Профессиональная переподготовка
по специальности «Сестринское дело в педиатрии»
Тестовые задания

1. Первый этап сестринского процесса у детей:
   а) определение приоритета;
   б) постановка целей;
   в) проведение осмотра;
   г) наблюдение за реакцией пациента на лечение

2. Выявление проблем пациента - это этап сестринского процесса:
   а) первый;
   б) второй;
   в) третий;
   г) четвертый

3. Выявление приоритетной проблемы у детей - это этап сестринского процесса:
   а) первый;
   б) второй;
   в) третий;
   г) четвертый

4. Независимое сестринское вмешательство при уходе за ребенком:
   а) организация досуга больного ребенка;
   б) постановка очистительной клизмы;
   в) введение лекарственных препаратов ингаляционным способом;
   г) промывание желудка

5. Зависимое сестринское вмешательство при организации ухода у детей:
   а) рекомендации по питанию;
   б) профилактика опрелостей;
   в) введение лекарственных средств;
   г) обучение родственников уходу за ребенком

6. Третий этап сестринского процесса при уходе за детьми:
   а) планирование сестринского ухода;
   б) выявление проблем пациента;
   в) реализация плана ухода;
   г) оценка результатов

7. Четвертый этап сестринского процесса при уходе за детьми:
   а) определение приоритета;
   б) реализация плана ухода;

в) выявление проблем пациента;
г) планирование сестринского ухода

8. Независимое сестринское вмешательство при атопическом дерматите:
а) обработка кожных покровов гормональными мазями;
б) ведение пищевого дневника;
в) введение антигистаминных препаратов;
г) введение адаптогенов

9. Независимое сестринское вмешательство при лихорадке у детей:
а) энтерально ввести жаропонижающие:
б) ввести в прямую кишку цефеконовые свечи;
в) провести физическое охлаждение;
г) внутримышечно ввести литическую смесь

10. Независимое сестринское вмешательство при лихорадке у детей:
а) введение жаропонижающих перентерально;
б) физическое охлаждение;
в) промывание желудка;
г) очистительная клизма

11. При планировании ухода за ребенком к независимым вмешательствам относятся:
а) дача лекарств энтеральным способом;
б) постановка очистительной клизмы;
в) организация режима и диеты;
г) постановка газоотводной трубки

12. К зависимым сестринским вмешательствам при уходе за ребенком относятся:
а) введение лекарств ингаляционным способом;
б) создание возвышенного положения;
в) назначение диет питания;
г) организация досуга ребенка

13. К независимым сестринским вмешательствам при выявлении инфекционного больного в ДДУ (детском дошкольном учреждении) относятся:
а) проведение активной иммунизации;
б) проведение пассивной иммунизации;
в) изоляция больного ребенка;
г) забор крови

14. Длительность периода новорожденности:

а) 21 день
б) 28 дней;
в) 31 день;
г) 35 дней

15. Недоношенный ребенок рождается при сроке беременности:
а) 37 недель
б) 37-38 недель
в) 39-40 недель
г) 40-41 неделю

16. I степень недоношенности:
а) 35-37- недель гестации;
б) 34-32 недели гестации;
в) 31-29 недель гестации;
г) менее 29 недель гестации

17. Оптимальная температура воздуха в палате для недоношенного:
а) 24-26 С
б) 26-28 С
в) 20-22 С
г) 18-20 С

18. Длительность физиологической желтухи у недоношенных:
а) 1-2 дня;
б) 3-4 дня;
в) 5-7 дней;
г) до 2-х- 3-х недель

19. Независимое сестринское вмешательство при уходе за недоношенным ребенком в кувезе:
а) укладывание на живот;
б) кормление через зонд;
в) определение суточного количества питания;
г) постановка газоотводной трубки

20. Пупочная ранка у недоношенного эпителизируется к:
а) 1-2 дню жизни;
б) 2-3 дню жизни;
в) 4-5 дню жизни;
г) 10-15 дню жизни

21. У недоношенных детей срыгивание:
а) частое;
б) редкое;

в) отсутствует;
г) обильное

22. Причина возникновения атопического дерматита:
а) недоношенность;
б) неблагоприятные условия внутриутробного развития;
в) наследственная отягощенность;
г) перегревание

23. К кожным проявлениям атопического дерматита относятся:
а) молочный струп и строфулюс;
б) увеличение лимфоидной ткани;
в) увеличение вилочковой железы;
г) неврастенический синдром

24. К экзоаллергенам относятся:
а) бактерии;
б) вирусы
в) пищевые продукты;
г) вакцины

25. При аллергическом диатезе из питания исключают:
а) кефир;
б) цитрусовые;
в) яблочный сок;
г) капустный сок

26. При лечении атопического дерматита применяют:
а) дибазол;
б) настойку валерианы;
в) пентоксил;
г) фестал

27. Для рахита характерно:
а) витамин Д;
б) витамин А;
в) витамин В;
г) витамин С

28. Поражение костной системы при рахите характеризуется:
а) потливостью, “облысением” затылка;
б) краниотабесом;
в) раздражительностью, беспокойством;
г) гипотонией

29. С целью диагностики гипервитаминоза “D” назначают:
а) общий анализ мочи;
б) клинический анализ;
в) биохимический анализ крови;
г) пробу Сулковича

30. Ларингоспазм –это:
а) бронхоспазм;
б) круп;
в) сужение голосовой щели;
г) карпопедальный спазм

31. Для купирования судорог при спазмофилии применяют:
а) глюкозу;
б) седуксен;
в) тавегил;
г) преднизолон

32. Гипотрофия – это расстройство питания с:
а) избытком массы;
б) нормальной массы;
в) нарушение роста;
г) отставанием массы

33. Признаком обезвоживанием является:
а) повышение температуры;
б) бледность кожных покровов;
в) западание большого родничка

34. Частота дыханий у новорожденных в минуту:
а) 40-60;
б) 30-40;
в) 20-30;
г) 18-20

35. Учащенное дыхание это-:
а) брадипноэ;
б) тахипноэ;
в) асфиксия;
г) апноэ

36. Возникновение отита у детей раннего возраста способствует, анатомо- физиологическая особенность евстахиевой трубы:
а) длинная, узкая
б) длинная, широкая

в) короткая, узкая
г) короткая, широкая

37. Независимым сестринским вмешательством при отите является:
а) закапывание капель в ухо;
б) промывание уха;
в) согревающий компресс на ухо;
г) назначение жаропонижающих препаратов

38. Стенотическое дыхание, изменения тембра голоса, грубый кашель- характерны для:
а) обструктивного бронхита;
б) острого стенозирующего ларинготрахеита;
в) бронхиальной астмы;
г) пневмонии

39. При наличии продуктивного кашля медсестра выполняет:
а) оксигенотерапию;
б) постановку горчичников на грудную клетку;
в) вибрационный массаж, постуральный дренаж;
г) вводит антибиотики

40. Характер отдышки при бронхиальной астме:
а) экспираторная;
б) инспираторная;
в) смешанная;
г) нормальный тип дыхания

41. Ребенка с приступом бронхиальной астмы госпитализируют в положении:
а) горизонтальном;
б) на правом боку;
в) на левом боку;
г) сидя

42. Частота сердечных сокращений у ребенка 5 лет в одну минуту:
а) 70;
б) 90;
в) 80;
г) 100

43. Наиболее часто ревматизм поражает детей в возрасте:
а) 1-3-х лет;
б) 3-6 –ти лет;
в) 7-15- ти лет;

г) 15-17-ти лет

44. Основная роль в возникновении ревматизма отводится:
а) β гемолитическому стрептококку группы А;
б) вирусам;
в) золотистому стафилококку;
г) кишечной палочке

45. При ревматизме у детей чаще поражаются:
а) почки;
б) легкие;
в) сердце;
г) кишечник

46. Поражение нервной системы при ревматизме проявляется:
а) полиартритом;
б) малой хореей;
в) тиком;
г) аннулярной эритемой

47. При ревматизме назначается диета номер:
а) 5
б) 7
в) 8
г) 10

48. При вторичной профилактике ревматизма вводится:
а) бициллин 5;
б) эритромицин;
в) панангин;
г) эуфиллин

49. К современным методам диагностики врожденных пороков сердца относится:
а) ангиокардиография;
б) аускультация;
в) биохимический анализ крови;
г) электрокардиография

50. Рекомендуемое лечение при врожденных пороках сердца:
а) консервативное;
б) оперативное;
в) паллиативное;
г) поддерживающие

51. Наиболее частые заболевания органов пищеварения у детей;
а) панкреатит;
б) холецистит;
в) гастрит, язвенная болезнь;
г) желчнокаменная болезнь

52. Современные методы ранней диагностики заболеваний органов пищеварения:
а) лабораторные исследования;
б) рентгенологические исследования желудочного сока;
в) фракционное исследование;
г) фиброгастроскопия

53. При язвенной болезни (обострение) из диеты исключить:
а) молочные и слизистые супы;
б) сливочное и растительное масло;
в) молоко и творог
г) мясные бульоны

54. Рвота “кофейной” гущей возникает при:
а) кровотечение из язвы;
б) пенетрации язвы;
в) перфорации;
г) деформации

55. Источником заражения остриц является:
а) животные;
б) насекомые;
в) почва;
г) человек

56. “Соскоб” с перианальных складок проводятся при:
а) трихоцефалезе;
б) аскаридозе;
в) энтеробиозе;
г) при всех гельминтозах

57. При гельминтозах в периферической крови наблюдается:
а) лейкоцитоз;
б) эозинофилия;
в) тромбоцитопения;
г) снижение СОЭ

58. Характерный мочевой синдром при гломерулонефрите:
а) лейкоцитурия;

б) бактериурия;
в) гематурия;
г) осадок в моче

59. Концентрационная функция почек определяется следующими приборами:
а) по Зимницкому;
б) Нечипоренко;
в) ортостатической;
г) Сулковича

60. Дизурический синдром проявляется:
а) протеинурия;
б) гематурией;
в) частыми, болезненными мочеиспусканиями;
г) лейкоцитурией

61. При гломерулонефрите рекомендуется диета номер:
а) 7;
б) 8;
в) 5;
г) 10

62. Характерный мочевой синдром при пиелонефрите:
а) лейкоцитурия;
б) гематурия;
в) глюкозурия;
г) протеинурия

63. Уменьшение суточного объема мочи – это:
а) анурия;
б) полиурия;
в) олигурия;
г) поллакиурия

64. Наиболее частой причиной развития пиелонефрита является:
а) стрептококк;
б) кишечная палочка;
в) синегнойная палочка;
г) гонококк

65. Основной принцип лечения пиелонефрита назначение:
а) гепарина;
б) вольтарена;
в) глюконата кальция;

г) антибактериальной терапии

66. При анемиях дети охотно употребляют:
а) молочные блюда;
б) мел, глину;
в) мясные блюда;
г) рыбные блюда

67. При тяжелой степени анемии количество эритроцитов и гемоглобина соответственно составляет:
а) 3х10 12/л., 90-110 г/л;
б) 4х10 12/л., 120-140 г/л;
в) 2,5х10 12/л., 90-100 г/л;
г) 2,5х10 12/л., 70 г/л и ниже;

68. Ведущая причина развития сахарного диабета у детей:
а) нерациональная лекарственная терапия;
б) избыточный прием белков;
в) наследственная отягощенность;
г) гиподинамия

69. В анализах мочи при сахарном диабете появляются:
а) эритроциты;
б) лейкоциты;
в) бактерии;
г) кетоновые тела, глюкоза

70. Глюкоза натощак у здоровых детей составляет:
а) 5,5 м/ моль/л и менее;
б) 6-6,5 м/ моль/л;
в) 6,7 -7 м/ моль/л;
г) 7-7,5 м/ моль/л

71. “Глюкотест” применяют для определения:
а) сахара в крови;
б) ацетона в моче;
в) сахара в моче;
г) кетоновых тел в моче

72. Возникновение судорог у детей связано:
а) предрасположенностью мозга к генерализованным реакциям;
б) недостаточным кровоснабжением мозга;
в) пониженной судорожной готовностью;
г) высокой дифференциацией коры головного мозга

73. При судорогах вводят:
а) глюкозу внутривенно;
б) седуксен;
в) интал;
г) корглюкон

74. При приступе бронхиальной астмы для парентерального введения применяют:
а) раствор глюконата кальция;
б) раствор глюкозы;
в) раствор адреналина, эуфиллина;
г) седуксен

75. При обмороке ребенка следует уложить:
а) опустив ножной конец кровати;
б) на левый бок;
в) на правый бок;
г) приподняв ножной конец кровати

76. Активная иммунизация достигается путем введения:
а) иммуноглобулина;
б) сывороток;
в) вакцин, анатоксин;
г) гаммаглобулина

77. Ревакцинация БЦЖ проводится детям с:
а) отрицательной пробой Манту;
б) положительной пробой Манту;
в) резко положительной пробой Манту;
г) осложненной реакцией пробы Манту.

78. Контроль прививочной реакции Манту проводит:
а) врач;
б) медицинская сестра;
в) пульмонолог;
г) иммунолог.

79. Частые носовые кровотечения наблюдаются при:
а) аденовирусной инфекции;
б) риновирусной инфекции;
в) гриппе;
г) респираторно-синцитиальной инфекции.

80.Ведущими признаками крупа является:
а) гиперемия лица;

б) инспираторная одышка;
в) судороги;
г) экспираторная одышка.

81.В начальном периоде заболевания при ОРВИ используют:
а) лейкоцитарный интерферон;
б) антибиотики;
в) гидрокортизоновую мазь;
г) аскорутин.

82.Геморрагическая «звездчатая» сыпь характерна для:
а) менингококковой инфекции;
б) кори;
в) краснухи;
г) скарлатины.

83. «Истинный» круп возникает при:
а) ОРВИ;
б) кори;
в) дифтерии;
г) краснухе.

84. При дифтерии ПДС (противодифтерийную сыворотку) следует вводить:
а) в первые три дня болезни;
б) на 5-7 день
в) на 7-10 день
г) на 14-16 день.

85. Приступ спазматического кашля характерен для:
а) кори;
б) коклюше;
в) дифтерии;
г) ОРВИ

86. Язвочка на уздечке языка наблюдается при:
а) гриппе;
б) бронхите;
в) крупе;
г) коклюше.

87. Возбудителем скарлатины является:
а) вирус;
б) бактерии;
в) гемолитический стрептококк группы А;

г) стафилококк.

88. Наиболее частым осложнением скарлатины является поражение:
а) суставов;
б) сердца, почек;
в) легких;
г) печени.

89.Характер сыпи при кори:
а) пятнистая;
б) пятнисто-папулезная;
в) геморрагическая;
г) мелкоточечная.

90.Пузырьковая сыпь на коже и слизистых оболочках характерна для:
а) кори;
б) скарлатины;
в) краснухи;
г) ветряной оспы.

91. Наиболее частые осложнения эпидемического паротита:
а) отиты;
б) пневмония;
в) поражение цнс, орхит;
г) стоматиты.

92. Активная иммунизация здоровым детям против эпидемического паротита проводится в возрасте:
а) 3 месяцев;
б) 12 месяцев;
в) 20 месяцев;
г) 3-х лет.

93. Полиморфная сыпь (пятно, папула, везикула) наблюдается при:
а) ветряной оспе;
б) скарлатине;
в) краснухе;
г) кори.

94. Острые кишечные заболевания вызываются:
а) вирусами;
б) стрептококками;
в) сальмонеллами;
г) кишечной палочкой.

95.Дизентерия вызывается:
а) энтеровирусами;
б) шигеллами;
в) сальмонеллами;
г) стафилококком.

96.Темная окраска мочи и обесцвеченный кал при гепатите «А» появляются в:
а) желтушном периоде;
б) инкубационном периоде;
в) преджелтушном периоде;
г) периоде реконвалесценции.

97.Уход за детьми при вирусном гепатите «А» включает:
а) общий режим, диета № 5;
б) охранительный режим, диета № 5;
в) возвышенное положение, диета № 10;
г) общий режим, диета № 15.

98.Число зубов у ребенка в год;
а) 8 зубов;
б) 4 зуба;
в) 6 зубов;
г) 10 зубов.

99. Смена молочных зубов на постоянные: начинается в возрасте:
а) 5-6 лет;
б) 7-9 лет;
в) 2-3 лет;
г) 4-х лет.

100.Пубертатный период у девочек в возрасте:
а) 12-16 лет;
б) 16-17 лет;
в) 10-12 лет;
г) 17-18 лет.