

ТЕМА - Неотложные состояния в терапии

1. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
 - а) аспирин
 - б) беротек
 - в) нитроглицерин
 - г) папаверин
2. Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении
 - а) банки на грудную клетку
 - б) горчичники на грудную клетку
 - в) горячее питье
 - г) пузырь со льдом на грудную клетку
3. При непрекращающемся кровохарканье пища назначается
 - а) горячая малыми порциями
 - б) горячая обильными порциями
 - в) холодная малыми порциями
 - г) холодная обильными порциями
4. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе - введение
 - а) адреналина
 - б) дибазола
 - в) гепарина
 - г) преднизолона
5. Независимое сестринское вмешательство при возникновении сжимающей боли за грудиной
 - а) кордиамин внутрь
 - б) папаверин внутримышечно
 - в) нитроглицерин под язык
 - г) мезатон внутривенно
6. Количество крови, извлекаемое при кровопускании (мл)
 - а) 30-50
 - б) 50-100
 - в) 300-400
 - г) 600-700
7. Заболевание, при котором сжимающая боль за грудиной не купируется нитроглицерином
 - а) бронхиальная астма
 - б) инфаркт миокарда
 - в) стенокардия
 - г) пневмония
8. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда - введение
 - а) кордиамина
 - б) промедола
 - в) строфантина
 - г) преднизолона
9. При обмороке больному следует придать положение
 - а) горизонтальное с приподнятым головным концом
 - б) горизонтальное без подушки
 - в) горизонтальное с приподнятым ножным концом
 - г) сидя с опущенными ногами
10. Независимое сестринское вмешательство при обмороке
 - а) поставить пиявки
 - б) придать возвышенное положение
 - в) дать вдохнуть пары нашатырного спирта

г) *поставить пузырь со льдом на голову*

11. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты является проявлением

- а) *бронхиальной астмы*
- б) *крупозной пневмонии*
- в) *легочного кровотечения*
- г) *отека легких*

12. Оксигенотерапия через пеногасители показана при

- а) *бронхиальной астме*
- б) *отеке легких*
- в) *остром бронхите*
- г) *очаговой пневмонии*

13. Независимое сестринское вмешательство при сердечной астме

- а) *придать положение с приподнятым ножным концом*
- б) *наложить венозные жгуты на конечности*
- в) *поставить горчичники на грудную клетку*
- г) *обложить грелками*

14. Неотложная помощь при пищевом отравлении

- а) *промыть желудок*
- б) *поставить грелку на живот*
- в) *поставить масляную клизму*
- г) *провести дуоденальное зондирование*

15. Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении

- а) *тепло на живот*
- б) *холод на живот*
- в) *очистительная клизма*
- г) *сифонная клизма*

16. Независимое сестринское вмешательство при почечной колике

- а) *холод на живот*
- б) *сухое тепло на область поясницы*
- в) *очистительная клизма*
- г) *сифонная клизма*

17. Зависимое сестринское вмешательство при почечной колике - введение

- а) *атропина, баралгина*
- б) *валидола, корвалола*
- в) *димедрола, тавегила*
- г) *мезатона, лазикса*

18. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе отмечается при коме

- а) *гипогликемической*
- б) *гипергликемической*
- в) *печеночной*
- г) *уремической*

19. После инъекции инсулина у больного появились: чувство голода, потливость, тремор. Приоритетное действие медсестры

- а) *провести оксигенотерапию*
- б) *напоить сладким чаем*
- в) *поставить горчичники*
- г) *поставить очистительную клизму*

20. Неотложная помощь при анафилактическом шоке оказывается

- а) *в процедурном кабинете*
- б) *в приемном отделении*
- в) *в палате*
- г) *на месте развития*

ТЕМА - Неотложные состояния в хирургии

1. При легочном кровотечении не следует
 - а) придавать горизонтальное положение
 - б) вызывать врача
 - в) подавать лоток для отхаркивания крови
 - г) применять пузырь со льдом на грудную клетку
2. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к
 - а) височной кости
 - б) углу нижней челюсти
 - в) поперечному отростку VI шейного позвонка
 - г) теменной кости
3. Первая помощь при закрытом вывихе
 - а) наложение давящей повязки
 - б) тепло на место повреждения
 - в) транспортная иммобилизация
 - г) асептическая повязка
4. При переломе бедра необходимо фиксировать
 - а) тазобедренный сустав
 - б) тазобедренный и коленный суставы
 - в) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
 - г) место перелома
5. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с
 - а) переломом ребер
 - б) ушибом грудной клетки
 - в) травмой органов брюшной полости
 - г) переломом грудного отдела позвоночника
6. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо
 - а) выполнить новокаиновую блокаду
 - б) ввести спазмолитики
 - в) наложить окклюзионную повязку
 - г) наложить шину Крамера
7. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует
 - а) дать выпить молока
 - б) ввести анальгетик, промыть желудок
 - в) ничего не делать до госпитализации
 - г) вызвать рвоту
8. При синдроме "острого живота" нужно
 - а) сделать очистительную клизму
 - б) ввести обезболивающее
 - в) промыть желудок
 - г) применить холод, срочно госпитализировать больного
9. Признаками клинической смерти являются
 - а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
 - б) спутанность сознания и возбуждение
 - в) нитевидный пульс на сонных артериях
 - г) дыхание редкое
10. При выведении из клинической смерти необходимо
 - а) дать понюхать нашатырный спирт
 - б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
 - в) проведение закрытого массажа сердца
 - г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

РАЗДЕЛ: Электrolечение.

ТЕМА: Строение материи. Сущность электрического тока.

1. Сходный механизм обезболивающего действия имеют:

ОТВЕТЫ:

1. Диадинамические токи
2. Синусоидальные модулированные токи
3. Местное ультрафиолетовое облучение
4. Гальванизация
5. УВЧ-терапия

2. Графически переменный ток изображается в виде:

ОТВЕТЫ:

1. Синусоиды
2. Полуsinусоиды
3. Пульсирующей линии
4. Прямой линии

3. Постоянные токи - это:

ОТВЕТЫ:

1. Гальванический ток
2. Пульсирующий ток
3. Импульсный полусинусоидальный ток
4. Синусоидальный ток

4. Выберите физиотерапевтические методы, при которых применяются общие методики:

ОТВЕТЫ:

1. СВЧ-терапия
2. Франклинизация
3. Дрсонвализация
4. Гальванизация
5. Ультразвуковая терапия
6. Ультрафиолетовое облучение

5. Выберите физиотерапевтические методы, при которых применяются только местные методики:

ОТВЕТЫ:

1. УВЧ-терапия
2. Ультразвуковая терапия
3. Лекарственный электрофорез
4. Водолечение

6. Выберите физиотерапевтические методы, при которых применяются и общие, и местные методики:

ОТВЕТЫ:

1. Лекарственный электрофорез
2. Ультрафиолетовое облучение
3. Ультразвуковая терапия
4. Высокочастотная электротерапия

7. Близкие по физической природе факторы (например, УВЧ-терапия и микроволны):

ОТВЕТЫ:

1. Можно назначить в один день
2. Нельзя назначать в один день

8. Прямоугольный импульсный постоянный ток используется в методе:

ОТВЕТЫ:

1. Лекарственного электрофореза
2. Диадинамотерапии
3. Электросне
4. Амплипульстерапии

9. Постоянное электрическое поле высокого напряжения используется в аппаратах:

ОТВЕТЫ:

1. Электроэффлювиальная люстра
2. АФ-3-1
3. Серпухов-1
4. ГАИ-4

10. Пульсирующий импульсный постоянный ток используется в методе:

ОТВЕТЫ:

1. Амплипульстерапии
2. Диадинамотерапии
3. Гальванизации

11. Более выраженное теплообразование происходит:

ОТВЕТЫ

1. При индуктотермии
2. При УВЧ-терапии

12. В острую стадию заболевания применяют:

ОТВЕТЫ:

1. УФО-облучение
2. Парафиентерапию
3. Лечебные ванны
4. Диадинамотерапию
5. УВЧ-терапию

13. Постоянный ток – это:

ОТВЕТЫ:

1. Ток, при котором электрические заряды меняют свою величину и направление
2. Ток, при котором электрические заряды не меняют свою величину и направление
3. Ток, при котором электрические заряды меняют направление, но не меняют величину

14. Перечислите импульсные токи, где применяется низкая частота:

ОТВЕТЫ:

1. Электросон
2. Диадинамические токи
3. Амплипульстерапия
4. Флюктуоризация
5. Интерференцтерапия

15. Перечислите импульсные токи, где применяется средняя частота:

ОТВЕТЫ:

1. Электросон
2. Диадинамические токи
3. Амплипульстерапия
4. Флюктуоризация
5. Интерференцтерапия

16. Ткани-проводники – это:

ОТВЕТЫ:

1. Физиологические жидкости
2. Кожа
3. Кости

4. *Нервы*
5. *Мышцы*

17. Ткани-диэлектрики – это:

ОТВЕТЫ:

1. *Кожа*
2. *Физиологические жидкости*
3. *Кости*
4. *Нервы*
5. *Мышцы*

18. Химическое строение лекарственного вещества, растворенного в диметилсульфоксиде:

ОТВЕТЫ:

1. *Не меняется*
2. *Меняется*

19. Укажите зависимость концентрации лекарственного вещества при электрофорезе от степени электролитической диссоциации:

ОТВЕТЫ:

1. *Чем ниже концентрация раствора, тем ниже степень электролитической диссоциации лекарственного вещества*
2. *Чем ниже концентрация, тем выше степень электролитической диссоциации лекарственного вещества*

20. Больше вводится лекарственного вещества

ОТВЕТЫ:

1. *При лекарственном электрофорезе*
2. *При диадинамофорезе*
3. *При амплипульсфорезе*

21. Лекарственное вещество вводится глубже:

ОТВЕТЫ:

1. *При лекарственном электрофорезе*
2. *При диадинамофорезе*

22. Постоянные по направлению импульсные токи – это:

ОТВЕТЫ:

1. *Электросон*
2. *Диадинамические токи*
3. *Флюктуирующие токи*
4. *Синусоидальные модулированные токи*

23. Переменные по направлению импульсные токи – это:

ОТВЕТЫ:

1. *Электросон*
2. *Диадинамические токи*
3. *Флюктуирующие токи*
4. *Синусоидальные модулированные токи*

24. Перечислите энергетические физиотерапевтические методы:

ОТВЕТЫ:

1. *КВЧ-терапия*
2. *УВЧ-терапия*
3. *ДМВ-терапия*

25. Перечислите не энергетические физиотерапевтические методы:

ОТВЕТЫ:

1. УВЧ-терапия
2. КВЧ-терапия
3. Лазеротерапия
4. Индуктотермия

26. По плотности потока мощности дозируется:

ОТВЕТЫ:

1. Дазеротерапия
2. КВЧ-терапия
3. Индуктотермия
4. Ультратонтерапия

27. По величине выходной мощности дозируется:

ОТВЕТЫ:

1. Импульсные токи
2. Франклинизация
3. Высокочастотная электротерапия
4. Лекарственный электрофорез

28. По силе тока дозируется:

ОТВЕТЫ:

1. Импульсные токи
2. Лекарственный электрофорез
3. Гальванизация
4. Высокочастотная электротерапия

29. По величине выходного напряжения дозируется:

ОТВЕТЫ:

1. Высокочастотная электротерапия
2. Франклинизация
3. Импульсные токи

ТЕМА: Гальванизация.

1. В основе механизма действия гальванизации лежит процесс:

ОТВЕТЫ:

1. образование вихревых токов
2. микромассаж на уровне клетки
3. поляризации
4. электроосмоса

2. В методе гальванизации применяется:

ОТВЕТЫ:

1. высокочастотный переменный ток
2. постоянный ток малой силы и низкого напряжения
3. постоянный импульсный ток низкой частоты
4. магнитное поле низкой частоты

3. При гальванизации больной ощущает под электродами:

ОТВЕТЫ:

1. сильное жжение
2. вибрацию
3. покалывание
4. теплообразование

4. При проведении процедуры гальванизации непосредственно после включения аппарата в сеть медсестра устанавливает силу тока:

ОТВЕТЫ:

1. заданную по ф. 044
2. по ф. 044 и по ощущению пациента

5. После гальванизации кожа под электродами:

ОТВЕТЫ:

1. равномерно гиперемирована под анодом и катодом
2. более гиперемирована под анодом
3. более гиперемирована под катодом
4. не изменяется

6. При наличии ссадины, царапин в области наложения электродов при гальванизации:

ОТВЕТЫ:

1. отменяют процедуру
2. проводят процедуру, обработав ссадину йодом
3. ссадину изолируют клеенкой и проводят процедуру
4. изменяют методику воздействий

7. Гальванизацию дозируют:

ОТВЕТЫ:

1. по силе тока
2. по мощности
3. по продолжительности процедуры
4. по плотности потока мощности

8. Укажите максимальную плотность тока используемую при гальванизации:

ОТВЕТЫ:

1. 5 мА/см^2
2. 1 мА/см^2
3. $0,1 \text{ мА/см}^2$
4. 3 мА/см^2

9. Гальванизация по Кассилю - это:

ОТВЕТЫ:

1. эндоуральная методика
2. эндоnazальная методика

10. К рефлекторно-сегментарным методикам гальванизации относится методика:

ОТВЕТЫ:

1. по Вермелю
2. четырехкамерная ванна
3. по Келлату
4. поперечная
5. продольная

11. Толщина прокладок, используемых при гальванизации:

ОТВЕТЫ:

1. 0,5 см
2. 5 см
3. 1,5 см
4. 2,5 см

12. Общие методики гальванизации:

ОТВЕТЫ:

1. трупы по Щербак
2. гальванизация по Келлату
3. гальванизация по Бургиньону
4. гальванизация по Вермелю
5. гальванизация по Кассилю
6. четырехкамерные ванны

13. Гальванизацию чаще применяют:

ОТВЕТЫ:

1. в острую стадию заболевания
2. в хроническую стадию заболевания

ТЕМА: Электрофорез.

1. Сроки хранения лекарственных веществ для электрофореза:

ОТВЕТЫ:

1. 2 недели
2. 7-10 дней
3. до 1 месяца
4. 3-5 дней

2. Концентрация лекарственных веществ, применяемых при электрофорезе:

ОТВЕТЫ:

1. 0,1%-0,5%
2. 0,5% - 5%
3. 5%-10%
4. 10% - 25%

3. В качестве растворителя при электрофорезе используются:

ОТВЕТЫ:

1. диметилсульфоксид
2. дистиллированная вода
3. вазелиновое масло
4. буферный раствор

4. Депо лекарственного вещества при электрофорезе образуется в коже на глубине:

ОТВЕТЫ:

1. 0,5 см
2. 1 см
3. 2 см 4. 3 см

5. При лекарственном электрофорезе используется:

ОТВЕТЫ:

1. импульсный прямоугольный ток
2. гальванический ток
3. импульсный треугольный ток
4. тетанизирующий ток
5. экспоненциальный ток

6. В основе механизма действия лекарственного электрофореза лежит:

ОТВЕТЫ:

1. процесс ионизации
2. процесс поляризации
3. тепловой эффект
4. фармакологическое действие лекарственного вещества

7. Детям лекарственный электрофорез применяют:

ОТВЕТЫ:

1. с 1 года
2. с 1 месяца
3. с 3-х месяцев
4. с момента рождения

8. Единица измерения плотности тока:

ОТВЕТЫ:

1. вт/см^2
2. мА/см^2
3. гц
4. мА

9. Единица измерения силы тока:

ОТВЕТЫ:

1 - квт/ см²

2. мА

10. Перечислите 3 вида лекарственного электрофореза относящиеся к внутримышечным:

ОТВЕТЫ:

1. по Вермелю

2. по Кассилю

3. эндовагинальный

4. по Келлату

5. эндовагинальный

11. В механизме действия лекарственного электрофореза определяющим является:

ОТВЕТЫ:

1. фармакологическое действие лекарственного препарата

2. действие гальванического тока

12. Укажите зависимость концентрации лекарственного вещества при электрофорезе от степени электролитической диссоциации:

ОТВЕТЫ:

1. чем ниже концентрация раствора, тем выше степень электролитической диссоциации лекарственного вещества

2. чем ниже концентрация раствора, тем ниже степень электролитической диссоциации лекарственного вещества

13. Больше вводится лекарственного вещества:

ОТВЕТЫ:

1. при лекарственном электрофорезе

2. при диадинамофорезе

3. при амплипульсфорезе

Тема: Импульсные токи.

1. Механизм действия электросна основан на:

ОТВЕТЫ:

1. формировании доминанты в ЦНС

2. блокировании нервных рецепторов

3. нервно-рефлекторном действии

4. непосредственном воздействии электрического тока на головной мозг

2. Методики электросна:

ОТВЕТЫ:

1. глазнично-сосцевидная

2. лобно-сосцевидная

3. внечерепная

4. битемпоральная

3. Металлические осколки в тканях головного мозга:

ОТВЕТЫ:

1. являются противопоказанием к электросну

2. не являются противопоказанием к электросну

4. В аппарате ЭС -10-5 миллиамперметр рассчитан на:

ОТВЕТЫ:

1. 2 мА

2. 5 мА

3. 10 мА

4. 15 мА

5. 20 мА

5. Детям электросон назначают:

ОТВЕТЫ:

1. с 1 года
2. с 3-х лет
3. с 7 лет

6. В методе “электросон” применяется:

ОТВЕТЫ:

1. полусинусоидальной формы ток
2. треугольной формы ток
3. экспоненциальной формы ток
4. прямоугольной формы ток
5. тетанизирующий ток

7. В методе “электросон” применяется:

ОТВЕТЫ:

1. постоянный по направлению ток
2. переменный по направлению ток

8. Для электростимуляции при амплипульстерапии применяется:

ОТВЕТЫ:

1. малая частота
2. большая частота

9. Для введения лекарственных веществ при амплипульстерапии применяется:

ОТВЕТЫ:

1. выпрямленный режим
2. невыпрямленный режим

10. Для обезболивающего эффекта при амплипульстерапии применяется:

ОТВЕТЫ:

1. малая частота
2. большая частота

11. Формы флюктуирующего тока:

ОТВЕТЫ:

1. двуполярный симметричный
2. двуполярный несимметричный
3. выпрямленный
4. однопольный волновой
5. перемежающиеся частоты

12. Максимальное время на одну процедуру диадинамотерапии составляет:

ОТВЕТЫ:

1. 5 минут
2. 10 минут
3. 15 минут
4. 20 минут

13. Импульсные токи дозируют:

ОТВЕТЫ:

1. по частоте колебаний
2. по силе тока
3. по времени проведения процедуры
4. по мощности

14. Ритм синкопа - это:

ОТВЕТЫ:

1. непрерывное чередование частот 50 и 100
2. чередование импульса с частотой 50 Гц и паузы
3. чередование импульса с частотой 100 Гц и паузы

15. Перечислите диадинамические токи, в которых чередуется частота 50 Гц и 100 Гц:

ОТВЕТЫ:

1. однотоктный непрерывный
2. двухтактный непрерывный
3. короткий период
4. длинный период
5. ритм синкона
6. однотоктный волновой
7. двухтактный волновой

16. Флюктуоризация - это применение с лечебной целью:

ОТВЕТЫ:

1. переменного синусоидального тока средней частоты
2. переменного синусоидального тока низкой частоты
3. постоянного импульсного тока низкой частоты

17. Флюктуофорез проводят при:

ОТВЕТЫ:

1. двуполярном симметричном токе
2. двуполярном несимметричном токе
3. однополярном симметричном токе

18. Постоянные токи низкой частоты применяются в методах:

ОТВЕТЫ:

1. электросон
2. амплипульстерапия
3. диадинамотерапия
4. интерференцтерапия

19. Переменные токи средней частоты применяются в методах:

ОТВЕТЫ:

1. электросон
2. амплипульстерапия
3. диадинамотерапия
4. интерференцтерапия
5. флюктуоризация

20. Более мягкое действие на ткани оказывают:

ОТВЕТЫ:

1. постоянные токи
2. переменные токи

21. Чем выше частота импульсных токов, тем:

ОТВЕТЫ:

1. действие этих токов мягче на ткани
2. действие этих токов жестче на ткани

22. Перечислите диадинамические токи с частотой только 50 Гц:

ОТВЕТЫ:

1. однотоктный непрерывный
2. двухтактный непрерывный
3. короткий период
4. длинный период
5. ритм синкона
6. однотоктный волновой
7. двухтактный волновой

23. Флюктуирующие токи беспорядочно меняются:

ОТВЕТЫ:

1. Только по частоте
2. Только по амплитуде
3. И по частоте, и по амплитуде

24. В основе флюктуирующих токов лежат:

ОТВЕТЫ:

1. Постоянные токи
2. Переменные токи

25. В основе интерференцтерапии лежит:

ОТВЕТЫ:

1. Высокая частота
2. Низкая частота
3. Средняя частота

26. Ток низкой частоты лежит в основе:

ОТВЕТЫ:

1. Флюктуирующих токов:
2. Интерференциальных токов
3. Диадинамических токов

27. Волновые токи из диадинамических отличаются от непрерывных тем, что:

ОТВЕТЫ:

1. Модулируются только по частоте:
2. Модулируются только по амплитуде
3. Модулируются и по частоте, и по амплитуде, имеют паузу

28. Ток, модулированный длинным периодом, отличается от тока, модулированного коротким периодом:

ОТВЕТЫ:

1. Частотой
2. Амплитудой
3. Длительностью импульса составляющих токов

29. Синусоидальные модулированные токи разработаны на основании:

ОТВЕТЫ:

1. Токов Фуко
2. Токов Немека
3. Токов Бернара

30. Диадинамические токи – это:

ОТВЕТЫ:

1. Переменные синусоидальные токи
2. Постоянные импульсные токи

31. Для электростимуляции чаще применяются из диадинамических токов:

ОТВЕТЫ:

1. Двухтактный непрерывный – ДН
2. Однотактный непрерывный – ОН
3. Ритм Синкопа – РС
4. Короткий период – КП

32. Металлические осколки в тканях головного мозга:

ОТВЕТЫ:

1. Являются противопоказанием к электросну
2. Не является противопоказанием к электросну

33. Для обезболивающего действия используются следующие диадинамические токи:

ОТВЕТЫ:

1. Длинный период – ДП
2. Короткий период – КП
3. Ритм синкопа – РС

4. Однотактный непрерывный – ОН

34. В амплипульстерапии применяется частота:

ОТВЕТЫ:

1. 300 Гц
2. 500 Гц
3. 4000 Гц
4. 5000 Гц
5. 6000 Гц

35. В амплипульстерапии используется:

ОТВЕТЫ:

1. Гальванический ток
2. Треугольный
3. Прямоугольный
4. Полусинусоидальный
5. Переменный синусоидальный формы

36. Ток – "короткий период" – это:

ОТВЕТЫ:

1. Непрерывное чередование частот 50 и 100 Гц
2. Чередование импульса с частотой 50 Гц
3. Непрерывное чередование импульса с частотой 100 Гц и паузы

37. Волновые токи диадинамических – это:

ОТВЕТЫ:

1. Токи, модулированные по частоте
2. Токи, модулированные по амплитуде
3. Токи, модулированные и по частоте, и по амплитуде

38. Диадинамические токи – это:

ОТВЕТЫ:

1. Токи Фуко
2. Токи Бернара
3. Токи Немека

39. Сочетание однотактного непрерывного и двухтактного непрерывного токов используется:

ОТВЕТЫ:

1. В однотактно-волновом токе
2. В длинном периоде
3. В однотактном ритме
4. В однотактном непрерывном токе

40. Принцип "импульс – пауза" в диадинамических токах используется:

ОТВЕТЫ:

1. В длинном периоде
2. В коротком периоде
3. В двухтактном непрерывном токе
4. В ритме синкопа

41. Длительность диадинамотерапии при воздействии на одно поле:

ОТВЕТЫ:

1. 3-5 минут
2. 6-8 минут
3. 10-12 минут
4. До 30 минут

42. В результате интерференцтерапии в тканях образуется:

ОТВЕТЫ:

1. Ток низкой частоты
2. Ток высокой частоты
3. Ток средней частоты

43. Чем выше частота импульсных токов, тем:

ОТВЕТЫ:

1. Действие этих токов мягче на ткани
2. Действие этих токов жестче на ткани

44. Перечислите диадинамические токи частотой только 100 Гц:

ОТВЕТЫ:

1. Однотактный непрерывный
2. Двухтактный непрерывный
3. Короткий период
4. Длинный период
5. Двухтактный волновой
6. Ритм синкона

45. Перечислите диадинамические токи, в которых чередуется частота 50 Гц и 100 Гц:

ОТВЕТЫ:

1. Однотактный непрерывный
2. Двухтактный непрерывный
3. Короткий период
4. Длинный период
5. Двухтактный волновой
6. Ритм синкона

46. Разница частот исходных токов при интерференцтерапии должна составлять:

ОТВЕТЫ:

1. Не более 500 Гц
2. Не более 200 Гц
3. Не более 50 Гц

Тема: Высокочастотная электротерапия.

1. Электроды при местной дарсонвализации меняются:

ОТВЕТЫ:

1. при выключенном аппарате
2. при включенном аппарате

2 Частота, применяемая при местной дарсонвализации:

ОТВЕТЫ:

1. 25 кГц
2. 40 кГц
3. 82 кГц
4. 220 кГц
5. 110 кГц

3. Токи надтональной частоты отличаются от местной дарсонвализации:

ОТВЕТЫ:

1. методиками
2. меньшим выделением тепла
3. большим раздражающим действием
4. частотой

4. При ультратонтерапии применяется:

ОТВЕТЫ:

1. прямоугольный ток
2. переменный ток
3. гальванический ток
4. тетанизирующий ток
5. полусинусоидальный ток

5. Детям ультратонтерапия назначается:

ОТВЕТЫ:

1. с 1-го года

2. с 1-го месяца

3. с 3-х лет

4. с 5-ти лет

6. Ультратонтерапия - это:

ОТВЕТЫ:

1. высокочастотная электротерапия

2. ультравысокочастотная электротерапия

3. сверхвысокочастотная электротерапия

4. крайневысокочастотная электротерапия

7. Энергия индуктотермии проникает в ткани на глубину:

ОТВЕТЫ:

1. 1 см

2. 3 см

3. 5 см

4. 10 см

8. Индуктотермия дозируют:

ОТВЕТЫ:

1. в Вт/см²

2. в Ваттах

3. в мА/см²

4. в вольтах

9. Индуктотермия - это:

ОТВЕТЫ:

1. тепловая процедура

2. нетепловая процедура

10. Энергия индуктотермии хорошо поглощается тканями:

ОТВЕТЫ:

1. с хорошей электропроводностью

2. с плохой электропроводностью

11. Миллиметровые волны проникают в ткани на глубину:

ОТВЕТЫ:

1. до 10 мм

2. до 5 мм

3. до 1 мм

12. В аппарате "Явь - 1" используются миллиметровые волны с длиной волны:

ОТВЕТЫ:

1. 8.5 мм

2. 5.6 мм

3. 7.1 мм

4. 6.5 мм

13. Энергия миллиметровых волн хорошо поглощается:

ОТВЕТЫ:

1. подкожно-жировой клетчаткой

2. кожей

3. мышцами

14. КВЧ-терапия относится к:

ОТВЕТЫ:

1. энергетическому виду воздействия

2. информационному виду воздействия

15. Аппараты для СМВ-терапии:

ОТВЕТЫ:

1. Луч-3
2. Поток-1
3. Волна-2
4. Искра-1
5. Алимп 6. Луч-11

16. Микроволны дозируют:

ОТВЕТЫ:

1. по выходной мощности (Вт)
2. по плотности потока мощности (Вт/см)
3. по плотности тока (мА/см²)

17. К радиоволнам относятся:

ОТВЕТЫ:

1. сверхвысокочастотные колебания
2. ультравысокочастотные колебания
3. рентгеновские лучи
4. высокочастотные колебания

18. К микроволнам относятся:

ОТВЕТЫ:

1. электромагнитные колебания высокой частоты
2. электромагнитные колебания сверхвысокой частоты
3. электромагнитные колебания ультравысокой частоты

19. Для ДМВ-терапии применяются аппараты:

ОТВЕТЫ:

1. Поток-1
2. Ранет
3. Луч-4
4. АФ-3-1
5. Ромашка
6. Волна- 2

20. При УВЧ-терапии используются электромагнитные волны:

ОТВЕТЫ:

1. метрового диапазона
2. миллиметрового диапазона
3. сантиметрового диапазона

21. На влажную повязку УВЧ-терапия:

ОТВЕТЫ:

1. назначается
2. не назначается

22. Максимальное время на процедуру УВЧ-терапии взрослому человеку:

ОТВЕТЫ:

1. 10 минут
2. 20 минут
3. 15 минут
4. 30 минут

23. Зазор при УВЧ-терапии между электродами и телом человека должен быть:

ОТВЕТЫ:

1. не менее 2 см с каждой стороны
2. не менее 1 см с каждой стороны
3. не менее 3 см с каждой стороны

24. На обнаженный участок применяют:

ОТВЕТЫ:

1. УВЧ - терапию
2. СВЧ - терапию
3. индуктотермию

25. Дециметрововолновая терапия от сантиметрововолновой терапии отличается:

ОТВЕТЫ:

1. глубиной проникновения
2. механизмом действия
3. частотой
4. способностью к фокусированию

26. В микроволновой терапии применяют волны:

ОТВЕТЫ:

1. метрового диапазона
2. дециметрового диапазона
3. сантиметрового диапазона
4. миллиметрового диапазона

27. Энергия индуктотермии проникает в ткани на глубину:

ОТВЕТЫ:

1. 10 см
2. 3 см
3. 1 см
4. 5 см

28. Индуктотермию дозируют:

ОТВЕТЫ:

1. В Вт/см²
2. В Ваттах
3. В мА/см²
4. В вольтах

29. Энергия индуктотермии хорошо поглощается тканями:

ОТВЕТЫ:

1. С хорошей электропроводимостью
2. С плохой электропроводимостью

30. При индуктотермии местная температура тканей повышается на:

ОТВЕТЫ:

1. 8-10 градусов
2. 2-3 градуса
3. 5-6 градусов

31. "Стоячая волна" образуется при:

ОТВЕТЫ:

1. Сантиметрововолновой терапии
2. Дециметрововолновой терапии
3. Миллиметрововолновой терапии

32. Методики микроволновой терапии:

ОТВЕТЫ:

1. Контактная
2. Подводная
3. Дистанционная
4. Лабильная

33. Экранирования требуют аппараты:

ОТВЕТЫ:

1. Ромашка
2. Луч-3
3. Волна-2
4. Ранет
5. Луч-11

34. Микроволны характеризуются:

ОТВЕТЫ:

1. Частотой
2. Длиной волны
3. Локальным действием
4. УВЧ-терапия

35. Обязательно экранируется аппарат:

ОТВЕТ:

1. Луч-58
2. Луч-2
3. Луч-3
4. Луч-4

36. Дистанционная методика применяется при использовании аппарата:

ОТВЕТЫ:

1. Волна-2
2. Ромашка
3. Ранет

37. Обязательно экранируется аппарат:

ОТВЕТ:

1. Волна-2
2. Ранет
3. Ромашка

38. При микроволновой терапии пациент испытывает:

ОТВЕТЫ:

1. Легкое тепло
2. Сильное тепло
3. Вибрацию

39. При местной дарсонвализации применяется переменный ток высокой частоты:

ОТВЕТЫ:

1. Непрерывный
2. Импульсный

40. При ультратонтерапии применяется переменный ток высокой частоты:

ОТВЕТЫ:

1. Непрерывный
2. Импульсный

Раздел: Аэроионизация.

1. Показателем чистоты воздуха являются:

ОТВЕТЫ:

1. легкие отрицательные аэроионы
2. тяжелые положительные аэроионы

2. К ионизаторам относятся аппараты:

ОТВЕТЫ:

1. электроэффлювиальная люстра
2. Ромашка
3. Искра - 1
4. Алимп
5. АИР-2

6. Серпухов -1

3. Аэроионотерапия дозируется:

ОТВЕТЫ:

1. по количеству вдыхаемых аэроионов

2. по времени

3. в биодозах

4. В основе механизма действия аэроионотерапии лежит:

ОТВЕТЫ:

1. процесс ионизации

2. процесс поляризации

3. процесс электролиза

5. Аэроионотерапию на аппарате АФ-3-1 проводите:

ОТВЕТЫ:

1. с расстояния 50 см., напряжение 20 кв.

2. с расстояния 100 см., напряжение 30 кв.

3. с расстояния 150 см., напряжение 50 кв.

6. К гидродинамическим аэроионизаторам относится:

ОТВЕТЫ:

1. электроэффлювиальная люстра

2. Аппарат АФ - 3

3. Аппарат "Серпухов - 1"

7. Аэроионотерапия показана детям:

ОТВЕТЫ:

1. с 1 месяца

2. с 1 года

3. с рождения

4. с 2-х лет

8. Головной электрод при общей франклинизации устанавливается на расстоянии:

ОТВЕТЫ:

1. 0,5 -2 см над головой

2. 3-7 см над головой

3. 12-15 см над головой

4. 20 см над головой

9. Методики франклинизации:

ОТВЕТЫ:

1. поперечная

2. местная

3. общая

4. продольная

10. При общей франклинизации больной ощущает:

ОТВЕТЫ:

1. жжение

2. покалывание

3. дуновение ветерка

4. легкое тепло

11. Укажите дозу, время, воздушный зазор для проведения местной франклинизации:

ОТВЕТЫ:

1. 40-50 кв, зазор 15-12 см, 10 минут

2. 30-40 кв, зазор 3-5 см, 8 минут

3. 10-20 кв, зазор 5 см, 10 минут

4. 0,06 вт/см², 5 минут, контактно

12. В методе франклинизации применяется:

ОТВЕТЫ:

1. высокочастотный постоянный электрический ток
2. постоянное электрическое поле высокой напряженности
3. электромагнитное поле сверхвысокой частоты
4. переменное магнитное поле высокой частоты

13. Франклинизация дозируется:

ОТВЕТЫ:

1. по мощности
2. по напряжению
3. по силе тока

14. В основе механизма действия франклинизации лежит:

ОТВЕТЫ:

1. процесс поляризации
2. процесс ионизации
3. тепловой эффект
4. осцилляторный эффект

15. Аппараты для франклинизации:

ОТВЕТЫ:

1. АСБ-2-1
2. АФ-3-1
3. ИКВ-4
4. ФА-5

Раздел: Аэрозольтерапия.

1. Оптимальная температура аэрозоля:

ОТВЕТЫ:

1. 25-28 градуса
2. 30-32 градуса
3. 37-38 градуса
4. 40-42 градуса

2. При заболеваниях бронхов и легких используются:

ОТВЕТЫ:

1. аэрозоли высокой и средней дисперсности
2. аэрозоли низкой дисперсности

3. При заболевании носоглотки, гортани и трахеи используются:

ОТВЕТЫ:

1. аэрозоли высокой и средней дисперсности
2. аэрозоли низкой дисперсности

4. Виды ингаляций:

ОТВЕТЫ:

1. паровые
2. тепловлажные
3. влажные
4. струевые
5. масляные

5. К ультразвуковым ингаляторам относятся:

ОТВЕТЫ:

1. аэрозоль - П-1
2. портативный аэрозольный ингалятор - 1
3. Туман
4. Муссон
5. Вулкан

6. Детям аэрозольтерапия назначается:

ОТВЕТЫ:

1. с рождения
2. с месячного возраста
3. с шести месяцев

7. На производстве, где контактируют с тяжелыми металлами, назначают:

ОТВЕТЫ:

1. щелочные ингаляции
2. масляные ингаляции
3. ингаляция порошков

8. Глубина проникновения аэрозолей зависит от:

ОТВЕТЫ:

1. скорости их движения
2. величины аэрозольных частиц
3. вкуса, запаха аэрозолей

9. Чем выше скорость аэрозольных частиц, тем:

ОТВЕТЫ:

1. глубже они проникают в дыхательные пути
2. меньше глубина их проникновения

10. Аэрозоли - это:

ОТВЕТЫ:

1. частицы, которые находятся во взвешенном состоянии в жидкости или газа.
2. частицы, которые находятся в растворенном состоянии в жидкости.

11. Выберите аппараты для получения электроаэрозолей:

ОТВЕТЫ:

1. УИ-2
2. аэрозоль У-1
3. электроаэрозоль - 1
4. вулкан

Раздел: Фототерапия.

1. По физическим свойствам свет – это:

ОТВЕТЫ:

1. электромагнитные колебания сверхвысокой частоты
2. электромагнитные волны высокой частоты
3. электромагнитные колебания оптического диапазона

2. Волны светового излучения находятся в диапазоне:

ОТВЕТЫ:

1. свыше 10 м
2. от 10 до 1 м
3. от 1 м до 1 мм
4. ниже 1 мм

3. Ультрафиолетовые лучи излучают:

ОТВЕТЫ:

1. лампы накаливания
2. дуговые ртутно-трубчатые лампы
3. лампы дневного света
4. лампы Минина
5. лампы "Соллюкс"

4. Длина волны видимых лучей:

ОТВЕТЫ:

1. 400 мм - 760 мм
2. 400 мм - 180 мм
3. 100 мм - 2 мм
4. 760 мм-400 мм
5. 180 мм-2 мм

5. Биодоза определяется:

ОТВЕТЫ:

1. расстоянием от источника облучения
2. временем облучения
3. интенсивностью облучения

6. Инфракрасные лучи дозируются:

ОТВЕТЫ:

1. в биодозах
2. по мощности
3. по времени
4. в вольтах

7. Общее ультрафиолетовое облучение повторно назначают:

ОТВЕТЫ:

1. через 1 месяц
2. через 2-3 месяца
3. через 3-4 месяца
4. через 6 месяцев
5. через 1 год

8. При острой пневмонии ультрафиолетовое облучение грудной клетки назначают по следующим методикам:

ОТВЕТЫ:

1. по полям
2. фракционное облучение
3. этапное облучение
4. облучение очага

9. Слизистые оболочки облучают:

ОТВЕТЫ:

1. малыми эритемными дозами
2. средними эритемными дозами
3. субэритемными дозами
4. большими эритемными дозами

10. Ультрафиолетовая эритема у взрослого человека образуется:

ОТВЕТЫ:

1. через 1-2 часа
2. через 30 минут
3. через 2-3 часа
4. через 4-5 часов
5. через 6-8 часов

11. Ультрафиолетовые лучи проникают в ткани на глубину:

ОТВЕТЫ:

1. 1-2 см
2. 1-2 мм 3.5 см
4. до 1 см
5. до 1 мм

12. Короткие ультрафиолетовые лучи имеют длину волны:

ОТВЕТЫ:

1. 400 мм – 100 мм

2. 400 мм – 315 мм

3. 315 мм – 100 мм

4. 280 мм – 100 мм

13. В лазеротерапии используется:

ОТВЕТЫ:

1. механическая энергия

2. магнитное поле

3. световая энергия

4. электромагнитные колебания высокой частоты

14. Тепловая эритема образуется:

ОТВЕТЫ:

1. вскоре после начала облучения

2. через 1 – 2 часа

3. через 6 – 8 часов

15. Видимые лучи оказывают на организм:

ОТВЕТЫ:

1. тепловое действие

2. бактерицидное действие

3. болеутоляющее действие

4. спазматическое действие

16. По основной схеме при ультрафиолетовом облучении начинают облучать:

ОТВЕТЫ:

1. с 1/4 б/д до 3 б/д

2. с 1/8 б/д до 3 б/д

3. с 1/2 б/д до 4 б/д

17. По замедленной схеме при ультрафиолетовом облучении начинают облучать:

ОТВЕТЫ:

1. с 1/4 б/д до 3 б/д

2. с 1/8 б/д до 3 б/д

3. с 1/2 б/д до 4 б/д

18. По ускоренной схеме при ультрафиолетовом облучении начинают облучать:

ОТВЕТЫ:

1. с 1/4 б/д до 3 б/д

2. с 1/8 б/д до 3 б/д

3. с 1/2 б/д до 4 б/д

19. Перечислите методики лазеротерапии:

ОТВЕТЫ:

1. фракционное облучение

2. облучение очага

3. облучение крови

4. облучение биологически активных точек

20. Местное ультрафиолетовое облучение начинают:

ОТВЕТЫ:

1. с субэритемных доз

2. с малых и средних эритемных доз

3. с гиперэритемных доз

21. Местное ультрафиолетовое облучение одного и того же участка повторно проводят:

ОТВЕТЫ:

1. через 1 – 1,5 месяца

2. через 2 – 3 недели

3. через 3 – 4 месяца

22. Один и тот же участок кожи ультрафиолетовыми лучами эритемными дозами можно облучать:

ОТВЕТЫ:

1. 1 – 2 раза
2. 2 – 3 раза
3. 3 – 4 раза
4. 5 – 6 раз

23. Свойство когерентности лазерного луча:

ОТВЕТЫ:

1. теряется с глубиной проникновения в ткани организма
2. не теряется с глубиной проникновения в ткани организма

24. Глубина проникновения лазерного света:

1. зависит от длины волны
2. не зависит от длины волны

25. Наибольшая глубина проникновения лазерного луча в ткани организма у:

ОТВЕТЫ:

1. инфракрасного лазерного луча
2. красного лазерного луча
3. ультрафиолетового лазерного луча

26. Наиболее активным является:

ОТВЕТЫ:

1. инфракрасный лазерный луч
2. красный лазерный луч
3. ультрафиолетовый лазерный луч

27. Величина биодозы от расстояния от лампы находится в зависимости:

ОТВЕТЫ:

1. при увеличении расстояния в два раза биодоза увеличивается в два раза
2. при увеличении расстояния в два раза биодоза увеличивается в три раза
3. при увеличении расстояния в два раза биодоза увеличивается в четыре раза

28. Ультрафиолетовая эритема у детей появляется:

ОТВЕТЫ:

1. через 30 минут
2. через 1 час
3. через 2 часа

29. Инфракрасные лучи от видимых отличаются:

ОТВЕТЫ:

1. длиной волны
2. глубиной проникновения в ткани
3. механизмом действия

30. Глубина проникновения в ткани световой энергии от длины волны находится в зависимости:

ОТВЕТЫ:

1. с уменьшением длины волны глубина проникновения увеличивается
2. с уменьшением длины волны глубина проникновения уменьшается
3. зависимости нет

31. Лазеротерапия дозируется:

ОТВЕТЫ:

1. в ваттах
2. в биодозах
3. по плотности потока мощности

32. Свойства лазерного луча :

ОТВЕТЫ:

1. монохроматичность
2. когерентность
3. интерференция

4. направленность

33. В основе механизма действия инфракрасных лучей лежит:

ОТВЕТЫ:

1. Рассасывающее действие
2. Болеутоляющее действие
3. Спазмолитическое действие
4. Бактерицидное действие

34. В физиотерапии применяют:

ОТВЕТЫ:

1. Высокэнергетическое лазерное излучение
2. Низкоэнергетическое лазерное излучение

35. Лазерное излучение применяют:

ОТВЕТЫ:

1. Только в инфракрасном диапазоне
2. В инфракрасном диапазоне
3. В видимом диапазоне
4. В ультрафиолетовом диапазоне

36. Общее ультрафиолетовое облучение начинают:

ОТВЕТЫ:

1. С субэритемных доз
2. С малых доз
3. С больших доз

37. К селективным источникам ультрафиолетового облучения относятся лампы:

ОТВЕТЫ:

1. Дуговые бактерицидные (типа ДБ)
2. Эритемные люминесцентные (типа ЛЭ)
3. Дуговые ртутно-трубчатые (типа ДРТ)

38. К интегральным источникам ультрафиолетового облучения относятся лампы:

ОТВЕТЫ:

1. Люминесцентные эритемные (типа ЛЭ)
2. Дуговые ртутно-трубчатые (типа ДРТ)
3. Дуговые бактерицидные (типа ДБ)

39. При общем групповом ультрафиолетовом облучении биодозу определяют:

ОТВЕТЫ:

1. С расстояния 100 см.
2. С того расстояния, с которого будут проводить облучение
3. С расстояния 50 см

40. При общем групповом ультрафиолетовом облучении лампа центрируется:

ОТВЕТЫ:

1. На область грудной клетки
2. На область бедра
3. На область живота

41. При общем индивидуальном ультрафиолетовом облучении лампа центрируется:

ОТВЕТЫ:

1. На верхнюю треть бедра
2. На нижнюю треть бедра
3. На грудную клетку

Раздел: Магнитотерапия.

1. Магнитотерапия применяется:

ОТВЕТЫ:

1. только на обнаженные участки тела
2. только через одежду, повязки
3. на обнаженную поверхность и через одежду

2. Магнитотерапия назначается:

ОТВЕТЫ:

1. в острую стадию воспаления
2. в подострую стадию воспаления
3. в хроническую стадию воспаления

3. Для магнитотерапии применяются аппараты:

ОТВЕТЫ:

1. Тонус-1
2. Полюс-1
3. Алимп
4. Каскад
5. Полемиг

4. Максимальная напряженность магнитного поля в соленоидах будет:

ОТВЕТЫ:

1. ближе к краям
2. в центре

5. Переменное магнитное поле тем мягче:

ОТВЕТЫ:

1. чем ниже его частота
2. чем выше его частота

6. В магнитотерапии используется:

ОТВЕТЫ:

1. Переменное магнитное поле низкой частоты:
2. Постоянное магнитное поле
3. Импульсное магнитное поле низкой частоты
4. Переменное магнитное поле высокой частоты

7. Мягче на ткани организма действует:

ОТВЕТЫ:

1. Переменное магнитное поле
2. Импульсное магнитное поле
3. Постоянное магнитное поле

8. В магнитоэластах применяется:

ОТВЕТЫ:

1. Переменное магнитное поле низкой частоты
2. Постоянное магнитное поле

9. Переменное бегущее магнитное поле используется в аппарате:

ОТВЕТЫ:

1. Полюс-1
2. Полюс-101
3. Маг-30
4. Алимп

10. Магнитотерапия назначается:

ОТВЕТЫ:

1. В острую стадию заболевания
2. В хроническую стадию заболевания

11. Магнитное поле практически отсутствует:

ОТВЕТЫ: