

Инструкция: выбрать один или несколько правильных ответов

1. Злокачественные опухоли характеризуются

- а) наличием капсулы
- б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани
- в) способностью к метастазированию
- г) оттеснением окружающих тканей

2. Доброкачественные опухоли характеризуются

- а) способностью метастазировать
- б) неконтролируемым инфильтративным ростом
- в) высокой дифференцировкой клеток
- г) наличием капсулы

3. Первое место по вкладу факторов в развитие рака занимает:

- а) курение
- б) питание
- в) метаболиты гормонов репродуктивных органов
- г) алкоголь
- д) инсоляция

4. О степени дисплазии опухолевой ткани судят на основании

- а) клинических признаков
- б) данных рентгенологического исследования
- в) данных КТ
- г) цитологического или гистологического исследования

5. Критерием излеченности в онкологии является срок:

- а) – 2 года
- б) – 3 года
- в) – 4 года
- г) – 5 лет

6. Цель проведения профилактических мед. осмотров

- а) Ранняя диагностика злокачественных опухолей
- б) Отбор больных, подлежащих наблюдению у онколога
- в) Лечение предраковых заболеваний

7. Основные причины «запущенности» онкологической патологии

- а) позднее обращение больных к врачу
- б) отсутствие онкологической настороженности врачей
- в) неполное обследование больных
- г) высокая стоимость лечения

8. К методам вторичной профилактики злокачественных опухолей относятся

- а) лечение предраковых состояний
- б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями
- в) проведение мероприятий по улучшению экологии
- г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов

9. Какие виды облучения относят к брахитерапии

- а) дистанционное
- б) внутрисполостное
- в) внутритканевое
- г) аппликационное

10. Укажите способы, направленные на повышение чувствительности опухоли к лучевой терапии

- а) гипербарическая оксигенация
- б) газовая гипоксия
- в) гипертермия
- г) антиоксидантный комплекс

11. Что из перечисленного относится к комбинированному лечению?

- а) паллиативная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- б) радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- в) лучевая терапия. Операция через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли

12. Что относят к лучевым реакциям

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- г) лучевые язвы

13. Что относят к лучевым повреждениям

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- г) лучевые язвы

14. Как отразилась авария на Чернобыльской АЭС на уровне заболеваемости раком щитовидной железы в зонах радиационного загрязнения атмосферы в России

- а) привела к значительному росту заболеваемости у всех пострадавших от радиации
- б) привела к росту заболеваемости лиц, облученных в детском возрасте
- в) к росту заболеваемости не привела
- г) данные отсутствуют

15. Основным методом первичной диагностики рака молочной железы является

- а) пальпаторное определение опухоли
- б) маммография
- в) УЗИ молочных желез
- г) цитологическое исследование

16. К методам уточняющей диагностики при раке молочной железы относят

- а) цитологическое исследование
- б) рентгенографию грудной клетки
- в) радиоизотопное исследование скелета
- г) УЗИ брюшной полости и малого таза
- д) определение гормональных рецепторов

17. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза центрального рака легкого является

- а) получение мокроты
- б) фибробронхоскопия
- в) трансторакальная пункция
- г) поднаркозная бронхоскопия

18. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза периферического рака легкого является

- а) получение мокроты
- б) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией
- в) трансторакальная пункция
- г) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией

19. Характерные проявления начальных форм рака пищевода

- а) чувство царапания за грудиной или прилипания при проглатывании
- б) осиплость голоса
- в) гиперсаливация
- г) дисфагия

20. Рак желудка может возникнуть на фоне:

- а) язвы желудка
- б) гастрита
- в) полипов
- г) здоровой слизистой желудка
- д) все перечисленное верно

21. Отметьте принципы обезболивания онкологических больных по ВОЗ

- а) обезболивание только наркотическими обезболивающими
- б) преимущество неинвазивных путей введения
- в) обезболивание только при выраженном болевом синдроме
- г) по принципу опережения болевого синдрома
- д) использование комбинаций лекарственных препаратов

22. Кто может назначить наркотический препарат для обезболивания?

- а) только районный онколог
- б) врач любой специальности, имеющий допуск к работе с наркотическими л/с
- в) дежурная медицинская сестра
- г) фельдшер бригады скорой помощи
- д) только нарколог

23. Немедикаментозные методы обезболивания в онкологии

- а) магнитотерапия
- б) ношение корсетных изделий
- в) физиолечение
- г) физическая активность, смена положения тела
- д) дыхательные упражнения
- е) психологическая поддержка и участие

24. Паллиативная помощь это:

- а) радикальное оперативное лечение
- б) реабилитация
- в) повышение качества жизни пациента с неизлечимой болезнью и членов его семьи
- г) комплексная терапия

25. При запущенных злокачественных опухолях показана операция:

- а) радикальная
- б) паллиативная
- в) экстренная
- г) эндоскопическая

26. Злокачественная опухоль

- а) ограничена капсулой
- б) не прорастает в соседние ткани
- в) прорастает в соседние ткани
- г) раздвигает ткани

27. При доброкачественной опухоли состояние

- а) развивается кахексия
- б) развивается анемия
- в) развивается интоксикация
- г) состояние не изменяется

28. Характерный признак рака прямой кишки

- а) урчание в животе
- б) тошнота, рвота
- в) патологические выделения из прямой кишки
- г) отсутствие аппетита

29. При диагностике рака прямой кишки прежде всего применяют

- а) колоноскопию
- б) пальцевое исследование
- в) ирригоскопию
- г) ультрозвуковое исследование

30. Характерный признак рака пищевода

- а) чувство переполнения желудка
- б) метеоризм
- в) дисфагия
- г) диарея

31. К принципам диетического питания при онкологических заболеваниях не относится:

- а) снижение потребления жира.
- б) увеличение потребления фруктов, овощей и злаков.
- в) ограничение приема рафинированных углеводов.
- г) ограничение потребления мяса.

Стомы»

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

1. Кишечная стома - это

1. вывод кишки на поверхность передней брюшной стенки
2. отверстие в кишечнике с выводом на брюшную стенку
3. соединение тонкой и толстой кишки в атипичном месте

2. Кишечная стома, наложенная на толстую кишку называется

1. трахеостома
2. уростома
3. колостома

4. илеостома

3. Кишечная стома, наложенная на тонкую кишку называется

1. гастростома
2. илеостома
3. цистостома
4. трансверзостома

4. Консистенция и частота стула при кишечной стоме зависит от

1. того, какой отдел кишечника выведен
2. характера пищи
3. количества принятой жидкости
4. физической нагрузки
5. психоэмоционального состояния

5. Илеостома – это выведение на переднюю брюшную стенку

1. восходящего отдела толстого кишечника
2. подвздошной кишки
3. тощей кишки
4. нисходящего отдела толстого кишечника

6. Частота и консистенция каловых масс при илеостоме

1. жидкие
2. оформленные
3. зловонные
4. едкие
5. частые
6. редкие

7. Илеостома, как правило, располагается

1. в левой подвздошной области
2. в правой подвздошной области
3. по средней линии живота
4. в эпигастрии

8. Сигмостома располагается

1. в левой мезогастральной области
2. в левой подвздошной области
3. в левом подреберье
4. по средней линии живота ниже пупка

9. Сигмостома формируется из

1. нисходящего отдела толстого кишечника
2. сигмовидной кишки
3. прямой кишки
4. тощей кишки

10. Консистенция и частота стула при сигмостоме

1. частый
2. 1-2 раза в сутки
3. жидкий
4. кашицеобразный
5. полуформленный

11. Стому и кожу вокруг нее промывают

1. перекисью водорода
2. слабым раствором марганцево-кислого калия
3. проточной водой
4. фурацилином

12. Причинами раздражения кожи вокруг стомы могут быть

1. протирание кожи жидкостью, раздражающей ее (спирт, лосьон)
2. употребляемая пища
3. частая смена калоприемника
4. неполное прилегание калоприемника к стоме или коже
5. большое количество выпитой воды

13. Быстрое увеличение или уменьшение размера зрелой стомы объясняется

1. мышечными сокращениями передней брюшной стенки
2. прохождением пищи через стому
3. мышечными сокращениями стенки стомированной кишки
4. выделением каловых масс

14. Основная проблема Виктора Сергеевича в потребности в адекватном питании и питье может быть сформулирована следующим образом

1. не знает диеты при колостоме
2. не знает продуктов, вызывающих ускорение деятельности кишечника
3. не знает особенностей питания при колостоме
4. не знает продуктов, вызывающих неприятные ощущения в кишечнике

15. Правильно сформулированная проблема в потребности в сне

1. нарушение сна, из-за боязни, что калоприемник отклеится и испачкает постель
2. нарушение сна из-за болей в области колостомы
3. нарушение сна из-за неумения ухаживать за колостомой

16. Какие виды стом относятся к питательным?

1. ацистостома

2. гастростома
3. колостома
4. цекостома
5. нефростома
6. подвесная еюностома
7. концевая илеостома

17. С целью разжижения мокроты и слизи в трахею закапывают 3 -5 капель

- 1) стерильного раствора гидрокарбоната натрия
- 2) стерильного раствора хлоргексидина
- 3) стерильного раствора фурациллина

18. При уходе за трахеостомой кожу обрабатывают дезинфицирующим средством:

- 1) хлоргексидином или мирамистином
- 2) водой с мылом
- 3) раствором фурациллина

19. Диаметр катетера для санации должен составлять:

- 1) $\frac{1}{2}$ или $\frac{2}{3}$ диаметра трахеостомической трубки
- 2) $\frac{3}{4}$ или равен диаметру трахеостомической трубки
- 3) диаметр чуть меньше диаметра трахеостомической трубки

20. В домашних условиях за трахеостомой ухаживает:

- 1) участковый врач
- 2) патронажная медсестра
- 3) Пациент или его родственники

21. Смену внутренней трубки трахеостомы проводят не реже

- 1) 2 раза в сутки
- 2) 1 раз в сутки
- 3) 1 раз в 2 дня

22. У пациента с илеостомой появилось избыточное газообразование. Медсестра дает следующие рекомендации по коррекции питания:

- 1) исключить из рациона молоко, капусту, огурцы;
- 2) прекратить употребление активированного угля
- 3) употреблять больше гороха, фасоли
- 4) употреблять больше воды

23. Если при уходе стома начала немного кровоточить, необходимо

1. срочно обратиться к врачу
2. аккуратно и плотно прижать к стоме марлевую салфетку
3. принять кровоостанавливающие лекарства
4. не обращать внимание

Психология

Инструкция: выбрать один правильный ответ

1. Соперничество – это стратегия поведения в конфликте когда происходит:

- А) Игнорирование обидчика, переход на «чисто деловые отношения»
- Б) Требование безоговорочного послушания , призыв на помощь союзников
- В) Стремление доказать, что другой неправ, попытки перекричать, перехитрить
- Г) Сделать вид, что все в порядке, примириться с происходящим

2. К приемам пассивного слушания относятся:

- А) Перефразирование, отражение
- Б) Выяснение, резюмирование
- В) Критика собеседника
- Г) поддакивание, изредка кивание головой

3. Профессиональное выгорание проявляется:

- А) В эмоциональной реакции на неожиданные обстоятельства
- Б) Нарастающим безразличием к своим обязанностям, дегуманизацией в форме негативизма по отношению как к пациентам, так и к сотрудникам
- В) В системном подходе к организации ухода за пациентом
- Г) В искаженных воспоминаниях, убеждениях, установках

4. К приемам активного слушания относятся:

- А) изредка кивание головой
- Б) Выяснение, резюмирование
- В) Терпеливое безоценочное слушание
- Г) Поддакивание

5. К психосоматическим относятся следующие заболевания:

- А) Малярия, столбняк
- Б) Гангрена конечностей, переломы
- В) Бронхиальная астма, язвенный колит
- Г) Гемофилия, фенилкетонурия

6. Дистресс – это

- А) деструктивный стресс , истощает адаптационные возможности организма
- Б) позитивный стресс, мобилизует внутренние ресурсы организма
- В) психическое состояние в ситуации несоответствия желаний имеющимся возможностям.
- Г) состояние, вызывающее эйфорию

7. Эмоциональная саморегуляция это:

- А) форма болезненно пониженного настроения
- Б) умение не волноваться по пустякам
- В) это способность справляться с собственными переживаниями без ущерба для своей психики и окружающих
- Г) способность человека принимать решения

8. Способствовать конструктивному разрешению конфликта может:

- А) поглощение своими интересами
- Б) переключение внимание с аффективно-напряженных отношений на недостатки собеседника

- В) игнорирование собеседника
- Г) поиск компромиссов

Первая помощь

1. При проведении ИВЛ необходимо запрокинуть голову больного:

- а) перед удалением инородного тела из верхних дыхательных путей
- б) для обеспечения проходимости дыхательных путей
- в) для создания герметичности между ртом реаниматора и пострадавшего

2. Шансы спасти пострадавшего будут наиболее высокими, если произвести СЛР в пределах первых:

- а) 15 минут
- б) 10 минут
- в) 6 минут

3. При проведении непрямого массажа сердца у взрослых руки следует расположить:

- а) в области верхней трети грудины "
- б) на границе верхней и средней трети грудины
- в) на границе средней и нижней трети грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева

4. Объективными критериями для прекращения СЛР являются:

- а) неэффективность СЛР
- б) появление признаков клинической смерти
- в) усталость спасателя
- г) появление признаков биологической смерти

5. Как остановить обильное венозное кровотечение?

- а) наложить давящую повязку;
- б) наложить жгут;
- в) обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
- г) продезинфицировать спиртом и обработать йодом;

6. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:

- а) наложение давящей повязки;
- б) пальцевое прижатие;
- в) максимальное сгибание конечности;
- г) наложение жгута.

7. Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при:

- а) внутреннем кровотечении;
- б) поверхностных ранениях;

- в) любых ранениях конечности;
- г) глубоких ранениях.

8. При легочном кровотечении выделяется кровь

- а) алая и пенистая
- б) типа "кофейной гущи"
- в) темная, сгустками
- г) темно-вишневого цвета

9. Характер кала при желудочном кровотечении

- а) «кофейная гуща»
- б) мелена
- в) «малиновое желе»
- г) «крахмальные зерна»

10. Один из симптомов при возникновении кровотечения из язвы желудка

- а) икота
- б) рвота съеденной пищей
- в) рвота «кофейной гущей»
- г) жидкий зловонный стул

Лекарственная терапия

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Места, используемые для в /м введения лекарственных растворов все кроме:

- а) средняя треть наружной поверхности плеча
- б) переднебоковая поверхность бедра
- в) место ягодицы ближе к животу
- г) верхняя треть наружной поверхности плеча

2. Места, используемые для п /к введения лекарственных растворов все кроме:

- а) средняя треть внутренней поверхности предплечья
- б) верхненаружный квадрант ягодицы
- в) переднебоковая поверхность бедра
- г) средняя треть наружной поверхности плеча

3. Дополнительный порт ПВК не используют для:

- а) в/в болюсного введения лекарственных растворов
- б) проверки проходимости катетера
- в) промывания катетера раствором NaCl 0,9%
- г) заполнения просвета катетера раствором гепарина (1:100)

4. Для проверки проходимости ПВК необходимо:

- а) через дополнительный порт катетера ввести раствор NaCl 0,9%
- б) через основной порт с усилием ввести раствор NaCl 0,9%
- в) через основной порт с усилием ввести раствор гепарина
- г) к основному порту катетера присоединить шприц, наполовину заполненный раствором NaCl 0,9% и потянуть поршень на себя

5. Для профилактики осложнений при наличии ПВК у пациента запрещается:

- а) промывать ПВК раствором NaCl 0,9% после каждого введения лекарственного раствора
- б) промывать ПВК раствором гепарина после каждого введения лекарственного раствора

- в) заполнять просвет ПВК раствором гепарина (1:100), если он не используется длительное время
- г) проводить проверку проходимости ПВК перед каждым введением лекарственного раствора.

6. Для заполнения ПВК, если он не используется длительное время, можно применять раствор гепарина (1:100) в объёме:

- а) который соответствует просвету катетера
- б) 2 мл
- в) 5мл
- г) 10 мл

7. Техника введения инсулина зависит от:

- а) дозы инсулина
- б) места введения
- в) длины иглы
- г) концентрации раствора инсулина

8. Техника введения низкомолекулярных (фракционированных гепаринов)

- а) под углом 90 градусов в центр кожной складки, кожную складку до конца инъекции не отпускать
- б) под углом 45 градусов в основание кожной складки, кожную складку до конца инъекции не отпускать
- в) под углом 60 градусов в основание кожной складки
- г) под углом 45 градусов без формирования кожной складки

«Катетеризация мочевого пузыря. Уход за цистостомами»

Инструкция. Выберите один или несколько правильных ответов

1. К осложнениям катетеризации относятся:

- 1. Сепсис
- 2. Восходящая инфекция мочевыводящих путей
- 3. Гематурия
- 4. Абсцесс

2. После использования мочевого катетера необходимо:

- 1. Провести полную предстерилизационную очистку
- 2. Выбросить после использования
- 3. Замочить в дезинфицирующем растворе
- 4. Заполнить канал катетера дезинфицирующим раствором и замочить в нем

3. При закупорке мочевого катетера нужно:

- 1. Прочистить катетер мандреном
- 2. Промыть мочевой пузырь антисептическим раствором
- 3. Заменить используемый катетер новым
- 4. Увеличить потребление жидкости пациентом

4. Мочеприемники могут закрепляться:

- 1. На штативе рядом с кроватью, если пациент – лежащий
- 2. На бедре пациента, если он ходит
- 3. На раме кровати, если пациент – лежащий
- 4. На бедре лежащего пациента

5. К Мочевыделительной системе относятся:

- 1. Почки

2. Мочеточники
 3. Надпочечники
 4. Мочеиспускательный канал
 5. Все перечисленное верно
- 6. Показания и противопоказания для катетеризации мочевого пузыря определяет:**
1. Медсестра
 2. Старшая медицинская сестра
 3. Врач
 4. Пациент
- 7. Катетеризация мочевого пузыря проводится:**
1. При острой задержке мочи
 2. Для промывания мочевого пузыря
 3. Для определения почасового диуреза
 4. Все перечисленное верно
- 8. Пользоваться наружным катетером:**
1. Нужно
 2. Нельзя
 3. Можно
 4. Опасно
- 9. Первая помощь при острой задержке мочи:**
1. Катетеризация мочевого пузыря
 2. Ввести промедол
 3. Обильное питье
 4. Мочегонные препараты
- 10. При подозрении на опухоль простаты обследование начинают с:**
1. Биопсии
 2. Ректальной пальпации
 3. Определения уровня ПСА
 4. УЗИ
- 11. При острой задержке мочу выпускают:**
1. Быстро, надавливая на область мочевого пузыря
 2. Самотеком
 3. Порциями по 800 мл с интервалом 5 мин
 4. Порциями по 400 мл с интервалом 1-2 мин
- 12. Симптомы острого цистита:**
1. Высокая температура
 2. Мутная моча
 3. Моча цвета мясных помоев
 4. Частое, болезненное мочеиспускание
 5. Боли внизу живота