

**Тестовые задания к комплексному экзамену
по ПМ.04.Профилактическая деятельность
МДК 04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое
образование населения**

**Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование
населения**

1. Из перечисленных пунктов: 1) вес; 2) рост; 3) ЧСС; 4) артериальное давление – к антропометрическим измерениям относят:

- а) 2,3;
- б) 1,2;**
- в) 1,4;
- г) 3,4.

2. Эффективность третичной профилактики оценивается по снижению показателей:

- а) первичной заболеваемости;
- б) летальности и смертности;
- в) инвалидизации;
- г) частоты осложнений.**

3. Оптимальными методами выявления лиц группы риска по возникновению заболеваний являются:

- а) скрининг;
- б) профилактический осмотр;**
- в) учет обращаемости;
- г) данные профосмотра.

4. В первую группу медосмотра относятся:

- а) дети, дошкольного возраста;
- б) дети школьного возраста;
- в) декретированная группа;
- г) работники с профессиональными вредностями.**

5. Средство физической культуры, применяемое с лечебно-профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и предупреждения осложнений заболевания:

- а) спортивные соревнования;
- б) лечебная физкультура;**
- в) туризм;
- г) подвижные игры.

6. Показателями оценки первичной профилактики является:

- а) снижение частоты острых заболеваний;
- б) динамика первичной заболеваемости;
- в) снижению летальности;
- г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции.**

7. Рациональное питание – это сбалансированное поступление в организм:

- а) белков, жиров, углеводов;
- б) белков, минеральных веществ, витаминов;
- в) белков, жиров, углеводов, минеральных веществ, витаминов;**
- г) жиров, углеводов, витаминов.

8. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия называется:

- а) блаженство;
- б) нирвана;
- в) здоровье;**
- г) релаксация.

9. Декомпенсация – это:

- а) состояние полного возмещения функций;
- б) состояние частичного возмещения функций;
- в) нарушение деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения;**
- г) состояние полного физического комфорта.

10. Уровни здоровья:

- а) общественное, групповое, индивидуальное;**
- б) общественное, групповое, общемировое;
- в) групповое, индивидуальное, собственное;
- г) только групповое.

11. Медицинские осмотры бывают:

- а) предварительные;
- б) периодические;
- в) целевые;
- г) все варианты верны.**

12. Вторичная профилактика оценивается по:

- а) динамики инвалидности и смертности;
- б) снижению летальности и смертности;
- в) динамике первичной заболеваемости;**
- г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции.

13. Третичная профилактика направлена на:

- а) снижение частоты и тяжести инвалидности;**
- б) снижение летальности и смертности;
- в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма;
- г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности.

14. Основными источниками информации о здоровье населения являются:

- а) данные диспансеризации;**
- б) официальные материалы о смертности и рождаемости;
- в) данные страховых компаний;
- г) данные мониторинга окружающей среды и здоровья.

15. Поведение и мышление человека, обеспечивающее ему здоровое долголетие, называется:

- а) рациональная жизнь;
- б) здоровый образ жизни;**

- в) эффективный образ жизни;
- г) здоровье.

16. Тучные, полные люди относятся к типу телосложения:

- а) астеник;
- б) нормостеник;
- в) гиперстеник;
- г) суперстеник.

17. Образ жизни определяется:

- а) уровнем, качеством и стилем жизни;
- б) конституцией человека;
- в) привычными формами поведения;
- г) качеством жизни.

18. Выберите признак нездорового образа жизни:

- а) активная жизненная позиция;
- б) несбалансированное питание;
- в) полноценный отдых;
- г) регулярная двигательная активность.

19. Общественное здоровье – это:

- а) здоровье группы людей;
- б) личное здоровье;
- в) здоровье населения страны;
- г) здоровье людей определенной этнической группы.

20. Материальные и социальные факторы, окружающие человека – это:

- а) условия жизни;
- б) качество жизни;
- в) стиль жизни;
- г) уровень жизни.

21. Здоровье человека зависит на 10%:

- а) от наследственности;
- б) от медицинской помощи;
- в) от образа жизни;
- г) от окружающей среды.

22. Экономическая категория, предоставляющая степень удовлетворения материальных, духовных и культурных потребностей человека:

- а) условия жизни;
- б) качество жизни;
- в) стиль жизни;
- г) уровень жизни.

23. Характеристиками «здоровый», благополучной семьи в семейной медицинской практике являются:

- а) уважительное и гуманное отношение к словам и чувствам другого человека;
- б) отсутствие в семье больного человека;
- в) полный достаток;
- г) относительная иерархия ценностей.

24. Первичная профилактика направлена на:

- а) предупреждение неблагоприятного влияния факторов внешней среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом;**
- б) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью;
- в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма;
- г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности.

25. Поведенческие особенности жизни человека это:

- а) условия жизни;
- б) качество жизни;
- в) стиль жизни;**
- г) уровень жизни.

26. Под закаливанием понимается:

- а) состояние полного физического, душевного и социального благополучия;
- б) адаптация организма человека к воздействию различных неблагоприятных климатических факторов вследствие применения комплекса систематизированных и целенаправленных мероприятий;**
- в) поддержание температуры тела в пределах ограниченного диапазона при изменении уровня внутреннего теплообразования и температуры окружающей среды;
- г) кратковременная реакция на низкую температуру.

27. Как часто проводят профилактический медицинский осмотр взрослому населению:

- а) три раза в год;
- б) один раз в три года;
- в) один раз в два года;**
- г) два раза в год.

28. Характеристиками общественного здоровья являются:

- а) показатели инвалидности;
- б) показатели психического здоровья;
- в) демографические показатели;**
- г) показатели урбанизации.

29. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от бдекабря 2012 года «Порядок проведения профилактического медицинского осмотра» это:

- а) № 572н;
- б) №1006н;
- в) № 224н4
- г) № 1011н.**

30. Основными направлениями третичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс:

- а) на предупреждение их заболеваний;
- б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания;
- в) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы;**
- г) по удалению зуба.

31. Белки лучше всего усваиваются в сочетании с:

- а) овощами;**
- б) минеральными веществами;
- в) витаминными напитками;
- г) крупами, хлебом.

32. Какое количество жидкости в сутки предотвратит образование камней:

- а) 500 миллилитров;
- б) 2 литра;**
- в) 3-4 литра;
- г) 10-12 литров.

33. Каким должен быть режим тепловой обработки овощей, способствующий максимальному сохранению витамина С:

- а) перед варкой овощи разной нарезки закладываются в холодную воду;
- б) варка осуществляется при интенсивном кипении в посуде с открытой крышкой;
- в) заложить овощи одинаковой нарезки в кипящую воду, варить при медленном кипении в посуде с закрытой крышкой;**
- г) не имеет значения.

34. Основными средствами физического воспитания являются:

- а) физические упражнения;**
- б) компьютерные игры;
- в) шахматы;
- г) туризм.

35. Основной источник тепловой энергии, необходимой для жизнедеятельности организма:

- а) углеводы;
- б) белки;
- в) витамины;
- г) жиры.**

36. Высокомолекулярные азотосодержащие вещества, молекулы которых построены из аминокислот, называются:

- а) жиры;
- б) витамины;
- в) белки;**
- г) углеводы.

37. Что такое болезнь:

- а) нарушение нормальной жизнедеятельности организма, возникающее при действии на него повреждающих факторов или обусловленное пороками развития, а также генетическими дефектами;**
- б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия;
- в) наблюдающиеся в организме некоторые отклонения от нормы, не сказывающиеся существенно на самочувствии и работоспособности человека;
- г) все варианты верны.

38. Пищу следует принимать до занятий физическими упражнениями за:

- а) 45-55 минут;**

- б) 3-3,5 часа;
- в) 30 минут;
- г) **1,5-2 часа.**

39. Основными направлениями первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс:

- а) на предупреждение их заболеваний;**
- б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания;
- в) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы;
- г) лечение стоматологических осложнений.

40. Метаболизм – это:

- а) жизнь клетки;
- б) способность к размножению;
- в) деятельность мозга;
- г) **обмен веществ.**

41. Функциональная проба – это:

- а) выполнение контрольных испытаний и последующий анализ результатов;**
- б) достижение определенной формы фигуры за счет специальных комплексов физических упражнений;
- в) способность человека преодолеть внешнее сопротивление;
- г) увеличение мышечной массы.

42. Уберите понятие, не являющееся признаком здоровья:

- а) устойчивость к действию повреждающих факторов;
- б) принадлежность к группе людей по половому признаку;**
- в) функционирование организма в пределах нормы;
- г) наличие резервных возможностей организма.

43. Какой % вашего здоровья зависит от экологического фактора:

- а) 50%;
- б) 25%;**
- в) 15%;
- г) 10%.

44. Задачами профилактики являются:

- а) увеличение продолжительности активной жизни;**
- б) профилактика заболеваемости и травматизма;
- в) профилактика прогрессирования болезней;
- г) укрепление здоровья здоровых.

45. Каким фактором в большей степени определяется здоровье человека:

- а) наследственностью;
- б) условиями внешней среды;
- в) образом жизни;**
- г) системой здравоохранения.

46. Здоровье можно определить как:

- а) отсутствие болезней и физических дефектов;
- б) качество приспособления организма к условиям внешней среды;
- в) состояние полного физического, душевного и социального благополучия;**

г) состояние психического и социального благополучия.

47. Здоровый образ жизни предполагает:

- а) активно развитую рефлексия; отказ от вредных привычек;
- б) рациональный двигательный режим, гигиену труда, отдыха и питания;
- в) культуру общения и сексуального поведения;

г) все ответы верны.

48. Степень комфорта в удовлетворении потребностей человека – это:

- а) условия жизни;
- б) качество жизни;**
- в) стиль жизни;
- г) уровень жизни.

49. Способность человека управлять своими движениями называется:

- а) сила;
- б) выносливость;
- в) координация;**
- г) достижение.

50. Физиологические признаки включают в себя:

- а) Цвет кожных покровов;
- б) ЖЕЛ;
- в) Степень жировоголожения;
- г) Форма грудной клетки.**

51. Жиры выполняют следующие функции в организме человека:

- а) защитные;
- б) теплорегулирующие;
- в) энергообеспечивающие;
- г) все вышеперечисленные.**

52. Клубника, морковь, ананас, авокадо, перец, банан, капуста, лимон, черника, орехи, тмин, лук, рыбий жир – эти продукты питания обеспечивают человеку:

- а) необходимое количество энергии;
- б) стрессоустойчивость, улучшение мыслительной деятельности;**
- в) оптимальное количество углеводов;
- г) оптимальное количество жиров.

53. При интенсивных физических нагрузках в крови накапливаются кислые соединения и для создания в буферной системе необходимого избытка щелочных запасов требуется пища, содержащая:

- а) минеральные элементы (кальций, фосфор, железо, фтор);
- б) мясо, рыбу, яйца;
- в) сахар, крупы, картофель;
- г) овощи, фрукты, молоко.**

54. К пищевым добавкам, способным вызвать аллергическую реакцию, относятся все, кроме:

- а) консерванты;
- б) красители;
- в) поваренная соль;**

г) усилители вкуса.

55. Что не является одним из видов здоровья:

- а) соматическое;
- б) психическое;
- в) эмоциональное;**
- г) нравственное.

56. Не относятся к признакам здоровья:

- а) устойчивость к действиям повреждающих факторов;
- б) функционирование в пределах нормы;
- в) наличие резервных возможностей организма;
- г) регулярная заболеваемость.**

57. Болезнь – это:

- а) необычная реакция организма на какое-либо воздействие сочетание явлений повреждения и защитно-приспособительных реакций в поврежденных тканях, органах или организме;
- б) стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма;
- в) качественно новое в отличие от здоровья состояние организма, возникающее при его повреждении факторами окружающей среды и характеризующееся ограничением способности приспосабливаться к условиям окружающей среды и понижением трудоспособности;**
- г) состояние организма, которое характеризуется ограничением приспособительных возможностей отдельных органов или систем к повышенной нагрузке.

58. Соматическое здоровье – это

- а) тип нравственного и психического здоровья;
- б) тип телосложения, генотип, уровень обмена веществ; функциональное состояние организма;**
- в) регулярная двигательная активность;
- г) соответствие уровня жизни индивидуальным особенностям человека.

59. Санитарно – эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством:

- а) мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни;**
- б) профилактики заболеваний;
- в) проведения социально – гигиенического мониторинга;
- г) государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

60. Медицинские осмотры как метод изучения заболеваемости обладают следующими преимуществами:

- а) дают представление о распространенности хронических заболеваний у всего населения;
- б) позволяют выявить скрыто протекающую патологию;**
- в) требуют относительно небольших финансовых затрат;
- г) позволяют определить группу инвалидности.

61. Астеник – это:

- а) гармонично развитый человек;
- б) человек худощавый с длинными конечностями;**
- в) тучный человек;
- г) увеличенное количество жирового компонента.

62. Типом телосложения, генотипом, уровнем обмена веществ, функциональным состоянием организма характеризуется:

- а) моральное здоровье человека;
- б) физическое здоровье человека;**
- в) психическое здоровье человека;
- г) социальное здоровье человека.

63. Во вторую группу медосмотров входят:

- а) дети, дошкольного возраста;
- б) дети школьного возраста;
- в) декретированная группа;**
- г) работники с профессиональными вредностями.

64. Фитотерапия основана на лечении:

- а) лекарственными препаратами;
- б) рациональным питанием;
- в) лекарственными травами;**
- г) минеральными водами.

65. Большинство наркоманов впервые употребили наркотик:

- а) под “давлением”;
- б) за компанию;**
- в) случайно;
- г) в качестве обезболивающего средства.

66. Для профилактики психических нарушений необходимо исключить:

- а) жирную пищу;
- б) многодетность;
- в) конфликты в семье;**
- г) переломы.

67. Группа риска – это:

- а) группа лиц, объединенная страстью к приключениям;
- б) группа лиц с наличием различных факторов риска;**
- в) водители автомобилей;
- г) лица получившие инвалидность.

68. Метод изобразительной пропаганды включает в себя:

- а) объёмные средства, плоскостные средства, устный метод;
- б) объёмные средства, плоскостные средства, комбинированные средства, печатный метод;
- в) объёмные средства, плоскостные средства, комбинированные средства, технические средства, натуральные объекты;**
- г) комбинированные средства, технические средства, натуральные объекты.

69. Виды медицинских профилактических мероприятий:

- а) консультирование и медицинские осмотры;
- б) иммунизация и диспансеризация;**

в) все выше перечисленное;

г) нет правильного ответа.

70. Объектом первичной профилактики являются:

а) реконвалесценты острых заболеваний;

б) больные хроническими заболеваниями;

в) все население;

г) трудоспособное население.

71. Кратковременный холодный или горячий душ:

а) обеспечивает оптимальные условия жизни;

б) усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки;

в) тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ;

г) сжигает лишние запасы жиров.

72. К бытовым аллергенам относится:

а) домашняя пыль;

б) пенициллин;

в) пыльца березы;

г) яйцо.

73. Пассивный курильщик – это человек:

а) желающий бросить курить;

б) выкуривающий одну сигарету натошак;

в) выкуривающий две сигареты в день;

г) находящийся в одном помещении с курящим.

74. Средствами закаливания являются:

а) физические упражнения, терренкур, ходьба;

б) солнце, воздух, вода;

в) физиотерапия, ЛФК, бальнеотерапия;

г) массаж, гимнастика, бег.

75. Демографическая политика государства независимо от демографической ситуации в стране направлена на:

а) на повышение рождаемости;

б) на снижение смертности;

в) на снижение инвалидности;

г) на поддержание оптимальной численности населения.

76. Ежедневное, систематическое потребление свежих овощей и фруктов – это принципы:

а) умеренного питания;

б) сбалансированного питания;

в) биологической полноценности;

г) смешанного питания.

77. Предболезнь – это:

а) сочетание повреждения и приспособительных механизмов;

б) простейшая форма патологического процесса;

в) типовая патологическая реакция организма;

г) состояние, промежуточное между здоровьем и болезнью.

78. Субъективным показателем самоконтроля человека является:

- а) артериальное давление;
- б) частота сердечных сокращений;
- в) уровень сахара в крови;
- г) самочувствие.

79. От каких факторов не зависит здоровье человека:

- а) от социальных условий и образа жизни;
- б) от уровня загрязнения среды обитания;
- в) от количества друзей;
- г) от генетических факторов.

80. Большие дозы ультрафиолетовых лучей:

- а) положительно влияют а функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, оказывают тонизирующее и регулирующее влияние на ЦНС;
- б) способствуют урежению дыхания и ЧСС, обмену в тканях, нормализуют артериальное давление;
- в) нарушают функцию иммунной системы, что создает условия для развития злокачественных заболеваний;
- г) оказывают стимулирующее действие на лабильность нервно-мышечного аппарата.

Профилактика в терапии

1. Спирометрия – это:

- а) способ оценки дыхательной системы человека;
- б) способ оценки сердечно-сосудистой системы человека;
- в) способ оценки силовых способностей человека;
- г) способ оценки координационных способностей человека.

2. Сколько в диспансеризации групп здоровья у взрослого населения:

- а) две;
- б) три;
- в) четыре;
- г) пять.

3. Первый уровень учреждений участвующих в диспансеризации:

- а) специализированные диспансеры;
- б) амбулаторно-поликлинические службы;
- в) Областные и республиканские больницы;
- г) женские консультации.

4. При диспансеризации больных с язвенной болезнью желудка проводится:

- а) ирригоскопия;
- б) колоноскопия;
- в) ректороманоскопия;
- г) фиброгастроскопия.

5. Мокроту для бактериологического исследования собирают в:

- а) сухую пробирку;
- б) сухую банку;

- в) стерильную пробирку;
- г) стерильную банку.

6. Диспансеризация – это:

- а) активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включая комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий;**
- б) диагностика заболеваний;
- в) лечение заболеваний;
- г) профилактика заболеваний.

7. Как часто проводят диспансеризацию взрослому населению:

- а) три раза в год;
- б) один раз в три года;**
- в) один раз в два года;
- г) два раза в год.

8. Для чего проводится второй этап диспансеризации:

- а) для выявления лиц группы риска;
- б) с профилактической целью;
- в) с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания;**
- г) чтобы выявить патологию.

9. С какого возраста женщинам делают маммографию:

- а) 30;
- б) 39;**
- в) 21;
- г) 45.

10. Какие лица относятся к третьей группе диспансерного наблюдения:

- а) здоровые, не предъявляющие жалоб, в анамнезе и при осмотре которых не выявлены хронические заболевания и физикальные нарушения;
- б) лица с пограничными состояниями;
- в) практически здоровые лица, у которых в анамнезе острые и хронические заболевания, но не имеющие несколько лет обострений (влияющих на их трудоспособность);
- г) больные с хроническими заболеваниями, нуждающихся в лечении (компенсированное, субкомпенсированное, декомпенсированное течение).**

11. Как улучшить кровообращение:

- а) ежедневные физические нагрузки, поддержание нормальной массы тела, снижение уровня холестерина и преодоление гиподинамии;**
- б) усердно заниматься спортом;
- в) лекарственными травами;
- г) рационально питаться.

12. Факторы риска первичной артериальной гипертонии:

- а) наследственность как фактор риска гипертонической болезни
- б) ненаследственные факторы риска гипертонической болезни
- в) возраст как фактор риска гипертонической болезни
- г) все варианты верны.**

13. Профилактика заболеваний органов дыхания заключается:

- а) соблюдение личной гигиены;
- б) выявление и лечение заболеваний верхних и нижних дыхательных путей;
- в) в закаливании;
- г) в отказе от вредных привычек и своевременном лечении острых вирусных воспалений.

14. Следует ли считать профилактическим мероприятием восстановительное лечение в поликлинике пациента с диагнозом «острый бронхит»:

- а) да, оно относится первичной профилактики;
- б) да, оно относится вторичной профилактики;
- в) да, оно относится третичной профилактики;
- г) нет.

15. Профилактика ожирения:

- а) рациональное питание + физическая активность;
- б) повышение потребления углеводов + физическая активность;
- в) физическая активность + психический покой;
- г) рациональное питание + психический покой.

16. Определение голосового дрожания проводится методом:

- а) аускультации;
- б) осмотра;
- в) пальпации;
- г) перкуссии.

17. Метод ранней диагностики рака легкого:

- а) бронхография;
- б) спирометрия;
- в) бронхоскопия;
- г) флюорография.

18. Наиболее информативный метод диагностики абсцесса легкого:

- а) анализ крови;
- б) анализ мокроты;
- в) рентгенография;
- г) спирометрия.

19. Какое заболевание не относится к хроническому неинфицированному заболеванию:

- а) грипп;
- б) ишемическая болезнь сердца;
- в) злокачественные новообразования;
- г) сахарный диабет;

20. Обязательные исследования при диспансеризации пациентов:

- а) лабораторные, инструментальные, функциональные;
- б) биохимические, инструментальные, иммунологические;
- в) функциональные, рентгенологические, инструментальные;
- г) ЭКГ, спирография, рентгеноскопия.

21. Индекс массы тела равный 32 соответствует:

- а) недостаток массы тела;

б) 1 степень ожирения;

в) 2 степень ожирения;

г) 3 степень ожирения.

22. Злостным курильщиком считается курильщик, если его индекс:

а) менее 100;

б) менее 200;

в) более 200;

г) более 240.

23. Подготовка больного к рентгенографии желудка:

а) утром натощак;

б) утром – сифонная клизма;

в) вечером – сифонная клизма;

г) утром – промывание желудка.

24. После острой пневмонии диспансерное наблюдение проводится в течение:

а) 6 месяцев;

б) 10 месяцев;

в) 2-х лет;

г) 3-х лет.

25. Чему равен индекс массы тела, если рост 165см, а вес 55 кг:

а) 17,5;

б) 35;

в) 20,3;

г) 40,3.

26. Чему равен индекс курильщика выкуривающего за сутки 5 «тонких» сигарет:

а) 40;

б) 60;

в) 80;

г) 120

27. Что относится к не коррегирующим факторам риска развития ИБС:

а) Курение;

б) Не рациональное питание;

в) Наследственная предрасположенность к ИБС;

г) Ожирение.

28. Какие напитки способствуют формированию камней:

а) кофе;

б) citrusовые напитки;

в) алкоголь;

г) соки.

29. При диспансеризации больных язвенной болезнью проводится:

а) дуоденальное зондирование;

б) ректороманоскопия;

в) фиброгастроскопия;

г) холецистография.

30. Чему равен индекс массы тела, если рост 156см, а вес 98кг:

- а) 18,5;
- б) 36;
- в) 25,4;
- г) **40,3.**

31. Неизменяемые факторы риска:

- а) низкая физическая активность;
- б) чрезмерное потребление алкоголя;
- в) неправильное чередование труда и отдыха;
- г) **пол и возраст, наследственность.**

32. Особенности проявления болезни у лиц пожилого и старческого возраста:

- а) **стертое начало болезни;**
- б) тяжелое течение болезни;
- в) острое начало болезни;
- г) отсутствие эффекта лекарственной терапии.

33. Какие лица относятся к первой группе диспансерного наблюдения:

- а) **здоровые, не предъявляющие жалоб, в анамнезе и при осмотре которых не выявлены хронические заболевания и физикальные нарушения;**
- б) лица с пограничными состояниями;
- в) практически здоровые лица, у которых в анамнезе острые и хронические заболевания, но не имеющие несколько лет обострений (влияющих на их трудоспособность);
- г) больные с хроническими заболеваниями, нуждающихся в лечении (компенсированное, субкомпенсированное, декомпенсированное течение).

34. С какого возраста проводится дополнительная диспансеризация:

- а) с 16 лет;
- б) с 18 лет;
- в) с 20 лет;
- г) **с 21 года.**

35. От чего зависит дифференцированный набор обследований в диспансеризации:

- а) **возраста и пола;**
- б) строение тела;
- в) физической мускулатуры;
- г) психологического настроения пациента.

36. Диспансеризация направлена на:

- а) продление жизни;
- б) **снижение инвалидности, преждевременной смертности и увеличение продолжительности жизни;**
- в) лечение хронических заболеваний;
- г) определение группы инвалидности.

37. К третичной профилактике заболеваний почек относится:

- а) **устранение причины возникновения и развития заболеваний почек, а также повышение устойчивости организма к воздействию вредных факторов окружающей среды;**

б) нацелена на раннее выявление заболеваний почек, предупреждение рецидивов болезни, ее дальнейшего прогрессирования и развития;

в) предупреждение инвалидности и реабилитации больных;

г) мероприятия, направленные на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению и заболевания.

38. Скрининг – это:

а) профилактический осмотр;

б) обследование лиц с любой патологией;

в) целенаправленное обследование для выявления лиц с определенной патологией;

г) метод выявления лиц группы риска.

39. Сколько этапов содержит диспансеризация взрослого населения:

а) один;

б) два;

в) три;

г) четыре.

40. Какое заболевание относится к хроническому неинфицированному заболеванию:

а) ишемическая болезнь сердца;

б) грипп;

в) хронические вирусные инфекции;

г) корь.

41. Тахикардия – это частота сердечных сокращений в пределах:

а) свыше 90 в минуту;

б) 45-50 в минуту;

в) 60-70 в минуту;

г) 70-80 в минуту.

42. Обострение хронического холецистита провоцирует:

а) ОРВИ;

б) переохлаждение;

в) прием углеводов;

г) прием жирной пищи.

43. На каком из этапов проводят эзофагогастродуоденоскопию:

а) на первом;

б) на втором;

в) на третьем;

г) на четвертом.

44. Ожирением 2 степени считается превышение индекса массы тела:

а) ИМТ – 25;

б) ИМТ – 30;

в) ИМТ – 35;

г) ИМТ – 40 и выше.

45. Чему равен индекс массы тела, если рост 172см, а вес 87кг:

а) 29,4;

- б) 36;
- в) 25,4;
- г) 40,3.

46. Самый эффективный и бесплатный метод пропаганды:

- а) устный;**
- б) печатный;
- в) изобразительный;
- г) комбинированный.

47. Продолжительность занятий в школах здоровья:

- а) 20-30 минут;
- б) 40-60 минут;
- в) 1-1,5 часа;**
- г) 2-3 часа.

48. К мерам вторичной профилактики относятся:

- а) гигиеническое воспитание;
- б) борьба с курением;
- в) физическая активность;
- г) диспансеризация.**

49. Выберите нормальный показатель индекса массы тела:

- а) ИМТ = 18,5-24,5;**
- б) ИМТ = 25-29,9;
- в) ИМТ = 30-34,5;
- г) ИМТ = 35-39,9.

50. Основная жалоба пациента при обструктивном бронхите:

- а) повышение температуры;
- б) головная боль;
- в) одышка;**
- г) слабость.

51. Наличие всех признаков болезни характерно для:

- а) латентного периода;
- б) продромального периода;
- в) инкубационного периода;
- г) разгара болезни.**

52. Какое отношение белков, жиров и углеводов в составе суточного рациона соответствует формуле сбалансированного питания:

- а) 1:1:4;**
- б) 2:1:1;
- в) 3:2:1;
- г) 2:3:1.

53. Какие заболевания, связанные с избыточным питанием, наиболее часто встречаются:

- а) болезни органов пищеварения;
- б) ожирение, подагра;
- в) заболевание сердечно-сосудистой системы;
- г) все варианты верны.**

54. В какие сроки зеленый чай обладает наиболее сильными бактерицидными свойствами:

- а) через 5-8 минут после заварки;**
- б) через 5-6 часов;
- в) на второй день после приготовления;
- г) через неделю.

55. Внешним условием, способствующим возникновению болезни, является:

- а) ранний детский возраст;
- б) измененная наследственность;
- в) аномалии конституции;
- г) неполноценное питание.**

56. Нормальный уровень холестерина в крови:

- а) 6,5-7,5 ммоль/л;
- б) 6,1 мг/л;
- в) менее 5 ммоль/л;**
- г) более 8 ммоль/л.

57. Основным симптом гипертонической болезни:

- а) Повышенный уровень сахара в крови;
- б) Протеинурия;
- в) Артериальная гипертензия;**
- г) Атеросклероз.

58. Ведущий фактор риска развития сахарного диабета 2 типа – это:

- а) Курение;
- б) Ожирение;**
- в) Прием антигистаминных препаратов;
- г) Чрезмерное употребление алкоголя.

59. Профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата в детском возрасте включает:

- а) адекватная физическая нагрузка;
- б) витамин D, правильный подбор обуви;
- в) грудное вскармливание, витамин D, достаточное пребывание на свежем воздухе, рациональное введение прикормов;**
- г) медикаментозная терапия.

60. У кого чаще встречается остеопороз:

- а) у женщин;**
- б) у мужчин;
- в) одинаково часто встречается у лиц обоих полов.

61. 1 степень ожирения:

- а) 18-25;
- б) 40-49,9;
- в) 30-34,9;**
- г) 50,9-60.

62. Формула для подсчета индекса массы тела:

- а) Рост/массу;
- б) Масса/рост² + возраст;**

в) Масса/рост²;

г) Масса²/рост².

63. Верхняя граница нормального систолического артериального давления:

а) 130-139 мм рт. ст;

б) 140-149 мм рт.ст;

в) 120-129 мм рт. ст;

г) 110-119 мм рт. ст.

64. Оптимальное потребление соли в сутки:

а) 7-0 мг;

б) 5мг и менее;

в) 1 г;

г) 5г и менее.

65. Корректируемые факторы риска развития ИБС:

а) Ожирение, возраст старше 50 лет, мужской пол, нерациональное питание;

б) Курение, артериальная гипертензия, гиподинамия, ожирение;

в) Наследственная предрасположенность, заболевания мочевой сферы;

г) Только нарушение жидкого обмена.

66. Алиментарные причины развития ожирения, сахарного диабета:

а) Употребление больших количеств кофе;

б) Избыточное поступление фолиевой кислоты;

в) Избыточное поступление сахара;

г) Соевые белки.

67. Фактор риска развития ХОБЛ:

а) профессиональная пыль и химикаты;

б) Вредные привычки (алкоголь, курение)

в) домашние и внешние воздушные загрязнители;

г) Все варианты верны.

68. Слабость, обмороки, извращение вкуса наблюдается при:

а) Гастрит;

б) В₁₂дефицитной анемии;

в) ХОБЛ;

г) Пиелонефрит.

69. Большое количество железа содержится в:

а) сале;

б) молоке;

в) печени свиньи;

г) свекле.

70. Основные симптомы хронического гепатита:

а) желтуха, гепатомегалия;

б) слабость, аменорея;

в) головная боль, снижение работоспособности;

г) менархе, брадикардия.

Профилактика в хирургии

1. Заболевания, связанное с недостаточностью витамина Д в организме:

- а) бронхит;
- б) остеомалация;**
- в) гепатит;
- г) энтерит.

2. Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения онкологических заболеваний являются:

- а) злоупотребление алкоголем;
- б) пассивное курение;
- в) активное курение;
- г) дефицит массы тела;
- д) все вышеперечисленное.**

3. Показаниями для введения антирабической вакцины и антирабического иммуноглобулина являются:

- а) контакт и укусы людей бешеными животными;
- б) подозрительными на бешенство животными;
- в) неизвестными животными;
- г) профилактическая иммунизация лиц, выполняющих работы по отлову и содержанию безнадзорных животных (ветеринаров, охотников, лесников, работников боен, таксидермистов; лиц, работающих с «уличным» вирусом бешенства);
- д) все вышеперечисленное.**

4. Антибиотико-профилактика является:

- а) Неспецифическим средством предупреждения инфекционных осложнений;
- б) Специфическим средством предупреждения инфекционных осложнений;**
- в) Средством коррекции иммунологической реактивности;
- г) Средством, повышающим риск инфекционных осложнений;
- в) Средством регулирующим белковый.

5. На что обращают внимание при осмотре полового члена:

- а) Наличие уплотнений;
- б) Мацерированные участки;
- в) Складки и трещины;
- г) Все ответы.**

6. К бактериальным заболеваниям кожи, зачастую требующим хирургического вмешательства, относят:

- а) фурункул, карбункул, гидраденит;**
- б) мастит;
- в) остеомиелит;
- г) перитонит.

7. В плане ранней диагностики меланомы кожи при сборе анамнеза и осмотре медицинские работники должны обратить внимание на:

- а) быстрый рост невуса, ассиметричное увеличение одного из его участков
- б) изменение пигментации (усиление или уменьшение);**

в) появление красноты в виде венчика вокруг невуса;

г) появление папилломатозных выростов, трещин, изъязвления, кровоточивости.

д) все вышеперечисленное.

8. Провоцирующим фактором хирургических заболеваний кожи могут быть:

а) курение;

б) механические повреждения (микротравмы);

в) употребление жирной пищи;

г) тяжелая физическая работа.

9. Долгосрочная цель в плане диспансерного наблюдения за пациентом с облитерирующим эндартериитом:

а) отказ от курения;

б) полное восстановление физической активности;

в) уменьшение зябкости конечностей;

г) полное восстановление пульсации на мелких артериях стоп.

10. Факторы риска развития хронических заболеваний периферических артерий:

а) мужской пол;

б) возраст старше 50 лет;

в) курение; переохлаждение;

г) сахарный диабет, дислипидемия;

д) все вышеперечисленное.

11. Проблемой пациента с атеросклерозом сосудов нижних конечностей не является:

а) чувство боли;

б) трофические расстройства;

в) быстрое утомление при ходьбе;

г) чувство жара в области стоп.

12. Возможное осложнение варикозного расширения вен нижних конечностей:

а) кровотечение;

б) перемежающаяся хромота;

в) отек тканей;

г) сухая гангрена.

13. Фактор риска, способствующий возникновению рака молочной железы:

а) хронические очаги инфекции;

б) хронические трещины сосков;

в) переохлаждение;

г) лактация.

14. Обязательное исследование для диагностики рака пищевода:

а) ультразвуковое;

б) в зеркалах;

в) радиоизотопное;

г) эндоскопическое с биопсией.

15. Необходимое обследование при подозрении на "острый живот":

а) определение тургора тканей;

б) перкуссия грудной клетки;

в) пальпация живота;

г) аускультация сердца;

16. Необходимое вмешательство по предупреждению развития инфекции мочевыводящих путей у пациента с постоянным катетером:

а) обеспечение пациенту достаточного времени для мочеиспускания;

б) своевременное опорожнение дренажного мешка;

в) промывание катетера раствором фурацилина 1:5000 не менее 2-х раз в день;

г) обеспечение комфортных условий для мочеотделения.

17. Дополнительное исследование, подтверждающее наличие аденомы предстательной железы:

а) общий анализ мочи;

б) цистография;

в) холедохоскопия;

г) УЗИ.

20. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста увеличивается вероятность развития:

а) гломерулонефрита;

б) пиелонефрита;

в) колита;

г) гепатита.

20. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста увеличивается вероятность развития:

а) гломерулонефрита;

б) пиелонефрита;

в) колита;

г) гепатита.

21. К факторам риска переломов относят:

а) тяжелая физическая работа;

б) остеопороз;

в) пожилой возраст;

г) нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе.

22. Остеопороз – это:

а) системное заболевание скелета из группы метаболических остеопатий;

б) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;

в) разрастание гиалинового хряща;

г) гибель участков ткани.

23. Факторы риска развития остеопороза:

а) низкая физическая активность

б) курение

в) недостаточное потребление кальция

г) все вышеперечисленное.

24. Фактором, предрасполагающим к возникновению грыж передней брюшной стенки является:

- а) особенности анатомического строения передней брюшной стенки в местах возникновения грыж;
- б) заболевания, вызывающие повышение внутрибрюшного давления;
- в) тяжелая физическая работа;
- г) пожилой возраст;
- д) **все вышеперечисленное.**

25. В программе раннего выявления остеопороза обязательным методом диагностики является:

- а) Рентгенография органов грудной полости;
- б) УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства;
- в) **Остеоденситометрия ультразвуковая и рентгеновская;**
- г) УЗИ мочевого пузыря и простаты;
- д) УЗИ щитовидной железы.

Профилактика в онкологии

1. На ранних стадиях рака яичника пальпаторно можно определить:

- а) **плотный безболезненный узелок;**
- б) болезненный участок гиперемии;
- в) отек мошонки;
- г) наличие крупной опухоли.

2. В норме доступная пальпации часть уретры:

- а) не пальпируется вообще;
- б) **на всем протяжении не чувствительна, упругая, мягкая;**
- в) немного болезненная;
- г) твердая, бугристая, наличие узлов.

3. Онкоцитологическое исследование мазка для диагностирования рака шейки матки:

- а) 1 р/месяц;
- б) 2 р/год;
- в) **1 р/год;**
- г) По показаниям.

4. Исследование на онкомаркер рака яичников в возрастной группе от 18 до 39 лет:

- а) 1 р/год;
- б) 1 р/5 лет;
- в) **не рекомендуется без показаний;**
- г) такое исследование не проводится.

5. В каком положении пациента пальпируются шейные и подключичные лимфатические узлы:

- а) **стоя;**
- б) лежа;
- в) лежа на животе.

6. Где должен находиться медицинский работник по отношению к пациенту при пальпации шейных лимфатических узлов:

- а) сбоку;
- б) спереди;
- в) позади обследуемого.**

7. В норме при пальпации лимфатические узлы:

- а) эластичные;**
- б) бугристые;
- г) плотные.

8. При пальпации паховых лимфатических узлов пациент находится в положении:

- а) Сидя;
- б) Лежа на боку;
- в) Лежа на спине.**

9. Наиболее частая локализация рака кожи и предраковых заболеваний кожи является:

- а) кожа промежности;
- б) кожа лица;**
- в) кожа шеи;
- г) кожа подмышечной падины.

10. В онкологии кожу осматривают на наличие:

- а) Узелков, бородавок, длительно существующих гиперемий;**
- б) «Ожирелье Венеры»;
- в) Аллергических высыпаний;
- г) Стрий.

11. Злокачественная пигментация – это:

- а) Саркома;
- б) Меланома;**
- в) Гемангиома;
- г) Ангиома.

12. Чаще меланома появляется:

- а) в области шеи и головы
- б) животе, спине, нижних конечностях**
- в) верхних конечности и межпальцев
- г) в области подмышечных впадин

13. Вторичная профилактика онкозаболеваний направлена:

- а) На устранение предраковых заболеваний и выявления злокачественной опухоли на ранних стадиях процесса.**
- б) На выявление и устранение или ослабление влияния неблагоприятных факторов окружающей среды на процессе возникновения злокачественных опухолей.

14. Исследования выявляющие предопухоли и опухоли:

- а) Маммография;
- б) Флюорография;
- в) Цитологическое исследование мазка шейки матки;
- г) Эндоскопическое;
- д) Профосмотры;

е) Все ответы верны.

15. Пальпацию щитовидной железы проводят:

а) стоя, спереди или сзади от обследуемого пациента;

б) сидя, спереди от обследуемого пациента;

в) стоя, спереди от обследуемого пациента;

г) сидя, сзади от обследуемого пациента.

16. Пальпацию щитовидной железы каким количеством пальцев:

а) 2;

б) 3;

в) 1;

г) 4.

17. Для осмотра языка используют:

а) марлевую турунду;

б) многоразовый шпатель;

в) фонарик;

г) марлевую салфетку.

18. Патология при осмотре, пальпации молочной железы:

а) отделяемое из соска, сосок втянутый;

б) изменение формы железы, ее размера;

в) наличие уплотнений;

г) правильные ответы б, в;

д) правильные ответы а, б, в.

19. Рак предстательной железы чаще встречается:

а) после 20 лет;

б) после 30 лет;

в) после 50 лет.

20. Положение пациента (мужчины) при обследовании предстательной железы:

а) лежа на животе;

б) лежа на спине;

в) колено-локтевое.

21. При подозрении на рак врач обязан:

а) Обследовать больного в трехдневный срок;

б) Поставить на очередь для обследования;

в) Не затягивать обследование более 10 дней;

22. Для ректального исследования используют:

а) Напальчник, смазанный вазелином;

б) Стерильные перчатки;

в) Руки, обработанные мылом;

г) Ректометр.

23. Пальцевое исследование прямой кишки у мужчин проводится:

а) Лежа на животе;

б) На гинекологическом кресле;

в) Стоя, опираясь руками на стол;

г) Лежа на спине.

24. На ранних стадиях рака предстательной железы пальпируется:

- а) Опухоль, размером с куриное яйцо;
- б) Одно или несколько уплотнений в не увеличенной железе;**
- в) Увеличенная железа однородной консистенции;
- г) Болезненные участки.

25. Большую обвисшую женскую грудь удобнее прощупывать в положении:

- а) Лежа, немного повернув пациента на бок;**
- б) Стоя;
- в) В колено-локтевом;
- г) Сидя на стуле.

26. Выпадающий крупный анальный полип напоминает:

- а) Сигаретообразное образование серого цвета**
- б) Цветную капусту
- в) Грозди винограда
- г) Шапку гриба коричневого цвета

27. Основной предрасполагающий фактор рака молочной железы у мужчин:

- а) Мастит;
- б) Гинекомастия;**
- в) Мастопатия;
- г) Трещины сосков.

Профилактика в Гинекологии

1. Осложнением эклампсии надо считать:

- а) неврологические осложнения;
- б) гибель плода;
- в) отек легких;
- г) все выше перечисленное.**

2. Назовите факторы, под влиянием которых, могут развиться нарушения сократительной деятельности матки:

- а) острые инфекции в анамнезе;
- б) ранее менархе;
- в) аборт;**
- г) климатические условия.

3. Первичная профилактика абортов включает:

- а) санитарно-просветительскую работу;
- б) контрацепцию;
- в) верно а) и б);**
- г) все не верно.

4. Развитию лактационного мастита способствуют:

- а) лактостаз;
- б) трещины сосков;
- в) снижение иммунологической защиты организма;
- г) все перечисленное;**

д) ничто из перечисленного.

5. Риск развития послеродовой септической инфекции определяется наличием у родильницы:

- а) урогенитальной инфекции;
- б) экстрагенитальной патологии;
- в) невосполненной кровопотери;
- г) длительности безводного промежутка;
- д) **все ответы правильные.**

6. Факторы риска развития перитонита после операции кесарева сечения:

- а) большая длительность операции и ее травматичность;
- б) безводный период более 12 часов;
- в) экстренность операции;
- г) правильно 1, 2, 3;
- д) **правильно 1, 2.**

7. Предлежание плаценты можно предполагать в случае:

- а) родового излития вод;
- б) если при пальпации неясна предлежащая часть плода;
- в) несоответствия высоты стояния дна матки сроку беременности;
- г) **кровяных выделений из половых путей;**
- д) острой боли в животе.

8. Наиболее частой причиной возникновения предлежания плаценты является:

- а) аномалия развития матки;
- б) воспалительные процессы гениталий;
- в) миома матки;
- г) эндометриоз;
- д) **аборт.**

9. Чаще всего причиной отслойки нормально расположенной плаценты является:

- а) сильные схватки;
- б) удар в живот;
- в) **поздний гестоз;**
- г) преждевременное излитие вод.

10. Если при обследовании выявлено негонорейное заболевание, правильно ли будет:

- а) успокоиться, т.к. не нашли возбудителя венерического заболевания;
- б) **пройти полный курс назначенного лечения;**
- в) лечиться самостоятельно или посоветоваться с друзьями;
- г) настоять на неоднократном обследовании на венерическое заболевание.

11. Верно ли что венерическое заболевание:

- а) не поддается лечению при его недостаточности, т.е. переходит в тяжелую форму;
- б) излечиваться, если лечение начато вовремя и соблюдается его режим;
- в) будучи полностью излечимым, не предохраняет от нового заражения;
- г) **все варианты верны.**

12. Факторами, предрасполагающими к развитию гестоза являются:

- а) заболевания почек;
- б) многоплодная беременность;
- в) эндокринная патология;
- г) гипертоническая болезнь;
- д) все выше перечисленное.**

13. Какой оптимальный возраст для планирования деторождения

- а) 10-15 лет;
- б) 15-20 лет;
- в) 21-35 лет;**
- г) 35-50 лет.

14. Насколько тяжелы венерические заболевания:

- а) страдают лишь мочеполовые органы;
- б) страдает организм в целом с поражением многих органов и систем;**
- в) особо вредного влияния на весь организм не оказывает;
- г) нет верного ответа.

15. Каким путем происходит заражение венерическими заболеваниями:

- а) фекально-оральный путь заражения;
- б) воздушно-капельным путём (кашель, насморк)
- в) наследственным путём передачи;
- г) во чреве матери (врожденный недуг), половым путем.**

16. Как вести себя при подозрении на венерическое заболевание:

- а) подождать – возможно, и так пройдет;
- б) поговорить со сведущими людьми из числа хороших знакомых;
- в) обратиться в кожно-венерологический диспансер;**
- г) приступить к самолечению с помощью известных лечебных средств и приобретённых сведений.

17. К кровотечению в раннем послеродовом периоде предрасполагает:

- а) слабость родовой деятельности;
- б) многоводие;
- в) многоплодие;
- г) крупный плод;
- д) все выше перечисленное.**

18. Наиболее частой причиной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является:

- а) поздний токсикоз беременных;**
- б) травма живота;
- в) перенашивание беременности;
- г) многоводие, многоплодие;
- д) короткая пуповина.

19. Для профилактики кровотечения в родах в момент прорезывания головки часто применяется:

- а) окситоцин;**
- б) метилэргометрин;
- в) прегнантол;

- г)маммафизин;
- д) хинин.

20. Профилактика разрывов шейки матки включает:

- а) дородовая госпитализация;
- б) консервативное лечение эрозий шейки матки;**
- в) стимуляция родовой деятельности в 1 периоде родов;
- г) введение окситоцина во 2 периоде родов;

21. Причинами бесплодия женщины в браке являются:

- а) воспалительные заболевания половых органов;
- б) инфантилизм и гипоплазия половых органов;
- в) анемия;

г) правильные ответы «а» и «б»;

д) все ответы правильные.

22. Эндометриоз шейки матки встречается после:

- а) абортов;
- б) диатермокоагуляции шейки матки;
- в) гистеросальпингографии;

г) правильные ответы «а» и «б»;

д) все ответы правильные.

23. Профилактика развития рака эндометрия состоит:

- а) в устранении нарушений овуляции;
- б) в своевременном лечении диабета, ожирения и гипертонической болезни;
- в) в использовании оральных контрацептивов;

г) правильные ответы «а» и «б»;

д) все ответы правильные.

24. Пациентка с эндоцервикозом относится к диспансерной группе:

- а) I;**
- б) II;
- в) III;

г) нет верного ответа.

25. Пациентка с кистой яичника относится к диспансерной группе:

- а) I;**
- б) II;
- в) III;

г) нет верного ответа.

26. В норме доступная пальпации часть уретры:

- а) Не пальпируется вообще;
- б) На всем протяжении не чувствительна, упругая, мягкая;**
- в) Немного болезненная;
- г) Твердая, бугристая, наличие узлов.

27. Онкоцитологическое исследование мазка для диагностирования рака шейки матки:

- а) 1 р/месяц;
- б) 2 р/год;
- в) 1 р/год;**

г) По показаниям.

28. По принципам Безопасного Материнства первое прикладывание к груди матери здоровых новорожденных проводится:

а) сразу после рождения;

б) через 1 ч после рождения;

в) через 2ч после рождения;

г) через 3 ч после рождения.

29. Какая температура должна поддерживаться в родильном блоке:

а) 17 - 18 градусов;

б) 20-22 градуса;

в) 25 градусов;

г) 27 градусов.

30. Первичной профилактикой рака шейки матки является:

а) вакцинация;

б) цитологический скрининг;

в) обследование на наличие вируса папилломы человека;

г) лечение ИППП.

31. Антитела к ВИЧ с наибольшей вероятностью выявляются после инфицирования:

а) через 2 недели;

б) через 6 месяцев;

в) через 3 месяца;

г) через год.

32. Основным показателем эффективности профилактического гинекологического осмотра работающих женщин является:

а) число осмотренных женщин;

б) число гинекологических больных, взятых на диспансерный учет;

в) число женщин, направленных на лечение в санатории;

г) доля выявленных гинекологических больных из числа осмотренных женщин.

33. Организация работы женской консультации по планированию семьи и снижению числа абортов, как правило, включает в себя

1) знание о числе женщин фертильного возраста на обслуживаемой территории;

2) выделение среди женщин групп риска по наступлению непланируемой беременности;

3) знание о методах и средствах контрацепции, умение их назначать;

4) знание об условиях труда женщин-работниц промышленных предприятий.

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленное правильно;

г) верно 2,4.

34. Понятие «планирование семьи», вероятнее всего, означает виды деятельности, которые помогают семьям:

1) избежать нежелательной беременности;

2) регулировать интервалы между беременностями;

- 3) производить на свет желанных детей;
- 4) повышать рождаемость.

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 3, 4;

в) все перечисленное правильно;

г) верно 3, 4.

35. Диспансерному наблюдению в женской консультации обычно подлежат больные: 1) с бесплодием и нейроэндокринными нарушениями генеративной функции;

2) с воспалительными заболеваниями женских половых органов;

3) с доброкачественными опухолями половой сферы;

4) с трихомониазом.

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленное правильно;

г) верно 4.

36. Показатели индекса массы тела больше 30-40 свидетельствуют:

а) о высоком риске метаболических нарушений;

б) о низком риске метаболических нарушений;

в) показатель в норме;

г) все перечисленное верно.

37. Система специализированной гинекологической помощи при бесплодии, как правило, включает этапы:

1) обследование женщины в женской консультации;

2) обследование и лечение супружеской пары в консультации «Брак и семья»;

3) стационарное обследование и лечение в гинекологическом (уро-логическом) отделении больницы, профильного НИИ;

4) проведение периодических медицинских осмотров.

а) все перечисленное правильно;

б) верно 2, 4

в) верно 1, 2, 3;

г) верно 1, 2.

38. Под профилактическим гинекологическим осмотром обычно подразумевается медицинский осмотр:

1) контингента женщин, работающих во вредных условиях производства;

2) декретированных контингентов рабочих и служащих при поступлении на работу;

3) больных, состоящих на диспансерном учете;

4) женщин с целью выявления гинекологических и онкологических заболеваний.

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленное правильно;

г) верно 4.

39. Система гинекологической помощи детям и подросткам включает следующие основные этапы:

- 1) работу в дошкольных и школьных учреждениях;
- 2) организацию специализированных кабинетов гинекологов детского и юношеского возраста;
- 3) организацию специализированных стационаров с консультативным кабинетом при них;
- 4) организацию выездных бригад медицинской помощи.

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленное правильно;

г) верно 4.

40. В норме индекс массы тела женщины репродуктивного возраста равен:

а) 17–20;

б) 18,5–25;

в) 26–28;

г) 30–32.

Профилактика в педиатрии

1. Что относится к нарушению психологического развития:

а) нарушение двигательной функции;

б) замедленное формирование личности;

в) комплекс мероприятий, направленный на укрепление здоровья;

г) раздражительность, снижение трудоспособности.

2. Причина нарушения психического состояния:

а) пороки головного мозга;

б) ожирение;

в) повышенное АД;

г) возраст.

3. В какой срок делают УЗИ новорожденным:

а) в 4 месяца;

б) в 5 месяца;

в) в первые 3 месяца;

г) в 1 год.

4. На что направлен аудиологический скрининг:

а) на выявление тугоухости и глухоты;

б) на выявление остроты зрения;

в) на определение ЧСС;

г) на выявление нарушения обмена веществ.

5. Откуда берут кровь у новорожденных на следующие заболевания:

врожденный гипотиреоз, фенилкетанурия, адреногипертальный синдром, мукависцедоз, галактоземия

а) из пальчика;

б) из вены;

в) из виска;

г) из пяточки.

6. К соматометрическим показателям относят:

- а) степень ожирения;
- б) масса тела;**
- в) форма грудной клетки;
- г) форма стоп.

7. Сколько типов нарушений психического развития выделяют:

- а) 3;**
- б) 4;
- в) 2;
- г) 5.

8. Патронаж новорожденного осуществляется:

- а) 4 раза в неделю;
- б) 6 раз в неделю;
- в) 1 раз в неделю;**
- г) 3 раза в неделю.

9. Специфическая профилактика доношенных детей препаратами витамина Д начинается:

- а) с 3-4 недель;**
- б) с 7-10 недель;
- в) с 2-3 недель;
- г) с 10-12 недель.

10. Скрининг на тугоухость и глухоту с применением специального оборудования называется:

- а) Фонологический;
- б) Аудиологический;**
- в) Антонотальный;
- г) Скрининг подростков.

11. К биологическим причинам отставания психического развития относят:

- а) хронические заболевания ЖКТ;
- б) недоношенность;**
- в) переломы;
- г) социальные факторы.

12. К нарушениям по шизофреническому типу относят:

- а) умственная отсталость;**
- б) родовые травмы;
- в) необратимое недоразвитие;
- г) эпилепсия.

13. Для профилактики психических нарушений необходимо исключить:

- а) жирную пищу;
- б) многодетность;
- в) конфликты в семье;**
- г) переломы.

14. Основная задача профилактики психических заболеваний:

- а) длительная коррекция развития ребенка;**
- б) назначение витаминов;

- в) смена места жительства;
- г) назначение диеты.

15. Что относится к причинам нарушения психического здоровья:

- а) наследственная патология головного мозга;
- б) пороки головного мозга;
- в) гидроцефалия;

г) все ответы верны.

16. Ко второй группе здоровья относятся дети:

- а) имеющие хронические заболевания на стадии клинической ремиссии;
- б) не имеющие хронические заболевания, но имеющие некоторые функциональные и морфологические нарушения;**
- в) абсолютно здоровые дети;
- г) дети инвалиды с тяжелыми хроническими заболеваниями, ограничивающие полностью труд и обучение.

17. Что относится к принципам закаливания:

- а) резкое увеличение интенсивности процедур;
- б) проведение закаливающих процедур с учетом состояния здоровья ребенка и возраста;**
- в) не учитывать индивидуальных особенностей ребенка;
- г) с большой нагрузкой, регулярно.

18. Какие факторы формируют уровень и качество жизни ребенка:

- а) социальная и школьная среда;**
- б) природные условия;
- в) повышенная температура;
- г) духовная жизнь.

19. Перерыв между приёмом пищи у школьников должен быть:

- а) не более 1 часа;
- б) не более 2 часов;
- в) не более 4 часов;**
- г) не более 6 часов.

20. Величина перерывов между занятиями в детском саду:

- а) не делаются;
- б) 5 минут;
- в) 10-15 минут;**
- г) 50-60 минут.

21. Воздушные и солнечные ванны лучше принимать:

- а) в утренние часы;**
- б) в 12-14 часов;
- в) после 21 часов;
- г) не принимать.

22. Физическое воспитание – это:

- а) комплекс упражнений, направленные на развитие мускулатуры ребенка;
- б) процесс воздействия физическими упражнениями, природными факторами и гигиеническими мероприятиями на ребенка с целью укрепления здоровья;**

в) это такое воспитание ребенка, которое направленно на развитие физической силы.

г) комплекс упражнений, направленный на выносливость ребенка.

23. Температура воздуха в образовательных учреждениях должна быть:

а) 20-25 градусов Цельсий;

б) 18-20 градусов Цельсий;

в) 15-16 градусов Цельсий;

г) 25-30 градусов Цельсий.

24. Указать подростковый возраст для девочек:

а) 12-15 лет;

б) 7-8 лет;

в) 9-11 лет;

г) 18-25.

25. Величина оптимальной продолжительности непрерывных занятий с компьютером для учащихся начальной школы должна быть:

а) не более 15 минут;

б) не более 30 минут;

в) не более 1 часа;

г) не более 3 часов.

26. Здоровые дети не имеющие хронических заболеваний и гармонично развиты, относятся к группе здоровья:

а) 2;

б) 1;

в) 4;

г) 3.

27. Физиологические признаки включают в себя всё кроме:

а) цвет кожных покровов;

б) ЖЕЛ;

в) степень жировоголожения;

г) форма грудной клетки.

28. Состояние психического развития у детей должны определять:

а) Логопед;

б) Детский психолог;

в) Дефектолог;

г) Педиатр;

д) Все выше перечисленное.

29. Какой оптимальный возраст для планирования деторождения:

а) 10-15 лет;

б) 15-20 лет;

в) 21-35 лет;

г) 35-50 лет.

30. В какие сроки осуществляется 1-й патронаж новорожденного:

а) в 1-й день после выписки с роддома;

б) в течении 3-х дней после выписки;

в) на 5-7 сутки после выписки.

31. Что входит в скрининг новорожденных:

а) Неонатальное обследование;

б) Рентгенография;

в) Флюорография.

г) Бак посев кала.

32. Входит ли оценка полового созревания в показатели физического развития детей и подростков:

а) Да;

б) Нет.

33. Продолжительность урока у учащихся 1 класса:

а) 15 минут;

б) 35 минут;

в) 45 минут;

г) 40 минут.

34. Какие существуют варианты окончания урока:

а) быстрый;

б) внезапный, с задержкой на перемене;

в) быстрый, спокойный, с задержкой на перемене;

г) медленный.

35. Неонатальный скрининг проводится:

а) ФАП;

б) через месяц после выписки на дому;

в) в роддоме;

г) через неделю после выписки на дому.

36. Скрининг включает в себя:

а) неонатальное, аудиологическое, УЗИ;

б) антонатальный, УЗИ, маммографию;

в) неонатальный, маммографию, УЗИ;

г) аудиологию, маммографию, УЗИ.

37. При коррекции психики ребенка в состав медикаментозной терапии входит:

а) ноотропы, сосудистые, витамины;

б) бета-блокаторы, мочегонные, противовоспалительные;

в) жаропонижающие, противовоспалительные;

г) антидепрессанты.

38. К соматоскопическим признакам относится:

а) состояние кожных покровов;

б) вес;

в) форма ног;

г) рост.

39. Какие дети относятся к 5 группе здоровья:

а) дети, страдающие частыми ОРЗ и ОРВИ, с хроническими заболеваниями;

б) дети с малой массой тела и хроническими заболеваниями, сниженным физическим развитием;

- в) дети инвалиды с тяжелыми хроническими заболеваниями, ограничивающие полностью труд и обучение;
г) здоровые.

40. Как называется замедленный процесс роста и развития:

- а) акселерация;
б) ретардация;
в) гетерохронность;
г) делерация.

41. Выбрать юношеский возраст:

- а) 15-17 лет;
б) 17-21 года;
в) 10-12 лет;
г) 21-25.

42. Что такое утомление:

- а) временное снижение функциональных способностей ребенка в результате его деятельности;**
б) временное повышение трудоспособности;
в) раздражительность, снижение нетрудоспособности;
г) нет верного ответа.

43. Величина оптимальной продолжительности непрерывных занятий с компьютером для учащихся старшей школы должна быть:

- а) не более 15 минут;
б) не более 30 минут;
в) не более 1 часа;
г) не более 3 часов.

44. Продолжительность урока в школе для второго класса:

- а) 35 минут;
б) 40 минут;
в) 45 минут;
г) 50 минут.

45. Физкультминутки проводятся в классах:

- а) каждые 10 минут;
б) каждые 20 минут;
в) не проводятся.

46. Норма количества времени затраченного школьниками на учебную работу:

- а) не менее 60% и не более 80%;**
б) не менее 30% и не более 50%;
в) не менее 90% и не более 100%;
г) не менее 40% и не более 60%.

47. Назовите причину акселерации:

- а) загрязнение окружающей среды;
б) наследственность;
в) социальные факторы.

48. Ребенок должен уже самостоятельно ходить в возрасте:

- 1) 10 мес.
- 2) **12 мес.**
- 3) 1.5 лет
- 4) 2 лет

49. Комплекс оживления появляется у ребенка в возрасте:

- 1) 1 мес.
- 2) 2 мес.
- 3) **3-4 мес.**
- 4) 5 мес.

50. Ребенок улыбается на речь взрослого уже в возрасте:

- 1) 1 мес.
- 2) **2 мес.**
- 3) 4 мес.
- 4) 5 мес.

Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке. Иммунопрофилактика

1. Вакцинация это:

- а) препараты, из живых и убитых микроорганизмов, продуктов их жизнедеятельности, а так же из отдельных компонентов их клеток, применяемые для повышения специфической сопротивляемости;**
- б) препараты крови человека или животных, содержащие антитела, используемые для лечения и профилактики различных болезней;**
- в) сывороточные и секреторные белки человека или животных, обладающие активностью антител и участвующие в механизме защиты против возбудителей инфекционных болезней;**
- г) белки крови человека или животных, применяемые для повышения сопротивляемости организма к инфекционным заболеваниям.**

2. Что входит в понятие специфическая профилактика:

- а) система социальных, гигиенических, медицинских мероприятий, направленных на предотвращение заболеваний путём устранения причин и условий их возникновения;**
- б) совокупность мер, направленных на пересечение или ослабление возникшего в организме патологического процесса и предупреждение на этой основе тяжёлых форм неинфекционных болезней;**
- в) предупреждение возникновения и распространения инфекционных болезней путем создания невосприимчивости к ним, основанное на активной и пассивной иммунизации;**
- г) все варианты верны.**

3. Назовите показания к вакцинации пациента:

- а) желание лечащего врача;**
- б) желание пациента;**

- в) формирование иммунитета;**
- г) проведение контроля за лечением.

4. Иммунитет – это:

- а) ответная реакция организма на раздражение внешней среды при участии нервной системы;
- б) защита организма от веществ и существ, несущих признаки генетически чужеродной информации;**
- в) один из видов адаптации;
- г) инфекционное заболевание.

5. Иммунокоррекция – это:

- а) комплекс мероприятий, направленных на восстановление или изменение функции иммунной системы;**
- б) подавление функций иммунной системы;
- в) создания иммунной системы;
- г) введение лекарственных препаратов в больших количествах.

6. Специфическая профилактика туберкулеза

- а) АКДС;
- б) БЦЖ;**
- в) реакция Манту;
- г) реакция Пирке.

7. Образование антител в ответ на первичное введение вакцины характеризуется тремя периодами:

- а) латентный период, период роста, период снижения;**
- б) латентный период, период замедления, период снижения;
- в) латентный период, период роста, периодами замедления;
- г) период роста, период замедление, период снижения.

8. Реакция Манту используется для диагностики

- а) бронхиальной астмы;
- б) пневмонии;
- в) рака легкого;
- г) туберкулеза.**

9. Вакцина БЦЖ используется для:

- а) диагностики туберкулеза;
- б) диагностики рака легкого;
- в) профилактики туберкулеза;**
- г) профилактики рака легкого.

10. Место введения вакцины БЦЖ:

- а) верхняя треть плеча;**
- б) верхняя треть предплечья;
- в) средняя треть плеча;
- г) средняя треть предплечья.

11. Недостатки пассивной иммунизации:

- а) легко дозируются;
- б) термостабильны;
- в) пассивная защита на короткий срок;**

г) легко комбинируются с другими вакцинами.

12. Транспортирование и хранение иммунобиологических препаратов должны проводиться:

а) в специальной системы «Холодовой цепи»;

б) при температуре не выше 25 градусов;

в) в прохладном темном месте;

г) при температуре выше 25 градусов.

13. Температура хранения иммунопрепаратов:

а) 0-1гр.С;

б) 2-8гр.С;

в) 10-25гр.С;

г) -2; -8гр.С.

14. Вакцину БЦЖ делают:

а) в верхнюю треть левого плеча внутрикожно;

б) внутримышечно;

в) внутривенно;

г) подкожно.

15. Что означает понятие "иммунитет":

а) невосприимчивость к инфекциям;

б) невосприимчивость к неинфекционным агентам и веществам, обладающим антигенными свойствами;

в) один из видов адаптации;

г) невосприимчивость организма к любым чужеродным агентам.

16. Способность организма вырабатывать антитела обеспечивает организму:

а) защиту от образования тромбов;

б) иммунитет;

в) постоянство внутренней среды;

г) превращает фибриногена в фибрин.

17. Качество проведения иммунопрофилактики включает:

а) анализ выполнения плана профилактических прививок;

б) оценка проведения иммунопрофилактики по документам

(«документированная» привитость);

в) оценка фактической привитости по результатам иммунологического (серологического) мониторинга;

г) все варианты верны.

18. Дезинсекция – это:

а) уничтожение вирусов;

б) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней;

в) уничтожение насекомых;

г) уничтожение грызунов.

19. Дезинфекция – это:

а) уничтожение вирусов;

б) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней;

в) уничтожение насекомых;

г) уничтожение грызунов.

20. Наиболее частая причина кровотечения в раннем послеродовом периоде:

а) гипотония матки;

б) шок в родах;

в) задержка частей последа в матке;

г) нарушение свертывающей системы крови.

21. Что надо делать, если в доме больной (высокая температура, насморк или желудочно-кишечное расстройство):

а) изолировать его от членов семьи, вызвать врача и неукоснительно выполнять его предписания и советы;

б) дать лекарство;

в) отправить в поликлинику;

г) ничего не воспринимать.

22. Какие инфекционные заболевания получили в настоящее время наибольшее распространение:

а) туберкулез;

б) бруцеллёз;

в) полиомиелит;

г) малярия.

23. Вакцина БЦЖ используется для профилактики

а) абсцесса легкого;

б) пневмонии;

в) рака легкого;

г) туберкулеза.

24. Длительность хранения иммунопрепаратов:

а) 1 месяц;

б) 2 месяца;

в) 6 месяцев;

г) не больше года.

25. Источник туберкулеза:

а) больной человек;

б) овощи;

в) фрукты;

г) крупы.

26. Какие пути передачи возбудителей кишечных инфекций Вы знаете:

а) водный, пищевой;

б) трансмиссивный;

в) воздушно-капельный;

г) только пищевой.

27. Экстренная профилактика – это:

а) комплекс мероприятий на повышение иммунитета;

б) комплекс мероприятий в очаге заразных болезней, направленных на предупреждение заболевания лиц, общавшихся с заболевшим, в случае их возможного заражения;

в) комплекс мероприятий направленных на лечение хронических болезней;

г) все варианты верны.

28. Дератизация – это:

а) уничтожение вирусов;

б) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней;

в) уничтожение насекомых;

г) уничтожение грызунов.

29. Обеззараживание очагов осуществляются силами государственной санитарно-эпидемиологической службы путем:

а) проведения текущей и заключительной дезинфекции;

б) проведения влажной уборки;

в) проветривания помещений;

г) проведения влажной уборки и проветривания помещений.

30. Выберите группу указанных вакцин, в которой находятся только убитые вакцины:

а) Холерная, лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная.

б) Полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная, чумная.

31. Является ли противопоказанием к проведению профилактической прививки наличие гиперемии (инфильтрата) более 8 см и (или) температуры 40 градусов и выше в месте предыдущей прививки вакциной:

а) нет;

б) не является при проведении прививки в другой участок тела;

в) да.

32. При развитии сильной реакции или осложнения на предыдущую дозу вакцины дальнейшую иммунизацию проводят:

а) другим препаратом;

б) тем же препаратом под наблюдением врача

33. Противопоказания к иммунизации вакциной АКДС:

а) прогрессирующие заболевания нервной системы;

б) перинатальная энцефалопатия;

в) недоношенность.

34. Назовите учетные формы для планирования профилактических прививок в детской поликлинике:

а) ф.63 и ф.58;

б) ф.26 и ф.112;

в) ф.63 и ф. 112.

35. Если у ребенка нет поствакцинального рубчика, то повторная вакцинация проводится:

- а) через 1 год после отрицательной реакции Манту в декретированные сроки;**
- б) через 2 года после отрицательной реакции Манту;**
- в) через 0,5 года после отрицательной реакции Манту.**

Перечень вопросов по ПМ 04. Профилактическая деятельность

Раздел: «Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения »

1. Формы и методы медицинской профилактики
2. Понятие здоровье, факторы риска, формирование здорового образа жизни населения
3. Обучение пациентов приоритетным нормам здорового образа жизни
4. Построение индивидуальных программ гигиенического поведения для пациентов.
5. Организация здоровьесберегающей среды формирование культа здоровья населения и потребности в закаливании организма с использованием природных факторов
6. Ответственность человека за свое здоровье и здоровье своих близких.
7. Сохранение здоровья в пожилом и старческом возрасте.
8. Гигиенического обучения и воспитания населения (цели, задачи, методы и технологии)
9. Организация работы центра медицинской профилактики 11. Организация работы центра здоровья

Раздел: «Планирование, организация и проведение профилактики различных заболеваний. Диспансеризация населения»

1. Диспансеризация населения (цели, задачи, скрининговая диагностика)
2. Профилактика внутренних болезней (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике):
 - болезней системы кровообращения
 - болезней органов дыхания
 - болезней органов пищеварения
 - болезней почек и мочевыводящих путей
 - болезней костно-мышечной системы
 - болезней эндокринной системы и нарушений обмена веществ
 - болезней крови и кроветворных органов
 - аллергических болезней
 - болезней нервной системы
 - кожных болезней
3. Профилактика хирургических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике):
 - ортопедических болезней
 - онкологических заболеваний
 - травм
 - отравлений

офтальмологических заболеваний ЛОР
заболеваний

заболеваний зубов

4. Профилактика акушерской патологии (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике):

экстрагенитальной патологии при беременности
невынашивания

наследственных заболеваний
внутриутробного инфицирования плода.

психопрофилактическая подготовка беременной
гипогалактии

5. Профилактика гинекологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике)

контрацепция,

гигиена менструального цикла,
гигиена половой жизни,

предупреждение заболеваний, передающихся половым путем, аборт
и его последствия,

онкологических заболеваний

6. Профилактика нарушений физического и психического развития детей (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике):

заболеваний периода новорожденности
заболевания у детей грудного и раннего возраста
заболевания у детей старшего возраста

Р а з д е л : «Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика»

1. Индивидуальная профилактика инфекционных и паразитарных болезней: противоэпидемические мероприятия на звенья эпидемического процесса: источник инфекции; механизм передачи возбудителей инфекционных заболеваний и пути передачи; восприимчивость организма. Роль фельдшера в профилактике
2. Популяционная профилактика инфекционных и паразитарных болезней: противоэпидемические мероприятия на звенья эпидемического процесса: источник инфекции; механизм передачи возбудителей инфекционных заболеваний и пути передачи; восприимчивость организма. Роль фельдшера в профилактике
3. Активная иммунизация населения 4.
Пассивная иммунизация населения
5. Организация мероприятий по снижению профессиональной патологии работников сельского хозяйства

Задачи по ПМ.04 Профилактическая деятельность

Задача

Петр Иванович, мужчина, 40 лет. Работает сторожем в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела-130 кг его рост 160 см. Он очень любит покушать: жареный картофель с салом, бутерброды с колбасой, лапшу быстрого приготовления, варенье и т.д. Двигается мало. Живёт П.И. на первом этаже, работает рядом с домом. После работы идёт в магазин, и весь день смотрит боевики по телевизору, лёжа на диване. И что-нибудь кушает и выпивает при этом. С женой в разводе, детей нет, живет один. Больным себя не считает.

Задания:

1. Выявите факторы риска.
2. Составьте схему памятки о ЗОЖ (здоровом образе жизни).

Задача

Зоя Петровна, женщина 25 лет. Работает в рентгенологическом кабинете. Стаж курения семь лет, выкуривает по две пачки сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Планирует забеременеть. Бросить курить отказывается. Муж курит с 10 лет. Зоя Петровна встала на учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома во всех помещениях.

Задания:

1. Какие факторы риска могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов?
2. Техника измерения базальной температуры.

Задача

На прием пришел пациент 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. При обследовании выявлены жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит сохранен.

Из анамнеза выявлено, что больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с частыми нервными напряжениями, более 5 лет курит по 15 сигарет в день. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечнососудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Задание:

1. Определите группу здоровья. (П.К.1.4.)
2. Составьте рекомендации по диете №1

Задача

Петр Иванович, мужчина 25 лет. Курит с 16 лет, в настоящее время по 2 пачки сигарет в день. Кашляет постоянно, но больше по утрам. Периодически поднимается температура тела, выделяется гнойная мокрота. Пять лет назад был поставлен диагноз- хронический бронхит. Врач рекомендовал бросить курить, но он к их советам не прислушался.

Петр Иванович женился, в семье родился сын Вася, ему 2 года. У него приступы удушья по ночам. Уже несколько раз лечился в стационаре, где ему сразу становится легче, как отмечает мама Васи.

Петр Иванович курит чаще всего в квартире, балкона нет, с лестничной площадки его гонят соседи.

Задание:

1. Какие факторы риска у Петра Ивановича и его сына. (П.К.3.)

2. Составьте памятку для Петра Ивановича «О вреде табакокурения». (П.К.2.)

Задача

При активном посещении ребенка, которому через 5 дней должно исполниться 3 месяца, Вы заметили, что у него появились на щеках яркая гиперемия, сухость и шелушение кожи. При осмотре на коже рук (разгибательная поверхность) выявлена зудящая узелковая сыпь. При расспросе мама отметила, что эти явления появились 5 дней назад – на 3-й день после того, как она начала давать смесь «Пилти» по 50,0 г на каждое кормление, т.к. ей показалось, что у нее мало молока.

Задание:

1. Какие прививки проводятся детям в 3 месяца.
2. Перечислите показания и противопоказания к прививкам.

Задача

Пациент Петр Иванович, 53 лет, бухгалтер. Женат, имеет двоих детей: семи и десяти лет. Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 180/100 мм.рт.ст., на приеме у терапевта – 170/100 мм.рт.ст. Прошел амбулаторное обследование. Диагноз - гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери пациента. По совету врача, приобрел тонометр и измеряет АД, когда болит голова. Дневник самоконтроля не ведет, медикаменты принимает не регулярно. Рабочий день не нормированный, переутомляется. Питается в рабочее время, в основном, бутербродами с маслом и жирной колбасой. Основной прием пищи обильный, поздно вечером. Диету не соблюдает. Курит три года, по 10 – 15 сигарет в день. Много после работы проводит времени за просмотром телевизора. Спать ложиться не раньше часа ночи. По выходным употребляет умеренно алкогольные напитки. Рост – 180 см, вес - 92 кг

Задания:

Составьте план занятий в Школе Артериальной гипертензии.
Проведите занятие по теме: «Питание при гипертонической болезни»

Задача

Илья И., 13 лет, состоит на «Д» учете с мая 2010 года с диагнозом вегето-сосудистая дистония, эрозивный гастрит. Последнее обострение в марте 2011 года, находился на лечении в стационаре, выписан с улучшением. Достигнута клинико-эндоскопическая ремиссия (эпителизация эрозий). В течение года проводилась противорецидивная терапия в отделении восстановительного лечения.

Задание:

1. Определите группу здоровья. (П.К.4.)
2. Проведите занятие по теме: «Питание при эрозивном гастрите»

Задача

На ФАП к фельдшеру обратилась женщина 25 лет.

Анамнез: менструация с 13 лет без особенностей, последняя менструация 3 месяца тому назад. Замужем, от беременности не предохранялась.

Объективно: рост 160 см, вес 65 кг. Кожные покровы бледные, сухие, язык обложен белым налетом. Пульс 90 ударов в минуту. АД 100/70 мм. рт. ст., молочные железы увеличены, напряжены.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, слизистая влагалища и шейки матки синюшные, своды свободные. Матка в нормальном положении, размягчена, увеличена до размеров головки новорожденного, придатки не увеличены.

Задания

1. Составить план профилактической работы с беременной.
2. Составьте рекомендации по Питанию беременной.

Задача

Новорожденному ребенку 17 часов. Его гестационный возраст 34 недели. Масса тела при рождении 2150 г.

Задания

1. Когда ребенок должен вакцинироваться против туберкулеза? Имеются ли у ребенка противопоказания к вакцинации?
2. Техника проведения БЦЖ.

Задача

Вы – фельдшер ФАПа. На приеме ребенка 2-х мес. мама предъявила жалобы, что у малыша в последние два дня сократился интервал между кормлениями, часто беспокоится. Ребенок на грудном вскармливании. За последний месяц поправился на 700,0 г и в настоящий момент весит 4500 г. Масса тела при рождении 3400 г. При контрольном взвешивании высасывает 130 мл грудного молока.

Задания:

1. К развитию какого заболевания может привести или уже привела эта причина?
Подтвердите свои предложения расчетом.
2. Дайте рекомендации маме по кормлению ребенка. Какое количество молока должен получать ребенок?

Задача

При врачебном осмотре Иванова Д., 9 лет с участием специалистов хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений не выявлено. Физическое и психическое развитие соответствует возрасту, гармоничное. За год, предшествующий обследованию перенес ОРВИ, ветряную оспу, краснуху.

Задания:

1. Определите, к какой группе здоровья относится ребенок. (П.К.4.)
2. Дайте рекомендации по оздоровлению. (П.К.6.)

Задача

Илья 8 лет. С 3-х летнего возраста у него приступы удушья. Врач-педиатр поставил диагноз: бронхиальная астма. При обследовании выявлена аллергия на шерсть животных (эпидермальный аллерген). В доме у Ильи жила кошка, пришлось отдать ее друзьям. Фактором провоцирующим приступы, врач считает пассивное курение. Отец Ильи много лет курил, не выходя из квартиры. Отец умер от рака легкого год назад. Приступы у Ильи на фоне лечения стали реже, но полностью не прошли. Мама и Илья пришли на обучение в астму-школу.

Задание:

1. Составьте план обучения в астме-школе (образовательные программы для родителей детей с бронхиальной астмой и пациентов-подростков). (П.К.8.)
2. Обучите технике использования ингалятора.

Задача

Вы участковая медицинская сестра. На прием пришел пациент 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. При сестринском обследовании выявлены жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудение. Аппетит сохранен.

Из анамнеза выявлено, что больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с частыми нервными перенапряжениями, более 5 лет курит по 15 сигарет в день. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечнососудистой системы патологии

нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Задание:

1. Определите группу здоровья. (П.К.4.)
2. Составьте рекомендации для пациента по введению профилактики заболевания ПК1.2)

Задача

Ребенок 6 лет. Во время активного посещения, выяснено, что ребенок из неполной семьи, одна мать. Ребенок не организованный. Мать состоит на «Д» учете в психоневрологическом диспансере. Со слов матери ребенок от первой беременности. Родила в срок в возрасте 17 лет, в первой половине беременности токсикоз, поздно встала на учет в женской консультации.

За последний год ребенок трижды перенес ангину, практически каждый месяц болеет ОРЗ. Отмечается отставание нервно-психического и физического развития. Социально-бытовые условия удовлетворительные.

При осмотре: жалоб не предъявляет, ребенок активный, пониженного питания, астенического типа телосложения.

Задание:

1. Определите группу здоровья. (П.К.4.)
2. Определите программу оздоровления ребенка.

Задача

В одном из районов края зарегистрированы 2 случая сибирской язвы. В этом же районе функционирует фермерское хозяйство, специализирующийся на развитии крупного рогатого скота и молочной фермы.

Задания:

1. Какие мероприятия необходимо провести для профилактики распространения данного заболевания. (П.К.2.)
2. Какие прививки необходимо провести в отношении работников в фермерском хозяйстве. (П.К.5.)

Задача

На профилактическом приеме мальчик 12 месяцев. За год 5 раз перенес ОРЗ. Семья ребенка проживает в общежитии. Осмотр педиатра и узких специалистов патологии внутренних органов не выявил. Профилактические прививки получает по индивидуальному календарю. Жалоб нет. Масса тела 10 кг, 600 г, длина тела 80 см. ходит самостоятельно, выполняет разученные действия с игрушками, говорит 8 облегченных слов, понимает слово "нельзя", выполняет поручения (принеси, закрой и т.д.), самостоятельно пьет из чашки.

Задания:

1. Определите группу здоровья с обоснованием.
2. Дайте рекомендации по физическому воспитанию и закаливанию.

Задача

Накануне назначенной даты очередной прививки 6-месячный ребенок заболел, температура тела до 38,5 °С, жалобы на сухой кашель, насморк.

Задания

1. Можно ли проводить иммунизацию ребенка, и если можно то когда?
2. Какая прививка проводится детям в 6 месяцев? Каков календарь прививок для этого ребенка?

Задача

Попов В. 47 лет выписан из стационара, где проходил лечение по поводу хронического гломерулонефрита. Взят на диспансерный учет, врач определил кратность наблюдения и лабораторного минимума.

Задание:

1. Объем диспансерного наблюдения. (П.К.1.)
2. Какова профилактика данного заболевания.

Задача

Мария Ивановна, женщина 30 лет. Работает вахтером в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела 120 кг, ее рост 165 см. она очень любит покушать: торты, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и т.д. двигается мало. Живет на первом этаже, рядом с домом. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване. И что-нибудь кушает при этом. Она не замужем. Родители умерли, живет одна. Работа, еда и телевизор- это вся ее жизнь. Больной себя не считает.

Задания:

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Марии Ивановны. (П.К.3.)
2. Определите ИМТ и объясните его значение. (П.К.6.)

Задача

Вы – фельдшер ФАПа. На вашем участке проживает пациентка А. 65 лет, Страдающая артериальной гипертензией (головная боль, головокружение, нарушение зрения, шаткая походка) и выраженной недостаточностью кровообращения (отеки на голенях, одышка при небольшой физической нагрузке). Пациентка живет одна в однокомнатной квартире на 3-м этаже. Раз в два дня к ней приходит социальный работник.

Задание:

1. Каким должен быть Ваш план профилактики травматизма у данной пациентки?
2. Заполните «Карту здоровья».

Задача

Федор Николаевич, мужчина, 40 лет. Работает вахтером в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела 120 кг, рост 165 см. Он очень любит покушать: торты, конфеты, бутерброды и т.д. Двигается мало. Живет на первом этаже, работает рядом с домом. После работы идет в магазин, и весь день смотрит боевики по телевизору, лежа на диване. И при этом что-нибудь кушает и выпивает. Родители умерли. С женой в разводе, детей нет, живет один. Работа, еда и телевизор – вся его жизнь. Больным себя не считает.

Задания:

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Федора Николаевича. (П.К.3.)
2. Составьте памятку о ЗОЖ для Федора Николаевича. (П.К.2.)

Задача

Семен Семенович, мужчина 40 лет, очень боится заболеть раком. Это боязнь связана с тем, что члены его семьи: отец, мать и брат и три сестры умерли от онкологических заболеваний разной локализации (рак желудка, печени, легких).

Семен Семенович ежегодно, с 35 лет, проходит полное клико-диагностическое обследование в престижном медицинском центре в Израиле. Уже пять лет заключение врачей центра единодушное: здоров. Курит последние два года, он считает, что курение его успокаивает. Любит загорать на пляжах Средиземноморья, алкоголь употребляет крайне редко.

Задание:

1. Составьте индивидуальный план профилактики онкологических заболеваний для Семена Семеновича. (П.К.3.)
2. Какова схема обследования пациентов, для раннего выявления злокачественных опухолей.

Задача

Попов В. 47 лет выписан из стационара, где проходил лечение по поводу ГЛСП (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом). Взят на диспансерный учет; врач определил кратность наблюдения и лабораторного минимума.

Задание:

1. Какие мероприятия необходимо провести для профилактики данного заболевания?
2. Техника антропометрии (измерение роста, веса, объема талии)

Задача

Студент В., 20 лет живет в общежитие. Вчера сходил в ночной клуб, там ему предположили попробовать «Спайс». Он просит вашего совета стоит ли соглашаться покурить «Спайс».

Задание:

1. Каковы внешние проявления употребления наркотиков.
2. Составьте рекомендации по профилактике наркомании.

Задача

Мужчина, 69 лет идя в магазин, упал и ушиб бедро в алкогольном опьянении. Прохожие помогли ему добраться до приемного отделения больницы. Мужчина беспокоится, волнуется, боится возможного перелома кости, так как знает о возрастных изменения опорно – двигательного аппарата и остеопорозе.

Задания:

1. Действия фельдшера? Выявите факторы риска.
2. Составьте план бесед по профилактике алкоголизма.

Задача

Ваш сосед Федор Иванович – пенсионер 55 лет, бывший майор спецназа, воевал в горячих точках. Год назад у него умерла жена. Сын и дочь взрослые живут за границей. Диету не соблюдает, любит солености, копченую рыбу, часто ест всухомятку. Выпивает по вечерам 3-4 раза в неделю, курит по 2 пачки сигарет в день. Любимый отдых – стрельба в тире, но ходит туда все реже. Предпочитает полежать на диване и посмотреть боевики. Единственный светлый луч в его жизни – женщина, с которой он познакомился на кладбище, посещая могилу жены. Его беспокоит, что он стал плохо спать, устает, он боится, что нервы совсем сдадут, а он один, рассчитывать может только на себя. Федор Иванович просит у вас совета о том, как избежать заболевания нервной системы.

Задание:

1. Дайте рекомендации Федору Ивановичу, как избежать заболеваний нервной системы. (П.К.3.)
2. Составьте для Федор Иванович рекомендации по правильному питанию (ПК1.2)

Задача

Петр Андреевич, 33 года, состоит на «Д» учете с мая 2009 года с диагнозом: язвенная болезнь желудка, хронический холецистит, хронический панкреатит. Последнее обострение в марте 2011 года, находился в стационаре, выписан с улучшением. Достигнута клинко-эндоскопическая ремиссия (рубцевание язвы). Работает шофером на междугороднем автобусе. Курит с 20 лет по 1,5 пачки сигарет в день. Семья состоит из семи человек, в т.ч. трое взрослых.

Задание:

1. Перечислите факторы риска заболевания и мероприятия по профилактике заболеваний желудочно-кишечного тракта. (П.К.6.)
2. Составьте рекомендации для Петра Андреевича по диетотерапии (ПК1.2)

Задача

Вы находитесь на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальной гипертензией. В группе семь обучающихся, в том числе, пациент Роман Евгеньевич, 43 лет, инженер. Женат, имеет двоих детей: 5 и 10 лет.

Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 200/100 мм.рт.ст., на приеме у терапевта – 180/100 мм.рт.ст. Прошел амбулаторное обследование. Диагноз – гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери и тети пациента. По совету врача, приобрел тонометр и измеряет АД, когда болит голова. Дневник самоконтроля не ведет,

лекарственные препараты принимает не регулярно. Рабочий день не нормированный, переутомляется. Питается 2-3 раза в сутки, всухомятку. Основной прием пищи приходится на вечер. Диету не соблюдает, любит слабости и крепкий кофе с сахаром. Курит 10 лет, по 15-20 сигарет в день. После работы много проводит времени за компьютером, играет в компьютерные игры по 2-3 часа, хотя после болит голова. Спать ложится поздно, за ночь не высыпается. По выходным употребляет умеренно алкогольные напитки. Рост пациента – 190 см, вес – 110 кг.

ИМТ – 31, (при норме 18,5-24,9)

Холестерин общий – 9,2 ммоль/л

Сахар крови натощак – 4,6 ммоль/л

Задание:

1. Выявите факторы риска.
2. Составьте план обучения пациентов данной группы в школе артериальной гипертензии. (П.К.8.) (тематика занятий)

Задача

На прием пришел пациент 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. При обследовании выявлены жалобы на острые боли в эпигастриальной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудение. Аппетит сохранен.

Из анамнеза выявлено, что больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с частыми нервными перенапряжениями, более 5 лет курит по 15 сигарет в день. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечнососудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Задание:

1. Определите группу здоровья. (П.К.4.)
2. Составьте рекомендации для пациента по введению профилактики заболевания ЖКТ. (П.К.1.2)

Задача

Илья 8 лет. С 3-х летнего возраста у него приступы удушья. Врач-педиатр поставил диагноз: бронхиальная астма. При обследовании выявлена аллергия на шерсть животных (эпидермальный аллерген). В доме у Ильи жила кошка, пришлось отдать ее друзьям. Фактором провоцирующим приступы, врач считает пассивное курение. Отец Ильи много лет курил, не выходя из квартиры. Отец умер от рака легкого год назад. Приступы у Ильи на фоне лечения стали реже, но полностью не прошли. Мама и Илья пришли на обучение в астму-школу.

Задание:

1. Составьте план обучения в астме-школе (образовательные программы для родителей детей с бронхиальной астмой и пациентов-подростков). (П.К.8.)
2. Обучите технике использования ингалятора.

Задача

При врачебном осмотре Иванова Д., 9 лет с участием специалистов хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений не выявлено. Физическое и психическое развитие соответствует возрасту, гармоничное. За год, предшествующий обследованию перенес ОРВИ, ветряную оспу, краснуху.

Задания:

3. Определите, к какой группе здоровья относится ребенок. (П.К.4.)
4. Дайте рекомендации по оздоровлению. (П.К.6.)

Задача

Вы – фельдшер ФАПа. На приеме ребенка 2-х мес. мама предъявила жалобы, что у малыша в последние два дня сократился интервал между кормлениями, часто беспокоится. Ребенок на

грудном вскармливании. За последний месяц поправился на 700,0 г и в настоящий момент весит 4500 г. Масса тела при рождении 3400 г. При контрольном взвешивании высасывает 130 мл грудного молока.

Задания:

1. К развитию какого заболевания может привести или уже привела эта причина?
Подтвердите свои предложения расчетом.
2. Дайте рекомендации маме по кормлению ребенка. Какое количество молока должен получать ребенок?