

**Тестовые задания по дисциплине «Терапия»**

**Специальность «Акушерское дело».**

**Тесты по нефрологии**

Задание: Выбери правильный ответ.

1. Основная причина острого гломерулонефрита
  - а) бета - гемолитический стрептококк
  - б) грибковая инфекция
  - в) кишечная палочка
  - г) микобактерии
2. Острый гломерулонефрит возникает после ангины через
  - а) 1-2 дня
  - б) 3-4 дня
  - в) 1-2 недели
  - г) 1-2 месяца
3. Приоритетные проблемы пациента при остром гломерулонефрите
  - а) слабость, недомогание
  - б) повышенная утомляемость, лихорадка
  - в) снижение работоспособности и аппетита
  - г) головная боль, отеки
4. Отеки почечного происхождения появляются
  - а) утром на ногах
  - б) утром на лице
  - в) вечером на ногах
  - г) вечером на лице
5. Ранним проявлением развивающихся скрытых отеков является
  - а) гидроторакс
  - б) гидроперикард
  - в) увеличение живота
  - г) увеличение массы тела и уменьшение суточного диуреза
6. При остром гломерулонефрите моча имеет цвет
  - а) бесцветный
  - б) «пива»
  - в) соломенно - желтый
  - г) «мясных помоев»
7. Моча цвета «мясных помоев» обусловлена содержанием большого количества
  - а) бактерий

- б) лейкоцитов
  - в) цилиндров
  - г) эритроцитов
8. Мочу для общего клинического анализа медсестра должна доставить в лабораторию в течение
- а) 1 часа
  - б) 3 часов
  - в) 5 часов
  - г) 7 часов
9. Для сбора мочи на общий анализ медсестра должна обеспечить пациента
- а) сухой банкой
  - б) сухой пробиркой
  - в) стерильной банкой
  - г) стерильной пробиркой
10. Суточный диурез у пациента с острым гломерулонефритом составил 400 мл-это
- а) анурия
  - б) олигурия
  - в) полиурия
  - г) протеинурия
11. Изменения в общем анализе мочи у пациента с острым гломерулонефритом
- а) гематурия, протеинурия, цилиндрурия
  - б) гематурия, глюкозурия, цилиндрурия
  - в) лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
  - г) лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия
12. При остром гломерулонефрите медсестра рекомендует пациенту режим
- а) строгий постельный
  - б) постельный
  - в) полупостельный
  - г) общий
13. При заболеваниях почек медсестра рекомендует пациенту диету №
- а) 6
  - б) 7
  - в) 8
  - г) 9

14. Диета №7 предусматривает ограничение
- а) белков и жиров
  - б) белков и углеводов
  - в) жидкости и соли
  - г) жидкости и углеводов
15. При остром гломерулонефрите постельный режим назначают
- а) до нормализации температуры тела
  - б) до исчезновения боли в поясничной области
  - в) до нормализации анализов мочи
  - г) до исчезновения отеков и нормализации АД
16. Для проведения анализа мочи по Аддису – Каковскому медсестра отправляет в лабораторию
- а) 50 мл свежесобранной теплой мочи
  - б) 100-200 мл из суточного диуреза
  - в) 10-часовую порцию
  - г) 3-5 мл средней порции
17. Анализ мочи по Нечипоренко проводится для определения в единице объема
- а) белка, глюкозы
  - б) солей, билирубина
  - в) ацетона, глюкозы
  - г) лейкоцитов, эритроцитов
18. Для проведения анализа мочи по Нечипоренко медсестра отправляет в лабораторию
- а) 50 мл свежесобранной теплой мочи
  - б) 100-200 мл из суточного количества
  - в) 10-часовую порцию
  - г) 3-5 мл из средней порции
19. Для оценки функционального состояния почек медсестра готовит пациента к проведению анализа мочи
- а) общего
  - б) по Земницкому
  - в) по Нечипоренко
  - г) бактериологического
20. У пациента суточный диурез составил 2500 мл – это
- а) анурия
  - б) олигурия
  - в) полиурия
  - г) никтурия

21. при лечении пациента с острым гломерулонефритом используются
- а) антибиотики, гормоны, дезагреганты
  - б) анальгетики, спазмолитики
  - в) нитраты, сердечные гликозиды
  - г) сульфаниламиды, нитрофураны
22. Основным синдромом при остром гломерулонефрите
- а) гипертермический
  - б) диспепсический
  - в) отечный
  - г) болевой
23. Массивный отек, распространенный на все тело – это
- а) анасарка
  - б) асцит
  - в) гидроторакс
  - г) гидроперикард
24. диспансерное наблюдение лиц, перенесших острый гломерулонефрит, проводится в течение
- а) 1 года
  - б) 2 лет
  - в) 3 лет
  - г) 4 лет
25. Основная причина острого пиелонефрита
- а) восходящая инфекция мочевых путей
  - б) нерациональное питание
  - в) переохлаждение
  - г) стрессы
26. При остром пиелонефрите обычно выявляются:
- а) слабость, кожный зуд, артралгии
  - б) жажда, полиурия, полидипсия
  - в) диспепсия, боль в правом подреберье
  - г) боль в пояснице, дизурия, лихорадка
27. При остром пиелонефрите в анализе мочи определяются
- а) гематурия, протеинурия
  - б) лейкоцитурия, бактериурия
  - в) глюкозурия, цилиндрурия
  - г) глюкозурия, протеинурия
28. При остром пиелонефрите медсестра рекомендует пациенту суточное употребление жидкости (в миллилитрах)

- а) 500
- б) 1000
- в) 1500
- г) 2500

29. При лечении острого пиелонефрита используются

- а) ампициллин, нитроксолин
- б) корвалол, нитроглицерин
- в) дибазол, папаверин
- г) мезатон, кордиамин

30. При остром пиелонефрите медсестра рекомендует пациенту лекарственные травы

- а) алтей, термопсис
- б) брусника, медвежьи ушки
- в) мята, мать-и-мачеха
- г) валериана, пустырник

31. Диспансерное наблюдение лиц, перенесших острый пиелонефрит, проводится в течение

- а) 1 года
- б) 2 лет
- в) 3 лет
- г) 4 лет

32. Потенциальная проблема пациента с хроническим пиелонефритом

- а) лихорадка
- б) слабость
- в) боль в пояснице
- г) почечная недостаточность

33. Заболевание, основным проявлением которого является почечная колика

- а) острый гломерулонефрит
- б) амилоидоз почек
- в) мочекаменная болезнь
- г) хронический гломерулонефрит

34. Приступ сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточников в паховую область называется:

- а) кишечная колика
- б) почечная колика
- в) желчная колика
- г) печеночная колика

35. Почечную колику могут спровоцировать
- а) сладкая пища
  - б) нерегулярное питание
  - в) гиподинамия
  - г) тряская езда
36. При почечной колике возможна
- а) гематурия
  - б) бактериурия
  - в) глюкозурия
  - г) лейкоцитурия
37. Рентгенологическое контрастное исследование почек и мочевыводящих путей
- а) ирригоскопия
  - б) томография
  - в) хромоцистоскопия
  - г) экскреторная урография
38. Симптом Пастернацкого определяется методом
- а) глубокой пальпации живота
  - б) поверхностной пальпации живота
  - в) поколачивания по пояснице
  - г) поколачивание по реберной дуге
39. Температура воды горячей ванны составляет (в градусах Цельсия)
- а) 34-36
  - б) 37-39
  - в) 40-42
  - г) 50-60
40. Медсестра готовит горячую ванну пациенту при
- а) желудочном кровотечении
  - б) кишечной колике
  - в) печеночной колике
  - г) почечной колике
41. Независимое сестринское вмешательство при почечной колике - введение
- а) атропина, баралгина
  - б) дибазола, папаверина
  - в) кордиамина, кодеина
  - г) эфедрина, эуфиллина

42. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию почек

- а) накануне вечером – проба на переносимость препарата
- б) клизма накануне вечером и утром в день исследования
- в) клизма накануне вечером и утром в день исследования, проба на переносимость препарата за 15 мин до исследования
- г) не проводится

43. В диагностике мочекаменной болезни приоритетное значение имеет:

- а) физическое исследование
- б) лабораторные исследования
- в) эндоскопические исследования
- г) ультразвуковое исследование

44. Хроническая почечная недостаточность развивается при хроническом

- а) гломерулонефрите
- б) гепатите
- в) панкреатите
- г) цистите

45. При хронической почечной недостаточности у пациента наблюдаются

- а) тахикардия, экзофтальм
- б) снижение температуры и АД
- в) тошнота, рвота
- г) желтуха, «сосудистые звездочки»

46. Колебание относительной плотности мочи 1 009-1 011 в пробе Зимницкого

- а) анурия
- б) гипоизостенурия
- в) полиурия
- г) протеинурия

47. При хронической почечной недостаточности в биохимическом анализе крови отмечается

- а) увеличение белка
- б) увеличение креатина
- в) уменьшение креатина
- г) уменьшение холестерина

48. При начальной стадии хронической почечной недостаточности развивается
- а) макрогематурия, цилиндрурия
  - б) лейкоцитурия, бактериурия
  - в) глюкозурия, полиурия
  - г) полиурия, гипоизостенурия
49. Азотистые шлаки образуются в организм при распаде
- а) белков
  - б) витаминов
  - в) жиров
  - г) углеводов
50. При уремии в крови отмечается
- а) повышение азотистых шлаков
  - б) понижение азотистых шлаков
  - в) повышение липопротеидов
  - г) понижение билирубина
51. При уремической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах
- а) алкоголя
  - б) аммиака
  - в) ацетона
  - г) тухлых яиц
52. При хронической почечной недостаточности в диете ограничивают
- а) белки
  - б) витамины
  - в) жиры
  - г) углеводы
53. При хронической почечной недостаточности на уменьшение ацидоза тканей направлено введение
- а) гемодеза
  - б) гидрокарбоната натрия
  - в) глюкозы
  - г) хлорида натрия
54. При уходе за пациентами в состоянии уремии медсестра применяет
- а) банки
  - б) горчичники
  - в) горячие ванны



- г) очистительную клизму
55. Приоритет в лечении ХПН принадлежит
- а) диетотерапии
  - б) физиотерапии
  - в) витаминотерапии
  - г) гемодиализу
56. Возникновению острого пиелонефрита при беременности способствуют все кроме:
- а) уменьшения тонуса мочеточников
  - б) застоя мочи
  - в) увеличения матки
  - г) частого мочеиспускания
57. При нефропатии беременной наблюдается
- а) анурия
  - б) олигурия
  - в) никтурия
  - г) полиурия
58. Наиболее информативный метод диагностики срока беременности и даты предположительных родов:
- а) по дате последней менструации
  - б) УЗИ матки
  - в) по величине стояния дна матки
59. При хроническом пиелонефрите у беременной возможны осложнения
- а) нефропатия беременной
  - б) эклампсия в родах
  - в) гипертонический криз
  - г) все выше перечисленное верно
60. Правила приема мочегонных (фурасемида):
- а) после завтрака
  - б) до еды 3 раза в день
  - в) утром натощак
  - г) утром натощак с препаратами калия.