

Скорая и неотложная помощь

Текст вопроса	Верный вариант
Текст варианта	
"Бледная" лихорадка у детей проявляется	
теплыми и влажными кожными покровами	
"мраморной" окраской кожи	+
возбуждением	
гиперактивностью	
«Обручеобразная» головная боль, нарушения сознания, инспираторная одышка, рвота, вишневая окраска слизистых оболочек и кожных покровов характерны для ингаляционного отравления	
хлором	
угарным газом	+
аммиаком	
сероводородом	
Астматический статус отличается от приступа бронхиальной астмы тяжелой степени	
сухие свистящие хрипы	
свободная речь	
резистентностью к бета-2 адреностимуляторам	+
экспираторной одышкой	
Болевой синдром характерен для отравления	
кислотами и щелочами	+
амитриптилином	
опиатами	
барбитуратами	
Боль в грудной клетке, усиливающаяся при кашле, и шум трения плевры при аускультации характерен для	
острого бронхита	
бронхиальной астмы	
сухого плеврита	+
экссудативного плеврита	
Боль в начальной стадии острого аппендицита локализуется в	
эпигастральной области с последующим перемещением в правую подвздошную область	+
верхней половине живота с иррадиацией в спину	
правой подвздошной области с иррадиацией в пах, правое яичко	
правом подреберье с последующим перемещением в правую подвздошную область	
Боль в области груди, развившаяся на фоне внезапно возникшей одышки, наиболее характерна для	
острого перикардита	
грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	
расслаивающей аневризмы аорты	
тромбоза ветвей легочной артерии	+
Боль и жжение в глазах, носу, ротоглотке, стридорозное дыхание, «лающий» кашель характерны для ингаляционного отравления	
хлором	+
угарным газом	
ФОС	
дихлорэтаном	
Боль при дизентерии локализуется преимущественно	
по ходу толстого кишечника слева	+
по ходу толстого кишечника справа	
в эпигастральной области	
в окологупочной области	

Боль при переломе позвоночника в поясничном отделе возникает при	
сдавлении крыльев таза	
движении позвоночника вокруг оси	+
давлении на остистый отросток поврежденного позвоночника	
давлении на позвоночник по оси	
Больной с отеком легких транспортируется в стационар на носилках в положении	
на боку	
горизонтально на спине	
на спине с приподнятым головным концом	+
на спине с приподнятым ножным концом	
Болюсное внутривенное введение аденозина показано при пароксизме	
фибрилляции предсердий	
трепетания предсердий	
узловой тахикардии	+
желудочковой тахикардии	
Бульбарным параличом сопровождается	
опухоль головного мозга	+
черепно-мозговая травма	
нарушение мозгового кровообращения в бассейне среднемозговых артерий	
острый инфаркт миокарда	
Быстро прогрессирующая артериальная гипотензия на фоне менингококковой инфекции наиболее характерна для развития	
инфекционно-токсического шока	+
острого миокардита	
желудочно-кишечного кровотечения	
инфекционного гиповолемического шока	
В задачи линейной бригады скорой медицинской помощи при выезде к больному, страдающему психическим расстройством, входят	
купирование возбуждения, представляющего опасность для больного и окружающих	+
не оказывать помощь	
вызвать участкового терапевта	
незамедлительная госпитализация в психиатрический стационар	
В качестве антидота при отравлении метгемоглобинообразующими ядами применяется	
унитиол	
метиленовый синий	+
прозерин	
этанол	
В качестве антидота при отравлении метиловым спиртом применяется	
унитиол	
налоксон	
прозерин	
этанол	+
В качестве антидота при отравлении мышьяком и солями тяжелых металлов применяется	
унитиол	+
метиленовый синий	
прозерин	
налоксон	
В качестве антидота при отравлении фосфоорганическими веществами на догоспитальном этапе применяется	
прозерин	
налоксон	
атропин	+
унитиол	
В качестве антидота при отравлении этиленгликолем применяется	
унитиол	
налоксон	
прозерин	
этанол	+
В объем догоспитальной терапии ишемического инсульта входит введение	
нейропротекторных препаратов	+
гипотензивных препаратов при систолическом артериальном давлении выше 150 мм	

диуретиков	
аминокапроновой кислоты	
В объем медицинской помощи на догоспитальном этапе при стойком носовом кровотечении входит	
введение наркотических анальгетиков	
внутривенное введение кальция хлорида	
внутривенное введение этамзилата натрия	+
вызов «на себя» специализированной бригады	
В отличие от ангины при дифтерии «налеты» на миндалинах	
не оставляют ран	
с перламутровым блеском	+
желтоватого цвета	
легко снимаются	
В отличие от острого стенозирующего ларинготрахеита при бронхообструктивных заболеваниях у детей выявляется	
цианоз кожных покровов и слизистых	
осиплость голоса	
экспираторная одышка	+
отсутствие хрипов в легких при аускультации	
В рациональный комплекс догоспитальной терапии при отравлении кислотами входит	
не требует обезболивание	
обработка пищевода и желудка подсолнечным маслом	
промывание желудка через зонд	+
не требует промывания	
В симптомокомплекс острой пневмонии входит	
вновь появившийся или усиливающийся кашель	+
экспираторная одышка	
постоянные боли в правом подреберье	
крепитацией	
коробочный оттенок перкуторного звука	
Введение вазелинового масла в желудочный зонд после промывания желудка показано при отравлении	
опиатами	
крепкими кислотами или щелочами	
клофелином	
хлорэтаном	+
Введение новокаинамида может сопровождаться	
артериальной гипертензией	
уширением комплекса QRS на ЭКГ	+
учащенным сердцебиением	
тромбоза общей сонной артерии	
Ведение желудочного зонда на догоспитальном этапе при отравлении ядами прижигающего действия	
противопоказано в любом случае	
противопоказано в течение первых 2 часов после отравления	
показано после введения анальгетиков и спазмолитиков	+
показано только у больных в коме	
Ведущим признаком бронхиальной астмы является	
постоянная инспираторная одышка	
приступы одышки с удлиненным выдохом	+
лающий кашель	
боль в грудной клетке, связанная с дыханием	
Внезапное появление ночью у ребенка 2-х лет лающего кашля, охриплости голоса и стридорозного дыхания характерно для развития	
острого бронхита	
приступа бронхиальной астмы	
острого стенозирующего ларинготрахеита	+
острого тонзиллита	
Внутримышечный путь введения гепарина нецелесообразен из-за	
медленного всасывания	
разрушения тканевыми ферментами	
развития отека Квинке	
развития болезненных гематом	+

Вывих проявляется	
функция движения в суставе сохранена	
деформацией сустава	+
повышением подвижности в суставе	
гиперемия	
Выявление анизокории при черепно-мозговой травме свидетельствует о	
ушибе головного мозга	+
артериальной гипертензии	
головной боли	
сотрясение головного мозга	
Геморрагический инсульт проявляется	
медленным нарастанием общемозговых симптомов	
болью в животе	
рвотой	+
брадикардия	
Гипервентиляция легких (спонтанная или связанная с искусственной вентиляцией) сопровождается	
расширение мозговых сосудов	
поражении мозжечка	
снижение мозгового кровотока	+
менингеальном синдроме	
Гипергликемическое состояние диагностируется по данным глюкометра (глюкотеста) при содержании глюкозы в крови больше	
3,3	
5	
7	+
8,2	
Гипертонический криз в отличие от обострения артериальной гипертензии вне криза характеризуется	
повышением артериального давления более 160/110 мм рт.ст	
легко поддается лечению	
тошнотой, рвотой	+
вялость	
Гипогликемическая кома характеризуется	
постепенное начало	
влажными, бледными кожными покровами	+
дыханием Куссмауля	
сухие кожные покровы	
Гипогликемическое состояние диагностируется по данным глюкометра (глюкотеста) при содержании глюкозы в крови ужу меньше	
8,2	
5,5	
3,3	+
2,6	
Горизонтальное смещение сегмента ST на ЭКГ более чем на 1 мм от изолинии характерно для	
ишемии миокарда	+
передозировки сердечных гликозидов	
гипокалиемии	
прикардита	
Госпитализации в стационар подлежат больные с	
фолликулярной ангиной	
паратонзиллярным абсцессом	+
тонзиллитом	
катаральной ангиной	
Госпитализация детей при лихорадке свыше 390С показана	
всегда	
в возрасте до 1 месяца	+
никогда	
по настоянию родственников	
Депрессивный аффективный синдром проявляется	
возбуждением	
двигательной заторможенностью	+

настроение не меняется	
идеаторно-психическим возбуждением	
Депрессия дыхательного центра ствола головного мозга развивается при отравлении	
героином	+
дихлорэтаном	
фосфоорганическими соединениями	
кокаином	
Диаметр внутривенного просвета коникотомической канюли у ребенка до 10 лет должен быть равен	
1	
2	+
4	
6	
Диаметр зрачка в норме при обычном освещении примерно равен	
0,5	
1-1,5 мм	
2-2,5 мм	
3-4 мм	+
Диастолическое дрожание на верхушке сердца "Кошачье мурлыканье" аускультативно выслушивается при	
аортальном стенозе	
митральном стенозе	+
недостаточности клапана аорты	
недостаточности митрального клапана	
Дизентерия проявляется	
кожная сыпь	
многократная рвота, приносящая облегчение	
обильным жидким стулом без патологических примесей	
жидким стулом с прожилками слизи и крови	+
Дифференциальный диагноз вторичного корешкового синдрома в грудном отделе позвоночника на догоспитальном этапе целесообразнее проводить с	
острым инфарктом миокарда	
острым коронарным синдромом	
панкреатитом	+
бронхитом	
Для определения состояния новорожденного по шкале Апгар оценивается	
сердцебиение	+
рост	
вес	
артериальное давление	
Для внутривенной регидратации при тяжелой форме холеры, сопровождающейся артериальной гипотензией, применяются большие объемы	
полиионных кристаллоидных растворов	+
5% раствор глюкозы	
полиглюкина	
введение глюкокортикоидных препаратов	
Для второго периода родов (период изгнания) характерно	
отхождение околоплодных вод	
единичные схватки	
прорезывание головки плода	+
рождение плаценты	
Для диагностики острого инфаркта миокарда правого желудочка наиболее информативными ЭКГ-отведениями являются	
V7-V9	
V3R-V4R	+
II, III, aVF	
V1-V3	
Для кори характерна сыпь	
геморрагическая звездчатая	
крупнопятнистая	
пятнисто-папулезная	+
обильная мелкоточечная	

Для купирования возбуждения при острых психотических расстройствах на догоспитальном этапе эффективны	
транквилизаторы	
нейролептики	+
ноотропы	
психостимуляторы	
Для купирования острых невротических расстройств на догоспитальном этапе применяются	
транквилизаторы	+
нейролептики	
ноотропы	
психостимуляторы	
Для купирования пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии с узкими комплексами QRS (менее 0,12 секунды) на догоспитальном этапе применим	
верапамил	+
дигоксин	
пропранолол	
лидокаин	
Для купирования пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии с узкими комплексами QRS (менее 0,12 секунды) на догоспитальном этапе применим	
аденозин	+
дигоксин	
кордарон	
лидокаин	
Для купирования пароксизмальной тахикардии с широкими комплексами QRS (менее 0,12 секунды) на догоспитальном этапе применим	
новокаиномид	
дигоксин	
кордарон	+
верапамил	
Для купирования приступа стенокардии при сопутствующей бронхиальной астме показано	
эуфиллин	
нифедипин	+
кеторолак	
пропранолол	
Для лечения гипогликемической комы на догоспитальном этапе внутривенно вводится	
тиамин 100 мг, затем 40 мл 40% раствора глюкозы	+
налоксон 0,4-0,8 мг	
40 мл 40% раствора глюкозы вместе с 6-8 ЕД инсулина	
200 мл 5% раствора глюкозы со скоростью 60 капель в минуту	
Для первого периода родов (период раскрытия) характерно	
появление регулярных схваток	+
появление потуг	
прорезывание головки плода	
рождение плаценты	
Для промывания желудка через зонд при остром отравлении у взрослого одновременно водится вода в объеме	
200	
400	+
800	
1 600	
Для промывания желудка через зонд при отравлении кислотами на догоспитальном этапе применяется	
вазелиновое масло	
раствор бикарбоната натрия	
холодная вода	+
слабый раствор перманганата калия	
Для регидратации при диабетическом кетоацидозе на догоспитальном этапе применим раствор	
10% глюкозы	
0,9% натрия хлорида	+
4% натрия гидрокарбоната	

полиглюкина	
Для скарлатины характерна сыпь	
геморрагическая звездчатая	
крупнопятнистая	
пятнисто-папулезная	
обильная мелкоточечная	+
Догоспитальная интенсивная терапия гипергликемической комы заключается в	
инсулинотерапии	
инфузиикристаллоидных растворов	+
введении глюкокортикоидов	
введении лазикса	
Догоспитальная тактика при окологлазничной флегмоне	
спазмолитики	
парентеральное введение первой дозы антибиотика, передать «актив» в поликлинику	+
парентеральное введение первой дозы антибиотика, повторный осмотр через 2 часа	
госпитализация в челюстно-лицевую хирургию	
Догоспитальная тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи	
незамедлительную госпитализацию в хирургический стационар	+
при отсутствии боли - передать "актив" в поликлинику	
при наличии боли – обезболивание, спазмолитики, повторный осмотр через 2 часа	
при наличии боли – обезболивание, спазмолитики, госпитализацию в хирургический стационар	
Если после введения 40 мл 40% раствора глюкозы у больного восстановилось сознание, в первую очередь необходимо	
предложить больному поесть	
дополнительно ввести внутривенно 40 мл 40% раствора глюкозы	+
ввести инсулин короткого действия, затем предложить больному поесть	
ввести поляризующую смесь	
Жаропонижающие препараты у детей с лихорадкой свыше 38 градусов С показаны на догоспитальном этапе	
всегда	
никогда	
при наличии в анамнезе судорог на повышение температуры тела	+
при хорошей переносимости температуры	
Зондовое промывание желудка при острых энтеральных отравлениях надогоспитальном этапе	
показано в любых клинических ситуациях	
противопоказано в коме при невозможности интубации трахеи	+
противопоказано при химическом ожоге пищевода	
не показано при неустановленном пути поступления яда	
Зону некроза при остром инфаркте миокарда на ЭКГ отражает зубец	
P	
Q	+
R	
T	
Зубец P-mitrale на ЭКГ отражает нагрузку	
только на левое предсердие	+
только на правое предсердие	
на оба предсердия	
вместе на левое предсердие и левый желудочек	
Зубец Q на ЭКГ в норме характеризуется	
шириной менее 0,04 секунды	+
0,14	
наличием в отведениях V1- V2	
Зубец P-pulmonale на ЭКГ отражает нагрузку	
только на левое предсердие	
только на правое предсердие	+
на оба предсердия	
вместе на правое предсердие и правый желудочек	
Зубец T на ЭКГ называется "коронарным", если он	
отрицательный разноколенный	

положительный разноколенный	
симметричный и заостренный	+
двухфазный	
Измерение артериального давления у детей тонометром с использованием манжетки взрослого размера	
не влияет на правильность измерения	
завышает реальный уровень систолического артериального давления	
занижает реальный уровень систолического артериального давления	+
завышает реальный уровень диастолического артериального давления	
Изолированное введение кеторолака для купирования болевого синдрома на догоспитальном этапе показано при переломе	
костей запястья	+
диафиза бедренной кости	
открытом переломе	
костей таза	
Ингаляция 100% кислорода при астматическом статусе может вызвать	
резкое возбуждение	
временную остановку дыхания	
учащение дыхания	
купирование астматического статуса	+
Ингаляция кислорода на догоспитальном этапе противопоказана при отравлении	
хлором	+
угарным газом	
аммиаком	
сероводородом	
Ишемический инсульт, вызванный тромбозом сосудов головного мозга или цереброваскулярной недостаточностью, проявляется	
постепенным появлением общемозговых симптомов с последующим присоединением очаговых симптомов	+
быстрым появлением общемозговых симптомов	
менингеальными симптомами	
повышенным артериальным давлением	
Ишемический инсульт, вызванный эмболией сосудов головного мозга, проявляется	
острым развитием очаговых симптомов одновременно с потерей сознания	
соответствием очаговых симптомов определенному сосудистому бассейну	+
менингеальными симптомами	
повышенным артериальным давлением	
К бензодиазепинам относятся	
тазепам	+
аминазин	
дроперидол	
морфин	
К заражению ботулизмом приводит употребление в пищу	
яиц	
овощных и грибных консервов	+
свежих жареных грибов	
воды	
К инфекционным заболеваниям, протекающим с диареей, относятся	
вирусный гепатит В	
дизентерия	+
скарлатина	
корь	
К инфекционным заболеваниям, протекающим с лихорадкой и сыпью, относятся	
сальмонеллез	
холера	
грипп	
скарлатина	+
К инфекционным заболеваниям, протекающим с явлением нейротоксикоза, относятся	
сальмонеллез	
ботулизм	+
краснуха	
корь	
К карантинным (особо опасным) инфекциям, относятся	

холера	+
грипп	
туляремия	
краснуха	
К критериям прекращения введения атропина при отравлении фосфоорганическими веществами на догоспитальном этапе относится исчезновение	
расширение зрачка	
гиперсаливации и бронхореи	+
тахикардии	
гиперемии кожных покровов	
К метгемоглобинообразующим ядам не относится	
анилин	
нитробензол	
метанол	+
нитрит натрия	
К начальным лечебным мероприятиям при холере являются	
регидратация	+
промывание желудка	
введение антибиотиков	
введение глюкокортикоидных препаратов	
К неврозам относятся	
неврастения	+
шизофрения	
острый реактивный психоз	
острое нарушение мозгового кровообращения	
К общемозговым симптомам относятся	
диссоциация сухожильных рефлексов	
гемипарезы	
головокружение	+
анизокория	
К опиатам относится	
кеторол	
кокаин	
морфин	+
димедрол	
К осложнениям гипертонического криза относятся	
легочное кровотечение	
острое нарушение мозгового кровообращения	+
грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	
тромбоэмболия легочной артерии	
К острым психотическим расстройствам относятся	
эпилепсия	
истерия	
маниакально-депрессивный психоз	+
бутилизм	
К очаговым неврологическим симптомам относятся	
угнетение сознания	
головокружение	
тошнота	
гемипарезы	+
К поздним гестозам относятся	
неукротимая рвота беременных	
изменение вкуса	
перепады настроения	
эклампсия	+
К предрасполагающим факторам тромбоэмболии легочной артерии относятся	
тромбоз глубоких вен нижних конечностей	+
аортальном стенозе	
физическая нагрузка	
митральном стенозе	
К препаратам, применяемым на догоспитальном этапе для рациональной антибиотикотерапии при менингококковом менингите, относится	

левомицетин	+
бензилпенициллин	
цефтриаксон	
линкомицин	
К признакам повреждения спинного мозга при травме позвоночника, выявляемым на догоспитальном этапе, относятся	
сохранение чувствительности в полном объеме	
спастический гемипарез	
нарушение чувствительности ниже уровня повреждения	+
судороги	
К признакам, отличающим проникающее ранение глазного яблока от непроникающего, относятся	
не нарушена целостность роговицы	
светобоязнь	
инородное тело внутри глаза	+
слезотечение	
К причинам острой надпочечниковой недостаточности относится	
разовое введение глюкокортикоидных препаратов в большой дозе	
отмена глюкокортикоидных препаратов после их длительного применения	+
инфаркт миокарда	
сахарный диабет	
К характерным клиническим признакам неосложненного гипертонического криза гиперкинетического типа относятся	
быстрое развитие с преимущественным повышением систолического артериального давления	+
постепенное начало	
бледность	
тошнота, рвота	
К характерным клиническим признакам неосложненного гипертонического криза гипокINETического типа относятся	
медленное развитие с преимущественным повышением диастолического артериального давления	+
возбуждение	
гиперемия кожных покровов	
быстрое начало	
К характерным признакам отравления бензодиазепинами относится	
возбуждение	
ясное сознание	
снижение мышечного тонуса	+
артериальная гипертензия	
К характерным ЭКГ- признакам тромбоэмболии легочной артерии относится	
высокий зубец Р в отведениях II, III, aVF	+
монофазная кривая в отведениях I, II, aVL	
подъем сегмента ST в большинстве отведений	
наличие патологического зубца Q	
Кетоацидотическая кома проявляется	
внезапным началом	
сухостью кожных покровов и слизистых	+
быстрое начало	
физическая нагрузка	
Клиническим признаком, отличающим легкую степень обострения бронхиальной астмы, является	
свободная речь	+
вынужденное положение	
экспираторная одышка только при физической нагрузке	
чувство страха	
Клиническим признаком, отличающим среднюю степень обострения бронхиальной астмы, является	
симптом "немного" легкого	
жесткое дыхание	
свистящие хрипы в течение всего выдоха	+
частота пульса 150 ударов в минуту	

Клиническим признаком, отличающим тяжелую степень обострения бронхиальной астмы, является	
свистящие хрипы в течение всего выдоха	
свободная речь	
участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры в покое	+
ясное сознание	
Коме по шкале Глазго соответствуют суммы баллов	
3	+
15	
12	
9	
Комплекс лечебных мероприятий по профилактике или лечению отека головного мозга включает	
госпитализация в реанимационное отделение без проведения дополнительных лечебных мероприятий	
внутривенное введение лазикса	
внутривенное введение сульфата магния	+
транспортировку пациента с опущенным головным концом носилок	
Корнеальный рефлекс угнетается при	
поражении ствола мозга	
поражении мозжечка	
менингеальном синдроме	
дисциркуляторной энцефалопатии	+
Крепитация выслушивается	
при остром бронхите	
при приступе бронхиальной астмы	
при экссудативном плеврите	
в начальной стадии острой пневмонии	+
Кровопотеря при закрытом переломе диафиза бедра у взрослого максимально достигает	
0,5	
1	
1,5	+
2	
Кровопотеря при закрытом переломе диафиза плечевой кости у взрослого	
незначительная	
максимально достигает 0,5л	+
максимально достигает 1л	
максимально достигает 2л	
Кровопотеря при изолированных переломах костей таза у взрослого максимально достигает	
0,5	
1	
2	+
5	
Купирование желудочковых экстрасистол на догоспитальном этапе показано	
всегда	
редкие экстрасистолы	
при наличии полиморфных экстрасистол	+
при хорошей переносимости	
Маниакальный аффективный синдром проявляется	
двигательной заторможенностью	
эпилепсией	
замедленным мышлением	
идеаторно-психическим возбуждением	+
Массаж каротидного синуса для купирования пароксизма тахикардии показан только при	
фибрилляции предсердий	
трепетании предсердий	
суправентрикулярной тахикардии	+
желудочковой тахикардии	
Массивная тромбоэмболия ветвей легочной артерии проявляется	
шумом трения перикарда	
цианозом верхней половины тела	+

спавшимися шейными венами	
лихорадка выше 38° С	
Менингеальный синдром проявляется	
анизокорией	
сильной головной болью в сочетании со рвотой	+
исчезновением глоточного рефлекса	
односторонним положительным симптомом Бабинского	
Менингококковый менингит характеризуется	
острым развитием неврологической симптоматики при нормальной температуре тела	
ригидностью затылочных мышц и положительным симптомом Кернига	+
обильный стул с примесью крови	
тошнота	
Металлический вкус во рту, боль в полости рта и при глотании, сильная боль в животе и жидкий стул наблюдается при отравлении	
мышьяком	+
этиловым спиртом	
нитробензолом	
опиатами	
Миастенический криз купируется введением	
атропина	
прозерина	+
кофеина и кордиамина	
налоксона	
Миастенический криз проявляется	
миозом	
резко нарастающей мышечной слабостью	+
высокой температурой	
тоническими и клоническими судорогами	
Минимальный уровень систолического артериального давления, превышение которого при ишемическом инсульте является показанием к гипотензивной терапии на догоспитальном этапе составляет	
150 мм рт.ст	
170 мм рт.ст	
200 мм рт.ст	+
220 мм рт.ст	
Наиболее прогностически неблагоприятным ЭКГ-признаком при дифтерийном миокардите является	
синусовая тахикардия	
депрессия сегмента ST	
полная атриовентрикулярная блокада	+
удлинение интервала PQ	
Наиболее типичным эквивалентом стенокардии является	
одышка	+
рвота	
слабость в левой руке	
озноб	
Наибольшим эффектом для купирования брадикардии при полной атриовентрикулярной блокаде обладает	
атропин	
эуфиллин	
электрокардиостимуляция	+
допамин	
Наличие проникающего ранения живота не вызывает сомнения при	
эвентрации или истечении из раны содержимого кишечника	+
кровотечении из раны передней брюшной стенки	
сильной боли в животе, вздутии живота, рвоте кровью	
притуплении в отлогих местах при перкуссии живота, положительном симптоме Щеткина-Блюмберга	
Налоксон применяется при отравлении	
героином	+
угарным газом	
кокаином	

алкоголем	
Нарушение мозгового кровообращения в бассейне сонных артерий проявляется	
резким ослаблением или отсутствием пульсации на внутренней сонной артерии на стороне поражения	+
менингеальными симптомами	
гемипарезами на стороне сосудистому поражению	
болью в животе	
Нарушение сознания, мидриаз, гиперемия кожных покровов, признаки внутрижелудочковой блокады на ЭКГ характерны для отравления	
опиатами	
фосфоорганическими веществами	
амитриптилином	+
клофелином	
Невротическое расстройство характеризуется	
сохранением чувства реальности	+
развитием бреда	
наличием истинных галлюцинаций	
наличием псевдогаллюцинаций	
Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар службой скорой помощи проводится при наличии у больного	
алкогольного опьянения	
хронического психического расстройства вне обострения по требованию родственников или соседей	
суицидальных проявлений или тенденций	+
гипертонической болезни	
Недостаточность мозгового кровообращения в вертебробазиллярной системе проявляется	
гемипарезами на стороне сосудистому поражению	
потерей равновесия	+
расстройство функции тазовых органов	
менингеальными симптомами	
Неотложная терапия астматического статуса на догоспитальном этапе включает ведение	
кордиамина	
бета-2 адреностимуляторов через дозируемый ингалятор	
наркотических анальгетиков	
глюкокортикоидных препаратов	+
Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности на догоспитальном этапе включает введение	
глюкокортикоидных препаратов	+
кальция хлорида	
кордиамина	
панангина	
Нефропатия беременных проявляется	
отёками	+
артериальной гипотензией	
тошнотой	
судорожным синдромом	
Обработка ротоглотки, носовой полости и глаз марганцовым кислым проводится в рамках экстренной индивидуальной профилактики медработника при подозрении на контакт с больным	
чумой	
холерой	
туляремией	
контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками	+
Объем догоспитальный медицинской помощи при термическом ожоге глаз	
обильное промывание глаз водой	
закапывание раствора пилокарпина в конъюнктивальную полость	
закапывание раствора лидокаина в конъюнктивальную полость	+
госпитализация без оказания медицинской помощи	
Объем догоспитальный медицинской помощи при химическом ожоге глаз	
удаление порошкообразного химического вещества и обильное промывание глаз водой	+
промывание содовым раствором	

закапывание раствора атропина в конъюнктивальную полость	
закапывание раствора пилокарпина в конъюнктивальную полость	
Объем догоспитальной медицинской помощи при проникающем ранении глазного яблока	
закапывание раствора сульфацила-натрия в конъюнктивальную полость	+
госпитализация без оказания медицинской помощи	
удаление инородного тела, внедренного в толщу роговицы	
обильное промывание глаз водой	
Объем догоспитальной медицинской помощи при острых кишечных инфекциях	
внутривенное вливание полиионных растворов при выраженной дегидратации	
внутривенное введение полиглюкина при артериальной гипотензии	+
введение спазмолитиков при боли	
промывание желудка через зонд при длительности клинических проявлений	
Объем госпитальной помощи при кровотечении из уха	
тампонада слухового прохода сухой стерильной марлевой турундой	+
удаление сгустков крови из наружного слухового прохода, наложение асептической повязки	
закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты, наложение асептической повязки	
закапывание в ухо раствора аминокaproновой кислоты, наложение асептической повязки	
Объем догоспитальной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда с депрессией сегмента ST (Q-не образующий инфаркт миокарда) включает	
дексаметазон	
нитропрепараты	+
спазмолитики	
ненаркотические анальгетики	
Объем догоспитальной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST (Q-образующий инфаркт миокарда) включает	
преднизолон	
спазмолитики	
ненаркотические анальгетики	
морфин	+
Объем догоспитальной помощи при эклампсическом статусе	
интубация трахеи и проведение искусственной вентиляции легких	
внутривенное введение магния сульфата, дроперидола, спазмолитиков	+
гармонотерапия	
проведение дегидратационной терапии лазиксом	
Объем догоспитальной терапии при переломе нижней челюсти	
не требует транспортной иммобилизации	
рекомендации обратиться в поликлинику	
сопоставление отломков с их фиксацией металлическим каркасом	
транспортную иммобилизацию теменно-подбородочной пращевидной повязкой	+
Объем терапии при переломах костей таза, проводимый фельдшером скорой медицинской помощи	
новокаиновую блокаду	
транспортировка в сидячем положении	
не требует оказания медицинской помощи	
транспортировку на щите в позе "лягушки"	+
Обязательные лечебные мероприятия при синдроме длительного сдавливания на догоспитальном этапе	
не требует обезболивания	
госпитализация без оказания медицинской помощи	
наложение жгута для дальнейшей транспортировки	+
тугобинтование пораженной конечности эластичным бинтом	
Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе является	
промывание желудка	
оксигенотерапия 100% кислородом	+
внутривенное введение налоксона	
внутримышечное введение унитиола	
Одностороннее резкое расширение зрачка с утратой реакции на свет у пациента в коме свидетельствует о	
интоксикации атропином	

нарастание внутримозговой гематомы при черепно-мозговой травме	+
менингеальном синдроме	
передозировке опиатами	
Оказание психиатрической помощи (осмотр и, при необходимости, госпитализация) службой скорой помощи обосновано	
всегда, если больной находится на учете в психоневрологическом диспансере	
при опасности больного для себя и окружающих	+
по требованию родственников или соседей	
не оказываю помощь	
Околочелюстная флегмона проявляется	
гнойное воспаление кожи	
ограниченной припухлостью и флюктуацией под гиперемизированной и напряженной кожей или слизистой оболочкой	
разлитой, плотной, болезненной при пальпации припухлостью лица на стороне поражения	+
движений нижней челюсти сохранены в полном объеме	
Оптимальным способом купирования приступа бронхиальной астмы на догоспитальном этапе является	
внутривенное введение эуфиллина	
ингаляция кислорода	
ингаляционное введение бета-2 адреностимуляторов через небулайзер	+
внутривенное введение адреналина	
Ослабление кровоостанавливающего жгута при ранении артерии	
проводится каждые 3 часа летом и 1,5 часа зимой	
проводится каждый час летом и полчаса зимой	+
проводится каждые полчаса летом и 10 минут зимой	
на догоспитальном этапе не проводится	
Осложнения дифтерии относятся	
отек гортани	+
паратонзиллярный абсцесс	
флегмона	
отит	
Основания для диагноза "закрытая травма живота с повреждением внутренних органов" на догоспитальном этапе	
данные анамнеза (выявление механизма травмы и места приложения травмирующего фактора)	+
боль в животе после приема пищи	
выпадение петель кишечника из раны передней брюшной стенки	
гиперемия кожных покровов	
Основной жалобой больного при приступе бронхиальной астмы является	
боль в грудной клетке	
удушье	+
кашель с гнойной мокротой	
кровохарканье	
Основной причиной смерти больных с острым инфарктом миокарда на догоспитальном этапе, является	
отек легких	
разрыв миокарда с тампонадой сердца	
полная атриовентрикулярная блокада	
фибрилляция желудочков	+
Основным диагностическим признаком типичной формы острого инфаркта миокарда является	
загрудинная боль продолжительностью более 20 минут	+
иррадиация боли в левую руку	
артериальная гипертензия	
общая слабость	
Острая кишечная непроходимость проявляется	
гипертермией	
симптомом "шум плеска"	+
внезапно возникшей болью в животе опоясывающего характера	
частым мочеиспусканием	
Острая надпочечниковая недостаточность проявляется	
сухими кожными покровами и слизистыми желто-коричневой окраски	+

возбуждение	
артериальной гипертензией	
гипергликемия	
Острая пневмония аускультативно характеризуется	
ослаблением везикулярного дыхания на ограниченном участке	+
сухие хрипы с обеих сторон	
шум трения плевры	
влажными крупнопузырчатыми хрипами	
Остро развившийся односторонний положительный симптом Бабинского выявляется при поражении	
полушария головного мозга на противоположной стороне	+
полушария головного мозга на той же стороне	
мозжечка	
ствола мозга	
Острое психотическое расстройство характеризуется	
сохранением чувства реальности	
развитием бреда	+
истерией	
настроение не меняется	
Острые алкогольные психозы (делирий, галлюцинации) на догоспитальном этапе купируются	
аминазином	
галоперидолом	
диазепамом	+
кордиамином	
Острые дискинетические расстройства, вызванные приемом нейролептиков, купируются	
транквилизаторами	+
прозеринном	
пирацетамом	
кофеином	
Острый инфаркт миокарда правого желудочка необходимо заподозрить при ЭКГ-признаках инфаркта	
передне-перегородочной локализации в сочетании с отеком легких	
нижней стенки левого желудочка в сочетании с кардиогенным шоком	+
передней стенки левого желудочка в сочетании с кардиогенным шоком	
боковой стенки левого желудочка	
Острый нейролептический синдром проявляется	
психомоторным возбуждением	
брадикардия	
тахикардией, артериальной гипертензией	+
судороги	
Острый средний отит у новорожденного характеризуется	
жидкий стул	
чувством голода	
криком и двигательным беспокойством при надавливании на сосцевидный отросток	+
напряжением и выбуханием родничков	
Острый холецистит проявляется следующим симптомокомплексом	
боль в эпигастральной области с иррадиацией в правое подреберье, рвота "желчью"	
боль в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо, лопатку, тошнота, рвота, повышение температуры, при пальпации – увеличенный болезненный желчный пузырь	+
боль в правой половине живота и поясничной области справа, болезненность при поколачивании в правой поясничной области	
боль в эпигастральной области с последующим перемещением в правую подвздошную область, тошнота, однократная рвота	
Отек легких вследствие левожелудочковой острой сердечной недостаточности развивается при	
остром инфаркте миокарда	+
тромбоза легочной артерии	
пневмония	
недостаточности трехстворчатого клапана сердца	
Отличием локализованной формы дифтерии зева от распространенной формы является токсической	

наличие «налетов» только на миндалинах	+
выраженные признаки общей интоксикации	
боль при глотании	
отек подкожно-жировой клетчатки шеи	
Отличием токсической дифтерии зева от распространенной формы дифтерии зева является	
распространение «налетов» за пределы миндалин	
выраженные признаки общей интоксикации	
боль при глотании	
отек подкожно-жировой клетчатки шеи	+
Отравление дихлорэтаном проявляется следующим симптомокомплексом	
нарушением сознания, ожог пищеварительного тракта, артериальная гипотензия, моча вишневого цвета	
нарушением сознания, повторная рвота, жидкий стул, иктеричность кожи и склер, артериальная гипотензия	+
нарушением сознания, миоз, бронхорея, гипергидроз, саливация, миофибрилляция	
нарушением сознания, миоз, брадикардия, вплоть до остановки дыхания	
Отравление клофелином характеризуется	
сонливостью	+
возбуждением	
тахикардия	
артериальной гипертензией	
Отравление метиленовым спиртом проявляется	
поведенческими признаками выраженного опьянения	
нарушением зрения	+
сухость кожных покровов	
брадикардия	
Отравление мухомором проявляется	
галлюцинациями	+
мидриазом	
возбуждение	
гиперемия кожных покровов	
Отравление фосфоорганическими веществами проявляется	
гипергидрозом	+
мидриазом	
тахикардия	
кишечное кровотечение	
Отравление этиленгликолем проявляется	
поведенческими признаками выраженного опьянения	
возбуждение	
интенсивной болью в животе	+
запах алкоголя изо рта	
Отсроченное проявление абстинентного синдрома при опиатной наркомании	
возбуждение	
брадикардия	
слезо- и слюноотечение	
ломота в суставах	+
Отсутствие печеночной тупости при перкуссии характерно для	
травмы печени	
прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки	+
острого аппендицита	
острого гепатита	
Паралич дыхательной мускулатуры развивается при отравлении	
героином	
дихлорэтаном	
фосфоорганическими веществами	+
кокаином	
Первоочередным мероприятием при отравлении метанолом на догоспитальном этапе является	
промывание желудка	+
внутривенное введение гидрокарбоната натрия	
внутримышечное введение унитиола	
введение этилового спирта внутрь	

Первоочередным мероприятием у пострадавшего без сознания после падения с высоты или ныряния в воду является	
выполнение тройного приема Сафара	
интубация трахеи	
фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника	+
внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов	
Перед ослаблением кровоостанавливающего жгута при ранении артерии	
внутривенно вводится этамзилат натрия	
выполняется прижатие артерии выше жгута	+
накладывается давящая повязка на место повреждения	
дополнительные мероприятия не требуются	
Периферический паралич проявляется	
нарушением произвольных движений при сохранении непроизвольных	
сохранена чувствительность	
арефлексией	+
повышение мышечного тонуса	
Перфорация язвы желудка и двенадцатиперстной кишки проявляется следующим симптомокомплексом	
боль в животе опоясывающего характера, тошнота, рвота желудочным содержимым	
схваткообразная боль в животе, тошнота, рвота желудочным содержимым	
умеренно выраженная боль в верхних отделах живота, рвота "кофейной гущей", язвенный анамнез	
внезапно возникшая сильная боль в эпигастральной области, напряжение мышц брюшной стенки, язвенный анамнез	+
Пикфлоуметрией измеряется	
дыхательный объем легких	
резервный объем легких	
жизненная емкость легких	
пиковая скорость выдоха	+
Пикфлоуметрией определяется	
давление в дыхательных путях на вдохе	
степень обструкции дыхательных путей	+
насыщение гемоглобина кислородом	
величина сердечного выброса	
Подъем сегмента ST вогнутой формы на ЭКГ характерен для	
острого инфаркта миокарда	+
экссудативного перикардита	
гиперкалиемии	
передозировки сердечными гликозидами	
Показания для экстренной госпитализации детей с обострением бронхиальной астмы	
необходимость применения глюкокортикоидных препаратов	
некупируемый приступ	+
отсутствие небулайзера в домашних условиях	
астматический статус в анамнезе	
Полиморфная сыпь характерна для	
кори	
краснухи	
скарлатины	
ветряной оспы	+
Положительный симптом Кернига Выявляется	
сгибанием головы с приведением подбородка к груди	
разгибанием голени при согнутом под прямым углом к туловищу бедре	+
надавливанием на лонное сочленение	
поднятием выпрямленной в коленном суставе ноги	
Понятие «экспозиция» при острых отравлениях это время от	
приема яда до выздоровления	
приема яда до поступления в стационар	
приема яда до начала лечебных мероприятий	+
начала лечебных мероприятий до поступления в стационар	
Поражение мозжечка проявляется	
мышечной ригидностью	
нарушением равновесия	+

нарушением глотания и осиплостью голоса	
анизокорией	
Постепенное снижение артериального давления (на 15-25% от исходного уровня в течение 30-120 минут) при осложненном гипертоническом кризе показано при	
остром коронарном синдроме	+
тромбоэмболия легочной артерии	
расслаивающей аневризме аорты	
митральном пороке сердца	
Появление боли за грудиной после еды при принятии горизонтального положения на спине характерно для	
язвенной болезни желудка	+
грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	
стенокардия	
панкреатит	
Появление патологического зубца Q на ЭКГ в отведениях I, aVL, V4 –V6 характерно для острого инфаркта миокарда	
задне-нижней локализации	
передней локализации	
передне-перегородочной локализации	
боковой локализации	+
Появление патологического зубца Q на ЭКГ в отведениях II, III, aVF характерно для острого инфаркта миокарда	
задне-нижней локализации	+
передней локализации	
передне-перегородочной локализации	
боковой локализации	
Появление патологического зубца Q на ЭКГ в отведениях V1 – V3 характерно для острого инфаркта миокарда	
задне-нижней локализации	
передней локализации	
передне-перегородочной локализации	+
боковой локализации	
Появление сыпи с первых дней заболевания характерно для	
кори	
скарлатины	+
энтеровирусная экзантема	
псевдотуберкулез	
Правожелудочковая острая сердечная недостаточность проявляется	
отек легких	
отеками нижних конечностей	+
грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	
ритмом галопа при аускультации сердца	
Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты проявляется	
внезапно возникшей болью в животе, сопровождающейся кровянистыми выделениями из влагалища	+
судорогами	
головной болью	
эклампсией	
Препаратом выбора для коррекции тахикардии, вызванной нитроглицерином, является	
верапамил	
новокаиномид	
пропранолол	+
дигоксин	
Препаратом выбора для купирования болевого синдрома при остром инфаркте является	
трамал	
анальгин	
морфин	+
кеторолак	
Препаратом выбора для купирования желудочковой тахикардии типа "Пируэт" на догоспитальном этапе является	
кордарон	
магния сульфат	+
лидокаин	

изоптин	
Препаратом выбора для купирования пароксизма фибрилляции предсердий с левожелудочковой острой сердечной недостаточностью являются	
пропранолол	
новокаинамид	
дигоксин	+
верапамил	
Препаратом выбора для купирования пароксизмов синусовой тахикардии с частотой сердечных сокращений 140 ударов в минуту является	
новокаинамид	
кордарон	
пропранолол	+
магния сульфат	
Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии на догоспитальном этапе является	
анальгин	
трамал	
нитропрепарат	+
валидол	
Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии принцметала является	
ацетилсалициловая кислота	
нитроглицерин	
нифедипин	+
каптоприл	
Препаратом выбора для купирования приступа удушья при бронхиальной астме является	
беродуал	+
эуфиллин	
супрастин	
преднизолон	
Препаратом выбора для купирования регулярной пароксизмальной желудочковой тахикардии на догоспитальном этапе является	
пропранолол	
аденозин	
лидокаин	+
дигоксин	
Препаратом выбора для купирования тахисистолической формы фибрилляции предсердий является	
лидокаин	
дигоксин	+
верапамил	
аденозин	
Препаратом выбора для лечения истинного кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда левого желудочка является	
кальция хлорид	
преднизолон	
допамин	+
мезатон	
Препаратом выбора для лечения неосложненного гипертонического криза на догоспитальном этапе является	
адельфан	
гипотиазид	
каптоприл	+
клофелин	
Препаратом выбора при гипертоническом кризе, осложненном гипертензивной энцефалопатией, является	
пропранолол	
эналаприлат	+
дибазол	
нитропрепарат	
Препаратом выбора при гипертоническом кризе, осложненном острым коронарным синдромом, является	
эналаприлат	
нитропрепарат	+

магния сульфат	
пропранолол	
Препаратом выбора при гипертоническом кризе, осложненном отеком легких, является	
фуросемид	+
дибазол	
магния сульфат	
пропранолол	
Препаратом выбора при гипертоническом кризе, осложненном расслаивающей аневризмой аорты, является	
нитропрепарат	
эналаприлат	
магния сульфат	
эсмолол	+
Препараты, применяемые для купирования судорожного статуса на догоспитальном этапе	
диазепам	+
зуфиллин	
димедрол	
спазмолитики	
При аллергической реакции на йод в анамнезе больному противопоказан	
кордарон	+
верапамил	
пропранолол	
каптоприл	
При аллергической реакции на эуфиллин противопоказан	
супрастин	+
атропин	
адреналин	
преднизолон	
При анизокории выявляется одностороннее	
расширение или сужение зрачка	+
снижение или повышение реакции зрачка на свет	
снижение корреального рефлекса	
опущение века	
При астматическом статусе противопоказано введение	
глюкокортикоидных препаратов	
эуфиллина	
наркотических анальгетиков	+
адреналина	
При бронхообструктивном синдроме противопоказаны	
диуретики	
нитропрепараты	
антагонисты кальция	
бета-адреноблокаторы	+
При бронхообструктивных заболеваниях у детей на догоспитальном этапе противопоказано	
проведение паровых ингаляций	+
введение беродуала через небулайзер	
введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно	
внутривенное введение эуфиллина	
При бубонной форме чумы в отличие от туляримии	
кожа над бубоном не изменена	+
бубон имеет четкие контуры	
бубон без болезненный	
бубон не нагнаивается	
При возникновении судорожного припадка на догоспитальном этапе применяется	
реланиум	+
кофеин	
лидокаин	
кетолорак	
При вторичном корешковом синдроме в поясничном отделе позвоночника с сильным болевым синдромом фельдшер скорой медицинской помощи должен	
обезболивание наркотическими анальгетиками	

провести обезболивание нестероидными противовоспалительными препаратами	+
выполнить паравертебральную новокаиновую блокаду	
провести иммобилизацию	
При гипергликемической коме в выдыхаемом воздухе характерный запах	
ацетона	+
миндаля	
алкоголя	
отсутствует	
При гипергликемической коме дыхание	
не изменяется	
редкое с длительными периодами остановки	
частое и глубокое	+
частое и поверхностное	
При диафизарных переломах бедра шины для транспортной иммобилизации располагается от	
пальцев стопы до подмышечной впадины	+
пальцев стопы до тазобедренного сустава	
середины голени до подмышечной впадины	
коленного до тазобедренного сустава	
При диафизарных переломах бедра транспортной иммобилизацией должны исключаться движения в	
тазобедренном суставе	
коленном суставе	
коленном и тазобедренном суставах	
голеностопном, коленном и тазобедренном суставах	+
При догоспитальном обследовании роженицы фельдшер должен	
вызвать "на себя" акушерскую бригаду	
определить периодичность и продолжительность схваток	+
выполнить влагалищное исследование	
немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение	
При записи ЭКГ грудной V1 электрод располагается	
у правого края грудины в IV межреберье	+
у левого края грудины в IV межреберье	
между электродами V2 и V4	
по левой срединно-ключичной линии в V межреберье	
При записи ЭКГ грудной V2 электрод располагается	
у правого края грудины в IV межреберье	
у левого края грудины в IV межреберье	+
по правой срединно-ключичной линии в V межреберье	
по левой срединно-ключичной линии в V межреберье	
При записи ЭКГ грудной V3 электрод располагается	
у левого края грудины в IV межреберье	
между электродами V2 и V4	+
по левой срединно-ключичной линии в V межреберье	
по левой передней подмышечной линии на уровне электрода V4	
При записи ЭКГ грудной V4 электрод располагается	
у левого края грудины в IV межреберье	
у правого края грудины в IV межреберье	
по левой срединно-ключичной линии в V межреберье	+
по передней подмышечной линии в VI межреберье	
При записи ЭКГ грудной V4 электрод располагается	
у левого края грудины в IV межреберье	
у правого края грудины в IV межреберье	
по левой срединно-ключичной линии в V межреберье	+
по передней подмышечной линии в VI межреберье	
При записи ЭКГ грудной V5 электрод располагается по левой	
срединно-ключичной линии в V межреберье	
передней подмышечной линии на уровне электрода V4	+
средней подмышечной линии на уровне электрода V4	
задней подмышечной линии на уровне электрода V4	
При записи ЭКГ грудной V6 электрод располагается по левой	
срединно-ключичной линии в V межреберье	

передней подмышечной линии на уровне электрода V4	
средней подмышечной линии на уровне электрода V4	+
задней подмышечной линии на уровне электрода V4	
При записи ЭКГ на левую ногу накладывается электрод	
зеленого цвета	+
желтого цвета	
черного цвета	
красного цвета	
При записи ЭКГ на левую руку накладывается электрод	
зеленого цвета	
желтого цвета	+
черного цвета	
красного цвета	
При записи ЭКГ на правую ногу накладывается электрод	
зеленого цвета	
желтого цвета	
черного цвета	+
красного цвета	
При записи ЭКГ на правую руку накладывается электрод	
зеленого цвета	
желтого цвета	
черного цвета	
красного цвета	+
При записи ЭКГ со скоростью 25 мм в секунду 1 мм на бумажной ленте соответствует времени	
0,02	
0,04	+
0,05	
0,2	
При записи ЭКГ со скоростью 50 мм в секунду 1 мм на бумажной ленте соответствует времени	
0,02	+
0,04	
0,05	
0,2	
При кардиогенном отеке легких без артериальной гипертензии показано введение	
морфина	+
ненаркотические анальгетики	
кеторол	
преднизолона	
При кровотечении из артерии на конечности накладывается	
кровоостанавливающий жгут ниже места повреждения	
кровоостанавливающий жгут выше места повреждения	+
давящая повязка на место повреждения	
давящая повязка выше места повреждения	
При кровотечении из вены конечности накладывается	
кровоостанавливающий жгут ниже места повреждения	
кровоостанавливающий жгут выше места повреждения	
давящая повязка на место повреждения	+
давящая повязка выше места повреждения	
При лихорадке свыше 38 градусов С у детей противопоказано применение	
анальгина	
ацетилсалициловой кислоты	+
ибупрофена	
парацетамола	
При лодыжечных переломах для транспортной иммобилизации	
лестничная шина не применяется	
шина располагается от середины стопы до колена по задней поверхности	
шина располагается от пятки до середины бедра	
одна шина располагается от пальцев стопы до колена по задней поверхности, другая -V- образно с боков до середины голени	+
При наличии инородного тела дыхательных путей с быстро прогрессирующей асфиксией фельдшер скорой медицинской помощи должен	

экстренно госпитализировать пострадавшего в стационар без попыток удаления	
выполнить прием Геймлиха	
проведение СЛР	+
внутривенное введение кальция хлорида	
При наличии инородного тела дыхательных путей с сохранением спонтанного дыхания и без прогрессирующей асфиксии фельдшер скорой медицинской помощи должен	
экстренно госпитализировать пострадавшего в стационар на фоне проведения	
кислородотерапии без попыток удаления инородного тела	
выполнить прием Геймлиха перед транспортировкой	+
произвести коникотомию перед транспортировкой	
вызвать «на себя» специализированную бригаду	
При наружном артериальном кровотечении кровью	
алого цвета, бьёт струей	+
алого цвета, вытекает медленно	
темно-вишнево цвета, бьёт струей	
темно-вишневого цвета, вытекает медленно	
При невозможности купирования судорожного статуса на догоспитальном этапе традиционными препаратами (диазепам, оксидбутират натрия) применяется	
кофеин	
40% раствор глюкозы	
листенон	+
лидокаин	
При недостаточном эффекте от приема нитроглицерина (сублингвального или в спрее) для купирования боли при стенокардии показано введение	
анальгина	
морфина	+
дигоксина	
При некупированном пароксизме суправентрикулярной тахикардии на догоспитальном этапе повторное болюсное введение 5-10 мг верапамила	
возможно не ранее 10 минут	
возможно не ранее 30-35 минут	+
возможно не ранее 2 часов	
недопустимо	
При окончательном переломе ребер с наличием флотирующего участка грудной клетки на догоспитальном этапе	
используется спиральная повязка на грудную клетку	
производится фиксация флотирующего участка пластырем без наложения циркулярной повязки	+
применяется циркулярная повязка на грудную клетку эластичным бинтом	
фиксация флотирующего участка не показана	
При острой пневмонии в отличие от тромбоэмболии легочной артерии наблюдается	
одышка	
боль в грудной клетке, связанная с дыханием	+
мокрота с прожилками крови	
синдром S1QIII на ЭКГ	
При остром декомпенсированном стенозе гортани аллергического генеза фельдшер скорой медицинской помощи должен	
внутривенно ввести адреналин и глюкокортикоидные гормоны	+
внутривенно ввести кальция хлорид	
вызвать «на себя» специализированную бригаду	
внутривенно ввести спазмолитики	
При остром декомпенсированном стенозе гортани неаллергического генеза фельдшер скорой медицинской помощи должен	
внутривенно ввести глюкокортикоидные препараты	+
введение анальгетиков	
применить ларингеальную трубку при неэффективности медикаментозной терапии и нарастании затрудненного дыхания	
согревающий компресс	
При остром инфаркте миокарда внутривенная инфузия нитропрепаратов способствует профилактике	
синдрома Дресслера	
рецидива боли	+
нарушений ритма сердца	

нарушений проводимости сердца	
При остром инфаркте миокарда для купирования отека легких, сопровождающегося артериальной гипотензией, показано введение	
кордиамина	
лазикса	
преднизолона	
допамина	+
При остром инфаркте миокарда для купирования отека легких, не сопровождающегося артериальной гипотензией, показано введение	
клофелина	
магния сульфата	
нитропрепаратов	+
строфантина	
При остром инфаркте миокарда отсутствие сознания и пульса на сонных артериях с сохраняющимися регулярными зубцами на ЭКГ характерно для	
синдрома Дресслера	
разрыва миокарда с тампонадой сердца	+
полной атриовентрикулярной блокады	
фибрилляции желудочков	
При остром инфаркте миокарда правого желудочка, сопровождающемся кардиогенным шоком, на догоспитальном этапе показано введение	
нитропрепаратов	
лазикса	
антагонистов кальция	
растворов для инфузионной терапии до стабилизации гемодинамики или до появления признаков левожелудочковой недостаточности	+
При остром инфаркте миокарда приступ удушья, несопровождающийся болью за грудиной, характерен для	
астматической формы	+
ангинозной формы	
абдоминальной формы	
аритмической формы	
При остром инфаркте миокарда причиной истинного кардиогенного шока является	
постинфарктный перикардит	
обширный некроз миокарда	+
нарушения ритма сердца	
полная атриовентрикулярная блокада	
При остром инфаркте миокарда псевдосиндром "острого живота" характерен для	
астматической формы	
ангинозной формы	
абдоминальной формы	+
аритмической формы	
При остром нарушении мозгового кровообращения в качестве нейропротекторов на догоспитальном этапе используют	
магния сульфат	
мексидол	+
пирацетам	
глицин	+
При остром отравлении неизвестным ядом на догоспитальном этапе	
внутримышечно вводится унитиол	
внутривенно вводится атропин	
внутривенно вводится налоксон	
универсальный антидот не существует	+
При остром приступе глаукомы больной предъявляет жалобы на	
сильную боль в глазу	+
слезотечение	
улучшается острота зрения	
светобоязнь	
При остром приступе глаукомы внутриглазное давление	
не изменено в обоих глазах	
понижено на стороне поражения	
резко повышено на стороне поражения	+
резко повышено в обоих глазах	

При остром приступе глаукомы зрачок пораженного глаза	
обычных размеров и формы	
расширен в виде вертикального окна	+
сужен	
имеет неправильную форму	
При остром приступе глаукомы на стороне поражения наблюдается	
обычных размеров и формы	
резкое сужение зрачка	
покраснение глаза и диффузное помутнение роговицы	+
имеет неправильную форму	
При остром приступе глаукомы фельдшер скорой медицинской помощи должен	
незамедлительно транспортировать больного в офтальмологический стационар без	
закапать в глаз раствор пилокарпина, ввести анальгетики и мочегонные препараты, срочно госпитализировать больного в офтальмологический стационар	
закапать в глаз раствор атропина, ввести анальгетики и мочегонные препараты	+
закапать в глаз раствор пилокарпина, ввести анальгетики и мочегонные препараты	
При отравлении атропином, беленой и другими антихолинэстеразными веществами в качестве антидота на догоспитальном этапе применяется	
налоксон	
прозерин	+
унитиол	
метиленовый спирт	
При отравлении барбитуратами наблюдается	
возбуждение	
широкие зрачки	
снижение рефлексов	+
артериальная гипертензия	
При отравлении бензодиазепинами в качестве антидота применяется	
налоксон	
анексат	+
атропин	
прозерин	
При отравлении опиатами в качестве антидота на догоспитальном этапе применяют	
атропин	
кордиамин	
налоксон	+
прозерин	
При отравлении опиатами, сопровождающемся комой и депрессией дыхания, первоочередным мероприятием на догоспитальном этапе является	
промывание желудка через зонд	
восстановление проходимости дыхательных путей и начало искусственной вентиляции легких	+
внутривенное введение налоксона	
внутривенное введение кордиамина	
При отравлениях метиловым спиртом каждые 3 часа внутрь вводится этанол в дозе	
20 мл 5% раствора	
50 мл 30% раствора	+
200 мл 30% раствора	
50 мл 70% раствора	
При передозировке сердечных гликозидов на догоспитальном этапе показано введение	
атропина	
налоксона	
унитиола	+
кальция хлорида	
При передозировке сердечных гликозидов на ЭКГ регистрируется	
горизонтальное снижение сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии	
подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии	
сегмент ST на изолинии	
корытообразная депрессия сегмента ST	+
При передозировке верапамила на догоспитальном этапе показано введение	
атропина	
налоксона	
унитиола	

кальция хлорида	+
При переломах костей голени транспортной иммобилизацией должны исключаться движения в	
коленном суставе	
голеностопном суставе	
голеностопном и коленном суставах	+
голеностопном, коленном и тазобедренном суставах	
При переломах костей голени шина для транспортной иммобилизации располагается от	
пальцев стопы до подмышечной впадины	
пальцев стопы до средней трети бедра	+
пальцев стопы до коленного сустава	
голеностопного до коленного сустава	
При переломах плечевой кости транспортной иммобилизацией должны исключаться движение в	
плечевом суставе	
локтевом суставе	
локтевом, плечевом и лучезапястном суставах	+
лучезапястном суставе	
При переломах ребер на догоспитальном этапе	
накладывается повязка Дезо	
используется фиксирующая спиральная повязка на грудную клетку	
применяется фиксирующая крестообразная повязка на грудную клетку	
наложение фиксирующей повязки не показано	+
При переломе диафиза плечевой кости лестничная шина для транспортной иммобилизации	
не применяется	
располагается от середины предплечья до плечевого сустава на поврежденной стороне	
располагается от середины предплечья на поврежденной стороне до плечевого сустава на здоровой стороне	
располагается от пястно-фаланговых суставов кисти на поврежденной стороне до плечевого сустава на здоровой стороне	+
При переломе костей предплечья транспортной иммобилизацией должны исключаться движения в	
локтевом суставе	
лучезапястном суставе	
лучезапястном и локтевом суставах	+
лучезапястном, локтевом и плечевом суставах	
При перкуссии на стороне пневмоторакса отмечается	
тимпанит	+
резкое притупление	
ясный легочный звук	
коробочный звук	
При повреждении лучезапястного сустава или пястных костей транспортная иммобилизация	
не проводится	
осуществляется расположением шины от концов пальцев до дистальной трети предплечья	
осуществляется расположением шины от концов пальцев до локтевого сустава	+
осуществляется расположением шины от середины кисти до середины предплечья	
При подозрении на контакт с больным чумой обработка ротоглотки, носовой полости и глаз в рамках экстренной индивидуальной профилактики медработника проводится	
холодной водой	
стрептомицином	+
марганцовым калием	
новокаином	
При подозрении на перелом позвоночника в поясничном отделе транспортировка пострадавших	
невозможна	
производится в положении лежа на спине на жестких носилках или щите	+
производится в положении лежа на животе на жестких носилках или щите	
производится в положении сидя	

При подозрении на перелом позвоночника в шейном отделе пострадавшие транспортируются лежа на	
спине с запрокинутой головой	
спине с головой, приведенной к груди	
спине с наложенной шиной-воротником	+
боку	
При подозрении на преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты фельдшер скорой медицинской помощи должен	
рекомендовать беременной обратиться в женскую консультацию	
вызвать "на себя" акушерскую бригаду	
немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение	
немедленно доставить беременную в ближайший акушерский стационар	+
При подозрении на разрыв аневризмы мозговых сосудов или геморрагический инсульт минимальный уровень систолического артериального давления, превышение которого является показанием к гипотензивной терапии на догоспитальном этапе, составляет	
130 мм ртст	
150 мм ртст	
170 мм ртст	+
200 мм ртст	
При подозрении на разрыв аневризмы мозговых сосудов или геморрагический инсульта догоспитальном этапе необходимо ввести	
реополиглюкин	
лазикс	
гипотензивные препараты при систолическом АД выше 170 мм рт. ст	+
аминокапроновую кислоту	
При послеродовом кровотечении, обусловленном гипотонией матки, на догоспитальном этапе необходимо	
вызвать "на себя" акушерскую бригаду	
обеспечить госпитализацию в акушерский стационар без оказания помощи	
выполнить тугую тампонаду полости матки	
обеспечить экстренную госпитализацию в ближайший акушерский стационар на фоне проведения инфузионной терапии	+
При потугах в отличие от схваток	
уменьшается интенсивность боли	
происходит изолированное сокращение гладкой мускулатуры матки	
присоединяется сокращение поперечнополосатой мускулатуры тела	+
отсутствует напряжение мышц брюшного пресса	
При появлении у роженицы потуг во время осмотра фельдшер скорой медицинской помощи должен	
немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение	
немедленно транспортировать роженицу в акушерский стационар	
вызвать "на себя" акушерскую бригаду	
проводить акушерское пособие на месте	+
При появлении у роженицы потуг во время транспортировки в акушерский стационар фельдшер скорой медицинской помощи должен	
немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение	
продолжить транспортировку роженицы в акушерский стационар	
вызвать "на себя" акушерскую бригаду	
проводить акушерское пособие в салоне санитарного транспорта	+
При правильном синусовом ритме частота сердечных сокращений на ЭКГ определяется по формуле	
600	
R-R:60	
60	+
60	
При приеме родов на догоспитальном этапе фельдшер должен	
срочно провести транспортировку роженицы в акушерский стационар	
обработать наружные половые органы роженицы и руки медицинского персонала дезинфицирующим раствором	+
вызвать "на себя" акушерскую бригаду	
провести ручное отделение последа	
При приступе бронхиальной астмы в легких при аускультации выслушиваются	
влажные крупнопузырчатые хрипы	

влажные мелкопузырчатые хрипы	
крепитация	
сухие свистящие хрипы	+
При синдроме длительного сдавливания применение артериального жгута на догоспитальном этапе обосновано	
всегда	
при наличии четкой зоны нежизнеспособности тканей поврежденной конечности	+
при признаках выраженной интоксикации	
при сочетании с закрытыми переломами костей поврежденной конечности	
При синдроме длительного сдавливания применение артериального жгута на догоспитальном этапе обосновано	
всегда	
при длительности сдавливания не менее 8 часов	
при длительности сдавливания не менее 12 часов	
при артериальном кровотечении	+
При синдроме длительного сдавливания проведение инфузионной терапии на догоспитальном этапе	
обязательно	+
показано только после освобождения сдавленной конечности	
показано только при артериальной гипотензии	
противопоказано	
При синусовом ритме во II стандартном отведении на ЭКГ положительный зубец Р	
на регистрируется	
регистрируется перед каждым комплексом QRS	+
регистрируется только перед каждым вторым комплексом QRS	
регистрируется после каждого комплекса QRS	
При спонтанном пневмотораксе отмечается	
одышка и боль на пораженной стороне	+
жесткое дыхание и множество разнокалиберных влажных хрипов при аускультации на пораженной стороне	
при аускультации везикулярное дыхание на пораженной стороне	
коробочный звук при перкуссии на пораженной стороне	
При судорожном синдроме у детей со спазмофилией показано введение	
прозерина	
кальция глюконата	+
лидокаина	
анальгина	
При тиреотоксическом кризе противопоказан	
раствор глюкозы	
дексаметазон	
анаприлин	
аспирин	+
При травме позвоночника и спинного мозга с развитием спинального шока на догоспитальном этапе необходимо	
новокаиновая блокада	
не требует обезболивания	
осуществление транспортировки на щите	+
выполнение люмбальной пункции	
При трепетании предсердий волны F на ЭКГ лучше всего регистрируются в отведениях	
V2	+
I, aVL	
V3-V4	
V5-V6	
При тромбоэмболии легочной артерии на догоспитальном этапе показано введение	
преднизолона	
гепарина	+
кордарон	
димедрол	
При хорошей переносимости желудочковых экстрасистол купированию на догоспитальном этапе подлежат	
редкие экстрасистолы	
всегда	
групповые экстрасистолы	+

никогда	
Прием нитропрепаратов может сопровождаться	
головной болью	+
брадикардией	
артериальной гипертензией	
возбуждением	
Признаки вторичного корешкового синдрома в шейном отделе позвоночника	
острым развитием очаговых симптомов одновременно с потерей сознания	
потерей равновесия	
ригидность мышц затылка	
спастическая кривошея	+
Признаки закрытого перелома конечности	
отек	
нарушение целостности кожных покровов и наружное кровотечение в области повреждения	
деформация конечности и патологическая подвижность в области повреждения	+
деформация мягких тканей	
Признаки неосложненного перелома ребер	
гипертермия	
локальная болезненность при пальпации в месте перелома и на протяжении поврежденного ребра	+
крепитация костных отломков	
подкожная эмфизема	
Признаки открытого перелома конечности	
отек	
нарушение целостности кожных покровов, наличие костных отломков в ране и наружное кровотечение в области повреждения	+
деформация конечности и патологическая подвижность в области повреждения без нарушения целостности кожных покровов	
гиперемия	
Признаки перелома костей таза	
симптом "прилипшей пятки"	+
нарушение движения в коленных и голеностопных суставах	
гемартроз	
симптом "баллотирования" надколенника	
Признаки перелома надколенника	
невозможность поднять вытянутую ногу при внешнем сопротивлении	
симптом "прилипшей пятки"	
боль в области колена и расхождение отломков надколенника при пальпации	+
ротация стопы кнутри	
Признаки перелома шейки бедра	
гиперемия	
ротация стопы кнутри	
ротация стопы кнаружи	+
кровоподтек	
Признаки помрачения сознания	
дезориентировка в месте и времени	+
сохранение четкости мышления	
сохранение сознания	
маниакально-депрессивный психоз	
Признаки синдрома вклинения ствола мозга	
прогрессирующее угнетение сознания	+
узкие зрачки с сохраненной реакцией на свет	
опущение века	
тенденция к тахикардии	
Признаки травматического гемартроза коленного сустава	
ротация стопы кнутри	
укорочение конечности	
симптом "баллотирования" надколенника	+
симптом "прилипшей пятки"	
Признаки, оцениваемые по шкале Глазго	
рост	
способность пациента к открыванию глаз	+

способность пациента к самостоятельному дыханию	
вес	
Признаком, отличающим окклюзию нижнего сегмента брюшной аорты от ишемии в нижнем сосудистом бассейне спинного мозга, является	
нижняя параплегия	
проводниковое нарушение чувствительности	
расстройство функции тазовых органов	
отсутствие пульсации на артериях нижних конечностей	+
Признаком, отличающим ушиб головного мозга от сотрясения, является	
потеря сознания	
наличие очаговой неврологической симптоматики	+
сильная головная боль и рвота	
нистагм	
Применение клофелина при гипертоническом кризе на догоспитальном этапе показано	
всегда при систолическом артериальном давлении выше 260 мм рт.ст	
при синдроме отмены клофелина	+
всегда при сопутствующем остром коронарном синдроме	
всегда при сопутствующей гипертонической энцефалопатии	
Приподозрение на повреждение спинного мозга на догоспитальном этапе внутривенно необходимо ввести	
глюкокортикоидные препараты	+
лазикс	
пирацетам	
лидокаин	
При полной атриовентрикулярной блокаде для купирования брадикардии на догоспитальном этапе применяются	
атропин	+
кордиамин	
верапамил	
кордарон	
Приступ Морганьи-Эдамса-Стокса характерен для	
полной атриовентрикулярной блокады	+
тромбоза общей сонной артерии	
желудочно-кишечного кровотечения	
фибрилляции желудочков	
Приступ стенокардии на ЭКГ, наряду с горизонтальной депрессией сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии, может сопровождаться	
удлинением интервала PQ	
появлением патологического зубца Q	
деформацией комплекса QRS	
появлением "коронарного" зубца T	+
Приступ удушья и обильная пенистая розовая мокрота у больного на фоне гипертонического криза являются характерными признаками	
отека легких	+
легочного кровотечения	
тромбоэмболии легочной артерии	
острой пневмонии	
Приступы головокружения и обмороки при увеличении физической нагрузки наиболее характерны для	
стеноза устья аорты	+
стеноза правого атриовентрикулярного отверстия	
недостаточности клапана аорты	
недостаточности трехстворчатого клапана	
Прогрессирование отека головного мозга с нарушением витальных функций у пострадавших с тяжелой черепно-мозговой травмой на догоспитальном этапе является показанием для	
интубации трахеи или введению ларингеальной трубки и проведению искусственной вентиляции легких в режиме гипервентиляции	+
внутривенному капельному введению 5% раствора глюкозы	
внутривенному введению лазикса	
выполнению люмбальной пункции	
Продолжительность интервала PQ на ЭКГ в норме составляет	
0,10-0,12 секунд	
0,12-0,20 секунд	+

0,21-0,25 секунд	
0,26-0,28 секунд	
Продолжительность комплекса QRS на ЭКГ в норме составляет	
0,04	
0,08	+
0,12	
0,14	
положительный разноколенный	
Псевдобульбарный паралич проявляется	
нарушением глотания и осиплостью голоса	+
горизонтальным нистагмом	
«скандированной» речью	
исчезновением глоточного рефлекса	
Пульсация сонных артерий отмечается при	
аортальном стенозе	
митральном стенозе	
недостаточности клапана аорты	+
недостаточности митрального клапана	
Пути поступления дихлорэтана в организм при отравлении	
ингаляционный	+
трансплацентарный	
парентеральный	
контактно-бытовой	
Развернутый судорожный припадок при эпилепсии проявляется	
рвотой	
генерализованными тоническими и клоническими судорогами	+
сохранением ясного сознания во время и после припадка	
высокой температурой	
Развитие острого нейролептического синдрома обусловлено применением	
атропина	
нейролептиков	+
транквилизаторов	
опиатов	
Развитие токсического отека легкого после периода «мнимого» выздоровления характерно для отравления	
хлором	+
угарным газом	
аммиаком	
сероводородом	
Разлитой (диффузный) перитонит проявляется	
болью в животе постоянного характера, положительным симптомом Щеткина-Блюмберга	+
болью в животе схваткообразного характера	
неотхождение газов	
положительный симптом Ситковского	
Разовая доза 1% раствора промедола у детей при внутримышечном или внутривенном введении составляет	
0,01 мл/кг веса	
0,05 мл/кг веса	
0,1 мл/кг веса	+
0,5 мл/кг веса	
Разовая доза 2,4% раствора зуфиллина у детей при внутривенном введении составляет	
0,5-1 мг/кг веса	
2-2,5 мг/кг веса	
4-5 мг/кг веса	+
8-12 мг/кг веса	
Разовая доза 2% раствора супрастина у детей при внутримышечном или внутривенном введении составляет	
0,01 мл/год жизни	
0,05мл/год жизни	
0,1 мл/год жизни	+
0,5 мл/год жизни	

Разовая доза 50% раствора анальгина у детей при внутримышечном или внутривенном введении составляет	
0,05 мл/год жизни	
0,1 мл/год жизни	+
0,2 мл/год жизни	
0,5 мл/год жизни	
Разовая доза раствора адреналина у детей при внутривенном введении составляет	
0,01 мг/кг веса	+
0,05 мг/кг веса	
0,1 мг/кг веса	
0,2 мг/кг веса	
Разовая доза раствора атропина у детей при внутривенном введении составляет	
0,01 мг/кг веса	
0,02 мг/кг веса	+
0,05 мг/кг веса	
0,1 мг/кг веса	
Разовая доза раствора дексаметазона у детей при внутривенном введении составляет	
0,01-0,05 мг/кг веса	
0,06-0,1 мг/кг веса	
0,2-0,5 мг/кг веса	+
1,5-2 мг/кг веса	
Разовая доза раствора преднизолона у детей при внутривенном введении составляет	
0,1-0,3 мг/кг веса	
0,05-0,7 мг/кг веса	
3-5 мг/кг веса	+
8 мг/кг веса	
Разовый объем жидкости для промывания желудка через зонд у новорожденного 1 недели жизни составляет	
5 мл/кг веса	
10 мл/кг веса	+
20 мл/кг веса	
40 мл/кг веса	
Разовый объем жидкости для промывания желудка через зонд у ребенка старше 1 месяца составляет	
10 мл/кг веса	
20 мл/кг веса	+
40 мл/кг веса	
50 мл/кг веса	
Разрыв трубы при внематочной беременности проявляется	
постепенным нарастанием боли	
внезапно возникшей острой болью внизу живота	+
обильными кровянистыми выделениями из половых путей	
повышенной температурой	
Ранние осложнения острого инфаркта миокарда	
кардиогенный шок	+
постинфарктный кардиосклероз	
нарушения психики	
синдром Дресслера	
Ранние осложнения острого инфаркта миокарда	
отек легких	+
аневризма сердца	
сердечная недостаточность	
перкардит	
Ранние проявления абстинентного синдрома при опиатной наркомании	
слезо- и слюноотечение	+
гипертермия	
миоз	
повышение настроения	
Расстройством высших корковых функций является	
анизокория	
афазия	+
нистагм	

центральный паралич	
Рациональная догоспитальная тактика при нарушенной внематочной беременности	
экстренная госпитализация в гинекологическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий	
экстренная госпитализация в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии	+
обезболивание, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии	
введение сокращающих матку средств (окситоцин), госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии	
Рациональная догоспитальная тактика при начавшемся аборте	
рекомендация соблюдения постельного режима, "актив" в женскую консультацию	
введение сокращающих матку средств (окситоцин), повторный осмотр через 2 часа	
госпитализация в гинекологическое отделение стационара	+
введение сокращающих матку средств (окситоцин), госпитализацию в гинекологическое отделение стационара	
Рациональная тактика при диффузном перитоните с выраженным интоксикационным синдромом на догоспитальном этапе	
обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар	
введение желудочного зонда, госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами	+
госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий	
антибиотики, госпитализацию в хирургический стационар	
Рациональная тактика при закрытой травме живота и подозрении на повреждение внутренних органов на догоспитальном этапе	
госпитализацию в хирургический стационар после проведения массивной инфузионной терапии	
срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий	
срочную госпитализацию в хирургический стационар на фоне поддерживающей инфузионной терапии, обезболивание короткодействующими анальгетиками (закись азота, фентанил) при сильном болевом синдроме	+
начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи	
Рациональная тактика при острой кишечной непроходимости на догоспитальном этапе включает	
сифонную клизму, при отсутствии эффекта- госпитализацию в хирургический стационар	
введение желудочного зонда, госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами	+
госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий	
обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать "актив" в поликлинику	
Рациональная тактика при прогрессирующем выраженном затруднении дыхания, развивающемся на фоне флегмоны дна полости рта на догоспитальном этапе	
срочная госпитализация в реанимационное отделение без дополнительных лечебных мероприятий	
ингаляция кислорода через лицевую маску, срочная госпитализация в реанимационное отделение	
применение ларингеальной трубки, госпитализация в реанимационное отделение	
выполнение коникотомии, госпитализация в реанимационное отделение	
Рациональная тактика при проникающем ранении живота и выпадении петель кишечника на догоспитальном этапе	
вправление петли кишечника в брюшную полость, асептическую повязку, госпитализацию в хирургический стационар	
обезболивание при сильном болевом синдроме, наложение асептической повязки (увлаженной в жаркое время года) без вправления петель кишечника в брюшную полость, госпитализацию в хирургический стационар	+
срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий	

введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением, госпитализацию в хирургический стационар	
Рациональная тактика при ущемленной грыже на догоспитальном этапе включает спазмолитики, попытку вправить грыжу, при невраимости – госпитализацию в хирургический стационар	
спазмолитики, обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар	+
госпитализацию в хирургический стационар без введения спазмолитиков, обезболивания и попыток вправить грыжу	
обезболивание, холод на живот, передать "актив" в поликлинику	
Рациональная тактика приналичие инородного тела в наружном слуховом проходе на догоспитальном этапе	
удаление инородного тела пинцетом	
промывание слухового прохода холодной водой с помощью шприца Жане	
промывание слухового прохода теплой водой с помощью шприца Жане	
госпитализация в оториноларингологическое отделение	+
Рациональная тактика фельдшера скорой медицинской помощи при возникновении судорог у ребенка	
незамедлительную госпитализацию без дополнительных лечебных мероприятий	
введение противосудорожных препаратов, при купировании судорог- "актив" в поликлинику	
введение противосудорожных препаратов, обеспечение респираторной поддержки, вызов "на себя" специализированной бригады скорой медицинской помощи	
введение противосудорожных препаратов, обеспечение респираторной поддержки, госпитализацию в стационар	+
Рациональная тактика фельдшера скорой медицинской помощи при наличии инородного тела в полости носа	
вызов «на себя» специализированной бригады	
попытка удаления инородного тела с помощью тупого крючка, в случае неудачи - госпитализация	
попытка удаление инородного тела путем высмаркивания, в случае неудачи - госпитализация	+
попытка протолкнуть инородное тело в носоглотку, в случае неудачи -госпитализация	
Рациональная тактика фельдшера скорой медицинской помощи у ребенка со стенозирующим ларинготрахеитом I степени	
проведение паровых ингаляций	+
введение адреналина	
внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов	
вызов на себя реанимационной бригады	
Рациональная тактика фельдшера скорой медицинской помощи у ребенка со стенозирующим ларинготрахеитом IV степени	
проведение паровых ингаляций	
теплое питье	
проведение коникотомии при неэффективности медикаментозной терапии	+
увлажнение воздуха	
Рациональная тактика фельдшера скорой медицинской помощи у ребенка со стенозирующим ларинготрахеитом II-III степени	
теплое питье	
введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно	+
проведение коникотомии	
увлажнение воздуха	
Рациональной догоспитальной тактикой при положительных симптомах острого аппендицита и наличии рубца от хирургического вмешательства в правой подвздошной области является	
госпитализация в хирургический стационар в срочном порядке	+
вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи для консультации	
обезболивание, повторный осмотр через 2 часа	
обезболивание, "актив" в поликлинику	
Рациональный объем помощи при неосложненном переломе ребер на догоспитальном этапе	
обезболивание внутривенно вводимыми анальгетиками	+
введение глюкокортикоидов	
транспортировка в положении лежа	
давящая повязка	

Рациональный объем помощи при открытых переломах на догоспитальном этапе	
внутривенное введение наркотических анальгетиков	+
госпитализация без транспортной иммобилизации	
наложение швов на рану	
закрытая репозиция	
Рациональный объем терапии бригады скорой медицинской помощи при выявлении признаков вклинения ствола мозга является	
срочная госпитализация в реанимационное отделение ближайшего стационара без проведения дополнительных лечебных мероприятий	
срочная госпитализация в реанимационное отделение нейрохирургического стационара без проведения дополнительных лечебных мероприятий	
применение ларингеальной трубки, проведение искусственной вентиляции легких в режиме гипервентиляции, срочная госпитализация в реанимационное отделение нейрохирургического стационара	+
внутривенное введение лазикса, введение дыхательных analeптиков (кофеин, кордиамин) и оксигенотерапия при нарушении дыхания, срочная госпитализация в реанимационное отделение нейрохирургического профиля	
Рациональный объем терапии фельдшерской бригады скорой медицинской помощи при нестабильной стенокардии с отсутствием артериальной гипотензии	
ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты (в спрее или внутривенно капельно), при купировании боли - "актив" в поликлинику	
экстренная госпитализация без дополнительных лечебных мероприятий	
ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин при продолжающейся боли, обязательная госпитализация	+
ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин, вызов бригады интенсивной терапии или специализированной кардиологической бригады скорой медицинской помощи	
Рациональным догоспитальным объемом медицинской помощи пострадавшим с травмой, не осложненной шоком, является	
максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий	
проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар	+
проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии	
проведение обезболивания, иммобилизация переломов, оксигенотерапия, транспортировка в стационар на фоне массивной инфузионной терапии	
Рациональным догоспитальным объемом медицинской помощи при остром аппендиците является	
холод на живот, обезболивание, госпитализация в хирургический стационар	
холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар	
госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий	+
антибиотики, обезболивание, спазмолитики, "передать актив" в поликлинику	
Рациональным догоспитальным объемом медицинской помощи при травматическом шоке является	
максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий	
проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар	
начало инфузионной терапии, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар на фоне продолжающейся внутривенной инфузии	+
проведение массивной инфузионной терапии на месте происшествия до возмещения объема кровопотери, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар	
Рациональным догоспитальным объемом терапии при остром панкреатите является	
обезболивание, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар	
холод на живот, спазмолитики, введение желудочного зонда, госпитализация в хирургический стационар на фоне инфузионной терапии кристаллоидами	+
госпитализация в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий	
исключение приема пищи и жидкости, спазмолитики, передать "актив" в поликлинику	
Рациональным догоспитальным объемом терапии при остром холецистите является	

холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа	+
обезболивание, антибиотики, "актив" в поликлинику	
обезболивание, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа	
госпитализация в хирургический стационар в положении лежа без дополнительных лечебных мероприятий	
Рациональным объемом лечебных мероприятий на догоспитальном этапе у беременных с гестозом тяжелой степени является	
масочный наркоз закистью азота с кислородом, внутривенное введение дроперидола, реланиума и магния сульфата, госпитализация в акушерский стационар, лежа на носилках	+
внутривенное введение дроперидола, реланиума и магния сульфата, оксигенотерапия, госпитализация в акушерский стационар, лежа на носилках	
незамедлительная транспортировка в акушерский стационар без дополнительных лечебных мероприятий	
масочный наркоз закистью азота с кислородом, внутривенное введение дроперидола, реланиума и магния сульфата, вызов "на себя" акушерской бригады	
Ребенок 2-х лет внезапно закашлялся, посинел, кашель продолжался около 10 минут и больше не возобновлялся. На следующий день кашель появился вновь, при аускультации в легких большое количество сухих хрипов, преимущественно справа, предварительный диагноз	
стеноз гортани	
инородное тело бронхов	+
обструктивный бронхит	
острая пневмония	
Ржавый характер мокроты характерен для	
тромбоэмболии ветвей легочной артерии	
приступа бронхиальной астмы	
острой пневмонии	+
обострения хронической обструктивной болезни легких	
Систолический шум на верхушке сердца аускультативно выслушивается при	
аортальном стенозе	
митральном стенозе	
недостаточности клапана аорты	
недостаточности митрального клапана	+
Систолическое дрожание во II межреберье справа от грудины аускультативно выслушивается при	
стенозе устья аорты	+
митральном стенозе	
недостаточности клапана аорты	
недостаточности трехстворчатого клапана	
Сопору по шкале Глазго соответствует сумма баллов	
5	
7	
9	+
13	
Сотрясение головного мозга проявляется	
возбуждение	
эпизодом потери сознания	+
отрешенность от окружающего мира	
очаговой неврологической симптоматикой	
Сохранение монофазной кривой на ЭКГ через 1 месяц и более после перенесенного острого инфаркта миокарда свидетельствует о развитии	
тромбоэмболии легочной артерии	
аневризмы сердца	+
полной атриовентрикулярной блокады	
постинфарктного перикардита	
Стандартными отведениями на ЭКГ называются	
I,II,III	+
V1, V2, V3	
V7 – V9	
aVR, aVL, aVF	
Степени угнетения сознания	
оглушение	+

возбуждение	
судороги	
делирий	
Стимуляция рвоты противопоказана при отравлении	
барбитуратами	
героином	
уксусной эссенцией	+
метилловым спиртом	
Стул при холере	
водянистый, с примесью зелени	
водянистый, вида «рисового отвара»	+
скудный с примесью слизи и прожилками крови	
обычного характера	
Субарохноидальное кровоизлияние проявляется	
внезапно возникшей головной болью, часто следующей за физическим напряжением	+
высокой температурой в самом начале заболевания	
брадикардия	
тоническими и клоническими судорогами	
Сульфокамфокаин противопоказан при повышенной чувствительности к	
ацетилсалициловой кислоте	
морфину	
новокаину	+
анальгину	
Сухой перикардит проявляется	
болью в грудной клетке	+
вновь появившийся или усиливающийся кашель	
набуханием шейных вен на вдохе	
глухостью сердечных тонов при аускультации	
Сыпь при менингококцемии	
характеризуется этапностью высыпания (лицо, туловище, конечности)	
носит геморрагический характер	+
имеет правильную округлую форму и возвышается над поверхностью тела	
сопровождается зудом	
Тампонада сердца характеризуется	
спавшимися шейными венами	
одышкой	+
сердечная недостаточность	
синдром Дресслера	
Типичной формой острого инфаркта миокарда является	
абдоминальная	
аритмическая	
ангинозная	+
астматическая	
Токсический отек легких развивается при остром отравлении	
барбитуратами	
клофелином	
газами раздражающего или удушающего действия	+
дихлорэтаном	
Транспортная иммобилизация при переломе ключицы	
осуществляется путем заведения поврежденной верхней конечности за голову с фиксацией к шее	
заключается в наложении повязки Дезо	+
заключается в наложении восьмиобразной повязки	
не проводится	
Трепетание предсердий, рефрактерное к дигоксину, должно купироваться	
синхронизированной электрической кардиоверсией	+
кордароном	
лидокаином	
панангином	
У 3-х месячного ребенка нормальной является частота дыхания	
16 в минуту	
26 в минуту	

38 в минуту	+
56 в минуту	
У 3-х месячного ребенка нормальной является частота сердечных сокращений	
72 в минуту	
114 в минуту	
130 в минуту	+
144 в минуту	
У новорожденного нормальной является частота дыхания	
16 в минуту	
26 в минуту	
50	+
72 в минуту	
У новорожденного нормальной является частота сердечных сокращений	
70 в минуту	
112 в минуту	
138 в минуту	+
170 в минуту	
У ребенка возрастом 1 год нормальной является частота дыхания	
16 в минуту	
24 в минуту	
30 в минуту	+
36 в минуту	
У ребенка возрастом 1 год нормальной является частота сердечных сокращений	
76 в минуту	
108 в минуту	
120 в минуту	+
132 в минуту	
У ребенка возрастом 1 год нормальным является артериальное давление	
70/40 мм.рт.ст	
90/60 мм.рт.ст	+
120/80 мм.рт.ст	
140/90 мм.рт.ст	
У ребенка возрастом 2 года нормальной является частота дыхания	
16 в минуту	
20 в минуту	
28 в минуту	+
36 в минуту	
У ребенка возрастом 2 года нормальной является частота сердечных сокращений	
78 в минуту	
110 в минуту	+
118 в минуту	
126 в минуту	
У ребенка возрастом 4 года нормальной является частота дыхания	
16 в минуту	
24 в минуту	+
30 в минуту	
36 в минуту	
У ребенка возрастом 4 года нормальной является частота сердечных сокращений	
76 в минуту	
92 в минуту	
104 в минуту	+
118 в минуту	
У ребенка возрастом 5 лет нормальным является артериальное давление	
70/40 мм.рт.ст	
100/65 мм.рт.ст	+
125/45 мм.рт.ст	
140/80 мм.рт.ст	
У ребенка возрастом 6 лет нормальной является частота дыхания	
14 в минуту	
20 в минуту	+
26 в минуту	
30 в минуту	

У ребенка возрастом 6 лет нормальной является частота сердечных сокращений	
66 в минуту	
80 в минуту	
94 в минуту	+
116 в минуту	
У ребенка возрастом 6 месяцев нормальной является частота дыхания	
16 в минуту	
26 в минуту	
34 в минуту	+
42 в минуту	
У ребенка возрастом 6 месяцев нормальной является частота сердечных сокращений	
86 в минуту	
110 в минуту	
124 в минуту	+
136 в минуту	
У ребенка возрастом 8 лет нормальной является частота дыхания	
14 в минуту	
18 в минуту	+
22 в минуту	
28 в минуту	
У ребенка возрастом 8 лет нормальной является частота сердечных сокращений	
66 в минуту	
80 в минуту	
90 в минуту	+
110 в минуту	
Ушиб мягких тканей проявляется	
патологическая подвижность в области повреждения	
деформацией сустава	
смещением оси конечности	
нарушением или ограничением функции конечности	+
Ущемленная грыжа проявляется следующим симптомокомплексом	
наличие грыжевого выпячивания, боль, положительный кашлевого толчок	
наличие грыжевого выпячивания, его несправильность, боль, отсутствие кашлевого толчка	+
наличие грыжевого выпячивания, его несправильность, отсутствие боли	
появление грыжевого выпячивания при кашле, возможность вправления	
Фельдшер скорой медицинской помощи обосновано вызывает «на себя» выездную психиатрическую бригаду к больному с	
по настоянию родственников	
алкогольным опьянением любой степени (без психиатрических проявлений) вариантами абстинентного синдрома	
болью в животе	
реактивным психозом, сопровождающимся депрессией, агрессивными или суицидальными проявлениями	+
Физические методы охлаждения при лихорадке у детей на догоспитальном этапе противопоказаны	
всегда	
при наличии в анамнезе судорог на повышение температуры тела	
при признаках "бледной лихорадки"	+
при сопутствующих заболеваниях сердца	
Характерные признаки пищевой токсикоинфекции	
тенезмы	
многократная рвота, приносящая облегчение	+
боль в правой подвздошной области	
кожная сыпь	
Характерные признаки ботулизма	
резкое повышение температуры тела	
кореподобная сыпь на лице, туловище и конечностях	
повышенное слюноотделение	
диплопия	+
Характерные признаки ботулизма	
повышенное слюноотделение	
нарушение глотания	+

резкое повышение температуры тела	
обильный стул с примесью крови	
Характерные признаки вирусных гепатитов	
геморрагическая сыпь	
появление мочи темного цвета, предшествующее развитию желтухи	+
кал обычной окраски на фоне желтушности кожных покровов	
приступ лихорадки с чередованием периодов озноба, жара, пота	
Характерные признаки закрытой травмы живота с повреждением полого органа	
выпадение петель кишечника из раны передней брюшной стенки	
исчезновение печеночной тупости	+
одышка и боль на пораженной стороне	
истечение желудочного или кишечного содержимого из раны	
Характерные признаки иерсиниоза	
жидкий стул с прожилками слизи и крови	
многократная рвота, приносящая облегчение	
боль в правой подвздошной области	+
тенезмы	
Характерные признаки инфекционного заболевания у новорожденного	
не отхождение газов	
брадикардия	
повышение температуры тела	+
чувство голода	
Характерные признаки клещевого энцефалита	
обильный стул с примесью крови	
тоническое напряжение мышц	
вялые параличи и парезы	+
мигрирующая кольцевая эритема	
Характерные признаки лихорадки Эбола	
острое начало с выраженным повышением температуры, миалгией и интоксикацией	+
водянистый стул, вида «рисового отвара»	
бубон имеет четкие контуры	
кореподобная сыпь на лице, туловище и конечностях	
Характерные признаки малярии	
приступ лихорадки с чередованием периодов озноба, жара, пота	+
геморрагическая сыпь	
кал обычной окраски на фоне желтушности кожных покровов	
появление мочи темного цвета, предшествующее развитию желтухи	
Характерные признаки неосложненного брюшного тифа	
лихорадка и интоксикация без выраженных органических нарушений	+
жидкий стул с прожилками слизи и крови	
тенезмы	
тахикардия	
Характерные признаки отравления атропином, беленой и другими антихолинэстеразными веществами является	
угнетение сознания	
сухость и гиперемия кожных покровов и слизистых с бледностью кожи вокруг рта	+
сужение зрачка	
брадикардия	
Характерные признаки отравления кокаином	
Гиперемия кожных покровов	
миоз	
одышка	+
брадикардия	
Характерные признаки отравления метгемоглобинообразующими ядами	
вишневая окраска слизистых оболочек и кожных покровов	
синюшно-серая окраска слизистых оболочек и кожных покровов	+
брадикардия	
возбуждение	
Характерные признаки отравления опиатами	
угнетение сознания	+
широкий зрачок	
одышка	

брадикардия	
Характерные признаки паратонзиллярного абсцесса	
отсутствие общих признаков воспаления (лихорадка, общая слабость)	
налет на миндалинах с перламутровым блеском	
поражаются обе миндалины	
односторонний отек и гиперемия слизистой оболочки с развитием асимметрии зева	+
Характерные признаки столбняка	
тоническое напряжение мышц	+
обильный стул с примесью крови	
потеря сознания	
нарушение сна	
Характерные признаки холеры	
медленное течение	
обильные водянистые испражнения и обильная рвота	+
стул с примесью зелени	
осиплость и гнусавость голоса	
Характерный признак передозировки нафтизина или галазолина у детей	
бледность кожных покровов	+
повышение артериального давления	
тахикардия	
гиперемия кожных покровов	
Характерным аускультативным признаком сухого плеврита является	
шум трения плевры	+
ослабление дыхательных шумов	
крепитация	
влажные разнокалиберные хрипы	
Характерным аускультативным признаком экссудативного плеврита является	
крупнопузырчатые влажные хрипы	
шум трения плевры	
крепитация	
резкое ослабление дыхания на стороне поражения	+
Характерным изменением на ЭКГ при приступе стенокардии является	
горизонтальная депрессия сегмента ST более чем на 1мм от изолинии	+
появление патологического зубца Q	
снижение амплитуды зубца R	
появление "коронарного" зубца	
Характерным клиническим признаком тиреотоксикоза является	
увеличение массы тела	
экзофтальм	+
брадикардия	
боль в животе	
Характерным признаком двойного перелома ребер является	
парадоксальные движения грудной клетки в месте травмы при дыхании	+
отсутствие экскурсии поврежденной половины грудной клетки	
нарастающая подкожная эмфизема	
открытый пневмоторакс	
Характерным признаком желудочковой экстрасистолы является	
положительный зубец P, комплекс QRS уширен	
отрицательный зубец P, комплекс QRS уширен	
зубец P отсутствует, комплекс QRS уширен	+
зубец P отсутствует, комплекс QRS обычной формы	
Характерным признаком острого мастоидита, отличающего его от острого отита, является	
отсутствие внешних изменений кожи заушной области	
боль в ухе «стреляющего» характера	
болезненность при надавливании на козелок ушной раковины	
болезненность при надавливании на сосцевидный отросток	+
Характерным признаком острого стеноза гортани любого генеза является	
наличие повышенной температуры тела	
одышка стридорозного характера	+
экспираторная одышка	
развитие отека лица и шеи	

Характерным признаком повреждения барабанной перепонки является	
кровотечение из уха	+
головокружение	
тошнота, рвота	
потеря сознания	
Характерным признаком преэклампсии у беременной с гестозом тяжелой степени является	
увеличение массы тела на 1 кг в течение 2 недель	
повышение артериального давления до 180/110 мм.рт.ст	
появление боли в эпигастральной области	+
отечность нижних конечностей	
Характерным признаком стенокардии Prinzmetal является появление боли за грудиной	
после приема пищи	
при выходе на холодный воздух	
ночью во время сна	+
при физической нагрузке	
Химический ожог пищеварительного тракта развивается при отравлении	
аспирином	
метиловым спиртом	
крепкими кислотами	+
бледной поганкой	
Химический ожог ротоглотки, пищевода и желудка соответствует ожогу	
10% поверхности тела	
20% поверхности тела	
30% поверхности тела	+
40% поверхности тела	
Центральный паралич проявляется	
нарушением всех видов движений	
спастическим повышением мышечного тонуса	+
сохранение рефлексов	
пароксизмами насильственного смеха и плача	
Шкала Глазго используется для оценки	
уровня угнетения сознания	+
степени тяжести шока	
выраженности дыхательных расстройств при коме	
состояния новорожденного	
ЭКГ- признак синдрома Фредерика- это	
фибрилляция предсердий с полной блокадой правой ножки пучка Гиса	
фибрилляция предсердий с полной блокадой левой ножки пучка Гиса	
фибрилляция предсердий с полной атриовентрикулярной блокадой	+
регулярная форма трепетания предсердий	
ЭКГ- признаки острой стадии инфаркта миокарда	
патологический зубец Q	+
монофазный подъем ST	
отрицательный зубец T	
удлинение интервала QT	
ЭКГ- признаки трепетания предсердий	
патологический зубец Q	
отрицательный зубец T	
удлинение интервала PQ	
частота предсердных волн 200-300 в минуту	+
ЭКГ- признаком атриовентрикулярной блокады I степени является	
отсутствие зубца P	
регистрация зубца P после комплекса QRS	
удлинение интервала PQ	+
удлинение интервала QT	
ЭКГ- признаком перикардита является	
укорочение интервала PQ	
наличие патологического зубца Q	
укорочение интервала QT	
подъем сегмента ST в большинстве отведений	+
ЭКГ- признаком полной вентрикулярной блокады является	

удлинение интервала PQ	
уширение комплекса QRS	
отсутствие связи между зубцом P и комплексом QRS	+
удлинение интервала QT	
Экссудативный перикардит проявляется	
болью в грудной клетке	
кашель	
набуханием шейных вен на вдохе	+
крепитацией	
Экстрапирамидные расстройства проявляются	
«скандированной» речью	
мышечной ригидностью	+
исчезновением глоточного рефлекса	
общей гиперстезией	
Экстрасистолы называются ранними желудочковыми, если они	
возникают сразу после зубца P	
возникают через 0,1 секунды после зубца P	
наслаиваются на зубец T	+
возникают через 0,2 секунды после зубца T	
Электрическую систолу желудочков на ЭКГ отражают	
зубец P	
зубец R	
комплекс QRS	
интервал QT	+
Этапность высыпания характерна для	
кори	+
менингококцемии	
скарлатины	
ветряной оспы	
Эффективное промывание желудка взрослому при остром отравлении надогоспитальном этапе требует суммарного введения воды в объеме	
2-5 л	
6-9 л	+
10-15 л	
16-20 л	