

Документ подготавливается в электронной форме
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 11.06.2024 08:04:05
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Поликлиническая и неотложная педиатрия, СЕМЕСТР 10

| | |
|-----------------------------|-----------------------|
| Код, направление подготовки | 31.05.02 Педиатрия |
| Направленность (профиль) | Педиатрия |
| Форма обучения | очная |
| Кафедра-разработчик | Детских болезней |
| Выпускающая кафедра | Детских болезней |

| Проверяемая компетенция | Задание | Варианты ответов | Тип сложности вопроса |
|--------------------------------|---|--|-----------------------|
| ОПК-6 ПК-2 | Укажите один правильный ответ 1. Право на выдачу листка нетрудоспособности имеют лечащие врачи, работающие в | а) государственной системе здравоохранения; б) муниципальной и частной системах здравоохранения; в) государственной, муниципальной и частной системах здравоохранения, на основании лицензии на проведение экспертизы временной нетрудоспособности г) станции скорой медицинской помощи | низкий |
| ОПК-6 ПК-2 | Укажите один правильный ответ 2. Как долго наблюдаются дети новорожденные и грудного возраста из 4-ой группы риска? | а) 1 месяц; б) 3 месяца; в) 6 месяцев; г) 1 год д/с «Д» учета не снимаем. | низкий |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 | Укажите один правильный ответ 3. Частота проведения анализов крови недоношенному ребенку на первом году жизни | а) в 1 месяце и по показаниям б) в 1 месяц и 1 раз в квартал в) ежемесячно до 1 года г) в 1 месяц и в 1 год | низкий |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11 | Укажите один правильный ответ 4. Кратность осмотра неврологом недоношенного ребенка на первом году жизни | а) 1 раз в месяц б) 1 раз в квартал в) не менее 2-х раз в год г) по показаниям | низкий |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 | Укажите один правильный ответ 5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯЛЯЕТСЯ | 1) Klebsiella 2) Serratia 3) Pseudomonas spp 4) Escherichia coli 5) Staphylococcus saprophyticus | низкий |

| | | | |
|--------------------------------|---|---|---------|
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 | Укажите все правильные ответы 6. К наиболее характерным признакам спазмофилии относят: | а) гипокальцимию б) гипофосфатемию в) снижение уровня паратиреотропного гормона г) судороги | средний |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11 | Укажите все правильные ответы 7. При спазмофилии после оказания неотложной помощи в терапии используют: | а) препараты кальция внутрь б) хлористый аммоний 10% раствор, 1 ч.л. 3 раза в день в) витамин D 4000 МЕ ежедневно с 4-5 дня г) оксибутират натрия 50-100 мг/кг д) витаминотерапию | средний |
| ОПК-6 ПК-2 | Укажите все правильные ответы 8. Какие из нижеперечисленных вакцин являются живыми | а) АКДС б) БЦЖ в) коревая г) ОПВ | средний |
| ОПК-6 ПК-2 | Укажите все правильные ответы 9. Укажите декретированные сроки вакцинации и ревакцинации против кори | а) 6 мес. б) 12 мес. в) 18 мес. г) 3 года д) 6 лет | средний |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11 | Укажите все правильные ответы 10. Какой кашель характерен для острого обструктивного ларинготрахеита? | а) сухой б) влажный в) приступообразный г) лающий д) надсадный е) больше утром ж) в течение дня з) ночной и) болезненный | средний |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11 | Укажите все правильные ответы 11. Назовите заболевания, для которых характерна инспираторная одышка? | а) острый бронхит б) острая пневмония в) инородное тело бронха г) обструктивный ларинготрахеит д) приступ бронхиальной астмы е) заглочный абсцесс | средний |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 | Укажите все правильные ответы 12. 5. Основные симптомы скарлатины: | а) тонзиллит б) «малиновый» язык в) мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне г) крупно-точечная сыпь на обычном фоне д) энантема е) бледный носогубный треугольник | средний |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 | Укажите все правильные ответы 13. Для II стадии (декомпенсации) астматического состояния характерны | а) учащенное шумное дыхание б) потеря сознания в) большое количество сухих и | средний |

| | | | |
|------------------------------|--|---|---------|
| ПК-11 | | <p>влажных хрипов</p> <p>г) отсутствие дыхательных шумов в отдельных сегментах</p> <p>д) понижение артериального давления</p> <p>е) острая сердечная недостаточность</p> <p>ж) диффузный цианоз кожи и слизистых</p> <p>з) страх удушья</p> | |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 | <p>Укажите все правильные ответы</p> <p>14. Критерии выписки недоношенного ребенка на участок из роддома, отделения выхаживания недоношенных.</p> | <p>а) масса тела 1500-2000 г.,</p> <p>б) масса тела 2000-2500 г.,</p> <p>в) масса тела 2500 г. и больше,</p> <p>г) отсутствие острых заболеваний,</p> <p>д) удовлетворительный соматический статус</p> | средний |
| ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 | <p>Укажите все правильные ответы</p> <p>15. Анамнестические признаки, отражающие сведения за прошедший период:</p> | <p>а) материальный уровень семьи</p> <p>б) степень адаптации к режимам</p> <p>в) полнота семьи</p> <p>г) вскармливание, вопросы питания</p> <p>д) прививки и реакция на них</p> | средний |
| ПК-6 ПК-9 ПК-10 | <p>Укажите все правильные ответы</p> <p>16. Наиболее важными, из перечисленных признаков нормального ННР 3-х месячного ребенка являются: (выберите 3 из них)</p> | <p>а) сохраняются оральные рефлекс, угасли защитный, рефлекс опоры и автоматической походки, появился рефлекс Ландау,</p> <p>б) угас гипертонус мышц во всех конечностях</p> <p>в) тянет предметы в рот, тянется к игрушке</p> <p>г) смеется, криком выражает неудовольствие</p> <p>д) узнает близких, отличает плачем от чужих</p> | высокий |
| ОПК-9 ОПК-10 | <p>Соотнесите:</p> <p>17. На основании анамнестических данных определите группы направленного риска и соотнесите риски (признаки) в соответствии с номерами групп риска: На амбулаторном приеме мать с мальчиком 7 месяцев. Масса при рождении – 3200 г, длина тела – 52 см, привит по календарю. Ребёнок от второй беременности, протекавшей с: А. краевым предлежанием плаценты, анемией с 24 недель. Мать ребёнка по поводу анемии не лечилась. Б. Во время беременности на 13 неделе перенесла ОРВИ. В. К груди приложен через 2 часа после рождения.</p> | <p>3 группа – А, В</p> <p>4 группа - Б</p> <p>5 группа - Г</p> | высокий |

| | | | |
|---|---|--|----------------|
| | <p>Г. Семья полная. Материальная обеспеченность семьи удовлетворительная. Проживают в однокомнатной квартире 4 человек, отец курит.</p> <p>3 группа</p> <p>4 группа</p> <p>5 группа</p> | | |
| <p>ПК-6</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> | <p>Закончите предложение</p> <p>18. Реактивная краснота кожи, возникающая после удаления первородной смазки, первой ванны, называется</p> | | <p>ВЫСОКИЙ</p> |
| <p>ПК-6</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> | <p>Закончите предложение</p> <p>19. На 1 ставку врача педиатра приходится,,,,,,,,,</p> | | <p>ВЫСОКИЙ</p> |
| <p>ПК-6</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> <p>ПК-11</p> | <p>Закончите предложение</p> <p>20.</p> <p>При оценке НПР ребенка 1 г, 6 м. на основании оценки основных линий развития:</p> <p>С – из предметов разной формы по предлагаемому образцу и слову подбирает предметы такой же формы;</p> <p>О – движения более координированы – перешагивает через препятствие приставным шагом;</p> <p>И – умеет воспроизводить часто наблюдаемые в жизни действия (причёсывает, умывает);</p> <p>Ра – в момент заинтересованности называет предметы;</p> <p>Рп – находит по слову среди нескольких сходных предметов по цвету, размеру и пр.;</p> <p>Н – самостоятельно ест густую пищу ложкой, просится на горшок.</p> <p>Выставляется группа НПР.....</p> | | <p>ВЫСОКИЙ</p> |