**Тестовые задания**

**Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

**ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**

**МДК. 02.01.05 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в клинике инфекционных болезней**

1. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

1) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи

2) разлитое покраснение кожи

3) подергивание мышц

4) гиперемия кожи с четкими границами

2. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) нарушение личной гигиены

2) проникновение в организм непатогенной микрофлоры

3) проникновение в организм токсигенных микроорганизмов

4) употребление ядохимикатов с продуктами

3. ПРИЧИНОЙ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) возможные осложнения с развитием неотложных состояний

2) наличие свободных мест в стационаре

3) неадекватное поведение пациента

4) бессознательное состояние пациента

4. СЫПНОЙ ТИФ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) высокой лихорадкой длительностью до 7-10 дней

2) постепенным началом болезни

3) наличием гепатолиенального синдрома

4) полиаденопатией

5. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ

1) прямое переливание крови без обследования донора

2) употребление недоброкачественной воды

3) употребление просроченных продуктов питания

4) пользование общей посудой

6. ПРИЧИНОЙ НАЛОЖЕНИЯ КАРАНТИНА НА ГРУППУДЕТСКОГО САДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) наличие контактных детей в группе

2) перевод детей в другую группу

3) проведение дезинфекции

4) бактериологическое обследование персонала

7. ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

1) комар

2) постельный клещ

3) травяной клещ

4) платяная вошь

8. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1) утки, гуси

2) собаки, лисы, кошки, волки

3) иксодовые клещи

4) полевые мыши

9. КОЛИЧЕСТВО МОЧИ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ УМЕНЬШАЕТСЯ В

1) лихорадочном периоде

2) олигурическом периоде

3) полиурическом периоде

4) период реконвалесценции

10. НАЗОВИТЕ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ШИГЕЛЛЕЗА

1) воздушно - пылевой

2) воздушно- капельный

3) парентеральный

4) контактно-бытовой

11. НАЗОВИТЕ ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГРИППА

1) головная боль, головокружение

2) диспептические расстройства, цианоз

3) лихорадка, катаральные явления

4) тахикардия, одышка

12. ЧАЩЕ ВСЕГО ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ БОЛЕЮТ ДЕТИ

1) посещающие детские учреждения

2) живущие в домашних условиях

3) с достаточным иммунитетом

4) с нарушением слуха

13. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А

1) вертикальный

2) аэрогенный

3) половой

4) фекально-оральный

14. К АНТРОПОЗООНОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

1) грипп, корь, рожа свиней

2) сибирская язва, бешенство

3) куриная холера, грипп

4) сальмонеллез, холера

15. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) животные - резервуар вируса

2) реконвалесцент

3) больной человек

4) птицы-резервуар вируса

16. ПАЦИЕНТАМ С БРЮШНЫМ ТИФОМ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА РЕКОМЕНДУЮТ

1) слабительные

2) массаж живота

3) продукты, богатые клетчаткой

4) щадящую очистительную клизму

17. УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНЫХ И ЗАДНЕШЕЙНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ

1) ангины

2) хронического тонзиллита

3) ветряной оспы

4) краснухи

18. ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1) ветряной оспы

2) кори

3) менингококковой инфекции

4) стафилококковой инфекции

19. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ

1) обеспечение дробного питания

2) проведение инфузионной терапии

3) наблюдение за контактными в течении 30 дней

4) назначение постельного режима до 5-6 дня нормальной температуры

20. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИБИРСКУЮ ЯЗВУ ПЕРСОНАЛ НАДЕВАЕТ

1) второй халат

2) маски

3) халаты, застегивающиеся сзади

4) противочумные костюмы

21. НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

1) дача антибиотиков

2) внутривенное введение жидкости

3) обильное питье

4) оксигенотеропия

22. ПЛАН УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

1) иссечение краев раны

2) помещение пациента в общую палату

3) организация индивидуального медицинского поста

4) обеспечение физического метода охлаждения

23. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

1) внутримышечное введение ампициллина

2) уход при рвоте

3) проведение витаминотерапии

4) парентеральное введение солевых растворов

24. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ

1) желчь

2) мочу

3) кровь

4) кал

25.«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ

1) в территориальный орган Роспотребнадзора

2)в управление здравоохранения

3)в районную бактериологическую лабораторию

4) в дезинфекционную станцию