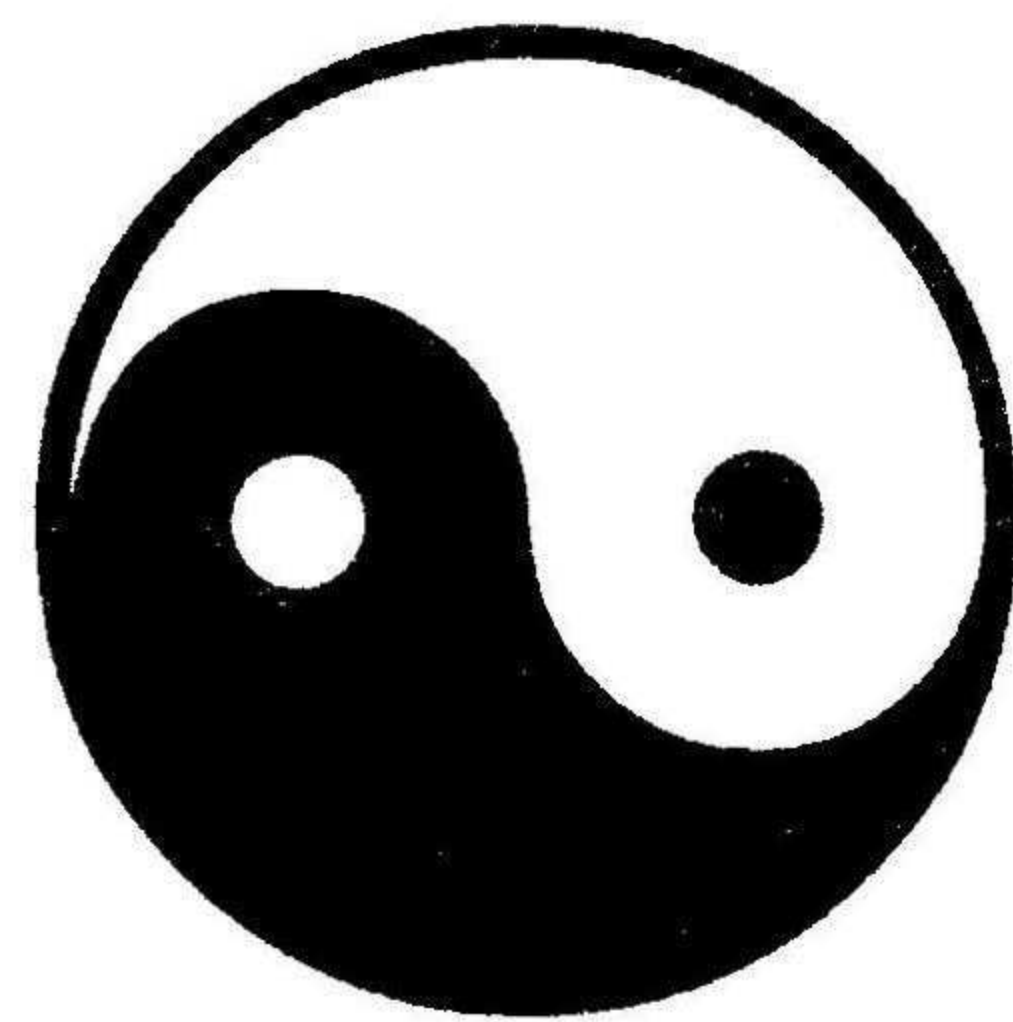


Електронна книга

ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ОСНОВИ МЕДИЧНИХ ЗНАНЬ

**Тестові завдання
для студентів**



НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНИЙ ПОСІБНИК

Чернігівський державний
педагогічний університет
імені Т. Г. ШЕВЧЕНКА

ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ОСНОВИ МЕДИЧНИХ ЗНАНЬ

тестові завдання
для студентів

навчально-
методичний
посібник

ЧЕРНІГІВ
2005

ББК Р12
О-75
УДК 075

Рецензент: Н.В.ГАЙОВА — кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри біологічних основ фізичного виховання і спорту Чернігівського державного педагогічного університету імені Т.Г.Шевченка.

Електронну версію книги створила / Семко І.С.

О-75 Охорона здоров'я дітей та основи медичних знань: Тестові завдання.
Навчально-методичний посібник для студентів педагогічних університетів / С.Ф.Кудін, Н.Я.Бистрякова, О.О.Марцинкевич, А.В.Полулях, Д.М.Рябінін, Л.В.Рябініна, О.В.Савонова, Л.Г.Фещенко. — Чернігів: Чернігівський державний педагогічний університет імені Т.Г.Шевченка, 2005. — 60 с.

ISBN 966-7743-36-5

У навчальному посібнику, розробленому відповідно до проекту Концепції медичної і валеологічної освіти педагогічних працівників, подаються тестові завдання для здійснення поточного і підсумкового контролю знань з навчальної дисципліни «Охорона здоров'я дітей та основи медичних знань».

Мета посібника — сприяти формуванню медичної, особистої санітарно-гігієнічної й валеологічної культури майбутнього педагога й забезпечити систематизоване узагальнення отриманого мінімального обсягу медичних і валеологічних знань, необхідного для здійснення практичних дій щодо надання долікарської медичної допомоги в невідкладних станах і постійного контролю за станом здоров'я дітей.

Для студентів вищих педагогічних навчальних закладів усіх рівнів акредитації.

**ББК Р12
УДК 075**

Рекомендовано до друку вченою радою Чернігівського державного педагогічного університету імені Т.Г.Шевченка. Протокол № 9 від 28 квітня 2004 року.

ISBN 966-7743-36-5

© С.Ф.Кудін та співавт., 2005

ТЕСТОВІ ЗАПИТАННЯ

Змістовий модуль І-А. ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ

1. Укажіть основну мету навчальної дисципліни «Охорона здоров'я дітей та основи медичних знань»:

- а) проведення профілактичних заходів щодо розповсюдження інфекційних захворювань у навчальних закладах;
- б) формування педагогічної свідомості вчителя щодо його моральної та юридичної відповідальності за стан здоров'я учнів;
- в) підготовка педагога, здатного забезпечити всебічний розвиток дитини як особистості й найвищої цінності суспільства;
- г) оволодіння знаннями й уміннями щодо надання долікарської медичної допомоги при невідкладних станах та проведення освітньої й виховної роботи з питань охорони та зміцнення здоров'я дітей.

2. Укажіть виховні й освітні завдання щодо реалізації основної мети медичної освіти майбутніх педагогів:

- а) проведення профілактичних заходів щодо розповсюдження інфекційних захворювань у навчальних закладах;
- б) формування педагогічної свідомості вчителя щодо його моральної та юридичної відповідальності за стан здоров'я учнів;
- в) підготовка педагога, здатного забезпечити всебічний розвиток дитини як особистості й найвищої цінності суспільства;
- г) оволодіння знаннями й уміннями щодо надання долікарської медичної допомоги при невідкладних станах та проведення освітньої й виховної роботи з питань охорони та зміцнення здоров'я дітей.

3. Укажіть, які змістові модулі включає загальноосвітній навчальний курс «Охорона здоров'я дітей та основи медичних знань»:

- а) охорона здоров'я дітей;
- б) долікарська медична допомога в загрозових для життя станах, які виникають при неінфекційних, інфекційних захворюваннях, отруєннях та в надзвичайних ситуаціях;
- в) моніторинг радіаційної та хімічної безпеки;
- г) долікарська медична допомога в загрозових для життя станах при травмах і нещасних випадках.

4. Укажіть основну мету змістового модуля «Охорона здоров'я дітей»:

- а) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють здійснювати ефективний медико(валео)-педагогічний контроль за розвитком і здоров'ям дитини та попереджати виникнення дитячих захворювань і шкідливих звичок;
- б) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при неінфекційних захворюваннях, отруєннях та в надзвичайних ситуаціях;
- в) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при інфекційних захворюваннях;
- г) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при травмах і нещасних випадках.

5. Укажіть основну мету змістового модуля «Долікарська медична допомога в загрозових для життя станах, що виникають при неінфекційних захворюваннях, отруєннях та в надзвичайних ситуаціях»:

- а) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють здійснювати ефективний медико(валео)-педагогічний контроль за розвитком і здоров'ям дитини та попереджати виникнення дитячих захворювань і шкідливих звичок;
- б) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при неінфекційних захворюваннях, отруєннях та в надзвичайних ситуаціях;

- в) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при інфекційних захворюваннях;
- г) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при травмах і нещасних випадках.

6. Укажіть основну мету змістового модуля «Долікарська медична допомога в загрозових для життя станах при інфекційних захворюваннях»:

- а) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють здійснювати ефективний медико-педагогічний контроль за розвитком і здоров'ям дитини та попереджати виникнення дитячих захворювань і шкідливих звичок;
- б) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при неінфекційних захворюваннях, отруєннях та в надзвичайних ситуаціях;
- в) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при інфекційних захворюваннях;
- г) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при травмах і нещасних випадках.

7. Укажіть основну мету змістового модуля «Долікарська медична допомога в загрозових для життя станах при травмах і нещасних випадках»:

- а) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють здійснювати ефективний медико(валео)-педагогічний контроль за розвитком і здоров'ям дитини та попереджати виникнення дитячих захворювань і шкідливих звичок;
- б) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при неінфекційних захворюваннях, отруєннях та в надзвичайних ситуаціях;
- в) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при інфекційних захворюваннях;
- г) оволодіння знаннями й уміннями, які дозволяють надавати долікарську медичну допомогу в загрозових для життя станах при травмах і нещасних випадках.

8. Укажіть причини зростання ролі вчителя в збереженні здоров'я й життя дітей:

- а) зростання рівня хронічних хвороб у учнів загальноосвітніх шкіл;
- б) високий рівень шкільного травматизму;
- в) незадовільне надання долікарської медичної допомоги батьками;
- г) поліпшення стану здоров'я учнів за останні роки.

9. Медична підготовка вчителя є обов'язковим елементом його професійної компетентності, тому що:

- а) у дитини при багатьох захворюваннях та травмах можуть виникати загрозові для життя й здоров'я невідкладні стани;
- б) учитель водночас несе моральну і юридичну відповідальність за збереження життя та здоров'я дітей під час перебування їх у навчальному закладі;
- в) учитель повинен бути зразком для учнів щодо збереження та зміцнення як свого здоров'я, так і здоров'я оточуючих;
- г) учні поважно ставляться зокрема до тих вчителів, які вміють надавати долікарську медичну допомогу.

10. Укажіть фактори зміцнення здоров'я:

- а) раціональне харчування;
- б) рухова активність;
- в) профілактика стресових ситуацій;
- г) антибактеріальна, дезінтоксикаційна терапія.

11. **Укажіть загальні ознаки захворювання:**
 - а) кашель з харкотинням;
 - б) підвищення температури;
 - в) загальна слабкість;
 - г) порушення сну та апетиту.
12. **Укажіть специфічні ознаки захворювання:**
 - а) підвищення температури;
 - б) біль у ділянці дихальних шляхів;
 - в) кашель з харкотинням;
 - г) порушення сну та апетиту.
13. **Укажіть правильне твердження:**
 - а) синдром — це механізм розвитку хвороби;
 - б) синдром — це порушення життєдіяльності людини внаслідок тривалої або надзвичайно сильної дії негативних факторів зовнішнього або внутрішнього середовища;
 - в) синдром — це причина хвороби;
 - г) синдром — це одночасна наявність кількох специфічних ознак (симптомів).
14. **Укажіть правильне твердження:**
 - а) хвороба — це механізм розвитку патологічного процесу;
 - б) хвороба — це порушення життєдіяльності людини внаслідок тривалої або надзвичайно сильної дії негативних факторів зовнішнього або внутрішнього середовища;
 - в) хвороба — це загрози для життя стани, які виникають у надзвичайних ситуаціях;
 - г) хвороба — це одночасна наявність кількох специфічних ознак (симптомів).
15. **Укажіть правильне твердження:**
 - а) патогенез — це механізм розвитку хвороби;
 - б) патогенез — це порушення життєдіяльності людини внаслідок тривалої або надзвичайно сильної дії негативних факторів зовнішнього або внутрішнього середовища;
 - в) патогенез — це причина хвороби;
 - г) патогенез — це одночасна наявність кількох специфічних ознак (симптомів).
16. **Укажіть правильне твердження:**
 - а) етіологія — це механізм розвитку хвороби;
 - б) етіологія — це порушення життєдіяльності людини внаслідок тривалої або надзвичайно сильної дії негативних факторів зовнішнього або внутрішнього середовища;
 - в) етіологія — це причина хвороби;
 - г) етіологія — це одночасна наявність кількох специфічних ознак (симптомів).
17. **Укажіть правильні твердження:**
 - а) перебіг хвороби може бути гострим;
 - б) перебіг хвороби може бути тупим;
 - в) перебіг хвороби може бути підгострим;
 - г) перебіг хвороби може бути хронічним.
18. **Укажіть ознаки запалення шкіри або зовнішніх слизових оболонок:**
 - а) почервоніння, набряк;
 - б) свербіння;
 - в) місцеве підвищення температури;
 - г) біль, порушення функцій.
19. **Укажіть правильні твердження:**
 - а) запалення є захисною реакцією організму;
 - б) запалення за певних умов може стати патологічним — коли реактивність організму знижена;
 - в) запалення ні за яких умов не може стати патологічним;
 - г) запалення не є захисною реакцією організму.
20. **Укажіть правильні твердження:**
 - а) небезпечним є загальне запалення (зараження крові);
 - б) небезпечним є місцеве запалення (фурункул, панарицій);
 - в) загальне запалення завжди є більш небезпечним ніж місцеве запалення;
 - г) місцеве запалення (фурункул, панарицій) не є небезпечним для життя й здоров'я людини.
21. **Укажіть правильне твердження:**
 - а) гарячка — це випаровування вологи;
 - б) гарячка — це складна реакція організму на сильні подразники, одним із проявів якої є порушення теплопродукції з підвищенням температури тіла;
 - в) гарячка — це втрата тепла;
 - г) гарячка — це швидке падіння температури тіла.
22. **Укажіть правильні твердження:**
 - а) гарячка включає стадію підвищення температури тіла;
 - б) гарячка включає стадію зниження температури тіла;
 - в) гарячка включає стадію збереження температури тіла на певному рівні;
 - г) гарячка не включає стадію зниження температури тіла.
23. **Укажіть, які з перелічених приладів використовуються для вимірювання температури тіла людини:**
 - а) тонометр;
 - б) термометр;
 - в) барометр;
 - г) гігrometer.
24. **Укажіть варіанти показників температури тіла здорової людини у фізіологічних умовах:**
 - а) 35,5-36°C;
 - б) 34,5-35,4°C;
 - в) 36,3-37°C;
 - г) 36,4-36,9°C.
25. **Укажіть мінімальну критичну температуру тіла людини:**
 - а) 36°C;
 - б) 35°C;
 - в) 28°C;
 - г) 20°C.
26. **Укажіть максимальну критичну температуру тіла людини:**
 - а) 43,5-44°C;
 - б) 38-39°C;
 - в) 40-41°C;
 - г) 42-43°C.
27. **Укажіть місця, які можна використовувати для вимірювання температури тіла:**
 - а) пахвинна западина;
 - б) носова порожнина;
 - в) ротова порожнина;
 - г) пахова складка.
28. **Укажіть місця, які можна використовувати для вимірювання температури тіла:**
 - а) вухо;
 - б) пряма кишка;
 - в) носова порожнина;
 - г) вагіна.
29. **Укажіть ознаки, які можуть свідчити про гіпертермічний синдром:**
 - а) прискорення пульсу і дихання;
 - б) озноб;
 - в) головний біль;
 - г) свербіння.
30. **Укажіть ознаки, які можуть свідчити про гіпертермічний синдром:**
 - а) «вовчий» апетит;
 - б) холодна шкіра;
 - в) гаряча, червона шкіра;
 - г) сухість слизових оболонок рота, кірки й тріщини на язиці та губах.
31. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при гарячці в стадії підвищення температури тіла:**
 - а) роздягнути хворого;
 - б) прикласти хворому холодні примочки на шию й пахові ділянки;
 - в) вкрити хворого теплою ковдрою, обкласти грілками;
 - г) напоїти хворого гарячим чаєм.
32. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при гарячці в стадії розпаду температури:**
 - а) зігрівати хворого;
 - б) давати хворому кожні 20-30 хв. значну кількість овочевих, фруктових соків тощо;
 - в) протирати хворому слизову оболонку рота, язик, ясна вологою ваткою;
 - г) застосовувати холодний компрес або міхур з льодом на голову (через тканину).

33. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при гарячці в момент критичного спаду температури:**

- а) підняти ніжний кінець ліжка на 30-40 см, забрати подушку з-під голови;
- б) обкласти хворого грівками і вкрити теплою ковдрою;
- в) прикласти хворому холодні примочки на шию й пахові ділянки;
- г) напоїти хворого міцним солодким чаєм.

34. **Укажіть правильне твердження:**

- а) пульс — це коливання стінок судин;
- б) пульс — це поштовхоподібні коливання стінок артерій унаслідок руху крові й зміни тиску в судинах при кожному скороченні серця;
- в) пульс — це коливання стінок серця;
- г) пульс — це коливання стінок шлуночка.

35. **Укажіть основні властивості пульсу:**

- а) глибина;
- б) широта;
- в) наповнення;
- г) частота.

36. **Укажіть основні властивості пульсу:**

- а) ритм;
- б) сила;
- в) розмах;
- г) напруження.

37. **Укажіть артерії, на яких визначають пульс:**

- а) променева;
- б) легенева;
- в) сонна;
- г) аорта.

38. **Укажіть артерії, на яких визначають пульс:**

- а) легенева;
- б) черевна;
- в) скронева;
- г) стегнова.

39. **Укажіть термін вимірювання частоти пульсу, який зазвичай використовується в медичній практиці:**

- а) 10 секунд;
- б) 15 секунд;
- в) 30 секунд;
- г) 90 секунд.

40. **Укажіть правильні твердження:**

- а) у здорової людини кількість пульсових хвиль не відповідає кількості серцевих скорочень;
- б) у здорової людини кількість пульсових хвиль відповідає кількості серцевих скорочень;
- в) у здорової людини кількість пульсових хвиль дорівнює 50-90 за 1 хв.;
- г) у здорової людини кількість пульсових хвиль дорівнює 60-80 за 1 хв.

41. **Укажіть правила визначення пульсу:**

- а) промацування II пальцем на променевій артерії біля променевоzap'ястного суглоба;
- б) промацування II та III пальцями на променевій артерії біля променевоzap'ястного суглоба;
- в) промацування II, III та IV пальцями на променевій артерії біля променевоzap'ястного суглоба, I палець — на тильній поверхні;
- г) промацування II, III та IV пальцями на скроневої, стегнової, сонній артеріях.

42. **Укажіть правильні твердження:**

- а) артеріальний тиск — це тиск крові на стінки легеневої артерії;
- б) артеріальний тиск — це тиск крові на стінки аорти;
- в) артеріальний тиск — це тиск крові на стінки основних артерій;
- г) артеріальний тиск — це показник стану серцево-судинної системи.

43. **Укажіть правильні твердження:**

- а) систолічний тиск виникає, коли пульсова хвиля досягає найвищого рівня;
- б) систолічний тиск виникає під час спадання пульсової хвилі;
- в) систолічний тиск виникає в момент систоли серця;
- г) систолічний тиск виникає в момент діастоли серця.

44. **Укажіть правильні твердження:**

- а) діастолічний тиск виникає, коли пульсова хвиля досягає найвищого рівня;
- б) діастолічний тиск виникає під час спадання пульсової хвилі;
- в) діастолічний тиск виникає в момент діастоли серця;
- г) діастолічний тиск виникає в момент систоли серця.

45. **Укажіть артерію, на якій за допомогою фонендоскопа визначають артеріальний тиск:**

- а) легенева;
- б) стегнова;
- в) ліктьова;
- г) сонна.

46. **Укажіть, які з перелічених приладів використовують для вимірювання артеріального тиску:**

- а) стетофонендоскоп;
- б) тонометр;
- в) термометр;
- г) барометр.

47. **Укажіть правила вимірювання артеріального тиску:**

- а) манжетка накладається на плече;
- б) місце прослуховування звуків у ліктьовому згині, артерія — ліктьова;
- в) максимальний артеріальний тиск фіксується в момент зникнення звуків після випускання повітря з манжетки;
- г) мінімальний артеріальний тиск фіксується в момент появи перших звуків після випускання повітря з манжетки.

48. **Укажіть правила вимірювання артеріального тиску:**

- а) одноразове вимірювання;
- б) дворазове вимірювання з інтервалом 15-20 хв.;
- в) дворазове вимірювання з інтервалом 5-10 хв.;
- г) дворазове вимірювання з інтервалом 2-3 хв.

49. **Укажіть одиниці вимірювання артеріального тиску:**

- а) сантиметри ртутного стовпчика;
- б) міліметри ртутного стовпчика;
- в) метри ртутного стовпчика;
- г) міліграми ртутного стовпчика.

50. **Укажіть фізіологічні показники систолічного тиску:**

- а) 100-140 мм рт. ст.;
- б) 145-150 мм рт. ст.;
- в) 90-100 мм рт. ст.;
- г) 80-90 мм рт. ст.

51. **Укажіть фізіологічні показники діастолічного тиску:**

- а) 60-90 мм рт. ст.;
- б) 100-110 мм рт. ст.;
- в) 30-50 мм рт. ст.;
- г) 55-60 мм рт. ст.

52. **Укажіть правила вимірювання частоти дихання:**

- а) кількість вдихів підраховується протягом 30 секунд;
- б) кількість вдихів підраховується протягом 15 секунд;
- в) кількість вдихів підраховується протягом 1 хвилини;
- г) кількість вдихів підраховується протягом 5 хвилин.

53. **Укажіть правила вимірювання частоти дихання:**

- а) фіксується число видихів;
- б) фіксується число вдихів і видихів;
- в) фіксується число вдихів;
- г) фіксується кількість рухів грудної клітки.

54. **Укажіть фізіологічні показники частоти дихання в дорослої людини в спокою:**

- а) 5-10 дихань за хвилину;
- б) 16-20 дихань за хвилину;
- в) 20-25 дихань за хвилину;
- г) 40-50 дихань за хвилину.

55. Укажіть правильні твердження:

- а) що доросліша людина, то частіше її дихання;
- б) що молодша людина, то частіше її дихання;
- в) у жінок частота дихання дещо більша ніж у чоловіків;
- г) у чоловіків частота дихання дещо більша ніж у жінок.

56. Укажіть показання щодо застосування міхура з льодом:

- а) кровотечі;
- б) переохолодження;
- в) біль після травми;
- г) укуси комах.

57. Укажіть правила використання міхура з льодом:

- а) залити міхур холодною водою та прикласти його до тіла;
- б) заповнити міхур снігом та прикласти його до тіла;
- в) заповнити міхур кубиками льоду та прикласти його до тіла;
- г) заповнити міхур кубиками льоду (снігом; холодною водою), обгорнути його тканиною та прикласти до тіла.

58. Укажіть лікувальну мету застосування тепла (грілки, банок, гірчичників, зігрівального компресу, лікувальних ванн):

- а) швидке розсмоктування інфільтратів;
- б) припинення спазму гладкої мускулатури;
- в) послаблення заспокійливого ефекту;
- г) звуження кровоносних судин.

59. Укажіть показання щодо застосування грілки:

- а) запальні процеси органів черевної порожнини;
- б) переохолодження;
- в) кровотечі;
- г) для прискорення розсмоктування запальних осередків.

60. Укажіть протипоказання щодо застосування грілки:

- а) запальні процеси органів черевної порожнини;
- б) кровотечі, удари (протягом першої доби);
- в) температура тіла вище 38°C;
- г) переохолодження.

61. Укажіть оптимальну температуру лікувальної ванни:

- а) 100°C;
- б) 50°C;
- в) 36,6°C;
- г) 38-40°C.

62. Укажіть показання щодо застосування лікувальної ванни:

- а) захворювання легень, серця, судин;
- б) кровотечі;
- в) запальні процеси в м'язах, суглобах;
- г) захворювання шкіри.

63. Укажіть протипоказання щодо застосування лікувальної ванни:

- а) рани;
- б) температура тіла вище 38°C;
- в) захворювання легень;
- г) кровотечі.

64. Укажіть показання щодо застосування гірчичників:

- а) гарячка ($t > 38^{\circ}\text{C}$);
- б) серцевий біль;
- в) душевний біль;
- г) високий артеріальний тиск.

65. Укажіть показання щодо застосування гірчичників:

- а) інфіковані рани;
- б) простудні захворювання верхніх дихальних шляхів;
- в) головний біль при гіпертонічній кризі;
- г) знижений артеріальний тиск.

66. Укажіть протипоказання щодо застосування гірчичників:

- а) захворювання шкіри;
- б) кровотечі;
- в) високий артеріальний тиск;
- г) температура тіла вище 38°C.

67. Укажіть протипоказання щодо застосування гірчичників:

- а) алергія на гірчицю;
- б) рани;
- в) високий артеріальний тиск;
- г) температура тіла нижче 38°C.

68. Укажіть правила накладання гірчичників:

- а) гірчичник накладають гірчицею від тіла терміном на 5-10 хвилин;
- б) гірчичник накладають гірчицею до тіла терміном на 5-10 хвилин;
- в) гірчичник накладають вологим;
- г) гірчичник накладають сухим.

69. Укажіть правила застосування гірчичників:

- а) невідкладні стани при стенокардії, інфаркті міокарда — на грудину;
- б) при гострій серцевій недостатності — на грудну клітку;
- в) при гіпертонічній кризі — на потилицю, литки;
- г) при гострій серцевій недостатності — на потилицю, литки.

70. Укажіть показання щодо застосування зігрівального компресу:

- а) місцеві запальні процеси у шкірі;
- б) алергійні висипання;
- в) запальні процеси у підшкірній клітковині при дифтерії;
- г) місцеві запальні процеси у м'язах і суглобах.

71. Укажіть показання щодо застосування зігрівального компресу:

- а) при утворенні інфільтратів після ін'єкцій;
- б) гнійничкові захворювання шкіри;
- в) при забитті (через добу після травми);
- г) при високій температурі тіла.

72. Укажіть протипоказання щодо застосування зігрівального компресу:

- а) при утворенні інфільтратів після ін'єкцій;
- б) рани;
- в) гнійничкові захворювання шкіри (фурункул, карбункул та ін.);
- г) запальні процеси в шкірі.

73. Укажіть правильне твердження:

- а) зігрівальний компрес накладається на 1-2 години;
- б) зігрівальний компрес накладається на 8-10 годин;
- в) зігрівальний компрес накладається на 30-40 хвилин;
- г) зігрівальний компрес накладається на 3-6 годин.

74. Укажіть послідовність накладання шарів зігрівального компресу:

- а) вата —> компресний папір —> фіксує пов'язка —> змочена марля;
- б) компресний папір —> змочена марля —> фіксує пов'язка —> вата;
- в) фіксує пов'язка —> вата —> змочена марля —> компресний папір;
- г) змочена марля —> компресний папір —> вата —> фіксує пов'язка.

75. Укажіть спосіб перевірки правильності накладання зігрівального компресу:

- а) розгорнути компрес і перевірити марлю: волога — правильно, суха — неправильно;
- б) розгорнути компрес і перевірити марлю: волога — неправильно, суха — правильно;
- в) підсунути палець під компрес: марля суха — правильно, волога — неправильно;
- г) підсунути палець під компрес: марля суха — неправильно, волога — правильно.

76. Укажіть показання щодо застосування банок:

- а) висока температура тіла;
- б) підвищена чутливість шкіри;
- в) запальні процеси в органах грудної клітки (пневмонія, бронхіт, плеврит);
- г) радикуліт, міозит, міжреберна невралгія.

77. Укажіть протипоказання щодо застосування банок:

- а) злоякісні пухлини;
- б) туберкульоз легень;
- в) легеневі кровотечі, підвищена кровоточивість тканин;
- г) радикуліт, міозит, міжреберна невралгія.

78. **Укажіть протипоказання щодо застосування банок:**
а) температура тіла вище 38°C;
б) психічне збудження;
в) радикуліт;
г) захворювання шкіри.
79. **Укажіть протипоказання щодо застосування банок:**
а) невралгії;
б) загальне виснаження хворого;
в) злоякісні пухлини;
г) радикуліт.
80. **Укажіть правила накладання банок:**
а) серцева астма, набряк легень — уздовж хребта з двох боків;
б) гіпертонічна криза — грудна клітка;
в) серцева астма, набряк легень — грудна клітка;
г) гіпертонічна криза — уздовж хребта з двох боків.
81. **Укажіть показання щодо промивання шлунка в дітей:**
а) кровотечі;
б) епілептичний синдром, втрата свідомості;
в) отруєння різними речовинами;
г) захворювання травного тракту, що супроводжуються нагромадженням у шлунку недоброякісної їжі, слизу та іншого вмісту.
82. **Укажіть протипоказання щодо промивання шлунка в дітей:**
а) кровотечі;
б) епілептичний синдром, втрата свідомості;
в) отруєння різними речовинами;
г) захворювання травного тракту, що супроводжуються нагромадженням у шлунку недоброякісної їжі, слизу та іншого вмісту.
83. **Укажіть правила промивання шлунка беззондовим методом:**
а) потерпілому дають випити 2-3 склянки води, потім викликають у нього блювоту, натиснувши на корінь язика пальцем або держаком ложки;
б) потерпілому дають випити 1 склянку води, потім викликають у нього блювоту, натиснувши на корінь язика пальцем або держаком ложки;
в) у потерпілого спочатку викликають блювоту, натиснувши на корінь язика пальцем або держаком ложки, потім дають йому випити 2-3 склянки води;
г) у потерпілого спочатку викликають блювоту, натиснувши на корінь язика пальцем або держаком ложки, потім дають йому випити 1 склянку води.
84. **Укажіть правила промивання шлунка беззондовим методом:**
а) потерпілому дають випити 2-3 склянки холодної води, потім викликають у нього блювоту, натиснувши на корінь язика пальцем або держаком ложки;
б) потерпілому дають випити 2-3 склянки води кімнатної температури, потім викликають у нього блювоту, натиснувши на корінь язика пальцем або держаком ложки;
в) потерпілому дають випити 2-3 склянки гарячої води, потім викликають у нього блювоту, натиснувши на корінь язика пальцем або держаком ложки;
г) потерпілому дають випити 2-3 склянки слабкого розчину перманганату калію кімнатної температури, потім викликають у нього блювоту, натиснувши на корінь язика пальцем або держаком ложки.
85. **Укажіть показання щодо застосування клізми:**
а) підготовка до рентгенологічного дослідження шлунка, жовчного міхура, нирок;
б) пронос;
в) гострий апендицит;
г) підготовка до хірургічної операції.
86. **Укажіть показання щодо застосування клізми:**
а) випадіння прямої кишки;
б) отруєння;
в) запори;
г) тріщини заднього проходу.
87. **Укажіть протипоказання щодо застосування клізми:**
а) запори;
б) кровотечі з органів травного каналу;
в) отруєння;
г) гострий апендицит.

88. **Для підшкірних ін'єкцій у медичній практиці найчастіше використовують:**
а) зовнішню поверхню плеча;
б) внутрішню поверхню плеча;
в) підлопаткову ділянку;
г) передньо-зовнішню поверхню стегна.
89. **Для внутрішньов'язових ін'єкцій у медичній практиці найчастіше використовують:**
а) внутрішню поверхню стегна;
б) ділянку навколо пупка;
в) верхній зовнішній квадрант сідниці;
г) передньо-зовнішню поверхню стегна.
90. **Укажіть правила виконання підшкірних ін'єкцій:**
а) вказівним та великим пальцями лівої руки захоплюють шкіру з підшкірною основою у відповідній ділянці і відтягують її догори;
б) вказівним та великим пальцями лівої руки захоплюють шкіру з підшкірною основою у відповідній ділянці і відтягують її вбік;
в) коротким швидким рухом під кутом 30-45° до поверхні шкіри вколюють голку зрізом догори на 2/3 її довжини в основу утвореної складки на глибину 1-2 см між I та II пальцями лівої руки;
г) коротким швидким рухом під кутом 90° до поверхні шкіри вколюють голку зрізом донизу на глибину 5-7 см.
91. **Укажіть правила виконання внутрішньов'язових ін'єкцій у ділянку сідниці:**
а) положення хворого сидяче;
б) положення хворого лежаче (на животі або на боці);
в) між I та II пальцем лівої руки шкіру на місці уколу розтягують та фіксують, потім під кутом 90° до поверхні шкіри різким рухом вколюють голку на глибину 5-7 см;
г) між I та II пальцем лівої руки шкіру на місці уколу розтягують та фіксують, потім під кутом 30-45° до поверхні шкіри різким рухом вколюють голку на глибину 1-2 см.
92. **Укажіть ускладнення, які можуть виникнути після ін'єкцій лікарських препаратів:**
а) інфільтрат;
б) гіпотонія;
в) гіпертонія;
г) абсцес.
93. **Укажіть ускладнення, які можуть виникнути після ін'єкцій лікарських препаратів:**
а) міозит;
б) медикаментозна емболія;
в) сепсис;
г) пошкодження нервових стовбурів.
94. **Укажіть ускладнення, які можуть виникнути після ін'єкцій лікарських препаратів:**
а) повітряна емболія;
б) туберкульоз;
в) тромбофлебіт;
г) гематома.
95. **Укажіть ускладнення, які можуть виникнути після ін'єкцій лікарських препаратів:**
а) пошкодження нервових стовбурів;
б) безпліддя;
в) психічні розлади;
г) некроз тканин.
96. **Укажіть ознаки, які свідчать про придатність ліків:**
а) таблетки змінили колір;
б) таблетки не змінили колір;
в) таблетки розкришуються;
г) таблетки не розкришуються.
97. **Укажіть ознаки, які свідчать про придатність ліків:**
а) розчин ліків мутний;
б) розчин ліків прозорий;
в) термін придатності ліків закінчився;
г) термін придатності ліків не закінчився.

98. **Укажіть компоненти, які повинні бути в аптечці для туристичної подорожі:**

- а) бинт стерильний, ножиці;
- б) джгут, булавки англійські;
- в) шприц, гумова груша;
- г) тонометр, стетоскоп.

99. **Укажіть ліки, які повинні бути в аптечці для туристичної подорожі:**

- а) парацетамол у таблетках;
- б) валідол у таблетках;
- в) фуросемід у таблетках;
- г) дімедрол у таблетках.

100. **Укажіть ліки, які повинні бути в аптечці для туристичної подорожі:**

- а) розчин йоду;
- б) активоване вугілля;
- в) розчин хлорного вапна;
- г) розчин фурациліну.

101. **Укажіть правила введення крапель у ніс:**

- а) положення хворого стояче;
- б) положення хворого сидяче або лежаче;
- в) голова хворого відхилена назад і повернута в сторону ніздрі, в яку вводять ліки;
- г) голова хворого відхилена назад і повернута в протилежну сторону щодо ніздрі, в яку вводять ліки.

102. **Укажіть правила введення крапель у ніс:**

- а) у кожную ніздрю дорослим випускають з піпетки 6-7, дітям — 2-3 краплі ліків;
- б) у кожную ніздрю дорослим випускають з піпетки 8-10, дітям — 5-7 крапель ліків;
- в) повільно випускають з піпетки краплі в один носовий хід, чекають 10-20 с, а потім випускають їх у інший;
- г) повільно випускають з піпетки краплі в один носовий хід, чекають 1-2 хв, а потім випускають їх у інший.

103. **Укажіть правила введення крапель в очі:**

- а) хворий повинен дивитися вниз;
- б) хворий повинен дивитися вгору;
- в) у кон'юнктивальний мішок біля внутрішнього кута ока повільно випускають з піпетки 2-3 краплі лікарського розчину, трохи почекавши, випускають ще 2-3 краплі й просять хворого заплющити очі;
- г) у кон'юнктивальний мішок біля внутрішнього кута ока повільно випускають з піпетки 1 краплю лікарського розчину, трохи почекавши, випускають ще 1 краплю й просять хворого заплющити очі.

104. **Укажіть правила закладання мазі за повіки:**

- а) чистою скляною паличкою треба набрати трохи мазі так, щоб вона покривала всю лопаточку;
- б) чистою скляною паличкою треба набрати трохи мазі так, щоб вона покривала половину лопаточки;
- в) мазь обережно закладають за відтягнуту нижню повіку в напрямку від внутрішнього кута ока (від носа до скроні), після цього хворий заплющує очі;
- г) мазь обережно закладають за відтягнуту нижню повіку в напрямку до внутрішнього кута ока (від скроні до носа), після цього хворий заплющує очі.

105. **Укажіть правила введення крапель у вухо:**

- а) перед процедурою краплі підігрівають до температури тіла;
- б) перед процедурою краплі необов'язково підігрівати до температури тіла;
- в) дітям вводять з піпетки 3-4, дорослим — 6-8 крапель у кожне вухо;
- г) дітям вводять з піпетки 6-8, дорослим — 10-14 крапель у кожне вухо.

106. **Укажіть анатомічні складові ока:**

- а) очне яблуко;
- б) барабанна перетинка;
- в) кон'юнктива; повіки;
- г) слізний апарат.

107. **Укажіть складові оптичної системи ока:**

- а) зіниця; сітківка;
- б) рогівка; водяниста волога передньої камери;
- в) кришталик; склоподібне тіло;
- г) повіки; рухові м'язи очного яблука.

108. **Укажіть правильне твердження:**

- а) короткозорість — фокус променів світла позаду сітківки;
- б) короткозорість — фокус променів світла попереду рогівки;
- в) короткозорість — фокус променів світла позаду рогівки;
- г) короткозорість — фокус променів світла попереду сітківки.

109. **Укажіть фактори, які сприяють виникненню короткозорості:**

- а) тривала та безладна зорова праця на дальній відстані;
- б) сприятлива спадковість;
- в) недостатнє освітлення місця для праці;
- г) правильна посадка під час читання або писання.

110. **Укажіть фактори, які сприяють виникненню короткозорості:**

- а) великий шрифт книги з чітким друком;
- б) хвороби (рахіт, туберкульоз, ревматизм);
- в) недостатнє освітлення місця для праці;
- г) неправильна посадка під час читання або писання.

111. **Укажіть ознаки короткозорості:**

- а) дитина примружує очі, розглядаючи предмети;
- б) дитина дуже схиляє голову під час читання чи писання;
- в) у дитини при втомі хребет відхиляється вбік від середньої лінії;
- г) дитина добре бачить написане на шкільній дошці, але погано — написане в зошиті.

112. **Укажіть засоби попередження короткозорості:**

- а) друк дитячих книг дрібним шрифтом;
- б) правильний добір меблів для дитячої праці;
- в) достатнє освітлення робочого місця дитини;
- г) вільна посадка дитини.

113. **Укажіть анатомічні складові органа слуху людини:**

- а) зовнішнє вухо;
- б) середнє вухо;
- в) велике вухо;
- г) внутрішнє вухо.

114. **Укажіть анатомічні складові зовнішнього вуха:**

- а) вушна раковина;
- б) барабанна перетинка;
- в) перетинчастий лабіринт;
- г) зовнішній слуховий хід.

115. **Укажіть анатомічні складові середнього вуха:**

- а) кістковий лабіринт;
- б) барабанна перетинка;
- в) барабанна порожнина (три слухові кісточки — молоточок, коваделко, стремінце);
- г) слухова труба.

116. **Укажіть анатомічні складові внутрішнього вуха:**

- а) кістковий лабіринт;
- б) перетинчастий лабіринт;
- в) слухова труба;
- г) барабанна перетинка.

117. **Укажіть фактори, які сприяють розвитку слуху дитини:**

- а) спілкування з людьми;
- б) попередження інфекційних хвороб;
- в) гучна музика;
- г) уникання дуже сильних звуків.

118. **Укажіть причини порушень слуху дитини:**

- а) зниження секреції сіркових залоз;
- б) потрапляння у вухо сторонніх тіл;
- в) удар у вухо;
- г) ускладнення дитячих інфекційних хвороб.

119. **Укажіть ознаки нормальної постави:**

- а) посилення природних вигинів хребта;
- б) лопатки розташовані паралельно та симетрично;

- в) плечі розгорнуті;
- г) живіт випнутий.

120. Укажіть ознаки неправильної постави:

- а) помірні природні вигини хребта;
- б) бічне скривлення хребта (сколіоз);
- в) посилення природних вигинів хребта в грудній (кіфоз) чи поперековій (лордоз) ділянках;
- г) короткозорість.

121. Укажіть причини сутулості:

- а) слабкий розвиток м'язової системи, в першу чергу — м'язів ніг;
- б) посилений розвиток м'язової системи, в першу чергу — м'язів спини;
- в) посилений розвиток м'язової системи, в першу чергу — м'язів ніг;
- г) слабкий розвиток м'язової системи, в першу чергу — м'язів спини.

122. Укажіть ознаки сутулості:

- а) голова і шия нахилені назад;
- б) голова і шия нахилені вперед;
- в) плечі зведені назад;
- г) живіт випнутий.

123. Укажіть правильне твердження:

- а) сколіоз — це поперекове скривлення хребта;
- б) сколіоз — це поперекове скривлення хребта в поєднанні з деформацією грудної клітки;
- в) сколіоз — це бічне скривлення хребта в поєднанні з деформацією грудної клітки;
- г) сколіоз — це бічне скривлення хребта без деформації грудної клітки.

124. Укажіть перші ознаки сколіозу:

- а) швидка втомлюваність м'язів спини;
- б) поява відхилення хребта вбік від середньої лінії при втомлюваності;
- в) збереження і зміцнення відхилення хребта вбік від середньої лінії після відпочинку;
- г) зникнення бічного скривлення хребта після відпочинку.

125. Укажіть принципи лікування сколіозу:

- а) спеціальний режим з дозованим навантаженням хребта;
- б) дихальна гімнастика;

- в) лікувальна коригуюча фізкультура, масаж м'язів спини;
- г) м'яка постіль.

126. Укажіть засоби запобігання сколіозу:

- а) правильна постава дитини під час занять, писання, читання, прийняття їжі;
- б) добір меблів згідно з ростом дитини;
- в) достатнє освітлення місця праці дитини;
- г) прискорений фізичний розвиток дитини.

127. Укажіть безпосередню причину виникнення гнійничкових хвороб шкіри:

- а) ексудативний діатез;
- б) тісний, незручний, особливо брудний одяг;
- в) перегрівання чи надмірне охолодження шкіри;
- г) легке забруднення шкіри дитини речовиною, де містяться мікроби (стрептококи і стафілококи).

128. Укажіть фактори, які сприяють виникненню гнійничкових хвороб шкіри:

- а) ексудативний діатез;
- б) тісний, незручний, особливо брудний одяг;
- в) перегрівання чи надмірне охолодження шкіри;
- г) легке забруднення шкіри дитини речовиною, де містяться мікроби (стрептококи і стафілококи).

129. Укажіть принципи профілактики гнійничкових хвороб шкіри:

- а) повноцінне вітамінне харчування (особливо групи В);
- б) дотримання гігієнічних правил догляду за шкірою і одягом;
- в) термінова ізоляція і госпіталізація хворих;
- г) загартовування.

130. Укажіть шляхи зараження яйцями глистів:

- а) забруднені руки, предмети, іграшки, їжа;
- б) тепла кип'ячена вода;
- в) холодна кип'ячена вода;
- г) некип'ячена вода.

131. Укажіть принципи профілактики гельмінтозів у дитячих колективах:

- а) розвиток і закріплення у дітей гігієнічних навичок, починаючи з кінця 1-го року життя;
- б) розвиток і закріплення у дітей гігієнічних навичок, починаючи з 3-го року життя;
- в) систематичне виявлення носіїв гельмінтів серед персоналу дитячих закладів і дітей;
- г) миття рук після їжі та до користування туалетом.

Змістовий модуль І-Б. ОХОРОНА ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я (ПСИХОВАЛЕОЛОГІЯ)

(російською мовою)

Роль и место психовалеологии в системе высшего педагогического образования (основные понятия и определения)

1. **Психовалеология является:**
 - а) научной дисциплиной;
 - б) важной составной частью психогигиены;
 - в) важным направлением валеологии;
 - г) основой для формирования содержания психовалеологического образования.
2. **Валеология является:**
 - а) важной составной частью гигиены;
 - б) самостоятельной научной дисциплиной, которая возникла на фундаменте классических наук (физиология, экология, психология, профилактическая медицина);
 - в) научной основой здорового образа жизни; разрабатывает принципы, направленные на его формирование, сохранение и укрепление;
 - г) основой для формирования содержания валеологического образования.
3. **В основу валеологического (и психовалеологического) образования положены принципы:**
 - а) системности;
 - б) научности;
 - в) гуманизации;
 - г) постепенности.
4. **Причинами появления валеологического (и психовалеологического) образования в Украине являются:**
 - а) резкое снижение уровня здоровья населения;
 - б) стремление Украины «идти в ногу со временем»;
 - в) введение в действие Национальной программы «Здоров'я через освіту» (1997 г.);
 - г) Указ Президента Украины «Про основні напрями реформування вищої освіти в Україні» (1995 г.).
5. **Основной причиной резкого снижения уровня здоровья населения является:**
 - а) неблагоприятная экологическая ситуация;
 - б) отсутствие у значительного числа населения мотивации к здоровому образу жизни;
 - в) неблагоприятная наследственность;
 - г) неэффективная медицинская помощь.
6. **Состояние здоровья населения обусловлено медицинской помощью:**
 - а) на 50 %;
 - б) на 10 %;
 - в) на 80 %;
 - г) на 30 %.
7. **Главным фактором сохранения и укрепления индивидуального здоровья является:**
 - а) качественная и своевременная медицинская помощь;
 - б) здоровая экология;
 - в) отношение индивида к собственному здоровью и здоровью окружающих;
 - г) здоровая наследственность.
8. **Эффективность валеологического (и психовалеологического) образования зависит от:**
 - а) качества оказания медицинской помощи;
 - б) приобретенных дополнительных знаний по биологии, анатомии, физиологии, психологии, экологии, медицине;
 - в) соответствующей психозологии жизненного пространства;
 - г) доминирующей мотивации индивида.
9. **Цель психовалеологического образования:**
 - а) формирование психовалеологической культуры;
 - б) формирование осознанной мотивации к сохранению и укреплению своего психического и физического здоровья;
 - в) овладение валеопрактическими методиками и технологиями;
 - г) формирование системных представлений о человеке, его физическом и психическом здоровье как ценностных категориях.
10. **Задачи психовалеологического образования:**
 - а) формирование психовалеологической культуры;
 - б) формирование осознанной мотивации к сохранению и укреплению своего психического и физического здоровья;
 - в) овладение валеопрактическими методиками и технологиями;
 - г) формирование системных представлений о человеке, его физическом и психическом здоровье как ценностных категориях.
11. **Предметом изучения психовалеологии является:**
 - а) психическое здоровье студентов;
 - б) психическое здоровье населения;
 - в) психическое здоровье конкретного человека;
 - г) психическое здоровье ребёнка.
12. **Объектом изучения психовалеологии является:**
 - а) психически здоровый человек;
 - б) человек, страдающий психическим заболеванием;
 - в) определенная группа психически здоровых людей;
 - г) человек с нервно-психической неустойчивостью.
13. **Методологической основой психовалеологии является:**
 - а) реалистический подход к человеку и его здоровью;
 - б) трансцендентный подход к человеку и его здоровью;
 - в) холистический подход к человеку и его здоровью;
 - г) материалистический подход к человеку и его здоровью.
14. **Основная методологическая проблема психовалеологии заключается:**
 - а) в уточнении закономерностей вовлечения индивида в процесс сохранения и восстановления собственного психического здоровья;
 - б) в обеспечении первичной и вторичной профилактики заболеваний;
 - в) в овладении валеопрактическими технологиями;
 - г) в конкретизации сущности индивидуального психического здоровья.
15. **Первичная валеоцентрическая профилактика заболеваний предусматривает:**
 - а) использование методов оздоровления в отношении больных лиц;
 - б) использование методов оздоровления в отношении лиц, находящихся в «третьем» состоянии;
 - в) использование методов оздоровления в отношении больных лиц и лиц, находящихся в «третьем» состоянии;
 - г) использование валеопрактических технологий для выявления людей с низким уровнем здоровья.
16. **Вторичная валеоцентрическая профилактика заболеваний предусматривает:**
 - а) использование методов оздоровления в отношении лиц, находящихся в «третьем» состоянии;
 - б) использование методов оздоровления в отношении больных лиц;
 - в) использование методов оздоровления, приводящих к компенсации патологического процесса;
 - г) использование валеопрактических технологий для выявления людей с низким уровнем здоровья.

17. **Основу валеологии и психовалеологии составляет:**
 - а) феномен сознания;
 - б) феномен мышления;
 - в) феномен жизни;
 - г) феномен доброты.
18. **Философской основой древнеиндийского учения о человеке и его здоровье является:**
 - а) представление о человеке, как о голограмме Космоса;
 - б) представление о двух мировых началах — Инь и Ян;
 - в) целостный подход к человеку;
 - г) трактат о жизни «Аюрведа».
19. **Философской основой древнекитайского учения о человеке и его здоровье является:**
 - а) представление о двух мировых началах — Инь и Ян;
 - б) представление о жизненной энергии — Ци;
 - в) представление о чакрах, как об энергетических центрах;
 - г) целостный подход к человеку.
20. **Динамическая устойчивость и возможность развития системы «Человек» обусловлена:**
 - а) базовой целью функционирования системы;
 - б) принципом взаимосвязи между уровнями и элементами системы;
 - в) позитивным типом мышления;
 - г) принципом иерархии системы.
21. **Принцип функционирования системы «Человек», как любой живой системы, строится на основе:**
 - а) вещества;
 - б) сознания;
 - в) энергии;
 - г) информации.
22. **В современной науке человек рассматривается как:**
 - а) закрытая система;
 - б) открытая система;
 - в) биоэнергоинформационная система простого типа;
 - г) биоэнергоинформационная система пирамидального типа.
23. **Из представлений о человеке, как открытой системе пирамидального типа, вытекает следующее:**
 - а) внутреннее единство человека;
 - б) единство человека с окружающим миром;
 - в) независимость человека от природы;
 - г) независимость человека от общества.
24. **Согласно структуре базовых жизненных целей человека, выделяются следующие аспекты валеологии:**
 - а) физическое здоровье и адаптация, проецирующиеся в стратегию выживания;
 - б) личная гигиена;
 - в) репродуктивное здоровье во всем многообразии этой проблемы;
 - г) психическое здоровье и возможности управления его механизмами; рассмотрение роли высших психических аспектов в сохранении и восстановлении здоровья.
25. **Психическое здоровье ассоциируется:**
 - а) со стремлением индивида к творческому самовыражению;
 - б) со стремлением индивида прожить полноценную жизнь в обществе;
 - в) со стремлением индивида обеспечить сохранение человеческой популяции;
 - г) со стремлением индивида сохранить свою биологическую структуру.
26. **Психическое здоровье характеризуется:**
 - а) устойчивой «Я-концепцией»;
 - б) гармоничной конституцией индивида;
 - в) достаточной психической энергией (мощностью психики), определяющей работоспособность индивида;
 - г) достаточной пластичностью, гармоничностью психики, позволяющей индивиду адекватно адаптироваться к постоянно изменяющимся условиям жизни.
27. **Психическая энергия представляет собой:**
 - а) гипотетический конструкт;
 - б) проявление жизненной энергии, то есть энергии организма как биологической системы;
 - в) проявление актуальных и потенциальных сил индивида;
 - г) конкретную субстанцию или феномен.
28. **Под механизмами психического здоровья понимается:**
 - а) способность психики к самоорганизации (самообновлению, самовосстановлению, компенсации) и развитию сознания;
 - б) коммуникативная компетентность;
 - в) здоровый образ жизни;
 - г) соответствующая психоэкология жизненного пространства.
29. **К механизмам компенсации (на психическом уровне) относятся:**
 - а) проекция;
 - б) сублимация;
 - в) регенерация;
 - г) регрессия.
30. **На психическом уровне главным механизмом валеогенеза является:**
 - а) механизм подавления;
 - б) механизм развития сознания;
 - в) механизм реактивного образования;
 - г) механизм проекции.
31. **Существуют следующие пути развития сознания:**
 - а) путь материального мира;
 - б) трансцендентный путь;
 - в) реалистический путь;
 - г) холистический путь.
32. **Развитие сознания в направлении материального мира ассоциируется:**
 - а) с духовным пробуждением индивида;
 - б) со способностью индивида выполнять физическую работу;
 - в) со способностью индивида решать проблемы материального мира;
 - г) с признанием двойственности человеческой природы и стремлением индивида к физическому, психическому и нравственному совершенству.
33. **Развитие сознания в трансцендентном направлении ассоциируется:**
 - а) с духовным пробуждением индивида;
 - б) со способностью индивида выполнять интеллектуальную работу;
 - в) со способностью индивида решать проблемы материального мира;
 - г) с признанием двойственности человеческой природы и стремлением индивида к физическому, психическому и нравственному совершенству.
34. **Развитие сознания в холистическом направлении ассоциируется:**
 - а) с духовным пробуждением индивида;
 - б) со способностью индивида выполнять физическую и интеллектуальную работу;
 - в) со способностью индивида решать проблемы материального мира;
 - г) с признанием двойственности человеческой природы и стремлением индивида к физическому, психическому и нравственному совершенству.
35. **К важным свойствам психики следует отнести то, что она:**
 - а) активна, т.е. оказывает влияние на весь организм человека;
 - б) существует физически, оставаясь объективной достоверностью;
 - в) структурируется на несколько дифференцированных, но взаимосвязанных систем (эго, личное бессознательное, коллективное бессознательное);
 - г) не существует физически, оставаясь субъективной достоверностью.

36. *Исходя из современных представлений, основанных на работах К.Юнга, психика включает в себя:*
- только осознаваемую часть;
 - только неосознаваемую часть;
 - осознаваемую и неосознаваемую части;
 - эго, личное бессознательное, коллективное бессознательное.
37. *Осознаваемая часть психики выражает себя:*
- языком образов и символов;
 - в знаковой системе (буквы, слова);
 - признанием этических норм;
 - стремлением к индивидуальному выживанию.
38. *Неосознаваемая часть психики:*
- пользуется законами формальной логики;
 - не признаёт этические нормы;
 - понимает только однозначные команды;
 - хранит память обо всех объектах и событиях, с которыми когда-либо встречался человек.
39. *Ценность знаний и умений, позволяющих человеку работать с подсознанием, заключается в том, что в этом случае:*
- индивид обретает способность освобождаться от блоков и защитных систем, основанных на страхе;
 - индивид узнаёт путь своего духовного развития и самоактуализации;
 - раскрываются огромные возможности в психическом оздоровлении;
 - индивид начинает осознавать собственную архетипическую структуру.
40. *Ключом, открывающим доступ в неосознаваемую часть психики, является:*
- трансовое состояние;
 - сон;
 - медитация;
 - рациональное питание.
41. *Процесс достижения психикой полной дифференциации и выраженности, свидетельствующий о психическом здоровье, называется:*
- самоактуализацией;
 - проекцией;
 - сублимацией;
 - индивидуацией.
42. *Дифференцированные части психики получают возможность интегрироваться посредством:*
- индивидуации;
 - самоактуализации;
 - трансцендентной функции;
 - проекции.
43. *Согласно современным представлениям, основанным на работах К.Юнга, осознаваемая часть психики включает в себя такие части, как:*
- Тень;
 - Эго;
 - Анима / Анимус;
 - Персона.
44. *Согласно современным представлениям, основанным на работах К.Юнга, неосознаваемая часть психики включает в себя такие архетипы, как:*
- Самость;
 - Персона;
 - Эго;
 - Тень.
45. *Согласно теории личности, созданной К.Юнгом, повышение уровня психического здоровья ассоциируется:*
- с укреплением логического мышления;
 - с разрешением Эдипова комплекса;
 - с самоактуализацией индивида;
 - с объединением сознательных и бессознательных аспектов личности в целостность.
46. *Согласно современным представлениям, основанным на работах К.Юнга, структурными компонентами личного бессознательного являются:*
- Тень;
 - комплексы;
 - Персона;
 - Анима / Анимус.
47. *Согласно современным представлениям, основанным на работах К.Юнга, структурными компонентами коллективного бессознательного являются:*
- комплексы;
 - Анима / Анимус;
 - Тень;
 - Персона.
48. *Важнейшим открытием К.Юнга, представляющим кульминационный момент в его исследовании архетипов, является:*
- представление о комплексах;
 - представление о принципе синхронистичности;
 - представление о Самости;
 - представление о Персоне.
49. *Согласно юнгианской модели строения личности, архетип Самости представляет собой:*
- стремление человека к целостности;
 - маску, которую надевает человек в ответ на требования социальных условностей;
 - те стороны наших качеств, которые нам не нравятся;
 - центр личности, Истинное «Я», то есть человеческую сущность без масок, вокруг которой группируются все остальные системы.
50. *Согласно представлению К.Юнга, ставшему уже классическим, психический код человека в качестве элементов содержит:*
- хромосомы;
 - комплексы;
 - установки;
 - архетипы.
51. *Рассматривая архетипы в целом, можно выделить в них следующие типы смысловых связей:*
- полярность;
 - альтруизм;
 - дополнительность;
 - синхронистичность.
52. *Эволюция в психической сфере предполагает:*
- увеличение доли неосознаваемого психического материала;
 - увеличение доли осознаваемого психического материала;
 - освоение высших уровней сознания;
 - улучшение психозкологии жизненного пространства.
53. *Расстройство психического здоровья может быть связано:*
- с врождёнными особенностями психики;
 - с психическими перегрузками и психотравмами;
 - с односторонним развитием личности;
 - с осознанием и принятием бессознательных процессов.
54. *Под врожденной обусловленностью психических проявлений понимаются:*
- психотравма;
 - особенности психического кода человека;
 - индивидуальные особенности темперамента;
 - особенности внутриутробного периода развития и процесса рождения ребёнка.
55. *Под приобретенной обусловленностью психических проявлений понимаются:*
- чрезмерные психические нагрузки (стресс);
 - особенности процесса рождения ребенка;
 - психотравма;
 - индивидуальные особенности темперамента.
56. *Механизмом, запускающим стресс, является:*
- интуиция;
 - сознание;
 - эмоция;
 - фрустрация.

57. **Стресс может сопровождаться:**
- только отрицательными эмоциями;
 - только положительными эмоциями;
 - отсутствием эмоционального резонанса;
 - отрицательными и положительными эмоциями.
58. **Комплекс стереотипных неспецифических реакций, сопровождающих приспособление индивида к изменившимся условиям жизни, называется:**
- концептуализацией;
 - дистрессом;
 - эустрессом;
 - общим адаптационным синдромом.
59. **Стресс является:**
- проявлением (и не является инструментом) адаптационной перестройки человека при чрезмерном действии на него различных факторов;
 - инструментом (и не является проявлением) адаптационной перестройки человека при чрезмерном действии на него различных факторов;
 - проявлением и одновременно инструментом адаптационной перестройки человека при чрезмерном действии на него различных факторов;
 - главным фактором, способствующим укреплению психического здоровья.
60. **Результатом (целью) адаптационной психической перестройки человека при чрезмерном действии на него различных факторов является:**
- эмоциональная неустойчивость;
 - концептуализация;
 - психосоматические проявления;
 - формирование оптимальной гармоничной конституции.
61. **Процесс концептуализации включает в себя:**
- четыре стадии;
 - две стадии;
 - три стадии;
 - пять стадий.
62. **Первая стадия процесса концептуализации характеризуется:**
- игнорированием психотравмирующего фактора;
 - возбуждением;
 - депрессивным состоянием;
 - принятием новой концепции как руководства к дальнейшим действиям и восприятию перемен в жизни.
63. **Вторая стадия процесса концептуализации характеризуется:**
- игнорированием психотравмирующего фактора;
 - возбуждением;
 - депрессивным состоянием;
 - принятием новой концепции как руководства к дальнейшим действиям и восприятию перемен в жизни.
64. **Третья стадия процесса концептуализации характеризуется:**
- игнорированием психотравмирующего фактора;
 - возбуждением;
 - депрессивным состоянием;
 - принятием новой концепции как руководства к дальнейшим действиям и восприятию перемен в жизни.
65. **Четвертая стадия процесса концептуализации характеризуется:**
- игнорированием психотравмирующего фактора;
 - возбуждением;
 - депрессивным состоянием;
 - принятием новой концепции как руководства к дальнейшим действиям и восприятию перемен в жизни.
66. **Последствиями стресса являются:**
- концептуализация;
 - невротизм; формирование психосоматических комплексов;
 - психосоматические проявления;
 - соматизированная депрессия.
67. **Внутренняя картина здоровья представляет собой:**
- самоосознание и самопознание человеком себя самого в условиях всего диапазона здоровья;
 - особое отношение к здоровью, выражающееся в осознании его ценности, и активно-позитивном стремлении к его сохранению и укреплению;
 - знание о собственных возможностях и умение пользоваться истинными резервами и нераскрытыми потенциями в себе самом;
 - автоматические механизмы самоорганизации индивида, обеспечивающие формирование, сохранение и укрепление его здоровья.
68. **Формирование внутренней картины здоровья предполагает:**
- осознание собственного внутреннего динамического состояния гомеостаза;
 - своевременную профилактику нервности;
 - отождествление себя с образом здорового психосоматического целого;
 - идентификацию собственных индикаторов предболезни — предвестников отклоняющегося состояния в динамическом процессе сохранения здоровья.
69. **К стержневым индикаторам предболезни (на психическом уровне) следует отнести:**
- появление тревоги;
 - появление вегетативных дисфункций;
 - снижение порога переносимости различных воздействий из окружающей среды;
 - отсутствие критических способностей.
70. **Для всех индивидов, находящихся в состоянии предболезни или болезни, можно выделить следующие «мишени» компенсаторной психокоррекции:**
- социальная и коммуникативная сферы;
 - эмоциональная сфера;
 - анатомическая сфера;
 - психосоматическая сфера.
71. **Особенностью социальной сферы как «мишени» компенсаторной психокоррекции индивида, находящегося в состоянии предболезни или болезни, является:**
- психофизическая усталость, вегетативные проявления;
 - тревожность, беспокойство, сниженное настроение, чрезмерная чувствительность к критике, эмоциональная неустойчивость, обидчивость, несдержанность, скрытая гневливость, пессимистическая оценка перспектив;
 - стесненность, напряженность в межличностных контактах;
 - снижение социального статуса, социальной значимости в собственной оценке, ограничение социальных контактов, закрытость, замкнутость.
72. **Особенностью коммуникативной сферы как «мишени» компенсаторной психокоррекции индивида, находящегося в состоянии предболезни или болезни, является:**
- психофизическая усталость, вегетативные проявления;
 - тревожность, беспокойство, сниженное настроение, чрезмерная чувствительность к критике, эмоциональная неустойчивость, обидчивость, несдержанность, скрытая гневливость, пессимистическая оценка перспектив;
 - стесненность, напряженность в межличностных контактах;
 - снижение социального статуса, социальной значимости в собственной оценке, ограничение социальных контактов, закрытость, замкнутость.
73. **Особенностью эмоциональной сферы как «мишени» компенсаторной психокоррекции индивида, находящегося в состоянии предболезни или болезни, является:**
- психофизическая усталость, вегетативные проявления;
 - тревожность, беспокойство, сниженное настроение, чрезмерная чувствительность к критике, эмоциональная неустойчивость, обидчивость, несдержанность, скрытая гневливость, пессимистическая оценка перспектив;
 - стесненность, напряженность в межличностных контактах;
 - снижение социального статуса, социальной значимости в собственной оценке, ограничение социальных контактов, закрытость, замкнутость.

74. *Особенностью психосоматической сферы как «мишени» компенсаторной психокоррекции индивида, находящегося в состоянии предболезни или болезни, является:*
- а) психофизическая усталость, вегетативные проявления;
 - б) тревожность, беспокойство, сниженное настроение, чрезмерная чувствительность к критике, эмоциональная неустойчивость, обидчивость, несдержанность, скрытая гневливость, пессимистическая оценка перспектив;
 - в) стесненность, напряженность в межличностных контактах;
 - г) снижение социального статуса, социальной значимости в собственной оценке, ограничение социальных контактов, закрытость, замкнутость.
75. *Психическая культура представляет собой:*
- а) обобщенное человеческое знание;
 - б) осознаваемый опыт самоактуализации, охватывающий всю человеческую натуру;
 - в) психический опыт, который человек уже прошел, но все еще продолжает нести его в себе;
 - г) то, к чему человек еще только идет, но уже ощущает «это» в себе.
76. *Особенностями психической культуры являются:*
- а) невербализуемость;
 - б) вербализуемость;
 - в) абстрактность;
 - г) конкретность.
77. *Основными практическими задачами психологии здоровья являются:*
- а) разработка и реализация представлений о сущности здоровья;
 - б) овладение психологической грамотностью, способствующей формированию осознанной мотивации к сохранению и укреплению собственного здоровья;
 - в) совершенствование коммуникативных навыков;
 - г) совершенствование навыков и умений в психодиагностике и психокоррекции.
78. *Для понимания проблем психического здоровья ключевым моментом является:*
- а) умение индивида ориентироваться в структуре психики;
 - б) умение индивида спокойно реагировать на происходящее;
 - в) умение индивида ладить с людьми;
 - г) осознание индивидом своей архетипической структуры.
79. *С психической сферой связано огромное количество нарушений здоровья, потому что:*
- а) психика является проводником между сверхсознанием и телом;
 - б) современный человек еще слабо управляет своей психикой;
 - в) за последнее время ухудшилась экологическая ситуация;
 - г) заметно увеличилось число лиц с нервно-психическими расстройствами.

Сохранение и укрепление психического здоровья (основные направления и принципы)

80. *Валеологический объем работы в практике сохранения и укрепления психического здоровья структурируется в следующие направления:*
- а) рассмотрение роли высших психических аспектов в сохранении и восстановлении здоровья;
 - б) психосоматическая гармонизация;
 - в) гармонизация психосоциального развития ребенка;
 - г) создание соответствующей психозеологии жизненного пространства.
81. *Укажите основные принципы валеологического объема работы в практике сохранения и укрепления психического здоровья:*
- а) гармоничное воспитание ребенка;
 - б) психосоматические тренинги и коррекция состояний с отрицательной эмоциональной окраской;
 - в) индивидуальная психовалеологическая работа над собой с элементами самопознания и психического оздоровления;
 - г) совершенствование коммуникативных навыков.
82. *Главным фактором эффективного сохранения и укрепления психического здоровья является:*
- а) осознанное отношение человека к своему здоровью и здоровью окружающих;
 - б) закаливание с помощью водных и термических процедур;
 - в) рациональное питание;
 - г) регулярное выполнение физических упражнений.
83. *Ценность понимания индивидом роли высших психических аспектов в сохранении и восстановлении здоровья заключается в том, что в этом случае:*
- а) индивид получает возможность осознанно помогать себе в разрешении проблем, связанных с укреплением здоровья;
 - б) индивид получает возможность управлять поведением другого человека;
 - в) раскрываются огромные возможности в психическом оздоровлении;
 - г) индивид начинает с опасением относиться к окружающим.
84. *Управление процессом сохранения и укрепления здоровья должно начинаться:*
- а) с «очищения» органов, нормализации питания и сна;
 - б) с решения высших индивидуальных задач (понимание смысла и целей своей жизни, путей самоактуализации, согласие со своей совестью и т.д.);
 - в) с закаливания;
 - г) с нормализации отношений с окружающими.
85. *Согласно иерархического принципа, заложенного в пирамидальной структуре «Человек», управление здоровьем должно начинаться:*
- а) с психического уровня;
 - б) с надличностного (трансперсонального) уровня;
 - в) с соматического уровня;
 - г) с анатомического уровня.
86. *Мощнейшими источниками силы, дающими гармонизирующий и оздоравливающий эффект, являются:*
- а) высшие состояния сознания;
 - б) эпизодическое курение и умеренное употребление алкоголя;
 - в) чувство юмора;
 - г) трансовые состояния.
87. *К основным характеристикам сверхсознания относятся:*
- а) мудрость;
 - б) логика;
 - в) альтруизм;
 - г) интуиция.
88. *Роль высших психических аспектов в сохранении и восстановлении здоровья подразумевает:*
- а) признание значения воли и веры человека в управлении индивидуальным здоровьем;
 - б) признание роли высокой творческой цели в жизни человека, как фактора гармонизации его психики, а следовательно, и тела;
 - в) развитие логического мышления;
 - г) перевод жизненных ценностей человека из эгоистической плоскости в альтруистическую.
89. *В. Франкл выделяет следующие группы ценностей:*
- а) ценности творчества;
 - б) ценности материнства;
 - в) ценности переживания;
 - г) ценности отношения.

90. Главным фактором, способствующим переводу жизненных ценностей из эгоистической плоскости в альтруистическую, является:

- а) воля;
- б) осознание Закона Взаимозависимости;
- в) вера в успех;
- г) трудолюбие.

91. Укажите главные следствия, вытекающие из Закона Взаимозависимости:

- а) любое враждебное действие вовне является враждебным действием по отношению к себе;
- б) любое чрезмерное усердие ведёт к противоположному результату;
- в) любое доброе действие вовне является добрым по отношению к себе;
- г) любая помощь вовне — это помощь себе.

92. Искусственное ускорение темпов развития сознания может привести:

- а) к более глубокому пониманию сути человеческих проблем и самой жизни;
- б) к дисгармонии;
- в) к серьезным заболеваниям;
- г) к асинхронизму.

93. Профилактика асинхронизма заключается:

- а) в оптимальной физической и психической активности;
- б) в тренировке механизмов закаливания с помощью водных и термических процедур;
- в) в соблюдении ритмической согласованности своей жизни с жизнью природы;
- г) в ускорении темпов развития сознания.

94. Механизмы психического оздоровления связаны:

- а) с генетическим кодом;
- б) с процессами самоорганизации психики;
- в) с осознанием индивидуальной архетипической структуры;
- г) с иммунитетом.

95. Современный подход к оздоровлению психики предусматривает:

- а) применение дыхательных психотехник;
- б) применение психотехник, непосредственно воздействующих на психику (НЛП, гештальт-подход, психоанализ, медитация и др.);
- в) применение дозированного количества алкоголя и «лёгких» наркотических средств;
- г) применение телесно-ориентированных методик В. Райха, А. Лоуэна, М. Фельденкрайса и др.

96. Гештальт-подход основывается на таких ключевых понятиях, как:

- а) фигура и фон;
- б) осознание и сосредоточенность на настоящем;
- в) «Я-концепция»;
- г) противоположности; функции защиты; зрелость и ответственность.

97. Укажите ошибки, препятствующие проведению медитации:

- а) неравномерное дыхание;
- б) стремление получить результат;
- в) ясное сознание;
- г) полное расслабление.

98. Психический уровень пирамидальной системы «Человек» включает в себя:

- а) ментальную сферу;
- б) сверхсознание;
- в) эмоциональную сферу;
- г) соматическую.

99. Основой ментальной сферы является:

- а) представление индивида о себе;
- б) самость;
- в) эмоции;
- г) ум-эго.

100. Оздоровление ментальной сферы следует начинать:

- а) с решения высших индивидуальных задач;
- б) с поиска источников затрат психической энергии;
- в) с этики поведения;
- г) с закаливания организма.

101. Ослабление ментальной сферы в первую очередь связано:

- а) с дефектами питания;
- б) с недостаточной двигательной активностью;
- в) с поддержанием эго-умом изолирующих стен и барьеров;
- г) с отрицанием запросов ума-эго.

102. Чтобы понять основные принципы работы с умом-эго, нужно знать:

- а) законы бытия;
- б) основные пути развития сознания;
- в) особенности психосоциального развития ребенка;
- г) основные причины утечки психической энергии.

103. К основным помехам ментального оздоровления следует отнести такие феноменологические особенности ума-эго, как:

- а) неумение сосредотачиваться на настоящем;
- б) стремление командовать и делать «наоборот»;
- в) стремление ко всему привязываться, всё сравнивать, всё оценивать;
- г) стремление присутствовать «Здесь и Сейчас».

104. Укажите вредные привычки, негативно влияющие на психическое здоровье:

- а) разного рода пристрастия (курение, употребление алкоголя, наркотиков и пр.);
- б) нежелание расставаться с ролью «жертвы», которая напрямую связана с негативным наслаждением и чувствами ненависти, разобщенности;
- в) неспешность, предусмотрительность;
- г) пессимизм.

105. Основным условием оздоровления ментальной сферы является:

- а) нормализация питания и сна;
- б) выход за пределы «образа себя»;
- в) нормализация психосоциологии жизненного пространства;
- г) соблюдение принципов здорового образа жизни.

106. Укажите валеопрактические методики, которые применяются для оздоровления ментальной сферы:

- а) телесно-ориентированные оздоровительные методики В. Райха, А. Лоуэна, М. Фельденкрайса;
- б) алгоритм Э. Цветкова;
- в) алгоритм высвобождения болевых ощущений В. Жикаренцева;
- г) упражнения на разотождествление.

107. Самоидентификация как валеопрактическая технология означает:

- а) процесс создания ядра ценностей, навыков, ожиданий;
- б) процесс сознательного разотождествления;
- в) стремление к деятельному состоянию;
- г) освобождение сознания от привязанностей, оценок, определений, социальных ролей и т.д.

108. Управление механизмами индивидуального психического здоровья предусматривает:

- а) гармонизацию психосоциального развития ребёнка;
- б) осознание индивидуальной психической структуры;
- в) умение работать с подсознанием;
- г) устранение факторов, угрожающих психическому развитию ребёнка.

109. Об эффективности управления индивидуальным психическим здоровьем может свидетельствовать:

- а) страх выражать свои чувства;
- б) заниженная или завышенная самооценка;
- в) умение освобождаться от ограничивающих убеждений;
- г) обретение самоуважения.

110. Об эффективности управления индивидуальным психическим здоровьем может свидетельствовать:

- а) твое стремление обрести и закрепить позицию собственной правоты;

- б) твоя способность адаптироваться к меняющимся условиям жизни;
- в) адекватное удовлетворение собственных эгоистических потребностей;
- г) отрицание собственных эгоистических потребностей.
- 111. Об эффективности управления индивидуальным психическим здоровьем может свидетельствовать:**
- а) твоя способность справляться с разочарованиями, прибегая к алкоголю и наркотикам;
- б) осознание и принятие собственного несовершенства;
- в) твоё стремление заботиться о других людях, за счет полного игнорирования собственных нужд;
- г) твоя уверенность в том, что ты сам в значительной мере управляешь своей жизнью.
- 112. Об эффективности управления индивидуальным психическим здоровьем может свидетельствовать:**
- а) твоя способность творить, эффективно работать и получать удовлетворение от жизни;
- б) твоё стремление управлять естественным ходом вещей;
- в) твоя способность чувствовать свою принадлежность ко всему сообществу людей;
- г) твоя способность следовать валеоцентрическому принципу «быть Самим Собой».
- 113. Валеоцентрический принцип «быть Самим Собой» означает:**
- а) отрицание и подавление негативной составляющей своего характера;
- б) целостное восприятие всего спектра своих переживаний без чувства тревоги и страха;
- в) понимание и принятие своей двойственной природы;
- г) развитие способности быть открытым опыту, быть «Здесь и Сейчас».
- 114. Главная проблема эмоционального оздоровления заключается:**
- а) в неумении индивида сосредотачиваться на настоящем;
- б) в недопонимании того факта, что чувства — это важная часть жизненной силы, которая проходит через человека;
- в) в неумении индивида логически мыслить;
- г) в нежелании индивида соприкасаться с собственными чувствами.
- 115. Ключом, открывающим путь к эмоциональному оздоровлению, является:**
- а) выход за пределы своего ума-эго;
- б) развитие логического мышления;
- в) исцеление взаимоотношений со своим «Внутренним ребенком»;
- г) нормализация аппетита и сна.
- 116. Интегративный подход к управлению индивидуальным психическим здоровьем предусматривает:**
- а) умение ориентироваться в своём внутреннем пространстве;
- б) умение подчинять своей воле поведение других людей;
- в) умение видеть и уравнивать свои противоположные энергии (состояния, субличности, архетипы);
- г) умение спокойно относиться к возникающим проблемам.
- 117. Формирование слоев личности происходит следующим образом:**
- а) в сердцевине структуры личности находится духовная сущность человека;
- б) первый слой личности, который развивается вокруг главного ядра, — это базовые «Я»;
- в) первый слой личности, который развивается вокруг главного ядра, — это «Внутренний ребенок»;
- г) второй слой личности — это базовые «Я».
- 118. К базовым «Я» относятся:**
- а) «Внутренний уязвимый ребёнок»;
- б) амбиции;
- в) «Защитник-контролёр»;
- г) «Добрая мама».
- 119. К отрицаемым «Я» относятся:**
- а) «Ничегонеделатель»;
- б) гнев;
- в) «Внутренний критик»;
- г) сексуальная энергия.
- 120. Субличность «Внутренний уязвимый ребёнок» ассоциируется:**
- а) со здоровым эгоизмом;
- б) с интуицией;
- в) с чувствами;
- г) с творческим воображением.
- 121. Субличность «Защитник-контролёр» ассоциируется:**
- а) с активным «Я», благодаря которому человек действует;
- б) с рациональным, консервативным «Я», которое не разрешает проявлять чувства;
- в) с правилами и нормами поведения человека в обществе;
- г) с гневом.
- 122. Субличность «Толкач» ассоциируется:**
- а) с активным «Я», благодаря которому индивид достигает поставленной цели;
- б) с рациональным, консервативным «Я», которое не разрешает проявлять чувства;
- в) с сексуальной энергией;
- г) с правилами и нормами поведения человека в обществе.
- 123. Важным аспектом интегративного подхода к управлению индивидуальным психическим здоровьем является понимание следующих законов:**
- а) Закона Отражения;
- б) Закона Отрицания;
- в) Закона Притяжения;
- г) Закона Принятия.
- 124. Основным валеологическим приёмом на пути восстановления внутренней целостности человека является:**
- а) индивидуация;
- б) закаливание;
- в) психосоматическая гармонизация;
- г) самоидентификация.
- 125. Укажите валеопрактические методики, которые применяются для психосоматической гармонизации:**
- а) телесно-ориентированные методики В. Райха, А. Лоуэна, М. Фельденкрайса;
- б) алгоритм Э. Цветкова;
- в) упражнения на разотождествление;
- г) алгоритм высвобождения болевых ощущений В. Жикаренцева.
- 126. Эффективность валеопрактических методик психосоматической ориентации, в которых первичная роль отводится психике, во многом зависит:**
- а) от вида физических нагрузок;
- б) от физиологических резервов организма;
- в) от способности индивида расширять осознание процессов, происходящих в теле и во внешней среде;
- г) от стремления индивида получить положительный результат.
- 127. Появление психоэнергетических блоков, которые очень часто сопровождаются болевыми ощущениями, может свидетельствовать о том, что:**
- а) вы разобщены с внешним миром и с самим собой;
- б) вы не делаете то, что давно хотите делать;
- в) вы не принимаете какой-то своей энергии (субличности), подавляете её;
- г) вас кто-то «сглазил».
- 128. Выполнение валеопрактического алгоритма В. Жикаренцева, направленного на высвобождение болевых ощущений, предусматривает:**
- а) игнорирование боли;
- б) применение «народных» обезболивающих средств;
- в) систематическую борьбу с болью;
- г) осознанное, поэтапное переживание болевых ощущений, с которыми вы хотите разобраться.

129. К методикам психосоматической ориентации, в которых первичная роль отводится воздействиям на тело, относятся:

- а) дыхательные психотехники;
- б) телесно-ориентированные методики В.Райха, А.Лоуэна, М. Фельденкрайса;
- в) алгоритм высвобождения болевых ощущений В. Жикаренцева;
- г) упражнения на разотождествление.

130. Психосоматическая гармонизация в трактовке А. Лоуэна и В. Райха рассматривается и осуществляется с точки зрения:

- а) восстановления свободного протекания энергии через тело;
- б) физических критериев психического здоровья;
- в) социальных критериев психического здоровья;
- г) познания структуры характера и «оживления» заблокированных в теле эмоций.

131. Главной причиной снижения уровня здоровья А. Лоуэн и В. Райх считают:

- а) родовую травму;
- б) отягощённую наследственность;
- в) неудачные отношения между родителями и детьми;
- г) подавление чувств, которое проявляется в виде хронических мышечных напряжений, блокирующих свободное движение энергии в организме.

132. Знакомство с классическими типами характеров поможет вам:

- а) осмыслить и сформулировать высшую цель своей жизни;
- б) понять энергетическую структуру своей личности;
- в) подчинить своей воле поведение другого человека;
- г) освободиться от блоков и защитных систем, основанных на страхе.

133. Знакомство с классическими типами характеров поможет вам:

- а) возвыситься над другими;
- б) узнавать людей;
- в) прощать людей;
- г) сохранить и укрепить своё здоровье.

134. В зависимости от распределения биоэнергии в теле, А. Лоуэн выделяет:

- а) 6 типов характера;
- б) 5 типов характера;
- в) 4 типа характера;
- г) 3 типа характера.

135. Особенность биоэнергетики шизоидного характера проявляется в следующем:

- а) энергия свободно перемещается в центре организма, но она слабо течёт к периферии тела, а в области головы — практически истощена;
- б) энергия «кипит» внутри организма, но доминирует стремление к её сдерживанию;
- в) энергия перемещается к верхней половине тела, а на уровне талии её течение вниз блокируется хроническим мышечным напряжением;
- г) энергия «заморожена» в центре организма и не попадает на периферию, её свободное течение в направлении лица, рук, ног и половых органов блокируется хроническим мышечным напряжением.

136. Особенность биоэнергетики орального характера проявляется в следующем:

- а) энергия свободно протекает как в центре, так и на периферии, но удерживается от поступления внутрь организма;
- б) энергия перемещается к верхней половине тела, а на уровне талии её течение вниз блокируется хроническим мышечным напряжением;

- в) энергия свободно перемещается в центре организма, но она слабо течёт к периферии тела, а в области головы — практически истощена;
- г) энергия «кипит» внутри организма, но доминирует стремление к её сдерживанию.

137. Особенность биоэнергетики психопатического характера проявляется в следующем:

- а) энергия «заморожена» в центре организма и не попадает на периферию из-за хронических мышечных блоков;
- б) энергия перемещается к верхней половине тела, а на уровне талии её течение вниз блокируется хроническим мышечным напряжением;
- в) энергия «кипит» внутри организма, но доминирует стремление к её сдерживанию;
- г) энергия свободно протекает как в центре, так и на периферии, но удерживается от поступления внутрь организма.

138. Особенность биоэнергетики мазохистского характера проявляется в следующем:

- а) энергия «кипит» внутри организма, но доминирует стремление к её сдерживанию;
- б) энергия «заморожена» в центре организма и не попадает на периферию из-за хронических мышечных блоков;
- в) энергия свободно протекает как в центре, так и на периферии, но удерживается от поступления внутрь организма;
- г) энергия свободно перемещается в центре организма, но она слабо течёт к периферии тела, а в области головы — практически истощена.

139. Особенность биоэнергетики жесткого характера проявляется в следующем:

- а) энергия свободно перемещается в центре организма, но она слабо течёт к периферии тела, а в области головы — практически истощена;
- б) энергия «кипит» внутри организма, но доминирует стремление к её сдерживанию;
- в) энергия «заморожена» в центре организма и не попадает на периферию из-за хронических мышечных блоков;
- г) энергия свободно протекает как в центре, так и на периферии, но удерживается от поступления внутрь организма.

140. Шизоидный характер ассоциируется:

- а) с переживанием страха перед собственным уничтожением;
- б) с гордостью;
- в) с заброшенностью и покинутостью ребёнка в детстве;
- г) с длинными, холодными и плохо управляемыми руками и ногами.

141. Оральный характер ассоциируется:

- а) с постоянным чувством вины и ненавистью;
- б) с жадностью;
- в) с предательством в «сердечных делах»;
- г) с вытянутым лицом и впадинами по бокам вдоль скул.

142. Психопатический характер ассоциируется:

- а) с лживостью;
- б) с гордостью;
- в) с ненавистью;
- г) с раздутой грудной клеткой у мужчин и большой грудью у женщин.

143. Мазохистский характер ассоциируется:

- а) с жадностью;
- б) с постоянным чувством вины и ненавистью;
- в) с заброшенностью и покинутостью ребёнка в детстве;
- г) с короткой, толстой и глубоко посаженной шеей.

144. Жесткий характер ассоциируется:

- а) с лживостью;
- б) с гордостью;
- в) с ненавистью;
- г) с гармонично сложенным мускулистым телом, будто бы одетым в «панцирь».

145. Шизоидний характер проявляє себе следующими «защитами»:

- а) «отрицание»;
- б) «улёт»;
- в) «удерживание на границе»;
- г) «иголки».

146. Оральный характер проявляет себя следующими «защитами»:

- а) «высасывание»;
- б) «истерия»;
- в) «словесные стрелы»;
- г) «отрицание».

147. Психопатический характер проявляет себя следующими «защитами»:

- а) «ментальный захват»;
- б) «демонстрация силы»;
- в) «истерия»;
- г) «крюк».

148. Мазохистский характер проявляет себя следующими «защитами»:

- а) «крюк»;
- б) «щупальца»;
- в) «словесные стрелы»;
- г) «демонстративная задумчивость».

149. Жёсткий характер проявляет себя следующими «защитами»:

- а) «ментальный захват»;
- б) «демонстрация силы»;
- в) «удерживание на границе»;
- г) «щупальца».

150. Шизоидный характер проявляет себя следующими особенностями поведения:

- а) любит отказывать и запрещать;
- б) побуждает собеседника к интеллектуальным отношениям;
- в) всегда хочет выигрывать;
- г) во время опасности затаивается, становится незаметным.

151. Оральный характер проявляет себя следующими особенностями поведения:

- а) вечно жалуется на несчастную жизнь;
- б) любит отказывать и запрещать;
- в) никогда ничем не удовлетворён;
- г) с трудом выслушивает других.

152. Психопатический характер проявляет себя следующими особенностями поведения:

- а) всегда хочет выигрывать;
- б) сдерживает чувства;
- в) с трудом выслушивает других;
- г) стремится контролировать всё вокруг.

153. Мазохистский характер проявляет себя следующими особенностями поведения:

- а) с трудом выслушивает других;
- б) держит себя в приниженном положении;
- в) не знает, что ему надо;
- г) любит отсутствие результата.

154. Жёсткий характер проявляет себя следующими особенностями поведения:

- а) очень ревнивый;
- б) изо всех сил старается сохранить независимость;
- в) презрительно относится к лицу противоположного пола;
- г) провоцирует партнёра на соперничество.

155. Высшее «Я» шизоидного характера ассоциируется с качествами:

- а) лидера;
- б) мыслителя-новатора;
- в) надёжного друга;
- г) дипломата.

156. Высшее «Я» орального характера ассоциируется с качествами:

- а) духовной, творческой натуры;
- б) лидера — руководителя — организатора;
- в) утончённой натуры, прекрасно чувствующей нюансы;
- г) педагога-воспитателя.

157. Высшее «Я» психопатического характера ассоциируется с качествами:

- а) дипломата;
- б) оратора;
- в) духовной, творческой натуры;
- г) лидера.

158. Высшее «Я» мазохистского характера ассоциируется с качествами:

- а) утончённой натуры, прекрасно чувствующей нюансы;
- б) педагога-воспитателя;
- в) надёжного друга;
- г) дипломата.

159. Высшее «Я» жёсткого характера ассоциируется с качествами:

- а) оратора;
- б) педагога-воспитателя;
- в) героя;
- г) дипломата.

160. Низшее «Я» шизоидного характера ассоциируется с таким ограничивающим убеждением, как:

- а) «Я не буду тебя любить»;
- б) «Я буду делать тебе назло»;
- в) «И ты тоже не существуешь»;
- г) «Заботись обо мне».

161. Низшее «Я» орального характера ассоциируется с таким ограничивающим убеждением, как:

- а) «Я буду тебя контролировать»;
- б) «Я буду делать тебе назло»;
- в) «Я не буду тебя любить»;
- г) «Заботись обо мне».

162. Низшее «Я» психопатического характера ассоциируется с таким ограничивающим убеждением, как:

- а) «Заботись обо мне»;
- б) «Я буду тебя контролировать»;
- в) «Я буду делать тебе назло»;
- г) «Я не буду тебя любить».

163. Низшее «Я» мазохистского характера ассоциируется с таким ограничивающим убеждением, как:

- а) «Я буду делать тебе назло»;
- б) «Я не буду тебя любить»;
- в) «Я буду тебя контролировать»;
- г) «Заботись обо мне».

164. Низшее «Я» жёсткого характера ассоциируется с таким ограничивающим убеждением, как:

- а) «Заботись обо мне»;
- б) «Я буду тебя контролировать»;
- в) «Я не буду тебя любить»;
- г) «Я буду делать тебе назло».

165. Для представителей шизоидного характера главными являются жалобы на:

- а) отсутствие чувств;
- б) ощущение крушения надежд;
- в) пассивность, усталость, слабость;
- г) страх, беспокойство.

166. Для представителей орального характера главными являются жалобы на:

- а) страх, беспокойство;
- б) ощущение напряжения;
- в) пассивность, усталость, слабость;
- г) отсутствие чувств.

167. Для представителей психопатического характера главными являются жалобы на:

- а) ощущение напряжения;
- б) ощущение крушения надежд;
- в) отсутствие чувств;
- г) пассивность, усталость, слабость.

168. Для представителей мазохистского характера главными являются жалобы на:

- а) ощущение напряжения;
- б) пассивность, усталость, слабость;
- в) ощущение крушения надежд;
- г) страх, беспокойство.

169. Для представителей жесткого характера главными являются жалобы на:

- а) пассивность, усталость, слабость;
- б) страх, беспокойство;
- в) ощущение напряжения;
- г) отсутствие чувств.

170. Для шизоидного характера психовалеологическая работа над собой означает:

- а) принятие чувства слабости как в отдельных участках, так и во всем теле;
- б) осознание страха перед собственным уничтожением и освобождение от этого страха;
- в) учиться присутствовать «Здесь и Сейчас»;
- г) осознание страха потерять контроль и освобождение от этого страха.

171. Для орального характера психовалеологическая работа над собой означает:

- а) осознание страха лишиться объекта своих притязаний и освобождение от этого страха;
- б) принятие чувства слабости как в отдельных участках, так и во всем теле;
- в) осознание страха выражать чувства и освобождение от этого страха;
- г) осознание страха остаться одному и освобождение от этого страха.

172. Для психопатического характера психовалеологическая работа над собой означает:

- а) осознание страха выражать чувства и освобождение от этого страха;
- б) осознание страха утратить контроль и освобождение от этого страха;
- в) осознание страха свободно действовать и освобождение от этого страха;
- г) осознание страха одиночества и освобождение от этого страха.

173. Для мазохистского характера психовалеологическая работа над собой означает:

- а) осознание страха смерти и освобождение от этого страха;
- б) осознание страха свободно действовать и освобождение от этого страха;
- в) учиться присутствовать «Здесь и Сейчас»;
- г) развитие умения расслабляться.

174. Для жесткого характера психовалеологическая работа над собой означает:

- а) осознание страха действовать и освобождение от этого страха;
- б) учиться доверять;
- в) осознание страха одиночества и освобождение от этого страха;
- г) осознание страха выражать чувства и освобождение от этого страха.

175. Под валеологическими аспектами здорового образа жизни следует понимать:

- а) социальную категорию, включающую качество, уклад и стиль жизни;
- б) формирование «психологии» здоровья;
- в) систему жизни, в которой потребности индивида удовлетворяются в достаточной степени и в оптимальном режиме, что позволяет сохранить здоровье на безопасном уровне;

- г) реализацию индивидуальных оздоровительных программ.

176. основополагающим валеологическим принципом здорового образа жизни является:

- а) принцип аутентичности;
- б) принцип постепенности;
- в) принцип своевременности;
- г) принцип гуманизации.

177. Укажите верные утверждения:

- а) не существует универсального, т.е. подходящего для всех людей, здорового образа жизни и системы оздоровления;
- б) существует универсальный здоровый образ жизни и универсальная, подходящая для всех, система оздоровления;
- в) человеческие различия существенны;
- г) человеческие различия несущественны.

178. В психозкологии жизненного пространства рассматриваются следующие аспекты:

- а) психологическая совместимость общающихся людей;
- б) количественная и качественная адекватность питания;
- в) двигательная активность;
- г) этика поведения, коммуникативная компетентность.

179. Эффективность управления коммуникативным процессом во многом зависит от умения ориентироваться:

- а) в языке тела и жестов;
- б) в определении основного репрезентативного канала вашего собеседника;
- в) в определении ведущего репрезентативного канала вашего собеседника;
- г) в особенностях орфографии и синтаксиса языка, на котором ведется общение.

180. Конгруэнтность — это:

- а) адекватность поведения в ситуации общения;
- б) совпадение репрезентативных систем двух собеседников;
- в) совпадение самовосприятия и внешней оценки;
- г) состояние целостности, когда все части личности действуют вместе, преследуя единую цель.

181. Конгруэнтность предусматривает:

- а) активную позицию в отстаивании своей точки зрения;
- б) синхронизацию поз, ритма движений и жестов, речевых особенностей двух собеседников;
- в) совпадение ведущих репрезентативных систем двух собеседников;
- г) совпадение основных репрезентативных систем двух собеседников.

182. Выделяются следующие типы основных репрезентативных систем:

- а) визуальный;
- б) аудиальный;
- в) интеллектуальный;
- г) кинестетический.

183. Укажите, какое из слов не относится к визуальному типу:

- а) смотреть;
- б) прояснять;
- в) чувствовать;
- г) перспектива.

184. Укажите, какое из слов не относится к аудиальному типу:

- а) звенеть;
- б) краснеть;
- в) заявлять;
- г) кричать.

185. Укажите, какое из слов не относится к кинестетическому типу:

- а) чувствовать;
- б) ощущать;
- в) удобно;
- г) рассматривать.

186. Укажите, какое из выражений лучше адресовать собеседнику с ведущей визуальной системой:

- а) я слышу, вы хотите сказать, что...;
- б) я чувствую...;
- в) как я вижу, вы имеете в виду...;
- г) у меня такое ощущение, что...

187. Психовалеологическая работа над собой предусматривает:

- а) предварительную подготовку к внутреннему росту и оздоровлению;
- б) борьбу со своими слабостями;
- в) развитие логического мышления;
- г) постоянный процесс внутренней трансформации.

188. Если вам постоянно что-то не нравится в людях, следовательно:

- а) у вас плохое настроение;
- б) вы достигли совершенства;
- в) это качество присутствует в вашем характере;
- г) вы проходите какой-то урок и что-то должны для себя понять.

189. Если вы достаточно продолжительное время пребываете в гнетущем состоянии, если вас ничто не радует и не интересует, следовательно:

- а) вас кто-то «сглазил»;
- б) в вашу жизнь «стучатся» перемены;
- в) вы не принимаете какую-то часть своего существа;
- г) вы давно не занимаетесь тем, чем всегда хотели бы заниматься.

190. Человек получает гораздо больше сил и здоровья тогда, когда он:

- а) прав;
- б) эффективен;
- в) успешен;
- г) любим.

191. Если вы находитесь в какой-то негативной ситуации достаточно долго, если какая-то негативная ситуация повторяется в вашей жизни регулярно, следовательно:

- а) вы проходите какой-то урок и что-то должны для себя понять;
- б) у вас появились враги;
- в) вас кто-то «сглазил»;
- г) вы каким-то образом получаете наслаждение, пребывая в этой ситуации.

192. Самым эффективным средством, которое доказывает, что чувство слабости присутствует у тебя, является:

- а) обнаружение у себя гордости;
- б) обнаружение у себя жадности;
- в) обнаружение у себя сострадания;
- г) обнаружение у себя лживости.

193. «Человек, а не трава и не животное» — это тот, кто:

- а) способен разговаривать;
- б) способен чувствовать;
- в) способен благополучно и благодарно жить;
- г) думает о «человеческом» и ищет внутри себя это «человеческое».

194. Укажите, какую психовалеологическую рекомендацию следует дать человеку, который постоянно жалуется на то, что у него в жизни имеется «нечто», от «чего» он никак не может освободиться, несмотря на все свои старания:

- а) ему следует немедленно обратиться за помощью к психотерапевту;
- б) ему следует меньше обращать внимание на своё состояние и постараться переключиться на какое-нибудь интересное занятие;
- в) ему следует обнаружить подавляемое чувство (ненависть, обиду и т.д.), пережить это чувство и отпустить его;
- г) ему следует немедленно принять медикаментозные средства, снижающие внутреннее напряжение.

195. Если к вам обратился за советом человек, у которого пропала вера в себя, в людей, в справедливость, в жизнь и т. д., то что вы ему порекомендуете, как валеолог:

- а) следует успокоиться, и вера появится снова;
- б) следует постараться заново во что-то поверить;

в) следует поздравить себя. Наконец-то состоялась встреча с ложной опорой своей прежней веры, которая, по-видимому, была основана на страхах и выгодах, а не на любви;

г) следует позволить себе (в своем воображении) сознательно «рухнуть вниз», переживая при этом все сопутствующие чувства пустоты, покинутости, предательства, чтобы коснувшись «дна», выйти «по другую сторону» своей ложной истины очищенным.

196. Укажите верные утверждения:

- а) служа миру, людям, сохраняя все живое — ты служишь себе;
- б) служа себе и уважая собственные потребности — ты служишь миру;
- в) только убегая от своих уроков и своих проблем — ты сможешь обрести настоящую силу;
- г) одна из главных причин твоих страданий — сопротивление переменам, которые постоянно стучатся в твою жизнь.

197. Укажите верные утверждения:

- а) ты сам не впускаешь изобилие и благополучие в свою жизнь, ставя барьеры между собой и людьми;
- б) чтобы получить нечто большее, тебе следует научиться радоваться малому;
- в) ты часто не получаешь желаемого, потому что точно знаешь, чего ты хочешь;
- г) справляются со сложностями лучше те, у кого есть мотивация к жизни, кто понимает её смысл, кто может ответить на вопрос: «Зачем я живу?».

198. Укажите верные утверждения:

- а) любовь не является эмоцией, которой можно вольно распоряжаться; любовь — это то, частью чего ты являешься;
- б) ты будешь постоянно сталкиваться с неприятностями и страдать, пока не пройдёшь урок прощения и урок безусловной любви;
- в) прежде чем измениться самому, следует попытаться изменить ближнего;
- г) именно негативное наслаждение привязывает тебя к негативной ситуации, которая регулярно повторяется в твоей жизни.

199. Укажите верные утверждения:

- а) настоящая сила никогда не стремится кого-то победить, кому-то что-то доказать или покрасоваться перед кем-то;
- б) высшая степень проявления силы заключается в умении быть самостоятельным;
- в) твоим настоящим Учителем является Жизнь;
- г) силу не надо искать вовне — она внутри тебя, потому что Внешнее равно Внутреннему.

200. Укажите верные утверждения:

- а) внешние обстоятельства — причина того, что с тобой происходит;
- б) каждый человек, каждая ситуация учат тебя любви;
- в) когда ты поворачиваешься к проблеме лицом, она начинает терять силу;
- г) проблемы возникают, либо когда ты служишь только себе, забывая о людях и о мире, либо когда ты служишь только миру и людям, не обращая внимания на собственные нужды.

201. Укажите верные утверждения:

- а) самый лучший день — сегодня;
- б) самая большая слабость — ненависть;
- в) самая большая потребность — в любви;
- г) самое большое богатство — материальный достаток.

202. Настоящая сила заключается:

- а) в любви и внимании к себе;
- б) в подчинении законам бытия;
- в) в стремлении быть самым сильным;
- г) в любви и внимании к другим.

203. По-настоящему «зрелой» личностью можно назвать только такого человека, который:

- а) в одностороннем порядке укрепляет либо свое психическое здоровье, либо свое физическое здоровье;
- б) стремится к физическому и нравственному совершенству;
- в) умеет критически мыслить;
- г) умеет любить себя и других.

204. Основное, о чём должен помнить каждый при решении индивидуальных валеологических задач, заключается в том:

- а) что готовых рецептов здесь нет, и не может быть;
- б) что главными рычагами управления здоровьем являются сознание, воля, вера, культура мышления и поведения;
- в) что следует заниматься оздоровлением, не прибегая к медикаментозным средствам и советам врачей;
- г) что не следует пренебрегать средствами традиционной медицины и советами врача.

Формирование психического здоровья (основные направления и принципы)

205. Валеологический объём работы в практике формирования психического здоровья структурируется в следующие направления:

- а) психосоматическая гармонизация;
- б) гармонизация психосоциального развития ребёнка;
- в) устранение факторов, угрожающих психическому развитию ребёнка; формирование целостного характера ребёнка за счет максимального раскрытия его психического потенциала;
- г) своевременная правильная психическая адаптация ребёнка к социуму за счет здоровой психозеологии в семье (школе, обществе сверстников).

206. Целью формирования психического здоровья является:

- а) сохранение человеческой популяции;
- б) здоровая психозеология жизненного пространства;
- в) гармоничная, мощная и устойчивая личность, способная к социальной адаптации;
- г) повышение уровня физической работоспособности.

207. Предел и стиль управления процессом формирования психического здоровья определяется:

- а) родителями;
- б) ребёнком — с его потребностями, возможностями, индивидуальными особенностями темперамента;
- в) специалистом-валеологом;
- г) педиатром.

208. Укажите факторы, угрожающие психическому развитию (здоровью) ребёнка:

- а) негативные переживания женщины во время беременности;
- б) негармоничная семья;
- в) профессия, возраст родителей;
- г) неправильное воспитание ребёнка

209. К биологическим причинам детской нервности относятся:

- а) неблагоприятная наследственность;
- б) неблагоприятные условия жизни ребенка;
- в) неправильное воспитание;
- г) вредные воздействия на формирующийся детский организм во внутриутробном периоде, в процессе рождения, в первые месяцы или годы жизни ребенка.

210. К микросоциальным причинам детской нервности относятся:

- а) неблагоприятная наследственность;
- б) неправильное воспитание;
- в) негармоничная семья;
- г) сенситивность и гиперсоциальность родителей.

211. Нервная система ребенка наиболее интенсивно формируется и, следовательно, особенно уязвима:

- а) в первые 1-2 мес. внутриутробного развития;
- б) в первые 5-6 мес. внутриутробного развития;
- в) в первые 3-4 мес. внутриутробного развития;
- г) в первый месяц внутриутробного развития.

212. Главной причиной детской нервности является:

- а) неблагоприятная наследственность;
- б) курение женщины в период беременности;
- в) личностные особенности родителей;
- г) неправильное воспитание.

213. Главным негативом нервности является:

- а) раздражительность ребенка;
- б) переживание ребенком чувства несостоятельности;
- в) нарушение сна;
- г) чрезмерная возбудимость ребенка.

214. К первоочередным валео-педагогическим принципам в практике формирования психического здоровья следует отнести:

- а) своевременность валео-педагогических мероприятий;
- б) установление за ребенком жесткого контроля;
- в) выявление особенностей темперамента ребенка;
- г) ограждение ребенка от трудностей.

215. При формировании психического здоровья ребёнка-холерика родителям следует учитывать такую стержневую черту его темперамента, как:

- а) суетливость;
- б) упрямство;
- в) несдержанность;
- г) настырная требовательность.

216. При формировании психического здоровья ребёнка-сангвиника родителям следует учитывать такую стержневую черту его темперамента, как:

- а) болтливость;
- б) отвлекаемость;
- в) несдержанность;
- г) суетливость.

217. При формировании психического здоровья ребёнка-флегматика родителям следует учитывать такую стержневую черту его темперамента, как:

- а) тормозимость;
- б) замкнутость;
- в) медлительность, склонность к замкнутости и тормозимости;
- г) упрямство.

218. Валео-педагогическая тактика родителей в отношении ребёнка-холерика предусматривает:

- а) соблюдение принципа разнообразия занятий;
- б) воспитание у ребёнка таких качеств характера, как гибкость и сдержанность;
- в) воспитание у ребёнка таких качеств характера, как гибкость и активность;
- г) соблюдение принципа постепенности.

219. Валео-педагогическая тактика родителей в отношении ребёнка-сангвиника предусматривает:

- а) воспитание у ребёнка таких качеств характера, как выдержка и рассудительность;
- б) соблюдение принципа постепенности;
- в) воспитание у ребёнка таких качеств характера, как усидчивость и целеустремлённость;
- г) соблюдение принципа разнообразия занятий.

220. Валео-педагогическая тактика родителей в отношении ребёнка-флегматика предусматривает:

- а) воспитание у ребёнка таких качеств характера, как гибкость и рассудительность;
- б) соблюдение принципа постепенности;

- в) соблюдение принципа аутентичности, то есть принятия ребёнка таким, каким он есть;
- г) воспитание у ребёнка таких качеств характера, как активность и гибкость.
- 221. Основная опасность неправильного воспитания ребёнка заключается в том, что в этом случае:**
- а) подавляется темперамент ребёнка;
- б) у ребёнка нарушается аппетит и сон;
- в) родители утрачивают свой авторитет;
- г) у ребёнка формируется нервность.
- 222. Самым драматичным является:**
- а) неправильное воспитание по типу «Золушки»;
- б) гиперсоциальный тип неправильного воспитания;
- в) неправильное воспитание по тревожно-мнительному типу;
- г) неправильное воспитание по эгоцентрическому типу.
- 223. Воспитание по типу «Золушки» квалифицируется как неправильное воспитание только в том случае, если:**
- а) к ребёнку предъявляется чрезмерно завышенный объём требований;
- б) ребёнок находится под жестким контролем;
- в) ребёнок сам чувствует, что его не любят;
- г) ребёнок предоставлен сам себе.
- 224. Укажите особенности психического состояния и поведения ребёнка, обусловленные неприятием его родителями:**
- а) низкая самооценка;
- б) нерешительность;
- в) страх оказаться «мишенью» для обид и насмешек со стороны сверстников;
- г) страх лишиться покровителей.
- 225. Укажите особенности психического состояния и поведения ребёнка, обусловленные гиперсоциальным типом неправильного воспитания:**
- а) страх общественного мнения;
- б) страх за своё здоровье;
- в) болезненно заострённое чувство долга;
- г) тревожность.
- 226. Укажите особенности психического состояния и поведения ребёнка, обусловленные тревожно-мнительным типом неправильного воспитания:**
- а) страх оказаться «мишенью» для обид и насмешек;
- б) страх за своё здоровье и за здоровье своих близких;
- в) мучительно-болезненная неуверенность в своих силах;
- г) тревожность и трудности в общении со сверстниками.
- 227. Укажите особенности психического состояния и поведения ребёнка, обусловленные эгоцентрическим типом неправильного воспитания:**
- а) болезненно заострённое чувство долга;
- б) страх лишиться покровителей;
- в) агрессивность;
- г) самоуверенность.
- 228. Укажите особенности воспитательного подхода и компенсаторные валео-педагогические принципы при неприятии:**
- а) чрезмерно завышенный объём требований;
- б) бесконечные «придирики», жёсткий контроль, равнодушная безнадзорность;
- в) родителям следует осознать своё неприятие и уделять ребёнку больше внимания;
- г) родителям следует осознать и отпустить свой безосновательный страх за здоровье ребёнка.
- 229. Укажите особенности воспитательного подхода и компенсаторные валео-педагогические принципы при гиперсоциальном типе неправильного воспитания:**
- а) жёсткий контроль;
- б) чрезмерно завышенный объём требований и раздражительно-нетерпеливый способ их предъявления;
- в) родителям следует увидеть и отпустить свои безосновательные страхи за репутацию ребёнка и за свою собственную репутацию;
- г) родителям следует быть более требовательными к ребёнку.
- 230. Укажите особенности воспитательного подхода и компенсаторные валео-педагогические принципы при тревожно-мнительном типе неправильного воспитания:**
- а) жёсткий контроль;
- б) чрезмерная опека, ускорение темпов умственного развития ребёнка;
- в) родителям следует увидеть свой безосновательный страх за здоровье ребёнка и отпустить этот страх;
- г) родителям не следует ограждать ребёнка от преодоления трудностей и от общения со сверстниками.
- 231. Укажите особенности воспитательного подхода и компенсаторные валео-педагогические принципы при эгоцентрическом типе неправильного воспитания:**
- а) потакание капризам;
- б) ускорение темпов умственного развития ребёнка;
- в) родителям следует быть ответственными и проявлять к ребёнку адекватную требовательность;
- г) родители должны жить не для ребёнка, а вместе с ним.
- 232. Основной причиной возникновения страхов у детей является:**
- а) нарушение режима сна, бодрствования, кормления и прогулок;
- б) задержка умственного развития;
- в) неправильное воспитание;
- г) негативные переживания женщины во время беременности.
- 233. Валео-педагогические принципы профилактики детских страхов предусматривают:**
- а) развитие умственных способностей ребёнка;
- б) воспитание у ребёнка такого качества, как самостоятельность;
- в) высмеивание ребёнка за трусость;
- г) приобщение ребёнка к творчеству.
- 234. Валео-педагогические принципы профилактики детских страхов предусматривают следующие моменты:**
- а) детей никогда не следует пугать ради послушания;
- б) ребёнка обязательно следует пристыдить за испытываемый страх;
- в) ребёнка никогда не следует оставлять одного в незнакомой обстановке;
- г) родители никогда не должны стыдить ребёнка за испытываемый страх.
- 235. Возникновение сенситивных периодов в психосоциальном развитии ребенка обусловлено:**
- а) способностью ребенка концентрировать внимание;
- б) несоответствием между новыми потребностями малыша и прежними условиями их удовлетворения;
- в) формированием у ребенка механизма осознания;
- г) импринтингом, то есть состоянием повышенной чувствительности детской психики к внешним воздействиям, которые запечатляются и могут оказывать серьезное влияние на последующее психическое развитие и поведение ребенка.
- 236. Первый сенситивный период в психосоциальном развитии ребенка возникает:**
- а) за несколько дней до рождения;
- б) через месяц после рождения;
- в) сразу после рождения;
- г) в 7 месяцев.
- 237. Второй сенситивный период в психосоциальном развитии ребенка возникает:**
- а) сразу после рождения;
- б) через месяц после рождения;
- в) в 7 месяцев;
- г) в 3 месяца.
- 238. Укажите продолжительность периода формирования отношений в системе «мать-дитя»:**
- а) с 5 до 12 мес.;
- б) с момента рождения до 6 лет;
- в) с момента рождения до 5 мес.;
- г) с момента зачатия до момента рождения ребенка.

239. Укажіть **продовжительність періода стрімительного розвитку двигательних навиків:**

- а) с 5 до 12 мес.;
- б) с 1 года до 2-х лет;
- в) с 0 до 6 мес.;
- г) с 2-х до 3-х лет.

240. Укажіть **продовжительність періода формирования фразовой речи:**

- а) с 2-х до 3-х мес.;
- б) с 1 года до 2-х лет;
- в) с 5 мес. до 1 года;
- г) с 1 года до 6 лет.

241. Укажіть **продовжительність періода формирования отношений со сверстниками:**

- а) с 1 года до 2-х лет;
- б) с 3-х до 4 лет;
- в) с 4-х до 6 лет;
- г) с 2-х до 3-х лет.

242. Укажіть **продовжительність періода самоутверждения:**

- а) с 3-х до 6 лет;
- б) с 1 года до 2-х лет;
- в) с 2-х до 3-х лет;
- г) с 3-х до 4-х лет.

243. **Первым «Великим моментом» в жизни ребенка является:**

- а) формирование реакции удивления;
- б) формирование отношений со сверстниками;
- в) ходьба;
- г) появление сознания.

244. **Вторым «Великим моментом» в жизни ребенка является:**

- а) ходьба;
- б) появление сознания;
- в) формирование фразовой речи;
- г) формирование отношений со сверстниками.

245. **«Приобретениями» ребенка в I возрастном периоде (0 — 5 мес.) являются:**

- а) формирование предпосылок речи;
- б) формирование представлений о постоянстве людей и предметов;
- в) формирование первых отношений в системе «мать-дитя»;
- г) формирование эмоциональности.

246. **«Приобретениями» ребенка во II возрастном периоде (5 мес. — 1 год) являются:**

- а) формирование устойчивого интереса к игрушкам;
- б) формирование представлений о постоянстве людей и предметов;
- в) формирование эмоциональности;
- г) формирование исполнительной активности.

247. **«Приобретениями» ребенка в III возрастном периоде (1 — 2 года) являются:**

- а) формирование половой идентичности;
- б) формирование фразовой речи;
- в) формирование навыков чистоплотности, туалета, самообслуживания;
- г) формирование способности действовать по образцу.

248. **«Приобретениями» ребенка в IV возрастном периоде (2 — 3 года) являются:**

- а) формирование инициативности;
- б) формирование самооценки;
- в) формирование способности действовать, опираясь на запоминание;
- г) формирование представлений о постоянстве людей и предметов.

249. **«Приобретениями» ребенка в V возрастном периоде (3 — 6 лет) являются:**

- а) формирование половой идентичности;
- б) формирование чувства стыда;
- в) формирование творческих способностей;
- г) формирование логического мышления.

250. **Основой познавательной активности ребенка является:**

- а) ходьба;
- б) фразовая речь;
- в) сюжетно-ролевая игра;
- г) реакция удивления.

251. **Движущей силой умственного развития ребёнка в первом возрастном периоде является:**

- а) способность концентрировать внимание;
- б) рациональное питание;
- в) здоровый сон;
- г) эмоциональность.

252. **Решающим условием формирования эмоциональности ребёнка является:**

- а) авторитет родителей;
- б) эмоциональность отца;
- в) эмоциональность матери;
- г) режим сна, бодрствования, кормления и прогулок.

253. **Основу эмоциональной привязанности ребёнка к значимым для него людям составляет:**

- а) эмоциональность матери;
- б) способность ребёнка различать и запоминать постоянство объектов;
- в) способность ребёнка концентрировать внимание;
- г) подражательный рефлекс.

254. **Основой формирования интеллекта ребёнка является:**

- а) реакция удивления;
- б) подражательный рефлекс;
- в) способность концентрировать внимание;
- г) эмоциональность.

255. **Отсутствие у малыша устойчивого интереса и желания заниматься игрушками может свидетельствовать:**

- а) об особенностях темперамента ребёнка;
- б) о чрезмерной привязанности ребёнка к родителям;
- в) о возможной задержке умственного развития ребёнка;
- г) об ускоренном умственном развитии ребёнка.

256. **Чтобы предупредить задержку умственного развития ребёнка, необходимо:**

- а) ускоренными темпами развивать его интеллект;
- б) научить его думать;
- в) создать ему богатую языковую среду;
- г) развивать у него наблюдательность.

257. **Самыми доступными методами, позволяющими эффективно оценить умственное развитие ребенка, являются:**

- а) оценка количества и качества вопросов, задаваемых ребенком;
- б) учет времени, в течение которого ребенок с интересом удерживает внимание на одном и том же объекте;
- в) целенаправленное наблюдение за поведением ребенка;
- г) использование личностного опросника Айзенка (детский вариант).

258. **Ускорение темпов умственного развития ребёнка может привести:**

- а) к снижению уровня психического здоровья;
- б) к подавлению образного мышления;
- в) к подавлению аналитического мышления;
- г) к утрате способности сопереживать.

259. **К значимым психосоциальным критериям, свидетельствующим о готовности ребёнка к обучению в школе, следует отнести:**

- а) способность сосредоточенно заниматься одним делом в течение 60-90 мин.;
- б) умение ухаживать за домашними животными, поливать цветы;
- в) знание алфавита и таблицы умножения;
- г) способность ориентироваться в пространстве, времени и в отношениях между людьми.

260. **Самой пагубной привычкой, негативно влияющей на формирование психики ребёнка, является:**

- а) переедание;
- б) пристрастие к компьютерным играм;
- в) привычка грызть ногти;
- г) отвлекаемость.

261. *Из трех каналов восприятия информации первым у ребенка формируется:*
- кинестетический;
 - зрительный;
 - слуховой;
 - эмоциональный.
262. *Исходя из особенностей формирования каналов восприятия информации, младшим школьникам для повышения грамотности целесообразнее:*
- писать диктанты;
 - списывать тексты;
 - писать изложения;
 - писать сочинения.
263. *Если ребенок врожденный аудиалист, то он:*
- хорошо усваивает материал, который прочитал в книге;
 - плохо усваивает материал, который прочитал в книге (с ним нужно беседовать);
 - при разговоре смотрит в глаза собеседнику;
 - при разговоре не смотрит в глаза собеседнику.
264. *Главными источниками формирования у ребенка демонстративно-истеричного стиля поведения являются:*
- капризное хныканье;
 - повышенная эмоциональность матери;
 - бесконечные пожелания, потакание капризам;
 - отсутствие у родителей валео-педагогических знаний и умений.
265. *Чтобы предупредить у ребенка возникновение истеричности, родителям следует:*
- воспитывать у ребенка такие качества, как ответственность и самостоятельность;
 - поощрять ребенка к играм со сверстниками;
 - проявлять твердость и не потакать капризам малыша;
 - немедленно удовлетворять любые желания ребенка.
266. *Основой валео-педагогической профилактики детской нервности является:*
- благоприятное протекание у матери беременности и родов;
 - жизненная позиция взрослых, нацеленная на взаимопонимание и сотрудничество с ребенком;
 - здоровая наследственность;
 - формирование у ребенка самостоятельности.
267. *Эффективность взаимопонимания между взрослыми и детьми во многом зависит от:*
- возраста родителей;
 - культуры родителей;
 - авторитета родителей;
 - профессии родителей.
268. *Авторитетными для детей являются те родители, которые:*
- любят и понимают детей;
 - проявляют твердость, сталкиваясь с детскими капризами;
 - предпочитают не наказывать ребенка, а объяснять ему, какое поведение является достойным / недостойным;
 - не спешат лишним раз похвалить ребенка.
269. *У авторитетных родителей дети, как правило, вырастают:*
- самоуверенными;
 - общительными;
 - инициативными;
 - добрыми.
270. *Укажите валео-педагогические принципы, которыми должны руководствоваться родители при наказании ребенка за недостойное поведение:*
- родителям следует продемонстрировать чувство презрения к ребенку за его неправильное поведение;
 - родителям следует пробудить у ребенка чувство вины;
 - родителям следует продемонстрировать чувство презрения к поступку ребенка;
 - родителям следует пробудить у ребенка чувство стыда.
271. *Укажите, какая позиция родителей будет способствовать нормальному психическому развитию ребенка:*
- родители не принимают естественного поведения малыша;
 - родители позволяют малышу ломать вещи и обижать сверстников;
 - родители понимают и принимают естественное поведение малыша;
 - родители одновременно проявляют к ребенку искренность, доброжелательность и принципиальность (по отношению к его поступкам).
272. *Для полноценного формирования психического здоровья:*
- ребенку в большей степени необходима мать;
 - ребенку в большей степени необходим отец;
 - ребенку в равной степени необходимы и мать, и отец;
 - ребенку в большей степени необходима мать и в меньшей степени — отец.
273. *Гарантией избавления ребенка от нервности является:*
- рациональное питание;
 - формирование у ребенка самостоятельности;
 - ускорение темпов умственного развития ребенка;
 - пребывание ребенка в обществе сверстников.
274. *Самостоятельность — это форма независимости, посредством которой у детей развивается:*
- целеустремленность;
 - инициативность;
 - позитивное мышление;
 - самоуверенность.
275. *Первая ступень формирования самостоятельности ассоциируется:*
- со способностью ребенка действовать, опираясь на запоминание;
 - со способностью ребенка действовать по образцу;
 - со способностью ребенка действовать, опираясь на воображение;
 - с исполнительной активностью малыша.
276. *Вторая ступень формирования самостоятельности ассоциируется:*
- с исполнительной активностью малыша;
 - со способностью ребенка действовать, опираясь на воображение;
 - со способностью ребенка действовать по образцу;
 - со способностью ребенка действовать, опираясь на запоминание.
277. *Третья ступень формирования самостоятельности ассоциируется:*
- со способностью ребенка действовать по образцу;
 - со способностью ребенка действовать, опираясь на запоминание;
 - с исполнительной активностью малыша;
 - со способностью ребенка действовать, опираясь на воображение.
278. *Четвертая ступень формирования самостоятельности ассоциируется:*
- со способностью ребенка действовать, опираясь на запоминание;
 - с исполнительной активностью малыша;
 - со способностью ребенка действовать, опираясь на воображение;
 - со способностью ребенка действовать по образцу.
279. *Укажите основные валео-педагогические принципы стимулирования самостоятельности ребенка:*
- родителям следует ставить ребенку легкие задания, понятные и близкие его опыту;
 - родителям следует ставить ребенку понятные и близкие его опыту задания, содержащие трудности;
 - родителям следует акцентировать внимание ребенка на положительных моментах его самостоятельной деятельности и не наказывать малыша за допущенные ошибки;
 - в качестве поощрения родителям следует придерживаться принципа «заслуженной похвалы».
280. *Только та работа заслуживает похвалы, которая выполнена ребенком:*
- качественно;
 - старательно;
 - самостоятельно;
 - на оптимуме индивидуальных возможностей.

281. Показателем, свидетельствующим о том, что самостоятельная деятельность стала менее зависимой от настроения ребенка и, следовательно, стала более надежной, является:

- а) уверенность ребенка в своих силах;
- б) способность ребенка ориентироваться в отношениях со сверстниками;
- в) способность ребенка концентрировать внимание в течение 60-90 мин.;
- г) способность ребенка к самостимуляции.

282. Укажите валео-педагогический принцип, которым должны руководствоваться родители для формирования у ребенка самостимуляции:

- а) ребенку следует ставить задачи, содержащие трудности;
- б) родителям следует акцентировать внимание ребенка на позитивной составляющей его самостоятельной деятельности;
- в) объясняя ребенку выполнение какого-либо задания, родителям следует подчеркивать те правила, которые нельзя нарушать;
- г) следует поддерживать природную потребность ребенка в активности и творчестве.

283. Главной причиной возрастных кризисов является:

- а) негармоничная семья;
- б) нарушение режима сна, бодрствования, кормления и прогулок;
- в) неправильное воспитание;
- г) несоответствие между новыми потребностями ребенка и прежними условиями их удовлетворения.

284. Причиной первого возрастного кризиса является:

- а) нежелание ребёнка подчиняться требованиям взрослых;
- б) неудовлетворение физиологических потребностей малыша;
- в) насильственное кормление и усаживание на горшок;
- г) неудовлетворение социальных потребностей малыша.

285. Причиной второго возрастного кризиса является:

- а) нежелание ребёнка подчиняться требованиям взрослых;
- б) нарушение режима сна, бодрствования, кормления, прогулок;
- в) насильственное кормление и усаживание на горшок;
- г) отсутствие ласковых, тёплых интонаций со стороны взрослых.

286. Причиной третьего возрастного кризиса является:

- а) нежелание ребёнка подчиняться требованиям взрослых;
- б) нарушение режима сна, бодрствования, кормления, прогулок;
- в) насильственное кормление и усаживание на горшок;
- г) нежелание и неумение родителей конструктивно сотрудничать с ребёнком.

287. Первый возрастной кризис, суть которого составляет конфликт между доверием и недоверием к окружающему миру, возникает:

- а) с началом «ходячего» детства, т.е. с 1 года;
- б) на первом году жизни ребенка, когда дети узнают, заслуживает ли окружающий мир доверия или нет;
- в) в 3-летнем возрасте;
- г) в первые 3-4 месяца внутриутробного развития.

288. Второй возрастной кризис, суть которого составляет конфликт между чувством независимости и ощущением стыда, возникает:

- а) с 3-х лет;
- б) с началом «ходячего» детства, т.е. с 1 года, когда дети начинают овладевать основными навыками чистоплотности и туалета;
- в) с момента появления ребенка на свет;
- г) в 5-летнем возрасте.

289. Третий возрастной кризис, суть которого составляет конфликт между инициативностью и чувством вины, возникает:

- а) на первом году жизни ребенка;
- б) в 2-летнем возрасте;
- в) в 6-летнем возрасте;
- г) с 3-х лет, когда инициативность маленького «исследователя» все больше вступает в противоречие с необходимостью подчиняться требованиям взрослых.

290. Неудачное разрешение первого возрастного кризиса может привести к формированию негативной составляющей:

- а) мазохистского характера;
- б) шизоидного характера;
- в) психопатического характера;
- г) орального характера.

291. Неудачное разрешение второго возрастного кризиса может привести к формированию негативной составляющей:

- а) шизоидного характера;
- б) психопатического характера;
- в) орального характера;
- г) мазохистского характера.

292. Неудачное разрешение третьего возрастного кризиса может привести к формированию негативной составляющей:

- а) мазохистского характера;
- б) орального характера;
- в) психопатического характера;
- г) шизоидного характера.

293. Благополучное разрешение первого возрастного кризиса достигается:

- а) оптимизацией первого опыта обучения малыша;
- б) нормализацией режима сна, бодрствования, кормления и прогулок;
- в) желанием и умением родителей выстраивать с ребенком партнерские отношения;
- г) присутствием ласковых, теплых интонаций в общении с ребенком.

294. Благополучное разрешение второго возрастного кризиса достигается:

- а) умением и желанием ребенка подчиняться требованиям взрослых;
- б) терпеливым, доброжелательным отношением родителей к первому опыту обучения малыша;
- в) желанием и умением родителей выстраивать с ребенком партнерские отношения;
- г) нормализацией режима сна, бодрствования, кормления и прогулок.

295. Благополучное разрешение третьего возрастного кризиса достигается:

- а) нормализацией режима сна, бодрствования, кормления и прогулок;
- б) умением и желанием родителей конструктивно сотрудничать с ребенком, выстраивая с ним партнерские отношения;
- в) удовлетворением физиологических потребностей ребенка;
- г) умением и желанием ребенка подчиняться требованиям взрослых.

296. Укажите ориентировочное время завершения первого возрастного кризиса:

- а) к 3-летнему возрасту ребенка;
- б) к концу первого года жизни ребенка;
- в) к 6-летнему возрасту ребенка;
- г) к моменту появления малыша на свет.

297. Укажите ориентировочное время завершения второго возрастного кризиса:

- а) к концу первого года жизни ребенка;
- б) к 6-летнему возрасту ребенка;
- в) к 3-летнему возрасту ребенка;
- г) к 5-летнему возрасту ребенка.

298. Укажіть орієнтовочное время завершения третьего возрастного кризиса:

- а) к 10-летнему возрасту ребенка;
- б) к 3-летнему возрасту ребенка;
- в) к 6-летнему возрасту ребенка;
- г) к концу первого года жизни ребенка.

299. К главным «приобретениям», свидетельствующим о правильном психическом развитии ребенка, следует отнести:

- а) формирование у ребенка способности реагировать улыбкой на похвалу и обидой на порицание;
- б) формирование у ребенка представлений, регулирующих его собственное поведение, «можно», «нельзя», «надо» —

к двум годам, формирование чувства стыда —

к трём годам;

- в) формирование у ребенка способности к сопереживанию;
- г) формирование у ребенка способности различать «своих» и «чужих».

300. О гармоничном формировании детской психики свидетельствует:

- а) способность ребёнка проявлять инициативу;
- б) способность ребёнка подчиняться требованиям взрослых;
- в) способность ребенка позитивно мыслить;
- г) способность ребенка спокойно относиться к боли, которую может испытывать другой человек.

Змістовий модуль II. ДОЛІКАРСЬКА МЕДИЧНА ДОПОМОГА В ЗАГРОЗЛИВИХ ДЛЯ ЖИТТЯ СТАНАХ ПРИ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ, ОТРУЄННЯХ ТА В НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЯХ

1. Укажіть основну мету невідкладної ділікарської медичної допомоги:

- а) виховання високої санітарної культури та особистої гігієни дітей і дорослих;
- б) запобігання дитячому травматизму;
- в) урятування життя потерпілих;
- г) попередження або зменшення важких наслідків ускладнень, які можуть виникнути при захворюваннях життєво-важливих систем організму.

2. Укажіть стани, синдроми та захворювання, які потребують невідкладної ділікарської медичної допомоги:

- а) легенева кровотеча;
- б) педикульоз;
- в) приступ бронхіальної астми;
- г) заїкання.

3. Укажіть стани, синдроми та захворювання, які потребують невідкладної ділікарської медичної допомоги:

- а) інфаркт міокарда;
- б) стенокардія;
- в) короста;
- г) плоскостопість.

4. Укажіть стани, синдроми та захворювання, які потребують невідкладної ділікарської медичної допомоги:

- а) короткозорість;
- б) гостра судинна недостатність;
- в) шлунково-кишкові кровотечі;
- г) печінкова, ниркова колька.

5. Укажіть вірні твердження:

- а) головним органом системи кровообігу є кровоносні судини;
- б) головним органом системи кровообігу є серце;
- в) велике коло кровообігу: лівий шлуночок —> аорта —> артерії —> капіляри —> органи —> перехід артеріальної крові на рівні капілярів у венозну —> верхня та нижня порожнисті вени —> праве передсердя;
- г) мале коло кровообігу: правий шлуночок —> легеневий стовбур —> венозна кров по лівій та правій легених артеріях —> газообмін у альвеолах —> перехід кисню у кров —> вихід артеріальної крові з легень по 4-х легених венах у ліве передсердя.

6. Укажіть структури, які приймають участь у регулюванні кровообігу:

- а) нервова система;
- б) система травлення;
- в) баро- та хеморецептори;
- г) гормони.

7. Укажіть особливості анатомо-фізіологічної характеристики системи кровообігу у дітей:

- а) зменшена еластичність стінки аорти;
- б) ендокард має більш крихку будову;
- в) збільшена кількість волокон та м'язових клітин;
- г) збільшена товщина стінок шлуночка.

8. Укажіть особливості анатомо-фізіологічної характеристики системи кровообігу у дітей:

- а) кількість скорочень серця за хвилину: 90-100 — у 6-7 річних;
- б) кількість скорочень серця за хвилину: 80-85 — у 12 річних;
- в) кількість скорочень серця за хвилину: 130 — у новонароджених;
- г) артеріальний тиск у 7-8 річних — 105/70 мм. рт. ст., у 12 річних — 100/65 мм. рт. ст.; у дівчаток вищий ніж у хлопчиків.

9. Укажіть причини вегетосудинної дистонії:

- а) гострі та хронічні інфекції;
- б) гіпервітаміноз;
- в) порушення внутрішньої секреції;
- г) інтоксикації.

10. Укажіть прояви вегетосудинної дистонії I групи (на фоні загального неврозу):

- а) неврастенія, істерія, тахікардія, брадикардія, серцева аритмія, задишка, розлади апетиту, пронос, запор, порушення потовиділення, зміна кольору шкіри тощо;
- б) гіпотонія, гіпертонія, бронхіальна астма, виразкова хвороба шлунка та 12-палої кишки тощо;
- в) ангіоневрози, трофічні розлади в ділянці травми;
- г) гостра анемія, напруження м'язів, наявність крові в сечі.

11. Укажіть прояви вегетосудинної дистонії II групи (на рівні підкоркових центрів та симпатичних гангліїв):

- а) неврастенія, істерія, тахікардія, брадикардія, серцева аритмія, задишка, розлади апетиту, пронос, запор, порушення потовиділення, зміна кольору шкіри тощо;

- б) гіпотонія, гіпертонія, бронхіальна астма, виразкова хвороба шлунка та 12-палої кишки тощо;
в) ангіоневрози, трофічні розлади в ділянці травми;
г) гостра анемія, напруження м'язів, наявність крові в сечі.
- 12. Укажіть прояви вегетосудинної дистонії III групи (наслідок місцевої травми):**
а) неврастенія, істерія, тахікардія, брадикардія, серцева аритмія, задишка, розлади апетиту, пронос, запор, порушення потовиділення, зміна кольору шкіри тощо;
б) гіпотонія, гіпертонія, бронхіальна астма, виразкова хвороба шлунка та 12-палої кишки тощо;
в) ангіоневрози, трофічні розлади в ділянці травми;
г) гостра анемія, напруження м'язів, наявність крові в сечі.
- 13. Укажіть правильне твердження:**
а) вегетосудинна дистонія — це інфекційно-алергічна хвороба із системним ураженням сполучної тканини;
б) вегетосудинна дистонія — це найтяжчий ступінь гострої судинної недостатності;
в) вегетосудинна дистонія — це хвороба різних органів та тканин унаслідок динамічних функціональних порушень з боку вегеторегуляції;
г) вегетосудинна дистонія — це психогенне захворювання.
- 14. Укажіть основні прояви вегетосудинної дистонії по гіпертонічному типу:**
а) високий артеріальний тиск, головний біль, субфебрильна температура, біль в ділянці серця;
б) різка зміна самопочуття і настрою, акроціаноз;
в) біль в ділянці серця колючого і стискаючого характеру, що віддає в ліву частину тіла;
г) біль в ділянці серця, який викликає страх смерті.
- 15. Укажіть основні прояви вегетосудинної дистонії по гіпотонічному типу:**
а) головний біль, високий артеріальний тиск;
б) біль в ділянці серця, який викликає страх смерті;
в) біль в ділянці серця, запаморочення, непригомість, вологі і холодні руки і ноги;
г) субфебрильна температура, біль в ділянці серця, різка зміна самопочуття, настрою.
- 16. Укажіть принципи лікування та профілактики вегетосудинної дистонії:**
а) терміново надати хворому постільний режим, застосувати лікувальні ванни;
б) лікування основної хвороби та поліпшення обмінних процесів у м'язі серця;
в) раціональне харчування, фізична культура, запобігання перевтоми й стресів;
г) застосування препаратів валеріани, собачої кропиви чи кофеїну, жень-шеню, китайського лимоннику.
- 17. Укажіть основні прояви гіпертонічної кризи:**
а) різкий головний біль, який поєднується із запамороченням, шумом у вухах, часто з нудотою і блюванням, носовими кровотечами;
б) раптовий біль у надчеревній ділянці, блювання, здуття живота;
в) стискаючий біль за грудиною з іррадіацією в ліву половину грудної клітки, ліву руку аж до пальців;
г) сонливість, позіхання, відчуття стиснення в грудях і гострої нестачі повітря.
- 18. Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при гіпертонічній кризі:**
а) покласти хворого в ліжку з піднятим підголовником і забезпечити йому повний фізичний і психічний спокій;
б) дати хворому тепле лужне пиття (молоко з содою);
в) покласти хворому під язик таблетку валідолу або нітрогліцерину;
г) забезпечити хворому доступ свіжого повітря, поставити гірчичники на потилицю й литкові м'язи, зробити гарячі або гірчичні ванни для ніг, теплі ванни для рук, холодний компрес до голови.
- 19. Укажіть правильне твердження:**
а) ішемічна хвороба серця є ускладненням гіпертонічної хвороби;
б) ішемічна хвороба серця є хвороба різних органів та тканин унаслідок функціональних порушень з боку вегеторегуляції;
в) ішемічна хвороба серця є наслідком порушень коронарного кровопостачання;
г) ішемічна хвороба серця є психогенним захворюванням.
- 20. Укажіть правильне твердження:**
а) ішемічна хвороба серця має дві форми прояву:
1) стенокардія; 2) гостра серцева недостатність;
б) ішемічна хвороба серця має дві форми прояву:
1) гіпертонічна хвороба; 2) інфаркт міокарда;
в) ішемічна хвороба серця має три форми прояву:
1) стенокардія; 2) інфаркт міокарда;
3) гостра серцева недостатність;
г) ішемічна хвороба серця має дві форми прояву:
1) стенокардія; 2) інфаркт міокарда.
- 21. Укажіть правильне твердження:**
а) стенокардія — це синдром, який характеризується больовим приступом за грудиною;
б) стенокардія — це синдром, який характеризується больовим приступом у спині;
в) стенокардія — це синдром, який характеризується підвищенням рівня цукру в крові;
г) стенокардія спокою характеризується більш тяжким перебігом ніж стенокардія напруження.
- 22. Укажіть ознаки стенокардії:**
а) біль у ділянці серця, субфебрильна температура вечорами;
б) біль у ділянці серця стискаючого або колючого характеру, який посилюється при фізичному навантаженні, психічному напруженні;
в) біль у ділянці серця, що віддає в ліву руку, ліву лопатку, ліву половину шиї й голови;
г) біль у надчеревній ділянці, блювання, здуття живота.
- 23. Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при стенокардії:**
а) постільний режим, гірчичники на область серця;
б) застосування препаратів валеріани або кофеїну;
в) термінова реанімація та госпіталізація хворого;
г) застосування валідолу або нітрогліцерину під язик.
- 24. Укажіть правильне твердження:**
а) інфаркт міокарда — це спазм судин серця;
б) інфаркт міокарда — це запалення м'яза серця;
в) інфаркт міокарда — це некроз м'яза серця;
г) інфаркт міокарда — це різке підвищення артеріального тиску.
- 25. Укажіть форми інфаркту міокарда:**
а) типова; гастралгічна та форма, що супроводжується гострою серцевою й судинною недостатністю;
б) гіпертонічна і гіпотонічна форми;
в) форма напруги і спокою;
г) набута і вроджена форми.
- 26. Укажіть ознаки інфаркту міокарда:**
а) сонливість, позіхання, відчуття стиснення в грудях і гострої нестачі повітря;
б) сухий, грубий «гавкаючий» кашель;
в) стискаючий, роздираючий, іноді пекучий біль, який іррадіює в ліве плече, руку, лопатку і триває від 20-30 хв. до декількох годин або діб; біль супроводжується страхом смерті;
г) зменшення болю в ділянці серця після прийняття нітрогліцерину.
- 27. Укажіть правильне твердження:**
а) міокардит — це спазм судин серця;
б) міокардит — це некроз м'яза серця;
в) міокардит — це високий артеріальний тиск;
г) міокардит — це запалення м'яза серця.

28. **Укажіть причини виникнення міокардиту:**
- а) стрес;
 - б) перегрівання організму;
 - в) вплив на організм тонзільярної — вірусної, септичної інфекції;
 - г) несприятливий алергічний стан.
29. **Укажіть ознаки міокардиту:**
- а) біль у ділянці серця, серцебиття, задишка в стані спокою, біль у суглобах;
 - б) приступи спазматичного кашлю;
 - в) головний біль, погіршення зору;
 - г) різкий біль в ділянці серця, почуття страху смерті.
30. **Укажіть правильні твердження:**
- а) гостра серцева недостатність виникає внаслідок порушень біохімічних процесів у серці, що виявляється зникненням скорочувальної функції;
 - б) проявом гострої серцевої недостатності може бути стенокардія;
 - в) проявом гострої серцевої недостатності може бути інфаркт міокарда;
 - г) проявом гострої серцевої недостатності може бути непритомність та колапс.
31. **Укажіть причини гострої серцевої недостатності:**
- а) слабкий розвиток м'язової системи;
 - б) мікробна флора дихальної системи;
 - в) порушення коронарного кровопостачання;
 - г) втома, фізичне перевантаження.
32. **Укажіть причини гострої серцевої недостатності:**
- а) вади серця;
 - б) запальні процеси міокарда;
 - в) хімічна інтоксикація;
 - г) тривале перебування на ногах.
33. **Укажіть ознаки гострої серцевої недостатності:**
- а) ціаноз, задишка, утруднення вдиху та видиху;
 - б) виділення пінистої мокротини рожевого відтінку;
 - в) сухі хрипи у легенях;
 - г) підвищення артеріального тиску.
34. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при гострій серцевій недостатності:**
- а) гірчичники на потилицю, литки; банки вздовж хребта;
 - б) банки чи гірчичники на грудну клітку, гарячі ніжні ванни;
 - в) промивання шлунка до появи чистих промивних вод;
 - г) накладання джгутів на кінцівки на 10-15 хв. наперемінно.
35. **Укажіть правильне твердження:**
- а) непритомність є наслідком малоокрів'я головного мозку;
 - б) непритомність є ускладненням гіпертонічної хвороби;
 - в) непритомність є наслідком некротичних змін певних ділянок серця через коронаротромбоз;
 - г) непритомність — найтяжчий ступінь судинної недостатності.
36. **Укажіть ознаки непритомності:**
- а) гіперемія шкіри, часте глибоке дихання;
 - б) раптова короткочасна втрата свідомості;
 - в) блідість шкіри та слизових оболонок, охолодження кінцівок, потовиділення;
 - г) підвищення артеріального тиску.
37. **Укажіть правильні твердження:**
- а) колапс — найлегший ступінь гострої судинної недостатності;
 - б) колапс характеризується різким підвищенням артеріального тиску, підвищенням температури тіла, почервонінням шкіри та слизових оболонок;
 - в) колапс характеризується різким падінням артеріального тиску, зниженням температури тіла до 35° (і нижче), блідістю шкіри та слизових оболонок, частковою втратою свідомості;
 - г) колапс є наслідком гострої серцевої недостатності, падіння тону крові (перехід її в розширені судини черевної порожнини) і наступного кисневого голодування органів і тканин.
38. **Укажіть методи надання долікарської медичної допомоги при колапсі:**
- а) створити хворому спокій і дати йому випити велику кількість рідини (гарячий чай, кава);
 - б) хворому не можна давати пити;
 - в) хворого необхідно зігріти грілками; з-під голови хворого забрати подушку і покласти її під ноги;
 - г) хворого не можна зігрівати і категорично забороняється піднімати нижній кінець ліжка.
39. **Укажіть методи надання долікарської медичної допомоги при колапсі:**
- а) на верхню частину плеча і на верхню частину стегна накладають гумові джгути так, щоб були стиснутими тільки вени (пульс на променевій артерії й на тильному боці стопи не повинен зникати);
 - б) ні в якому разі не можна робити перетяжку кінцівок гумовими джгутами;
 - в) при всіх видах колапсу необхідно викликати «швидку допомогу»;
 - г) якщо колапс виникає у хворих внаслідок дії розрідженої атмосфери (гіпоксемічний колапс) або внаслідок швидкої зміни положення тіла з горизонтального у вертикальне (ортостатичний колапс), немає потреби терміново викликати «швидку допомогу».
40. **Укажіть анатомо-фізіологічні особливості системи дихання дітей:**
- а) широкі повітроносні шляхи;
 - б) вузькі повітроносні шляхи;
 - в) збільшена кровонаповненість слизової оболонки дихальних шляхів;
 - г) зменшена кровонаповненість слизової оболонки дихальних шляхів.
41. **Укажіть анатомо-фізіологічні особливості системи дихання дітей:**
- а) вертикальне розміщення ребер, діафрагми;
 - б) горизонтальне розміщення ребер, діафрагми;
 - в) міцні дихальні м'язи;
 - г) слабкі дихальні м'язи.
42. **Укажіть причини, які порушують носове дихання:**
- а) алергія, простуда;
 - б) носові поліпи, аденоїди;
 - в) глибокий сон;
 - г) викривлення носової перетинки.
43. **Укажіть основні типи алергенів, які спричиняють бронхіальну астму:**
- а) різні види пилу, лупи, вовни;
 - б) різноманітні хімічні речовини;
 - в) холодна вода;
 - г) мікробна флора дихальної системи.
44. **Укажіть основні ознаки бронхіальної астми у дітей:**
- а) приступи ядухи із важким вдихом;
 - б) приступи ядухи із важким видихом;
 - в) рідкі прояви приступів ядухи з самого початку хвороби, які надалі виникають частіше;
 - г) часті прояви приступів ядухи з самого початку, які надалі виникають рідше.
45. **Укажіть особливості приступу бронхіальної астми:**
- а) гострий початок;
 - б) повільний початок;
 - в) характерна поза — з упором для рук;
 - г) характерна поза — з упором для ніг.
46. **Укажіть основні симптоми приступу бронхіальної астми:**
- а) характерні звуки, які чути на відстані — свист та дзижчання, сухі хрипи;
 - б) мокрий кашель;
 - в) звуження грудної клітки;
 - г) тахікардія, пітливість, ціаноз.

47. **Укажіть ускладнення бронхіальної астми:**
а) емфізема легень;
б) легенево-серцевий синдром;
в) пневмосклероз;
г) шлунково-кишкова кровотеча.
48. **Укажіть причини виникнення бронхіальної астми:**
а) переїдання, гіподинамія;
б) сторонні тіла в дихальних шляхах;
в) запальні процеси в бронхах і легенях, алергічний стан;
г) нервово потрясіння.
49. **Укажіть, що відбувається в легенях під час приступу бронхіальної астми:**
а) розширення бронхіол;
б) спадання легень;
в) закриття бронхіол в'язким секретом;
г) набряк слизової гортані.
50. **Укажіть основні прояви приступу бронхіальної астми:**
а) мокрий кашель, часте дихання;
б) губи червоніють, хворий вільно відкашлює велику кількість рідкого харкотиння;
в) вимушене положення тіла;
г) людина збуджена, відчуває гостру нестачу повітря.
51. **Укажіть принципи надання ділікарської медичної допомоги під час приступу бронхіальної астми:**
а) забезпечити хворому доступ свіжого повітря;
б) застосувати гарячі водянні ванни для рук і ніг;
в) накласти гірчичники (банки) на грудну клітку;
г) змочити обличчя й голову хворого холодною водою і дати випити підсоленої води.
52. **Укажіть ознаки, що свідчать про закінчення приступу бронхіальної астми:**
а) хворий не рухається;
б) хворий вільно дихає;
в) під час кашлю виділяється прозоре, в'язке, слизувате харкотиння;
г) виникає різка задишка.
53. **Укажіть причини попадання сторонніх тіл у дихальні шляхи:**
а) розмова під час вживання їжі;
б) глибокий раптовий вдих при наявності їжі, предметів в ротовій порожнині;
в) погане пережовування їжі;
г) перебування в темному приміщенні.
54. **Укажіть види сторонніх тіл, які найчастіше потрапляють у дихальні шляхи дітей:**
а) їжа;
б) деталі іграшок;
в) гудзики, монети, насіння, зерна;
г) зубні протези.
55. **Укажіть ознаки, які виникають при попаданні сторонніх тіл у дихальні шляхи дитини:**
а) сухий кашель різної інтенсивності, часто супроводжується слюзотечею;
б) губи синіють, вираз жаху в очах;
в) поява на обличчі дрібноточкового висипання;
г) дитина тягнеться руками до шиї.
56. **Укажіть принципи надання ділікарської медичної допомоги при попаданні сторонніх тіл у дихальні шляхи:**
а) потерпілого покласти в ліжку: під голову покласти подушки;
б) покласти дитину на руку обличчям донизу так, щоб голова знаходилася нижче таза, і постукувати долонею по її спинці;
в) потерпілому надати сидяче положення, нагнути голову до колін, зробити пальцем ревізію в ротовій порожнині і постукувати по спині;
г) виміряти артеріальний тиск.
57. **Укажіть правильне твердження:**
а) круп — це запалення трахеї і звуження її просвіту, що супроводжується появою хриплого голосу, «гавкаючим» кашлем і утрудненим диханням;
б) круп — це запалення гортані і звуження її просвіту, що супроводжується появою хриплого голосу, «гавкаючим» кашлем і утрудненим диханням;
в) справжній круп виникає при гострих респіраторних захворюваннях, грипові;
г) несправжній круп виникає при дифтерії.
58. **Укажіть ознаки несправжнього крупу:**
а) як правило, починається раптово вночі з катаральних явищ;
б) з'являється озноб, синюшність губ, «гусяча шкіра», задишка;
в) з'являється сухий, грубий «гавкаючий» кашель;
г) дитина спокійна, урівноважена.
59. **Укажіть принципи надання ділікарської медичної допомоги при несправжньому крупі:**
а) забезпечити хворому вдихання теплого вологого повітря;
б) помістити дитину у ванну кімнату, наповнену паром (відкрити кран з гарячою водою);
в) на руки й на ноги хворого накласти гумові джгути;
г) дітям старшого віку провести інгаляції (вдихання пари содового розчину з розрахунку: 1 ч. л. харчової соди на 1 л. води).
60. **Укажіть правильні твердження:**
а) несправжній круп найчастіше зустрічається в холодну пору року;
б) несправжній круп виникає на фоні грипу, гострих респіраторних захворювань, кору, скарлатини, вітряної віспи, стоматиту;
в) несправжній круп виникає при дифтерії;
г) справжній круп виникає при дифтерії.
61. **Укажіть принципи надання ділікарської медичної допомоги при запамороченні:**
а) покласти хворого в ліжку;
б) забезпечити хворому фізичний і психічний спокій, абсолютну тишу;
в) викликати «швидку допомогу»;
г) поставити хворому банки на спину.
62. **Укажіть причини виникнення непритомності:**
а) недоїдання, недосипання, перевтома;
б) довге перебування в приміщенні із зіпсованим повітрям, різка зміна положення тіла;
в) надмірне вживання їжі, багатої на вуглеводи;
г) несприятлива спадковість.
63. **Укажіть методи профілактики непритомності:**
а) раціональне харчування;
б) здоровий спосіб життя;
в) провітрювання приміщень (робочих, навчальних);
г) щеплення.
64. **Укажіть принципи надання ділікарської медичної допомоги при непритомності:**
а) окропити людину холодною водою, дати понюхати їй нашатирного спирту, забезпечити доступ свіжого повітря;
б) поставити потерпілому банки на спину;
в) забезпечити людині приплив крові до мозку;
г) потерпілого покласти в ліжку і під голову покласти подушки.
65. **Укажіть правильні твердження:**
а) цукровий діабет — це хвороба, при якій не порушується обмін вуглеводів і жирів;
б) цукровий діабет — це хронічна хвороба, яка зумовлена порушенням функції острівкового апарату підшлункової залози й недостатністю її гормону — інсуліну;
в) цукровий діабет — це хвороба, при якій порушується обмін кальцію;
г) цукровий діабет — це хвороба, яка характеризується збільшенням вмісту глюкози в крові й появою глюкози в сечі.
66. **Укажіть фактори, які сприяють виникненню цукрового діабету:**
а) запальні процеси в підшлунковій залозі; несприятлива спадковість;
б) зловживання їжею, багатою на білки;
в) зловживання їжею, багатою на жири та вуглеводи, які легко засвоюються;
г) недоїдання.

67. **Укажіть ознаки цукрового діабету:**
- знижений апетит;
 - спрага, «вовчий» апетит; часте сечовиділення великої кількості сечі;
 - при лабораторному обстеженні — різке збільшення вмісту глюкози в крові, поява глюкози в сечі;
 - при лабораторному обстеженні — поява бактерій у сечі.
68. **Укажіть ускладнення цукрового діабету:**
- гіперглікемічна кома;
 - фурункульоз, піодермія;
 - справжній круп;
 - специфічні ураження центральної та периферичної нервової системи, дрібних судин (очей, нирок).
69. **Укажіть ознаки гіперглікемічної коми:**
- шкіра волога;
 - шкіра суха, лущиться, тургор шкіри різко знижений, очні яблука при пальпації виявляються м'якими;
 - визначається понижений м'язовий тонус;
 - визначається підвищений м'язовий тонус, іноді виникають корчі.
70. **Укажіть ознаки гіпоглікемічної коми:**
- відчувається запах ацетону із рота;
 - не відчувається запах ацетону із рота;
 - порушується ритм дихання — глибокі вдихи чергуються з короткими видихами (так зване «велике дихання» Куссмауля);
 - не порушується ритм дихання.
71. **Укажіть причини виникнення гіпоглікемії у хворого на цукровий діабет:**
- уведення великої дози інсуліну;
 - надмірне вживання алкоголю;
 - уведення недостатньої дози інсуліну;
 - надмірне вживання солодощів.
72. **Укажіть принципи надання першої медичної допомоги при діабетичній (гіперглікемічній) комі:**
- звільнити хворого від стискуючого одягу і надати йому горизонтальне положення;
 - терміново доставити хворого додому;
 - увести хворий людині підшкірно 50-60 Одиниць інсуліну;
 - промити хворому шлунок.
73. **Укажіть принципи надання першої медичної допомоги при гіпоглікемічній комі:**
- дати людині, якщо вона при свідомості, з'їсти декілька шматочків цукру;
 - увести людині, якщо вона непритомна, внутрішньовенно 20-50 мл 40% розчину глюкози;
 - терміново промити хворому шлунок;
 - увести хворому підшкірно 50-60 Одиниць інсуліну.
74. **Укажіть причини виникнення й перші ознаки сонячного удару:**
- виникає, коли людина не може віддати надлишок теплової енергії;
 - виникає, коли людина знаходиться без головного убору під прямим сонячним промінням;
 - загальна слабкість, задишка, біль в ділянці серця;
 - почервоніння обличчя, різкий головний біль, запаморочення, потемніння в очах, нудота, потім блювання.
75. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги й профілактики сонячного удару:**
- потерпілого потрібно розмістити в затінку, на голову покласти холодний компрес;
 - потерпілого потрібно укутати в мокре простирадло або застосувати прохолодну ванну;
 - голову потерпілого прикрити головним убором темного кольору;
 - уникати довготривалого перебування під прямим сонячним промінням.
76. **Укажіть причини виникнення й перші ознаки теплового удару:**
- виникає, коли людина не може віддати зовні надлишок теплової енергії;
 - виникає, коли людина знаходиться без головного убору під прямим сонячним промінням;
 - збільшення шийних лімфовузлів;
 - потемніння в очах, головний біль, шкіра волога й гаряча на дотик, нудота, блювання, запаморочення, непритомність.
77. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при теплового і сонячного ударі:**
- голову потерпілого прикрити головним убором темного кольору;
 - на голову і на ділянку серця потерпілого покласти холодні компреси;
 - потерпілого винести з душного приміщення на свіже повітря й звільнити від одягу, який погано пропускає повітря;
 - потерпілому треба дати випити якомога більше теплої солодкої води.
78. **Укажіть принципи профілактики теплового і сонячного ударів:**
- уникати надто тривалих активних ігор, тренувань чи роботи в жарку вологу погоду;
 - робити якомога менше привалів для відпочинку під час тривалих походів;
 - одягати головні убори темного кольору;
 - одяг повинен бути легким, що вільно пропускає повітря.
79. **Укажіть послідовність надання долікарської медичної допомоги при гострих отруєннях (коли отрута потрапила через органи травлення):**
- дати антидоти, поставити очисну клізму, дати обволікаючі засоби, дати випити 1-1,5 л води;
 - поставити очисну клізму, дати антидоти, дати обволікаючі засоби, дати випити 1-1,5 л води;
 - дати випити 1-1,5 л води, дати обволікаючі засоби, дати антидоти, поставити очисну клізму;
 - дати випити 1-1,5 л води, дати обволікаючі засоби, поставити очисну клізму, дати антидоти.
80. **Укажіть послідовність надання долікарської медичної допомоги при гострих отруєннях (коли отрута потрапила через органи травлення):**
- дати випити 1-1,5 л води, викликати блювання, дати адсорбенти, дати сольові проносні;
 - дати адсорбенти, дати випити 1-1,5 л води, викликати блювання, дати сольові проносні;
 - викликати блювання, дати сольові проносні, дати випити 1-1,5 л води, дати адсорбенти;
 - дати сольові проносні, викликати блювання, дати випити 1-1,5 л води.
81. **Укажіть збудника ботулізму:**
- вірус;
 - ботулінічна паличка;
 - грибки;
 - стрептокок.
82. **Укажіть джерело інфекції при ботулізмі:**
- людина;
 - тварина;
 - носії ботулінічної палички;
 - продукти з ботулінічним токсином.
83. **Укажіть шляхи поширення ботулізму:**
- повітряно-краплинний;
 - харчовий (аліментарний);
 - фекально-оральний;
 - трансмисивний.
84. **Інкубаційний період при ботулізмі триває:**
- 1-6 днів;
 - 30 днів;
 - 1-24 години;
 - 6-24 дні.
85. **Укажіть ознаки ботулізму:**
- біль у суглобах;
 - «сітка» перед очима;
 - судоми;
 - різна ширина зіниць.

86. **Укажіть ознаки ботулізму:**
а) біль у ділянці серця стискаючого характеру;
б) хворий не може відкрити повіки;
в) хворий не може говорити, ковтати;
г) інтенсивне потовиділення.
87. **Укажіть особливості надання долікарської медичної допомоги при ботулізмі:**
а) лікують тільки в стаціонарі;
б) можна лікувати в домашніх умовах;
в) вводиться протиботулінічна вакцина;
г) вводиться протиботулінічна сироватка.
88. **Укажіть принципи профілактики ботулізму:**
а) ретельно мити продукти харчування перед консервуванням;
б) не використовувати здуті консерви;
в) не піддавати термічній обробці м'ясні консерви перед уживанням;
г) піддавати термічній обробці м'ясні консерви перед уживанням.
89. **Укажіть ознаки отруєння блідою поганкою:**
а) пронос з кров'ю, анурія;
б) жовтяниця, колапс;
в) підвищене потовиділення та слинотеча;
г) задишка, галюцинації, судоми.
90. **Укажіть, з якими грибами за зовнішнім виглядом помилково плутають бліду поганку:**
а) масляк;
б) дубовик;
в) шампіньйон;
г) сирійська.
91. **Укажіть, які клітини уражаються отрутою блідої поганки:**
а) клітини м'язів;
б) клітини печінки;
в) клітини шкіри;
г) клітини легень.
92. **Укажіть правильні твердження:**
а) їстівними грибами не можна отруїтися ні за яких обставин;
б) їстівними грибами можна отруїтися, якщо вони довго зберігалися необробленими;
в) їстівні гриби ні за яких обставин не є поживним середовищем для мікробів, у тому числі й хвороботворних;
г) їстівні гриби (якщо вони довго зберігалися необробленими) є поживним середовищем для мікробів, у тому числі й хвороботворних.
93. **Укажіть правильні твердження:**
а) молоді бліді поганки (на відміну від їстівних: зеленої сирійської і шампіньйона) покриті загальною білою плівкою;
б) молоді бліді поганки (на відміну від їстівних: зеленої сирійської і шампіньйона) не покриті загальною білою плівкою;
в) отруйний неїстівний опеньок (на відміну від їстівного) не має кільця на ніжці;
г) отруйний неїстівний опеньок (на відміну від їстівного) має кільце на ніжці.
94. **Укажіть ознаки отруєння мухомором:**
а) пронос з кров'ю;
б) жовтяниця;
в) підвищене потовиділення та слинотеча;
г) задишка, галюцинації, судоми.
95. **Укажіть ознаки алкогольної коми:**
а) шкіра гаряча;
б) шкіра м'яка, холодна;
в) синюшність обличчя;
г) гіперемія обличчя та кон'юнктиви.
96. **Укажіть ознаки алкогольної коми:**
а) підвищення температури тіла;
б) зниження температури тіла;
в) розширення зіниць, глибоке дихання;
г) звуження зіниць, поверхневе уповільнене дихання.
97. **Укажіть ознаки алкогольної коми:**
а) брадикардія;
б) тахікардія;
в) підвищення артеріального тиску;
г) зниження артеріального тиску.
98. **Укажіть мету своєчасного долікарського медичного втручання при гострих отруєннях:**
а) сприяти всмоктуванню більшої кількості отруйних речовин;
б) не дати всмоктатися більшій кількості отруйних речовин;
в) боротьба з розладами життєво важливих систем — колапсом, асфіксією тощо;
г) профілактика нарко- та токсикоманії.
99. **Укажіть причини виникнення істеричного припадку:**
а) психічна травма;
б) несприятлива спадковість;
в) ураження головного мозку при травмі;
г) залишкові явища після менінгіту, енцефаліту.
100. **Укажіть основні характеристики істеричного припадку:**
а) настає, коли дитина залишається наодинці;
б) настає вночі;
в) театральна поведінка;
г) тривалість припадку — від декількох хвилин до декількох годин, у залежності від поведінки оточуючих.
101. **Укажіть валео-педагогічні принципи корекції істеричного припадку:**
а) термінова госпіталізація дитини до психоневрологічного стаціонару;
б) вивести із приміщення всіх співчуваючих під виглядом необхідності спокою для дитини;
в) рекомендується в присутності дитини виявляти надмірну тривогу, неспокій, обговорювати при ній «тяжкість» її стану;
г) виховувати в колективі з установкою на відповідальне заняття працею, тренування морально-вольових якостей дитини.
102. **Укажіть причини виникнення епілептичного припадку:**
а) психічна травма;
б) несприятлива спадковість;
в) ураження головного мозку при травмі;
г) залишкові явища після менінгіту, енцефаліту.
103. **Укажіть основні характеристики епілептичного припадку:**
а) починається поступово, без втрати свідомості;
б) починається раптово з втрати свідомості — хворий падає, переважно обличчям донизу, і може отримати травму;
в) хворий падає, не забиваючись при цьому, судоми, якщо вони є, виникають без певного порядку;
г) починаються дуже інтенсивні судоми різних груп м'язів, з рота хворого виділяється піна.
104. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при епілептичному припадку:**
а) хворого обов'язково слід покласти на спину;
б) для запобігання прикусу язика між кутні зуби хворого слід вставити зав'язаний у вузол кінець рушника або серветки;
в) надати хворому абсолютний спокій;
г) прикрити рот хворого носовою хустиною, накласти пов'язку, що підтримує щелепу.
105. **Укажіть характеристики небезпек для населення, які виникають при надзвичайних ситуаціях:**
а) природного характеру;
б) штучного характеру;
в) техногенного характеру;
г) воєнного характеру.
106. **Укажіть небезпеки для населення природного характеру:**
а) аварії на АЕС;
б) землетруси;
в) повені;
г) урагани.

107. Укажіть правила поведінки при повідомленні про загрозу затоплення:

- а) потрібно триматися подалі від вікон, дзеркал, світильників, печей;
- б) потрібно негайно вийти в безпечне місце — на підвищення;
- в) потрібно сховатися в найближчому міцному будинку;
- г) для порятунку можна використати щити із дощок, автомобільні камери, бочки тощо.

108. Укажіть правила поведінки при повідомленні про загрозу землетрусу:

- а) потрібно швидко взяти запас їжі та піднятися на дах будинку;
- б) потрібно сховатися в найближчому міцному будинку;
- в) перш ніж покинути житло або робоче місце, потрібно вимкнути електроприлади та газ, взяти необхідні речі та документи, запас продуктів, медикаменти;
- г) потрібно триматися подалі від вікон, дзеркал, світильників, печей, будівель та ліній електропередач.

109. Укажіть правила поведінки при повідомленні про загрозу урагану:

- а) потрібно триматися подалі від вікон, дзеркал, світильників, печей;
- б) потрібно негайно вийти в безпечне місце — на підвищення;
- в) потрібно щільно зачинити двері, вікна, віконниці, вентиляційні люки; з балконів забрати предмети, які вітер може скинути вниз, травмуючи перехожих;
- г) потрібно триматися подалі від дерев і електромереж.

110. Укажіть правила поведінки при отриманні повідомлення про радіоактивне зараження:

- а) потрібно сховатися в рові або іншому природному сховищі;
- б) перебуваючи на вулиці, слід вийти на широкий майдан, подалі від будівель, стовпів та електромереж;
- в) потрібно негайно одягнути протигаз (якщо він є), дітей до півтора року помістити в захисну дитячу камеру та йти в захисні споруди;
- г) потрібно зачинити вікна й двері, загерметизувати приміщення, увімкнути радіоточку для прослуховування інформації зі штабу цивільної оборони.

111. Укажіть правила радіаційної безпеки:

- а) потрібно максимально обмежити перебування на відкритому просторі;
- б) при виході з приміщення використовувати респіратор, ватно-марлеву пов'язку, плащ, гумові чоботи;
- в) заходячи до приміщення, не можна мити взуття водою і витрушувати верхній одяг;
- г) перебуваючи на відкритому просторі, не можна роздягатися, сидати на землю, курити.

112. Укажіть правила радіаційної безпеки:

- а) вживати їжу можна тільки у відкритих приміщеннях, ретельно вимивши руки з милом і прополоскавши ротову порожнину 0,5 % питної соди;
- б) вживати їжу можна тільки у закритих приміщеннях, ретельно вимивши руки з милом і прополоскавши ротову порожнину 0,5 % питної соди;
- в) зайшовши до приміщення, забороняється мити взуття водою та трусити й чистити вологою щіткою верхній одяг;
- г) зайшовши до приміщення, потрібно обов'язково помити водою взуття, витрусити й почистити вологою щіткою верхній одяг.

113. Укажіть, який з існуючих шляхів надходження радіоактивних речовин в організм людини є найнебезпечнішим:

- а) статевий;
- б) травний;
- в) легеневий;
- г) шкіряний.

114. Укажіть правильне твердження:

- а) до радіонуклідів, що концентруються переважно в кістках, належать цезій, плутоній;
- б) до радіонуклідів, що концентруються переважно в кістках, належать кисень, водень, залізо, полоній;
- в) до радіонуклідів, що концентруються переважно в кістках, належать кальцій, стронцій, барій, радій;
- г) до радіонуклідів, що концентруються переважно в кістках, належить йод.

115. Укажіть правильне твердження:

- а) до радіонуклідів, що концентруються переважно в печінці, належать цезій, плутоній;
- б) до радіонуклідів, що концентруються переважно в печінці, належать кисень, водень, залізо, полоній;
- в) до радіонуклідів, що концентруються переважно в печінці, належать кальцій, стронцій, барій, радій;
- г) до радіонуклідів, що концентруються переважно в печінці, належить йод.

116. Укажіть правильне твердження:

- а) до радіонуклідів, що рівномірно розподіляються по всьому організму, належать цезій, плутоній;
- б) до радіонуклідів, що рівномірно розподіляються по всьому організму, належать кисень, водень, залізо, полоній;
- в) до радіонуклідів, що рівномірно розподіляються по всьому організму, належать кальцій, стронцій, барій, радій;
- г) до радіонуклідів, що рівномірно розподіляються по всьому організму, належить йод.

117. Укажіть правильне твердження:

- а) до радіонуклідів, які селективно накопичуються в щитовидній залозі, належать цезій, плутоній;
- б) до радіонуклідів, які селективно накопичуються в щитовидній залозі, належать кисень, водень, залізо, полоній;
- в) до радіонуклідів, які селективно накопичуються в щитовидній залозі, належать кальцій, стронцій, барій, радій;
- г) до радіонуклідів, які селективно накопичуються в щитовидній залозі, належить йод.

118. Укажіть харчові ланцюги, за якими радіонукліди надходять до організму людини:

- а) людина → рослина → атмосфера;
- б) атмосфера → рослина → людина;
- в) атмосфера → ґрунт → рослина (через кореневу систему) → молоко, м'ясо → людина;
- г) атмосфера → рослина (затримання і поглинання листям) → молоко, м'ясо → людина.

119. Укажіть найбільш чутливі до опромінення органи:

- а) шкіра;
- б) печінка;
- в) гонади;
- г) лімфатична тканина, кістковий мозок.

120. Укажіть ефекти впливу іонізуючої радіації на організм людини:

- а) неврологічні: радикуліт, міозит;
- б) соматичні: гостра променева хвороба, хронічна променева хвороба, місцеві променеві ураження;
- в) сомато-стохастичні: злоякісні новоутворення; порушення розвитку плода, скорочення тривалості життя; генетичні мутації (хромосомні аберації);
- г) інфекційно-алергічні: бронхіальна астма, ревматизм.

121. Укажіть дози опромінення, при яких можлива вражаюча дія на плід людини (тератогенний ефект):

- а) 25-30 бер;
- б) 10-15 бер;
- в) 15-20 бер;
- г) 20-25 бер.

Змістовий модуль III. ДОЛІКАРСЬКА МЕДИЧНА ДОПОМОГА В ЗАГРОЗЛИВИХ ДЛЯ ЖИТТЯ СТАНАХ ПРИ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ

1. **Укажіть правильне твердження:**
 - а) інфекційні хвороби — це проникнення мікроорганізму в макроорганізм;
 - б) інфекційні хвороби — це сукупність захисних фізіологічних та патофізіологічних реакцій організму в певних умовах зовнішнього середовища у відповідь на вплив патогенного мікроорганізму;
 - в) інфекційні хвороби — це група захворювань, які спричиняються хвороботворними (патогенними) мікроорганізмами (вірусами, бактеріями, грибами, найпростішими, рикетсіями);
 - г) інфекційні хвороби — це група захворювань, які спричиняються інфекцією.
2. **Укажіть правильне твердження:**
 - а) інфекція — це проникнення мікроорганізму в макроорганізм з подальшою їх взаємодією, що залежить як від дози і вірулентності збудника, так і від стану захисних сил макроорганізму;
 - б) інфекція — це сукупність захисних фізіологічних та патофізіологічних реакцій організму в певних умовах зовнішнього середовища у відповідь на вплив патогенного мікроорганізму;
 - в) інфекція — це група захворювань, які спричиняються хвороботворними (патогенними) мікроорганізмами (вірусами, бактеріями, грибами, найпростішими, рикетсіями);
 - г) інфекція — це епідемічний процес.
3. **Укажіть правильне твердження:**
 - а) інфекційний процес — це проникнення мікроорганізму в макроорганізм;
 - б) інфекційний процес — це сукупність захисних фізіологічних та патофізіологічних реакцій організму в певних умовах зовнішнього середовища у відповідь на вплив патогенного мікроорганізму;
 - в) інфекційний процес — це група захворювань, які спричиняються хвороботворними (патогенними) мікроорганізмами (вірусами, бактеріями, грибами, найпростішими, рикетсіями);
 - г) інфекційний процес — це фактори і шляхи передачі інфекції.
4. **Укажіть характерні ознаки інфекційних хвороб:**
 - а) наявність специфічного збудника;
 - б) заразливості;
 - в) велика ймовірність виникнення ускладнень;
 - г) циклічність перебігу з чіткими періодами; після перенесеного захворювання в організмі виникають імунні процеси.
5. **Укажіть інфекційні хвороби з різними механізмами передачі:**
 - а) туберкульоз, СНІД;
 - б) скарлатина, кір;
 - в) сибірка, чума;
 - г) дизентерія, холера.
6. **В основу профілактики інфекційних хвороб покладено:**
 - а) вчення про загартування організму;
 - б) вчення про раціональне харчування;
 - в) вчення про епідемічний процес;
 - г) вчення про циклічність перебігу інфекційних хвороб.
7. **Укажіть правильне твердження:**
 - а) епідемічний процес — це процес проникнення мікроорганізму в макроорганізм;
 - б) епідемічний процес — це процес розвитку специфічних для кожної інфекційної хвороби клінічних проявів;
 - в) епідемічний процес — це процес взаємодії макро- і мікроорганізмів;
 - г) епідемічний процес — це процес поширення інфекційної хвороби в людському колективі, що полягає у формуванні ланцюга епідемічних вогнищ, які послідовно виникають одне з одного.
8. **Укажіть основні періоди інфекційних хвороб:**
 - а) інкубаційний період; початковий період;
 - б) заразний період;
 - в) період основних проявів хвороби;
 - г) період згасання клінічних проявів хвороби; період видужання.
9. **В основу класифікації інфекційних хвороб покладено принцип:**
 - а) ізоляції хворого;
 - б) циклічності перебігу інфекційної хвороби з чіткими періодами;
 - в) механізму передачі інфекції;
 - г) упорядкування груп захворювань, які спричиняються хвороботворними мікроорганізмами.
10. **Укажіть механізм передачі інфекційних хвороб зовнішніх покривів:**
 - а) контактний;
 - б) трансмісивний;
 - в) фекально-оральний;
 - г) повітряно-краплинний.
11. **Укажіть механізм передачі інфекційних хвороб дихальних шляхів:**
 - а) контактний;
 - б) трансмісивний;
 - в) фекально-оральний;
 - г) повітряно-краплинний.
12. **Укажіть механізм передачі кишкових інфекційних хвороб:**
 - а) контактний;
 - б) трансмісивний;
 - в) фекально-оральний;
 - г) повітряно-краплинний.
13. **Укажіть механізм передачі кров'яних інфекційних хвороб:**
 - а) контактний;
 - б) трансмісивний;
 - в) фекально-оральний;
 - г) повітряно-краплинний.
14. **Укажіть заходи боротьби з інфекційними хворобами:**
 - а) спорадичні;
 - б) енергійні;
 - в) профілактичні;
 - г) протиепідемічні.
15. **Укажіть основні профілактичні заходи боротьби з інфекційними хворобами:**
 - а) загальносанітарні заходи (додержання правил комунальної гігієни; гігієна харчування, підвищення санітарної освіченості тощо);
 - б) заходи, спрямовані на виявлення та ізоляцію джерела інфекції;
 - в) карантинні заходи щодо запобігання завезенню інфекції з інших країн та місцевостей, прикордонний контроль;
 - г) заходи, спрямовані на підвищення опірності населення, а саме: поліпшення матеріально-побутових умов, раціональне харчування, підвищення санітарної культури, особиста гігієна — імунізація, загартування тощо.
16. **Укажіть основне положення щодо вчення про епідемічний процес:**
 - а) для виникнення епідемічного процесу необхідна одна ланка — джерело інфекції;
 - б) для виникнення епідемічного процесу необхідні дві ланки — джерело інфекції й фактори та шляхи передачі інфекції;
 - в) для виникнення епідемічного процесу необхідні три ланки — джерело інфекції, фактори та шляхи передачі інфекції, сприйнятливий організм;
 - г) для виникнення епідемічного процесу необхідні чотири ланки — збудник, джерело інфекції, фактори та шляхи передачі інфекції, сприйнятливий організм.

17. **Укажіть профілактичні й протиепідемічні заходи щодо джерела інфекції (перша ланка епідемічного процесу):**
- виявлення заражених людей, їх ізоляція та лікування;
 - ветеринарно-санітарні заходи щодо хворих і бездомних тварин;
 - заходи по обмеженню чисельності гризунів і захист від них продуктів харчування та джерел водопостачання;
 - проведення комплексу санітарно-гігієнічних та дезінфекційних заходів.
18. **Укажіть профілактичні й протиепідемічні заходи, які ефективно впливають на шляхи й фактори передачі інфекції (друга ланка епідемічного процесу):**
- виявлення заражених людей, їх ізоляція та лікування;
 - ветеринарно-санітарні заходи щодо хворих і бездомних тварин;
 - заходи по обмеженню чисельності гризунів і захист від них продуктів харчування та джерел водопостачання;
 - проведення комплексу санітарно-гігієнічних та дезінфекційних заходів.
19. **Укажіть профілактичні й протиепідемічні заходи, які ефективно впливають на сприйнятливий організм (третя ланка епідемічного процесу):**
- проведення комплексу санітарно-гігієнічних та дезінфекційних заходів;
 - виявлення заражених людей, їх ізоляція та лікування;
 - уведення в організм людини імунних препаратів (вакцини, сироватки, імуноглобуліни);
 - фізична культура, раціональне харчування, загартування, фітопрофілактика.
20. **Укажіть види несприйнятливості організму до інфекційних хвороб:**
- вроджена;
 - набута;
 - відносна;
 - абсолютна.
21. **Укажіть види набуті несприйнятливості організму до інфекційних хвороб:**
- стійка;
 - стала;
 - природна;
 - штучна.
22. **Природна несприйнятливість організму до інфекційних хвороб виникає:**
- унаслідок загартування;
 - унаслідок активної імунізації — при введенні вакцини;
 - унаслідок пасивної імунізації — коли використовують імунні сироватки, імуноглобуліни;
 - після перенесеної інфекційної хвороби.
23. **Штучна несприйнятливість організму до інфекційних хвороб виникає:**
- унаслідок загартування;
 - унаслідок активної імунізації — при введенні вакцини;
 - унаслідок пасивної імунізації — коли використовують імунні сироватки, імуноглобуліни;
 - після перенесеної інфекційної хвороби.
24. **Укажіть основний фактор імунітету, який швидко розпізнає і знищує збудників хвороби:**
- еритроцити;
 - лімфоцити;
 - лейкоцити;
 - моноцити.
25. **Укажіть основні дії лімфоцитів:**
- зберігають імунологічну інформацію;
 - послаблюють імунологічну пам'ять;
 - сприяють виробленню (під впливом антигену мікробів або токсинів) специфічних білкових речовин — антитіл;
 - пригнічують вироблення антитіл.
26. **Укажіть неспецифічні фактори імунітету, що перешкоджають проникненню мікробів в організм та діють бактерицидно:**
- сальні, потові залози шкіри;
 - дихальні шляхи, травний канал, сечовивідні шляхи;
 - ушкоджена чиста шкіра;
 - шлунковий сік, ферменти, жовч, селезінка, печінка, нирки, кров.
27. **Укажіть правильні твердження:**
- дія неспецифічних факторів імунітету посилена в дітей грудного віку (з часом послаблюється);
 - дія неспецифічних факторів імунітету послаблена в дітей грудного віку (з часом зростає);
 - дія неспецифічних факторів імунітету послаблена в похилому віці;
 - дія неспецифічних факторів імунітету зростає в похилому віці.
28. **Укажіть фактори, які негативно впливають на імунітет:**
- дитячі інфекції (скарлатина, кір, кашлюк);
 - радіація;
 - шкідливі звички;
 - стрес.
29. **Укажіть правильне твердження:**
- анафілаксія — це підвищена чутливість організму до різних чужорідних речовин;
 - анафілаксія — це підвищена чутливість організму до мікробів, їх токсинів;
 - анафілаксія — це патологічна реакція на парентеральне введення чужорідного білка;
 - анафілаксія — це підвищена чутливість до деяких харчових продуктів.
30. **Укажіть ознаки анафілактичного шоку:**
- підвищення артеріального тиску;
 - падіння артеріального тиску;
 - порушення дихання, запаморочення;
 - «вовчий апетит».
31. **Укажіть основні принципи надання першої медичної допомоги при анафілактичному шоку:**
- припинення введення препарату;
 - застосування тепла;
 - протишокова суміш, десенсибілізуючі препарати, гормони;
 - застосування холоду.
32. **Укажіть протипоказання щодо проведення щеплень:**
- низька санітарна культура людини;
 - гострі інфекційні захворювання;
 - шкідливі звички;
 - алергічні реакції.
33. **Укажіть протипоказання щодо проведення щеплень:**
- тяжкі серцево-судинні розлади;
 - важка праця;
 - цукровий діабет у стадії декомпенсації;
 - вагітність.
34. **Укажіть правильне твердження:**
- дезінфекція — це несприйнятливість до мікробів та продуктів їх життєдіяльності;
 - дезінфекція — це патологічний процес в організмі людини внаслідок впливу хвороботворних мікробів;
 - дезінфекція — це відносна несприйнятливість до повторного зараження тим самим видом збудника;
 - дезінфекція — це знищення збудників інфекційних захворювань у навколишньому середовищі.
35. **Укажіть завдання дезінфекції:**
- розрив шляхів передавання інфекції;
 - формування санітарної культури людини;
 - посилення імунітету;
 - виявлення та ізоляція джерела інфекції.
36. **Укажіть види дезінфекції:**
- дезінсекція (знищення переносників інфекційних хвороб);
 - власне дезінфекція (знищення збудників);
 - санітарна дезінфекція;
 - дератизація (знищення гризунів як джерела інфекції).
37. **Укажіть методи дезінфекції:**
- фізичні;
 - механічні;
 - хімічні;
 - екологічні.

38. Укажіть фізичні методи дезінфекції:

- а) сонячне проміння;
- б) хлорне вапно;
- в) кип'ятіння;
- г) фільтрація.

39. Укажіть механічні методи дезінфекції:

- а) висока температура;
- б) миття;
- в) витрушування;
- г) прожарювання.

40. Укажіть хімічні методи дезінфекції:

- а) ультрафіолетові промені;
- б) сухий жар;
- в) водяна пара;
- г) хлорне вапно.

41. Укажіть види дезінфекції:

- а) санітарна;
- б) гігієнічна;
- в) профілактична;
- г) протиепідемічна.

42. Укажіть правильні твердження:

- а) профілактична дезінфекція здійснюється у вогнищі інфекційних захворювань;
- б) протиепідемічна дезінфекція здійснюється у вогнищі інфекційних захворювань;
- в) профілактичну дезінфекцію поділяють на поточну і заключну;
- г) протиепідемічну дезінфекцію поділяють на поточну і заключну.

43. Укажіть правильні твердження:

- а) профілактична дезінфекція не залежить від джерела інфекції;
- б) профілактична дезінфекція залежить від джерела інфекції;
- в) профілактична дезінфекція включає хлорування води, дезінфекцію посуду, громадських туалетів, місць скупченості людей;
- г) профілактичну дезінфекцію проводять спеціальні бригади залежно від хвороби.

44. Укажіть правильні твердження:

- а) поточна дезінфекція здійснюється при гострих кишкових, дихальних інфекціях, особливо небезпечних дитячих вірусних, грибкових — протягом хвороби, доки хворий виділяє збудників;
- б) заключну дезінфекцію проводять у вогнищі інфекції після видалення джерела інфекції спеціальні бригади залежно від хвороби, шляхів передачі інфекції, стійкості збудника;
- в) поточна дезінфекція не здійснюється при гострих кишкових, дихальних інфекціях, особливо небезпечних дитячих вірусних, грибкових — протягом хвороби, доки хворий виділяє збудників;
- г) заключну дезінфекцію не проводять у вогнищі інфекції після видалення джерела інфекції.

45. Укажіть правильне твердження:

- а) для проведення дезінфекції готують розчин діючої речовини;
- б) розчин діючої речовини може бути довільної концентрації;
- в) ефективність дезінфекції не залежить від норми препарату на площу і повноти експозиції;
- г) концентрація дезінфікуючого розчину не залежить від стійкості збудника.

46. Укажіть збудника ангіни:

- а) гонокок;
- б) стрептокок;
- в) стафілокок;
- г) менінгокок.

47. Укажіть шляхи поширення ангіни:

- а) фекально-оральний;
- б) трансмісивний;
- в) повітряно-краплинний;
- г) аліментарний.

48. Укажіть джерело інфекції при ангіні:

- а) хворі на дифтерію;
- б) хворі на ангіну;
- в) носії гемолітичного стрептококу;
- г) хворі на скарлатину.

49. Укажіть форми ангіни:

- а) лакунарна;
- б) фолікулярна;
- в) локалізована;
- г) катаральна.

50. Укажіть симптоми ангіни:

- а) висип на шкірі;
- б) біль у зіві;
- в) почервоніння слизової оболонки мигдаликів;
- г) зменшення мигдаликів.

51. Укажіть симптоми ангіни:

- а) плівки на мигдаликах, які важко знімаються шпателем; після зняття плівок поверхня мигдаликів кровоточить;
- б) плівки на мигдаликах, які легко знімаються шпателем; після зняття плівок поверхня мигдаликів не кровоточить;
- в) збільшення пахових лімфовузлів;
- г) збільшення шийних лімфовузлів.

52. Укажіть ускладнення ангіни:

- а) гепатит;
- б) міокардит;
- в) енцефаліт;
- г) пієлонефрит.

53. Укажіть методи профілактики ангіни:

- а) загартування;
- б) ізоляція хворих;
- в) забезпечення хворих окремим посудом;
- г) щеплення.

54. Укажіть збудника грипу:

- а) бактерії;
- б) грибки;
- в) віруси;
- г) найпростіші.

55. Укажіть шляхи поширення грипу:

- а) повітряно-краплинний;
- б) трансмісивний;
- в) фекально-оральний;
- г) контактний.

56. Укажіть джерело інфекції при грипі:

- а) носії;
- б) хворі тварини;
- в) хворі люди;
- г) комахи.

57. Інкубаційний період при грипі триває:

- а) 3-7 днів;
- б) 7-15 днів;
- в) 12-48 годин;
- г) 11-21 день.

58. Укажіть ознаки грипу:

- а) різке підвищення температури тіла з лихоманкою;
- б) біль у м'язах і кістках;
- в) різкий біль при сечовиділенні;
- г) висип на шкірі.

59. Укажіть ознаки грипу:

- а) кашель та нежить з перших годин хвороби;
- б) кашель та нежить на 3-4 день хвороби;
- в) біль у горлі та налети на мигдаликах;
- г) сильний головний біль.

60. Укажіть ускладнення грипу:

- а) несправжній круп;
- б) справжній круп;
- в) пневмонія;
- г) міокардит.

61. **Укажіть методи профілактики грипу:**
 а) щеплення людей;
 б) ізоляція хворих;
 в) провітрювання приміщень;
 г) лікування бактеріоносіїв.
62. **Укажіть методи профілактики грипу:**
 а) застосування інтерферону;
 б) загартування;
 в) щеплення тварин;
 г) обстеження донорів крові.
63. **Укажіть можливі причини виникнення щорічної епідемії грипу:**
 а) постійна циркуляція вірусу серед тварин;
 б) схильність вірусу до частоті зміни антигенної форми;
 в) нестійкість вірусу в зовнішньому середовищі;
 г) наявність пасивного протигрипозного імунітету в населення.
64. **Укажіть сезонні особливості щодо захворюваності на грип:**
 а) найчастіше грип виникає влітку;
 б) найчастіше грип виникає восени;
 в) найчастіше грип виникає взимку;
 г) найчастіше грип виникає навесні.
65. **Укажіть збудника скарлатини:**
 а) вірус;
 б) бактерії;
 в) грибки;
 г) найпростіші.
66. **Укажіть джерело інфекції при скарлатині:**
 а) хворий на скарлатину;
 б) носій;
 в) хворий на ангіну;
 г) хворий на бронхіт.
67. **Укажіть шляхи поширення скарлатини:**
 а) повітряно-краплинний;
 б) статевий;
 в) фекально-оральний;
 г) трансмісивний.
68. **Укажіть тривалість інкубаційного періоду при скарлатині:**
 а) 9-10 днів;
 б) 11-21 день;
 в) 2-7 днів;
 г) 15-45 днів.
69. **Укажіть порядок висипання при скарлатині:**
 а) одночасне;
 б) етапне;
 в) поштовхоподібне;
 г) випадкове.
70. **Укажіть характер сипу при скарлатині:**
 а) дрібно-точковий;
 б) плямистий;
 в) везикульозний;
 г) пустульозний.
71. **Укажіть порядок зникнення висипання при скарлатині:**
 а) висип зникає безслідно, не залишаючи пігментації;
 б) висип переходить у пігментацію;
 в) висип трансформується в коринку;
 г) висип закінчується злущенням шкіри.
72. **Укажіть основні ознаки скарлатини:**
 а) біль у горлі;
 б) ангіна;
 в) приступ спазматичного кашлю;
 г) плівчасті нальоти, які покривають мигдалики й не знімаються тампоном.
73. **Укажіть можливі ускладнення при скарлатині:**
 а) пневмонія;
 б) міокардит;
 в) безпліддя;
 г) пієлонефрит.
74. **Укажіть особливості антитоксичного імунітету після перенесеної скарлатини:**
 а) стійкий;
 б) не формується;
- в) короткочасний;
 г) формується на все життя.
75. **Укажіть методи профілактики скарлатини:**
 а) ізоляція хворих на 5 днів;
 б) ізоляція хворих на 10 днів;
 в) дезінфекція;
 г) статеві гігієна.
76. **Укажіть збудника кору:**
 а) вірус;
 б) бактерія;
 в) грибки;
 г) найпростіші.
77. **Інкубаційний період кору триває:**
 а) 9-17 днів;
 б) 11-21 день;
 в) 2-7 днів;
 г) 1 рік.
78. **Укажіть шляхи поширення корової інфекції:**
 а) фекально-оральний;
 б) повітряно-краплинний;
 в) контактний;
 г) трансмісивний.
79. **Укажіть джерело інфекції при кору:**
 а) хворий на кір;
 б) носій;
 в) хворий на ангіну;
 г) гризуни.
80. **Укажіть періоди клінічної картини кору:**
 а) інкубаційний період;
 б) катаральний період;
 в) період висипання;
 г) період видужання.
81. **Укажіть характер сипу при кору:**
 а) дрібно-точковий;
 б) плямисто-папульозний;
 в) везикульозний;
 г) пустульозний.
82. **Укажіть порядок висипання при кору:**
 а) одночасне;
 б) поштовхоподібне;
 в) етапне;
 г) випадкове.
83. **Укажіть основні ознаки кору в катаральній стадії:**
 а) поява симптому Філатова-Копліка;
 б) плямисто-папульозні висипання на обличчі;
 в) світлобоязнь, набряк повік, почервоніння слизової оболонки очей;
 г) біль у животі.
84. **Укажіть основні ознаки кору в періоді висипань:**
 а) обличчя одутле, повіки потовщені;
 б) везикульозне висипання на слизових оболонках рота;
 в) зниження температури;
 г) поява плямисто-папульозних висипань на фоні нового підвищення температури.
85. **Укажіть ускладнення кору:**
 а) пневмонія;
 б) отит;
 в) міокардит;
 г) пієлонефрит.
86. **Укажіть особливості імунітету після перенесеного кору:**
 а) стійкий;
 б) короткочасний;
 в) не формується;
 г) формується на все життя.
87. **Укажіть методи профілактики кору:**
 а) щеплення;
 б) дезінфекція;
 в) пасивна імунізація;
 г) ізоляція хворого.

88. **Укажіть збудника вітряної віспи:**
а) бактерії;
б) грибки;
в) віруси;
г) найпростіші.
89. **Укажіть шляхи поширення вітряної віспи:**
а) статевий;
б) фекально-оральний;
в) аліментарний;
г) повітряно-краплинний.
90. **Інкубаційний період вітряної віспи триває:**
а) 9-10 днів;
б) 11-23 дні;
в) 2-7 днів;
г) 1 місяць.
91. **Укажіть характер сипу при вітряній віспі:**
а) дрібно-точковий;
б) папульозний;
в) везикульозний;
г) пустульозний.
92. **Укажіть ознаки вітряної віспи в періоді висипань:**
а) незначне підвищення температури;
б) гостро підвищується температура й майже одночасно з'являються висипання;
в) одразу з'являються пухирці;
г) спочатку виникає невелика пляма чи папула, що піднімається над поверхнею шкіри, яка через декілька годин перетворюється на везикулу, оточену зоною почервоніння навколо неї.
93. **Укажіть порядок висипання при вітряній віспі:**
а) одночасне;
б) етапне;
в) поштовхоподібне;
г) помірне.
94. **Укажіть методи профілактики вітряної віспи:**
а) раннє виявлення хворого;
б) ізоляція хворого;
в) щеплення;
г) дезінфекція.
95. **Укажіть збудника кашлюку:**
а) бактерії;
б) віруси;
в) грибки;
г) найпростіші.
96. **Укажіть джерело інфекції при кашлюку:**
а) хворий на бронхіт;
б) носій;
в) хворий на кашлюк;
г) хворий на ангіну.
97. **Укажіть шляхи поширення кашлюку:**
а) статевий;
б) аліментарний;
в) повітряно-краплинний;
г) фекально-оральний.
98. **Інкубаційний період кашлюку триває:**
а) 2-7 днів;
б) 9-11 днів;
в) 3-20 днів;
г) 21-30 днів.
99. **Укажіть періоди кашлюку:**
а) пігментації;
б) катаральний;
в) спазматичний;
г) видужання.
100. **Реприза при кашлюку означає:**
а) короткий вдих зі свистом;
б) короткий видих зі свистом;
в) серію кашльових поштовхів після яких виникає глибокий судомний свистячий вдих, за яким знову слідує кашльові поштовхи на видиху;
г) нерегулярне дихання.
101. **Профілактика кашлюку передбачає такі дії:**
а) раннє виявлення хворого, його ізоляція;
б) знищення гризунів;
в) щеплення вакциною БЦЖ;
г) щеплення вакциною АКДП.
102. **Укажіть ускладнення кашлюку:**
а) пневмонія;
б) несправжній круп;
в) ураження центральної нервової системи;
г) носова кровотеча, випадіння прямої кишки, пупкова чи пахова грижа.
103. **Укажіть збудника дифтерії:**
а) бактерії;
б) віруси;
в) грибки;
г) вібріони.
104. **Укажіть джерело інфекції при дифтерії:**
а) хворий на дифтерію;
б) здоровий носій;
в) хворий на бронхіт;
г) хворий на ангіну.
105. **Укажіть шляхи поширення дифтерії:**
а) статевий;
б) аліментарний;
в) повітряно-краплинний;
г) фекально-оральний.
106. **Інкубаційний період дифтерії триває:**
а) 9-11 днів;
б) 11-21 день;
в) 2-10 днів;
г) 1-5 днів.
107. **Укажіть форми дифтерії зіву:**
а) локалізована;
б) розповсюджена;
в) катаральна;
г) токсична.
108. **Укажіть найбільш важку форму дифтерії зіву:**
а) локалізована;
б) поширена;
в) катаральна;
г) токсична.
109. **Локалізована форма дифтерії зіву проявляється:**
а) розміщенням плівок на язичку;
б) розміщенням плівок тільки на мигдаликах;
в) розміщенням плівок на м'якому піднебінні;
г) розміщенням плівок на твердому піднебінні.
110. **Справжній круп при дифтерії гортані характеризується:**
а) спазмом гортанної мускулатури;
б) утворенням плівок у трахеї;
в) утворенням плівок у бронхах;
г) утворенням плівок на слизовій оболонці гортані.
111. **Укажіть ускладнення дифтерії:**
а) міокардит;
б) гостра надниркова недостатність;
в) отит;
г) паралічі.
112. **Специфічна профілактика дифтерії означає:**
а) раннє виявлення хворого;
б) дезінфекцію в приміщенні (квартирі) після ізоляції хворого;
в) щеплення вакциною АКДП;
г) ізоляцію хворого.
113. **Укажіть збудника сифілісу:**
а) спірохета;
б) бліда трепонема;
в) гонокок;
г) трихомонада.
114. **Укажіть шляхи поширення сифілісу:**
а) статевий;
б) побутовий (контактний);
в) фекально-оральний;
г) повітряно-краплинний.

115. Інкубаційний період сифілісу триває:

- а) 1-5 днів;
- б) 3-4 тижні;
- в) до 1 року;
- г) 2-10 днів.

116. Укажіть періоди сифілісу:

- а) первинний;
- б) повторний;
- в) третинний;
- г) вторинний.

117. Укажіть основні ознаки первинного сифілісу:

- а) висипання на тілі;
- б) поява бубону;
- в) поява твердого шанкеру в зоні проникнення збудника;
- г) поява сифілітичних гум.

118. Укажіть основні ознаки вторинного сифілісу:

- а) висипи на шкірі та слизових оболонках;
- б) поява виразок;
- в) випадіння волосся на голові;
- г) ангіна.

119. Укажіть основні ознаки третинного сифілісу:

- а) виразки на шкірі;
- б) твердий шанкер;
- в) сифілітичні гуми на внутрішніх органах;
- г) висипи на шкірі та слизових оболонках.

120. Твердий шанкер — це:

- а) безболісна виразка;
- б) гнійна виразка;
- в) виразка, що має тверду основу;
- г) виразка, що має м'яку основу.

121. Укажіть типове місце появи твердого шанкеру при зараженні статевим шляхом:

- а) над паховим лімфатичним вузлом;
- б) на статевих органах;
- в) на животі;
- г) на потилиці.

122. Первинний період сифілісу триває:

- а) 4-7 тижнів;
- б) 10-12 тижнів;
- в) 1-2 роки;
- г) 3-4 роки.

123. Вторинний період сифілісу триває:

- а) 4-6 тижнів;
- б) 10-12 тижнів;
- в) 1-2 роки;
- г) 3-4 роки.

124. Укажіть збудника гонорей:

- а) бліда спірохета;
- б) гонокок;
- в) трихомонада;
- г) вірус.

125. Укажіть джерело інфекції при гонорей:

- а) хворі люди;
- б) домашні тварини;
- в) гризуни;
- г) носії.

126. Укажіть шляхи поширення гонорей:

- а) статевий;
- б) фекально-оральний;
- в) трансмісивний;
- г) повітряно-краплинний.

127. Інкубаційний період гонорей триває:

- а) від 1 дня до 2-3 тижнів (у середньому 3-5 днів);
- б) 1 місяць;
- в) до 1 року;
- г) 3 місяці.

128. Укажіть ознаки гонорей в чоловіків:

- а) збільшення шийних лімфовузлів;
- б) проявляється непомітно;
- в) свербіння;
- г) різкий біль при сечовиділенні і гнійні виділення з уретри.

129. Укажіть ознаки гонорей в жінок:

- а) поява твердого шанкеру в зоні проникнення збудника;
- б) проявляється непомітно;
- в) висип на шкірі;
- г) різкий біль при сечовиділенні і гнійні виділення з уретри.

130. Укажіть ускладнення гонорей в жінок:

- а) пневмонія;
- б) простатит;
- в) безпліддя;
- г) позаматкова вагітність.

131. Укажіть ускладнення гонорей в чоловіків:

- а) пневмонія;
- б) простатит;
- в) безпліддя;
- г) позаматкова вагітність.

132. Укажіть збудника трихомоніазу:

- а) бліда спірохета;
- б) гонокок;
- в) трихомонада;
- г) вірус.

133. Укажіть шляхи поширення трихомоніазу:

- а) статевий;
- б) фекально-оральний;
- в) трансмісивний;
- г) повітряно-краплинний.

134. Укажіть ознаки трихомоніазу в жінок:

- а) гнійні виділення із статевих органів;
- б) свербіння;
- в) висип на шкірі;
- г) збільшення шийних лімфовузлів.

135. Укажіть ускладнення трихомоніазу:

- а) безпліддя;
- б) хронічне запалення статевих органів;
- в) пневмонія;
- г) висипи на шкірі.

136. Укажіть збудника ВІЛ-інфекції:

- а) бліда спірохета;
- б) гонокок;
- в) трихомонада;
- г) вірус.

137. Укажіть шляхи поширення ВІЛ-інфекції:

- а) статевий;
- б) побутовий;
- в) трансмісивний;
- г) повітряно-краплинний.

138. Укажіть групи ризику по захворюванню на СНІД:

- а) гомосексуалісти, повії;
- б) наркомани;
- в) працівники дитячих закладів;
- г) алкоголіки.

139. Інкубаційний період ВІЛ-інфекції триває:

- а) 1-5 днів;
- б) від 3-4 тижнів до 1 року (і більше);
- в) 11-21 день;
- г) 2-10 днів.

140. Укажіть джерела ВІЛ-інфекції:

- а) хворі на СНІД люди;
- б) хворі тварини;
- в) комахи;
- г) носії ВІЛ-інфекції.

141. Укажіть періоди ВІЛ-інфекції:

- а) первинних проявів;
- б) повторний;
- в) вторинних захворювань;
- г) термінальний.

142. Укажіть симптоми, які з'являються наприкінці періоду первинних проявів ВІЛ-інфекції:

- а) довготривала субфебрильна температура;
- б) збільшення пахових лімфовузлів;
- в) часті проноси;
- г) значне зменшення маси тіла.

143. Профілактика венеричних хвороб передбачає такі дії:

- а) особиста та статеві гігієна;
- б) використання гумових націююрників, уникнення випадкових статевих зв'язків;
- в) щеплення проти гонореї, сифілісу, трихомоніазу та СНІДу;
- г) раціональне харчування, загартовування.

144. Укажіть збудника туберкульозу:

- а) вірус;
- б) бактерія Коха;
- в) туберкульозна паличка;
- г) мікобактерія туберкульозу.

145. Укажіть джерело інфекції при туберкульозі:

- а) гризуни;
- б) хворі на туберкульоз люди;
- в) хворі на туберкульоз кішки;
- г) хвора на туберкульоз велика рогата худоба.

146. Укажіть шляхи поширення туберкульозу:

- а) повітряно-краплинний;
- б) контактний;
- в) трансмісивний;
- г) аліментарний.

147. Укажіть форму туберкульозу, небезпечну для оточуючих:

- а) закритий туберкульоз;
- б) туберкульозна інтоксикація;
- в) відкритий туберкульоз;
- г) напіввідкритий туберкульоз.

148. Укажіть особливості температурної реакції при туберкульозній інтоксикації:

- а) температура 38-39°C;
- б) температура нормальна;
- в) температура субфебрильна;
- г) температура коливається в межах 34-35°C.

149. Укажіть ознаки туберкульозної інтоксикації:

- а) вночі дитина пітніє;
- б) знижений апетит;
- в) збільшення маси тіла;
- г) зменшення маси тіла.

150. Реакція Манту вважається позитивною, якщо розмір папули становить:

- а) 0,3-0,5 см;
- б) 0,6-0,7 см;
- в) 0,8 см і більше;
- г) 0,1-0,2 см.

151. Щеплення проти туберкульозу вперше проводиться:

- а) в 3 місяці;
- б) в 1,5 роки;
- в) на 5-7 добу після народження;
- г) в 1 місяць.

152. Укажіть види профілактики туберкульозу:

- а) соціальна профілактика;
- б) санітарна профілактика;
- в) специфічна профілактика;
- г) енергійна профілактика.

153. Укажіть збудника дизентерії:

- а) стрептокок;
- б) шигела;
- в) дизентерійна паличка;
- г) вірус.

154. Укажіть шляхи поширення дизентерії:

- а) повітряно-краплинний;
- б) трансмісивний;
- в) фекально-оральний;
- г) контактний.

155. Укажіть фактори поширення дизентерії:

- а) комахи;
- б) мухи;
- в) вода;
- г) забруднені руки.

156. Укажіть джерело інфекції при дизентерії:

- а) хвора на дизентерію людина;
- б) хвора тварина;
- в) бактеріоносій;
- г) гризуни.

157. Інкубаційний період дизентерії триває:

- а) до 4-5 днів;
- б) 9-21 день;
- в) 1-7 днів;
- г) 15-45 днів.

158. Укажіть кишкові симптоми при дизентерії:

- а) часте рідке випорожнення із слизом та кров'ю;
- б) тенезми;
- в) гупий біль у ділянці печінки;
- г) переймоподібний біль у животі.

159. Укажіть ускладнення дизентерії в дітей:

- а) апендицит;
- б) отит;
- в) пневмонія;
- г) гастрит.

160. Укажіть особливості імунітету після дизентерії:

- а) стійкий;
- б) нестійкий;
- в) специфічний;
- г) неспецифічний.

161. Укажіть методи профілактики дизентерії:

- а) нормалізація водопостачання й каналізації;
- б) знищення гризунів;
- в) знищення мух;
- г) профілактичне обстеження працівників дитячих закладів.

162. Укажіть збудника хвороби Боткіна:

- а) вірус;
- б) вібріон;
- в) трихомонада;
- г) бацила.

163. Укажіть збудника інфекційного гепатиту:

- а) бацила;
- б) вірус А;
- в) австралійський антиген;
- г) шигела.

164. Укажіть збудника сироваткового гепатиту:

- а) вірус А;
- б) австралійський антиген (вірус В);
- в) бацила;
- г) шигела.

165. Укажіть шляхи поширення інфекційного гепатиту:

- а) фекально-оральний;
- б) повітряно-краплинний;
- в) контактний;
- г) трансмісивний.

166. Укажіть шляхи поширення сироваткового гепатиту:

- а) фекально-оральний;
- б) повітряно-краплинний;
- в) контактний;
- г) трансмісивний.

167. Інкубаційний період інфекційного гепатиту триває:

- а) 1-7 днів;
- б) 9-21 день;
- в) 60-180 днів;
- г) 15-50 днів.

168. Інкубаційний період сироваткового гепатиту триває:

- а) 1-7 днів;
- б) 9-21 день;
- в) 60-180 днів;
- г) 15-50 днів.

169. Укажіть періоди вірусного гепатиту:

- а) катаральний;
- б) дожовтяничний;
- в) жовтяничний;
- г) видужання.

170. Укажіть симптоми дожовтяничного періоду вірусного гепатиту:

- а) підвищення температури тіла, нудота;
- б) тупий біль у ділянці печінки;
- в) біль у суглобах, кістках, м'язах;
- г) висип на шкірі.

171. Укажіть симптоми, які з'являються в останні дні дожовтяничного періоду вірусного гепатиту:

- а) потемніння сечі;
- б) знебарвлення сечі;
- в) темне випорожнення;
- г) знебарвлення випорожнення.

172. Укажіть симптоми жовтяничного періоду вірусного гепатиту:

- а) пожовтіння білкових оболонок очей, піднебіння, шкіри;
- б) збільшення шийних лімфовузлів;
- в) свербіння шкіри;
- г) біль у горлі.

173. Укажіть особливості прояву жовтяниці при вірусному гепатиті:

- а) спочатку жовтяниця з'являється на шкірі;
- б) спочатку жовтяниця з'являється на губах;
- в) спочатку жовтяниця з'являється на білковій оболонці ока й на піднебінні;
- г) спочатку жовтяниця з'являється на язиці.

174. Укажіть особливість перебігу сироваткового гепатиту:

- а) тяжкий перебіг;
- б) легкий перебіг;
- в) часто переходить у хронічну форму;
- г) ніколи не переходить у хронічну форму.

175. Укажіть методи профілактики інфекційного гепатиту:

- а) ізоляція хворих;
- б) обстеження донорів;
- в) нормалізація водопостачання й каналізації;
- г) статеві гігієна.

176. Укажіть методи профілактики сироваткового гепатиту:

- а) знищення гризунів та мух;
- б) пильне обстеження донорів;
- в) якісна стерилізація хірургічних інструментів;
- г) якісне миття посуду.

177. Укажіть збудника лептоспірозу:

- а) віруси;
- б) грибки;
- в) бактерії;
- г) найпростіші.

178. Укажіть джерело інфекції при лептоспірозі:

- а) хворі люди;
- б) гризуни;
- в) домашні тварини;
- г) птахи.

179. Укажіть шляхи й фактори поширення лептоспірозу:

- а) через водоймища, які заражені сечею гризунів;
- б) при контакті з хворою твариною;
- в) через заражені харчові продукти;
- г) повітряно-краплинний шлях.

180. Укажіть тривалість інкубаційного періоду при лептоспірозі:

- а) 4-14 днів;
- б) 2-10 днів;
- в) 20-30 днів;
- г) 30-40 днів.

181. Укажіть характерні ознаки лептоспірозу:

- а) симптоми інтоксикації;
- б) біль у м'язах, особливо в м'язах литок;
- в) сухий кашель, світлобоязнь;
- г) при тяжких формах — пожовтіння склер та шкіри.

182. Укажіть основні методи профілактики лептоспірозу:

- а) знищення гризунів;
- б) використання гумових чобіт під час роботи на вологих луках та спецодягу при догляді за хворими тваринами;
- в) заборона купання в невеликих закритих водоймах;
- г) знищення мух.

183. Укажіть збудника холери:

- а) вірус;
- б) бацила;
- в) шигела;
- г) вібріон.

184. Укажіть джерело інфекції при холері:

- а) мухи;
- б) птахи;
- в) хворі на холеру;
- г) вібріоносії.

185. Укажіть шляхи поширення холери:

- а) повітряно-краплинний;
- б) статевий;
- в) фекально-оральний;
- г) трансмісивний.

186. Інкубаційний період при холері триває:

- а) від кількох годин до 5 днів;
- б) 7-10 днів;
- в) 3-4 тижні;
- г) до 1 року.

187. Укажіть ознаки холери:

- а) кашель, нежить;
- б) безперервний пронос;
- в) зневоднення організму;
- г) блювання.

188. Укажіть методи профілактики холери:

- а) ізоляція й термінова госпіталізація хворого;
- б) загартування;
- в) карантинні заходи;
- г) заключна дезінфекція.

189. Укажіть збудника сибірки:

- а) вібріон;
- б) бацила;
- в) вірус;
- г) спірохета.

190. Укажіть джерело інфекції при сибірці:

- а) птахи;
- б) хворі люди;
- в) носії;
- г) домашні та дикі тварини.

191. Укажіть шляхи поширення сибірки:

- а) контактний;
- б) фекально-оральний;
- в) аліментарний;
- г) статевий.

192. Інкубаційний період при сибірці триває:

- а) від кількох годин до 12 днів;
- б) 3-4 тижні;
- в) 2-3 місяці;
- г) до року.

193. Укажіть форми сибірки:

- а) легенева;
- б) статеві;
- в) кишкова;
- г) шкірна.

194. Укажіть ознаки шкірної форми сибірки:

- а) виразка на шкірі у зоні проникнення збудника;
- б) тотальне збільшення регіонарних лімфовузлів;
- в) поява симптому Філатова-Копліка;
- г) свербіння.

195. Укажіть особливості виразки при шкірній формі сибірки:

- а) дно виразки має червоний колір;
- б) дно виразки має чорний колір;
- в) дно виразки має синюватий колір;
- г) дно виразки має білий колір.

196. Укажіть основні методи профілактики сибірки:

- а) обстеження донорів;
- б) щеплення людей і тварин;
- в) застосування карантинних заходів;
- г) спалювання трупів хворих тварин.

197. Укажіть збудника педикульозу:

- а) гельмінти;
- б) грибки;
- в) воші;
- г) кліщі.

198. Укажіть шляхи поширення педикульозу:

- а) трансмісивний;
- б) фекально-оральний;
- в) контактний;
- г) аліментарний.

199. Укажіть ознаки педикульозу, спричинюваного головною вошею:

- а) сверблячі пухирці;
- б) свербіж, подряпини;
- в) лінійні розчіси на плечах, лопатках, животі та стегнах;
- г) екзематизація шкіри; волосся на ураженій частині може склеюватися в міцні повстиноподібні пучки з дуже неприємним запахом (ковтун).

200. Укажіть ознаки педикульозу, спричинюваного платтяною вошею:

- а) фулікуліти, фурункули;
- б) сверблячі пухирці; лінійні розчіси на плечах, лопатках, животі та стегнах;
- в) свербіж, подряпини;
- г) повстиноподібні пучки волосся з дуже неприємним запахом (ковтун).

201. Укажіть принципи профілактики педикульозу:

- а) ретельний догляд за шкірою, волоссям, білизною, одягом, постілью дитини;
- б) особиста гігієна дитини;
- в) контроль за м'ясними й рибними продуктами харчування, їх належна термічна обробка;
- г) старанне прибирання приміщення, миття іграшок, меблів, посуду.

Змістовий модуль IV. ДОЛІКАРСЬКА МЕДИЧНА ДОПОМОГА В ЗАГРОЗЛИВИХ ДЛЯ ЖИТТЯ СТАНАХ ПРИ ТРАВМАХ І НЕЩАСНИХ ВИПАДКАХ

1. Укажіть, які заходи включає долікарська медична допомога:

- а) оживлення організму;
- б) перев'язка рани чи опікової поверхні;
- в) перевірка рухомості кісткових уламків і вправлення їх;
- г) тимчасова зупинка кровотечі; іммобілізація перелому; транспортування потерпілого до лікувального закладу.

2. Укажіть правильну послідовність надання долікарської медичної допомоги:

- а) швидко оцінити стан потерпілого і намітити послідовність та об'єм допомоги → винести потерпілого з небезпечного місця → надати необхідну допомогу → забезпечити термінову й оптимальну доставку потерпілого до лікарні;
- б) винести потерпілого з небезпечного місця → швидко оцінити стан потерпілого і намітити послідовність та об'єм допомоги → надати необхідну допомогу → забезпечити термінову й оптимальну доставку потерпілого до лікарні;
- в) забезпечити термінову й оптимальну доставку потерпілого до лікарні → швидко оцінити стан потерпілого і намітити послідовність та об'єм допомоги → надати необхідну допомогу;
- г) надати необхідну допомогу → швидко оцінити стан потерпілого і намітити послідовність та об'єм допомоги → винести потерпілого з небезпечного місця → забезпечити термінову й оптимальну доставку потерпілого до лікарні.

3. Укажіть ознаки, які свідчать про недоцільність надання долікарської медичної допомоги:

- а) відсутність серцебиття, пульсу, дихання;
- б) помутніння і висихання рогівки ока;
- в) відсутність реакції зіниць на світло;
- г) охолодження тіла і поява трупних плям.

4. Укажіть правильне твердження:

- а) травми — це функціональні або анатомічні зміни в організмі, що виникають тільки внаслідок дії механічних факторів;
- б) травми — це функціональні або анатомічні зміни в організмі, що виникають тільки внаслідок дії фізичних факторів;
- в) травми — це функціональні або анатомічні зміни в організмі, що виникають тільки внаслідок дії хімічних і біологічних факторів;

- г) травми — це функціональні або анатомічні зміни в організмі, що виникають внаслідок дії різних факторів зовнішнього середовища.

5. Укажіть види закритих травм:

- а) опіки;
- б) удари;
- в) відмороження;
- г) вивихи.

6. Укажіть види відкритих травм:

- а) розтяги;
- б) рани;
- в) вивихи;
- г) короточасне і тривале здавлювання.

7. Укажіть правильні твердження:

- а) найчастіше травми виникають у дітей молодшого шкільного віку (від 6 до 11 років);
- б) найчастіше травми виникають у дітей старшого шкільного віку (від 12 до 17 років);
- в) травми у хлопців виникають частіше ніж у дівчаток (3:1);
- г) травми у дівчаток виникають частіше ніж у хлопців (3:1).

8. Укажіть правильне твердження:

- а) кількість дитячого травматизму зростає восени;
- б) кількість дитячого травматизму зростає взимку;
- в) кількість дитячого травматизму зростає влітку;
- г) кількість дитячого травматизму зростає навесні.

9. Укажіть правильні твердження:

- а) влітку 51,3 % травм, що закінчуються смертю, припадає на дорослих;
- б) влітку 51,3 % травм, що закінчуються смертю, припадає на дітей;
- в) основною причиною нещасних випадків, що закінчуються смертю дітей, є отруєння;
- г) основною причиною нещасних випадків, що закінчуються смертю дітей, є утоплення й травми, які спричинені дорожньо-транспортними пригодами.

10. Укажіть адміністративні заходи щодо профілактики дитячого травматизму:

- а) прищеплення дітям навичок безпечної поведінки при переході проїжджої частини вулиці;
- б) обговорення нещасних випадків з використанням наочних посібників;
- в) упорядкування вулиць міста, регулювання дорожньо-транспортного руху;
- г) наявність достатньої кількості дитячих закладів; обладнання дитячих та спортивних майданчиків.

11. **Укажіть адміністративно-виховні заходи щодо профілактики дитячого травматизму:**
 - а) прищеплення дітям навичок безпечної поведінки при переході проїжджої частини вулиці;
 - б) обговорення нещасних випадків з використанням наочних посібників;
 - в) упорядкування вулиць міста, регулювання дорожньо-транспортного руху;
 - г) наявність достатньої кількості дитячих закладів; обладнання дитячих та спортивних майданчиків.
12. **Укажіть найбільш небезпечні ускладнення травм:**
 - а) інфаркт міокарда;
 - б) травматична асфіксія;
 - в) інфекційно-токсичний шок;
 - г) гостра крововтрата.
13. **Укажіть найбільш небезпечні ускладнення травм:**
 - а) шок;
 - б) розлади зору;
 - в) нагноєння;
 - г) розлади кишкового тракту.
14. **Укажіть причини травматичної асфіксії:**
 - а) значна втрата крові;
 - б) порушення внутрішньої секреції;
 - в) порушення коронарного кровопостачання;
 - г) здавлювання грудної клітки при завалах людини землею.
15. **Укажіть ознаки травматичної асфіксії:**
 - а) посиніння шкіри обличчя;
 - б) множинні дрібні крововиливи фіолетового або фіолетово-чорного кольору на шкірі голови, шиї і грудної клітки вище місця здавлювання;
 - в) множинні дрібні крововиливи фіолетового або фіолетово-чорного кольору на шкірі голови, шиї і грудної клітки нижче місця здавлювання;
 - г) загальний стан хворого — середньої тяжкості.
16. **Укажіть методи долікарської медичної допомоги при травматичній асфіксії:**
 - а) відновити прохідну спроможність повітроносних шляхів, після чого якомога скоріше звільнити потерпілого від здавлювання;
 - б) звільнити потерпілого від здавлювання, після чого відновити прохідну спроможність повітроносних шляхів, видаливши сторонні тіла, слиз, блювотні маси, землю;
 - в) при відсутності дихання провести штучну вентиляцію легень;
 - г) при відсутності серцебиття дати потерпілому судинорозширювальні ліки.
17. **Укажіть види кровотеч:**
 - а) артеріальна;
 - б) венозна;
 - в) лімфатична;
 - г) капілярна.
18. **Малою вважається кровотеча при втраті крові:**
 - а) до 200 мл;
 - б) до 500 мл;
 - в) 500-1000 мл;
 - г) 1000-1500 мл.
19. **Середньою вважається кровотеча при втраті крові:**
 - а) до 500 мл;
 - б) 500-1000 мл;
 - в) 1000-1500 мл;
 - г) більше 1500.
20. **Тяжкою вважається кровотеча при втраті крові:**
 - а) до 500 мл;
 - б) 500-1000 мл;
 - в) 1000-1500 мл;
 - г) більше 1500 мл.
21. **Масивною вважається кровотеча при втраті крові:**
 - а) до 500 мл;
 - б) 500-1000 мл;
 - в) 1000-1500 мл;
 - г) більше 1500 мл.
22. **Укажіть ознаки гострої крововтрати:**
 - а) посиніння шкіри та слизових оболонок;
 - б) почервоніння шкіри та слизових оболонок;
 - в) блідість шкіри та слизових оболонок;
 - г) запаморочення.
23. **Укажіть ознаки гострої крововтрати:**
 - а) поліпшення зору;
 - б) падіння артеріального тиску;
 - в) потемніння в очах;
 - г) підвищення артеріального тиску.
24. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при гострій крововтраті:**
 - а) надати людині сидяче положення;
 - б) надати людині лежаче положення обличчям догори (з подушкою під головою);
 - в) надати людині лежаче положення обличчям догори (з подушкою під ногами);
 - г) надати людині лежаче положення на боці (без подушки).
25. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при гострій крововтраті:**
 - а) покласти потерпілому холод на живіт;
 - б) терміново госпіталізувати потерпілого;
 - в) зупинити потерпілому кровотечу;
 - г) дати випити потерпілому у великій кількості сольове пиття.
26. **Укажіть методи тимчасової зупинки кровотечі:**
 - а) накладання ізолюючої пов'язки;
 - б) накладання здавлювальної пов'язки;
 - в) накладання іммобілізуючої пов'язки;
 - г) максимальне згинання кінцівки.
27. **Укажіть методи тимчасової зупинки кровотечі:**
 - а) притискання артерії пальцями;
 - б) здавлювання вен;
 - в) притискання капілярів;
 - г) накладання на місце кровотечі зігрівального компресу.
28. **Укажіть методи тимчасової зупинки кровотечі:**
 - а) підняте положення кінцівки;
 - б) опущене положення кінцівки;
 - в) накладання джгута;
 - г) мінімальне згинання кінцівки.
29. **Укажіть, яку кровотечу можна зменшити або зупинити підняттям догори пошкодженої кінцівки:**
 - а) незначну артеріальну;
 - б) венозну;
 - в) паренхіматозну;
 - г) капілярну.
30. **Укажіть, при яких кровотечах використовується максимальне згинання кінцівки в суглобі:**
 - а) капілярних;
 - б) венозних;
 - в) паренхіматозних;
 - г) артеріальних.
31. **Укажіть, які кровотечі можна зупинити за допомогою тугої тампонади і здавлювальної пов'язки:**
 - а) капілярні;
 - б) венозні;
 - в) значні артеріальні;
 - г) артеріальні (у дітей до 3-х років).
32. **Укажіть найбільш надійний і доступний спосіб тимчасової зупинки артеріальної кровотечі з великих артерій на кінцівках:**
 - а) притискання артерії пальцями;
 - б) максимальне згинання кінцівки в суглобі;
 - в) туга тампонада рани й накладання стискувальної пов'язки;
 - г) накладання джгута.
33. **Укажіть правильні твердження:**
 - а) джгут накладається дітям після трьох років;
 - б) дітям у віці до 3-х років для зупинки кровотечі використовують стискувочу пов'язку;

- в) джгут накладають дітям після 6-ти років;
 г) дітям у віці до 3-х років для зупинки кровотечі не можна використовувати стискуючої пов'язки.
34. **Укажіть особливості накладання джгута:**
 а) джгут накладається на плече;
 б) джгут накладається на стегно;
 в) джгут накладається на передпліччя;
 г) джгут накладається на гомілку.
35. **Укажіть правильне твердження:**
 а) у залежності від віку потерпілого і пори року джгут можна накладати не більше, ніж на 1-2 години;
 б) у залежності від віку потерпілого і пори року джгут можна накладати не більше, ніж на 3-4 години;
 в) у залежності від віку потерпілого і пори року джгут можна накладати не більше, ніж на 5 годин;
 г) у залежності від віку потерпілого і пори року джгут можна накладати не більше, ніж на 30 хвилин.
36. **Укажіть правильне твердження:**
 а) реаніматологія — вчення виключно про профілактику термінальних станів;
 б) реаніматологія — вчення виключно про лікування термінальних станів;
 в) реаніматологія — вчення про профілактику і лікування термінальних станів;
 г) реаніматологія — вчення про профілактику і лікування інфекційних хвороб.
37. **Укажіть, які бувають термінальні стани:**
 а) переагонія;
 б) агонія;
 в) біологічна смерть;
 г) клінічна смерть.
38. **Укажіть ознаки переагонального стану:**
 а) відсутність свідомості;
 б) запаморочення;
 в) відсутність пульсу на сонних артеріях, але на периферичних артеріях він зберігається (ниткоподібний);
 г) відсутність пульсу на периферичних артеріях, але на сонних артеріях він зберігається.
39. **Укажіть ознаки агонального стану:**
 а) запаморочення;
 б) переривчасте дихання;
 в) пульс на сонних артеріях ледве промацується;
 г) відсутність дихання.
40. **Укажіть причини термінальних станів:**
 а) тяжкі травми;
 б) значна втрата крові;
 в) вивихи;
 г) плоскостопість.
41. **Укажіть причини термінальних станів:**
 а) розтяги та розриви зв'язок;
 б) травматичний шок;
 в) інтоксикація;
 г) отруєння.
42. **Укажіть причини термінальних станів:**
 а) ускладнення наркозу;
 б) важкі тривалі операції;
 в) сколіоз;
 г) нервовість.
43. **Укажіть, чому для проведення серцево-легеневої реанімації потерпілого слід покласти обличчям догори на рівну тверду поверхню, помістивши під шию згорток одягу:**
 а) для зручності надання допомоги;
 б) щоб не пошкодити грудну клітку потерпілого;
 в) для поліпшення притоку крові до головного мозку;
 г) для забезпечення хорошої прохідної спроможності верхніх дихальних шляхів.
44. **Укажіть, чому для проведення серцево-легеневої реанімації ноги потерпілого слід децю підняти:**
 а) для поліпшення притоку крові до легень;
 б) для поліпшення притоку крові до серця;
 в) для поліпшення притоку крові до головного мозку;
 г) для поліпшення притоку крові до органів черевної порожнини.
45. **Укажіть особливості проведення серцево-легеневої реанімації у дітей раннього віку:**
 а) компресію грудної клітки проводять з більшою силою в порівнянні з дорослими;
 б) компресію грудної клітки дитини проводять з меншою силою в порівнянні з дорослими;
 в) стискування грудної клітки проводять долонею;
 г) стискування грудної клітки проводять двома пальцями.
46. **Укажіть особливості проведення серцево-легеневої реанімації у дітей раннього віку:**
 а) натискувати потрібно на середину грудини;
 б) натискувати потрібно на нижню третину грудини;
 в) натискувати потрібно на верхню третину грудини;
 г) не можна натискувати на грудину.
47. **Укажіть особливості проведення серцево-легеневої реанімації у дітей раннього віку:**
 а) кількість компресій за 1 хв. — 60;
 б) кількість компресій за 1 хв. — 100-120;
 в) вдувати повітря потрібно після кожних 5 компресій;
 г) вдувати повітря потрібно після кожних 15 компресій.
48. **Укажіть особливості проведення серцево-легеневої реанімації у дітей раннього віку:**
 а) штучну вентиляцію легень здійснюють методом «із рота в ніс»;
 б) штучну вентиляцію легень здійснюють методом «із рота в рот»;
 в) штучну вентиляцію легень здійснюють методом «із рота в рот і в ніс»;
 г) штучну вентиляцію легень здійснюють, використовуючи S-подібну трубку.
49. **Укажіть особливості проведення серцево-легеневої реанімації у дітей раннього віку:**
 а) повітря слід вдихати плавно, невеликим об'ємом і малою силою;
 б) повітря слід вдихати активно, енергійно і великим об'ємом;
 в) вдих здійснюється з частотою 16 разів за 1 хв.;
 г) вдих здійснюється з частотою 25-30 разів за 1 хв.
50. **Укажіть правильне твердження:**
 а) клінічна смерть — це стан, при якому всі клітини загинули;
 б) клінічна смерть — це стан, при якому всі клітини ще живі;
 в) клінічна смерть — це стан, при якому загинули тільки клітини мозку;
 г) клінічна смерть — це стан, при якому загинули клітини мозку та шкіри.
51. **Укажіть ознаки клінічної смерті:**
 а) відсутність дихання, але зберігається серцебиття;
 б) відсутність серцебиття і дихання;
 в) звуження зіниць;
 г) розширення зіниць.
52. **Укажіть ознаки зупинки дихання:**
 а) відсутність пульсу на сонній артерії;
 б) відсутність екскурсії грудної клітки;
 в) відсутність руху повітря біля рота і носа;
 г) розширені зіниці, що не реагують на світло.
53. **Укажіть ознаки зупинки серця:**
 а) відсутність пульсу на променевій артерії;
 б) відсутність пульсу на сонній артерії;
 в) звужені зіниці, що не реагують на світло;
 г) западання язика.
54. **Укажіть послідовність проведення реанімаційних заходів:**
 а) визначення наявності абсолютних ознак смерті → визначення наявності дихання та серцевих скорочень → ревізія прохідності дихальних шляхів та її відновлення → штучна вентиляція легень → масаж серця при його зупинці;
 б) ревізія прохідності дихальних шляхів та її відновлення → визначення наявності дихання та серцевих скорочень → визначення наявності абсолютних ознак смерті → штучна вентиляція легень → масаж серця при його зупинці;

- в) визначення наявності дихання та серцевих скорочень —> визначення наявності абсолютних ознак смерті —> ревізія прохідності дихальних шляхів та її відновлення —> штучна вентиляція легень —> масаж серця при його зупинці;
- г) масаж серця при його зупинці —> штучна вентиляція легень —> ревізія прохідності дихальних шляхів та її відновлення —> визначення наявності абсолютних ознак смерті —> визначення наявності дихання та серцевих скорочень.
55. **При підготовці до реанімації потерпілого потрібно:**
- залишити на ліжку;
 - покласти на підлогу;
 - покласти на спину;
 - покласти на живіт.
56. **При підготовці до реанімації потерпілому потрібно:**
- очистити ротову порожнину;
 - закрити рот і ніс долонею;
 - покласти під голову подушку;
 - покласти під шию валик.
57. **Укажіть правильне твердження:**
- співвідношення штучної вентиляції легень до закритого масажу серця повинно становити 1:4;
 - співвідношення штучної вентиляції легень до закритого масажу серця повинно становити 2:4;
 - співвідношення штучної вентиляції легень до закритого масажу серця повинно становити 1:8;
 - співвідношення штучної вентиляції легень до закритого масажу серця повинно становити 2:15.
58. **Укажіть методи штучної вентиляції легень:**
- «рот у рот»;
 - «ніс у ніс»;
 - «рот у ніс»;
 - «ніс у рот».
59. **Укажіть місце надавлювання на грудину при закритому масажі серця (у дорослих):**
- вище середини;
 - нижче середини;
 - посередині;
 - під грудиною.
60. **Укажіть ступінь прогинання грудини при закритому масажі серця:**
- 8-10 см;
 - 4-5 см;
 - 6-7 см;
 - 10-12 см.
61. **Укажіть критерії ефективності проведення реанімації:**
- розширення зіниць;
 - почервоніння губ;
 - побіління губ;
 - звуження зіниць.
62. **Укажіть критерії ефективності проведення реанімації:**
- поява пульсу на сонній артерії;
 - поява пульсу на легеневій артерії;
 - поява пульсу на скроневій артерії;
 - поява пульсу на стегновій артерії.
63. **Укажіть правильне твердження:**
- оживити людину можна не пізніше ніж через 5-7 хвилин після настання клінічної смерті;
 - оживити людину можна не пізніше ніж через 1-2 хвилини після настання клінічної смерті;
 - оживити людину можна не пізніше ніж через 8-10 хвилин після настання клінічної смерті;
 - оживити людину можна не пізніше ніж через 15-20 хвилин після настання клінічної смерті.
64. **Укажіть правильне визначення:**
- поранення — це травми, при яких не порушується цілісність шкіри;
 - поранення — це травми, при яких порушується тільки цілісність шкіри;
 - поранення — це травми, при яких порушується цілісність шкіри й слизових оболонок;
 - поранення — це травми, при яких не порушується цілісність слизових оболонок.
65. **Укажіть види ран:**
- сліпі;
 - наскрізні;
 - патологічні;
 - закриті.
66. **Укажіть види ран:**
- справжні;
 - несправжні;
 - проникаючі;
 - непроникаючі.
67. **Укажіть види ран:**
- стерильні;
 - інфіковані;
 - закриті;
 - вогнепальні.
68. **Укажіть ознаки поранень:**
- біль;
 - синець;
 - кровотеча;
 - крововтрата.
69. **Укажіть ознаки поранень:**
- розходження країв рани;
 - забруднення рани;
 - порушення функції травмованої ділянки;
 - почервоніння тканини травмованої ділянки.
70. **Укажіть ускладнення при пораненнях:**
- больовий шок;
 - інфікування;
 - порушення функції травмованої ділянки;
 - головний біль.
71. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при пораненнях:**
- зупинити кровотечу;
 - покласти потерпілого на спину;
 - вийняти з рани фіксовані сторонні тіла;
 - обробити краї рани антисептиком.
72. **Укажіть причини й фактори розвитку травматичного шоку:**
- сильний біль;
 - нервові потрясіння;
 - втрата крові;
 - переїдання.
73. **Укажіть ознаки еректильної фази травматичного шоку:**
- збудження потерпілого;
 - втрата свідомості;
 - апатія;
 - підвищення артеріального тиску.
74. **Укажіть ознаки торпідної фази травматичного шоку:**
- збудження потерпілого;
 - втрата свідомості;
 - апатія;
 - підвищення артеріального тиску.
75. **Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при травматичному шоку:**
- зупинити кровотечу;
 - потерпілого тепло обкутати і зігріти;
 - охолодити потерпілого;
 - надати потерпілому горизонтального положення, підняти ноги й закинути голову.
76. **Укажіть ранні симптоми правця:**
- посилена пітливість;
 - висока температура тіла (до 42 °C);
 - при постукуванні по жувальних м'язах, вони скорочуються у вигляді корчів, що призводить до закриття рота;
 - місцеве посмикування тканин навколо рани.
77. **Укажіть ранні симптоми правця:**
- утруднення при відкриванні рота;
 - утруднення ковтання;
 - на обличчі з'являється вимушена усмішка;
 - з'являються приступи корчів від найменших зовнішніх подразників.

78. Укажіть пізні симптоми правця:

- а) посилена пітливість;
- б) висока температура тіла (до 42 °С);
- в) при постукуванні по жувальних м'язах, вони скорочуються у вигляді корчів, що призводить до закриття рота;
- г) місцеве посмикування тканин навколо рани.

79. Укажіть пізні симптоми правця:

- а) утруднення при відкриванні рота;
- б) утруднення ковтання;
- в) на обличчі з'являється вимушена усмішка;
- г) з'являються приступи корчів від найменших зовнішніх подразників.

80. Укажіть методи профілактики правця:

- а) загартування;
- б) раціональне харчування;
- в) активно-пасивна імунізація (при всіх пораненнях, опіках, відмороженнях II-IV ступенів введення протиправцевої сироватки і протиправцевого анатоксину);
- г) правильне і своєчасне надання першої медичної допомоги, транспортна іммобілізація.

81. Укажіть послідовність надання долікарської медичної допомоги потерпілому при пораненнях:

- а) накласти на рану стерильну пов'язку → спинити зовнішню кровотечу → іммобілізувати кінцівки (при переломах кісток, значних ушкодженнях великих судин і нервів) → увести знеболююче → госпіталізувати;
- б) увести знеболююче → спинити кровотечу → іммобілізувати кінцівки (якщо для цього є показання) → накласти на рану стерильну пов'язку → госпіталізувати;
- в) іммобілізувати кінцівки (якщо для цього є показання) → увести знеболююче → накласти на рану стерильну пов'язку → спинити кровотечу → госпіталізувати;
- г) спинити кровотечу → накласти на рану стерильну пов'язку → іммобілізувати кінцівки (якщо для цього є показання) → увести знеболююче → госпіталізувати.

82. Укажіть правильне твердження:

- а) перед наданням долікарської медичної допомоги потерпілому не можна оголювати рану;
- б) перед наданням долікарської медичної допомоги потерпілому оголюють рану;
- в) оголювати рану і накладати пов'язку на неї не можна в холодний період року;
- г) оголювати рану і накладати пов'язку на неї можна в холодний період року.

83. Укажіть, що потрібно зробити з потерпілим перед наданням долікарської медичної допомоги при пораненнях:

- а) одяг навколо рани обрізають ножицями;
- б) не можна обрізати ножицями одяг навколо рани;
- в) одяг і взуття розривають по швах;
- г) одяг і взуття не можна розривати — їх обережно знімають.

84. Укажіть, що потрібно зробити з потерпілим перед наданням долікарської медичної допомоги при пораненнях:

- а) навколо рани в одязі вирізають О-подібний отвір;
- б) навколо рани в одязі вирізають Г-подібний кусок (клапан);
- в) навколо рани в одязі вирізають Х-подібний отвір;
- г) навколо рани в одязі вирізають П-подібний кусок (клапан).

85. Укажіть правильне визначення:

- а) закриті пошкодження — це травми, при яких порушується цілісність шкіри;
- б) закриті пошкодження — це травми, при яких порушується цілісність внутрішніх органів;
- в) закриті пошкодження — це травми, при яких не порушується цілісність шкіри;
- г) закриті пошкодження — це травми, при яких порушується цілісність кісток.

86. Укажіть види закритих пошкоджень:

- а) поранення;
- б) удари м'яких тканин;
- в) вивихи;
- г) сліпі вогнепальні поранення.

87. Укажіть ознаки закритих пошкоджень:

- а) кровотеча;
- б) біль;
- в) крововилив;
- г) розходження країв рани.

88. Укажіть ознаки вивихів:

- а) біль;
- б) фіксоване положення кінцівки;
- в) патологічна рухливість у суглобі;
- г) крепітація у місці вивиху.

89. Долікарська медична допомога при закритих пошкодженнях передбачає такі дії:

- а) накласти пов'язку на рану;
- б) покласти холод на травмовану ділянку;
- в) зігріти травмовану ділянку;
- г) зафіксувати травмовану ділянку.

90. Укажіть види переломів:

- а) повні;
- б) неповні;
- в) по типу «зеленої гілочки»;
- г) раптові.

91. Укажіть ознаки переломів:

- а) біль;
- б) почервоніння;
- в) укорочення кінцівки;
- г) крепітація в місці перелому.

92. Укажіть явні симптоми переломів:

- а) біль на місці перелому;
- б) припухлість;
- в) ненормальна рухомість на місці перелому;
- г) деформація над місцем перелому.

93. Укажіть явні симптоми переломів:

- а) порушення функції кінцівки;
- б) вкорочення кінцівки;
- в) наявність шоку у важких випадках;
- г) наявність рани і уламків кісток у ній.

94. Укажіть відносні симптоми переломів:

- а) біль на місці перелому;
- б) припухлість;
- в) ненормальна рухомість на місці перелому;
- г) деформація над місцем перелому.

95. Укажіть відносні симптоми переломів:

- а) порушення функції кінцівки;
- б) вкорочення кінцівки;
- в) наявність шоку у важких випадках;
- г) крепітація (шум, тертя уламків кістки одна об одну).

96. Для проведення правильної іммобілізації при переломах передпліччя потрібно:

- а) зафіксувати два сусідні суглоби;
- б) зафіксувати три суглоби;
- в) зафіксувати один суглоб;
- г) залишити кінцівку в попередньому положенні.

97. Для проведення правильної іммобілізації при переломах передпліччя потрібно:

- а) надати кінцівці фізіологічно вигідного положення;
- б) зафіксувати кінцівку в піднятому положенні;
- в) зафіксувати три суглоби;
- г) зафіксувати два сусідні суглоби.

98. Укажіть види опіків:

- а) термічні;
- б) механічні;
- в) хімічні;
- г) радіаційні.

99. Укажіть, за якими ступенями класифікуються термічні опіки:

- а) I ст.; II ст.;
- б) III ст.; III-A ст.;
- в) II-A ст., II-B ст.;
- г) IV ст.; V ст.

100. Укажіть ознаки I ступеню опіків:

- а) почервоніння шкіри;
- б) побіління шкіри;
- в) пухирі на шкірі;
- г) набряк тканин.

101. Укажіть ознаки II ступеню опіків:

- а) почервоніння шкіри;
- б) побіління шкіри;
- в) пухирі на шкірі;
- г) набряк тканин.

102. Укажіть ознаки III ступеню опіків:

- а) утворення виразки;
- б) пухирі на шкірі;
- в) обвуглення шкіри;
- г) побіління шкіри.

103. Укажіть глибину пошкодження шкіри при I ступені опіків:

- а) пошкоджений епідерміс;
- б) пошкоджені поверхневі шари шкіри;
- в) пошкоджена шкіра до базального (росткового) шару;
- г) пошкоджена вся шкіра.

104. Укажіть глибину пошкодження шкіри при II ступені опіків:

- а) пошкоджений епідерміс;
- б) пошкоджені поверхневі шари шкіри;
- в) пошкоджена шкіра до базального (росткового) шару;
- г) пошкоджена вся шкіра.

105. Укажіть глибину пошкодження шкіри при III-A ступені опіків:

- а) пошкоджений епідерміс;
- б) пошкоджені поверхневі шари шкіри;
- в) пошкоджена шкіра до базального (росткового) шару;
- г) пошкоджена вся шкіра.

106. Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при термічних опіках:

- а) охолодити обпечену шкіру водою (льодом, снігом тощо);
- б) змастити обпечену шкіру олією;
- в) зрізати пухирі;
- г) на опікову поверхню накласти стерильну пов'язку.

107. Укажіть методи визначення площини опіків:

- а) «правило долоні»;
- б) «правило дев'ятки»;
- в) «правило вісімки»;
- г) «правило руки».

108. Укажіть фактори, які сприяють відмороженню:

- а) авітаміноз; сп'яніння;
- б) вільне взуття;
- в) перевтома; похилий вік;
- г) підвищена рухливість.

109. Укажіть ознаки поверхневого відмороження:

- а) посиніння шкіри;
- б) почервоніння шкіри;
- в) побіління шкіри;
- г) втрата чутливості.

110. Укажіть ознаки глибокого відмороження:

- а) почервоніння шкіри;
- б) побіління шкіри;
- в) втрата чутливості;
- г) затвердіння шкіри.

111. Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при поверхневому відмороженні:

- а) пошкоджену ділянку розтерти снігом;
- б) перенести потерпілого в тепле приміщення, роззути, на відморожені ділянки тіла накласти ватно-марлеві або шерстяні пов'язки, які повинні закривати тільки ділянки з наявним побліднінням шкіри;
- в) пошкоджену ділянку обережно розтерти спиртом;
- г) пошкоджену ділянку занурити в холодну воду.

112. Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при глибокому відмороженні:

- а) напоїти хворого слабким розчином перманганату калію;
- б) напоїти хворого гарячим чаєм;

- в) напоїти хворого холодним чаєм;
- г) напоїти хворого мінеральною водою.

113. Укажіть правильні твердження:

- а) при утопленні може виникнути біла асфіксія — миттєва зупинка дихання під водою, внаслідок чого вода майже не потрапляє в дихальні шляхи;
- б) при утопленні може виникнути біла асфіксія — вода потрапляє в дихальні шляхи, шлунок;
- в) при утопленні може виникнути синя асфіксія — вода потрапляє в дихальні шляхи, шлунок;
- г) при утопленні може виникнути синя асфіксія — миттєва зупинка дихання під водою, внаслідок чого вода майже не потрапляє в дихальні шляхи.

114. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги при утопленні:

- а) потерпілого слід негайно перенести в сухе, тепле місце;
- б) допомога надається на місці нещасного випадку;
- в) потерпілого слід негайно напоїти гарячим чаєм;
- г) перед тим, як надати допомогу, спочатку потрібно визначити: чи не втратив потерпілий свідомість та наявність у нього серцебиття і дихання.

115. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги при утопленні:

- а) якщо потерпілий не втратив свідомості, його потрібно заспокоїти і зігріти, знявши мокрий одяг;
- б) якщо потерпілий знепритомнів, але зберігаються дихання і серцева діяльність — потрібно покласти його вниз головою на зігнуте коліно того, хто надає допомогу, та звільнити дихальні шляхи від сторонніх тіл і слизу;
- в) після відновлення прохідної спроможності повітряноних шляхів (при наявності дихання і серцебиття) потрібно терміново зігріти потерпілого;
- г) після відновлення прохідної спроможності повітряноних шляхів (при наявності дихання і серцебиття) потрібно зробити ритмічні потягування за язик (для рефлекторної стимуляції дихання), розтерти тіло, зробити масаж кінцівок, після чого — зігріти потерпілого.

116. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги при утопленні:

- а) якщо потерпілий без ознак життя, потрібно зігріти його теплим одягом і негайно транспортувати до лікувального закладу;
- б) якщо потерпілий без ознак життя, потрібно швидко звільнити дихальні шляхи від води, сторонніх тіл, слизу і приступити до штучної вентиляції легень та закритого масажу серця;
- в) проводячи серцево-легеневу реанімацію, потрібно підняти ноги потерпілого, щоб посилити приток крові до серця;
- г) проводячи серцево-легеневу реанімацію, не можна піднімати ноги потерпілого, щоб не перевантажувати коронарні судини.

117. Укажіть послідовність надання долікарської медичної допомоги потоплючому на воді:

- а) витягти голову потерпілого з води —> вилити воду з верхніх дихальних шляхів і шлунка —> провести штучну вентиляцію легень способом «із рота в ніс»;
- б) перевірити прохідну спроможність дихальних шляхів —> розстібнути одяг —> провести одночасно штучну вентиляцію легень і закритий масаж серця;
- в) витягти голову потерпілого з води —> очистити ротову порожнину від сторонніх тіл —> провести штучну вентиляцію легень способом «із рота в рот»;
- г) витягти голову потерпілого з води —> очистити ротову порожнину від сторонніх тіл —> провести штучну вентиляцію легень способом «із рота у ніс», зробивши 10 штучних вдихів.

118. Укажіть послідовність надання долікарської медичної допомоги при утопленні (на березі):

- а) перевірити прохідну спроможність дихальних шляхів —> розстібнути одяг —> вилити воду із верхніх дихальних шляхів і шлунка —> провести реанімацію —> транспортувати до лікарні;

- б) відновити прохідну спроможність дихальних шляхів → транспортувати потерпілого до лікарні;
- в) відновити прохідну спроможність дихальних шляхів → розстібнути одяг → вилити воду із верхніх дихальних шляхів і шлунка (тільки для потерпілих з «синьою асфіксією») → провести реанімацію → транспортувати потерпілого до лікарні;
- г) відновити прохідну спроможність дихальних шляхів → провести спочатку штучну вентиляцію легень, потім — закритий масаж серця → транспортувати потерпілого до лікарні.

119. Укажіть особливості проведення реанімації при утопленні:

- а) штучну вентиляцію легень проводять до стійкого відновлення дихання;
- б) штучну вентиляцію легень проводять до появи ознак біологічної смерті;
- в) потерпілого слід покласти животом на зігнуте коліно того, хто надає допомогу;
- г) потерпілого слід покласти обличчям догори, на рівну, тверду поверхню.

120. Укажіть правильні твердження:

- а) при ураженні струмом високої напруги спочатку зупиняється серце, а потім — дихання;
- б) при ураженні струмом високої напруги спочатку зупиняється дихання, а потім — серце;
- в) клінічна смерть при електротравмі триває 3-4 хв.;
- г) клінічна смерть при електротравмі триває до 8-10 хв.

121. Укажіть характерні ознаки електротравми:

- а) гіперемія шкіри;
- б) больові відчуття;
- в) відсутність гіперемії шкіри;
- г) відсутність больових відчуттів.

122. Укажіть характерні ознаки електротравми:

- а) різні ступені порушення дихання й серцево-судинної діяльності;
- б) зниження тону мускулатури;
- в) іноді спостерігається «уявна смерть», коли є пульс на сонних артеріях та зберігається дихання, але відсутнє серцебиття;
- г) іноді спостерігається «уявна смерть», коли пульс на сонних артеріях та дихання відсутні, але зберігається серцебиття.

123. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги при електротравмі:

- а) припинити дію електричного струму на потерпілого;
- б) покласти потерпілого на спину (в прохолодному місці), покласти холод на голову, дати випити холодної води;
- в) покласти потерпілого (в сухому місці) на спину, створити спокій і провести реанімацію (при відсутності дихання і зупинці серця);
- г) на місце опіку накласти первинну асептичну пов'язку.

124. Укажіть правильні твердження:

- а) найбільша кількість нещасних випадків під час грози відбувається в міській місцевості;
- б) найбільша кількість нещасних випадків під час грози відбувається в сільській місцевості;
- в) найчастіше всього блискавка вражає людину на відкритій місцевості або під самотнім деревом;
- г) найчастіше всього блискавка вражає людину в приміщенні або в лісі.

125. Укажіть правила поведінки під час грози:

- а) потрібно уникати перебування в приміщенні;
- б) потрібно уникати перебування на відкритій місцевості;
- в) якщо під час грози ви опинилися в полі, потрібно бігти;
- г) якщо під час грози ви опинилися в полі, бігти не потрібно, слід лягти на землю або укритися в канаві.

126. Укажіть правила поведінки під час грози:

- а) не можна торкатися водопровідних кранів;
- б) не можна сидіти біля відкритого вікна;
- в) потрібно негайно вийти в безпечне місце — на підвищення;
- г) потрібно тримати високо над головою металеві предмети.

127. Укажіть послідовність надання долікарської медичної допомоги потерпілому при укусах змії:

- а) обробити рану 5 % спиртовим розчином → обмежити рухомість потерпілого → відсмоктати отруту з рани → накласти на рану стерильну пов'язку → до місця укусу прикласти пухир з льодом → дати випити багато води → транспортувати до лікарні;
- б) відсмоктати отруту з рани → обробити рану 5 % спиртовим розчином → накласти на рану стерильну пов'язку → обмежити рухомість потерпілого → до місця укусу прикласти пухир з льодом → дати випити багато води → транспортувати до лікарні;
- в) відсмоктати отруту з рани → обмежити рухомість потерпілого → обробити рану 5 % спиртовим розчином → накласти на рану стерильну пов'язку → до місця укусу прикласти пухир з льодом → дати випити багато води → транспортувати до лікарні;
- г) обмежити рухомість потерпілого → відсмоктати отруту з рани → обробити рану 5 % спиртовим розчином → накласти на рану стерильну пов'язку → до місця укусу прикласти пухир з льодом → дати випити багато води → транспортувати до лікарні.

128. Укажіть, чого не можна робити при наданні долікарської медичної допомоги потерпілому при укусах змії:

- а) накладати джгут на кінцівку вище місця укусу;
- б) припікати місце укусу вогнем, хімічними речовинами;
- в) розрізати рану на місці укусу;
- г) відсмоктувати з рани отруту та випльовувати її.

129. Укажіть засоби захисту людини при загрозі укусу змії:

- а) відправляючись на відпочинок у гори, в ліс по гриби або ягоди, слід бути обережним;
- б) потрібно пам'ятати, що змія кусає тільки тоді, коли зголодіє або коли у неї поганий настрій;
- в) потрібно пам'ятати, що змія кусає тільки тоді, коли захищається;
- г) відправляючись на відпочинок у гори, в ліс по гриби або ягоди, потрібно взути надійне взуття, одягнути широкі штани і заправити їх у черевики так, щоб утворився напуск.

130. Укажіть ознаки місцевої реакції при укусах бджолами (осами):

- а) свербляча висипка з пухирями по всьому тілу;
- б) сильний біль;
- в) свербіння і жар;
- г) почервоніння, набряк.

131. Укажіть ознаки загальної токсичної реакції, які можуть спостерігатися при укусах бджолами (осами):

- а) свербіння і жар;
- б) кропивниця, що супроводжується високою температурою, і головний біль;
- в) почервоніння, набряк;
- г) блювання, марення, судоми.

132. Укажіть ознаки загальної алергічної реакції, яка може спостерігатися при повторних укусах бджолами (осами):

- а) набряк язика і гортані;
- б) анафілактичний шок;
- в) свербіння і жар; почервоніння, набряк;
- г) головний біль, блювання.

133. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги при місцевій токсичній реакції, яка виникла у потерпілого при укусі бджолами:

- а) визначивши місцезнаходження жала, слід обережно видалити його разом з отрутим мішечком, підчепивши нігтем знизу догори;
- б) визначивши місцезнаходження жала, потрібно покласти на нього стерильну пов'язку і ні в якому разі не видаляти його;
- в) прикласти до місця укусу шматочок цукру;
- г) якщо набряк болючий і не зникає, необхідно потерти місце укусу таблеткою валідолу і звернутись до лікаря.

134. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги при загальній токсичній реакції, що виникла у потерпілого при укусі бджолами:

- а) до місця набряку прикласти грілку з теплою водою;
- б) до місця набряку прикласти рушник, змочений у холодній воді;
- в) потерпілому не можна давати пити;
- г) потерпілому рекомендується більше пити.

135. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги при загальній токсичній реакції, що виникла у потерпілого при укусі бджолами:

- а) дати випити потерпілому алкогольний напій;
- б) давати потерпілому алкогольні напої категорично забороняється;
- в) для місцевого охолодження можна використовувати сиру землю і глину;
- г) не можна використовувати сиру землю і глину для місцевого охолодження.

136. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги при загальній алергічній реакції, що виникла у потерпілого при укусі бджолами:

- а) дати потерпілому активоване вугілля;
- б) дати потерпілому будь-який антигістамінний препарат (димедрол, супрастин);
- в) дати потерпілому 20-25 крапель кардіаміну;
- г) накласти теплу грілку до місця ураження.

137. Укажіть правильні твердження:

- а) людям, які страждають на алергію до отрути бджіл, не можна їсти мед;
- б) людям, які страждають на алергію до отрути бджіл, можна користуватися прополісом;
- в) людям, які страждають на алергію до отрути бджіл, можна їсти мед;
- г) людям, які страждають на алергію до отрути бджіл, не слід користуватися прополісом.

138. Укажіть ознаки, які характеризують струс головного мозку:

- а) наявність анатомічних змін;
- б) наявність функціональних порушень;
- в) наявність внутрішньоклітинних змін;
- г) пошкодження тканин мозку.

139. Укажіть ознаки, які характеризують струс головного мозку:

- а) втрата свідомості;
- б) ейфорія;
- в) судоми;
- г) нудота.

140. Укажіть характер порушень пам'яті при струсі головного мозку:

- а) забуває все;
- б) забуває момент травми;
- в) забуває дитинство;
- г) забуває останній період життя.

141. Укажіть види перелому кісток черепа:

- а) закриті;
- б) відкриті;
- в) перелом кісток склепіння черепа;
- г) переломи нижньої щелепи.

142. Укажіть ознаки перелому кісток склепіння:

- а) втрата свідомості;
- б) кровотеча з вух;
- в) крепітація в місці перелому;
- г) крепітація на протилежній від травми стороні.

143. Укажіть ознаки перелому кісток основи черепа:

- а) крепітація;
- б) симптом «окулярів»;
- в) втрата свідомості;
- г) кровотеча з носа та вух.

144. Долікарська медична допомога при травмах голови передбачає такі дії:

- а) забезпечити хворому лежаче положення на спині;
- б) забезпечити хворому лежаче положення на боці;
- в) забезпечити хворому сидяче положення;
- г) накласти холод на голову.

145. Укажіть причини носових кровотеч:

- а) перелом хребта;
- б) перелом кісток основи черепа;
- в) інфекційне захворювання із субфебрильною температурою;
- г) сонячний і тепловий удар.

146. Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при носовій кровотечі:

- а) покласти людину на спину;
- б) затиснути ніздрі на декілька хвилин;
- в) на ділянку носа покласти грілку;
- г) увести у переддвер'я носа ватний тампон, змочений 3 % розчином перекису водню.

147. Укажіть групи ознак, за якими класифікуються переломи хребта:

- а) без ушкодження спинного мозку;
- б) з ушкодженням головного мозку;
- в) з ушкодженням спинного мозку і без паралічу;
- г) з ушкодженням спинного мозку і з паралічем.

148. Укажіть причини переломів хребта:

- а) падіння на спину;
- б) падіння на голову;
- в) падіння на ноги;
- г) падіння на живіт.

149. Укажіть ознаки переломів хребта:

- а) біль у спині;
- б) посилення болю при нерухомості;
- в) посилення болю при рухах тулубом;
- г) параліч кінцівок.

150. Долікарська медична допомога при переломах хребта передбачає такі дії:

- а) посадити потерпілого;
- б) покласти потерпілого на носилки обличчям догори;
- в) покласти потерпілого на носилки обличчям донизу;
- г) покласти потерпілого на щит обличчям догори.

151. Укажіть види переломів ребер:

- а) одиночні;
- б) ротаційні;
- в) вікончаті;
- г) множинні.

152. Укажіть ознаки переломів ребер:

- а) почервоніння шкіри;
- б) посилення шкіри;
- в) задишка;
- г) рідке дихання.

153. Укажіть характер болю при переломах ребер:

- а) посилюється при глибокому диханні;
- б) зменшується при глибокому диханні;
- в) посилюється при нахилі вбік пошкодження;
- г) зменшується при нахилі вбік пошкодження.

154. Укажіть ускладнення, які можуть виникнути при переломі ребер:

- а) пошкодження легень;
- б) пошкодження серця;
- в) пошкодження кишечника;
- г) пошкодження сечового міхура.

155. Укажіть правила накладання пов'язки при переломі ребер:

- а) пов'язку накладають на фазі максимального вдиху;
- б) пов'язку накладають на фазі максимального видиху;
- в) пов'язку починають на здоровому боці;
- г) пов'язку починають на пошкодженному боці.

156. Укажіть, як називається виділення крові з дихальних шляхів:

- а) носова кровотеча;
- б) ротова кровотеча;
- в) легенева кровотеча;
- г) кровохаркання.

157. Укажіть ознаки легеневої кровотечі:

- а) кров яскраво-червона;
- б) кров темно-вишнева;
- в) кров коричнева;
- г) кров піниста.

158. Укажіть принципи надання долікарської медичної допомоги при травмах грудної клітки:

- а) потерпілому надається лежаче положення (з подушкою);
- б) потерпілому надається сидяче положення;
- в) потерпілому надається положення напівсидячи;
- г) потерпілому надається лежаче положення (без подушки).

159. Укажіть правильне твердження:

- а) пневмоторакс — це повітря в легенях;
- б) пневмоторакс — це повітря в плевральній порожнині при порушеннях цілісності плеври;
- в) пневмоторакс — це руйнування тканини легень;
- г) пневмоторакс — це кров у плевральній порожнині при пораненні грудної клітки.

160. Укажіть види пневмотораксу:

- а) закритий;
- б) відкритий;
- в) частковий;
- г) клапанний.

161. Укажіть причини виникнення пневмотораксу:

- а) пошкодження бронхів;
- б) пошкодження кровоносних судин;
- в) пошкодження плеври;
- г) пошкодження серця.

162. Укажіть ускладнення пневмотораксу:

- а) здавлювання легенів;
- б) роздування легенів;
- в) зміщення органів грудної клітки;
- г) перекручування легенів.

163. Укажіть ознаки пневмотораксу:

- а) посиніння шкіри;
- б) порожевіння шкіри;
- в) западання міжреберних проміжків;
- г) згладженість міжреберних проміжків.

164. Долікарська медична допомога при пневмотораксі передбачає такі дії:

- а) накладання пов'язки Дезо;
- б) накладання оклюзійної пов'язки;
- в) накладання герметичної пов'язки;
- г) накладання спіральної пов'язки.

165. Укажіть види травм живота:

- а) закриті;
- б) відкриті;
- в) без ушкодження внутрішніх органів;
- г) сліпі.

166. Укажіть види травм живота:

- а) непроникаючі;
- б) проникаючі;
- в) наскрізні;
- г) з ушкодженням внутрішніх органів.

167. Укажіть ознаки неускладнених травм живота:

- а) біль у животі;
- б) позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга;
- в) набряк м'яких тканин;
- г) синець.

168. Укажіть ознаки, які свідчать про травму живота (з пошкодженням паренхіматозних органів):

- а) біль у животі;
- б) напруження м'язів черевного пресу;
- в) випадіння петлі кишечника;
- г) підвищення артеріального тиску.

169. Укажіть ознаки, які свідчать про травму живота (з пошкодженням паренхіматозних органів):

- а) блідість шкіри;
- б) рідкий пульс;
- в) частий пульс;
- г) почервоніння шкіри.

170. Укажіть ознаки, які свідчать про травму живота (з пошкодженням порожнистих органів):

- а) біль у животі;
- б) позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга;

- в) рідкий пульс;
- г) відсутність симптому Щоткіна-Блюмберга.

171. Укажіть ознаки, які свідчать про травму живота (з пошкодженням порожнистих органів):

- а) запаморочення;
- б) випадіння петлі кишечника;
- в) блювання;
- г) здуття живота.

172. Долікарська медична допомога при закритих травмах живота передбачає такі дії:

- а) покласти потерпілого на спину;
- б) покласти потерпілого на живіт;
- в) покласти потерпілому грілку на живіт;
- г) покласти потерпілому холод на живіт.

173. Долікарська медична допомога при закритих травмах живота передбачає такі дії:

- а) напоїти хворого;
- б) нагодувати хворого;
- в) дати знеболюючі ліки;
- г) не давати знеболюючі ліки.

174. Укажіть, які хірургічні хвороби асоціюються з терміном «гострий живіт»:

- а) апендицит;
- б) міокардит;
- в) холецистит;
- г) кишкова непрохідність.

175. Укажіть, які хірургічні хвороби асоціюються з терміном «гострий живіт»:

- а) бронхіт;
- б) панкреатит;
- в) виразкова хвороба шлунка;
- г) позаматкова вагітність.

176. Укажіть ознаки «гострого живота»:

- а) біль у животі;
- б) напруження м'язів черевного пресу;
- в) позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга;
- г) випадіння прямої кишки.

177. Укажіть ознаки гострого апендициту:

- а) біль у животі;
- б) хворий займає лежаче положення на спині;
- в) хворий займає лежаче положення на правому боці із зігнутими в колінах ногами;
- г) напруження м'язів черевного пресу.

178. Укажіть симптоми гострого апендициту у дітей:

- а) біль у животі з неточною локалізацією, який не має постійного характеру;
- б) біль у животі з точною локалізацією, який має постійний характер;
- в) біль у животі з точною локалізацією, який не має постійного характеру;
- г) біль у животі з неточною локалізацією, який має постійний характер.

179. Укажіть симптоми гострого апендициту у дітей:

- а) дитина відмовляється ходити, рухи правої ноги обмежуються;
- б) дитина намагається ходити, рухи правої ноги обмежуються;
- в) дитина відмовляється ходити, рухи лівої ноги обмежуються;
- г) дитина намагається ходити, рухи лівої ноги обмежуються.

180. Укажіть симптоми гострого апендициту у дітей:

- а) дитина займає положення на лівому боці з витягнутими ногами;
- б) дитина займає положення на лівому боці з підтягнутими до живота ногами;
- в) дитина займає положення на правому боці з підтягнутими до живота ногами;
- г) дитина займає положення на правому боці з витягнутими ногами.

181. Укажіть симптоми гострого апендициту у дітей:

- а) нудота, повторні блювання;
- б) нудота, одноразове блювання;
- в) температура тіла у межах 38-38,5 °С, нерідко субфебрильна;
- г) температура тіла підвищується до 39 °С.

182. Укажіть симптоми гострого апендициту у дітей:

- а) немає розбіжності між пульсом і температурою тіла;
- б) пульс прискорений і не відповідає температурі тіла;
- в) при пальпації в правій здухвинній ділянці визначається біль і напруження м'язів передньої черевної стінки;
- г) позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга в лівій здухвинній ділянці.

183. Долікарська медична допомога при гострому апендициті передбачає такі дії:

- а) покласти хворому грілку на живіт;
- б) покласти хворому холод на живіт;
- в) напоїти хворого;
- г) дати хворому знеболююче.

184. Долікарська медична допомога при гострому апендициті передбачає такі дії:

- а) викликати лікаря;
- б) зробити хворому очисну клізму;
- в) забезпечити хворому спокій;
- г) промити хворому шлунок.

185. Укажіть ознаки проникаючих поранень живота:

- а) випадіння петлі кишечника;
- б) біль у животі;
- в) виділення пінистої крові з рани;
- г) виділення з рани кишкового вмісту.

186. Долікарська медична допомога при проникаючих пораненнях живота передбачає такі дії:

- а) покласти хворого на спину із зігнутими ногами;
- б) покласти хворого на спину з прямими ногами;
- в) увести знеболююче;
- г) напоїти хворого.

187. Укажіть правильне твердження:

- а) рану не можна промивати спиртовим розчином;
- б) рану не можна промивати 3 % розчином перекису водню;
- в) рану не можна промивати розчином фурациліну;
- г) рану не можна промивати водою.

188. Укажіть правильне твердження:

- а) рану можна промивати спиртовим розчином;
- б) рану можна промивати 3 % розчином перекису водню;
- в) рану можна промивати розчином фурациліну;
- г) рану можна промивати водою.

189. Укажіть правильні твердження:

- а) десмургія — розділ хірургії, що вивчає види пов'язок, їх застосування та способи накладання;
- б) десмургія — це процес накладання або зміни пов'язки;
- в) десмургія — це наука про пов'язки, тобто про їх застосування з метою утримання ушкодженої частини тіла в бажаному положенні або закріплення на ній перев'язочного матеріалу;
- г) десмургія — розділ хірургії, що вивчає види фіксувальних матеріалів для накладання пов'язок.

190. Укажіть правильні твердження:

- а) пов'язка попереджує інфікування рани;
- б) пов'язка сприяє зупинці кровотеч: капілярної і помірної венозної;
- в) пов'язка сприяє зупинці артеріальної кровотечі;
- г) пов'язка зменшує потік больових імпульсів із пошкодженої ділянки.

191. Укажіть правильні твердження:

- а) пов'язка — це пристрій для фіксації хворої частини тіла в потрібному для лікування положенні;
- б) пов'язка — це пристрій для фіксації перев'язувального матеріалу;
- в) пов'язка — це засіб для забезпечення нерухомості здорової частини тіла при різних ушкодженнях або захворюваннях;
- г) пов'язка — це процес накладання перев'язувального матеріалу.

192. Укажіть правильне твердження:

- а) перев'язкою називають процес фіксації хворої частини тіла в потрібному для лікування положенні;
- б) перев'язкою називають процес фіксації перев'язувального матеріалу;
- в) перев'язкою називають процес накладання пов'язки;
- г) перев'язкою називають процес зміни пов'язки.

193. Укажіть види фіксуючих пов'язок:

- а) клейові;
- б) косинкові;
- в) бинтові;
- г) гіпсові.

194. Укажіть, як називаються пов'язки, що застосовуються для фіксації ушкодженої частини тіла з метою транспортування або лікування потерпілого:

- а) фіксуючі;
- б) здавлювальні;
- в) коригуючі;
- г) іммобілізуючі.

195. Укажіть, які пов'язки є найбільш поширеними в хірургії:

- а) пластирні;
- б) косинкові;
- в) бинтові;
- г) клейові.

196. Укажіть правила накладання бинтових пов'язок:

- а) потерпілому надають зручне положення, щоб мати вільний доступ з одного боку до поверхні, яку потрібно бинтувати;
- б) потерпілому надають зручне положення, щоб мати вільний доступ з усіх боків до поверхні, яку потрібно бинтувати;
- в) частина тіла, яку бинтуватимуть, має бути абсолютно нерухомою;
- г) частина тіла, яку бинтуватимуть, має бути частково нерухомою.

197. Укажіть правила накладання бинтових пов'язок:

- а) частині тіла, яку бинтуватимуть, надають функціонально вигідне положення (при якому м'язи максимально розслаблені);
- б) передпліччя згинають під гострим кутом до плеча;
- в) передпліччя згинають під прямим кутом до плеча;
- г) плече відводять від тулуба і назад.

198. Укажіть правила накладання бинтових пов'язок:

- а) плече відводять від тулуба і вперед;
- б) нижню кінцівку злегка відводять і згинають у колінному суглобі;
- в) стопу розміщують під гострим кутом до гомілки;
- г) стопу розміщують під прямим кутом до гомілки.

199. Укажіть правила накладання бинтових пов'язок:

- а) для накладання пов'язки головку бинта беруть у ліву руку, а кінець — у праву: одна рука розгортає бинт, друга — моделює пов'язку;
- б) для накладання пов'язки головку бинта беруть у праву руку, а кінець — у ліву: одна рука розгортає бинт, друга — моделює пов'язку;
- в) кінець бинта закріплюють на самій рані двома-трьома коловими ходами, накладеними щільніше, ніж інші частини пов'язки;
- г) кінець бинта закріплюють вище або нижче від ділянки пошкодження.

200. Укажіть правила накладання бинтових пов'язок:

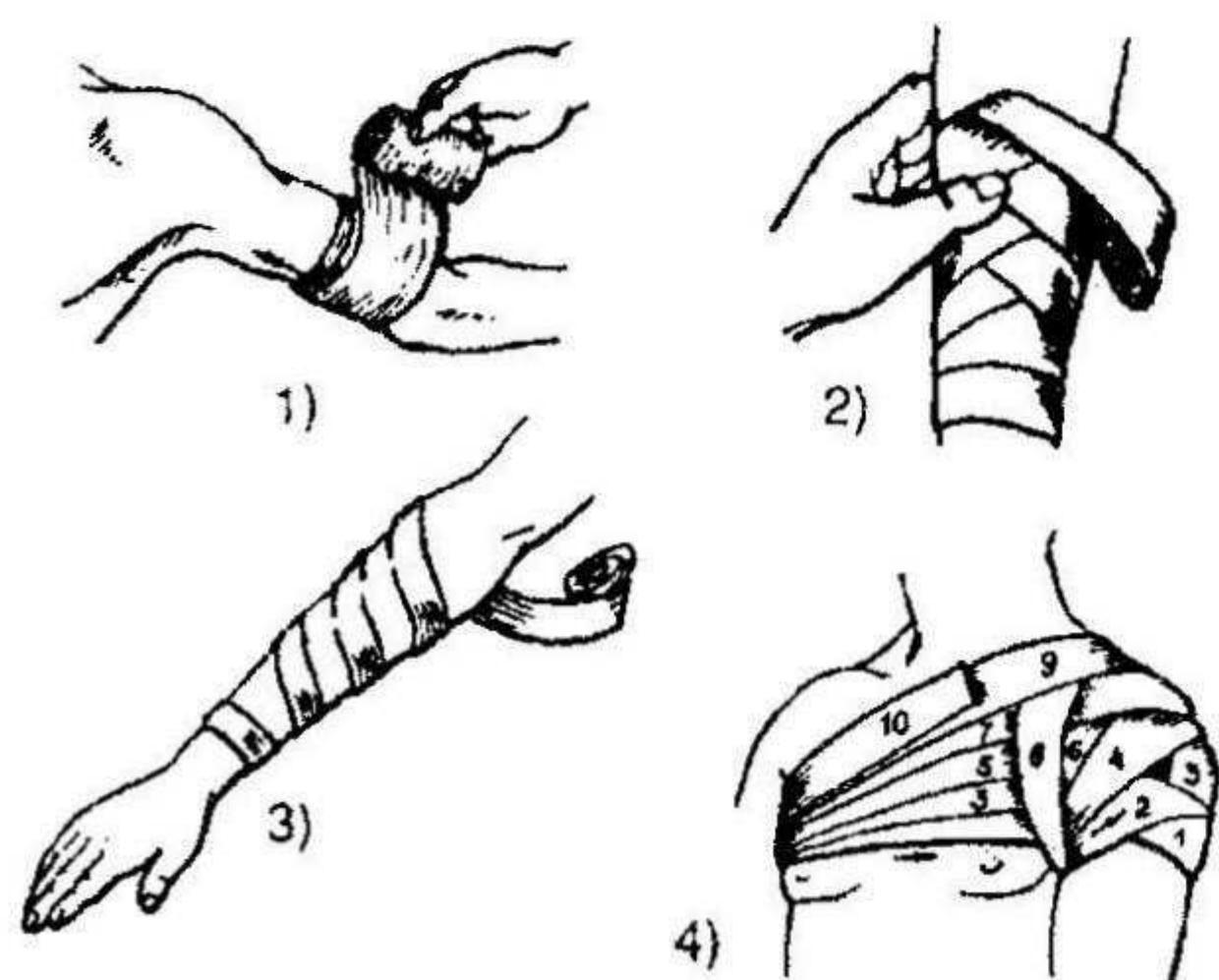
- а) бинтують в одному напрямку: справа наліво, згори донизу, планомірно покриваючи всю бинтову поверхню;
- б) бинтують в одному напрямку: зліва направо, знизу догори, планомірно покриваючи всю бинтову поверхню;
- в) кожний подальший тур повинен покривати попередній на 1/4 або 1/3 його ширини;
- г) кожний подальший тур повинен покривати попередній на 1/2 або 2/3 його ширини.

201. Укажіть правила накладання бинтових пов'язок:

- а) головку бинта потрібно розкривати по бинтованій поверхні, дещо відводячи від неї;
- б) головку бинта потрібно розкривати по бинтованій поверхні, не відводячи від неї;
- в) кінець бинта після накладання пов'язки закріплюють так, щоб вузол за розміщенням не відповідав локалізації патологічного вогнища;
- г) кінець бинта після накладання пов'язки закріплюють так, щоб вузол за розміщенням відповідав локалізації патологічного вогнища.

202. Укажіть ознаки правильного накладання бинтових пов'язок:

- а) пов'язка повинна вільно фіксувати перев'язувальний матеріал;
- б) пов'язка повинна міцно фіксувати перев'язувальний матеріал;
- в) пов'язка не повинна порушувати кровопостачання;
- г) пов'язка не повинна псувати зовнішній вигляд хворого.



Мал. 1.

203. Укажіть циркулярну пов'язку:

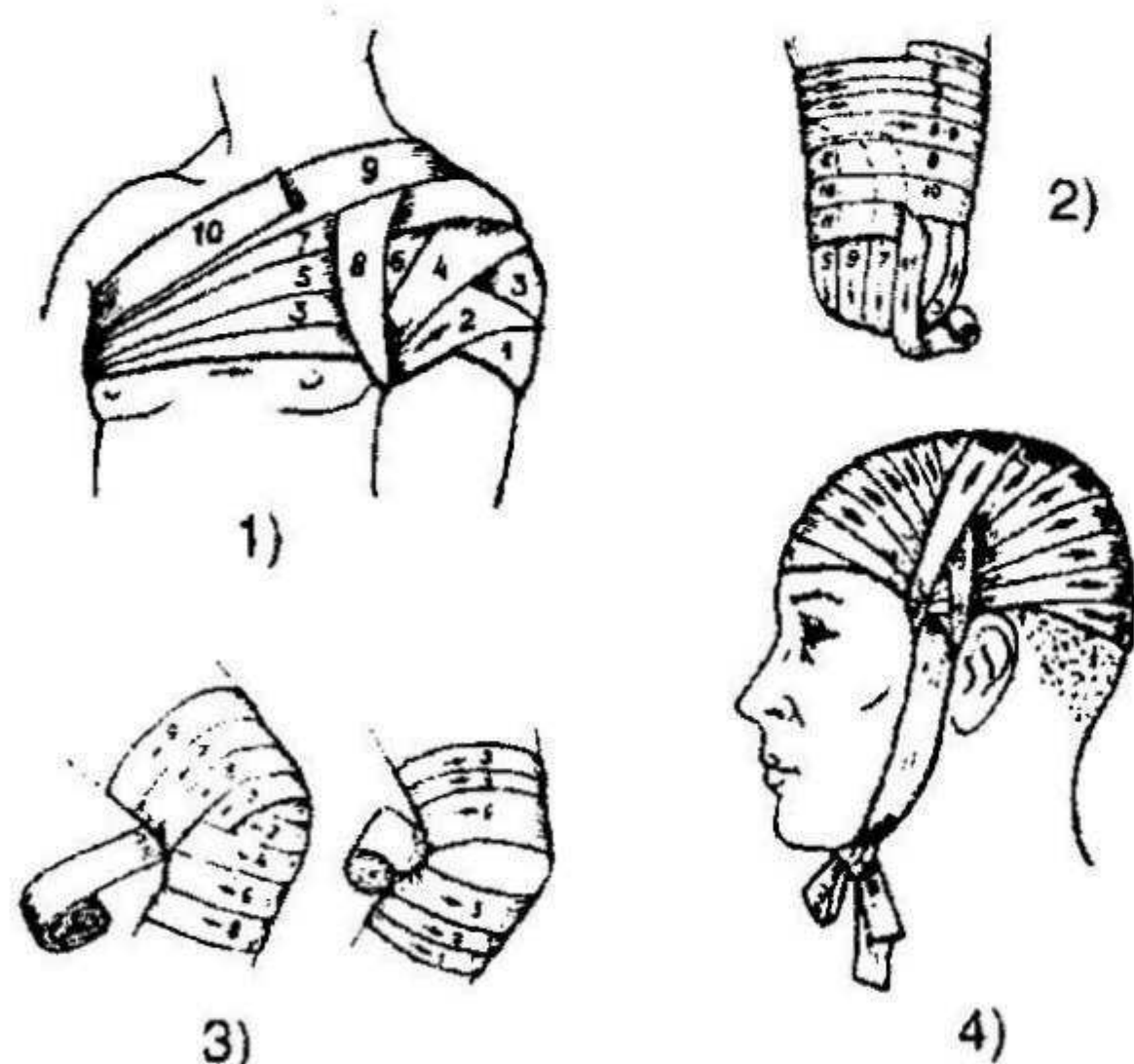
- а) мал. 1, 1);
- б) мал. 1, 2);
- в) мал. 1, 3);
- г) мал. 1, 4).

204. Укажіть спіральну пов'язку:

- а) мал. 1, 1);
- б) мал. 1, 2);
- в) мал. 1, 3);
- г) мал. 1, 4).

205. Укажіть повзучу пов'язку:

- а) мал. 1, 1);
- б) мал. 1, 2);
- в) мал. 1, 3);
- г) мал. 1, 4).



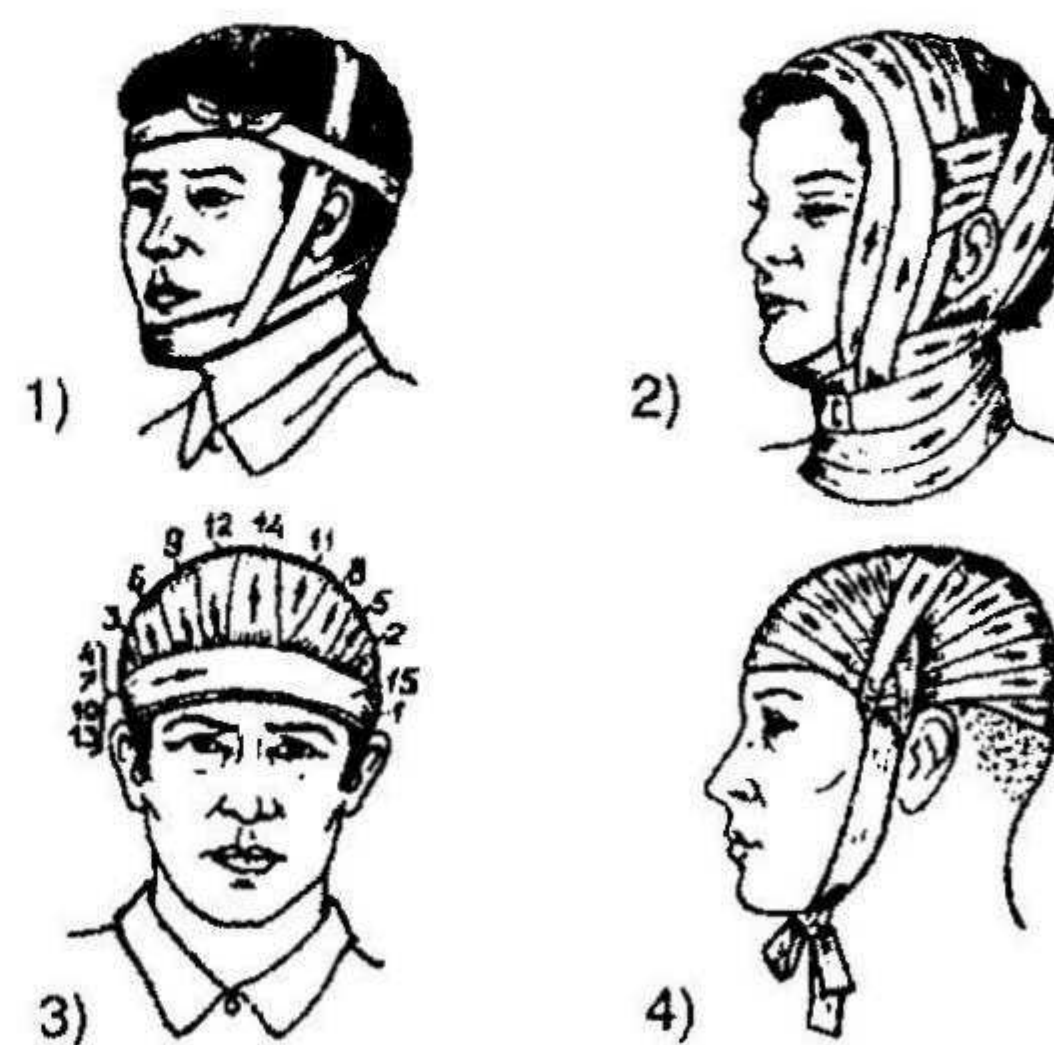
Мал. 2.

206. Укажіть черепахоподібну пов'язку:

- а) мал. 2, 1);
- б) мал. 2, 2);
- в) мал. 2, 3);
- г) мал. 2, 4).

207. Укажіть колосоподібну пов'язку:

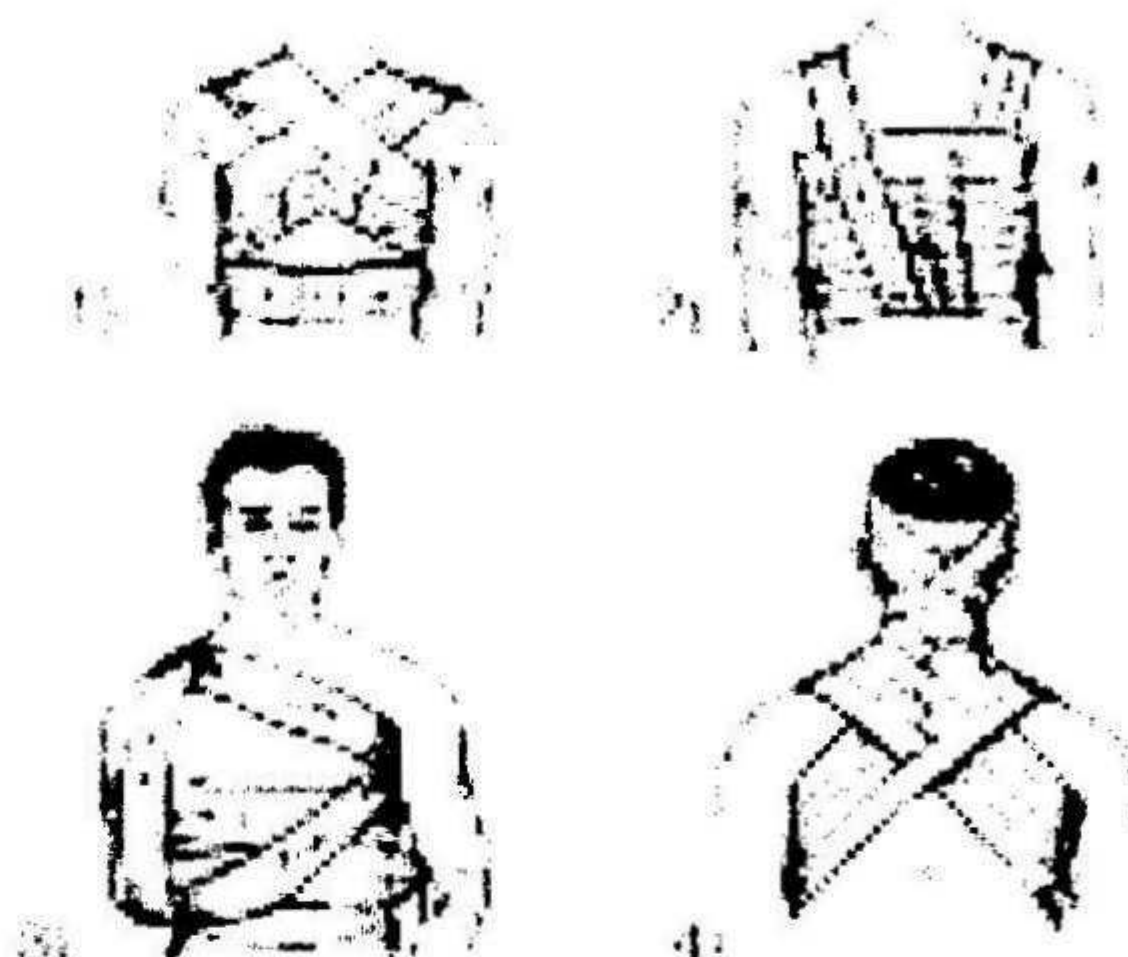
- а) мал. 2, 1);
- б) мал. 2, 2);
- в) мал. 2, 3);
- г) мал. 2, 4).



Мал. 3.

208. Укажіть пращоподібну пов'язку:

- а) мал. 3, 1);
- б) мал. 3, 2);
- в) мал. 3, 3);
- г) мал. 3, 4).



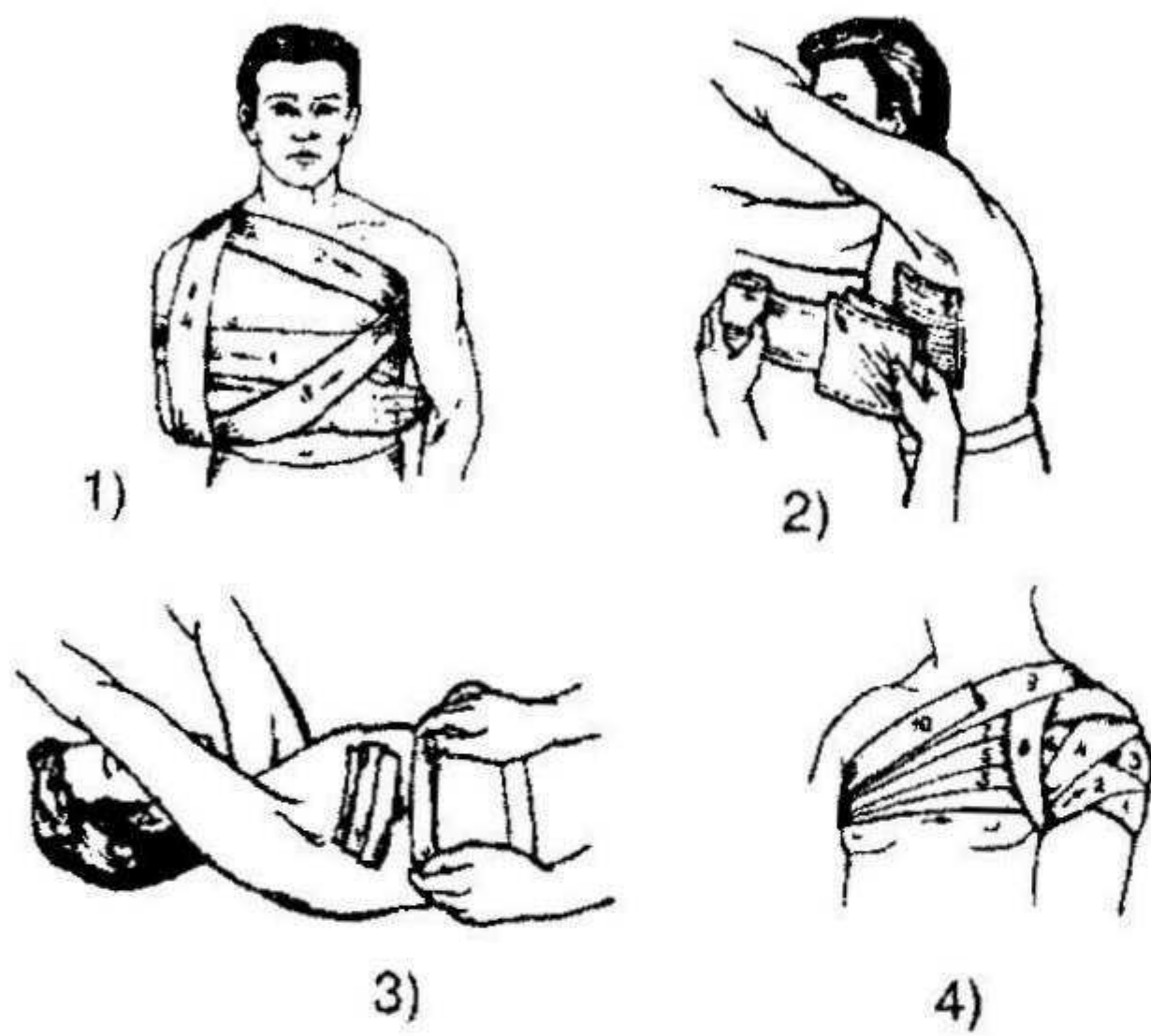
Мал. 4.

209. Укажіть пов'язку Дезо:

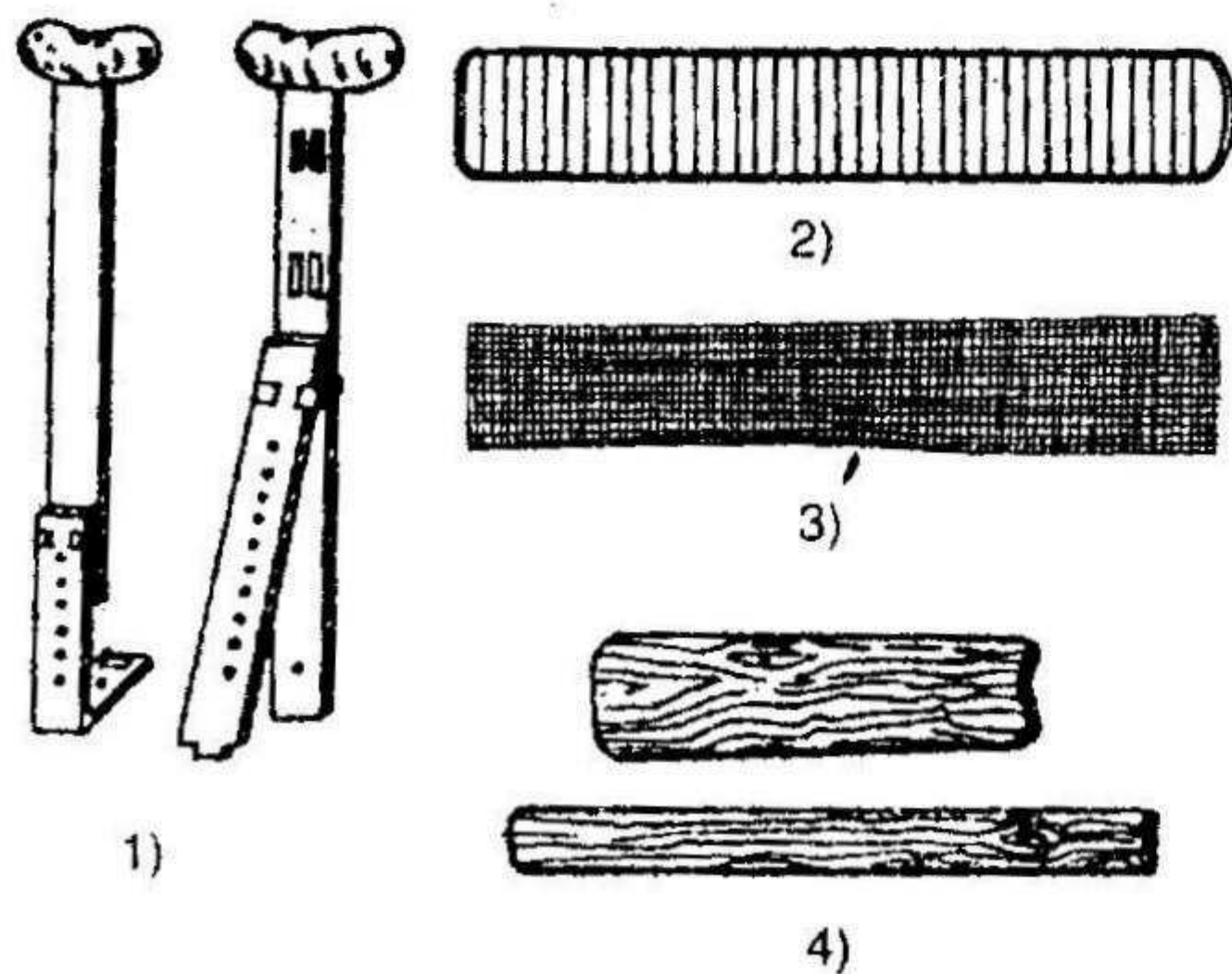
- а) мал. 4, 1);
- б) мал. 4, 2);
- в) мал. 4, 3);
- г) мал. 4, 4).

210. Укажіть оклюзійну (герметичну) пов'язку, яку накладають при проникаючих пораненнях грудної клітки з метою ліквідації відкритого пневмотораксу і переведення його у закритий:

- а) мал. 5, 1);
- б) мал. 5, 2);
- в) мал. 5, 3);
- г) мал. 5, 4).



Мал. 5.



Мал. 6.

211. Укажіть шину Дітерікса:

- а) мал. 6, 1);
- б) мал. 6, 2);
- в) мал. 6, 3);
- г) мал. 6, 4).

212. Укажіть шину Крамера:

- а) мал. 6, 1);
- б) мал. 6, 2);
- в) мал. 6, 3);
- г) мал. 6, 4).

213. Укажіть фанерну шину:

- а) мал. 6, 1);
- б) мал. 6, 2);
- в) мал. 6, 3);
- г) мал. 6, 4).

214. Укажіть помилки при транспортній іммобілізації:

- а) застосування занадто довгих шин або підручних засобів;
- б) застосування занадто коротких шин або підручних засобів;
- в) накладання твердих стандартних шин без попереднього обгортання їх ватою й марлею;
- г) накладання м'яких стандартних шин.

215. Укажіть помилки при транспортній іммобілізації:

- а) кінці драбинчастих і пластмасових шин закріплені на кінцівці;
- б) закривання кровоспинного джгута пов'язкою;
- в) міцна фіксація шини бинтом до кінцівки;
- г) недостатнє зігрівання іммобілізованої кінцівки у літню пору року.

216. Укажіть правильні твердження:

- а) якщо транспортну іммобілізацію проведено правильно, то знеболюючі засоби вводити потерпілому не потрібно;
- б) знеболюючі засоби вводять потерпілому навіть за умови правильно проведеної транспортної іммобілізації;
- в) транспортна іммобілізація є більш важливим заходом профілактики важких ускладнень при травмах ніж уважний догляд за потерпілим;
- г) транспортна іммобілізація й уважний догляд за потерпілим — однаково важливі заходи профілактики важких ускладнень при травмах.

217. Укажіть послідовність надання долікарської медичної допомоги потерпілому при термічних опіках:

- а) гасять палаючий одяг → на місце опіку накладають асептичну пов'язку → вводять знеболююче → проводять реанімацію (якщо є показання) → іммобілізують кінцівки → дають солоно-лужний розчин → укутують одягом → транспортують до опікових центрів;
- б) гасять палаючий одяг → дають солоно-лужний розчин → вводять знеболююче → накладають асептичну пов'язку → проводять реанімацію (якщо є показання) → іммобілізують кінцівки → укутують одягом → транспортують до опікових центрів;
- в) гасять палаючий одяг → вводять знеболююче → проводять реанімацію (якщо є показання) → на опікові рани накладають асептичну пов'язку → іммобілізують кінцівки → дають солоно-лужний розчин → укутують одягом → транспортують до опікових центрів;
- г) гасять палаючий одяг → вводять знеболююче → на опікові рани накладають асептичну пов'язку → проводять реанімацію (якщо є показання) → укутують одягом → дають солоно-лужний розчин → іммобілізують кінцівки → транспортують до опікових центрів.

218. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги потерпілому при хімічних опіках:

- а) потрібно негайно промити ушкоджену поверхню теплою водою протягом 10-15 хв., а при запізнілому промиванні — протягом 40-60 хв.;
- б) потрібно негайно промити ушкоджену поверхню холодною водою протягом 10-15 хв., а при запізнілому промиванні — протягом 40-60 хв.;
- в) для нейтралізації концентрованих кислот потрібно робити примочки з 2 % розчином оцтової кислоти;
- г) при опіках лугами потрібно робити примочки з 2 % розчином оцтової (лимонної, борної) кислоти.

219. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги потерпілому при хімічних опіках:

- а) при опіках концентрованими кислотами потрібно робити примочки з 2-3 % розчином гідрокарбонату натрію;
- б) при опіках лугами потрібно робити примочки з 20 % розчином цукру;
- в) при опіках вапном потрібно робити примочки з 2 % розчином оцтової кислоти;
- г) при опіках вапном потрібно робити примочки з 20 % розчином цукру.

220. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги потерпілому при хімічних опіках:

- а) при потраплянні хімічних речовин до шлунка слід промити його великою кількістю теплої води;
- б) при потраплянні хімічних речовин до шлунка слід промити його великою кількістю 1 % водного розчину марганцівки;
- в) при потраплянні хімічних речовин до шлунка слід промити його великою кількістю холодної води;
- г) при опіках органічними сполуками алюмінію потрібно видалити ці речовини серветкою, змоченою у 96 % етиловому спирті, бензині.

221. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги потерпілому при переломах ключиці:

- а) увести знеболюючі препарати → зробити фіксуючу колову пов'язку на грудну клітку (на висоті видиху) → транспортувати до лікарні у напівсидячому положенні;
- б) покласти потерпілого на носилки з трохи піднятою й повернутою на бік головою → накласти на рану стерильну пов'язку → зупинити (якщо є) кровотечу з носа або вух → транспортувати до лікарні у горизонтальному положенні;
- в) провести іммобілізацію спеціальною транспортною пов'язкою (твердою підборідною пращею) → дати знеболююче → транспортувати до лікарні в положенні на животі (підклавши під чоло згорток одягу) або на боці;
- г) у пахвинну западину покласти ватно-марлеву прокладку → надати руці середнє фізіологічне положення → плечовий суглоб максимально відвести назад і зафіксувати → увести знеболююче → транспортувати до лікарні у сидячому положенні.

222. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги потерпілому при переломах ребер:

- а) увести знеболююче → зробити фіксуючу колову пов'язку на грудну клітку (на висоті видиху) → транспортувати до лікарні у напівсидячому положенні;
- б) покласти потерпілого на носилки з трохи піднятою й повернутою на бік головою → накласти на рану стерильну пов'язку → зупинити (якщо є) кровотечу з носа або вух → транспортувати до лікарні у горизонтальному положенні;
- в) провести іммобілізацію спеціальною транспортною пов'язкою (твердою підборідною пращею) → дати знеболююче → транспортувати до лікарні в положенні на животі (підклавши під чоло згорток одягу) або на боці;
- г) у пахвинну западину покласти ватно-марлеву прокладку → надати руці середнє фізіологічне положення → перебинтувати руку до тулуба → увести знеболююче → транспортувати до лікарні у сидячому положенні.

223. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги потерпілому при переломах кісток скеліття і основи черепа:

- а) увести знеболююче → зробити фіксуючу колову пов'язку на грудну клітку (на висоті видиху) → транспортувати до лікарні у напівсидячому положенні;
- б) покласти потерпілого на носилки з трохи піднятою й повернутою на бік головою → накласти на рану стерильну пов'язку → зупинити (якщо є) кровотечу з носа або вух → транспортувати до лікарні у горизонтальному положенні;
- в) провести іммобілізацію спеціальною транспортною пов'язкою (твердою підборідною пращею) → дати знеболююче → транспортувати до лікарні в положенні на животі (підклавши під чоло згорток одягу) або на боці;
- г) у пахвинну западину покласти ватно-марлеву прокладку → надати руці середнє фізіологічне положення → накласти косинкову пов'язку → увести знеболююче → транспортувати до лікарні у сидячому положенні.

224. Укажіть правила надання долікарської медичної допомоги потерпілому при переломах нижньої щелепи:

- а) увести знеболюючі препарати → зробити фіксуючу колову пов'язку на грудну клітку (на висоті видиху) → транспортувати до лікарні у напівсидячому положенні;
- б) покласти потерпілого на носилки з трохи піднятою й повернутою на бік головою → накласти на рану стерильну пов'язку → зупинити (якщо є) кровотечу з носа або вух → транспортувати до лікарні у горизонтальному положенні;

- в) провести іммобілізацію спеціальною транспортною пов'язкою (твердою підборідною пращею) → дати знеболююче → транспортувати до лікарні в положенні на животі (підклавши під чоло згорток одягу) або на боці;
- г) у пахвинну западину покласти ватно-марлеву прокладку → надати руці середнє фізіологічне положення → плечовий суглоб максимально відвести назад і зафіксувати → увести знеболююче → транспортувати до лікарні у сидячому положенні.

225. Укажіть показання, при яких потерпілого потрібно транспортувати до лікарні в положенні на спині:

- а) якщо потерпілий знаходиться без свідомості;
- б) ушкодження хребта, щелеп, поранення сечового міхура;
- в) поранення ший та значні ушкодження верхніх кінцівок;
- г) якщо потерпілий з пораненням голови, хребта і кінцівок знаходиться при свідомості.

226. Укажіть показання, при яких потерпілого потрібно транспортувати до лікарні в положенні на животі:

- а) якщо потерпілий знаходиться без свідомості;
- б) ушкодження хребта, щелеп, поранення сечового міхура;
- в) поранення ший та значні ушкодження верхніх кінцівок;
- г) якщо потерпілий з пораненням голови, хребта і кінцівок знаходиться при свідомості.

227. Укажіть показання, при яких потерпілого потрібно транспортувати до лікарні в положенні на спині із зігнутими в колінах ногами:

- а) відкриті поранення черевної порожнини;
- б) переломи кісток таза;
- в) поранення сечостатевого органів, поранення грудей;
- г) ушкодження хребта, щелеп.

228. Укажіть показання, при яких потерпілого потрібно транспортувати до лікарні в положенні на спині із піднятими ногами і опущеною донизу головою:

- а) відкриті поранення черевної порожнини, переломи кісток таза;
- б) велика крововтрата і шок;
- в) поранення сечостатевого органів, поранення грудей;
- г) ушкодження хребта, щелеп.

229. Укажіть показання, при яких потерпілого потрібно транспортувати до лікарні в напівсидячому положенні із зігнутими в колінах ногами, під які підкладають валик:

- а) поранення ший та значні ушкодження верхніх кінцівок;
- б) поранення сечостатевого органів, травми черевної порожнини, поранення грудей;
- в) велика крововтрата, шок;
- г) ушкодження хребта.

230. Укажіть показання, при яких потерпілого потрібно транспортувати до лікарні в напівсидячому положенні з витягнутими ногами:

- а) поранення ший та значні ушкодження верхніх кінцівок;
- б) поранення сечостатевого органів, травми черевної порожнини, поранення грудей;
- в) велика крововтрата, шок;
- г) ушкодження хребта.

231. Укажіть показання, при яких потерпілого потрібно транспортувати до лікарні в положенні на боці:

- а) поранення голови;
- б) поранення хребта;
- в) якщо поранений знаходиться при свідомості;
- г) якщо поранений знаходиться без свідомості.

232. Укажіть правила поведінки з потерпілими при травмах:

- а) не можна обрізати тканину навколо рани, якщо одяг прилипнув до неї (найчастіше при опіках) — тканину потрібно негайно відірвати;
- б) одяг з потерпілого знімають, починаючи з ушкодженої частини тіла;
- в) одяг з потерпілого знімають, починаючи з неушкодженої частини тіла;

- г) у холодну пору року повністю роздягати потерпілого не потрібно, а слід звільнити від одягу тільки травмовану частину тіла.

233. Укажіть правила поведінки з потерпілими при травмах:

- а) піднімаючи потерпілого при переломі хребта, потрібно підтримувати його у максимальній кількості ділянок тіла між головою і тазом, уникаючи ривків та постійно зберігати горизонтальне положення потерпілого;
- б) на імпровізованих носилках потерпілого не можна переносити головою вперед;
- в) залежно від рельєфу місцевості носилки можуть приймати різні положення;
- г) потрібно уникати ривків при русі, зупинці, опусканні та підніманні носилок, на яких транспортують потерпілого.

234. Укажіть послідовність надання долікарської медичної допомоги потерпілим при комбінованих радіоактивних ураженнях:

- а) потерпілим з вираженими психічними розладами дають таблетку мепротану (0,2 г) → з відкритих ділянок тіла видаляють радіоактивний пил → надягають протигаз → евакуюють з вогнища ураження;
- б) потерпілим при ушкодженнях тіла надають першу медичну допомогу → надягають протигаз → з відкритих ділянок тіла видаляють радіоактивний пил → евакуюють з вогнища ураження;

- в) потерпілим надягають ватно-марлеву пов'язку → для зменшення важкості ураження дають таблетку цістаміну (0,6 г) → з відкритих ділянок тіла видаляють радіоактивний пил серветкою → евакуюють з вогнища ураження;
- г) з відкритих ділянок тіла видаляють радіоактивний пил → дають таблетки етапіразину (при блюванні), цістаміну (для зменшення дії радіації), мепротану (при психічних розладах) → надягають протигаз → надають першу медичну допомогу → евакуюють.

235. Укажіть послідовність надання долікарської медичної допомоги потерпілому при хімічних ураженнях:

- а) на потерпілого надягають протигаз → вмістом ІПП-8 або сумки ПХС проводять часткову санітарну обробку → уводять антидоти → надають долікарську медичну допомогу → евакуюють на носилках з вогнища ураження;
- б) вмістом ІПП-8 або сумки ПХС проводять часткову санітарну обробку → на потерпілого надягають протигаз → уводять антидоти → надають долікарську медичну допомогу → евакуюють на носилках з вогнища ураження;
- в) уводять антидоти → на потерпілого надягають протигаз → вмістом ІПП-8 або сумки ПХС проводять часткову санітарну обробку → надають долікарську медичну допомогу → евакуюють на носилках з вогнища ураження;
- г) надають долікарську медичну допомогу → на потерпілого надягають протигаз → вмістом ІПП-8 або сумки ПХС проводять часткову санітарну обробку → уводять антидоти → евакуюють на носилках з вогнища ураження.

ПРАВИЛЬНІ ВІДПОВІДІ НА ТЕСТОВІ ЗАПИТАННЯ

Змістовий модуль І-А. ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ

№ 1: г).	№ 23: б).	№ 45: в).	№ 67: а), б).	№ 89: в), г).	№ 111: а), б).
№ 2: а), б), в).	№ 24: г).	№ 46: а), б).	№ 68: б), в).	№ 90: а), в).	№ 112: б), в).
№ 3: а), б), г).	№ 25: в).	№ 47: а), б).	№ 69: а), б), в).	№ 91: б), в).	№ 113: а), б), г).
№ 4: а).	№ 26: г).	№ 48: г).	№ 70: а), г).	№ 92: а), г).	№ 114: а), г).
№ 5: б).	№ 27: а), в), г).	№ 49: б).	№ 71: а), в).	№ 93: б), в), г).	№ 115: б), в), г).
№ 6: в).	№ 28: б), г).	№ 50: а).	№ 72: б), в).	№ 94: а), в), г).	№ 116: а), б).
№ 7: г).	№ 29: а), б), в).	№ 51: а).	№ 73: б).	№ 95: а), г).	№ 117: а), б), г).
№ 8: а), б).	№ 30: в), г).	№ 52: а), в).	№ 74: г).	№ 96: б), г).	№ 118: б), в), г).
№ 9: а), б).	№ 31: в), г).	№ 53: в), г).	№ 75: г).	№ 97: б), г).	№ 119: б), в).
№ 10: а), б), в).	№ 32: б), в), г).	№ 54: б).	№ 76: в), г).	№ 98: а), б).	№ 120: б), в).
№ 11: б), в), г).	№ 33: а), б), г).	№ 55: б), в).	№ 77: а), б), в).	№ 99: а), б).	№ 121: г).
№ 12: б), в).	№ 34: б).	№ 56: а), в), г).	№ 78: а), б), г).	№ 100: а), б).	№ 122: б), г).
№ 13: г).	№ 35: в), г).	№ 57: г).	№ 79: б), в).	№ 101: б), в).	№ 123: в).
№ 14: б).	№ 36: а), г).	№ 58: а), б).	№ 80: в), г).	№ 102: а), г).	№ 124: а), б), г).
№ 15: а).	№ 37: а), в).	№ 59: б), г).	№ 81: в), г).	№ 103: б), г).	№ 125: б), в).
№ 16: в).	№ 38: в), г).	№ 60: а), б), в).	№ 82: а), б).	№ 104: а), в).	№ 126: а), б), в).
№ 17: а), в), г).	№ 39: а), б), в).	№ 61: г).	№ 83: а).	№ 105: а), в).	№ 127: г).
№ 18: а), в), г).	№ 40: б), г).	№ 62: а), в).	№ 84: б), г).	№ 106: а), в), г).	№ 128: а), б), в).
№ 19: а), б).	№ 41: в), г).	№ 63: а), б), г).	№ 85: а), г).	№ 107: б), в).	№ 129: а), б), г).
№ 20: а), б).	№ 42: в), г).	№ 64: б), г).	№ 86: б), в).	№ 108: г).	№ 130: а), г).
№ 21: б).	№ 43: а), в).	№ 65: б), в).	№ 87: б), г).	№ 109: в).	№ 131: а), в).
№ 22: а), б), в).	№ 44: б), в).	№ 66: а), б), г).	№ 88: а), в), г).	№ 110: б), в), г).	

Змістовий модуль І-Б. ОХОРОНА ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я (ПСИХОВАЛЕОЛОГІЯ)

№ 1: а), в), г).	№ 11: в).	№ 21: а), в), г).	№ 31: а), б), г).	№ 41: г).	№ 51: а), в), г).
№ 2: б), в), г).	№ 12: а), б), г).	№ 22: б), г).	№ 32: в).	№ 42: в).	№ 52: б), в).
№ 3: а), б), в).	№ 13: в).	№ 23: а), б).	№ 33: а).	№ 43: б).	№ 53: а), б), в).
№ 4: а).	№ 14: а), г).	№ 24: а), в), г).	№ 34: г).	№ 44: а), б), г).	№ 54: б), в), г).
№ 5: б).	№ 15: б), г).	№ 25: а), б).	№ 35: а), в), г).	№ 45: в), г).	№ 55: а), в).
№ 6: б).	№ 16: б), в).	№ 26: а), в), г).	№ 36: в), г).	№ 46: б).	№ 56: в).
№ 7: в).	№ 17: в).	№ 27: а), б), в).	№ 37: б), в).	№ 47: б), в), г).	№ 57: г).
№ 8: б), г).	№ 18: а), в), г).	№ 28: а).	№ 38: б), в), г).	№ 48: в).	№ 58: г).
№ 9: а).	№ 19: а), б), г).	№ 29: а), б), г).	№ 39: а), в), г).	№ 49: а), г).	№ 59: в).
№ 10: б), в), г).	№ 20: а), б), г).	№ 30: б).	№ 40: а), б), в).	№ 50: г).	№ 60: б).

№ 61: а).	№ 101: в), г).	№ 141: б), г).	№ 181: б), в), г).	№ 221: а), г).	№ 261: а).
№ 62: а).	№ 102: г).	№ 142: а), г).	№ 182: а), б), г).	№ 222: а).	№ 262: б).
№ 63: б).	№ 103: а), б), в).	№ 143: б), г).	№ 183: в).	№ 223: в).	№ 263: б), г).
№ 64: в).	№ 104: а), б), г).	№ 144: б), г).	№ 184: б).	№ 224: а), б), в).	№ 264: в), г).
№ 65: г).	№ 105: б).	№ 145: б), г).	№ 185: г).	№ 225: а), в), г).	№ 265: а), б), в).
№ 66: б), в), г).	№ 106: б), г).	№ 146: а), б), г).	№ 186: в).	№ 226: б), в), г).	№ 266: б), г).
№ 67: а), б), в).	№ 107: б), г).	№ 147: а), в), г).	№ 187: г).	№ 227: б), в), г).	№ 267: б), в).
№ 68: а), в), г).	№ 108: б), в).	№ 148: б), в), г).	№ 188: в), г).	№ 228: б), в).	№ 268: а), б), в).
№ 69: а), б), в).	№ 109: в), г).	№ 149: б), в).	№ 189: б), в), г).	№ 229: б), в).	№ 269: б), в), г).
№ 70: а), б), г).	№ 110: б), в).	№ 150: б), г).	№ 190: г).	№ 230: б), в), г).	№ 270: в), г).
№ 71: г).	№ 111: б), г).	№ 151: в), г).	№ 191: а), г).	№ 231: а), в), г).	№ 271: в), г).
№ 72: в).	№ 112: а), в), г).	№ 152: а), г).	№ 192: а), б), г).	№ 232: в).	№ 272: в).
№ 73: б).	№ 113: б), в), г).	№ 153: б), г).	№ 193: в), г).	№ 233: а), б), г).	№ 273: б).
№ 74: а).	№ 114: б), г).	№ 154: б), в), г).	№ 194: в).	№ 234: а), в), г).	№ 274: а), б), в).
№ 75: б).	№ 115: в).	№ 155: б).	№ 195: в), г).	№ 235: г).	№ 275: г).
№ 76: а), г).	№ 116: а), в).	№ 156: а), г).	№ 196: а), б), г).	№ 236: в).	№ 276: в).
№ 77: б), в), г).	№ 117: а), в), г).	№ 157: б), г).	№ 197: а), б), г).	№ 237: в).	№ 277: б).
№ 78: а), г).	№ 118: в), г).	№ 158: а), в), г).	№ 198: а), б), г).	№ 238: в).	№ 278: в).
№ 79: б).	№ 119: б), г).	№ 159: в).	№ 199: а), в), г).	№ 239: а).	№ 279: б), в), г).
№ 80: а), б), г).	№ 120: б), в), г).	№ 160: в).	№ 200: б), в), г).	№ 240: б).	№ 280: б), в), г).
№ 81: б), в), г).	№ 121: б), в).	№ 161: г).	№ 201: а), б), в).	№ 241: г).	№ 281: г).
№ 82: а).	№ 122: а).	№ 162: б).	№ 202: а), б), г).	№ 242: а).	№ 282: в).
№ 83: а), в).	№ 123: б), г).	№ 163: а).	№ 203: б), в), г).	№ 243: в).	№ 283: г).
№ 84: б), г).	№ 124: в).	№ 164: в).	№ 204: а), б), г).	№ 244: б).	№ 284: б), г).
№ 85: б).	№ 125: а), г).	№ 165: г).	№ 205: б), в), г).	№ 245: а), в), г).	№ 285: в).
№ 86: а), в).	№ 126: в).	№ 166: в).	№ 206: в).	№ 246: а), б), г).	№ 286: а), г).
№ 87: а), в), г).	№ 127: а), б), в).	№ 167: б).	№ 207: б).	№ 247: б), в), г).	№ 287: б).
№ 88: а), б), г).	№ 128: г).	№ 168: а).	№ 208: а), б), г).	№ 248: а), б), в).	№ 288: б).
№ 89: а), в), г).	№ 129: а), б).	№ 169: г).	№ 209: а), г).	№ 249: б), в), г).	№ 289: г).
№ 90: б).	№ 130: а), б), г).	№ 170: б), в).	№ 210: б), в), г).	№ 250: г).	№ 290: б), г).
№ 91: а), в), г).	№ 131: г).	№ 171: а), б), г).	№ 211: в).	№ 251: г).	№ 291: г).
№ 92: б), в), г).	№ 132: а), б), г).	№ 172: б).	№ 212: г).	№ 252: в).	№ 292: а), в).
№ 93: а), б), в).	№ 133: б), в), г).	№ 173: б), в), г).	№ 213: б).	№ 253: б).	№ 293: б), г).
№ 94: б), в).	№ 134: б).	№ 174: б), г).	№ 214: а), в).	№ 254: в).	№ 294: б).
№ 95: а), б), г).	№ 135: г).	№ 175: в).	№ 215: в).	№ 255: в).	№ 295: б), г).
№ 96: а), б), г).	№ 136: в).	№ 176: а).	№ 216: б).	№ 256: б), в), г).	№ 296: б).
№ 97: а), б).	№ 137: б).	№ 177: а), в).	№ 217: в).	№ 257: а), б), в).	№ 297: в).
№ 98: а), в).	№ 138: а).	№ 178: а), г).	№ 218: б), г).	№ 258: а), б), г).	№ 298: в).
№ 99: а), г).	№ 139: г).	№ 179: а), б), в).	№ 219: в), г).	№ 259: а), г).	№ 299: б), в).
№ 100: б).	№ 140: а), г).	№ 180: б).	№ 220: в), г).	№ 260: г).	№ 300: а), б), в).

Змістовий модуль II. ДОЛІКАРСЬКА МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ

№ 1: в), г).	№ 21: а), г).	№ 41: б), г).	№ 61: а), б), в).	№ 81: б).	№ 101: б), г).
№ 2: а), в).	№ 22: б), в).	№ 42: а), б), г).	№ 62: а), б).	№ 82: б), г).	№ 102: б), в), г).
№ 3: а), б).	№ 23: а), г).	№ 43: а), б), г).	№ 63: а), б), в).	№ 83: б).	№ 103: б), г).
№ 4: б), в), г).	№ 24: в).	№ 44: б), г).	№ 64: а), в).	№ 84: в).	№ 104: б), в).
№ 5: б), в), г).	№ 25: а).	№ 45: а), в).	№ 65: б), г).	№ 85: б), г).	№ 105: а), в), г).
№ 6: а), в), г).	№ 26: в).	№ 46: а), г).	№ 66: а), в).	№ 86: б), в).	№ 106: б), в), г).
№ 7: б), в).	№ 27: г).	№ 47: а), б), в).	№ 67: б), в).	№ 87: а), г).	№ 107: б), г).
№ 8: а), б), в).	№ 28: в), г).	№ 48: в), г).	№ 68: а), б), г).	№ 88: а), б), г).	№ 108: в), г).
№ 9: а), в), г).	№ 29: а).	№ 49: в).	№ 69: б), в).	№ 89: а), б).	№ 109: в), г).
№ 10: а).	№ 30: а), г).	№ 50: в), г).	№ 70: б), г).	№ 90: в), г).	№ 110: в), г).
№ 11: б).	№ 31: в), г).	№ 51: а), б), в).	№ 71: а), б).	№ 91: б).	№ 111: а), б), г).
№ 12: в).	№ 32: а), б), в).	№ 52: б), в).	№ 72: а), в).	№ 92: б), г).	№ 112: б), г).
№ 13: в).	№ 33: а), б).	№ 53: а), б), в).	№ 73: а), б).	№ 93: а), в).	№ 113: в).
№ 14: а), б).	№ 34: б), г).	№ 54: а), б), в).	№ 74: б), г).	№ 94: в), г).	№ 114: в).
№ 15: в).	№ 35: а).	№ 55: а), б), г).	№ 75: а), г).	№ 95: б), г).	№ 115: а).
№ 16: в), г).	№ 36: б), в).	№ 56: б), в).	№ 76: а), г).	№ 96: б), г).	№ 116: б).
№ 17: а).	№ 37: в), г).	№ 57: б).	№ 77: б), в).	№ 97: б), г).	№ 117: г).
№ 18: а), г).	№ 38: а), в).	№ 58: а), в).	№ 78: а), г).	№ 98: б), в).	№ 118: б), в), г).
№ 19: в).	№ 39: а), в).	№ 59: а), б), г).	№ 79: в).	№ 99: а).	№ 119: а), в), г).
№ 20: г).	№ 40: б), в).	№ 60: а), б), г).	№ 80: а).	№ 100: в), г).	№ 120: б), в).
					№ 121: а).

Змістовий модуль III. ДОЛІКАРСЬКА МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ

№ 1: в).	№ 7: г).	№ 13: б).	№ 19: в), г).	№ 25: а), в).	№ 31: а), в), г).
№ 2: а).	№ 8: а), в), г).	№ 14: в), г).	№ 20: а), б).	№ 26: а), б), г).	№ 32: б), г).
№ 3: б).	№ 9: в).	№ 15: а), в), г).	№ 21: в), г).	№ 27: б), в).	№ 33: а), в), г).
№ 4: а), б), г).	№ 10: а).	№ 16: в).	№ 22: г).	№ 28: б), в), г).	№ 34: г).
№ 5: а), в).	№ 11: г).	№ 17: а), б), в).	№ 23: б), в).	№ 29: в).	№ 35: а).
№ 6: в).	№ 12: в).	№ 18: г).	№ 24: б).	№ 30: б), в).	№ 36: а), б), г).

№ 37: а), б), в).	№ 65: б).	№ 93: в).	№ 120: а), в).	№ 147: в).	№ 174: а), в).
№ 38: а), в).	№ 66: а), б), в).	№ 94: а), б).	№ 121: б).	№ 148: в).	№ 175: а), в).
№ 39: б), в).	№ 67: а).	№ 95: а).	№ 122: а).	№ 149: а), б), г).	№ 176: б), в).
№ 40: г).	№ 68: в).	№ 96: в).	№ 123: г).	№ 150: в).	№ 177: в).
№ 41: в), г).	№ 69: а).	№ 97: в).	№ 124: б).	№ 151: в).	№ 178: б), в).
№ 42: б), г).	№ 70: а).	№ 98: в).	№ 125: а).	№ 152: а), б), в).	№ 179: а), б), в).
№ 43: а), в).	№ 71: а), г).	№ 99: б), в), г).	№ 126: а).	№ 153: б), в).	№ 180: а).
№ 44: а), б).	№ 72: а), б).	№ 100: в).	№ 127: а).	№ 154: в).	№ 181: а), б), г).
№ 45: а).	№ 73: а), б), г).	№ 101: а), г).	№ 128: г).	№ 155: б), в), г).	№ 182: а), б), в).
№ 46: б).	№ 74: а), г).	№ 102: а), в), г).	№ 129: б).	№ 156: а), в).	№ 183: г).
№ 47: в).	№ 75: б), в).	№ 103: а).	№ 130: в), г).	№ 157: в).	№ 184: в), г).
№ 48: б), в), г).	№ 76: а).	№ 104: а), б).	№ 131: б), в).	№ 158: а), б), г).	№ 185: в).
№ 49: а), б), г).	№ 77: а).	№ 105: в).	№ 132: в).	№ 159: б), в).	№ 186: а).
№ 50: б), в).	№ 78: б).	№ 106: в).	№ 133: а).	№ 160: б), в).	№ 187: б), в), г).
№ 51: б), г).	№ 79: а).	№ 107: а), б), г).	№ 134: а), б).	№ 161: а), в), г).	№ 188: а), в), г).
№ 52: б), г).	№ 80: б), в), г).	№ 108: г).	№ 135: а), б).	№ 162: а).	№ 189: б).
№ 53: а), б), в).	№ 81: б).	№ 109: б).	№ 136: г).	№ 163: б).	№ 190: б), г).
№ 54: в).	№ 82: в).	№ 110: а), г).	№ 137: а), в).	№ 164: б).	№ 191: а), в).
№ 55: а).	№ 83: а), в).	№ 111: а), б), г).	№ 138: а), б).	№ 165: а).	№ 192: а).
№ 56: в).	№ 84: а), г).	№ 112: в).	№ 139: б).	№ 166: г).	№ 193: а), в), г).
№ 57: в).	№ 85: а), б).	№ 113: а), б).	№ 140: а), г).	№ 167: г).	№ 194: а), б), г).
№ 58: а), б).	№ 86: а), г).	№ 114: а), б).	№ 141: а), в), г).	№ 168: в).	№ 195: б).
№ 59: б), г).	№ 87: а), в), г).	№ 115: б).	№ 142: а), в), г).	№ 169: б), в), г).	№ 196: б), в), г).
№ 60: а), в), г).	№ 88: в).	№ 116: а), в), г).	№ 143: а), б).	№ 170: а), б), в).	№ 197: в).
№ 61: а), б), в).	№ 89: г).	№ 117: б), в).	№ 144: б), в), г).	№ 171: а), г).	№ 198: в).
№ 62: а), б).	№ 90: б).	№ 118: а), в).	№ 145: б), г).	№ 172: а), в).	№ 199: б), г).
№ 63: б).	№ 91: в).	№ 119: в).	№ 146: а), г).	№ 173: в).	№ 200: а), б).
№ 64: в).	№ 92: б), г).				№ 201: а), б).

Змістовий модуль IV. ДОЛІКАРСЬКА МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ТРАВМАХ І НЕЩАСНИХ ВИПАДКАХ

№ 1: а), б), г).	№ 40: а), б).	№ 79: в), г).	№ 118: в).	№ 157: а), г).	№ 196: б), в).
№ 2: б).	№ 41: б), в), г).	№ 80: в), г).	№ 119: а), б), в).	№ 158: б), в).	№ 197: а), в).
№ 3: б), г).	№ 42: а), б).	№ 81: г).	№ 120: б), г).	№ 159: б).	№ 198: а), б), г).
№ 4: г).	№ 43: г).	№ 82: б), г).	№ 121: в), г).	№ 160: а), б), г).	№ 199: б), г).
№ 5: б), г).	№ 44: в).	№ 83: а), в).	№ 122: а), г).	№ 161: в).	№ 200: б), г).
№ 6: б).	№ 45: б), г).	№ 84: г).	№ 123: а), в), г).	№ 162: а), в).	№ 201: б), в).
№ 7: а), в).	№ 46: а).	№ 85: в).	№ 124: б), в).	№ 163: а), г).	№ 202: б), в).
№ 8: в).	№ 47: б), в).	№ 86: б), в).	№ 125: б), г).	№ 164: б), в).	№ 203: а).
№ 9: б), г).	№ 48: в).	№ 87: б), в).	№ 126: а), б).	№ 165: а), б), в).	№ 204: б).
№ 10: в), г).	№ 49: а), г).	№ 88: а), б).	№ 127: б).	№ 166: а), б), г).	№ 205: в).
№ 11: а), б).	№ 50: б).	№ 89: б), г).	№ 128: а), б), в).	№ 167: а), в), г).	№ 206: в).
№ 12: б), г).	№ 51: б), г).	№ 90: а), б), в).	№ 129: а), в), г).	№ 168: а), б).	№ 207: а).
№ 13: а), в).	№ 52: б), в).	№ 91: а), в), г).	№ 130: б), в), г).	№ 169: а), в).	№ 208: а).
№ 14: г).	№ 53: б).	№ 92: в), г).	№ 131: б), г).	№ 170: а), б).	№ 209: в).
№ 15: а), б).	№ 54: в).	№ 93: б), г).	№ 132: а), б).	№ 171: в), г).	№ 210: б), в).
№ 16: б), в).	№ 55: б), в).	№ 94: а), б).	№ 133: а), в), г).	№ 172: а), г).	№ 211: а).
№ 17: а), б), г).	№ 56: а), г).	№ 95: а), в).	№ 134: б), г).	№ 173: г).	№ 212: б).
№ 18: б).	№ 57: а), г).	№ 96: а).	№ 135: б), г).	№ 174: а), в), г).	№ 213: г).
№ 19: б).	№ 58: а), в).	№ 97: а), г).	№ 136: б), в).	№ 175: б), в), г).	№ 214: б), в).
№ 20: в).	№ 59: б).	№ 98: а), в), г).	№ 137: в), г).	№ 176: а), б), в).	№ 215: б).
№ 21: г).	№ 60: б).	№ 99: а), б).	№ 138: б), в).	№ 177: а), в), г).	№ 216: б), г).
№ 22: в), г).	№ 61: б), г).	№ 100: а), г).	№ 139: а), г).	№ 178: г).	№ 217: в).
№ 23: б), в).	№ 62: а), г).	№ 101: а), в), г).	№ 140: б).	№ 179: а).	№ 218: б), г).
№ 24: в).	№ 63: а).	№ 102: а), г).	№ 141: а), б), в).	№ 180: в).	№ 219: а), г).
№ 25: б), в), г).	№ 64: в).	№ 103: а).	№ 142: а), в).	№ 181: а), г).	№ 220: в), г).
№ 26: б), г).	№ 65: а), б).	№ 104: б).	№ 143: б), в), г).	№ 182: б), в).	№ 221: г).
№ 27: а).	№ 66: в), г).	№ 105: в).	№ 144: б), г).	№ 183: б).	№ 222: а).
№ 28: а), в).	№ 67: а), б), г).	№ 106: а), г).	№ 145: б), г).	№ 184: а), в).	№ 223: б).
№ 29: б), г).	№ 68: а), в).	№ 107: а), б).	№ 146: б), г).	№ 185: а), б), г).	№ 224: в).
№ 30: г).	№ 69: а), в).	№ 108: а), в).	№ 147: а), г).	№ 186: а), в).	№ 225: г).
№ 31: а), б), г).	№ 70: а), б).	№ 109: в), г).	№ 148: а), б), в).	№ 187: а), г).	№ 226: а), б).
№ 32: г).	№ 71: а), г).	№ 110: б), в), г).	№ 149: а), в), г).	№ 188: б), в).	№ 227: а), б).
№ 33: а), б).	№ 72: а), б), в).	№ 111: б), в).	№ 150: в), г).	№ 189: а), в).	№ 228: б).
№ 34: а), б).	№ 73: а), г).	№ 112: б).	№ 151: а), в), г).	№ 190: а), б), г).	№ 229: б).
№ 35: а), г).	№ 74: в).	№ 113: а), в).	№ 152: б), в).	№ 191: а), б).	№ 230: а).
№ 36: в).	№ 75: а), б), г).	№ 114: б), г).	№ 153: а), г).	№ 192: в), г).	№ 231: г).
№ 37: а), б), г).	№ 76: б), г).	№ 115: а), б), г).	№ 154: а), б).	№ 193: б), в), г).	№ 232: в), г).
№ 38: б), г).	№ 77: а), б).	№ 116: б), в).	№ 155: б), в).	№ 194: а), г).	№ 233: а), г).
№ 39: б), в).	№ 78: а), в).	№ 117: г).	№ 156: в), г).	№ 195: в).	№ 234: г).
					№ 235: а).

СТРУКТУРА ПРОГРАМИ НАВЧАЛЬНОГО КУРСУ «ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ОСНОВИ МЕДИЧНИХ ЗНАНЬ» (за вимогами ECTS)

Напрямок : 0101. Педагогічна освіта. Освітньо-кваліфікаційний рівень — бакалавр

Предмет: ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ОСНОВИ МЕДИЧНИХ ЗНАНЬ

Мета: підготовка майбутнього педагога до надання першої медичної допомоги при невідкладних станах та проведення освітньої й виховної роботи з питань охорони й зміцнення здоров'я дітей .

Курс:	загальноосвітній, обов'язковий	Тижневих / аудиторних годин:	3/2
Тривалість:	два семестри	Лекції (теоретична підготовка), годин:	10
Вид навчання:	лекційні, практичні (семінарські)	Семінари, годин:	8
	заняття, самостійна та індивідуальна робота	Практичні, годин:	54
Кількість кредитів ECTS:	2	Самостійна робота, годин:	36
Модулів:	3	Індивідуальна робота:	навчально-дослідні завдання
Змістових модулів:	4	Вид контролю:	поточне тестування, підсумковий тест, залік та усний екзамen (теорія і практика)
Загальна кількість годин:	108		

Курс викладається кафедрою «Основ медичних знань та охорони здоров'я дітей» протягом двох семестрів, 3/2 ауд. години на тиждень, 2 кредити (108 годин).

Теоретична складова курсу передбачає отримання студентами основних знань про організм людини, причини, ознаки та перебіг хвороб, невідкладних станів, травм, що створюють небезпеку для здоров'я дітей, про засоби надання долікарської медичної допомоги у будь-яких умовах побуту, навчання, праці, про роль профілактичних заходів щодо розвитку патології, а також про шляхи активного формування, збереження та зміцнення здоров'я.

Практична складова курсу передбачає оволодіння студентами практичних умінь та навичок з надання долікарської медичної допомоги та формування у дітей дошкільного і шкільного віку валеологічного світогляду, відповідно до рівня вимог, що встановлюються освітньо-кваліфікаційною характеристикою державного стандарту педагогічної освіти.

Згідно вимог освітньо-кваліфікаційної характеристики державного стандарту педагогічної освіти **студенти повинні знати:**

- основи анатомії та вікової фізіології організму людини;
- питання загальної та особистої гігієни;
- основні принципи формування, збереження та зміцнення фізичного здоров'я;
- основні ознаки патологічних станів у дітей дошкільного та шкільного віку;
- основи проведення реанімації;
- основи надання долікарської медичної допомоги при деяких патологічних станах (опіках, відмороженнях, ушкодженнях електричним струмом, хімічних опіках, синдромі тривалого стиснення, отруєннях, переломах, кровотечах, травматичному шоку, пораненнях тощо) і раптових захворюваннях у звичайних умовах та в екстремальних ситуаціях;
- основи долікарської діагностики, класифікацію раптових захворювань (у тому числі епідемічних процесів) та патологічних станів;
- техніку надання долікарської медичної допомоги в різних умовах, спрямовану на

попередження ускладнень та спасіння життя потерпілого;

- сучасну наукову концепцію про людину, про сутність її психічного і фізичного здоров'я;
- структурні особливості психіки відповідно до сучасних уявлень, заснованих на наукових працях К. Г. Юнга;
- чинники, що негативно впливають на психічне здоров'я;
- основні напрямки і принципи валеологічного обсягу роботи в практиці формування психічного здоров'я;
- основні напрямки і принципи валеологічного обсягу роботи в практиці збереження та зміцнення психічного здоров'я;
- значення ролі вищих психічних аспектів у збереженні та зміцненні здоров'я людини;
- внутрішню логіку і динаміку процесу управління психічним здоров'ям;
- методичні аспекти управління психічним здоров'ям, а також основні принципи формування, збереження та зміцнення здорового способу життя;
- закони комунікації, що сприяють збереженню та зміцненню психічного здоров'я.

Студенти повинні вміти:

- володіти навиками реанімації;
- володіти навиками діагностики, класифікації раптових захворювань та патологічних станів (вимірювати температуру тіла, артеріальний тиск, визначати та оцінювати пульс, дихання тощо);
- володіти технікою надання долікарської медичної допомоги при травмах, кровотечах, утопленні, задусі, ураженнях різними хімічними і фізичними факторами (електрикою, високою (низькою) температурою, радіацією) та при отруєннях;
- володіти технікою десмургії, транспортної іммобілізації та тимчасової зупинки кровотеч;
- володіти технікою беззондового промивання шлунка, застосування очисної клізми, застосування компресів, банок, гірчичників, міхура з льодом, ванн (місцевих та загальних), ін'єкцій, інгаляцій;
- володіти навичками введення доступних лікарських препаратів в організм хворого

при невідкладних станах;

- володіти правилами роботи при бактеріологічній небезпеці;
- володіти правилами роботи в умовах стихійного лиха чи екстремальних ситуацій;
- керуватися основними принципами формування, збереження та зміцнення фізичного здоров'я;
- керуватися валео-педагогічними принципами формування психічного здоров'я дитини, виходячи з типологічних особливостей її темпераменту;
- розпізнавати ознаки, що свідчать про неправильне виховання дитини і володіти методами диференційованої валео-педагогічної корекції й профілактики нездорової психоекології в сім'ї (школі, оточенні перевесників);
- здійснювати корекцію й профілактику затримок психічного (інтелектуального, емоційного, соціального) розвитку дитини;
- реалізовувати валео-педагогічні принципи в критичні періоди розвитку дітей;
- управляти власним психічним здоров'ям;
- орієнтуватися в своєму психічному і тілесному просторі, а також проводити мотиваційний аналіз з метою усвідомлення індивідуальних особливостей характеру й множини інших власних психосоматичних проявів;
- відслідковувати власні вербальні конструкти негативного мислення і створювати позитивні альтернативи;
- користуватися тестовими методиками з метою самопізнання й зміцнення власного валеогенного потенціалу;
- складати і реалізовувати власні оздоровчі програми з урахуванням індивідуальних особливостей характеру і своєї культурно-національної приналежності;
- формувати оздоровчу стратегію поведінки підростаючого покоління;
- усвідомлено управляти комунікативним процесом і вільно володіти методами подолання конфліктних ситуацій;
- використовувати набуті знання не тільки в побуті та особистому житті, а також і в повсякденній роботі з дітьми.

ОРІЄНТОВНА СТРУКТУРА ЗАЛІКОВОГО КРЕДИТУ КУРСУ

№ з/п	Назва теми	Лекції	Семінарські, практичні	Самостійна робота
Змістовий модуль I. Охорона здоров'я дітей				
1.	Охорона здоров'я дітей і основи медичних знань як предмет вищої педагогічної освіти	2	—	2
2.	Догляд за здоровими дітьми	—	—	4
3.	Догляд за хворою дитиною	1	8	1
4.	Основи охорони психічного здоров'я	2	2	2
5.	Активне формування психічного здоров'я	2	2	4
6.	Збереження та зміцнення психічного здоров'я	—	8	3
7.	Профілактика порушень слуху, зору та опорно-рухового апарату у дітей	—	2	1
8.	Попередження захворювань шкіри, гельмінтозів та педикульозу	—	—	2
Змістовий модуль II. Долікарська медична допомога (ДМД) в загрозових для життя станах, що виникають при неінфекційних захворюваннях, отруєннях та в надзвичайних ситуаціях				
9.	Невідкладні стани при захворюваннях дітей та дорослих	1	—	—
10.	Основні принципи застосування лікарських препаратів	—	—	1
11.	ДМД при невідкладних станах, що виникають при захворюваннях дихальної системи	—	2	—
12.	ДМД при невідкладних станах, що виникають при захворюваннях серцево-судинної системи та при захворюваннях системи травлення	—	4	—
13.	ДМД при гострих отруєннях	—	—	3
14.	Використання медичних засобів індивідуального захисту при раптових патологічних станах в умовах надзвичайних ситуацій та правила поведінки в умовах стихійного лиха	—	4	—
Змістовий модуль III. Долікарська медична допомога в загрозових для життя станах при інфекційних хворобах				
15.	Особливості інфекційних хвороб та їх попередження. Поняття про імунітет, дезінфекцію, дезінсекцію та дератизацію	2	—	2
16.	Дитячі інфекції	—	4	1
17.	Інфекційні хвороби органів дихання	—	2	2
18.	Кров'яні інфекції	—	2	—
19.	Інфекційні хвороби зовнішніх покривів	—	2	—
20.	Кишкові інфекції	—	2	1
21.	Антропозоонозні інфекції	—	2	1
Змістовий модуль IV. Долікарська медична допомога в загрозових для життя станах при травмах і нещасних випадках				
22.	Травми, їх види, ускладнення. Дитячий травматизм	—	1	—
23.	Кровотечі у дітей та дорослих, методи зупинення	—	2	—
24.	ДМД при зупинці дихання та кровообігу	—	2	—
25.	Відкриті ушкодження — рани, їх ускладнення, ДМД	—	1	—
26.	Закриті ушкодження м'яких тканин, кінцівок, ДМД	—	—	1
27.	Переломи кісток, ДМД	—	—	1
28.	Опіки, відмороження, електротравми, утоплення, укуси змій, шкідливих комах та інших тварин, ДМД	—	—	2
29.	ДМД при травмах голови, хребта, шиї	—	2	—
30.	ДМД при травмах грудної клітки та органів грудної порожнини	—	2	—
31.	ДМД при гострих захворюваннях і травмах органів черевної порожнини	—	4	—
32.	Десмургія	—	2	2
Усього годин:		10	62	36

РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ПРИСВОЮЮТЬСЯ СТУДЕНТАМ

№ модуля	№ змістового модуля	№ теми	Кількість балів за тему	Усього балів за зм. модуль	Усього балів за модуль
Модуль 1 (поточне тестування)	Змістовий модуль I	Тема № 1	2	16	50
		Тема № 2	2		
		Тема № 3	2		
		Тема № 4	2		
		Тема № 5	4		
		Тема № 6	2		
		Тема № 7	1		
		Тема № 8	1		
	Змістовий модуль II	Тема № 9	1	10	
		Тема № 10	1		
		Тема № 11	2		
		Тема № 12	2		
		Тема № 13	1		
		Тема № 14	1		
		Тема № 15	2		
	Змістовий модуль III	Тема № 16	2	10	
		Тема № 17	2		
		Тема № 18	2		
		Тема № 19	1		
		Тема № 20	2		
		Тема № 21	1		
	Змістовий модуль IV	Тема № 22	1	14	
		Тема № 23	1		
		Тема № 24	1		
		Тема № 25	1		
		Тема № 26	1		
		Тема № 27	1		
		Тема № 28	1		
		Тема № 29	1		
		Тема № 30	2		
		Тема № 31	2		
		Тема № 32	2		
2	Своєчасно та якісно виконані індивідуальні навчально-дослідні завдання				10
3	Підсумковий тест				40
Загальна сума балів:					100

КОНТРОЛЬ УСПІШНОСТІ СТУДЕНТА

Шкала оцінювання: 90-100 балів — *відмінно* (A); 75-89 балів — *добре* (B); 60-74 бали — *задовільно* (D); 35-59 балів — *незадовільно* з можливістю повторного складання (F); 1-34 бали — *незадовільно* з обов'язковим повторним курсом (F).

Найбільша сума балів, яку може набрати студент за семестр, визначається сумою максимально можливих балів за кожне завдання, яке є об'єктом контролю протягом семестру.

Після закінчення кожного модульного контролю (не пізніше ніж наступного тижня) викладач заносить результати (модульні оцінки) у «Відомість результатів модульного контролю».

Студентам, які повністю виконали навчальний план і позитивно атестовані з дисципліни за результатами модульного контролю, відповідна оцінка, за згодою студента, виставляється до «Екзменаційної відомості».

Студент може підвищити оцінку («добре», «задовільно», «незадовільно»), яку він одержав за результатами модульних контролів, складанням семестрового екзамену в період сесії. Екзамен оцінюється в балах (від 0 до 25), що додаються до попередньої кількості балів за результатами модульного контролю.

Перездача модулів на протязі семестру не дозволяється. Підвищення оцінки може бути отримано під час сесії за підсумками здачі екзамену.

ПИТАННЯ ДО ЕКЗАМЕНУ З КУРСУ «ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ОСНОВИ МЕДИЧНИХ ЗНАНЬ»

Охорона здоров'я дітей

1. Причини зростання ролі вчителя в збереженні здоров'я дітей. Значення курсу основ медичних знань та охорони здоров'я дітей для майбутніх вчителів.
2. Фактори, що впливають на здоров'я. Валеологія як наукова дисципліна, передумови виникнення валеологічної освіти в Україні. Поняття про здоров'я та його інтегративний зміст, управління здоров'ям і його механізмами з позиції системного підходу.
3. Короткозорість у дітей, причини виникнення, основні ознаки, принципи попередження, вплив перегляду телепередач на зір дитини.
4. Характеристика пульсу та правила його вимірювання.
5. Правила промивання шлунка без зонду.
6. Правила збирання одноразового шприцу.
7. Правила заповнення стерильного шприцу з ампули та флакона.
8. Правила проведення підшкірної ін'єкції.
9. Правила проведення внутрішньом'язової ін'єкції.
10. Правила застосування гірчичників, показання та протипоказання.
11. Правила постановки очисної клізми, показання та протипоказання.
12. Правила застосування грілки та міхура з льодом, показання та протипоказання.
13. Правила застосування банок, показання та протипоказання.
14. Правила застосування зігрівального компресу, показання та протипоказання.

Охорона психічного здоров'я

15. Роль та місце психовалеології у системі вищої педагогічної освіти. Поняття про психічне здоров'я. Сучасні наукові уявлення про структуру психіки згідно концепції К. Юнга.
16. Ціль і основні напрямки формування психічного здоров'я. Механізми валеогенезу на психічному рівні.
17. Формування психічного здоров'я (внутрішньо-оутробний період, роди, перші години і дні життя дитини). Поняття про перинатальні матриці (за С. Грофом).
18. Причини дитячої нервовості, поняття про темперамент, валео-педагогічні принципи формування психічного здоров'я, виходячи із особливостей темпераменту дитини.
19. Валео-педагогічні принципи запобігання розвитку у дитини істеричності. Роль батька та матері в сім'ї у контексті формування психічного здоров'я.
20. Неправильне виховання і його вплив на психіку дитини, валео-педагогічні принципи корекції.
21. Дитячі страхи та валео-педагогічні принципи щодо їх запобігання.
22. Гармонізація психосоціального розвитку дитини, валео-педагогічні принципи запобігання затримки емоційного та розумового розвитку дітей.
23. Перша вікова криза, причини, основні прояви, валео-педагогічні принципи корекції.
24. Друга вікова криза, причини, основні прояви, валео-педагогічні принципи корекції.
25. Третя вікова криза, причини, основні прояви, валео-педагогічні принципи корекції.
26. Валео-педагогічні принципи профілактики дитячої нервовості.
27. Роль вищих психічних аспектів у збереженні та зміцненні здоров'я.
28. Основні напрямки збереження та зміцнення психічного здоров'я, особливості психічного рівня пірамідальної системи «Людина», основні причини послаблення ментальної сфери, головний чинник оздоровлення ментальної сфери.
29. Психоекологія життєвого простору, визначення, основні чинники комунікації, що впливають на збереження та зміцнення психічного здоров'я.

ДМД в загрозливих для життя станах при захворюваннях, отруєннях та в надзвичайних ситуаціях

30. Інфаркт міокарда, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
31. Стенокардія, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
32. Міокардит, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
33. Гіпертонічна криза, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
34. Правила вимірювання артеріального тиску.
35. Вегето-судинна дистонія, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
36. Тепловий та сонячний удари, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги, профілактика.
37. Непритомність, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги, профілактика.
38. Бронхіальна астма, причини, ознаки приступу, ядухи, принципи надання долікарської медичної допомоги.
39. Цукровий діабет, гіпер- та гіпоглікемічні коми, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
40. Сторонні тіла в дихальних шляхах, несправжній круп, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
41. Істеричний та епілептичний припадки, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги та принципи валео-педагогічної корекції.
42. Гострі отруєння, шляхи потрапляння токсинів до організму, принципи надання долікарської медичної допомоги.
43. Ботулізм, збудник, поширення, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги, профілактика.
44. Поняття про гостру променеву хворобу, ступені тяжкості, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
45. Радіаційне забруднення їжі, засоби, які сприяють зменшенню засвоєння радіонуклідів організмом людини.

ДМД в загрозливих для життя станах при інфекційних захворюваннях

46. Інфекційні хвороби, визначення, характерні ознаки, основні періоди, класифікація.
47. Інфекційні хвороби, основні принципи профілактики. Епідемічний процес, заходи в епідемічному осередку.
48. Грип, ангіна, збудники, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.
49. Поняття про імунітет. СНІД, джерело інфекції, поширення, групи ризику, основні ознаки, принципи лікування та профілактики.
50. Скарлатина, збудник, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.
51. Кір, збудник, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.
52. Вітряна віспа, збудник, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.
53. Кашлюк, збудник, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.
54. Дифтерія, збудник, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.
55. Сифіліс, збудник, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.
56. Гонорея, трихомоніаз, збудники, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.

57. Туберкульоз як соціальна хвороба, збудник, поширення, форми, ознаки ранньої туберкульозної інтоксикації, основні небезпеки для здоров'я, профілактика.

58. Дизентерія, збудник, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.

59. Гепатит, збудник, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.

60. Холера, збудник, поширення, основні ознаки, можливі ускладнення, принципи лікування та профілактики.

ДМД в загрозливих для життя станах при травмах і нещасних випадках

61. Кровотечі, визначення, класифікація, небезпека кровотеч, методи зупинки.
62. Носова кровотеча, причини виникнення, принципи надання долікарської медичної допомоги.
63. Гостра крововтрата, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
64. Правила накладання джугута.
65. Травматичний шок, причини, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
66. Рани, класифікація, ознаки, ускладнення, принципи надання долікарської медичної допомоги.
67. Закриті пошкодження: розтяги, вивихи, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
68. Переломи кісток, види і ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
69. Хрестовидна пов'язка на кисть, мета застосування, правила бинтування.
70. «Черепеховидна» пов'язка, мета застосування, правила бинтування.
71. Правила шинування при переломах передпліччя.
72. Правила шинування при переломах плеча.
73. Закриті пошкодження головного мозку — струс, ознаки, ускладнення, принципи надання долікарської медичної допомоги.
74. Переломи кісток черепа, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
75. Пов'язка «чепець», мета застосування, правила бинтування.
76. Пов'язка на вухо, мета застосування, правила бинтування.
77. Пов'язка на обидва ока, мета застосування, правила бинтування.
78. Пов'язка на одне око, мета застосування, правила бинтування.
79. Опіки, класифікація, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
80. Відмороження, характерні ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
81. Утоплення, види, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
82. Поранення живота, ознаки, ускладнення, принципи надання долікарської медичної допомоги.
83. Переломи хребта, види, ознаки, ускладнення, принципи надання долікарської медичної допомоги.
84. Закриті пошкодження грудної клітки та органів грудної порожнини, ознаки, ускладнення, принципи надання долікарської медичної допомоги.
85. Принципи надання долікарської медичної допомоги при легеневій кровотечі.
86. Оклюзійна пов'язка, мета застосування, правила накладання.
87. Спіральна пов'язка на грудну клітку, мета застосування, правила бинтування.
88. Пов'язка Дезо, мета застосування, правила бинтування.
89. Закриті травми живота, ознаки, принципи надання долікарської медичної допомоги.
90. «Гострий живіт», ознаки, долікарська медична допомога. Гострий апендицит, ознаки, можливі ускладнення, принципи надання долікарської медичної допомоги.

З М І С Т

ТЕСТОВІ ЗАПИТАННЯ	3
<i>Змістовий модуль I-A. Охорона здоров'я дітей</i>	3
<i>Змістовий модуль I-B. Охорона психічного здоров'я (психовалеологія)</i>	10
<i>Змістовий модуль II. Ділікарська медична допомога в загрозливих для життя станах при неінфекційних захворюваннях, отруєннях та в надзвичайних ситуаціях</i>	26
<i>Змістовий модуль III. Ділікарська медична допомога в загрозливих для життя станах при інфекційних захворюваннях</i>	33
<i>Змістовий модуль IV. Ділікарська медична допомога в загрозливих для життя станах при травмах і нещасних випадках</i>	41
ПРАВИЛЬНІ ВІДПОВІДІ НА ТЕСТОВІ ЗАПИТАННЯ	54
СТРУКТУРА ПРОГРАМИ НАВЧАЛЬНОГО КУРСУ	57
ОРІЄНТОВНА СТРУКТУРА ЗАЛІКОВОГО КРЕДИТУ КУРСУ	58
РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ПРИСВОЮЮТЬСЯ СТУДЕНТАМ	59