**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ ЭКЗАМЕНУ**

**ПМ 02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**МДК ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

**Группа Ф – 40**

1. Частота дыханий у новорожденных в 1 минуту составляет:
2. 40 – 60;
3. 30 – 35;
4. 20 – 25;
5. 15 – 20.
6. Частота дыхательных движений у здорового ребенка грудного возраста составляет (в 1 мин.)
7. 20-25;
8. 25-30;
9. 30-35;
10. 35-40.
11. У новорожденного отмечается физиологическая:
12. гипертония мышц-разгибателей;
13. гипертония мышц-сгибателей;
14. гипотония мышц-сгибателей;
15. нормотония мышц.
16. Частота сердечных сокращений у здорового новорожденного составляет в 1 минуту:
17. 120 - 140;
18. 100 - 120;
19. 90 - 100;
20. 70 - 80.
21. Частое развитие токсикозов у детей при различных заболеваниях обусловлено:
22. слабой детоксицирующей функцией печени;
23. слабой секреторной функцией желудка;
24. высокой детоксицирующей функцией печени;
25. высокой секреторной функцией желудка.
26. Причиной частых срыгиваний у детей является слабое развитие:
27. кардиального сфинктера желудка;
28. пилорического отдела желудка;
29. дна желудка;
30. секреторных желез.
31. Первый физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле происходит у ребенка:
32. на 5 день жизни;
33. на 1 день жизни;
34. в 2 года;
35. в 5 лет.
36. Второй физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле происходит у ребенка:
37. на 5 день жизни;
38. на 1 день жизни;
39. в 2 года;
40. в 5 лет.
41. Диастолическое давление у детей составляет от систолического:
42. 1/2 + 10;
43. 1/2 + 20;
44. 1/4 + 20;
45. 1/4 + 10.
46. Способностью повышать АД, суживать кровеносные сосуды, расслаблять гладкую мускулатуру кишечника и бронхов обладают:
47. адреналин, норадреналин;
48. глюкокортикоиды;
49. минералокортикоиды;
50. окситоцин, вазопрессин.
51. Кратковременная остановка дыхания у детей
52. брадипноэ
53. асфиксия
54. апноэ
55. тахипноэ
56. Для профилактики опрелостей складки кожи новорожденного обрабатывают
57. стерильным растительным маслом
58. физиологическим раствором
59. раствором фурацилина
60. раствором полиглюкина
61. Наиболее эффективные средства для купирования анафилактического шока у ребенка
62. адреналин, преднизилон
63. папаверин, дибазол
64. эуфиллин, эфедрин
65. лазикс, сульфат магния
66. Основной жаропонижающий препарат в детской практике
67. анальгин
68. парацетамол
69. пипольфен
70. баралгин
71. Купируя гипертермический синдром, применяют
72. анальгин, эуфиллин, преднизолон
73. 10% раствор глюкозы
74. анальгин, димедрол, папаверин
75. раствор глюконата кальция
76. При лихорадке детям вводится 50% раствор анальгина из расчета:
77. 0,2 мл на год жизни;
78. 0,2 мл на килограмм массы;
79. 0,1 мл на год жизни;
80. 0,1 мл на килограмм массы тела.
81. При оказании неотложной помощи ребенку с «розовым» типом лихорадки противопоказано:
82. согревание;
83. применение краниоцеребральной гипотермии;
84. применение пузыря со льдом на область крупных сосудов;
85. обтирание кожи 40 – 50% раствором этилового спирта.
86. При обмороке ребенку следует придать положение:
87. лежа с приподнятым головным концом;
88. лежа на боку;
89. лежа с приподнятым ножным концом;
90. сидя, с опущенными ногами.
91. Для купирования судорожного синдрома у детей применяют:
92. димедрол в/м;
93. фенобарбитал в таблетках;
94. седуксен в таблетках;
95. реланиум в/м или в/в.
96. Форма большого родничка у новорожденного
97. Овальная
98. Округлая
99. Треугольная
100. ромбовидная
101. К физиологическим переходным состояниям новорожденного относится
102. Потница
103. пупочная грыжа
104. мочекислый инфаркт почек
105. гемангиома
106. Показанием к кормлению недоношенного ребенка через зонд является
107. наличие синдрома срыгивания
108. внутриутробное инфицирование
109. отсутствие сосательного и глотательного рефлексов
110. наличие вздутия живота
111. Температура воздуха в палате новорожденных должна быть (оС)
112. 18 – 20
113. 22 – 24
114. 24 – 26
115. 26 - 28
116. Состояние новорожденного оценивается как удовлетворительное, если оценка по шкале Апгар составляет (баллов)
117. 3 - 4
118. 5 - 6
119. 8 - 10
120. 10 - 12
121. Оценка новорожденного по шкале Апгар производят после рождения (мин.)
122. через 10
123. в конце 1 и 5
124. на 1 и 10
125. на 5 и 10
126. Задачей 1-го этапа реанимации новорожденных при асфиксии является
127. восстановление проходимости дыхательных путей
128. стимуляция внешнего дыхания
129. коррекция гемодинамических, метаболических расстройств
130. стимуляция сердечной деятельности
131. Задачей 2-го этапа реанимации является
132. восстановление проходимости дыхательных путей
133. стимуляция внешнего дыхания
134. коррекция метаболических и гемодинамических расстройств
135. стимуляция сердечной деятельности
136. Родовая опухоль как физиологическое состояние появляется у новорожденных
137. сразу же после рождения
138. в течение первых суток
139. на третьи сутки жизни
140. на пятые сутки жизни
141. Причиной возникновения инфекционных заболеваний кожи и пупка у новорожденных является
142. перегревание ребенка
143. переохлаждение ребенка
144. нарушение санэпидрежима при уходе
145. неправильное вскармливание
146. Гнойный омфалит характеризуется
147. серозным отделяемым из пупочной ранки
148. грибовидной опухолью на дне пупочной ранки
149. отеком и гиперемией книзу от пупочной ранки
150. отеком, гиперемией пупочного кольца, гнойным отделяемым из пупочной ранки
151. Длительно мокнущий пупок – это
152. флегмонозный омфалит
153. катаральный омфалит
154. некротический омфалит
155. кожный пупок
156. Основная причина родовой травмы ЦНС у детей:
157. гипоксия;
158. гиперкапния;
159. гипопротеинемия;
160. гипергликемия.
161. Для уменьшения отека мозга при родовых травмах ЦНС используют
162. гепарин
163. полиглюкин
164. фуросемид
165. преднизолон
166. Кефалогематома – это травма мягких тканей головы представляет собой
167. отек предлежащей части
168. разрастание клеток в родах
169. поднадкостничное кровоизлияние
170. кровоизлияние под кожу волосистой части головы
171. Яркая гиперемия кожи с видимыми единичными эрозиями характерна для опрелости
172. первой степени
173. второй степени
174. третьей степени
175. четвертой степени
176. Наиболее частые входные ворота инфекции при сепсисе – это
177. Кожа
178. Конъюктива
179. пупочная ранка
180. дыхательные пути
181. Гемолитическая болезнь новорожденного возникает в результате
182. конфликта по группе крови, резус-фактору
183. родовой травмы
184. действия гипоксии
185. инфицирования плода
186. Для гемолитической болезни новорожденных характерно появление желтухи
187. в первые сутки жизни
188. на 2 - 3 день жизни
189. на 7 день жизни
190. на 4 - 5 день жизни
191. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает:
192. белок
193. билирубин
194. глюкоза
195. холестерин
196. Клинические симптомы отечной формы гемолитической болезни новорожденных:
197. резко выраженная желтуха;
198. наличие свободной жидкости в полостях;
199. незначительное увеличение печени;
200. незначительное увеличение селезенки.
201. Экссудативно – катаральный диатез у детей характеризуется поражением:
202. ЦНС;
203. сердца;
204. почек;
205. кожи.
206. При лечении экссудативно – катарального диатеза применяют препараты:
207. антимикробные;
208. антигистаминные;
209. диуретики;
210. гипотензивные.
211. Развитию экссудативно – катарального диатеза у детей способствует избыточное употребление:
212. углеводов;
213. поваренной соли;
214. жиров;
215. жидкости
216. Лимфатико – гипопластический диатез у детей характеризуется увеличением лимфатических узлов и:
217. сердца;
218. щитовидной железы;
219. вилочковой железы;
220. почек.
221. При нервно – артритическом диатезе у ребенка нарушается обмен:
222. белка;
223. билирубина;
224. мочевой кислоты;
225. соляной кислоты.
226. Основной причиной рахита является
227. недостаток калия в организме
228. недостаток витамина Д
229. избыток кальция в организме
230. избыток витамина Д
231. Начальный период рахита проявляется
232. повышенной возбудимостью
233. искривлением конечностей
234. деформацией черепа
235. деформацией грудной клетки
236. Профилактическая доза витамина Д составляет (в сутки)
237. 500 МЕ
238. 800 МЕ
239. 2000 МЕ
240. 5000 МЕ.
241. Характерными признаками спазмофилии у детей являются:
242. отеки
243. судороги
244. запоры
245. кровоизлияния
246. Сдавленный «петушиный крик» на вдохе у ребенка наблюдается при:
247. бронхиальной астме;
248. бронхите;
249. ларингоспазме;
250. фарингите.
251. Симптомы Хвостека и Труссо являются признаками:
252. бронхиальной астмы;
253. явной спазмофилии;
254. скрытой спазмофилии;
255. дисбактериоза
256. Спазмофилия – одна из разновидностей проявления синдрома
257. гипогликемического
258. гипокальциемического
259. гипертензионного
260. гипергликемического
261. При гипотрофии первой степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %):
262. 1-10;
263. 10-20;
264. 20-30;
265. более 30.
266. При гипотрофии 3 степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %)
267. 10 - 20
268. 21 - 30
269. 5 - 7
270. более 30
271. При гипотрофии второй степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %):
272. 1-10;
273. 10-20;
274. 20-30;
275. более 30.
276. Подкожно-жировой слой при гипотрофии 3-ей степени снижен на
277. Конечностях
278. Животе
279. Лице
280. лице, конечностях, животе
281. Нарушение дыхания при рините у грудного ребенка сопровождается:
282. затруднением кормления грудью;
283. облегчением кормления грудью;
284. увеличением массы тела;
285. развитием диареи.
286. Анатомические особенности евстахиевой трубы у ребенка, способствующие частому развитию отита:
287. короткая и широкая;
288. короткая и узкая;
289. длинная и широкая;
290. длинная и узкая.
291. При остром отите у детей применяют:
292. горчичники;
293. банки;
294. холодный компресс на область уха;
295. согревающий компресс на область уха.
296. Фактор, способствующий развитию стеноза гортани у детей раннего возраста:
297. широкая голосовая щель;
298. узкая голосовая щель;
299. цилиндрическая форма гортани;
300. округлая форма гортани.
301. Основной симптом острого бронхита у детей:
302. слабость;
303. недомогание;
304. снижение аппетита;
305. кашель.
306. Бронхиальная астма у детей характеризуется
307. лихорадкой
308. судорогами
309. приступами удушья
310. отеками
311. Для купирования приступа бронхиальной астмы у детей используют β – адреномиметик:
312. димедрол;
313. преднизолон;
314. сальбутамол;
315. инсулин.
316. При приступе бронхиальной астмы ребенок садится, опираясь руками на край сидения для:
317. облегчения кашля;
318. облегчения дыхания;
319. снижения артериального давления;
320. снижения температуры тела.
321. При лечении бронхиальной астмы у детей применяют ингаляционный глюкокортикостероид
322. адреналин
323. бекотид
324. гидрокортизон
325. димедрол
326. Ведущий клинический симптом обструктивного бронхита у детей:
327. боль в грудной клетке;
328. лихорадка;
329. одышка;
330. слабость.
331. Детям первого года жизни при анемиях легкой и среднетяжелой формы назначают железо в
332. инъекциях (феррум-лек)
333. капсулах (эрифер)
334. сиропе (актиферрин)
335. драже (ферроплекс)
336. Препараты железа рекомендуют запивать:
337. молоком;
338. кислым соком;
339. минеральной водой;
340. чаем.
341. При уходе за детьми с лейкозом особенно большое внимание уделяют:
342. лечебной физкультуре;
343. санитарно-эпидемиологическому режиму;
344. диетотерапии;
345. режиму дня.
346. Причиной кровотечения при гемофилии является:
347. нарушение фибринолитической активности;
348. повышенная проницаемость сосудистой стенки;
349. тромбоцитопения;
350. дефицит плазменных факторов свертывающей системы крови.
351. Самое характерное проявление гемофилии, являющееся частой причиной инвалидизации у детей:
352. кровоизлияние в головной мозг;
353. гемартрозы;
354. гемоторакс;
355. геморрагическая сыпь.
356. Ревматическая лихорадка– это заболевание
357. Инфекционное
358. Аллергическое
359. инфекционно-аллергическое
360. аутоиммунное
361. При острой ревматической лихорадке у детей на коже появляется:
362. анулярная эритема;
363. акроцианоз;
364. желтуха;
365. мелкоточечная сыпь.
366. Ревматический полиартрит у детей характеризуется поражением:
367. суставов, позвоночника;
368. мелких суставов конечностей;
369. крупных суставов конечностей;
370. реберно – грудинных суставов.
371. Ведущий клинический симптом ревматического миокардита у детей:
372. слабость;
373. снижение аппетита;
374. недомогание;
375. боль в области сердца.
376. Клиническими симптомами гломерулонефрита являются
377. гематурия, цилиндрурия
378. артериальная гипертензия, головная боль
379. олигурия , отеки
380. все выше перечисленные
381. Появление у детей одновременно с гематурией гипертензии и отеков характерно для:
382. гломерулонефрита;
383. цистита;
384. пиелонефрита;
385. нефроптоза.
386. Количество лейкоцитов, допустимое в общем анализе мочи:
387. сплошь в поле зрения;
388. 1-3 в поле зрения;
389. 10-15 в поле зрения;
390. 15-20 в поле зрения.
391. Лечебное питание ребенка с пиелонефритом строится по принципу:
392. молочно-растительной диеты с умеренным ограничением белка и соли;
393. усиленного белкового питания;
394. бессолевой диеты;
395. молочно-растительной диеты с ограничением сахара.
396. Бактериальное воспаление почечной ткани и слизистой оболочки лоханок у детей, сопровождающееся поражением канальцев – это
397. гломерулонефрит
398. цистит
399. пиелонефрит
400. нефроптоз
401. Самый характерный и наиболее информативный симптом заболеваний органов пищеварения у детей
402. боли в животе
403. нарушение аппетита
404. диспептические явления
405. потеря массы тела
406. Рвота у детей, возникающая натощак, имеющая кислый запах и слизистый характер, свойственна для
407. острого гастрита
408. хронического гастрита
409. язвенной болезни желудка
410. панкреатита
411. Исследование кала на дисбактериоз проводится в лаборатории:
412. клинической;
413. биохимической;
414. иммунологической;
415. бактериологической.
416. Симптомокомплекс, характерный для сахарного диабета у детей до 2-х лет
417. гипертермия, анорексия, потеря массы тела
418. полиурия, опрелости, «накрахмаленные» пеленки
419. реберные четки, потливость
420. редкое мочеиспускание, запоры
421. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе ребенка появляется при коме
422. гипергликемической
423. гипогликемической
424. печеночной
425. уремической
426. В анализах мочи при сахарном диабете появляются:
427. эритроциты;
428. лейкоциты;
429. бактерии;
430. кетоновые тела, глюкоза.
431. При оказании неотложной помощи ребенку с гипогликемической комой применяют раствор:
432. хлорида натрия;
433. гемодеза;
434. глюкозы;
435. инсулина.
436. Инкубационный период при ветряной оспе длится (дн.)
437. 1 - 7
438. 11 - 21
439. 9 - 17
440. 10
441. Изменения на коже после сыпи при ветряной оспе
442. не остаются
443. остаются в виде пигментации
444. стаются в виде шелушения, особенно на ладонях
445. остаются в виде корочек, отпадающих без образования рубца
446. Для обработки везикул при ветряной оспе у детей используют раствор
447. новокаин
448. хлорида натрия
449. йода
450. бриллиантового зеленого
451. Характерный симптом для краснухи – это
452. пятна Филатова
453. увеличение затылочных лимфоузлов
454. ангина
455. везикулезная сыпь
456. Возбудителем кори является
457. вирус
458. пневмококк
459. микобактерия
460. шигелла
461. Для кори характерна сыпь
462. пятнисто-папулезная
463. мелкоточечная
464. везикулезная
465. гнойничковая
466. Приступообразный спазматический кашель характерен для
467. риновирусной инфекции
468. ветряной оспы
469. коклюша
470. гриппа
471. При эпидемическом паротите поражается
472. сосцевидный отросток кости
473. околоушная слюнная железа
474. заднешейные лимфоузлы
475. глоточные миндалины
476. Клиническая форма менингококковой инфекции, для которой характерна геморрагическая сыпь звездчатой формы характерна для клинической формы менингококковой инфекции
477. Менингит
478. Менингоэнцефалит
479. Менингококкцемия
480. назофарингит
481. Истинный круп развивается у детей при
482. гриппе
483. кори
484. коклюше
485. дифтерии
486. Антитоксическая сыворотка применяется у детей при лечении
487. Гриппа
488. ветряной оспы
489. кори
490. дифтерии
491. Стул по типу «ректального плевка» характерен для
492. Шигеллеза
493. Сальмонеллеза
494. Эшерихиоза
495. гепатита
496. Механизмом передачи острых кишечных инфекций является
497. Трансплацентарный
498. фекально-оральный
499. парентеральный
500. воздушно-капельный