Тесты ПМ .02 «Лечебная деятельность»

МДК 02.01. « Лечение пациентов терапевтического профиля»

Тема: «Лечение пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы»

Вариант 2

1. Принципы лечения в стационаре при инфаркте миокарда:

1) сердечные гликозиды, папаверин, антиагрегаты, антагонисты Са, нитриты

2) антикоагулянты, сердечные гликозиды, коронаролитики, ингибиторы АПФ

3) нитраты, антикоагулянты, антибиотики, антагонисты кальция

2. Первые препараты неотложной помощи при приступе сердечной астмы:

1) анальгин, дофамин

2) дроперидол, валидол

3) эуфиллин, стофантин

4) нитроглицерин, морфин

3. В лечении хронической сердечной недостаточности применяются ингибиторы АПФ:

1) капотен, престариум, эналаприл

2) эналаприл, эгилок, фуросемид

3) догоксин, целадин, лазикс

4) атенолол, сотолол, эгилок

4. Диуретики в лечении хронической сердечной недостаточности:

1) верошпирон, гипотиазид

2) фуросемид, кордарон

3) атенолол, лазикс

4) коргликон, триампур

5. Симптомы интоксикации сердечными гликозидами:

1) отеки, анорексия

2) боль в животе, цветовые галлюцинации

3) рвота, понос, цианоз

4) крапивница, асцит

6. В диете при хронической сердечной недостаточности ограничивают:

1) жидкость, соль, калорийность

2) соль, сахар, алкоголь

3) жидкость, соль, углеводы

4)курение, белки, жиры

7. При хронической сердечной недостаточности жидкость ограничивают до:

1) 2 литров

2) 0,5 литра

3) 1 литра

4) 2,5 литра

8. Первые дни больному с острым инфарктом миокарда назначают режим:

1) Строгий постельный

2) Постельный

3) Полупостельный

4) Амбулаторный

9. Комплекс противоревматических лекарственных средств:

1) Салицилаты, антибиотики, гормоны, мочегонные

2) Салицилаты, антибиотики, гормоны

3) Антибиотики, гипотензивные

4) Сердечные гликозиды, антигистаминные, антибиотики

10. Срок диспансеризации после ревматической лихорадки:

1) 1 год

2) 2 года

3) 5 лет

4) Более 5 лет

11. При ревматизме бициллин-5 в процессе диспансеризации вводится в/м:

1) 1 раз в неделю

2) 1 раз в месяц

3) 2 раза в месяц

4) 4 раза в день

12. Немедикаментозные методы лечения гипертонической болезни:

1) Диета, гиподинамия

2) Физическая активность, диетотерапия

3) Физиотерапия, кодирование

4) Иглотерапия, одежда по сезону.

13. Тактика фельдшера при прогрессирующей стенокардии:

1) Направление в поликлинику

2) Госпитализация

3) Назначение лечения на дому

4) Вызов кардиобригады

14. Препарат выбора для купирования приступа стенокардии напряжения:

1) валидол

2) курантил

3) нитроглицерин

4) анальгин

15. Для лечения стенокардии напряжения применяют:

1) нитраты

2) β- адреноблокаторы

3) антагонисты кальциевых каналов

4) все вышеперечисленное

16. При стенокардии не рекомендуется прием нитроглицерина, если:

1) боль умеренной интенсивности

2) АДС менее 100 мм рт. ст.

3) АДС более 100 мм рт. ст.

4) есть другие препараты

17. Аспирин при стенокардии назначается с целью:

1) снижения вязкости крови

2) снижения температуры тела

3) уменьшения головной боли

4) снятия приступа

18. В тяжелых случаях стенокардии прибегают к:

1) гипнозу

2) аутотренингу

3) аорто- коронарному шунтированию

4) увеличению доз препаратов

19. Способ транспортировки больного инфарктом миокарда:

1) на носилках

2) в удобном сидячем положении в инфаркте миокарда

3) любым доступным способом

4) своим ходом

Тесты ПМ 02 «Лечебная деятельность».

МДК 02.01. « Лечение пациентов терапевтического профиля».

Тема: «Лечение пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы»

Вариант 2

Эталоны ответов

1. 3

2. 4

3. 1

4. 1

5. 2

6. 1

7. 3

8. 1

9. 2

10. 3

11. 2

12. 2

13. 2

14. 3

15. 4

16. 2

17. 1

18. 3

19. 1