

Нефрология

При уремической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах

- @1) аммиака
 - @2) алкоголя
 - @3) ацетона
 - @4) тухлых яиц
- +++1000*4*1***

Ведущим симптомом почечной колики является

- @1) резь при мочеиспускании
 - @2) частое мочеиспускание
 - @3) повышение температуры
 - @4) внезапная, постоянная и схваткообразная боль со стороны мочевыделительной системы
- +++0001*4*1***

Для почечной колики характерно

- @1) боли ноющего характера в правой подвздошной области при общем удовлетворительном состоянии
 - @2) боли в поясничной области и боковых отделах живота с иррадиацией в паховые области, половые органы
 - @3) постоянная резкая боль в эпигастральной области, в подреберьях с иррадиацией в спину, правую и левую лопатки
 - @4) боли в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку и плечо, за грудину
- +++0100*4*1***

Тактика при впервые возникшей почечной колике

- @1) введение спазмолитиков и анальгетиков, активное наблюдение
 - @2) госпитализация в хирургическое отделение без введения медикаментов
 - @3) введение спазмолитиков и госпитализация в урологическое отделение
 - @4) тепло на поясничную область, «актив» в поликлинику
- +++0010*4*1***

Обструкция лоханочно-мочеточникового сегмента приводит к

- @1) иррадиации боли в мезогастральную область
 - @2) иррадиации боли в паховую область и наружную поверхность бедра
 - @3) иррадиация в головку полового члена и может сопровождаться учащенным мочеиспусканием, болями в уретре, ложными позывами к дефекации
 - @4) иррадиация боли в подвздошные боли с обеих сторон
- +++1000*4*1***

Сумма баллов по шкале Глазго у пациента с хронической болезнью почек составляет 6, что соответствует

- @1) ясному сознанию
 - @2) оглушению
 - @3) сопору
 - @4) коме
- +++0001*4*1***

Обструкция в нижней трети мочеточника

- @1) иррадиации боли в мезогастральную область
- @2) иррадиации боли в паховую область и наружную поверхность бедра
- @3) иррадиация в головку полового члена и может сопровождаться учащенным мочеиспусканием, болями в уретре, ложными позывами к дефекации
- @4) иррадиация боли в подвздошные боли с обеих сторон

+++0010*4*1***

Часто встречающаяся ошибка терапии почечной колики

- @1) введение спазмолитиков на догоспитальном этапе
- @2) стимуляция диуреза при развитии анурии на фоне почечной колики
- @3) отсутствие госпитализации при купировании приступа, удовлетворительном состоянии при ранее диагностированной мочекаменной болезни
- @4) тепловые процедуры

+++0100*4*1***

На догоспитальном этапе при острой задержке мочи показано

- @1) проведение катетеризации жестким катетером с предварительным введением в/м спазмолитиков
- @2) проведение катетеризации мягким катетером с предварительным введением в/м спазмолитиков
- @3) стимуляция диуреза мочегонными при развитии анурии
- @4) введение обезболивающих препаратов

+++0100*4*1***

Показания для госпитализации при остром пиелонефрите

- @1) субфебрильная лихорадка
- @2) умеренный болевой синдром
- @3) беременность на любом сроке
- @4) желание пациента

+++0010*4*1***

Ведущим симптомом почечной колики является:

- @1) ноющие боли в правом или левом подреберье
- @2) частое обильное мочеиспускание
- @3) субфебрильная лихорадка
- @4) приступообразные острые боли

+++0001*4*1***

Для почечной колики характерно:

- @1) боли ноющего характера в правой подвздошной области при общем удовлетворительном состоянии
- @2) боли в поясничной области и боковых отделах живота с иррадиацией в паховые области, половые органы
- @3) постоянная резкая боль в эпигастральной области, в подреберьях с иррадиацией в спину, правую и левую лопатки
- @4) боли без четкой локализации и без иррадиации, усиленная перистальтика кишечника

+++0100*4*1***

Показание для госпитализации при почечной колике

- @1) наличие эффекта от медикаментозной терапии на догоспитальном этапе
- @2) умеренная боль при установленном диагнозе мочекаменная болезнь
- @3) приступ почечной колики у пациента с единственной почкой
- @4) желание родственников госпитализировать пациента

+++0010*4*1***

На догоспитальном этапе при острой задержке мочи катетеризация проводится

- @1) жестким катетером
- @2) полужесткие катетером
- @3) мягким катетером
- @4) любым из перечисленных

+++0010*4*1***

Действия фельдшера, если на догоспитальном этапе при острой задержке мочи попытка катетеризации не увенчалась успехом

@1) ввести вторую дозу спазмолитика и через 30 минут повторить попытку

@2) повторить попытку жестким катетером

@3) без повтора попыток катетеризации, госпитализация в специализированный стационар или отделение

@4) «актив» в поликлинику для вызова уролога

+++0010*4*1***

Поколачивание по пояснице – это симптом

@1) Пастернацкого

@2) Ортнера

@3) Образцова

@4) Мюсси

+++1000*4*1***

Абсолютное показание к госпитализации

@1) колика на фоне диагностированной мочекаменной болезни

@2) анурия

@3) настойчивое желание родственников на госпитализации

@4) алкогольное опьянение пациента

+++0100*4*1***

Кожные покровы при уремической коме

@1) гиперемированы, ярко выражен гипергидроз

@2) сосудистые звездочки на спине, задней поверхности бедер, расчесы, геморрагии

@3) бледные с желтизной, сухие, иногда с высыпаниями кристаллов мочевины в виде «уремической пудры»

@4) бледные, множественные петехии

+++0010*4*1***

Комбинированный препарат со спазмолитическим и анальгетическим эффектом относится

@1) метамизол

@2) спазмалгон

@3) дроверин

@4) ибупрофен

+++0100*4*1***

Абсолютное показание к экстренной госпитализации при остром пиелонефрите

@1) пожилой возраст при отсутствии сопутствующей патологии

@2) сахарный диабет в стадии декомпенсации

@3) подозрение на острый пиелонефрит, состояние удовлетворительное

@4) острый пиелонефрит, развившийся на фоне мочекаменной болезни, состояние удовлетворительное

+++0100*4*1***