

Тесты по дисциплине «поликлиническая и неотложная педиатрия» для студентов 5 и 6 курсов
специальности «Педиатрия»

Правильный ответ выделен полужирным шрифтом

5 курс

1. ВЕЛИЧИНА ДЕФИЦИТА ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ, ПРИ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОМ ШОКЕ:
А) 25% от возрастной нормы
Б) 35% от возрастной нормы
В) 45% от возрастной нормы
2. УКАЖИТЕ, ЧТО ВЫСТУПАЕТ НА ПЕРВЫЙ ПЛАН В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ У ДЕТЕЙ ПРИ ИСТИННОМ УТОМЛЕНИИ В МОРСКОЙ ВОДЕ В ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ:
А) артериальная гипотензия
Б) острая почечная недостаточность
В) анемия вследствие гемолиза
3. НАЗОВИТЕ ПРИЧИНУ ЗАТРУДНЕННОГО ДЫХАНИЯ, ПЕРИОДИЧЕСКИ С ПРИСТУПАМИ УДУШЬЯ, У ПАЦИЕНТА С ОХРИПЛЫМ ГОЛОСОМ И ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АФОНИЕЙ:
А) инородное тело главного бронха
Б) фиксированное инородное тело гортани
В) баллотирующее инородное тело трахеи
Г) фиксированное инородное тело трахеи
Д) инородное тело сегментарного бронха
4. В КАКОМ ПОЛОЖЕНИИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПОВЫШЕНИЕМ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ:
А) лежа на спине с приподнятым ножным концом
Б) лежа на спине с приподнятым головным концом
В) вполоборота
Г) сидя
Д) на животе
5. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ОДЫШКИ С НАВЯЗЧИВЫМ КАШЛЕМ – ЭТО:
А) острый стенозирующий ларинготрахеит
Б) эпиглоттит
В) ларингоспазм
Г) инородное тело дыхательных путей
Д) аллергический отек гортани
6. УКАЖИТЕ ДОЗИРОВКУ АДРЕНАЛИНА ДЛЯ ВНУТРИСЕРДЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ:
А) 1% р-р адреналина 0,05 мл/год жизни
Б) 0,1% р-р адреналина 0,2 мл/год жизни
В) 0,1% р-р адреналина 0,05 мл/год жизни
Г) 5 мкг/кг каждые 10 минут
7. МЕРОПРИЯТИЯМИ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ НАЗНАЧЕНИЯ, КРОМЕ
А) анальгина
Б) анальгина, папаверина
В) димедрола
Г) физических методов охлаждения при бледных кожных покровах ребёнка
8. ПРИ БОЛЬШИНСТВЕ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО:

- А) форсированный диурез
- Б) заменное переливание крови
- В) перитонеальный диализ
- Г) гемосорбция

9. К ВИДАМ МАССАЖА СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) прямого
- Б) непрямого
- В) с помощью мешка Амбу
- Г) всё перечисленное

10. НАЗОВИТЕ, КАКИЕ ИЗ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ СРЕДСТВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В/В КАПЕЛЬНО, Т.К. ПРИ ФОРСИРОВАННОМ ВВЕДЕНИИ ВОЗНИКАЕТ ОСТАНОВКИ ИЛИ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ:

- А) седуксен
- Б) реланиум
- В) ГОМК
- Г) все перечисленные

11. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕВОДА РЕБЕНКА В ШОКОВОМ СОСТОЯНИИ НА ИВЛ ПРИ ОТСУТСТВИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) судорожный синдром
- Б) гипотензия ниже 70 мм рт.ст., не поддающаяся терапии в течение 30 минут
- В) потеря сознания
- Г) гипотермия
- Д) гипертермия

12. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В СТАБИЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ:

- А) лежа на спине
- Б) вполоборота
- В) строго сидя
- Г) полулежа

13. ЕСЛИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ НЕ УДАЛЕНО, А ИВЛ-ЭКСПИРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ОСУЩЕСТВИТЬ ИЗВЛЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНО, ТО НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ:

- А) интубацию трахеи
- Б) прием Геймлиха продолжают до удаления инородного тела
- В) трахеостомию
- Г) коникотомию

14. У РЕБЁНКА С КЛИНИКОЙ РАХИТА ВОЗНИКАЕТ ПРИСТУП СУДОРОГ. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ВЫ ИСПОЛЬЗУЕТЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОГ:

- А) витамин Д3 внутрь
- Б) препараты кальция в/в
- В) препараты кальция и витамин Д3 внутрь
- Г) препараты кальция и противосудорожные препараты в/в

15. ДОПАМИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- А) для поддержания перфузионного артериального давления после восстановления кровообращения
- Б) для дополнительного сосудосуживающего эффекта
- В) при появлении преждевременных желудочковых сокращений

16. К СИМПТОМАМ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) сужения зрачков
- Б) отсутствия пульса на сонной артерии
- В) расширения зрачков
- Г) остановки дыхания

17. ДЛЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА БРОНХОВ ХАРАКТЕРНО

- А) асимметричность пневматизации со сдвигом органов средостения в сторону лёгкого с инородным телом
- Б) повышенная воздушность обоих лёгких
- В) наличие ателектазов с неповреждённой стороны

18. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СУДОРОЖНОЙ ГОТОВНОСТИ У РЕБЁНКА С ГИПЕРТЕРМИЕЙ ВЫ НАЧНЁТЕ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ С :

- А) внутримышечного введения противосудорожных препаратов
- Б) внутримышечного введения жаропонижающих препаратов
- В) физических методов охлаждения

19. ПРЕПАРАТ №1 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА

- А) адреналин
- Б) преднизолон
- В) тавегил

20. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- А) потеря сознания; нарушение дыхания типа Куссмауля, Чейн – Стокса; бледность кожных покровов, цианоз слизистых; зрачки узкие, фотореакция отсутствует;
- Б) потеря сознания; отсутствие пульсации на магистральных сосудах; нарушение дыхания, вплоть до остановки; зрачки широкие, фотореакция отсутствует;
- В) потеря сознания; дыхание поверхностное; зрачки широкие, фотореакция отсутствует; бледность кожных покровов, цианоз слизистых.

21. КАБИНЕТЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПОСТОЯННО РАБОТАЕТ

- А) врач-педиатр
- Б) медицинская сестра или фельдшер
- В) врач-педиатр или медицинская сестра
- Г) медицинский регистратор

22. ОЦЕНКУ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ ОДИН РАЗ В (МЕС.)

- А) 1
- Б) 2
- В) 3
- Г) 6

23. ДЕТЕЙ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ ВРАЧ-ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ ОДИН РАЗ В (МЕС.)

- А) 3
- Б) 2
- В) 6
- Г) 2

24. ОЦЕНКУ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ ОДИН РАЗ В (МЕС.)

- А) 6
- Б) 2

- В) 3
- Г) 1

25. ПЕРВИЧНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДЯТ

- А) на 10 день жизни
- Б) в первые 3 дня после выписки из родильного дома
- В) в возрасте одного месяца
- Г) в возрасте 2 месяцев

26. ИНФОРМАЦИЮ О ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ, ПРАВИЛАХ ВВЕДЕНИЯ ДОКОРМА И ПРИКОРМА РОДИТЕЛИ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ

- А) на приеме у дежурного врача-педиатра
- Б) на молочно-раздаточном пункте
- В) в кабинете здорового ребенка
- Г) в отделении медицинской профилактики

27. ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ПРОВОДИТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ ОДИН РАЗ В

- А) квартал
- Б) месяц
- В) полугодие
- Г) год

28. НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ БЕСЕД ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО С РОДИТЕЛЯМИ НА ПЕРВОМ ПАТРОНАЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) методы закаливания
- Б) профилактика рахита и анемии
- В) навыки личной гигиены
- Г) правила ухода за ребенком

29. НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ ОТ СТРЕМИТЕЛЬНЫХ РОДОВ, С ОБВИТИЕМ ПУПОВИНЫ ВОКРУГ ШЕИ ИМЕЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- А) патологии ЦНС
- Б) аллергических заболеваний
- В) врожденных пороков развития органов
- Г) анемии

30. ДЕТИ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ПЕРЕНЕСШИЕ РАХИТ 1 И 2 СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV

31. ТРЕТИЙ ДОРОДОВОЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ

- А) всем беременным на 36-й неделе беременности
- Б) в индивидуальные сроки при наличии патологии беременности
- В) всем беременным на 34-й неделе беременности
- Г) всем беременным на 32-й неделе беременности

32. ПРИ ОКАЗАНИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ НОРМАТИВ ВРАЧА-ПЕДИАТРА СОСТАВЛЯЕТ ЧЕЛОВЕК/ЧЕЛОВЕКА В ЧАС

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

33. ОБЯЗАННОСТЬЮ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) осмотр детей перед вакцинацией
- Б) контроль за работой молочной кухни
- В) контроль за питанием детей в школе
- Г) лечение детей в дневном стационаре

34. ГЛЮТЕН СОДЕРЖИТСЯ В КАШЕ

- А) кукурузной
- Б) рисовой
- В) гречневой
- Г) овсяной

35. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ВАКЦИНАЦИИ ОТНОСЯТ

- А) фебрильные судороги
- Б) гипертермию
- В) крупозную пневмонию
- Г) анафилактический шок

36. АКТИВНУЮ ИММУНИЗАЦИЮ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДЯТ

- А) инактивированной (убитой) вакциной
- Б) анатоксином
- В) иммуноглобулином
- Г) живой вакциной

37. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ПРИМЕНЯЮТ

- А) АКДС вакцину
- Б) коревую вакцину
- В) противостолбнячный анатоксин
- Г) полиомиелитную вакцину

38. ДОКУМЕНТ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ОПЛАТУ УСЛУГ ГОСУДАРСТВЕННЫМ И МУНИЦИПАЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

- А) свидетельство о рождении ребёнка
- Б) единовременное пособие по рождению ребенка
- В) родовой сертификат
- Г) страховой полис

39. ВРЕМЕННЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) синдром дыхательных расстройств
- Б) дисбактериоз
- В) острое инфекционное заболевание
- Г) недоношенность III степени

40. РЕБЁНОК ПОВОРАЧИВАЕТ ГОЛОВУ В СТОРОНУ ЗВУКА С (МЕС.)

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

6 курс

41. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- А) учетная форма N 030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»

- Б) медицинская карта для образовательных учреждений (форма 026/у-2000).
- В) медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение) (форма 086/у)
- Г) отчет в произвольной форме по результатам профилактических медицинских осмотров

42. ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

- А) листок нетрудоспособности
- Б) справка установленной формы
- В) выписной эпикриз
- Г) справка произвольной формы

43. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГИПОТИРЕОЗ ВРАЧ-ПЕДИАТР ДОЛЖЕН:

- А) направить ребёнка на консультацию к детскому врачу-эндокринологу
- Б) назначить повторный осмотр через полгода
- В) назначить диетотерапию
- Г) самостоятельно назначить лечение

44. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА ВЫБИРАЮТ:

- А) Пирантел
- Б) Мебендазол
- В) Нифурател
- Г) Празиквантел

45. ДЕТИ С ХР. ХОЛЕЦИСТИТОМ В СТАДИИ ПОЛНОЙ КЛИН.-ЛАБ. РЕМИССИИ ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ:

- А) III
- Б) II
- В) IV
- Г) I

46. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА

- А) Ибупрофена
- Б) Парацетамола в свечах
- В) Ацетилсалициловой кислоты
- Г) Парацетамола в сиропе

47. ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ КИСТЕЙ РУК ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) сфигмоманометр
- Б) тонометр
- В) динамометр
- Г) пикфлоуметр

48. КОСТНЫЙ ВОЗРАСТ В РОССИИ ПРИНЯТО ОЦЕНИВАТЬ ПО

- А) оссификации костей левой кисти
- Б) годовой прибавке длины тела
- В) числу постоянных зубов
- Г) оссификации костей кистей обеих рук

49. УСЛОВНО ГОТОВЫМИ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ПО ТЕСТУ КЕРНА - ЙЕРАСЕКА («ЗРЕЮЩИЙ ВАРИАНТ А») СЧИТАЮТСЯ ДЕТИ ПРИ НАЛИЧИИ (БАЛЛ)

- А) 7-9
- Б) 3-6
- В) 6-7
- Г) 10

50. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИД ПОЛИМАЛЬТОЗНОГО КОМПЛЕКСА ИЗ РАСЧЕТА (МГ/КГ/С)

- А) 5
- Б) 4
- В) 3
- Г) 2

51. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ретикулоцитарная реакция
- Б) увеличение количества тромбоцитов
- В) увеличение количества лейкоцитов
- Г) замедление скорости оседания эритроцитов

52. ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У БОЛЬНОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТОИТ В

- А) срочной госпитализации в инфекционный стационар
- Б) госпитализации в инфекционный стационар только при ухудшении состояния
- В) направлении на консультацию в инфекционный стационар
- Г) отсутствии госпитализации

53. ПРЕПАРАТЫ КАКОЙ ГРУППЫ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ?

- А) нитрофураны
- Б) аминогликозиды
- В) фторхинолоны
- Г) защищенные пенициллины

54. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кривошея
- Б) дисплазия тазобедренных суставов
- В) паховая грыжа
- Г) лихорадка

55. ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) Энтеродез
- Б) Регидрон
- В) Смекта
- Г) Лактофильтрум

56. КАРАНТИН ПО ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ДЛИТСЯ ДО (ДЕНЬ)

- А) 24
- Б) 5
- В) 7
- Г) 21

57. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТА И ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ РЕБЁНКА ПЕРЕДАНО В КОМПЕТЕНЦИЮ

- А) медико-социальной экспертизы
- Б) общеобразовательных учреждений
- В) комиссии по делам несовершеннолетних
- Г) центров социального обслуживания населения

58. В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ШКОЛЬНИК ДОПУСКАЕТСЯ К ЗАНЯТИЯМ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ В

- А) подготовительной группе
- Б) основной группе
- В) специальной группе (подгруппа Б)
- Г) специальной группе (подгруппа А)

59. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СТАТУСА ИНВАЛИДА РЕБЁНОК НАПРАВЛЯЕТСЯ В СЛУЖБУ МСЭ ИЗ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ С

- А) ф. № 088/у-06
- Б) страховым полисом
- В) рекомендациями социального работника
- Г) рекомендациями школьного врача

60. ПРОГРАММА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ ИСКЛЮЧАЕТ

- А) психолого-педагогическую коррекционную работу
- Б) дошкольное воспитание и обучение
- В) технические средства реабилитации для профессионального обучения
- Г) технические средства реабилитации для обучения

61. ВРАЧ ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОЛЖЕН ОЗНАКОМИТЬ РОДИТЕЛЕЙ С РЕЗУЛЬТАТАМИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ НАПРАВИТЬ НА ПРИЕМ К

- А) врачу-педиатру участковому
- Б) специалисту страховой компании
- В) главному врачу детской поликлиники
- Г) врачу-ортопеду

62. НЕОБХОДИМО ОСМОТРЕТЬ НА ДОМУ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- А) ребенка 3 месяцев с температурой 38°C, сыпью
- Б) ребенка новорожденного (первичный патронаж)
- В) ребенка 3 лет с температурой 38,5°C, сыпью и контактом по скарлатине
- Г) ребенка 5 лет с температурой 38°C

63. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пожелание родственников ребенка
- Б) отсутствие стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания (состояния)
- В) выздоровление
- Г) пожелание законных представителей ребенка

64. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- А) существенное повышение функциональных возможностей организма
- Б) восстановление компенсации функциональных возможностей организма
- В) снижение функциональных возможностей организма
- Г) некоторое уменьшение функциональных возможностей организма

65. РЕБЁНКУ ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО

- А) клинико-лабораторное обследование
- Б) лечение в стационаре
- В) приобрести путевку
- Г) проконсультироваться у врача-психолога

66.ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ВНЕДРЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХ ПРОГРАММ
СОСТОИТ В

- А) формировании мотивации здорового образа жизни, развитии личности, способной к самореализации
- Б) получении среднего медицинского образования родителями детей; формировании мотивации здорового образа жизни; развитии личности, способной к самореализации
- В) усиленном занятии спортом; формировании мотивации здорового образа жизни; развитии личности, способной к самореализации
- Г) снижении числа обострений, осложнений и уменьшении степени тяжести заболевания расширении диеты

67.ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ И
ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМ НЕФРИТОМ АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО
ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В (МЕС.)

- А) 3
- Б) 1
- В) 12
- Г) 6

68.ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОМ РАССТРОЙСТВЕ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ СНЯТИЕ С
ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ПОСЛЕ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПРОИСХОДИТ
ЧЕРЕЗ (МЕС.)

- А) 24
- Б) 3
- В) 6
- Г) 12

69.ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ В ПЕРИОДЕ РЕМИССИИ
САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО

- А) 1 раз в 2 года
- Б) 2 раза в год
- В) 1 раз в год
- Г) 1 раз в 5 лет

70.РЕБЕНКА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ВРАЧ- ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ НА
ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ВО ВТОРОМ ПОЛУГОДИИ 1 РАЗ В

- А) 2 недели
- Б) 2 месяца
- В) 3 месяца
- Г) месяц

71.ОСНОВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ - КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ (ФОРМА № 030/У) ХРАНИТСЯ У

- А) врачей детских поликлиник
- Б) представителя страховой компании
- В) статистика лечебно-профилактического учреждения
- Г) врача-логопеда

72.В ДОУ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ОФОРМЛЯЮТСЯ В
УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №

- А) 131/у
- Б) 026/у
- В) 030/у
- Г) 079/у

73. РЕБЕНОК С СИНДРОМОМ ПОВЫШЕННОЙ НЕРВНО- РЕФЛЕКТОРНОЙ ВОЗБУДИМОСТИ (ЛЕГКАЯ ФОРМА ПОРАЖЕНИЯ ЦНС) НУЖДАЕТСЯ В ПРОВЕДЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ
- А) УЗИ сосудов головного мозга
 - Б) электроэнцефалографии (ЭЭГ)
 - В) компьютерной томографии головного мозга
 - Г) магнитно-резонансной томографии головного мозга
74. ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ И С ИСХОДОМ В ХРОНИЧЕСКУЮ РЕВМАТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА В ТЕЧЕНИЕ 1 КВАРТАЛА ПОСЛЕ АТАКИ ВРАЧ-ПЕДИАТР И ВРАЧ- РЕВМАТОЛОГ ОСМАТРИВАЮТ
- А) ежемесячно
 - Б) еженедельно
 - В) 1 раз
 - Г) ежедневно
75. ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ВРАЧ- ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ
- А) 4 раза в год
 - Б) 1 раз в год
 - В) 1 раз в месяц
 - Г) 2 раза в год
76. БИЦИЛЛИНОПРОФИЛАКТИКА ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С
- А) гломерулонефритом
 - Б) вегетативной дисфункцией
 - В) заболеваниями соединительной ткани
 - Г) хронической ревматической болезнью сердца
77. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) повышение рождаемости доношенных детей
 - Б) увеличение удельного веса выздоровевших детей
 - В) снижение стоимости лечения с учетом стоимости медицинских препаратов
 - Г) снижение стоимости медицинских препаратов
78. ПУНКТЫ ПРИМЕРНОЙ СХЕМЫ ЭПИКРИЗА НА РЕБЁНКА III ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЮТ
- А) результаты осмотров узких специалистов
 - Б) данные страхового полиса
 - В) табель успеваемости в школе
 - Г) доход родителей ежемесячно
79. В ПОНЯТИЕ «ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ» ВХОДЯТ
- А) рекомендации по вакцинации против гриппа и профилактика
 - Б) профилактика и лечение педикулеза
 - В) диета, лечебные столы, режим, витаминизация
 - Г) рекомендации по занятиям профессиональным спортом, режим, витаминизация
80. К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ
- А) медицинскую
 - Б) комплексную
 - В) парциальную
 - Г) периодическую
81. ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ОМС ОПЛАЧИВАЕТСЯ ___ ПОМОЩЬ
- А) скорая медицинская
 - Б) косметологическая

- В) юридическая
- Г) медико-психологическая

82. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ СТОЙКАЯ РЕМИССИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ПРИЗНАКОВ БОЛЕЗНИ СВЫШЕ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ

- А) 4 лет
- Б) 1 года
- В) 5 лет
- Г) 2 лет

83. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЗА ДЕТЬМИ С ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СОСТАВЛЯЕТ

- А) до 18 лет
- Б) 1 год
- В) 5 лет
- Г) 3 года

84. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- А) несовершеннолетних, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями
- Б) совершеннолетних, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями
- В) несовершеннолетних и совершеннолетних, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями
- Г) несовершеннолетних и совершеннолетних, страдающих острыми инфекционными заболеваниями

85. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- А) подушевой норматив финансирования здравоохранения
- Б) протоколы ведения пациентов
- В) стандарт медицинской помощи
- Г) порядок оказания медицинской помощи

86. ОБЯЗАННОСТЯМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТ

- А) организацию и участие в профориентационной работе школы
- Б) организацию и проведение спортивных мероприятий
- В) участие в образовательном процессе школы
- Г) передачу списочного состава детей

87. ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) осмотр узкими специалистами
- Б) лабораторное обследование
- В) осмотр врачом-педиатром
- Г) инструментальное обследование

88. РЕАБИЛИТАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ И ГАСТРОДУОДЕНИТОМ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ДИЕТУ №

- А) 2
- Б) 5
- В) 9
- Г) 8

89. ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЛОР-ВРАЧ ОСМАТРИВАЕТ

- А) 4 раза в год
- Б) 1 раз в месяц
- В) 1 раз в год
- Г) 2 раза в год

90. ВРАЧ-ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ РЕБЕНКА В ДЕТСКОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ДОУ)

- А) при поступлении в ДОУ
- Б) сразу после постановки реакции Манту
- В) после каникул
- Г) после прогулки детей ясельной группы

91. ПАЦИЕНТАМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЮ ПРОВОДЯТ

- А) 2 раза в год
- Б) 1 раз в год
- В) 1 раз в полгода
- Г) 1 раз в 2 года

92. ДЕТИ, ПЕРЕНЕСШИЕ ОСТРУЮ РЕВМАТИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ БЕЗ ФОРМИРОВАНИЯ ПОРОКА СЕРДЦА, ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ (ГОД)

- А) 10
- Б) 3
- В) 5
- Г) 1

93. ОБЩИЕ АНАЛИЗЫ МОЧИ ДЕТЯМ, СТРАДАЮЩИМ ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ, В ПЕРИОДЕ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ ПРОВОДЯТ

- А) ежемесячно
- Б) ежегодно
- В) ежеквартально
- Г) еженедельно

94. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ, ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- А) в течение одного года
- Б) в течение трёх лет
- В) до перевода во взрослую сеть здравоохранения
- Г) в течение пяти лет

95. ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВЕДЕНИЕ

- А) ультразвукового исследования почек 1 раз в 6 месяцев
- Б) рентгенографии органов грудной клетки
- В) общего анализа крови 1 раз в 2 недели
- Г) гормонального анализа крови

96. ЧАСТОТА ПЛАНОВЫХ ОСМОТРОВ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 6 раз в год
- Б) 1 раз в месяц
- В) 4 раза в год
- Г) 2 раза в год

97. ВОПРОС ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ НА ДОМУ ОСТРО ЗАБОЛЕВШЕГО РЕБЁНКА РЕШАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ НЕЗАВИСИМО ОТ

- А) характера и течения заболевания
- Б) тяжести состояния ребёнка
- В) прописки больного
- Г) возраста ребёнка

98. ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ПРИ ЭПИГЛОТИТЕ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обеспечение экстренной госпитализации в отоларингологическое отделение
- Б) направление на консультацию врача-оториноларинголога поликлиники
- В) назначение рациональной антибиотикотерапии, симптоматических препаратов, обеспечение ежедневного наблюдения на дому
- Г) назначение противовирусной терапии, симптоматических препаратов, ингаляций Будесонида через небулайзер

99. ДЕТИ, КОТОРЫМ ИММУНОДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ПРОВОДИЛАСЬ, ДОПУСКАЮТСЯ В ДЕТСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

- А) при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом
- Б) только после проведения компьютерной томографии органов дыхания
- В) при наличии заключения врача-педиатра об отсутствии заболевания туберкулезом
- Г) только после проведения рентгенографии органов дыхания

100. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ПРИ НАЛИЧИИ ЖЕЛТУХИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) назначение гепатопротекторов
- Б) исключение патологического типа желтухи
- В) назначение дополнительного питья
- Г) назначение желчегонных препаратов