

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Сестринська справа - Клінічне медсестринство в професійній патології - база тестів 2017 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2017 року**

Кількість запитань: **90**

1. Пневмоконіози - професійні захворювання легень, які виникають внаслідок тривалого вдихання промислового пилу. Що використовують для лікування пневмоконіозів?

*** А) Лужні інгаляції**

- В) Протитуберкульозні препарати
- С) Антибіотики
- Д) Масляні інгаляції
- Е) Бронхолітики

2. Документом, в якому наведений перелік офіційно прийнятих в Україні нозологічних форм професійної патології, являється:

*** А) Список професійних хвороб**

- В) Класифікація професійних хвороб
- С) Перелік шкідливих факторів праці
- Д) Перелік класів умов трудового процесу
- Е) Інструкція з техніки безпеки на виробництві

3. Хто складає санітарно-гігієнічну характеристику умов праці для встановлення діагнозу професійного захворювання?

*** А) Лікар СЕС (відділ гігієни праці)**

- В) Інспектор з техніки безпеки
- С) Головний лікар медсанчастини підприємства
- Д) Адміністрація підприємства
- Е) Цеховий терапевт

4. Хто визначає відсоток втрати тривалої або постійної втрати професійної працездатності?

*** А) МСЕК**

В) ЛКК

С) Головний лікар медсанчастини підприємства

Д) Адміністрація підприємства

Е) Цеховий терапевт

5. Диспетчер аеропорту, який пропрацював з радіолокаторами великої потужності 16 років, скерований на лікування в стаціонар. Вкажіть найбільш характерний клінічний синдром при хронічному ураженні електромагнітним випромінюванням?

*** А) Астеновегетативний**

В) Гіпертермічний

С) Судомний

Д) Депресивний

Е) Синдром “гострого живота”

6. При хронічній інтоксикації бензолом однією із клінічних ознак є анемія. Яка анемія є характерною для хронічної інтоксикації бензолом?

*** А) Апластична**

В) Залізодефіцитна

С) Гемолітична

Д) Геперсидермічна

Е) Пов'язана з порушенням синтезу РНК і ДНК

7. У хворого вібраційна хвороба від локального впливу вібрації I ст., периферичний ангіоспастичний синдром. Який з перелічених медикаментозних засобів доцільно використовувати для лікування?

*** А) Судинорозширювальні**

- В) Тромболітики
- С) Гормональні препарати (кортикостероїди)
- Д) Антибіотики
- Е) Заспокійливі

8. Професійний кохлеарний неврит як правило:

*** А) Двосторонній, повільно прогресуючий**

- В) Двосторонній, швидко прогресуючий
- С) Односторонній, повільно прогресуючий
- Д) Односторонній, швидко прогресуючий
- Е) Локалізація процесу не має значення

9. Наявність якого документу регламентує кохлеарний неврит, як професійне захворювання?

*** А) Санітарно-гігієнічна характеристика умов праці на виробництві**

- В) Дані попереднього медогляду
- С) Висновок адміністрації підприємства
- Д) Висновок головного лікаря медсанчастини
- Е) Інструкція з техніки безпеки

10. Працівник лабораторії опинився в зоні високої концентрації аміносполук в результаті несправності вентиляції. Відчув різку слабкість, запаморочення.

Надайте першу медичну допомогу:

*** А) Забезпечити доступ свіжого повітря**

- В) Викликати блювоту
- С) Призначити проносні
- Д) Промити шлунок водою
- Е) Гарячий душ

11. Шахтар, 34 роки, опинився в епіцентрі пожежі в результаті самозаймання вугілля. Отруєння якою речовиною можливе в даному випадку?

А) Парами бензолу

*** В) Чадним газом**

- С) Вуглекислим газом
- Д) Метаном
- Е) Озоном

12. Який колір шкіри характерний при отруєнні чадним газом?

*** А) Малиново-рожевий**

- В) Сіро-синій
- С) Бронзовий
- Д) Жовтий
- Е) Блідий

13. Які зміни в крові спостерігаються при гострому отруєнні чадним газом?

*** А) Карбоксигемоглобінемія**

- В) Метгемоглобінемія
- С) Лейкопенія
- Д) Лімфопенія
- Е) Базофільно-зернисті еритроцити

14. Який шлях надходження металічної ртуті в організм є безпечним і не потребує невідкладної допомоги?

*** А) Шлунково-кишковий тракт**

- В) Респіраторний
- С) Через шкірні покрови
- Д) Через слизові оболонки
- Е) -

15. Призначте антидотну терапію хворій, у якої діагностовано гостре отруєння фосфорорганічними пестицидами легкої ступені:

*** А) Атропіна сульфат**

- В) Пентацин
- С) Унітіол
- Д) Метиленовий синій
- Е) Гіпербарична оксигенація

16. Який метод обстеження під час періодичних медоглядів найбільш інформативний для виявлення хворих на пневмоконіоз?

*** А) Рентгенографія органів грудної клітки**

- В) Спірометрія
- С) Аускультация органів грудної клітки
- Д) Проба Манту
- Е) Перкусія органів грудної клітки

17. Який вид виробничого пилу найчастіше викликає розвиток пневмоконіозу?

*** А) Діоксид кремнію**

- В) Алюміній
- С) Кокс
- Д) Графіт
- Е) Мука

18. Робітник Н., 46 років, ливарного цеху заводу скаржиться на задишку яка з'являється при незначному фізичному навантаженні, біль в грудній клітці, кашель з невеликою кількість слизового харкотиння. Об'єктивно: шкіра бліда, ціаноз губ. Перкуторно - "мозаїчність" звуку. Аускультативно дихання жорстке, над ділянками емфіземи - послаблене. Тони серця приглушені. Яка рентгенологічна картина характерна для цієї стадії захворювання?

*** А) "Снігова хуртовина"**

- В) Вузликові тіні діаметром до 1 мм
- С) Злиття вузликових тіней в конгломерати
- Д) Бронхоектази
- Е) Підвищення прозорості легень

19. В стаціонарне відділення поступив пацієнт В., 52 років, зі скаргами на задишку, яка турбує в спокої, біль в грудній клітці інтенсивного характеру, кашель з харкотинням, приступи ядухи. Об'єктивно: хворий зниженого харчування. Перкуторно визначається "мозаїчність" звуку. Аускультативно - дихання жорстке, ослаблене, вологі хрипи. Значно знижені всі показники легеневої вентиляції. На рентгені - інтенсивні тіні з нерівними контурами в середніх частках легень. Найбільш пріоритетним об'єктивним дослідженням пацієнта при даній патології є:

*** А) Рентгенологічне обстеження грудної клітки**

- В) Визначення ЖЄЛ
- С) Аускультация
- Д) Бронхоскопія
- Е) Дослідження функції зовнішнього дихання

20. Захворювання легень, яке викликається тривалим потраплянням в легені виробничого пилу і супроводжується кашлем, колючими болями в грудній клітці та задишкою, називається:

*** А) Пневмоконіоз**

- В) Бериліоз
- С) Кесонна хвороба
- Д) Вібраційна хвороба
- Е) Променева хвороба

21. До лікарні звернувся пацієнт К., 59 років, зі скаргами на нерізкий біль, відчуття оніміння пальців рук, кистей, які минають через 2-3 години після закінчення роботи. Пацієнт працює точильником в машинобудівній галузі. Об'єктивно: відмічається незначне зниження больової чутливості в ділянці кінцевих фаланг, гіперестезії. Здійснюючи перший етап медсестринського процесу медсестра повинна звернути увагу на:

*** А) Незначне зниження вібраційної і больової чутливості**

- В) Зниження больової чутливості за типом "рукавичок" і "шкарпеток" у кінцівках
- С) Відчуття оніміння пальців рук під час миття їх холодною водою
- Д) Червоно-ціанотичний колір кистей рук
- Е) Розлади больової чутливості за типом "куртки"

22. Хворий Г., 45 років, бурильник, скаржиться на ниючий біль у руках, який турбує вночі, відчуття повзання мурашок, мерзлякуватість кистей, головний біль, поганий сон. Крім того, зазначає побіління пальців після миття рук холодною водою. При якому методі дослідження спостерігають побіління кінцівок фаланг пальців рук:

*** А) Холодова проба**

- В) Капіляроскопія
- С) Проба на реактивну гіперемію
- Д) Палестезіометрія
- Е) Алгезиметрія

23. До інституту профзахворювань звернувся пацієнт В., 63 років, зі скаргами на інтенсивний біль у кистях рук, який віддає до плечового поясу, головний біль, швидку втомлюваність. Понад 10 років працює бурильником в шахті.

Об'єктивно: хворий дратівливий, фаланги пальців рук мають вигляд “барабанних паличок”, кисті рук набряклі, ціанотичного кольору, розлади больової чутливості за типом “куртки”. Яке обстеження доцільно ввести до плану медсестринських втручань, щоб дослідити вібраційну чутливість?

*** А) Палестезіометрія**

- В) Капіляроскопія
- С) Проба на реактивну гіперемію
- Д) Холодова проба
- Е) Алгезиметрія

24. Швидка допомога прибула до хворого З., 42 років, який скаржиться на різку слабкість, головний біль, нудоту, блювання, підвищення температури тіла до 38,9°C. Такий стан з'явився годину тому, після оприскування дерев хлоринданом на дачній ділянці. Об'єктивно: почервоніння слизових оболонок очей та зів, кашель, тремор рук. Чим слід обробити шкіру та слизові оболонки пацієнта при наданні невідкладної долікарської допомоги:

*** А) 2% розчином гідрокарбонату натрію**

- В) Проточною водою
- С) Водою з милом
- Д) 5% розчином аміаку
- Е) Антидотом Стржижевського

25. При свинцевій інтоксикації одним із клінічних проявів є анемія. Основною причиною свинцевої анемії є:

*** А) Порушення синтезу порфіринів**

- В) Дефіцит вітаміну В12
- С) Крововтрати
- Д) Недостатня кількість заліза в організмі
- Е) Пригнічення функції кровотворення

26. Пацієнтка А., 34 років, потрапила в приймальне відділення зі скаргами на слинотечу, нудоту, блювання, біль у животі, слюзоточивість, порушення зору. Ці явища виникли після знищування мух і комарів за допомогою хлорофосу. Черговий лікар поставив діагноз: “гостре отруєння хлорофосом”. При наданні невідкладної допомоги за призначенням лікаря медсестра повинна ввести:

*** А) 0,1% розчин атропіну**

- В) 40% розчин глюкози
- С) 500 мг аскорбінової кислоти
- Д) 30% розчин тіосульфату натрію
- Е) 5% розчин унітіолу

27. Хворий О., 40 років, котрий потрапив у стаціонар, відзначає наявність металевого присмаку і сухість у роті та печію у стравоході. У нього спостерігається блювання і холероподібний пронос із домішками крові. Із анамнезу виявилось, що хворий працював з арсенатом кальцію, призначеним для боротьби з грибковими захворюваннями рослин. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, шкірні покриви набряклі, вкриті пустулами. При наданні невідкладної допомоги за призначенням лікаря медсестра повинна якомога швидше застосувати:

*** А) 5% унітіол**

- В) 0,1% розчин атропіну
- С) 40% розчин глюкози
- Д) 500 мг аскорбінової кислоти
- Е) 30% розчин тіосульфату натрію

28. Робітник Н., 42 років, працюючий на коксохімічному комбінаті, порушив техніку безпеки, увійшов до замкненого приміщення для зберігання бензолу. Після виходу з приміщення відчув себе погано: з'явилося почуття оп'яніння, сонливість, головний біль, нудота, блювання, слабкість у м'язах, порушення ходи. В медпункті втратив свідомість. При проведенні обстеження пацієнта медсестра повинна звернути увагу на шкіру, яка набуває кольору:

*** А) Сіро-синього**

- В) Землисто-білого
- С) Алебастрового
- Д) Жовтушного
- Е) Червоного

29. В лікарню поступив пацієнт А., 38 років, зі скаргами на постійний головний біль, слабкість, слинотечу, відчуття “комах” на шкірі і “волосся” в роті. Відомо, що потерпілий є робітником нафтобази. Об’єктивно: виявлені чіткі порушення з боку вегетативної нервової системи - гіпотонія (Ат- 85/60 мм рт.ст.), гіпотермія (t° - 35,0°C), брадикардія (пульс - 48/хв). Відмічається стійкий червоний дермографізм, тремор пальців витягнутих рук, атактична хода, посіпвання очних яблук, сон супроводжується страхітливими галюцинаціями. При плануванні медсестринських втручань для забезпечення безпеки пацієнта, медсестра повинна забезпечити:

*** А) Індивідуальний сестринський пост**

- В) Провітрювання палати
- С) Теплий клімат в палаті
- Д) Дотримання режиму
- Е) Контроль артеріального тиску

30. Ви - медична сестра гірничо-видобувного комбінату. До Вас звернувся пацієнт із скаргами на задишку, яка виникає наприкінці робочої зміни, колючий біль в грудній клітці без чіткої локалізації. Для якого виду пневмоконіозів це характерно?

*** А) Силікоз**

- В) Азбестоз
- С) Антракоз
- Д) Бісиноз
- Е) Алюміноз

31. Ви - медична сестра металургійного комбінату. До Вас звернувся пацієнт із симптомами I стадії силікозу. Які лікувально-профілактичні заходи доцільні в даному випадку?

*** А) Переведення на іншу роботу поза контактом з пилом**

- В) Може продовжити працювати за професією
- С) Встановлення I групи інвалідності
- Д) Встановлення II групи інвалідності
- Е) Встановлення III групи інвалідності

32. До лікарні звернувся робітник марганцевого рудника, шахтар, зі скаргами на швидку втомлюваність, сонливість, головний біль, втрату апетиту, біль в серці, задишку. Об'єктивно: відмічається розлад ходи, гіпотонія, нерухомий погляд з рідким кліпанням, нерівномірність співдружних рухів рук при ходьбі, розлади мови. Голос хворого тихий, мова сповільнена. Ністагм і нерівномірність зіниць. Порушена функція щитоподібної залози. Здійснюючи перший етап медсестринського процесу медсестра повинна, перш за все, з'ясувати:

*** А) Професійний маршрут**

- В) Анамнез життя
- С) Наявність хронічних захворювань у пацієнта
- Д) Алергологічний анамнез
- Е) Соціальний статус пацієнта

33. Хворому встановлено діагноз: хронічна інтоксикація марганцем, III стадія. Найбільш пріоритетним медсестринським діагнозом у даного пацієнта буде:

*** А) Дефіцит самообслуговування**

- В) Порушення сну
- С) Слабкість
- Д) Розлади чутливості
- Е) Біль в серці

34. В лікарню доставлено пацієнта К., 41 року, зі скаргами на нудоту, блювання, слабкість. Відомо, що на атомній електростанції, на якій працює потерпілий, кілька годин тому сталася аварія. При наданні медсестрою першої долікарської допомоги хворим, які потрапили в зону променевого ураження надзвичайно важливе значення має:

*** А) Своєчасна евакуація із зони ураження**

- В) Допомога при блюванні
- С) Обробка шкіри потерпілого
- Д) Переодягання в чистий одяг
- Е) Промивання шлунку

35. Пацієнт К., 49 років, скаржиться на постійний дзвін у вухах і зниження слуху. Більше 12 років працює випробувачем двигунів. Об'єктивно: ураження слуху двостороннє. Відмічається погане сприйняття шепоту при гарному збереженні слуху на розмовну мову. Отоскопічна картина без суттєвих змін. Здійснюючи експертизу працездатності, медсестра повинна враховувати, що робота в умовах дії шуму протипоказана при:

*** А) Вираженому зниженні слуху**

- В) Розладах функції шлунково-кишкового тракту
- С) Зниженні зору
- Д) Захворюваннях ендокринної системи
- Е) Захворюваннях кістково-м'язової системи

36. Хворий П., 45 років, робітник по виготовленню електричного кабелю, потрапив у приймальне відділення зі скаргами на солодкий присмак у роті, блювання, пронос, раптове виникнення коліки, пітливість. Об'єктивно: стан тяжкий, температура тіла - 38,9°C, виражена брадикардія, підвищене потовиділення, АТ- 180/90 мм рт.ст. В крові - гіпохромна анемія. Наявність якого основного діагностичного симптому повинна виявити медсестра при проведенні обстеженні пацієнта:

*** А) "Свинцевий колорит"**

- В) "Брудних ліктів"
- С) "Шкіра леопарда"
- Д) "Свинцевий поліневрит"
- Е) "Снігова буря"

37. Для встановлення професійного захворювання складається санітарно-гігієнічна характеристика. Хто її складає?

*** А) Лікар СЕС**

- В) Адміністрація підприємства
- С) Відповідальний за техніку безпеки
- Д) Цеховий лікар
- Е) Головний лікар МСЧ

38. Кожен випадок гострого професійної інтоксикації розслідується. Хто і в які терміни проводить це розслідування?

*** А) Лікар СЕС на протязі однієї доби**

- В) Начальник цеху на протязі трьох діб
- С) Цеховий лікар на протязі однієї доби
- Д) Відповідальний за техніку безпеки на виробництві на протязі одного місяця
- Е) Адміністрація підприємства на протязі однієї неділі

39. В організм людини ртуть може потрапити різними шляхами. Який шлях є найбільш небезпечним?

- A) Респіраторний при вдиханні парів ртуті
- B) Через уражені ділянки шкіри
- C) Через неушкоджену шкіру
- D) Через продукти харчування, забруднені парами ртуті
- E) Через кон'юнктиву очей

40. Антидоти - лікарські засоби, які використовуються як противояд при інтоксикаціях хімічними речовинами. Які антидоти використовують при отруєнні сірковуглецем?

*** A) Оксигенотерапія**

- B) Метиленовий синій
- C) Унітол
- D) Тетацин кальцію
- E) Активоване вугілля

41. Кесонна хвороба - захворювання, яке розвивається внаслідок роботи в умовах підвищеного атмосферного тиску. Основним фактором патогенезу кесонної хвороби є:

*** A) Емболія кровоносних судин**

- B) Обструкція бронхів
- C) Ангіоспазм
- D) Тромбоз кровоносних судин
- E) Зменшення легеневої вентиляції

42. Силікоз - професійне захворювання, зумовлене вдиханням пилу вільного силіцію (IV). Які найбільш характерні скарги зустрічаються у хворих з силікозом?

*** А) Сухий кашель, задишка, біль в грудній клітці**

В) Кашель з мокротинням, головний біль

С) Кровохаркання

Д) Затруднене дихання, гіпертермія

Е) Біль в грудній клітці, кровохаркання

43. Силікоз - професійне захворювання, зумовлене вдиханням пилу вільного силіцію (IV). Які найбільш часті ускладнення спостерігаються при силікозі?

*** А) Емфізема легень, хронічний бронхіт, туберкульоз легень**

В) Дихальна недостатність за обструктивним типом

С) Плеврит, "легеневе серце"

Д) Емфізема легень, рак легень

Е) Дихальна недостатність за обструктивним типом, бронхостаз

44. Бериліоз - професійне захворювання, яке розвивається в результаті вдихання солей берилію. Які найхарактерніші скарги для даного захворювання?

*** А) Затруднений видих, сухий кашель, задишка, втрата маси тіла**

В) Виділення великої кількості мокротиння, задишка

С) Втрата маси тіла, болі в грудній клітці, кровохаркання

Д) Кашель з виділенням невеликої кількості мокротиння, приступи задишки

Е) Блювота, головокружіння, болі в животі

45. Свинцева коліка - одна з клінічних ознак хронічного отруєння свинцем. До ознак свинцевої коліки відносять:

*** А) Різкі болі в животі, підвищення артеріального тиску, зтяжні закрепи**

В) Артралгія

С) Поліневропатія, підвищений артеріальний тиск

Д) Гіпотермія, зтяжні закрепи

Е) Різкі болі в животі, діарея, підвищений артеріальний тиск

46. Вібраційна хвороба - професійне захворювання, яке розвивається при дії на організм локальної або загальної вібрації. Основними синдромами вібраційної хвороби є:

*** А) Ангіодистонічний, ангіоспастичний, вегетативний поліневрит**

В) Цереброкардіальний, міастенічний, ангіоспастичний

С) Міалгія, неврастенія, вегатосудинна дистонія

Д) Ангіоневроз рук, радикуліти, цереброкардіальний

Е) -

47. При інтоксикації свинцем уражається система крові. Які зміни характерні у картині крові при інтоксикації свинцем:

*** А) Гіпохромія еритроцитів, підвищений вміст заліза**

В) Тромбоцитопенія, ретикулоцитоз

С) Поява в еритроцитах тілець Гейнца, збільшення базофілів

Д) Гіпохромна анемія, тромбоцитопенія, поява в еритроцитах тілець Гейнца

Е) Лейкоцитоз

48. Інтотоксикація марганцем розвивається в результаті проникнення його в організм. Які із перелічених симптомів найбільш характерні для інтоксикації марганцем?

*** А) Підвищена втомлюваність, сонливість, слабкість в ногах, салівація**

В) Сухість в роті, дратливість, недостатність міміки

С) Швидка втомлюваність, сонливість, дратливість

Д) Ціаноз, збільшення лімфатичних вузлів

Е) Гіпертермія, агресивність в поведінці

49. Інтотоксикація миш'яком. Які системи організму уражаються при інтоксикації миш'яком?

*** А) Шлунково-кишковий тракт, печінка, нервова система, шкіра, слизова очей і верхніх дихальних шляхів**

В) Дихальна, щитовидна залоза, нирки

С) Шлунково-кишковий тракт, легені, шкіра, щитоподібна залоза

Д) Серцево-судинна, дихальна, нервова

Е) Слизова очей і верхніх дихальних шляхів

50. Професійні хвороби - захворювання, які розвиваються в результаті дії на організм шкідливих виробничих факторів. Найбільш розповсюдженими формами професійних захворювань є:

*** А) Пневмоконіози, пиловий бронхіт, вібраційна хвороба, кохлеарний неврит**

В) Інтотоксикації, хвороби опорно-рухового апарату

С) Алергічні захворювання

Д) Вібраційна хвороба, токсичні гепатити, хвороби опорно-рухового апарату

Е) Пневмоконіози, переохолодження, перегрівання, променева хвороба

51. Ви - медична сестра льонокомбінату. До Вас звернувся працівник із скаргами на стиснення і біль в грудній клітці, утруднене дихання, сухий кашель. Які долікарські заходи доцільно провести в даному випадку?

*** А) Бронхолітики інгаляційно, тепло-вологі інгаляції**

- В) Промивання шлунку, очисна клізма
- С) Застосування п'явок
- Д) Застосування міхура з льодом
- Е) Введення антибіотиків

52. Ви - медична сестра аграрного господарства. До Вас звернувся пацієнт із скаргами на нездужання, гарячку, сухий кашель. Симптоми виникли після прибирання зерна, що гниє. Для якого виду пневмоконіозів характерні дані симптоми?

*** А) "Фермерська легеня"**

- В) Силікатоз
- С) Антракоз
- Д) Сидероз
- Е) Азбестоз

53. Яке професійне захворювання, в перебігу якого спостерігаються ангіодистонічний, ангіоспастичний, вестибулярний синдроми, а також синдроми ураження соматичних нервів та вегетоміофасциту, мається на увазі?

*** А) Вібраційна хвороба**

- В) Кесонна хвороба
- С) Висотна хвороба
- Д) Променева хвороба
- Е) Професійна приглухуватість

54. Ви - медична сестра підприємства по видобуванню вугілля. До Вас звернувся шахтар із скаргами на тупий ниючий біль у руках, який турбує вночі та в стані спокою і супроводжується онімінням та відчуттям “повзання мурашок”, підвищену дратівливість. Об’єктивно: кисті помірно ціанотичні, холодні на дотик. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

*** А) Вібраційна хвороба**

- В) Променева хвороба
- С) Кесонна хвороба
- Д) “Фермерська легеня”
- Е) “Марганцевий паркінсонізм”

55. Ви - медична сестра аграрного господарства. До Вас звернувся працівник складу отрутохімікатів із скаргами на металевий присмак в роті, підвищене слиновиділення, нудоту, блювання, пронос, виражений головний біль, безсоння, запаморочливі стани. Отруєння якою речовиною Ви запідозрите?

*** А) Ртуттю**

- В) Марганцем
- С) Тетраетилсвинцем
- Д) Хлорованими вуглеводнями
- Е) Фосфорорганічними сполуками

56. Ви - медична сестра відділення професійних захворювань. У відділення поступив працівник заводу феросплавів. При об'єктивному обстеженні у пацієнта виявлено гіпомімію, нерухомий погляд з рідким кліпанням, нерівномірність співдружних рухів рук при ходьбі, підвищення м'язового тону, розлади ходи, сонливість, інертність, голос тихий, мова сповільнена. Яка хімічна речовина є причиною виникнення даного нейротоксикозу?

*** А) Марганець**

В) Ртуть

С) Тетраетилсвинець

Д) Бензол

Е) Дихлоретан

57. Ви - медична сестра-бакалавр відділення інтенсивної терапії. У відділення поступив хворий із різким нападоподібним болем в животі, від якого він не знаходить собі місця, закрепом, який не піддається дії проносних, підвищенням артеріального тиску до 200/130 мм рт.ст. Який, на Вашу думку, діагноз у хворого?

*** А) Свинцева коліка**

В) Жовчна коліка

С) Ниркова коліка

Д) Гострий панкреатит

Е) Гострий апендицит

58. Який орган займається раціональним працевлаштуванням хворого у випадку потреби переведення його на роботу, не пов'язану з дією професійних шкідливостей?

*** А) Лікарсько-консультативна комісія**

В) Медико-соціальна експертна комісія

С) Відділення профпатології обласної лікарні

Д) Лікар-профпатолог місцевої СЕС

Е) Дільничний лікар

59. Хворий 43 років, зі стажем роботи 16 років робітником літейного цеху, скаржиться на задишку при фізичному навантаженні, сухий кашель, відчуття поколювання в грудній клітці при кашлі. При інструментальному дослідженні виявлено: порушення ФЗД I ст. за рестриктивним типом, Ro графія легень: невеликі затемнення округлої форми, з чіткими контурами середньої інтенсивності, дифузного характеру в верхніх відділах легень. Профпатолог запідозрив силікоз. Внаслідок якого пилу розвивається це захворювання?

*** А) Діоксид кремнію у вільному стані**

В) Вуглець

С) Діоксид кремнію у зв'язаному стані

Д) Графіт

Е) Марганець

60. Хворий 49 років, доставлений в лікарню з ознаками отруєння фосфорорганічними ядохімікатами. Яке лабораторне дослідження слід зробити для підтвердження діагнозу?

*** А) Визначення активності холінестерази крові**

В) Загальний аналіз крові

С) Визначення метгемоглобіну

Д) Загальний аналіз мочі

Е) Визначення білірубину крові

61. Результати попереднього (періодичних) медичного огляду працівників і висновок комісії про їх стан здоров'я заносяться в:

*** А) Картку працівника**

В) Амбулаторну карту хворого

С) Екстренне повідомлення про інфекційне захворювання

Д) Стаціонарну карту хворого

Е) Статистичний талон

62. До поліклініки звернувся хворий 25 років зі скаргами на гіподинамію, головний біль, гіпертонус м'язів, с-м "зубчатого колеса", неухабність, погіршення сну. Має контакт з в професійній діяльності з марганцем. Яка стадія хронічного ураження?

*** А) 2 ст.**

В) 3 ст.

С) 1 ст.

Д) Початкова стадія

Е) -

63. У прийомне відділення поступив хворий Б., 35 р. при обстеженні виявляють болючість живота, шкіра землисто бліда, лілувато сіра смужка уздовж краю ясен і зубів, солодкувато-смердючий запах із рота. Яке захворювання можна запідозрити у хворого?

*** А) Отруєння свинцем**

В) Вібраційна хвороба

С) Променева хвороба

Д) Отуєння марганцем

Е) Отруєння парами ртуті

64. Чоловік який працює в лабораторії випадково взяв в рот декілька мл. оцтової кислоти. Турбує біль. Ротова порожнина гіперемована. Що в перше чергу повинна зробити медсестра?

*** А) Ретельно промити рот водою**

В) Дати випити холодної води

С) Дати випити холодного молока

Д) Ввести в шлунок тонкий зонд.

Е) Ввести в шлунок товстий зонд.

65. Хворий К., 46 р., скаржиться на задишку, кашель з виділенням незначної кількості харкотиння, біль у грудях. Умови праці пов'язані з вдиханням пилу заліза. Який вид металококоніоза розвинувся у хворого?

*** А) Сидероз**

- В) Бериліоз
- С) Алюмініоз
- Д) Баритоз
- Е) Фіброз

66. Хвора М. 42 р., скаржиться на неприємний присмак у роті, поганий апетит, нудоту, біль у животі, відрижку, іноді блювання, часто спостерігаються короткочасні болі в епігастральній ділянці, закрепи, які змінюються проносами. При огляді: на яснах лілуватого-сірого смужка, землисто-бліде забарвлення шкірних покривів. Що у хворої?

*** А) Інтотоксикація свинцем**

- В) Інтотоксикація бензолом
- С) Інтотоксикація аміносполуками бензолу
- Д) Інтотоксикація парами ртуті
- Е) Інтотоксикація тетраетилсвинцем

67. Медична сестра, 30 років, працює у фізіотерапевтичному кабінеті, обслуговуючи електроапаратуру, яка є джерелом випромінювання всіх ділянок електромагнітного спектра. Засобами захисту медична сестра не користується. Скаржиться на біль та відчуття піску в очах, неможливість дивитися на яскраве світло. Об'єктивно: спостерігається гіперемія та набряк кон'юнктиви очей. Яке професійне захворювання може розвинути внаслідок недостатнього контролю медичної сестри?

*** А) Кератокон'юктивіт**

- В) Блефароспазм
- С) Прогресуюча міопія
- Д) Фотоалергія
- Е) Катаракта

68. До лікаря медико-санітарної частини заводу звернувся маляр, який напередодні використовував розчинник для розведення фарби. Через 6 год після початку роботи він відчув загальну слабкість, головний біль, запаморочення, шум у вухах, нудоту, було блювання. Об'єктивно: помірна астенизація хворого. Який медичний документ необхідно направити до СЕС?

*** А) Екстрене повідомлення**

- В) Амбулаторна картка хворого
- С) Трудова книжка
- Д) Диспансерна картка
- Е) Санітарно-гігієнічна книжка

69. Серед причин, які спричиняють розвиток повторних нападів професійної бронхіальної астми є:

*** А) Екзогенні алергени**

- В) Електромагнітні випромінювання
- С) Ультразвукові випромінювання
- Д) Лазерні випромінювання
- Е) Ендогенні алергени

70. У пацієнта діагностовано легкий ступінь гострої променевої хвороби. При дії якої дози радіоактивного випромінювання він розвивається?

*** А) 100-200 рад**

В) 200-300 рад

С) 300-500 рад

Д) 500-600 рад

Е) 600-800 рад

71. Хворий Н., 45 років, бурильник, скаржиться на ниючий біль у кистях, який турбує вночі, відчуття повзання мурашок, мерзлякуватість кистей, головний біль, поганий сон. Крім того, зазначає побіління пальців після миття рук холодною водою. Яке захворювання можна запідозрити?

*** А) Вібраційна хвороба**

В) Силікатоз

С) Антракоз

Д) Сидероз

Е) Силікоз

72. Робітник гарячого цеху звернувся в медичний пункт зі скаргами на загальну слабкість, потемніння в очах, шум у вухах, сухість у роті, спрагу. Об'єктивно: шкіра гіперемована, гаряча на дотик, часте дихання, тахікардія. Про що можна подумати?

*** А) Гіпертермічна форма перегрівання**

В) Сонячний удар

С) Гіпертонічну кризу

Д) Зміни серцево-судинної системи

Е) Кесонну хворобу

73. Захворювання є результатом довготривалого перенапруження м'язів плечового поясу. Зустрічається у робітників різних професій: ковалів, малярів, кочегарів, вантажників тощо. Об'єктивно визначається невелика припухлість і помірна болючість при пальпації плечового суглобу. Яке це захворювання?

*** А) Периартрит плечового суглобу**

- В) Стенозуючий лігаментит
- С) Крепітуючий тендовагініт передпліччя
- Д) Асептичний остеонекроз
- Е) Координаційний невроз

74. До приймального відділення лікарні був доставлений чоловік з ознаками гострої катаральної інтоксикації сполуками миш'яку. Назвіть препарати антидотної терапії, які слід застосовувати у цьому випадку:

*** А) Тіосульфат натрію, тетацин кальцію**

- В) Глюкоза, аскорбінова кислота, вітаміни групи В
- С) Прозерин, тропацин
- Д) Атропіну сульфат
- Е) Кордіамін, кофеїн-бензоат натрію

75. Пацієнт М., 42 років, працівник шахти, скаржиться на задишку під час незначного

А) фізичного навантаження, кашель з виділенням слизисто-гнійного мокротиння, більше
В) виражений зранку. Перкуторно у нижніх відділах легень - коробковий звук, аускультативно - жорстке дихання, в нижніх відділах розсіяні сухі хрипи. Рентгенологічно: в нижніх відділах наявність вузлових тіней. Якому захворюванню відповідає дана клінічна картина?

*** С) Силікоз**

- Д) Гострий бронхіт
- Е) Бронхіальна астма
- Ф) Емфізема легень
- Г) Туберкульоз легень

76. Пацієнтка В. 45 років. Об'єктивно: має місце загальна слабкість, головний біль, плаксивість, зниження пам'яті, порушення сну. Відмічає денну сонливість. Про огляді привертає увагу емоційна лабільність, на шкірі з'являється стійкий червоний дермографізм, нестійкість в позі Ромберга. Встановлено діагноз хронічна інтоксикація ртуттю. Вкажіть який препарат найдоцільніше використати як антидот:

*** А) 5% розчину унітіол**

В) 30% розчин тіосульфату натрію

С) 5% розчин натрію гідрокарбонату

Д) 0,9% розчин натрію хлориду

Е) 0,1% розчин атропіну сульфат

77. Медична сестра медико-санітарної частини підприємства пояснює працівникові, що проведення медичних оглядів працівників певних категорій регламентується наказом МОЗ України:

*** А) №246**

В) №38

С) №120

Д) №410

Е) №133

78. До лікаря звернувся пацієнт зі скаргами на задишку, сухий кашель, постійний біль у грудній клітці. При рентгено-логічному обстеженні легень виявлено вузликові тіні діаметром 1-2 мм, які локалізуються переважно в середніх і нижніх сегментах. З анамнезу відомо, що пацієнт працює прохідником у шахті більше 15 років. Яке захворювання можна запідозрити у пацієнта?

*** А) Антракоз**

- В) Вібраційну хворобу
- С) Хронічний бронхіт
- Д) Туберкульоз легень
- Е) Пневмонію

79. Пацієнт, який працює на машинобудівному заводі звернувся зі скаргами на зниження слуху, головний біль, шум у голові, дратівливість. Після проведення аудіометрії виявлено ураження слухового аналізатора. Яке захворювання можна запідозрити?

*** А) Кохлеарний неврит**

- В) Гіпертонічна хвороба
- С) Хвороба Рейно
- Д) Вібраційна хвороба
- Е) Стенокардія

80. На ФАП звернулася жінка зі скаргами на різке підвищення температури, біль у м'язах, кашель, різкі періодичні болі в животі, металевий присмак у роті, носові кровотечі. Із анамнезу відомо, що на протязі 2-х днів обробляла помідори бордоською рідиною. Об'єктивно: АТ- 80/50 мм рт.ст., пульс - 60/хв., висипи на шкірі верхніх і нижніх кінцівок. Які отрутохімікати викликали дане захворювання?

*** А) Металовмісні сполуки**

- В) Хлорорганічні сполуки
- С) Фосфорорганічні сполуки
- Д) Миш'яковмісні сполуки
- Е) Карбонати

81. Пацієнт К., 37 років, протягом 3-х років працює на добуванні радіоактивних руд. Скаржиться на загальну слабкість, головний біль, зниження працездатності, погіршення апетиту, порушення сну (сонливість вдень і безсоння вночі). Які зміни гематологічних показників можна виявити у пацієнта?

*** А) Лейкопенія, тромбоцитопенія**

- В) Лейкоцитоз, тромбоцитопенія
- С) Еритроцитопенія, збільшення ШОЕ
- Д) Еритроцитопенія, тромбоцитоз
- Е) Гемоглобінемія, лейкоцитоз

82. Ви проводите обстеження пацієнта в анамнезі якого часті простудні захворювання. Яка проблема буде пріоритетною, якщо відомо, що 11 років він працював полірувальником металовиробів?

*** А) Приступи кашлю з виділенням харкотиння**

- В) Біль у грудях
- С) Анемія
- Д) Гарячка
- Е) Гіперволемія

83. Робітниця працює в умовах впливу на організм виробничого пилу. В клініці професійних захворювань їй встановлено діагноз професійна бронхіальна астма. Який виробничий пил має алергізуючу дію?

*** А) Зерновий**

В) Графітний

С) Сажовий

Д) Тальковий

Е) Цементний

84. Громадянин К. працює акумуляторщик 12 років. Доставлений в хірургічне відділення зі скаргами на різкі переймисті болі в животі, нудоту, блювання, відсутність випорожнень на протязі 2-х діб. В анамнезі - виразкова хвороба дванадцятипалої кишки (ДПК). При огляді - живіт втягнутий, при пальпації розлита болючість, переважно навколо пупка. Симптоми подразнення очеревини негативні. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

*** А) Свинцева колька**

В) Гострий апендицит

С) Гострий панкреатит

Д) Гострий холецистит

Е) Перфорація виразки ДПК

85. Хвора 30 років, оператор машинного доїння, кілька місяців скаржиться на болі у м'язах, суглобах. При огляді виявлено ознаки ураження плечового, локтьового і кульшового суглобів, фіброзит. Про яке професійне захворювання може іти мова?

*** А) Бруцельоз**

В) Токсоплазмоз

С) Туляремія

Д) Сап

Е) Лімфогранульоматоз

86. В профпатологічне відділення звернувся пацієнт з діагнозом Силікоз II стадії. Медична сестра, яка спостерігала за станом пацієнта минулого року звернула увагу на те, що хворий схуд, у нього спостерігається підвищення температури тіла ввечері до 37,3°C, значна пітливість. Яке ускладнення силікозу може бути у хворого?

*** А) Туберкульоз**

- В) Бронхіт
- С) Емфізема легень
- Д) Легенева недостатність
- Е) Стенокардія

87. До лікаря звернулась пацієнтка А., 44 років, масажистка за фахом. Скаржиться на біль і відчуття поколювання в руках під час роботи і після її припинення. Особливо біль непокоїть вночі. Об'єктивно: пасивні рухи в кінцівках вільні, безболісні. При активних рухах виникає різкий біль в руках. Пальпаторно м'язи рук ущільнені, пальпуються болючі вузлики діаметром до 1 см. Це характерно для:

*** А) Міозиту**

- В) Міалгії
- С) Артрозу
- Д) Дискінезії
- Е) Бурситу

88. У працівника зерносховища після прибирання зерна, що гниє, виникли наступні симптоми: нездужання, гарячка, сухий кашель. Для якого захворювання характерні дані ознаки?

*** А) "Фермерська легеня"**

- В) Силікатоз
- С) Антракоз
- Д) Сидероз
- Е) Азбестоз

89. Працівник, що приймав участь у ліквідації пожежі в приміщенні, де зберігалось 2 кг металевої ртуті, доставлений у клініку із скаргами на емоційну нестриманість, серцебиття, пітливість, тремтіння тіла, плаксивість, біль в ділянці серця. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, у хворого стан депресії, стійкий червоний дермографізм, еретизм, нестійкий рівень АТ. Який з препаратів є антидотом у цьому випадку?

*** А) Унітіол**

- В) Тетацин кальцію
- С) Атропіну сульфат
- Д) Амлінітрит
- Е) Дипіроксим

90. Пацієнт К., 34 роки, поступив у відділення з ознаками бронхіту. Упродовж 5 років працює в шахті, де добувають залізну руду. Який різновид пневмоконіозу в нього може виникнути?

*** А) Сидероз**

- В) Азбестоз
- С) Антракоз
- Д) Бісиноз
- Е) Бериліоз