Экзаменационные вопросы по дисциплине «Клиническое сестринское дело»

7-семестр 4-курс

1. К патологическому типу грудной клетки относится:

а) астеническая

б) гиперстеническая

в) воронкообразная

г) нормостеническая

2. Способ определения типа телосложения:

а) пальпация

б) опрос

в) осмотр

г) перкуссия

3. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев — это:

а) акроцианоз

б) иктеричность

в) диффузный цианоз

г) гиперемия

4. Правила сбора мочи на общий анализ:

а) через каждые 3 часа по 50 мл в течение суток в чистые сухие банки

б) утром после подмывания 150 мл мочи в чистую сухую посуду

в) после подмывания 10-15 мл мочи в чистую сухую посуду

г) все верно

5. При перкуссии грудной клетки у здорового человека над легкими определяется:

а) тимпанит

б) коробочный оттенок

в) притупление легочного звука188

г) ясный легочной звук

6. При аускультации сердца в норме выслушиваются:

а) систолический и диастолический шумы

б) шум трения перикарда

в) систолический и диастолический тоны

г) щелчок открытия митрального клапана

7. Правила сбора мочи на баканализ:

а) собрать мочу за сутки, тщательно перемешать, отлить 150 мл в чистую сухую посуду, на

направлении указать суточный диурез

б) после тщательного подмывания собрать из средней порции 5-10 мл мочи в стерильную

посуду

в) в чистую сухую посуду собрать несколько мл мочи и немедленно доставить в лаборато-

рию

г) все верно

8. Нормальные показатели АД у здорового человека:

а) меньше 120/80 мм рт. ст.

б) меньше 130/85 мм рт. ст.

в) 130/85-139/89 мм рт. ст.

г) все перечисленное верно

9. С помощью пальпации живота можно определить:

а) напряжение мышц передней брюшной стенки

б) размеры селезенки

в) размеры печени

г) желчный пузырь

10. При исследовании органов мочевыделения необходимо определить симптом:

а) Ортнера

б) Керра

в) Пастернацкого

г) Мюсси

11. К минимуму лабораторных исследований относится:

а) общий анализ крови

б) общий анализ мочи

в) общий анализ кала

г) все верно

12. Ишурия — это:

а) частое мочеиспускание

б) отсутствие мочи

в) задержка мочи

г) ночная порция мочи больше дневной

13. Цианоз кожных покровов — это:

а) бледность кожи

б) желтушное окрашивание

в) синюшное окрашивание

г) покраснение кожи

14. Для дуоденального зондирования необходимо приготовить:

а) тонкий зонд с оливой

б) тонкий зонд без оливы

в) 6 флаконов

г) 6 пробирок

15. При аускультации у здорового человека выслушивается:

а) везикулярное дыхание

б) жесткое дыхание189

в) бронхиальное дыхание

г) ослабленное дыхание

16. Рентгенологический метод исследования — это:

а) ФГДС

б) ректороманоскопия

в) ирригоскопия

г) холецистография

17. Водный баланс — это:

а) соотношение дневного и ночного диуреза

б) суточное количество мочи

в) суточный диурез в течение 3-х дней

г) соотношение выпитой и выделенной жидкости

18. Подготовка пациента к взятию кала на скрытую кровь:

а) соблюдать 3 дня диету N 4

б) исключить из питания молочные продукты

в) в течение 3 дней исключить блюда из мяса, рыбы, гречневой крупы, яиц, овощей

г) соблюдать диету N 15

19. Кал на копрологическое исследование доставляется в:

а) биохимическую лабораторию

б) клиническую лабораторию

в) бактериологическую лабораторию

г) иммунологическую лабораторию

20. Кал на бактериологическое исследование берется в:

а) чистую сухую банку

б) чистую сухую пробирку

в) стерильную сухую пробирку

г) стерильную пробирку с консервантом

21. Для стернальной пункции готовится:

а) шприц Жане

б) игла Кассирского

в) игла Дюффо

г) игла длиной 10-15 см

22. Для плевральной пункции готовится:

а) шприц Жане

б) игла Кассирского

в) игла Дюффо

г) игла длиной 10-15 см

23. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости:

а) в течение 3 дней принимать активированный уголь

б) в течение 3 дней принимать фестал

в) в течение 3 дней исключить из рациона газообразующие продукты

г) все перечисленное верно

24. Цель подготовки пациента к УЗИ органов брюшной полости и малого таза:

а) исключить метеоризм

б) очистить желудок

в) очистить кишечник

г) очистить мочевыводящие пути

25. Частота дыхательных движений в норме (в мин.):

а) 6-8

б) 20-40

в) 60-80

г) 14-16190

26. Частота сердечных сокращений в норме (в мин.):

а) 80-100

б) 50-60

в) 100-120

г) 60-80

27. Наиболее информативный метод диагностики бронхоэктатической болезни

а) бронхография

б) рентгеноскопия

в) спирометрия

г) флюорография

28. При сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить

а) сухой пробиркой

б) сухой банкой

в) стерильной пробиркой

г) стерильной банкой

29. Подготовка пациента к плевральной пункции:

а) поставить очистительную клизму

б) промыть желудок

в) опорожнить мочевой пузырь

г) разъяснить сущность манипуляции

30. Рентгенологические методы исследования органов дыхания:

а) бронхография, томография, флюорография

б) холецистография, ирригоскопия, гастроскопия

в) спирография, пнвмотахометрия, пикфлоуметрия

г) УЗИ

31. Мокроту на посев собирают:

а) в чашку Петри

б) в сухую чистую банку

в) в стерильную банку

г) в стерильную пробирку

32. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод:

а) зеленый

б) желтый

в) красный

г) черный

33. Место установки грудного электрода при записи отведения V4:

а) 4 межреберье справа от грудины

б) 4 межреберье слева от грудины

в) 5 межреберье слева от грудины

г) 5 межреберье по левой среднеключичной линии

34. Частота сердечных сокращений 50 уд/мин. — это:

а) брадикардия

б) тахикардия

в) экстрасистолия

г) норма

35. Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца:

а) разъяснение сущности исследования

б) очистительная клизма

в) промывание желудка

г) проведение бронхоскопии

36. Контроль качества — это:

а) синоним обеспечения качества191

б) оценка соответствия стандарту

в) соответствие стандарту

г) установление соответствия технологии продукта конечному результату

37. Качество медицинской помощи:

а) содержание взаимодействия медицинского работника и пациента, основанное на квалифи-

кации профессионала

б) соотношение технологии медицинской помощи конечному результату

в) требования стандартов качества медицинской помощи

г) соответствие требований стандартов качества медицинской помощи конечному результату

38. Свойства сестринской деятельности, затрудняющие ее контроль:

а) несовершенство, неосязаемость

б) неотделяемость, неуправляемость

в) несохраняемость, непостоянство

г) все верно

39. Структурный подход контроля качества медицинского обслуживания включает:

а) административные методы

б) хозяйственные методы

в) лицензирование

г) управленческие методы

40. Уровни контроля качества сестринских услуг в ЛПУ:

а) врач, заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом

б) старшая, главная медицинские сестры

в) главный врач, главный штатный (внештатный) специалист по сестринскому делу органа

управления здравоохранением

г) все верно

41. Современная сестринская деятельность в терапевтическом отделении поликлиники:

а) организация и проведение мероприятий по сохранению здоровья у пациентов

б) организация первичной и вторичной профилактики заболеваний внутренних органов

в) проведение мероприятий по уходу за пациентами в системе первичной медико-санитарной

помощи

г) организация и проведение мероприятий по лечению больных с заболеваниями внутренних

органов

42. К зависимым причинам низкого качества сестринских услуг относятся:

а) отклонение от принятых стандартов

б) невыполнение пациентом рекомендаций лечащего врача

в) дефицит преемственности в работе

г) дефицит медикаментов

43. К независимым причинам низкого качества сестринских услуг относятся:

а) дефицит знаний

б) дефицит умений

в) противодействия со стороны пациента и его окружения

г) дисциплинарные нарушения

44. Качество сестринских услуг зависит от:

а) укомплектованности штатов ЛПУ

б) нагрузки медицинской сестры, организации рабочего места

в) рабочей дисциплины

г) все верно

45. Видом контроля качества сестринской деятельности является:

а) сплошной

б) предварительный

в) лицензирование

г) все верно192

46. Формой контроля качества сестринской деятельности является:

а) текущий

б) аккредитация

в) сплошной

г) все верно

47. Метод контроля качества сестринской деятельности:

а) аттестация

б) индивидуальный

в) заключительный

г) все верно

48. Управленческая деятельность главной медицинской сестры ЛПУ включает:

а) участие в подборе и рациональной расстановке сестринских кадров

б) планирование и контроль повышения квалификации и аттестации, систематическое обу-

чение сестринского и младшего медицинского персонала

в) внедрение профессиональных стандартов (протоколов) и сестринских инноваций

г) все верно

49. Формирование корпоративной культуры — это:

а) создание в коллективе творческой активности, исполнительности, ответственности

б) наличие лидера, долговременная приверженность всего коллектива установившимся тра-

дициям, подлинная забота о благосостоянии всех сотрудников и пациентов

в) стремление коллектива к успеху, достижению поставленных целей

г) все верно

50. Основная причина развития острого бронхита:

а) алкоголизм

б) курение

в) бактериальная и вирусная инфекция

г) переохлаждение

51. Характер мокроты при остром бронхите:

а) слизистая

б) стекловидная

в) "ржавая"

г) розовая пенистая

52. Основной симптом хронического бронхита:

а) головная боль

б) слабость

в) лёгочное кровотечение

г) кашель с отделением мокроты

53. Основной фактор риска хронического бронхита:

а) курение

б) бактериальная и вирусная инфекция

в) переохлаждение

г) гиповитаминоз

54. Основная проблема пациента с хроническим обструктивным бронхитом:

а) головная боль

б) недомогание193

в) повышение температуры

г) одышка

55. Осложнение хронического бронхита:

а) лёгочное кровотечение

б) острая сосудистая недостаточность

в) острая сердечная недостаточность

г) дыхательная недостаточность

56. При кашле с отделением гнойной мокроты противопоказан:

а) бромгексин

б) либексин

в) мукалтин

г) грудной сбор

57. Для разжижения густой вязкой мокроты используется:

а) йодид калия

б) кодеин

в) сальбутамол

г) теофиллин

58. Физическая активность оказывает на дыхательную систему действие:

а) улучшает периферическое кровообращение

б) нормализует процессы торможения и возбуждения в коре головного мозга

в) увеличивает жизненную емкость легких

г) нормализует АД

59.При лечении гнойного бронхита используются:

а) амоксициллин, бромгексин

б) бекотид, интал

в) кодеин, либексин

г) кофеин, кордиамин

60.Наиболее частый возбудитель пневмонии:

а) вирус

б) микобактерия

в) пневмококк

г) кишечная палочка

61.Основные симптомы пневмонии

а) слабость, головная боль, кашель, стекловидная мокрота

б) боль в грудной клетке, одышка, кашель, лихорадка

в) длительный субфебрилитет, утомляемость, повышенная потливость

г) отеки, повышение АД, нарушение сердечного ритма

62.Воспаление целой доли легкого наблюдается при пневмонии:

а) микоплазменной

б) стафилококковой

в) пневмококковой

г) вирусной

63. "Ржавый" характер мокроты наблюдается при пневмонии:

а) микоплазменной

б) стафилококковой

в) пневмококковой

г) вирусной

64.Наиболее информативный метод диагностики пневмонии:

а) общий анализ крови

б) общий анализ мокроты

в) плевральная пункция

г) рентгенография органов грудной клетки 194

65.Этиотропное лечение пневмонии – это применение:

а) бронхолитиков

б) отхаркивающих

в) антибиотиков

г) жаропонижающих

66.Осложнение пневмонии:

а) лёгочное кровотечение

б) лихорадка

в) боль в грудной клетке

г) острая дыхательная недостаточность

67.Критическое снижение температуры тела при пневмонии вызывает:

а) острую дыхательную недостаточность

б) коллапс

в) острую коронарную недостаточность

г) легочное кровотечение

68.К базисному лечению бронхиальной астмы относится:

а) противовоспалительная терапия

б) ферментная терапия

в) элиминационная терапия

г) физиотерапия

69.Приоритетная проблема при бронхиальной астме:

а) инспираторная одышка

б) кашель с гнойной мокротой

в) кровохарканье

г) приступ удушья

70.Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы:

а) горизонтальное

б) горизонтальное с приподнятыми ногами

в) лежа на боку

г) сидя, с упором руками на колени

71.Пациент должен тщательно полоскать рот после приема:

а) вентолина

б) бекотида

в) беротека

г) астмопента

72.Стекловидная мокрота выделяется при:

а) остром абсцессе легкого

б) бронхиальной астме

в) пневмонии

г) экссудативном плеврите

73. Неспецифические включения в мокроте при бронхиальной астме:

а) лейкоциты

б) эластические волокна

в) атипичные клетки

г) эозинофилы

74.Профилактика обострения бронхиальной астмы:

а) усиление питания

б) устранение гиподинамии

в) отказ от алкоголя

г) прекращение контакта с аллергеном

75.Приступ удушья при бронхиальной астме снимается:

а) кодеином195

б) либексином

в) сальбутамолом

г) тусупрексом

76.Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме используется:

а) астмопент

б) беротек

в) интал

г) теофиллин

77.Пикфлоуметрия – это определение:

а) дыхательного объема

б) жизненной емкости легких

в) остаточного объема

г) пиковой скорости выдоха

78.Заболевание, которое может осложниться абсцессом легкого:

а) острый бронхит

б) пневмония

в) бронхиальная астма

г) сухой плеврит

79.Абсцесс легкого – это:

а) воспаление легкого

б) воспаление плевры

в) образование в легком полости с гноем

г) накопление жидкости в плевральной полости

80.Появление гнойной мокроты «полным ртом» на фоне гектической лихорадки:

а) острый абсцесс легкого

б) бронхиальная астма

в) тяжелая пневмония

г) сухой плеврит

81.Для абсцесса легкого характерна лихорадка:

а) волнообразная

б) гектическая

в) извращенная

г) постоянная

82.Приоритетная проблема пациента после прорыва абсцесса легкого в бронх:

а) лихорадка

б) слабость

в) кровохарканье

г) кашель с гнойной мокротой

83.Осложнение острого абсцесса легкого:

а) недомогание

б) головная боль

в) кашель с гнойной мокротой

г) легочное кровотечение

84.При лечении абсцесса легкого используются препараты:

а) антибиотики

б) диуретики

в) антигистаминные

г) кортикостероиды

85.Основная причина приобретенных бронхоэктазов:

а) бронхиальная астма

б) пневмония

в) хронический бронхит 196

г) сухой плеврит

86.Воспаление в расширенных, деформированных бронхах:

а) хронический абсцесс легкого

б) бронхоэктатическая болезнь

в) пневмония

г) экссудативный плеврит

87.Приоритетная проблема при бронхоэктатической болезни:

а) слабость

б) снижение аппетита

в) недомогание

г) кашель с гнойной мокротой

88.Пальцы в виде "барабанных палочек" и ногти в виде "часовых стекол" встречаются

при:

а) хронических гнойных заболеваниях легких

б) острых заболеваниях легких

в) острых заболеваниях органов пищеварения

г) хронических заболеваниях кишечника

89.Дренажное положение придается пациенту с целью:

а) снижения лихорадки

б) уменьшения одышки

в) расширения бронхов

г) облегчения отхождения мокроты

90.Осложнение бронхоэктатической болезни:

а) лихорадка

б) приступ экспираторного удушья

в) кашель с гнойной мокротой

г) легочное кровотечение

91.При выделении гнойной мокроты пациента необходимо обеспечить:

а) чашкой Петри

б) стерильной банкой

в) индивидуальной плевательницей

г) стерильной пробиркой

92.Индивидуальная карманная плевательница должна быть заполнена на четверть:

а) водой

б) гипертоническим раствором

в) 25% раствором соды

г) 2% раствором хлорамина

93.При выделении большого количества гнойной мокроты в питании пациента рекомен-

дуется:

а) увеличить количество соли

б) увеличить количество белка

в) уменьшить количество соли

г) уменьшить количество белка

94.Рентгенологическое исследование бронхов с применением контрастного вещества:

а) бронхоскопия

б) бронхография

в) томография

г) флюорография

95.Похудание, кровохарканье, боль в грудной клетке наблюдаются при:

а) остром бронхите

б) бронхиальной астме

в) очаговой пневмонии197

г) раке легкого

96.Фактор риска рака легкого:

а) ожирение

б) переохлаждение

в) инфекция

г) курение

97.Решающее значение в диагностике рака лёгкого имеет:

а) спирография

б) рентгенологические исследование легких

в) лабораторная диагностика

г) ЭКГ

98.Потенциальная проблема пациента при раке легкого:

а) лихорадка

б) прибавка массы тела

в) легочное кровотечение

г) головная боль

99.Метод ранней диагностики рака легкого:

а) бронхография

б) анализ крови

в) анализ мокроты

г) флюорография

100.При раке легкого в мокроте определяются:

а) атипичные клетки

б) микобактерии

в) пневмококки

г) эозинофилы

101.Осложнение рака легкого:

а) бронхиальная астма

б) хронический бронхит

в) эмфизема легких

г) экссудативный плеврит

102.При легочном кровотечении характерна мокрота:

а) алая, пенистая

б) темная, со сгустками

в) цвета "кофейной гущи"

г) вязкая, стекловидная

103.Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении:

а) введение хлорида кальция внутривенно

б) введение аминокапроновой кислоты

в) тепло на грудную клетку

г) холод на грудную клетку

104.Зависимое сестринское вмешательство при кровохарканье:

а) введение хлорида кальция внутривенно

б) введение гепарина

в) постановка банок на грудную клетку

г) постановка горчичников на грудную клетку

105.Заболевание, которое может осложниться плевритом:

а) бронхит

б) бронхиальная астма

в) рак легкого

г) эмфизема легких

106.Основной симптом при сухом плеврите:

а) одышка

б) слабость

в) лихорадка

г) боль в грудной клетке

107. Основной симптом экссудативного плеврита:

а) боль в грудной клетке

б) слабость

в) кровохарканье

г) нарастающая одышка

108.Пациент занимает вынужденное положение лежа на больной стороне при:

а) бронхите

б) бронхиальной астме

в) бронхоэктатической болезни

г) плеврите

109.Зависимое сестринское вмешательство при сухом плеврите – применение:

а) анальгетиков

б) спазмолитиков

в) нитратов

г) цитостатиков

110.При плевральной пункции одномоментно извлекается жидкости не более:

а) 0,5 л

б) 1-1,5 л

в) 3 мл

г) 5 мл

111.Повышенная воздушность легких – это:

а) гидроторакс

б) гемоторакс

в) пневмосклероз

г) эмфизема

112.Основной симптом при эмфиземе легких:

а) боль в грудной клетке

б) влажный кашель

в) одышка

г) кровохарканье

113.Диета при гипертонической болезни:

а) ограничение жидкости и соли

б) увеличение жидкости и белков

в) ограничение жиров и углеводов

г) увеличение жиров и белков

114.Фактор риска гипертонической болезни:

а) гиповитаминоз

б) очаг хронической инфекции

в) нервно-психическое перенапряжение

г) переохлаждение

115.АД 180/100 мм рт.ст. - это:

а) гипертензия

б) гипотензия

в) коллапс

г) норма

116.Гипотиазид при гипертонической болезни принимается:

а) утром после еды:

б) утром натощак

в) перед сном

г) перед ужином

117.Основные симптомы гипертонического криза:

а) головная боль, головокружение, «пелена» перед глазами

б) кровохарканье, сердцебиение, одышка

в) изжога, рвота, шум в ушах

г) отрыжка, слабость, метеоризм

118.Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе:

а) асцит

б) острая сосудистая недостаточность

в) кровохарканье

г) острая сердечная недостаточность

119.Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе:

а) горячая ванна

б) положение сидя с наклоном туловища вперед

в) холод на грудную клетку

г) горчичники на икроножные мышцы

120.Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе - введение:

а) клофелина, лазикса

б) нитроглицерина, анальгина

в) глюкозы, панангина

г) морфина, гепарина

121.При лечении гипертонической болезни применяются:

а) эналаприл, конкор

б) дигоксин, димедрол

в) целанид, корвалол

г) атропин, аспаркам202

122.Осложнения гипертонической болезни:

а) обморок, коллапс

б) ревматизм, порок сердца

в) инсульт, инфаркт миокарда

г) пневмония, плеврит

123.Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты -

это:

а) пневмония

б) легочное кровотечение

в) отек легких

г) кровохарканье

124.Твердый напряженный пульс характерен для:

а) гипертонического криза

б) кардиогенного шока

в) коллапса

г) обморока

125.Показанием к кровопусканию является:

а) анемия

б) коллапс

в) обморок

г) гипертонический криз

126.Фактор риска развития атеросклероза:

а) высокий уровень холестерина в крови

б) занятия физической культурой

в) ЛФК

г) рациональное питание

127.Нормальный уровень содержания холестерина в крови (ммоль/л):

а) 2,8

б) 4,0

в) 5,2

г) 6,9

128.При атеросклерозе поражаются:

а) артерии мышечно-эластического типа крупного и среднего диаметра

б) вены

в) капилляры

г) мелкие артерии

129.Осложнения атеросклероза:

а) асцит, анасарка

б) инсульт, инфаркт миокарда

в) пиелонефрит, цистит

г) пневмония, бронхит

130.В рационе пациента с атеросклерозом предпочтительны:

а) растительные жиры

б) мясо

в) жиры

г) продукты, богатые углеводами

131.Основные симптомы при атеросклерозе артерий головного мозга:

а) головная боль, ухудшение памяти

б) боль за грудиной, нарушение ритма сердца

в) снижение аппетита и массы тела

г) тошнота, рвота

132.Симптом атеросклероза коронарных артерий:203

а) головная боль

б) боль за грудиной

в) одышка

г) тошнота

133.Симптом атеросклероза мезентериальных артерий:

а) лихорадка

б) слабость

в) боли в животе

г) понижение АД

134.Основные симптомы атеросклероза артерий нижних конечностей:

а) слабость, тахикардия

б) отеки, повышение АД

в) одышка, аритмия

г) боли в икроножных мышцах при ходьбе, зябкость

135.Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе артерий нижних конечностей:

а) кожный зуд

б) зябкость

в) парестезии

г) гангрена

136.Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе почечных артерий:

а) артериальная гипотония

б) лейкоцитурия

в) лихорадка

г) ХПН

137.Больным атеросклерозом медсестра рекомендует исключить из питания продукты,

богатые:

а) витамином С

б) холестерином

в) железом

г) калием

138.Большое количество холестерина содержат:

а) крупы, бобовые

б) овощи, фрукты

в) рыба, ягоды

г) яйца, икра

139.Профилактика атеросклероза включает:

а) занятия физической культурой

б) закаливание

в) санацию хронических очагов инфекции

г) аутотренинг

140.Основная причина смертности при заболеваниях органов кровообращения:

а) гипертоническая болезнь

б) ишемическая болезнь сердца

в) п+ороки сердца

г) ревматизм

141.Фактор риска ИБС:

а) гипотония

б) переохлаждение

в) гиповитаминоз

г) гиподинамия

142.Проявлением синдрома острой коронарной недостаточности является:

а) отёк лёгких.204

б) инфаркт миокарда

в) коллапс

г) сердечная астма

143.Основная причина ишемической болезни сердца:

а) атеросклероз коронарных артерий

б) гипертоническая болезнь

в) пороки сердца

г) ревматизм

144.Основной симптом стенокардии:

а) слабость

б) давящая боль за грудиной

в) одышка

г) сердцебиение

145. Боль за грудиной, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 ми-

нут, снимающаяся покоем или приемом нитратов:

а) инфаркт миокарда

б) ревмокардит

в) остеохондроз

г) стенокардия

146. Независимое сестринское вмешательство при появлении боли за грудиной:

а) введение морфина

б) введение анальгина

в) нитроглицерин под язык

г) димедрол внутрь

147. Функциональный класс стабильной стенокардии характеризует:

а) состояние сердечной мышцы

б) объём сердечного выброса

в) переносимость физической нагрузки

г) наличие факторов риска ИБС

148.Аэрозольная форма нитроглицерина:

а) нитронг

б) нитросорбид

в) нитрогранулонг

г) нитроминт

149.Нитрат короткого действия:

а) нитроглицерин

б) нитрогранулонг

в) сустак-форте

г) оликард

150.Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.):

а) 1-3

б) 10-15

в) 20-25

г) 30-40