

Неотложная помощь при кататоническом возбуждении включает

- 1) применение инсулинотерапии
- 2) введение нейролептиков седативного действия (аминазин, тизерцин) +
- 3) амбулаторная терапия
- 4) ведение нейролептиков-антипсихотиков(галоперидол,стелазин)

Неотложная помощь при галлюцинаторно-бредовом состоянии заключается

- 1) применение ЭСТ
- 2) применение антидепрессантов(амитриптилин,пиразидол)
- 3) применение нейролептиков-антипсихотиков (галоперидол,стелазин)+
- 4) амбулаторное наблюдение

Неотложная терапия при острых депрессивных состояниях

- 1) амбулаторное наблюдение
- 2) срочное парентеральное введение транквилизаторов (лоразепам,феназепам)+
- 3) срочное парентеральное введение антипсихотиков(галоперидол,кветиапин)
- 4) инсулинокоматозная терапия

Неотложная терапия при маниакальных состояниях

- 1) ограничение подвижности больного
- 2) экстренная госпитализация
- 3) срочное парентеральное введение доз нейролептиков
- 4) все перечисленное верно+

Атропиновая интоксикация ЦНС проявляется

- 1) делирием+
- 2) возбуждением
- 3) нарушением речи
- 4) нарушением памяти

Психомоторное возбуждение и сумеречные состояния в остром периоде купируются применением

- 1) гипортила
- 2) амитриптилина
- 3) диазепама+
- 4) лития Карбоната

При интоксикации нейролептиками возможны психические нарушения в виде

- 1) адинамия+
- 2) возбуждение
- 3) нарушение мочеиспускания
- 4) симптоматика орального автоматизма

Для купирования первичных психосоматических реакций в первые часы и дни после стихийных бедствий наиболее целесообразно применение

- 1) антидепрессантов
- 2) антиконвульсантов
- 3) транквилизаторов+
- 4) нейролептиков

В состоянии острой интоксикации опиатами наблюдается

- 1) повышение моторной активности кишечника, гипотензия+
- 2) гипертермия, гипертензия

- 3) атония кишечника гипертермия, гипертензия
- 4) подавление кашлевого рефлекса

Состояние острой интоксикации (наркотического опьянения) при применении кустарно приготовленных препаратов опиума характеризуется

- 1) ощущения прилива сил, бодрости +
- 2) сонливости, сновидениями с кошмарами
- 3) состояние расслабленности, благодушия
- 4) галлюцинации, состояние острого психоза

На вторые сутки при абстинентном синдроме при опиумной наркомании ведущим симптомом ранних проявлений является

- 1) перемежающиеся состояния озноба и жара, «гусиная кожа»
- 2) боли в межжелудочных суставах и жевательных мышцах
- 3) пароксизмальное дыхание с апноэ
- 4) усиливающаяся сухость слизистых+

Начальными признаками острой интоксикации гашишем являются

- 1) сужение зрачков, тошнота
- 2) агрессивность, дисфория
- 3) парестезии, сухость во рту+
- 4) гиперсаливация, тошнота

Психопатологическими симптомами острой интоксикации препаратами конопли являются

- 1) дисфория, неадекватная веселость+
- 2) тяжесть, упадок сил
- 3) угнетение аппетита
- 4) тошнота, головная боль

Начальными признаками острой интоксикации барбитуратами являются

- 1) ощущение полета, чувства невесомости
- 2) ощущение, что «все плывет перед глазами»+
- 3) изменение настроения по типу «немотивированной веселости»
- 4) дисфоричность

Для интоксикации мышьяком характерно

- 1) оглушение, переходящее в сопор и кому+
- 2) кататонические расстройства
- 3) интерпретативный бред
- 4) все перечисленное верно

Истерический припадок характеризуется

- 1) припадок с клонической и тонической фазой
- 2) бредовая убежденность в существовании неизлечимой болезни
- 3) разнообразные сложные, выразительные движения+
- 4) подавленное настроение

Медицинские пункты первичной психолого-психиатрической помощи в очаге катастрофы необходимо размещать

- 1) в зданиях больниц
- 2) на передвижных платформах, автомобилях
- 3) в экологически чистых зонах
- 4) рядом с пунктами выдачи воды и продовольствия+

Посттравматическое стрессовое расстройство развивается у лиц перенесших

- 1) психотравму, связанную с жизнеопасной ситуацией+
- 2) черепно-мозговую травму, связанную с жизнеопасным стрессом
- 3) среднюю черепно-мозговую травму
- 4) все ответы верны

Малые истерические припадки характеризуются

- 1) различные по длительности гиперкинезы и тики
- 2) секундную потерю сознания с подергиванием тела и мышц+
- 3) длительное расстройство сознания с наплывом ярких галлюцинаций
- 4) длительный глубокий сон с подергиванием тела и мышц

Тихая, монотонная медленная речь присуща больным с

- 1) депрессией+
- 2) маниакальном состоянии
- 3) бредом громадности
- 4) бредом преследования

Аминазин применяют при купировании

- 1) реактивной депрессии
- 2) реактивного возбуждения+
- 3) истерического припадка
- 4) реактивного ступора