинациями являются**

1) комментирующие

2) контрастирующие

3) императивные

4) акоазмы

**2.Отказ опекуна взять из психиатрического стационара недееспособного пациента с ремиссией предусматривает**

1) немедленную выписку пациента

2) оформление в психоневрологический интернат

3) обращение в суд

4) обращение в органы опеки и попечительства.

**3.Узкие зрачки, сухость кожи, следы множественных инъекций на предплечьях, бедрах, деградация личности характерны для больных**

1) онкологических

2) наркоманией

3) алкоголизмом

4) шизофренией

**4.Школьные фобии наиболее часты**

1) в 1 классе у младших школьников

2) в 7 классе у подростков

3) в 11 классе у выпускников

4) преимущества в возрасте нет.

**5.Наиболее эффективным средством купировании нейролептического синдрома с неусидчивостью является**

1) аминазин

2) реланиум

3) акинетон

4) седуксен

**6.Нейролептический синдром характеризуется**

1) скованностью

2) плаксивостью

3) депрессией

4) тремором

**7.Купирование нейролептического синдрома осуществляется**

1) корректорами

2) транквилизаторами

3) противосудорожными средствами

4) гипотензивными средствами

**8.Обонятельные галлюцинации при шизофрении свидетельствуют о течении болезни**

1) благоприятном

2) неблагоприятном

3) определить невозможно

4) ремиссии

**9.Абсолютно специфическим заболеванием, развивающимся у сотрудников психиатрической больницы, является**

1) невроз

2) шизофрения

3) аллергия на психотропные препараты

4) гипертоническая болезнь

**10.К числу особенностей современного алкоголизма относится**

1) стабилизация распространённости алкогольных психозов

2) увеличение числа типичных алкогольных психозов

3) увеличение числа нетипичных форм алкогольных психозов

4) соматические осложнения

**11.Основные расстройства восприятия**

1) амнезия, абулия, афазия

2) иллюзии, галлюцинации, сенестопатии

3) резонерство, навязчивости

4) амбивалентность, амбитендентность

**12.Нарушения памяти**

1) амнезия, конфабуляции, псевдореминисценции

2) ментизм, шперрунг, обстоятельность

3) резонерство, разорванность мышления

4) амбивалентность, амбитендентность

**13.Медицинские учреждения, оказывающие психиатрическую помощь**

1) вытрезвитель, изолятор, отделение реанимации

2) психоневрологический диспансер, психиатрическая больница, кабинеты

психиатров в поликлиниках и многопрофильных больницах

3) психологические консультации, лаборатории и клубы

4) цеха промышленной трудотерапии, сельскохозяйственные предприятия

**14.К хроническим формам алкогольной энцефалопатии относятся**

1) бессонница, раздражительность, депрессия

2) корсаковский синдром, психоз Гайе – Вернике

3) алкогольная эпилепсия, полиневропатия, нейродермит

4) деменция, амнезия, афазия

**15.Основные формы бреда**

1) паранойяльный, параноидный, парафренный

2) подверженный коррекции и невменяемый

3) отношения, значения, высокого происхождения

4) индуцированный, многофакторный

**16.Основными признаками астенического синдрома являются**

1) абулия, афазия, амнезия

2) бессонница, бродяжничество, беспокойство

3) утомляемость, раздражительность, бессонница

4) анорексия, негативизм, сонливость

**17.К расстройствам сознания относятся**

1) ритуалы, бессонница

2) онейроид, аменция

3) деперсонализация, дереализация

4) иллюзии, галлюцинации

**18.Конфабуляции относятся к расстройствам**

1) памяти

2) мышления

3) сознания

4) воли

**19.Делирий относится к расстройствам**

1) памяти

2) мышления

3) сознания

4) воли

**20.Хранение, раздача сильнодействующих медикаментов**

**медицинской сестрой осуществляется в кабинете**

1) старшей сестры

2) врача

3) процедурном

4) лекарственном

**21.При интоксикационном делирии пациенту необходимо**

1) запретить употребление алкоголя

2) провести дезинтоксикационную и дегидратационную терапию

3) госпитализировать в инфекционное отделение

4) назначить нейролептики

**22.Аменция – это расстройство**

1) сознания

2) памяти

3) ощущений

4) мышления

**23.Псевдореминисценции относятся к расстройствам**

1) сознания

2) памяти

3) ощущений

4) мышления

**24.При ортостатическом коллапсе пациенту, получающему нейролептики, необходимо**

1) ввести по назначению врача сердечные средства, кислород под кожу

2) ввести по назначению врача кордиамин, кофеин

3) по назначению врача отменить нейролептики, дать обезболивающее

4) сделать горячую ножную ванну, поставить горчичники на область спины

**25.Амбивалентность – это расстройство**

1) памяти

2) мышления

3) эмоций

4) сознания

**26.Корсаковский синдром относится к расстройствам**

1) памяти

2) сознания

3) мышления

4) эмоций

**27.Основные правила по применению методов физического стеснения пациента в психиатрическом стационаре**

1) фиксировать с помощью медперсонала

2) фиксировать на время не более 6 часов

3) получить письменное разрешение врача на фиксацию с указанием времени фиксации

4) сообщить дежурному врачу о необходимости фиксации в течение смены

**28.К расстройствам влечений относятся**

1) эхопраксия, эхолалия

2) клептомания, анорексия

3) гипомания, ступор

4) эйфория, депрессия

**29.Неотложные доврачебные мероприятия при отравлении циклодолом**

1) искусственная вентиляция лёгких

2) дезинтоксикация

3) внутривенное введение 40% раствора глюкозы и витаминотерапия

4) промывание желудка

**30.Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар – это**

1) возражение родственников против госпитализации пациента

2) госпитализация пациента без его согласия

3) госпитализация пациента старше 15 лет без его согласия

4) госпитализация пациента бригадой скорой помощи в психиатрическую

больницу

**31.Реактивное состояние – это**

1) быстрое разрушительное действие при помрачении сознания

2) расстройства, вызванные психотравмирующей ситуацией, стрессом

3) реакция на прекращение лечения

4) психические изменения во время перелёта на реактивном самолёте

**32.Серийные эпилептические припадки – это**

1) одинаковые ежедневные судорожные приступы в течение болезни

2) нарастающие приступы речедвигательного возбуждения

3) судорожные пароксизмы, следующие один за другим до 40 раз в сутки

4) частые приступы с потерей сознания, между припадками пациент приходит в сознание

**33.Абстиненция при наркомании – это**

1) отсутствие аппетита у наркомана

2) иллюзорное восприятие окружающего мира

3) присутствие наркотика в организме наркомана

4)психосоматические расстройства в связи с прекращением поступления наркотика в организм

**34.Диссимуляция – это**

1) демонстрация несуществующих психических расстройств

2) усиление (аггравация) имеющихся расстройств

3) сокрытие истинной, болезненной симптоматики

4) расстройство мыслительной деятельности

**35.Галлюцинации - это**

1) яркие фантастические сновидения

2) крайне неприятные ощущения жжения, стягивания

3) ложное восприятие несуществующего объекта

4) световые вспышки при проведении электроэнцефалографии

**36.Эпилептический статус**

1) оформление документов на инвалидность пациенту с эпилепсией

2) серия приступов, между которыми пациент не приходит в сознание

3) речедвигательная заторможенность пациента с эпилепсией

4) невозможность водить автомашину пациенту с эпилепсией

**37.К апато – абулическому синдрому относятся**

1) утрата желаний, интересов в сочетании безразличия с безмолвием

2) резкое расстройство запоминания, дезориентировка и конфабуляции

3) отказ от приёма пищи

4) дефектное состояние после приступа шизофрении

**38.Под невменяемостью понимают**

1) неспособность пациента говорить и отвечать на вопросы

2)неспособность пациента по психическому состоянию контролировать свои действия и отвечать за них

3) высокую степень алкогольного опьянения

4) выраженное слабоумие

**39.Под диспансерным наблюдением понимают**

1) систематический осмотр пациентов для профилактики обострения заболевания и лечения

2) лечение и наблюдение пациентов с психическими расстройствами без их госпитализации

3) осмотр врачом пациентов для оформления на лечение в психиатрическую больницу

4) посещение пациентов на дому для оформления или подтверждения инвалидности

**40.Под принудительным лечением понимают**

1) насильственное лечение и кормление пациента

2) лечение пациента, совершившего общественно опасное деяние, признанного судом невменяемым, назначившего ему принудительные меры медицинского характера

3) фиксация пациента, чтобы он не причинил вреда себе и окружающим

4) изменение лечения пациенту, нарушившему режим в отделении

**41.Стадии алкоголизма**

1) пивная, винная, водочная

2) зависимость психическая, физическая, алкогольная деградация

3) галлюциноз, делирий и параноид

4) похмелье, пропивание вещей, продажа квартиры

**42.Проявление острого алкогольного психоза**

1) речедвигательное возбуждение, приступы ярости, депрессия

2) лихорадка, рвота, желудочно-кишечные расстройства

3) делирий, галлюциноз, параноид

4) верно а и б

**43.Виды судебно-психиатрической экспертизы**

1) военная, гражданская, муниципальная

2) амбулаторная, стационарная

3) экстренная, плановая, внеочередная

4) по агрессивным и реактивным больным, по самоубийцам

**44.К расстройствам мышления относится**

1) ментизм

2) сенестопатия

3) галлюцинации

4) псевдореминисценции

**45.К расстройствам памяти относится**

1) ментизм

2) сенестопатия

3) галлюцинации

4) псевдореминисценции

**46.Алкогольная абстиненция – это**

1) присутствие алкоголя в крови

2) психосоматические расстройства в связи с прекращением поступления алкоголя в организм

3) алкогольное поражение печени

4) алкогольная эпилепсия

**47.Иллюзии – это**

1) искаженное восприятие реально существующего предмета

2) действия иллюзиониста

3) голоса, носящие «приказной» императивный характер

4) выдумки, вымыслы, не соответствующие действительности

**48.К расстройствам интеллекта относятся**

1) деменция, умственная отсталость

2) нарушение сна, астения

3) амнезия, конфабуляции

4) эйфория, аффективные расстройства

**49.К проявлениям истерического расстройства личности относится**

1) эйфория

2) иллюзии

3) театральность

4) апатия

**50.Иллюзии, выражающиеся в восприятии действительно существующих образов в измененном, обычно причудливо-фантастическом виде называются**

1)​ аффективными

2)​ парейдолическими

3)​ вербальными

4)​ иллюзиями невнимания

**51.Одним из проявлений аффективного синдрома является**

1)​ слабоумие

2)​ навязчивость

3)​ театральность

4)​ депрессия

**52.При паркинсоноподобном расстройстве, возникшем в результате лечении психотропными препаратами, назначают**

1)​ корректоры

2)​ нейролептики

3)​ транквилизаторы

4)​ седативные средства

**53.Пациентам с невротической формой депрессии курс лечения проводится в**

1)​ загородных психиатрических больницах

2)​ психиатрическом отделении городской психиатрической больницы

3)​ дневном стационаре психоневрологического диспансера

4)​ неврологическом отделении городской клинической больницы

**54.К проявлениям гебефренического синдрома относится**

1)​ конфабуляция

2)​ дурашливость

3)​ отказ от пищи

4)​ дезориентировка

**55.Наиболее частые осложнения, которые могут появиться при назначении нейролептиков**

1)​ нарушения памяти

2)​ припадки

3)​ паркинсоноподобные расстройства

4)​ повышение артериального давления

**56.При истерическом припадке отмечается**

1)​ сохранение реакции зрачков на свет

2)​ отсутствие реакции зрачков на свет

3)​ прикусывание языка

4)​ непроизвольное мочеиспускание и дефекация

**57.Психотропные лекарственные средства – это**

1)​ средства для улучшения памяти

2)​ средства, применяемые при психических расстройствах

3)​ препараты, вызывающие галлюцинации

4)​ наркотики

**58.К основным формам расстройства личности относятся**

1)​ гебефрения, парафрения, шизофрения

2)​ шизоидное, эмоционально неустойчивое, истерическое

3)​ простое, осложнённое

4)​ амнезия, конфабуляции

**59.При астеническом синдроме отмечается**

1)​ абулия, афазия, амнезия

2)​ утомляемость, раздражительность, бессонница

3)​ анорексия, негативизм

4)​ психический автоматизм, псевдогаллюцинации

**60.Утрата желаний, интересов в сочетании с безволием встречается при синдроме**

1)​ апато-абулическом

2)​ маниакальном

3)​ астеническом

4)​ Кандинского – Клерамбо

**61.Сумеречное расстройство сознания может проявиться**

1)​ дурашливостью

2)​ ступором

3)​ анорексией

4)​ снохождением

**62.К нарушениям мышления по форме относится**

1)​ резонерство

2)депрессия

3)​ деменция

4)​ анорексия

**63.При паранойяльном синдроме отмечается**

1)​ аменция

2)​ ступор

3)​ сутяжничество

4)​ резонерство

**64.Основные признаки синдрома Кандинского – Клерамбо**

1) повышение настроения, речедвигательных и интеллектуально мнестических функций

2) психический автоматизм, псевдогаллюцинации, бред воздействия

3) утомляемость, раздражительность, бессонница

4) утрата желаний, интересов в сочетании с безволием

**65.Коматозное состояние – это**

1)​ полное выключение сознания

2)​ частые приступы с потерей сознания

3)​ снижение памяти

4)​ оглушение, вялость, сонливость

**66.Навязчивые состояния называются**

1)​ обсессии

2)онейроид

3)​ конфабуляции

4)​ псевдореминисценции

**67.Кататонический ступор – это**

1)​ глухонемота

2)​ побочное действие нейролептиков

3)​ расстройство сознания

4)​ восковая гибкость, негативизм

**68.Неспособность пациента из-за тяжелых психических расстройств понимать значение своих действий и руководить ими называется**

1)​ невменяемостью

2)​ недееспособностью

3)​ эпилептическим статусом

4)​ кататоническим ступором

**69.Ремиссия при шизофрении – это**

1)​ приступы речедвигательного возбуждения

2)​ ослабление психопатологической симптоматики между приступами

3)​ обострение психопатологических симптомов

4)​ помрачение сознания

**70.Помрачение сознания отмечается при**

1)​ алкогольном делирии

2)​ алкогольном галлюцинозе

3)​ алкогольном бреде ревности

4)​ болезни Корсакова

**71.Патологическое опьянение развивается**

1) при систематическом употреблении больших доз алкоголя

2) при запоях

3) через несколько дней после массивного употребления алкоголя на фоне абстинентного синдрома

4) как индивидуальная реакция на однократный прием, иногда даже совсем небольшой дозы алкоголя

**72.Алкогольный делирий развивается**

1) при систематическом употреблении больших доз алкоголя при запоях

2) через несколько дней после массивного употребления алкоголя на фоне абстинентного синдрома

3) как индивидуальная реакция на однократный прием, иногда даже совсем небольшой дозы алкоголя

4) у трезвого пациента в период прерывания запоя

**73.Физическая зависимость от алкоголя развивается**

1)​ сразу после употребления первой же дозы алкоголя

2)​ на первой стадии алкоголизма

3)​ на второй стадии алкоголизма

4)​ на третьей стадии алкоголизма

**74.Психическая зависимость от алкоголя развивается**

1)​ сразу после употребления первой же дозы алкоголя

2)​ на первой стадии алкоголизма

3)​ на второй стадии алкоголизма

4)​ на третьей стадии алкоголизма

**75.Алкогольная деградация развивается**

1) сразу после употребления первой же дозы алкоголя

2) на первой стадии алкоголизма

3) на второй стадии алкоголизма

4) на третьей стадии алкоголизма

**76.Снижение толерантности к алкоголю отмечается у пациента при**

1)​ первой стадии алкоголизма

2)второй стадии алкоголизма

3)​ третьей стадии алкоголизма

4)​ бытового пьянства

**77.Запои характерны для**

1)​ первой стадии алкоголизма

2)​ второй стадии алкоголизма

3)​ третьей стадии алкоголизма

4)​ бытового пьянства

**78.Повышение толерантности к алкоголю характерно для**

1)​ первой стадии алкоголизма

2)​ второй стадии алкоголизма

3)​ третьей стадии алкоголизма

4)​ бытового пьянства

**79.Повышение толерантности к наркотику ярко выражено**

1)​ на первой стадии наркомании

2)​ на второй стадии наркомании

3)​ на третьей стадии наркомании

4)​ при абстинентном синдроме

**80.Снижение толерантности к наркотику отмечается**

1)​ на первой стадии наркомании

2)​ на второй стадии наркомании

3)​ на третьей стадии наркомании

4)​ при абстинентном синдроме

**81.К каннабиноидам относится**

1)​ морфин

2)​ гашиш

3)​ амфетамин

4)​ ЛСД

**82.К психостимуляторам относится наркотик**

1)​ морфин

2)​ гашиш

3)​ амфетамин

4)​ ЛСД

**83.К галлюциногенам относится наркотик**

1)​ морфин

2)​ гашиш

3)​ амфетамин

4)​ ЛСД

**84.При неврастении ведущее место в клинической картине заболевания занимает**

1)​ астенический синдром

2)гефебренический синдром

3)​ синдром Кандинского – Клерамбо

4)​ фобии

**85.Возбуждение, характеризующееся гримасничанием, кривлянием, немотивированным смехом, называется**

1)​ маниакальным

2)​ гебефреническим

3)​ кататоническим

4)​ эпилептическим

**86.Возбуждение, характеризующееся повышенным настроением и самочувствием, выразительной мимикой и жестами, ускоренной речью, усиленной деятельностью, называется**

1)​ маниакальным

2)​ гебефреническим

3)​ кататоническим

4)​ эпилептическим

**87.Возбуждение, характеризующееся манерными, вычурными, импульсивными, некоординированными, иногда ритмичными, однообразно повторяющимися движениями и говорливостью, вплоть до бессвязности, называется**

1)​ маниакальным

2)​ гебефреническим

3)​ кататоническим

4)​ эпилептическим

**88.Мутизм – это**

1)​ расстройство речи, характеризующееся неправильным произношением отдельных звуков

2)​ обеднение речи, малый запас слов

3)​ смазанная, запинающаяся речь

4)​ состояние, когда пациент не отвечает на вопросы и даже знаками не даёт понять, что он согласен вступить в контакт с окружающими

**89.Повторение пациентом слов и фраз окружающих называется**

1)​ дислалия

2)​ эхолалия

3)​ дизартрия

4)​ заикание

**90.Ступор – это**

1)​ расстройство мышления

2)двигательное расстройство

3)​ расстройство памяти

4)​ расстройство ощущений

**91.Немотивированное влечение к воровству называется**

1)​ клептоманией

2)​ пироманией

3)​ дипсоманией

4)​ мифоманией

**92.Утрата чувства голода, отсутствие аппетита характерны для**

1)​ булимии

2)​ полидипсии

3)​ анорексии

4)​ парорексии

**93.При неврозоподобной симптоматике пациентам чаще назначают**

1)​ нейролептики

2)​ транквилизаторы

3)​ корректоры

4)​ антибиотики

**94.При серийных эпилептических припадках пациенту необходимо ввести**

1)​ аминазин

2)​ амитриптилин

3)​ стелазин

4)​ реланиум

**95.Тоническая фаза эпилептического припадка продолжается**

1)​ 5 – 30 секунд

2)​ 1 – 2 минуты

3)​ 3 – 5 минут

4)​ 5 – 10 минут

**96.Резонёрство характеризуется**

1)​ склонностью к пустым рассуждениям

2)​ отсутствием связи между отдельными мыслями или даже словами

3)​ полной хаотичностью, бессмысленностью мышления

4)​ отсутствием в мышлении логической связи

**97.Паралогичное мышление характеризуется**

1)​ склонностью к пустым рассуждениям

2)​ отсутствием связи между отдельными мыслями или даже словами

3)​ полной хаотичностью, бессмысленностью мышления

4)​ отсутствием в мышлении логической связи

**98.Разорванность мышления характеризуется**

1)​ склонностью к пустым рассуждениям

2)​ отсутствием связи между отдельными мыслями или даже словами

3)​ полной хаотичностью, бессмысленностью мышления

4)​ отсутствием в мышлении логической связи

**99.Бессвязность мышления характеризуется**

1)​ склонностью к пустым рассуждениям

2)​ отсутствием связи между отдельными мыслями или даже словами

3)​ полной хаотичностью, бессмысленностью мышления

4)​ отсутствием в мышлении логической связи

**100.Врожденное слабоумие называется**

1)​ деменцией

2)​ аменцией

3)​ умственной отсталостью

4)​ эпилепсией

**101.Приобретенное слабоумие называется**

1)​ деменцией

2)​ аменцией

3)​ олигофренией

4)​ эпилепсией

**102.К расстройствам эмоций относятся**

1)​ деменция, умственная отсталость

2)​ астения, нарушение сна

3)​ амнезия, конфабуляции

4)​ эйфория, аффективные расстройства

**103.Иллюзии, выражающиеся в ошибочном восприятии смысла слов, речей окружающих, называются**

1)​ вербальными

2)​ парейдолическими

3)​ аффективными

4)​ иллюзиями невнимания

**104.Иллюзии, возникающие под влиянием сильного чувства, называются**

1)​ вербальными

2)​ парейдолическими

3)​ аффективными

4)​ иллюзиями невнимания

**105.К расстройствам восприятия, когда человек вследствие нарушений психической деятельности видит, слышит, ощущает то, что в реальной действительности не существует, относятся**

1)​ галлюцинации

2)​ иллюзии

3)​ сенестопатии

4)​ синестезии

**106.К расстройствам восприятия, при которых реальные явления или предметы воспринимаются человеком в измененном, ошибочном виде, относятся**

1)​ галлюцинации

2)​ иллюзии

3)​ сенестопатии

4)​ синестезии

**107.К расстройствам восприятия, при которых возникают патологические ощущения в виде возникающего в различных частях тела или внутренних органах неприятного чувства покалывания, давления, жжения, стягивания, не связанного с какой – либо соматической патологией, относятся**

1)​ галлюцинации

2)​ иллюзии

3)​ сенестопатии

4)​ синестезии

**108.К расстройствам восприятия, при которых внешний раздражитель, адресованный к одному анализатору, вызывает одновременно ответ с какого- то другого или нескольких анализаторов, относятся**

1)​ галлюцинации

2)иллюзии

3)​ сенестопатии

4)​ синестезии

**109.Основное правило ухода за депрессивным больным**

1)​ режим нестеснения

2)​ постельный режим

3)​ усиленное наблюдение

4)​ проведение медико–педагогических мероприятий

**110.Критерии олигофрении**

1)​ недоразвитие всех сторон познавательной деятельности

2)​ искаженное развитие

3)​ неравномерность развития

4)​ нарушение предпосылок интеллекта

**111.При алкогольном психозе характерен вариант помрачения сознания**

1)​ онейроид

2)​ делирий

3)​ амнезия

4)​ кома

**112.При госпитализации ребенка 11 лет в психиатрический стационар согласие на госпитализацию и лечение подписывает**

1)​ сам ребенок

2)мать или опекун

3)​ участковый милиционер

4)​ лечащий врач

**113.При госпитализации ребенка 15 лет в психиатрический стационар на госпитализацию и лечение подписывает**

1)​ сам ребенок

2)​ мать или опекун

3)​ участковый милиционер

4)​ лечащий врач

**114.Отличие иллюзий от галлюцинаций заключается в**

1)​ наличии или отсутствии внешнего раздражителя

2)​ содержании переживаний

3)​ степени нарушения сознания

4)​ степени нарушения мышления

**115.Для паранойяльного бреда характерно**

1)​ наличие истинных галлюцинаций

2)​ наличие псевдогаллюцинаций

3)​ отсутствие галлюцинаций

4)​ наличие иллюзий

**116.Для параноидального бреда характерно**

1)​ наличие обманов восприятия

2)​ отсутствие галлюцинаций

3)​ глубокое слабоумие

4)​ наличие иллюзий

**117.К навязчивым движениям относятся**

1)​ припадки

2)​ тики

3)​ автоматизмы при синдромах Кандинского – Клерамбо

4)​ псевдогаллюцинации

**118.Проявлением мании является**

1)​ повышенное настроение

2)​ сниженное настроение

3)​ суицидальные мысли

4)​ апатия

**119.Дисфорию можно определить как**

1)​ повышенное настроение

2)​ расстройство речи

3)​ злобно – тоскливое настроение

4)​ отсутствие эмоциональных реакций

**120.Апатия – это**

1)​ снижение настроения

2)​ повышение настроения

3)​ злобно – тоскливое настроение

4)​ отсутствие эмоциональных реакций на внешние раздражители

**121.Расстройства памяти наиболее характерны для**

1)​ органических заболеваний головного мозга

2)​ шизофрении

3)​ психопатии

4)​ кататонического синдрома

**122.Фиксационная амнезия может быть определена как**

1)​ амнезия следующих за черепно – мозговой травмой событий

2)​ незапоминание текущих событий

3)​ патологическое фантазирование

4)​ амнезия событий, произошедших много лет назад

**123.Легкая степень умственной отсталости**

1)​ дебильность

2)​ имбецильность

3)​ идиотия

4)​ ступор

**124.Наиболее тяжелая степень интеллектуальной недостаточности**

1)​ дебильность

2)​ имбецильность

3)​ идиотия

4)​ ступор

**125.Причинами умственной отсталости являются**

1)​ внутриутробные инфекции и интоксикации

2)​ энцефалиты у школьников

3)​ социально – педагогическая запущенность ребенка

4)​ тяжелая физическая работа

**126.Для делирия характерны**

1)​ истинные зрительные галлюцинации

2)​ зрительные псевдогаллюцинации

3)​ конфабуляции

4)​ псевдореминисценции

**127.Онейроид можно определить как**

1)​ разновидность делирия

2)​ сновидное помрачение сознания

3)​ вариант синдрома Корсакова

4)​ вариант синдрома Кандинского – Клерамбо

**128.Причинами аменции являются**

1)​ маниакальные состояния

2)​ депрессивные состояния

3)​ интоксикации

4)​ травмы головы

**129.Сумеречные состояния встречаются при**

1)​ шизофрении

2)​ эпилепсии

3)​ депрессиях

4)​ неврозах

**130.Амбулаторные автоматизмы являются вариантом**

1)​ сумеречных состояний

2)​ шизофрении

3)​ депрессивного синдрома

4)​ маниакального синдрома

**131.Амбулаторные автоматизмы у детей характеризуются**

1)​ ясным сознанием

2)​ помраченным сознанием

3)​ повышенным настроением

4)​ пониженным настроением

**132.Ранняя детская шизофрения приводит к**

1)​ олигофреноподобному синдрому

2)​ эпилептическому статусу

3)​ синдрому Корсакова

4)​ синдрому Кандинского – Клерамбо

**133.К малым эпилептическим припадкам относятся**

1)​ сумеречные состояния

2)​ амбулаторные автоматизмы

3)​ абсансы

4)​ конфабуляции

**134.Необдуманное прерывание приступа при эпилепсии может привести к**

1)​ эпилептическому статусу

2)​ маниакальному состоянию

3)​ кататоническому возбуждению

4)​ кататоническому ступору

**135.Эпилептический статус опасен тем, что пациент**

1)​ может погибнуть

2)​ опасен для окружающих

3)​ склонен к суициду

4)​ склонен к побегу

**136.Пациент, страдающий эпилепсией, склонен к**

1)​ кататоническим состояниям

2)​ дисфориям

3)​ маниакальным состояниям

4)​ депрессивным состояниям

**137.При истерическом припадке в отличие от эпилептического**

1)​ полностью сохраняется сознание

2)​ частично сохраняется ясность сознания

3)​ сознание полностью нарушено

4)​ отмечается потеря сознания

**138.Нарушение поведения при эпилепсии может быть следствием**

1)​ эпилептического статуса

2)​ дисфории

3)​ большого судорожного припадка

4)​ малого судорожного припадка

**139.Абсансы относятся к**

1)​ большим судорожным припадкам

2)​ дисфориям

3)​ малым эпилептическим припадкам

4)​ расстройству сознания

**140.Психопатия – это**

1)​ стойкая патология характера

2)​ хроническое прогрессирующее заболевание

3)​ временное психическое заболевание

4)​ помрачение сознания

**141.Демонстративность и суицидальный шантаж характерны для**

1)​ истероидной психопатии

2)​ эпилептоидной психопатии

3)​ гипертимной психопатии

4)​ неврастении

**142.Обстоятельность мышления, педантичность, злопамятность характерны для**

1)​ гипертимной психопатии

2)​ неустойчивой психопатии

3)​ эпилептоидной психопатии

4)​ неврастении

**143.В клинической картине органических психопатоподобных расстройств преобладают**

1)​ галлюцинаторные симптомы

2)​ бредовые психозы

3)​ поведенческие нарушения

4)​ нарушения сознания

**144.Утомляемость, раздражительность и плаксивость характерны для**

1)​ истерического невроза

2)​ неврастении

3)​ невротического заикания

4)​ шизофрении

**145.Лживость, демонстративность, «бегство в болезнь» характерны для**

1)​ истерического невроза

2)​ неврастении

3)​ невроза навязчивых состояний

4)​ психастении

**146.К основным видам алкогольных психозов относится**

1)​ псевдогаллюциноз

2)​ маниакальный психоз

3)​ делирий

4)​ онейроид

**147.Режим психиатрического стационара предусматривает**

1)​ изоляцию пациента в целях терапии психопатологических проявлений

2)​ длительную изоляцию пациента от психотравмирующей обстановки

3)​ психотерапию

4)​ медикаментозную терапию

**148.Для постинфекционной астении характерны эмоциональные нарушения в виде**

1)​ эйфории

2)​ дистимии

3)​ эмоциональной слабости

4)​ аффективной возбудимости

**149.Основным признаком астении является**

1)​ головная боль

2)​ вегето – сосудистая дистония

3)​ утомляемость

4) высокая истощаемость психических процессов, сочетающаяся с повышением раздражительности

**150.Для шизофрении характерны эмоциональные нарушения в виде**

1)​ дисфории

2)​ апатии

3)​ эйфории

4)​ аффективной возбудимости

**151.На первой стадии алкоголизма отмечается**

1)​ рост толерантности к алкоголю

2)​ уменьшение толерантности к алкоголю

3)​ плато толерантности

4)​ алкогольное слабоумие

**152.Алкогольное слабоумие характерно для**

1)​ третьей стадии алкоголизма

2)​ второй стадии алкоголизма

3)​ первой стадии алкоголизма

4)​ бытового пьянства

**153.Тихая, монотонная медленная речь присуща пациентам с**

1)​ кататонией

2)​ бредом преследования

3)​ бредом громадности

4)​ депрессией

**154.Истинные зрительные галлюцинации характерны для**

1)​ шизофрении

2)​ интоксикационного делирия

3)​ инволюционной меланхолии

4)​ кататонии

**155.Основанием помещения пациента в психоневрологический интернат является**

1)​ хроническое психическое заболевание с частыми обострениями

2)​ недееспособность

3)​ отсутствие опекуна

4)​ невменяемость

**156.Нарушение чувствительности по «типу носков» наблюдается у пациентов с**

1)​ алкогольным полиневритом

2)​ белой горячкой

3)​ алкогольным бредом ревности

4)​ кататоническим ступором

**157.Шизофрения предполагает утрату единства**

1)​ воли и эмоций

2)​ собственного «я»

3)​ всей психики в целом

4)​ формы и содержания

**158.Наиболее эффективным средством купирования нейролептического синдрома с неусидчивостью является**

1)​ аминазин

2)​ реланиум

3)​ циклодол

4)​ седуксен

**159.Основные признаки конституциональной психопатии**

1)​ длительность, социальная дезадаптация, труднообратимость

2)​ ситуационная обусловленность, быстрое обратное развитие

3) внезапное начало и внезапное окончание, социальная адаптация затруднена

4) аффективность, возбудимость с астеническим выходом

**160.При депрессии поведение больного характеризуется**

1) повышенным настроением, многоречивостью, двигательным возбуждением

2) наличием идей величия

3) снижением настроения, заторможенностью, замедлением речи

4) кататонией

**161.Больной весел, смеется, шутит. Речь быстрая, неразборчивая. Возбужден, неусидчив, расхаживает по кабинету. Данное состояние типично для**

1)​ депрессивного синдрома

2)​ кататонического синдрома

3)​ маниакального синдрома

4)​ астенического синдрома

**162.Особенности наблюдения за больным с депрессивным синдромом с идеями самообвинения, самоуничижения заключаются в**

1)​ изоляции больного от окружающих

2)​ предотвращении суицидальных попыток

3)​ соблюдении строгого постельного режима

4)​ соблюдении диеты

**163.После черепно – мозговой травмы больной дезориентирован, не может рассказать об обстоятельствах травмы, а также о событиях, которые ей предшествовали. Данное состояние можно расценить как**

1)​ бред

2)​ ретроградную амнезию

3)​ острую интоксикацию

4)​ галлюцинаторный синдром

**164.Больной алкоголизмом прекратил принимать алкоголь около 3 дней назад. К вечеру стал беспокойным, испуганно оглядывается, к чему-то присматривается. Утверждает, что вокруг бегают мыши, пауки, пытается их поймать. Данное состояние типично для**

1)​ кататонического синдрома

2)​ делирия

3)​ психопатоподобного синдрома

4)​ неврозоподобного синдрома

**165.Больной без сознания, отсутствуют реакции на окружающее, включая болевые раздражители. Данное состояние можно квалифицировать как**

1)​ фиксационную амнезию

2)​ оглушенность

3)​ кому

4)​ ничего из перечисленного

**166.Больной напуган, считает, что окружающие преследуют его, хотят навредить. Уверен,** **что за ним ведется слежка, ищет в палате подслушивающие устройства. Не поддается переубеждению. Данное состояние можно квалифицировать как**

1)​ астенический синдром

2)​ психопатоподобный синдром

3)​ бред преследования

4)​ навязчивую идею

**167.У больного отмечается страх поездок в лифте, предпочитает ходить по лестнице. Понимает, что реальной опасности нет, пытается перебороть свой страх, считает, что это болезнь. Данная симптоматика типична для**

1)​ бреда преследования

2)​ истерии

3)​ кататонии

4)​ навязчивостей

**168.Больная во время ссоры с мужем громко кричит, медленно оседает на пол, выгибается дугой, отмечаются размашистые движения руками, мотает головой. Через некоторое время обмякает, начинает плакать, причитать. Можно предполагать наличие у больной**

1)​ кататонического возбуждения

2)​ истерического припадка

3)​ психопатоподобного возбуждения

4)​ эпилептического припадка

**169.Больной неподвижно сидит в вычурной позе с полусогнутыми руками, мышцы напряжены, не позволяет себя уложить, не встает. Время от времени совершает однообразные движения кистями рук. Инструкции врача не выполняет или делает наоборот. Данное состояние характерно для**

1)​ эпилептиформного синдрома

2)​ неврозоподобного синдрома

3)​ психоорганического синдрома

4)​ кататонического синдрома

**170.Для шизофрении характерны**

1)​ эмоциональная возбудимость, вспыльчивость, злопамятность

2)​ аутизм, эмоциональная холодность, бездеятельность

3)​ аутизм, нарушения памяти, снижение интеллекта

4)​ мутизм, негативизм

**171.Больной после перенесенной 2 года назад черепно – мозговой травмы жалуется на утомляемость, головные боли, плаксивость, снижение работоспособности, ухудшение памяти. Данное состояние характерно для**

1)​ эпилептиформного синдром

2)​ неврозоподобного синдрома

3)​ психоорганического синдрома

4)​ кататонического синдрома

**172.Больной неожиданно падает на пол, отмечается напряжение всех мышц, затем сильная дрожь, прикус языка, при этом он не реагирует на окружающее. Состояние длится 2 – 3 минуты, после чего больной остается без сознания. Данное состояние характерно для**

1)​ кататонического возбуждения

2)​ навязчивостей

3)​ эпилептического припадка

4)​ кататонического синдрома

**173.Медсестра острого психиатрического отделения, раздавая лекарства, дает таблетки больному в руки и сразу переходит к следующему пациенту. В чем ошибка медсестры?**

1)​ раздача лекарств производится в отсутствие врача

2)​ раздача лекарств производится в присутствии других пациентов

3) при раздаче лекарств медицинская сестра не убедилась, что больной принял таблетки

4) процедура проведена правильно

**174.Больной, принимающий нейролептики, жалуется на дрожь в руках, боли в жевательных мышцах, невозможность открыть рот, слюнотечение. Данное состояние можно расценить как**

1)​ острую аллергию

2)​ вегето – сосудистую дистонию

3)​ нейролептический синдром

4)​ кататомический синдром

**175.К психическим заболеваниям не относится**

1)​ шизофрения

2)​ маниакально – депрессивный психоз

3)​ гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)

4)​ неврозы

**176.Олигофрения – это**

1)​ приобретенное слабоумие

2)​ снижение функции памяти

3)​ врожденное малоумие (умственная отсталость)

4)​ вид амнезии

**177.К нейролептикам относятся**

1)​ пропазин, рисперидон

2)​ финлепсин, феназепам

3)​ депакин, конвулекс

4)​ анафранил, феварин

**178.К антидепрессантам относятся**

1)​ неулептил, клопиксол

2) анафранил, феварин

3) лоразепам, феназепам

4) пропазин, рисперидон

**179.Для алкогольного бреда ревности характерны**

1) тревога

2) идеи отношения

3) бред преследования

4) тактильные галлюцинации

**180.К транквилизаторам относятся**

1)​ амитриптилин, прозак

2)​ феназепам, реланиум

3)​ клопиксол, тизерцин

4)​ галоперидол, азалептин

**181.К нарушениям сознания относятся**

1)​ бред

2)​ галлюцинации

3)​ сопор

4)​ ничего из перечисленного

**182.К неврозам относятся**

1)​ энурез

2)​ тики

3)​ навязчивые страхи

4)​ конфабуляции

**183.Для аменции характерно**

1)​ неподвижность, мышечная скованность

2)​ возбуждение в пределах постели, бессвязность речи

3)​ веселое настроение, сексуальная расторможенность

4)​ навязчивые страхи

**184.Для сумеречного помрачения сознания характерно**

1)​ медленное развитие на фоне интоксикации

2)​ внезапность возникновения и окончания

3)​ возникновение после психической травмы

4)​ возникновение конфабуляций

**185.Больной вспоминает о событиях, имевших место много лет назад, при этом считает, что это происходило вчера. Данное нарушение памяти называется**

1)​ конфабуляция

2)​ криптамнезия

3)​ псевдореминисценция

4)​ псевдогаллюцинация

**186.Нарушения самосознания называются**

1)​ псевдореминисценции

2)​ бред

3)​ деперсонализации

4)​ конфабуляция

**187.К признакам бреда относится**

1)​ ложность убеждений

2)​ особая «охваченность», определяющая поведение больного

3)​ возможность переубеждения

4)​ невозможность переубеждения

**188.К ноотропным препаратам относятся**

1)​ клопиксол

2)​ феназепам

3)​ пантогам

4)​ анафранил

**189.Ограничение контактов с окружающими, склонность к одиночеству, отсутствие потребности в общении, «погруженность в себя» типичны для**

1)​ мании

2)​ навязчивостей

3)​ аутизма

4)​ эпилепсии

**190.К половым извращениям (перверзиям) относятся**

1)​ зоофилия

2)​ педофилия

3)​ экзгибиционизм

4)​ кататония

**191.Клиническая картина при эпилепсии может включать в себя**

1) припадки

2) типичные изменения личности

3) слабоумие

4) кататонический ступор

**192.Обманы восприятия чаще возникают при**

1) психопатиях

2) шизофрении

3) слабоумии

4) неврозах

**193.При маскированной депрессии симптоматика включает всебя**

1) бред

2) галлюцинации

3) сомато – вегетативные расстройства

4) иллюзии

**194.К осложнениям при лечении нейролептиками относятся**

1) аллергические реакции

2) кататонический синдром

3) делирий

4) депресии

**195.В терапии психических заболеваний у детей не применяется**

1) психофармакотерапия

2) психотерапия

3) электросудорожная терапия

4) медико – педагогическая коррекция

**196.Психофармакотерапия относится к**

1) психологическим методам лечения

2) биологическим методам лечения

3) шоковым методам лечения

4) терапии занятостью

**197.Целесообразно использовать в лечении фобических расстройств**

1) десенсибилизирующую терапию

2) массаж и бальнеотерапию

3) физиотерапию

4) психотерапию

**198.Не желательно поручать обрезку деревьев пациентам с**

1) олигофренией

2) эпилепсией

3) шизофренией

4) психопатией

**199.На пациента в кататоническом ступоре можно воздействовать**

1) психофармакологическими препаратами

2) психотерапией

3) трудотерапией

4) электросудорожной терапией

**200.Виды психомоторного возбуждения**

1) эпилептиформное, кататоническое, маниакальное

2) острое, подострое, хроническое

3) двигательное, психическое, сенестопатическое

4) быстрое, среднее, медленное

**201.Кратковременная бурно протекающая эмоциональная реакция**

1) эйфория

2) аффект

3) мания

4) амнезия

**202.Современная оценка видов умственной отсталости**

1) идиотия, имбецильность, дебильность

2) легкая, умеренная, тяжелая, глубокая степень

3) малозаметная, заметная, выраженная

4) деменция

**203.Психотерапия – это:**

1) комплекс лечебных воздействий (словом) на психику и через психику

2) лечение психических заболеваний фармакологическими препаратами

3) терапия в условиях психоневрологического диспансера

4) санатарно - курортное лечение

**204.Социотерапия – это**

1) работа в группе социопатов

2) решение социальных вопросов

3) лечение факторами окружающей среды

4) посещение пациента социальным работником

**205.Виды девиантного поведения**

1) корыстное, агрессивное, социально – пассивное

2) малозаметное, выраженное

3) грубое, мягкое, приспособительное

4) критичное, некритичное

**206.Под рациональной психотерапией понимают**

1) оптимальный вариант психофармакотерапии

2) лечение гипнозом во сне

3) лечение музыкой

4) лечение разъяснением

**207.Аутогенная тренировка – это**

1) система дозированных физических нагрузок

2) обучение приемам самовнушения с лечебными целями

3) программа психокоррекции речевых расстройств

4) лечение у ЛОР – врача

**208.Основные принципы реабилитации**

1) внимательность, ласковость, предупредительность

2) начальный, основной и заключительный

3)партнерство, разносторонность усилий, единство биологических и психосоциальных методов

4) принципиальность, верность, ступенчатость

**209.Гипнотерапия – это**

1)лечение на ипподроме

2) применение массивных терапевтических доз

3) использование пониженной температуры

4) внушение во сне

**210.Классическая депрессивная триада характеризуется**

1) подавленным настроением

2) двигательным торможением

3) идеаторным торможением

4) нарушением сознания

**211.К соматическим признакам депрессии относятся**

1) запоры

2) дисменорея

3) похудание

4) диарея

**212.С наличием гипоманиакального состояния могут быть связаны следующие проявления**

1) повышенный аппетит

2) кратковременный сон

3) расторможение влечений

4) галлюцинации

**213.Признаками гипоманиакального состояния являются**

1) повышенная двигательная активность

2) повышение настроения

3) прерывистый сон

4) судороги

**214.К проявлениям физической (телесной) деперсонализации относятся**

1) чувство отчуждения своего голоса

2) ощущение, что тело, отдельные части его стали чужими

3) наблюдение за своими действиями как бы со стороны

4) псевдореминисценции

**215.Для истинных галлюцинаций характерно**

1) восприятие несуществующего

2) ложное восприятие без реально существующего объекта

3) наличие непроизвольно возникающих представлений, проецируемых вовне

4) проецирование представлений внутри тела больного

**216.Гипногагические галлюцинации проявляются видениями**

1) непроизвольно возникающими перед засыпанием (гримасничающие рожи, чудовища)

2) возникающими при закрытых глазах, обычно в темноте

3) образы ландшафта, зверей

4) разноцветных пятен, падающей воды, вспышек света

**217.Галлюцинации мышечного чувства (моторные галлюцинации) проявляются ощущениями**

1) особой легкости тела

2) особой легкости членов тела

3) тяжести тела или его членов

4) ощущением движений в объективно неподвижных конечностях, языке

**218.Галлюцинаторно – параноидный синдром характеризуется**

1) сочетанием бреда преследования, воздействия

2) психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями

3) разнообразностью содержания (от идеи колдовства и гипноза до самых

современных методов преследования)

4) псевдореминисценциями

**219.Острый галлюцинаторно–параноидный синдром характеризуется**

1) чувственным бредом

2) отсутствием тенденции к систематизации бредовых расстройств

3) выраженностью всех форм психических автоматизмов

4) псевдореминисценциями

**220.Тревожное возбуждение проявляется**

1) общим двигательным беспокойством

2) тревогой, страхом

3) различной выраженности ажитацией

4) судорогами

**221.Сопор проявляется**

1) патологическим сном

2) неподвижностью больных (с закрытыми глазами и амимией)

3) вызыванием сильными раздражителями лишь стереотипных

недифференцированных защитных реакций

4) двигательным возбуждением

**222.Сумеречное помрачение сознания проявляется**

1) внезапной, чаще кратковременной, утратой ясности сознания

2) полной отрешенностью от окружающего

3) сохранением (иногда) отрывочного и искаженного восприятия окружающего при осуществлении автоматизированных действий

4) галлюцинациями

**223.Эпилептический статус сопровождается**

1) изменениями в сердечно – сосудистой системе

2) повышением температуры и другими соматовегетативными расстройствами

3) изменениями биохимии крови

4) появлением сыпи

**224.Неотложная помощь при эпилептическом статусе основывается на следующих основных принципах**

1) раннее начало лечения

2) комплексность терапевтических мер

3) применение дозированного наркоза

4) раннее введение психотропных препаратов

**225.Общая психопатология детского возраста**

1) полностью совпадает с психопатологией взрослых

2) имеет особенности, связанные с онтогенезом психики ребенка

3) не связана с психопатологией взрослых

4) не регистрируется

**226.Клиническими проявлениями алкогольного галлюциноза являются**

1) страх, тревога

2) обонятельные галлюцинации

3) тактильные галлюцинации

4) слуховые галлюцинации

**227.Олигофрения является выражением**

1) парциальной психической ретардации

2) тотальной психической ретардации

3) асинхронии психического развития

4) регресса психических функций

**228.Для синдрома Каннера наиболее характерны**

1) слабость эмоционального реагирования

2) склонность к стереотипным движениям

3) отсутствие потребности в контактах с окружающими

4) боязнь всего нового (неофобия)

**229.За маской гиперкинетического синдрома с повышенной активностью, говорливостью, приподнятым настроением у детей может скрываться**

1) гипомания

2) субдепрессия

3) гиперкомпенсаторные реакции

4) бредовая настроенность

**230.Основным признаком отличия страхов сверхценного содержания от навязчивых страхов является**

1) содержание страхов отражает определенные объекты, вызвавшие недуг

2) представления об устрашающих объектах доминируют в сознании

3) ребенок убежден в обоснованности страхов и не пытается их преодолеть

**231.Чрезмерное фантазирование со стремлением в фантазиях реализовать неосуществленные в жизни желания у детей и подростков с теми или иными физическими недостатками (слепотой, глухотой, поражениями опорно – двигательного аппарата, и т.п.) следует отнести**

1) к бредоподобным фантазиям

2) к фантазии с навязчивыми идеями

3) к сверхценным, гиперкомпенсаторным идеям

**232.В неизмененном виде алкоголь выводится из организма**

1) печенью

2) легкими

3) почками

4) молочными железами

**233.Эпилептиформный синдром при алкоголизме наиболее часто проявляется в виде**

1) больших судорожных припадков

2) эпилептического слабоумия

3) дисфорических состояний

4) сумеречного помрачения сознания

**234.Наиболее характерным признаком реактивных (ситуационных) уходов у детей является**

1) нарушение влечений

2) аутистическая тенденция к одиночеству

3) личностные реакции протеста

**235.К основным признакам избирательного мутизма, как реакции протеста у детей, следует отнести**

1) наличие в основе мутизма сверхценных переживаний (обида, ущемленное самолюбие и т.п.)

2) возникновение в связи с психической травмой

3) сочетание с другими невротическими расстройствами

4) образные фантазии

**236.У девочки – подростка отказы от еды стали возникать, как средство неосознанного избавления от психотравмирующей ситуации. В этом случае речь идет**

1) о декомпенсации психастенической психопатии

2) о синдроме психической анорексии

3) об аноректическом поведении в рамках истеро-невротического расстройства

4) о сверхценном дисморфоманическом реагировании

**237.Состояние ребенка определяется высокой степенью истощаемости психических процессов наряду с повышенной раздражительностью, гиперестезией по отношению к физическим и психическим раздражителям. Его можно расценить как**

1) апато – абулический синдром

2) депрессивный синдром

3) астенический синдром

4) деперсонализационное расстройство

**238.Длительное (недели и более) расстройство настроения с подавленностью, грустью, жалобами на скуку, капризностью, плаксивостью, двигательной заторможенностью, снижением аппетита и нарушением сна, общим недомоганием, жалобами на боли в животе при отсутствии соматического заболевания следует расценивать как**

1) астенический синдром

2) неврозоподобный синдром

3) фобический синдром

4) депрессивный синдром

**239.После перенесенного гриппа у ребенка появилось стойкое снижение настроения с эмоциональной слабостью, истощаемостью внимания, вегетативно-сосудистой лабильностью. Это состояние следует оценить как**

1) постинфекционную астению

2) депрессию

3) дистрофическое состояние

4) проявление невроза

**240.У ребенка раннего возраста повышенная возбудимость вегетативной нервной системы, сниженный аппетит, частые нарушения сна, пугливость, склонность к страхам. Указанное состояние следует расценить как**

1) астено-невротическое

2) невропатию

3) невроз испуга

4) шизотипический дизонтогенез

**241.Упорное стремление детей кусать ногти, сосать палец, выдергивать волосы, раздражать половые органы, раскачиваться перед сном с получением при этом определенного удовольствия или ослабления внутреннего напряжения следует характеризовать как**

1) ритуалы

2) гиперкинезы

3) патологические привычные действия

4) тики

**242.Двигательная расторможенность, непоседливость, общая возбудимость, неустойчивость внимания у детей характерны**

1) для неврозоподобного синдрома

2) для гиперкинетического (гипердинамического) синдрома

3) для психопатоподобного синдрома

4) для кататонического синдрома

**243.У ребенка на несправедливое, по его мнению, отношение со стороны взрослых возникают реакции протеста. Их следует расценивать как**

1) психопатические реакции

2) энцефалопатические (психопатоподобные) реакции

3) патохарактерологические реакции

4) симптом «стекла и дерева»

**244.Стойкое нелепое убеждение в плохом, недоброжелательном отношении к ребенку окружающих или определенных лиц, не подтверждаемое объективными сведениями, характеризуется как**

1) навязчивые идеи отношения

2) сверхценные идеи отношения

3) бредовые идеи отношения

4) конфабуляции

**245.Алкогольная деградация личности проявляется**

1) ослаблением памяти и утратой критики

2) разновоплановостью мышления

3) морально-этическим снижением

4) эмоциональной амбивалентностью

**246.Депрессивное настроение у ребенка сопровождается тревогой, боязливостью, эпизодами страха с чувством угрозы, постороннего присутствия (придет старик, схватит Баба-Яга), утратой критики. Это состояние следует расценить как**

1) систематизированный бред

2) образный бред

3) бредоподобные фантазии

4) аффективно-бредовое состояние

**247.У ребенка 9 лет без реальной основы возникла стойкая подозрительность и недоверчивость, которая не приобрела законченного словесного оформления. Такое состояние следует расценить как**

1) паранойяльный бред

2) бредовую настроенность

3) образный бред

4) сверхценные идеи отношения

**248.У подростка на фоне пониженного настроения возникла стойкая убежденность в собственной обезображивающей чрезмерной физической полноте, возникло активное стремление к отказу от пищи. В этом случае имеет место**

1) бредовая психическая анорексия

2) сверхценная психическая анорексия

3) аффективно-бредовое состояние (бред в форме психической анорексии)

4) депрессивно-деперсонализационный синдром

**249.У подростка имеется своеобразное мировоззрение антагонизма, враждебности к людям вообще в плане идеи: «От людей добра не жди, верить никому нельзя». В этом случае формируется**

1) сверхценная идея отношения

2) навязчивая идея

3) бред отношения

4) пубертатные особенности психики

**250.Пациент застывает в одной позе, у него застывший взгляд, маскообразное лицо, руки согнуты в локтевых суставах и прижаты к туловищу, полное молчание (мутизм), негативизм**

1) психогенный ступор

2) кататонический ступор

3) истерический ступор

4) экстрапирамидный акинето-ригидный синдром

**251.Наиболее частым проявлением депрессии в дошкольном возрасте является**

1) тоскливость с идеями собственной неполноценности

2) тревожная боязливость с сенситивными идеями отношения

3) сочетание капризности или боязливости с неврозоподобными расстройствами типа энуреза, тиков, трихотилломании, двигательных навязчивостей

4) двигательная заторможенность

**252.Наиболее частой причиной смерти при депрессии у подростков является**

1) присоединившееся к депрессии соматическое заболевание

2) истинные суицидальные действия

3) парасуицидальные действия, возникшие по типу реакции протеста, шантажа, «ухода» от психотравмирующей ситуации

4) кахексия

**253. У детей раннего возраста при аффективных нарушениях наиболее ярко выступает следующий компонент синдрома**

1) собственно аффективный

2) идеаторный

3) моторный

4) соматовегетативный

**254.Для детских аффективных синдромов (в отличие от таковых у взрослых) характерны**

1) полиморфные аффективные синдромы малой глубины

2) простые аффективные синдромы психотической глубины

3) сложные аффективные синдромы с расстройствами сознания

4) сочетание сложных аффективных синдромов с бредом

**255.Наиболее частыми масками маниакальных состояний у подростков являются**

1) увеличение массы тела

2) похудание

3) выносливость к физическим нагрузкам

4) поведенческие (психопатоподобные) нарушения

**256.В основе депрессивной «школьной фобии» лежит**

1) замедление темпа мышления

2) переживания своей учебной и социальной несостоятельности

3) идеи отношения

4) истощаемость психических процессов

**257.Проявлением депрессии у подростка может быть**

1) нарушение поведения

2) снижение школьной успеваемости

3) суицидальные попытки

4) капризность

**258.Для процессуальной дисморфомании у подростка характерен**

1) симптом зеркала

2) отрицательный симптом зеркала

3) астено-ипохондрический синдром

4) симптом аутометаморфопсии

**259.Отказ опекуна взять из психиатрического стационара недееспособного пациента с ремиссией предусматривает**

1) немедленную выписку пациента

2) оформление в психоневрологический интернат

3) обращение в суд

4) обращение в орган опеки и попечительства

**260.Переход от эпизодического к систематическому злоупотреблению алкоголем проявляется**

1) в резких, но интенсивных алкогольных опьянениях

2) в традиционных, социально обусловленных эпизодах употребления алкоголя

3) в псевдозапоях

4) в развитии делирия

**261.Астенический синдром характеризуется**

1) физической истощаемостью

2) психической истощаемостью

3) фиксационной амнезией

4) нарушением сна

**262.К признакам депрессивного двигательного торможения относятся**

1) замедление движений

2) манерность

3) ощущение мышечной слабости

4) бедность мимики

**263.Навязчивый страх (фобия) характеризуется**

1) интенсивным и непреодолимым страхом, охватывающим пациента

2) неопределенным чувством страха без понимания его бессмысленности

3) наличием конкретного содержания

4) пониманием его бессмысленности, попытками справиться с ним

**264.Сенестопатии характеризуются**

1) восприятием искажения формы и величины своего тела

2) разнообразными, крайне мучительными, тягостными ощущениями в

различных частях тела

3) необычностью, вычурностью ощущений

4) отсутствием констатируемых соматическими методами исследования причин

**265.Истерический припадок проявляется**

1) припадком с клонической и тонической фазой

2) разнообразными сложными, выразительными движениями

3) сужением сознания

4) усилением и затягиванием при скоплении людей вокруг

**266.При истерическом припадке**

1) сознание нарушено

2) сознание сохранено

3) отмечается прикусывание языка

4) реакция зрачков на свет сохранена

**267.При эпилептическом припадке**

1) сознание нарушено

2) сознание сохранено

3) отмечается прикусывание языка

4) реакция зрачков на свет сохранена

**268.Пациенты с суицидальными мыслями нуждаются**

1) в строгом наблюдении

2) в усиленном наблюдении

3) в общем наблюдении

4) в сочувствии

**269.Психопатический синдром проявляется**

1) трансом

2) вспыльчивостью

3) эйфорией

4) иллюзиями

**270.Ипохондрический синдром проявляется**

1) сенестопатиями

2) амбивалентностью

3) онейроидом

4) повышенным настроением

**271.Пациенты с выраженными эндогенными депрессиями должны лечиться**

1) амбулаторно

2) в дневном стационаре

3) в психиатрическом отделении психиатрической больницы

4) в соматической больнице

**272.Нарушения мышления по содержанию**

1) навязчивости

2) гипестезия

3) амнезия

4) эйфория

**273.Для псевдогаллюцинаций характерно**

1) отсутствие конкретности, реальности

2) наличие признаков нарушения сознания

3) безжизненность, беззвучность, бестелесность

4) чувство «сделанности»

**274.Наркология - это самостоятельная отрасль медицины, объединяющая следующие нозологические формы болезней**

1) алкоголизм

2) склонность к злоупотреблению алкоголем

3) наркомании

4) токсикомании

**275.В предмет наркологии входит**

1) изучение проявлений, этиологии и патогенеза наркологических заболеваний

2) исследование медицинских, психологических, социальных и правовых аспектов этих заболеваний

3) изучение этиологии и патогенеза гепатитов В и С

4) исследование распространения ВИЧ-инфекции

**276.В задачи наркологии входит**

1) изучение этиологии и патогенеза алкоголизма, наркоманий и токсикоманий, поиск наиболее рациональных приемов и методов профилактики и лечения

2) борьба с незаконным оборотом наркотиков

3) сравнительный анализ распространенности наркологических заболеваний, планирование и организация наркологической помощи населению

4) разработка новых наркотических препаратов

**277.По отношению к алкоголю население делится на**

1) устойчивых к алкоголизму

2) злоупотребляющих и больных алкоголизмом

3) практически не употребляющих и эпизодически употребляющих

4) выздоровевших от алкоголизма

**278.Население по отношению и употреблению наркотических средств делится на**

1) не употребляющих

2) потребляющих и больных наркоманией

3) выздоровевших от наркомании

4) резистентных к наркологическим средствам

**279.Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся**

1) наличием бреда и галлюцинаций

2) развитием патологического влечения к спиртным напиткам

3) формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя

4) спастическим параличем конечностей

**280.Наркомания - это хроническое заболевание**

1) вызванное потреблением преп-в или ср-в, официально отнесенных к списку наркотических
2) характеризующееся развитием психофизической зависимости и медико-социальных последствий
3) вызывающее психические и соматические нарушения

4) вызывающее привыкание и требующее наблюдения и лечения у врача-нарколога

**281.Характеристика термина "наркотическое средство" включает следующие критерии**

1) психологический

2) социальный и юридический

3) морально – этический

4) медицинский

**282.Понятие "токсикомания" применяется как термин для определения болезни, вызванной**

1) злоупотреблением веществом или лекарственным средством, способным вызывать зависимость, но не входящим в список наркотиков

2) злоупотреблением наркотическим средством

3) злоупотреблением суррогатами алкоголя

**283.К профилактическим формам борьбы с пьянством и алкоголизмом относят**

1) организацию системы вытрезвителей

2) пропаганду контролируемого употребления алкоголя

3) разъяснение вреда, наносимого человеку употреблением алкоголя

4) культурно-просветительную работу и антиалкогольную пропаганду

**284.К факторам, влияющим на развитие алкоголизма, относятся**

1) социально-средовые

2) личностные и биологические

3) географические

4) климатические

**285.Изначальная толерантность к алкоголю обусловлена одним из перечисленных факторов**

1) крепостью и качеством алкоголя

2) активностью фермента алкогольдегидрогеназы

3) культурно-этическими

4) поло-возрастными

**286.Наркотики – это препараты**

1) вызывающие абстиненцию при однократном приеме

2) входящие в список наркотических средств

3) обладающие снотворным действием

4) обладающие седативным действием

**287.При прекращении приема наркотиков у больных развивается**

1) синдром «рикошета»

2) абстинентный синдром

3) психоз

4) судорожный припадок

**288.Абстинентный синдром – это**

1) физическая зависимость от психоактивного вещества

2) психическая зависимость от психоактивного вещества

3) психическое заболевание

4) изменение резистентности организма

**289.Наркоман – это**

1) больной человек, принимающий наркотические средства

2) больной человек, имеющий зависимость от употребления наркотиков

3) здоровый человек, употребляющий наркотические вещества

4) больной человек, страдающий онкологическим заболеванием

**290.Медицинский компонент наркомании означает**

1) воздействие на центральную нервную систему

2) использование наркотиков в немедицинских целях

3) рост заболеваемости

4) использование наркотиков в медицинских целях

**291.Социальный компонент наркомании означает**

1) использование наркотиков в немедицинских целях

2) социальные проблемы, связанные с приёмом наркотиков

3) рост преступности

4) улучшение экономического благосостояния

**292.Соматические расстройства у наркоманов возникают**

1) в начальной стадии

2) в стадии истощения

3) постоянно

4) в развернутой стадии

**293.Узелки по ходу вен свидетельствуют**

1) о наркотической зависимости

2) о болезненном состоянии

3) о варикозном расширении вен

4) об аллергическом заболевании

**294. При выявлении признаков тяжелой наркотической интоксикации человека необходимо**

1) госпитализировать в ближайшее лечебно-профилактическое учреждение

2) направить на обследование к психиатру

3) провести дезинтоксикацию на месте

4) провести искусственный массаж сердца

**295.При малейших признаках наркотической интоксикации человека необходимо**

1) вызвать бригаду скорой помощи

2) направить в поликлинику для обследования

3) направить к наркологу

4) направить к кардиологу

**296.К группе риска по развитию наркомании относятся**

1) дети из семей пьющих родителей

2) сироты

3) подростки с нарушением психики и поведения

4) любые дети

**297---.Морфинизм – это**

1) хроническое отравление морфием

2) привыкание нервной ткани к яду

3) вид наркомании

4) результат лечения бессонницы

**298.Может привести к суицидным поступкам**

1) Эйфория

2) Депрессия

3) Эмоциональная лабильность

4) Аффект

Эмоциональная тупость.

**299.Способы стерилизации все, кроме**

1) термический

2) химический

3) кипячение

4) УФО

**300.Срок сохранности стерильности без упаковки**

1) 3-е суток

2) 20 суток

3) в течении дня

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-3 | 37-1,4 | 73-3 | 109-3 | 145-1 | 181-3 | 217-4 | 253-4 |
| 2-4 | 38-2 | 74-2 | 110-1 | 146-3 | 182-1,2,3 | 218-1,2,3 | 254-1 |
| 3-2 | 39-1 | 75-4 | 111-2 | 147-1 | 183-2 | 219-1,2,3 | 255-4 |
| 4-1 | 40-2 | 76-3 | 112-1 | 148-3 | 184-2 | 220-1,2,3 | 256-2 |
| 5-3 | 41-2 | 77-2 | 113-1,2 | 149-4 | 185-3 | 221-1,2,3 | 257-1,2,3 |
| 6-1,4 | 42-3 | 78-1 | 114-1 | 150-2 | 186-3 | 222-1,2,3 | 258-1 |
| 7-1 | 43-2 | 79-2 | 115-3 | 151-1 | 187-1,2,4 | 223-1,2,3 | 259-4 |
| 8-2 | 44-1 | 80-3 | 116-1 | 152-1 | 188-3 | 224-1,2,3 | 260-3 |
| 9-3 | 45-4 | 81-2 | 117-2 | 153-4 | 189-3 | 225-2 | 261-1,2,4 |
| 10-3 | 46-2 | 82-3 | 118-1 | 154-2 | 190-1,2,3 | 226-1,4 | 262-1,3,4 |
| 11-2 | 47-1 | 83-4 | 119-3 | 155-3 | 191-1,2,3 | 227-2 | 263-1,3,4 |
| 12-1 | 48-1 | 84-1 | 120-4 | 156-1 | 192-2 | 228-3 | 264-1,3,4 |
| 13-2 | 49-3 | 85-2 | 121-1 | 157-3 | 193-3 | 229-1 | 265-2,3,4 |
| 14-2 | 50-2 | 86-1 | 122-2 | 158-3 | 194-1,3 | 230-3 | 266-2,4 |
| 15-1 | 51-4 | 87-3 | 123-1 | 159-1 | 195-3 | 231-3 | 267-1,3 |
| 16-3 | 52-1 | 88-4 | 124-3 | 160-3 | 196-2 | 232-2,3 | 268-1 |
| 17-2 | 53-3 | 89-2 | 125-1 | 161-3 | 197-4 | 233-1,3 | 269-2 |
| 18-1 | 54-2 | 90-2 | 126-1 | 162-2 | 198-2 | 234-3 | 270-1 |
| 19-3 | 55-3 | 91-1 | 127-2 | 163-2 | 199-1,4 | 235-1 | 271-3 |
| 20-4 | 56-1 | 92-3 | 128-3 | 164-2 | 200-1 | 236-3 | 272-1 |
| 21-2 | 57-2 | 93-2 | 129-2 | 165-3 | 201-2 | 237-3 | 273-4 |
| 22-1 | 58-2 | 94-4 | 130-1 | 166-3 | 202-2 | 238-4 | 274-1,3,4 |
| 23-2 | 59-2 | 95-1 | 131-2 | 167-4 | 203-1 | 239-1 | 275-1,2 |
| 24-2 | 60-1 | 96-1 | 132-1 | 168-2 | 204-3 | 240-2 | 276-1,3 |
| 25-3 | 61-4 | 97-4 | 133-3 | 169-4 | 205-1 | 241-4 | 277-2,3 |
| 26-1 | 62-1 | 98-2 | 134-1 | 170-2 | 206-4 | 242-2 | 278-1,2 |
| 27-3 | 63-3 | 99-3 | 135-1 | 171-3 | 207-2 | 243-3 | 279-2,3 |
| 28-2 | 64-2 | 100-3 | 136-2 | 172-3 | 208-3 | 244-3 | 280-1 |
| 29-3 | 65-1 | 101-1 | 137-2 | 173-3 | 209-4 | 245-1,3 | 281-2,4 |
| 30-2 | 66-1 | 102-4 | 138-2 | 174-3 | 210-1,2,3 | 246-4 | 282-1 |
| 31-2 | 67-4 | 103-1 | 139-3 | 175-3 | 211-1,2,3 | 247-2 | 283-3,4 |
| 32-4 | 68-2 | 104-3 | 140-1 | 176-3 | 212-1,2,3 | 248-3 | 284-1,2 |
| 33-4 | 69-2 | 105-1,3 | 141-1 | 177-1 | 213-1,2,3 | 249-3 | 285-2 |
| 34-3 | 70-1 | 106-2 | 142-3 | 178-2 | 214-2 | 250-2 | 286-2 |
| 35-3 | 71-4 | 107-3 | 143-3 | 179-1,2,3 | 215-1,2,3 | 251-3 | 287-2 |
| 36-2 | 72-4 | 108-4 | 144-2 | 180-2 | 216-1,2,3 | 252-3 | 288-1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 289-2 | 292-3 | 295-3 | 298-2 |  |  |  |  |
| 290-2 | 293-1 | 296-1,2,3 | 299-3 |  |  |  |  |
| 291-2 | 294-1 | 297-3 | 300-3 |  |  |  |  |

**ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ**

**1. К видам дезинфекции относят**

а) механическую и биологическую

б) физическую и химическую

в) профилактическую и очаговую

г) текущую и заключительную

**2. Основную долю возбудителей ВБИ составляют**

а) патогенные бактерии

б) условно-патогенные бактерии

в) вирусы

г) грибы

**3. Для генеральной и текущей уборок предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами**

а) только дезинфицирующими

б) дезинфицирующими и моющими

в) только моющими

г) моющими и дезодорирующими

**4.При попадании крови пациента на кожные покровы медицинского персонала проводится обработка**

а) 70% этиловым спиртом

б) 96% этиловым спиртом

в) 5% аламинолом

г) 3% перекисью водорода

**5. Контроль стерильности изделий медицинского назначения проводится методом**

а) химическим

б) биологическим (посев на питательные среды)

в) механическим

г) физическим

**6.Для контроля качества дезинфекции**

а) делают смывы с различных поверхностей с последующим посевом на питательные среды

б) ставят азопирамовую пробу

в) ставят фенолфталеиновую пробу

г) используют химические индикаторы

**7.Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на обезвреживание источника инфекции**

а) вакцинация

б) дезинфекция

в) выявление и изоляция инфекционных больных и носителей

г) сбор и утилизация медицинских отходов

**8. Целью предстерилизационной очистки медицинского инструментария является**

а) удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств

б) уничтожение только патогенных микробов

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов

г) уничтожение всех микробов и их спор

**9. После проведения инвазивных процедур медицинские изделия необходимо продезинфицировать по режимам для инфекций**

а) бактериальных

б) вирусных

в) грибковых

г) вызванных простейшими

**10. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу**

а) А

б) Б

в) В

г) Г

**11.Генеральная уборка в отделениях высокого риска проводится дезинфицирующими средствами в концентрациях для инфекций**

а) бактериальных

б) вирусных

в) грибковых

г) вызванных простейшими

**12.Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на разрыв путей передачи**

а) вакцинация

б) дезинфекция

в) выявление и изоляция инфекционных больных и носителей

г) сбор и утилизация медицинских отходов

**13.Свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение вирусов**

а) бактерицидное

б) вирулицидное

в) фунгицидное

г) бактериостатическое

**14. Целью стерилизации является уничтожение на изделиях медицинского назначения**

а) всех микробов и их спор

б) только патогенных микробов

в) только условно-патогенных микробов

г) и патогенных, и условно-патогенных микробов

**15. Основная доля возбудителей внутрибольничных инфекций приходится на**

а) патогенные бактерии

б) условно-патогенные микробы

в) вирусы

г) непатогенные микробы

**16. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся классу Б, должны иметь окраску**

а) черную

б) красную

в) белую

г) желтую

**17.Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на повышение невосприимчивости пациентов и персонала**

а) вакцинация

б) дезинфекция

в) выявление и изоляция инфекционных больных и носителей

г) использование спецодежды, масок, перчаток

**18.Свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение бактерий**

а) бактерицидное

б) вирулицидное

в) фунгицидное

г) бактериостатическое

**19. При механическом методе дезинфекции используют**

а) УФО, ультразвук

б) мытье, проветривание

в) орошение дезсредствами

г) пар под давлением

**20. ВБИ могут быть вызваны**

а) любыми микроорганизмами

б) только вирусами

в) только бактериями

г) только патогенными возбудителями

**21.Дезинфектанты, обладающие способностью фиксировать биологические загрязнения, чаще относятся к группе**

а) альдегидсодержащих

б) кислородсодержащих

в) ЧАС

г) фенолсодержащих

**22. При попадании крови на кожные покровы, их необходимо обработать**

а) раствором перманганата калия

б) 5% спиртовым раствором йода

в) 70% спиртом

г) 96% спиртом

**23.При проведении генеральных уборок в асептических помещениях смыв дезинфектанта с поверхностей проводится**

а) стерильной ветошью водопроводной водой

б) чистой ветошью водопроводной водой

в) чистой ветошью дистиллированной водой

г) чистой ветошью кипячённой водой

**24.Основной путь передачи  ВИЧ-инфекции в ЛПУ**

а) воздушно-капельный

б) контактно-бытовой

в) парентеральный

г) пищевой

**25. Физический метод дезинфекции – это**

а) стирка, мытье, проветривание

б) протирание дезсредствами

в) воздействие высокой температурой, паром, излучением

г) использование антибиотиков

**26. Наибольшей устойчивостью во внешней среде обладают**

а) вирусы

б) грибы

в) споры

г) бактерии

**27. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, не токсичные отходы относятся к классу**

а) А

б) Б

в) В

г) Г

**28. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают**

а) ополаскиванию проточной водой

б) мойке

в) дезинфекции

г) стерилизации

**29. Эффективность дезинфекционных мероприятий проверяют**

а) химическими индикаторами

б) азопирамовой пробой

 в) путем смывов с различных поверхностей и посевом на питательные среды

г) пробой с суданом III

**30. При попадании биологических материалов на слизистую оболочку носа, ее необходимо обработать раствором перманганата калия**

а) 0,05%

б) 0,5%

в) 0,01%

г) 0,1%

**31.ВБИ – это**

а) инфекционные заболевания медицинского персонала

б) инфекционные заболевания пациентов стационаров

в) любые инфекционные  заболевания, возникающие у пациентов в результате  обращения в ЛПУ за медицинской помощью или у медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей

**32. При стерилизации погибают**

а) все микроорганизмы (в том числе споровые формы)

б) вегетативные формы микроорганизмов

в) только патогенные микроорганизмы

г) вегетативные формы микроорганизмом и некоторые споры

**33. К химическому методу дезинфекции относится**

а) обработка дезинфектантами

б) использование УФО

в) использование бактериальных фильтров

г) использование пара под давлением

**34.Медицинский персонал проводит дезинфекцию в ЛПУ с целью**

а) обезвреживания источника инфекции

б) разрыва путей передачи

в) повышения невосприимчивости пациента к инфекции

г) выявления источника инфекции

**35.Вакцинация против гепатита В проводится**

а) однократно

б) трехкратно по схеме 0,1,6 мес.

в) четырехкратно по схеме 0,1,2,12 мес.

г) двукратно по схеме 0,6 мес.

**36. Дезинфекционные мероприятия после удаления источника заболевания из очага – это дезинфекция**

а) заключительная

б) текущая

в) очаговая

г) профилактическая

**37. Генеральная уборка в  кабинете, где проводятся инвазивные процедуры, должна проводится 1 раз в**

а) 3 дня

б) 7 дней

в) 10 дней

г) 1 месяц

**38.Инкубационный период гепатита В**

а) 20 дней

б) 30 дней

в) 180 дней

г) 1 год

**39.Антисептика – это мероприятия, направленные на**

а) предупреждение попадания микробов в рану

 б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды:

г) уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения

**40. Мероприятия, направленные на уничтожение или уменьшение количества микроорганизмов в ране или в организме в целом, называется**

а) асептикой

б) дезинфекцией

в) антисептикой

г) стерилизацией

**41. Текущая уборка помещений ЛПУ в целях профилактики внутрибольничных инфекций проводится**

а) 1 раз в сутки

б) 2 раза в сутки

в) 1 раз в 3 суток

г) 1 раз в 7 дней

**42. Для контроля предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения**

а) ставят азопирамовую пробу

б) используют термовременные индикаторы

в) используют биотесты

г) делают смывы с различных поверхностей

**43. Многоразовые изделия медицинского назначения после инвазивных манипуляций подвергаются**

а) только предстерилизационной очистке

б) только дезинфекции

в) только стерилизации

г) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации

**44. Асептика-это мероприятия, направленные на**

а) предупреждение попадания микробов в рану

б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды

г) уничтожение всех микробов и их спор

**45. Свойство препаратов, обладающих способностью убивать грибы**

а) микробостатическое

б) бактерицидное

в) вирулицидное

г) фунгицидное

**46. Фенолфталеиновая проба ставится с целью обнаружения остаточных количеств**

а) моющего средства

б) крови

в) жировых загрязнений

г) лекарственных веществ

**47. Медицинские осмотры персонала ЛПУ проводятся с целью**

а) выявления источника инфекции

б) разрыва путей передачи инфекции

в) повышения невосприимчивости к инфекции

г) уничтожения возбудителей инфекционных заболеваний

**48. Одноразовые изделия медицинского назначения после использования подлежат**

а) уничтожению

б) дезинфекции, а затем утилизации

в) дезинфекции, а затем стерилизация

 г) очистке, а затем утилизации

**49. Профилактическая дезинфекция проводится**

а) медицинским персоналом в очаге инфекционных заболеваний непосредственно у постели больного

б) дезинфекционной службой после госпитализации или выписки пациента

в) для предупреждения возникновения инфекционных заболеваний в ЛПУ

г) в очаге инфекционного заболевания

**50. Механизм передачи гепатита В в ЛПУ**

а) артифициальный

б) фекально-оральный

в) аэрогенный

г) контактный

**51.Уборочный инвентарь для текущей уборки кабинета может быть использован**

а) только для уборки данного кабинета

б) и для соседнего кабинета

в) для уборки всех кабинетов отделения

г) для уборки санитарных комнат

**52. Механизм передачи возбудителя из одного организма в другой при медицинских инвазивных манипуляциях в ЛПУ называется**

а) контактно-бытовой

б) артифициальный

в) воздушно-капельный

г) вертикальный

**53. Заключительная дезинфекция проводится**

а) при всех инфекционных заболеваниях

б) только при особо опасных заболеваниях

в) только при вирусных инфекциях

г) при особо опасных инфекциях и при заболеваниях, возбудители которых очень устойчивы во внешней среде

**54. Генеральная уборка процедурных кабинетов ЛПУ должна проводиться по графику не реже 1 раза в**

а) сутки

б) неделю

в) месяц

г) квартал

**55. Посуда больного гепатитом А является**

а) фактором передачи инфекции

б) источником инфекции

в) безопасна

г) переносчиком возбудителей инфекции

**56. Основной путь передачи вирусного гепатита В в ЛПУ**

а) воздушно-капельный

б) контактно-бытовой

в) парентеральный

г) пищевой

**57.Путь передачи гепатита А**

а) контактно-бытовой

б) половой

в) парентеральный

г) воздушно-капельный

**ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.в,г | 16.г | 31.в,г | 46.а |
| 2.б | 17.а | 32.а | 47.а |
| 3.б | 18.а | 33.а | 48.б |
| 4.а | 19.б | 34.б | 49.в |
| 5.б | 20.а | 35.б | 50.а |
| 6.а | 21.а | 36.а | 51.а |
| 7.в | 22.в | 37.б | 52.б |
| 8.а | 23.а | 38.в | 53.г |
| 9.б | 24.в | 39.б | 54.б |
| 10.б | 25.в | 40.в | 55.а |
| 11.б | 26.в | 41.б | 56.в |
| 12.б,г | 27.а | 42.а | 57.а |
| 13.б | 28.в | 43.г |  |
| 14.а | 29.в | 44.а |  |
| 15.б | 30.а | 45.г |  |

**БАНК ТЕСТОВ ПО РЕАНИМАТОЛОГИИ**

1. **причинами терминальных состояний являются:**
2. острая кровопотеря массивная;
3. тяжелая травма;
4. острые экзогенные отравления;
5. асфиксия различного генеза;
6. коматозные состояния;
7. кардиогенный шок;
8. все перечисленное;
9. ничего из перечисленного.
10. **Сколько периодов различают в терминальных состояниях:**
11. одна;
12. две;
13. три;
14. четыре;
15. пять;
16. шесть.
17. **Агония характеризуется:**
18. пульсом на сонной артерии - редким, нитевидным;
19. отсутствием сознания;
20. исчезновением глазных симптомов;
21. патологическим дыханием;
22. падением АД ниже 30 мм рт. ст;
23. все ответы верны;
24. ни один ответ не верен.
25. **Продолжительность клинической смерти составляет:**
26. 1 – 2 мин.;
27. 5 –7 мин.;
28. 10 – 12 мин.;
29. 12 – 15 мин.;
30. до 20 мин.;
31. больше 20 мин.
32. **Для клинической смерти характерны все симптомы, кроме одного:**
33. отсутствие сердцебиения;
34. сужение зрачка;
35. цианоз или бледность;
36. судороги на фоне отсутствия АД;
37. отсутствие дыхания;
38. отсутствие сознания.
39. **В неотложные мероприятия на догоспитальном этапе входит:**
40. интубация трахеи;
41. инфузионная терапия;
42. обезболивание;
43. иммобилизация переломов;
44. щадящая транспортировка;
45. все перечисленное;
46. ничего из перечисленного
47. **Признаками жизни является все, кроме одного:**
48. наличие сердцебиения;
49. наличие пульса на артериях;
50. расширение зрачков с отсутствием реакции их на свет;
51. наличие спонтанного дыхания;
52. наличие реакции зрачков на свет;
53. судороги.
54. **Частота дыхательных движений у взрослого человека в норме составляет:**
55. 10 – 15 в мин.;
56. 16 - 20 в мин.;
57. 22 - 28 в мин.;
58. 30 в мин. в покое;
59. 30 – 36 в мин.
60. **Частота сердечных сокращений у взрослого человека в норме составляет:**
61. 100 – 120 в мин.;
62. 90 – 100 в мин.;
63. 60 – 80 в мин.;
64. 40 – 60 в мин.;
65. 60 при физической нагрузке.
66. **Продолжительность клинической смерти у взрослого человека в обычных условиях внешней среды составляет**:
67. 1 – 2 мин.;
68. 5 – 7 мин.;
69. 10 – 15 мин.;
70. 20 мин.;
71. несколько секунд;
72. зависит от пола пострадавшего.

**11**.**Ритмичность непрямого массажа сердца считается эффективной при выполнении его:**

1. 40 в мин.;
2. 130 в мин.;
3. 80 в мин.;
4. 20 в мин.;
5. 100 в мин.
6. **Элементарную сердечно-легочную реанимацию начинают:**
7. с искусственной вентиляции легких;
8. с проведения электрической дефибрилляции;
9. с обеспечения проходимости верхних дыхательных путей;
10. с немедленного введения медикаментов;
11. с непрямого массажа сердца.

**13**.**Наиболее эффективная частота проведения ИВЛ у взрослого человека:**

1. 10 – 12 вдуваний воздуха в мин.;
2. 12 – 13 в мин.;
3. 15 – 16 в мин.;
4. 16 – 18 в мин.;
5. более 25 вдуваний в мин.;
6. чем больше и чаще – тем лучше.

**14**.**Эффективность реанимационного комплекса оценивается как положительная, если:**

1. исчезает бледность, серость и цианоз кожи, слизистых оболочек;
2. зрачки сужаются, появляется их реакция на свет;
3. определяется пульсовая волна крупных сосудов в момент надавливания на грудину;
4. появляется экскурсия грудной клетки в момент вдувания воздуха;
5. появляются признаки восстановления сознания;
6. все ответы верны в комплексе их определения.

**15**.**Возможными ошибками и осложнениями при непрямом массаже сердца являются все, кроме одной:**

1. недостаточная сила надавливания на грудину;
2. перелом ребер или грудины;
3. травматическое повреждение плевры, легких перикарда;
4. разрыв печени, желудка;
5. быстрый стеноз левого атриовентикулярного отверстия.

**16. Если сердечная деятельность не восстанавливается в процессе проведения комплекса «АВС», то реанимационные мероприятия в I фазе СЛР можно прекратить через:**

1. 30 – 40 мин.;
2. через 4 – 6 мин.;
3. через 2 часа;
4. через 10 мин.;
5. до прибытия реанимационной бригады при наличии признаков биологической смерти.

**17. Наиболее эффективным чередованием ИВЛ и наружного массажа сердца при проведении комплекса двумя реаниматорами является:**

1. 2/15;
2. 1/5;
3. 2/30;
4. 3/8;
5. 1/1.

**18. Какой оптимальный объем вдувания воздуха в легкие пострадавшего:**

1. 150 мл;
2. 500 мл;
3. 0,6 л;
4. 1000 – 1500 мл;
5. чем больше, тем лучше.

**19. Какая оптимальная амплитуда надавливаний на грудину при проведении наружного массажа сердца:**

1. чем больше – тем лучше;
2. 2 см;
3. 4 – 5 см;
4. 5 – 10 см;
5. не играет значения.

**20. Почему для проведения ИВЛ необходимо запрокидывать голову:**

1. чтобы удобнее было приложить рот реаниматора к носу или рту пострадавшего;
2. для обеспечения проходимости дыхательных путей;
3. чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и ртом пострадавшего при проведении ИВЛ;
4. для натяжения блуждающих нервов на шее;
5. для стимуляции синокаротидной зоны.

**21. В каких случаях применяют «прямой массаж сердца»:**

1. при неэффективности непрямого массажа сердца;
2. если остановка сердца произошла во время операции на легком;
3. при наличии инструментов для торакотомии;
4. при развитии фибрилляции сердца;
5. при острых экзогенных отравлениях.

**22. В каком положении должны быть руки реаниматора при проведении СЛР:**

1. максимально разогнуты в лучезапястных и локтевых суставах;
2. согнуты в локтевых и максимально разогнуты в лучезапястных суставах;
3. разогнуты в локтевых и максимально согнуты в лучезапястных суставах;
4. плотно сжаты в кулак пальцы обеих кистей и слегка согнуты в плечевых суставах;
5. максимально согнуты в локтевых и лучезапястных суставах.

**23. Какое положение следует придать пострадавшему перед началом СЛР в условиях места происшествия на улице:**

1. горизонтально на спине;
2. положение Фовлера;
3. положение Тренделенбурга;
4. на спине с опущенным головным концом туловища;
5. на спине с приподнятым головным концом туловища.

**24. Какое положение нужно придать пострадавшему в состоянии клинической смерти перед началом СЛР в условиях операционной:**

1. горизонтально на спине с валиком в поясничной области;
2. горизонтально на боку;
3. на спине, в положение фовлера;
4. на спине, в положение Тренделенбурга;
5. на спине с приподнятым головным концом туловища.

**25. Для клинической смерти в остром периоде инфаркта миокарда характерны все симптомы, кроме одного:**

* 1. отсутствие сердцебиения
	2. сужение зрачков
	3. цианоз или бледность
	4. клонические и тонические судороги
	5. отсутствие спонтанного дыхания

**26. Первая медицинская помощь при утоплении в морской воде:**

1. дренажное положение

2. удаление воды из желудка зондом

3. вызывание искусственным путем рвоты для очищения желудка

4. ИВЛ «рот в нос»

5. наружный массаж сердца

**27. Пострадавший 12 лет, извлечен из холодной воды через 15 мин. после утопления без признаков жизни. Какие меры Вам необходимо предпринять:**

1. не проводить «АВС»

2. срочно транспортировать пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение

3. немедленно приступить к «АВС»

4. создать дренажное положение, удалить воду из ротоглотки, энергично сжать несколько раз грудную клетку, приступить к проведению мероприятия, направленных на восстановление дыхания и кровоснабжения

5. транспортировать пострадавшего в морг

**28. Астматический статус характеризуется:**

1. лающим кашлем

2. снижением АД

3. длительным приступом удушья с отсутствие положительного эффекта от проводимой терапии

4. потерей сознания с началом приступа бронхиальной астмы

5. инспираторной одышкой

**29. С чего нужно начинать Ваши действия после извлечения пострадавшего из воды:**

1. с констатации клинической смерти

2. с проведения ИВЛ «рот в рот»

3. с приема Геймлиха

4. с наружного массажа сердца

5. с обеспечения проходимости дыхательных путей

**30. С чего нужно начинать Ваши действия при обнаружении пострадавшего висящего в петле с суицидальной целью:**

1. с определения признаков клинической смерти

2. с извлечения пострадавшего из петли

3. с купирования судорожного синдрома

4. с обеспечения проходимости дыхательных путей

5. с наружного массажа сердца

**31. С чего необходимо начинать помощь при ТШ:**

1. с наложения асептической повязки

2. с обезболивания

3. с иммобилизации

4. с остановки кровотечения

5. с регистрации ЭКГ

**32. Какой вид электротока более опасен для человека при обычных обстоятельствах:**

1. переменный

2. постоянный

3. аккумуляторный

**33. С чего начинается ЭМП при СДР:**

1. освобождение конечности от сдавления

2. введение обезболивающих препаратов

3. тугого бинтования конечностей

**34. Чем в основном характеризуется ранний период СДР:**

1. быстрым развитием ОПН

2. выраженными местными изменениями тканей

3. выраженными гемодинамическими расстройствами

**35. Основные клинические проявления при поражении электротоком первой степени:**

1. судороги мышц с потерей чувствительности, боль в месте контакта, потери сознания нет

2. потеря сознания, нарушения чувствительности, жизненно важные органы и системы не нарушены

3. потеря сознания с нарушениями жизненно важных систем

**36. С чего нужно начинать оказание МП при электротравме:**

1. с комплекса «АВС»

2. с проведения ИВЛ

3. с прекращения действия электротока

**37. Этиловый спирт является антидотом:**

1. при отравлениях ФОС

2. при отравлениях уксусной эссенцией

3. при отравлениях метанолом

4. при отравлениях сердечными гликозидами

5. при отравлениях двуокисью углерода

**38. Гемосорбция – это метод:**

1. очищения от яда крови в самом организме

2. удаления яда из организма усилением естественного пути

3. очищения крови от яда и его соединений методом перфузии через детоксикатор

4. ускоренного выделения яда из организма через висцеральную и париетальную брюшину

5. активного очищения крови от эндо- и экзотоксинов с помощью специального аппарата

**39. Что необходимо установить в первую очередь на месте обнаружения остро отравленного?**

1. причину отравления

2. вид яда

3. количество яда, попавшего в организм

4. путь поступления

5. время поступления

6. концентрацию яда

7. опасные для жизни проявления отравления

**40. Тройной прием Сафара:**

1. повернуть голову на бок, выдвинуть нижнюю челюсть;
2. запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот;
3. отсосать содержимое, ввести роторасширитель, зажать ноздри;
4. запрокинуть голову, нажать на перстневидный хрящ.

**41. Прием Геймлиха:**

1. резкий толчок под диафрагму
2. удар по спине
3. толчок в шею
4. удар в область ребер

**42. Для профилактики аспирации рвотных масс больному следует придать положение:**

1. на спине
2. на боку
3. на животе
4. полусидячее

**43. Стремительно развивающий шок:**

1. травматический

2. геморрагический

3. анафилактический

4.гематрансфузионный

**44. Признак артериального кровотечения:**

1. медленное вытекание крови из раны

2. темно-вишнёвый цвет крови

3. сильная пульсирующая струя крови

4. образование гематомы

**45. Главный признак вывиха:**

1. боль

2. изменение формы сустава

3. отек сустава

4. невозможность движения в суставе

**46. При пальцевом прижатии сонной артерии её прижимают к:**

1. ребру

2. поперечному отростку VI шейного позвонка

3. середине грудино-ключично-сосцевидной мышцы

4. ключице

**47. Неотложная помощь при носовых кровотечениях**

1. перекись водорода, холод

3. седуксен

4. грелка

4. витамин С

5. кордиамин

**48. Обморок это**

1. проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

2. аллергическая реакция

3. потеря сознания с ослаблением мышечного тонуса

**49. Пациента с большой кровопотерей транспортируют:**

1. сидя

2. полусидя

3. лежа с приподнятым головным концом на носилках

4. лежа с опущенным головным концом на носилках

**50. Охлаждение ожоговой поверхности холодной водой показано:**

1. в первые минуты после ожога в течении 10-15 минут

2. не показано

3. при ожоге II степени

Ответы по реаниматологии:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.7 | 11.5 | 21.2 | 31.4 | 41.1 |
| 2.3 | 12.5 | 22.1 | 32.1 | 42.2 |
| 3.6 | 13.1 | 23.1 | 33.2 | 43.3 |
| 4.2 | 14.6 | 24.4 | 34.3 | 44.3 |
| 5.2 | 15.5 | 25.2 | 35.1 | 45.4 |
| 6.6 | 16. 1 | 26.1 | 36.3 | 46.2 |
| 7.3 | 17.3 | 27.4 | 37.3 | 47.1 |
| 8.2 | 18.2 | 28.3 | 38.3 | 48.3 |
| 9.3 | 19.3 | 29.1 | 39.7 | 49.4 |
| 10.2 | 20. 2 | 30.2 | 40.2 | 50.1 |