Ответьте на 70 тестов- проверьте свой уровень усвоения лекции ,аргументируйте  свои ответы , подготовиться к практическому занятию по теме

1 Для лиц старческого возраста характерны все заболевания, кроме

1) сердечно-сосудистой системы

2) опухолевые процессы

3) репродуктивной системы

4) опорно-двигательного аппарата

2 Одновременный прием холестирамина с другими препаратами не целесообразен в связи

с тем, что

1) ухудшается всасывание препаратов

2) появляются признаки токсического действия препаратов на ЖКТ

3) ускоряется выведение препаратов из организма

4) появляются признаки токсического действия препаратов на ССС

3 Атония кишечника у пожилых лиц опасна тем, что принимаемые препараты

1) чаще оказывают токсическое действие

2) разрушаются до всасывания

3) плохо всасываются

4) оказываются менее эффективными

4 Ведущая потребность в старости

1) лечение

2) работа

3) отдых

4) передача опыта

5 Гериатрия - это наука, изучающая

1) старение организма во всем многообразии

2) особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте

3) особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте

4) все вышеперечисленное

6 Пожилым считается возраст

1) 45 -59 лет

2) 60 - 74 года

3) 75 -89 лет

4) 90 и более лет

7 Для профилактики преждевременного старения используют все препараты, кроме

1) янтарной кислоты

2) поливитаминов

3) тироксина

4) препаратов чеснока

8 Демографическая ситуация в России в настоящее время характеризуется

1) увеличением продолжительности жизни

2) увеличением рождаемости

3) изменением социальной структуры общества

4) увеличением числа лиц пожилого возраста

9 Преждевременному старению способствуют

1) перенесенные заболевания

2) неблагоприятные факторы окружающей среды

3) стрессовые ситуации

4) все вышеперечисленное

10 К наиболее частым проявлениям старения относятся все признаки, кроме

1) раннего изменения памяти

2) повышения трудоспособности

3) снижения адаптационных возможностей

4) легкой утомляемости

11 Гиподинамия у лиц старческого возраста вызывает

1) сонливость

2) повышение аппетита

3) нарушения свертывающей системы крови

4) понижение метеочувствительности

12 В старости чаще других нарушается потребность

1) отдыхать

2) двигаться

3) работать

4) дышать

13 Отделения социальной помощи на дому оказывают пожилым и старым людям

1) медицинскую и социальную помощь

2) медицинскую и психологическую помощь

3) правовую и психологическую помощь

4) правовую и социальную помощь

14 Причина, провоцирующая приступ стенокардии у гериатрических пациентов

1) повышение уровня сахара крови

2) физическое напряжение

3) гиподинамия

4) нарушение липидного обмена

15 Немодифицируемый фактор риска развития ИБС в гериатрической практике

1) возраст

2) избыточная масса тела

3) артериальная гипертония

4) сахарный диабет

16 У пожилых людей развитие железодефицитной анемии может быть обусловлено

1) хроническим бронхитом

2) гипертонической болезнью

3) возрастными изменениями ЖКТ

4) возрастными изменениями суставов

17 Особенности течения ИБС в пожилом и старческом возрасте

1) частое наличие безболевой ишемии миокарда

2) частая встречаемость атипичных вариантов

3) сопутствующая недостаточность кровообращения

4) все вышеперечисленные состояния

18 Возможное осложнение при использовании резерпина у гериатрических пациентов

1) депрессия

2) повышение АД

3) одышка

4) тахикардия

19 К признакам передозировки сердечных гликозидов относятся все симптомы, кроме

1) тошноты

2) брадикардии

3) нарушения цветового зрения

4) тахикардии

20 При назначении b-адреноблокаторов гериатрическим пациентам следует контролировать

1) ЧДД

2) уровень холестерина

3) протромбиновый индекс

4) пульс

21 Приоритетная проблема пациентов пожилого и старческого возраста при патологии

сердечно-сосудистой системы

1) отеки нижних конечностей

2) снижение артериального давления

3) повышение аппетита

4) диспепсические явления

22 Препарат выбора при приступе стенокардии

1) фуросемид

2) нитроглицерин

3) анаприлин

4) дигоксин

23 Потенциальная физиологическая проблема пациентов с хроническим лимфолейкозом

1) общая слабость

2) риск инфекционных заболеваний

3) привычный запор

4) страх смерти

 24.Осложнения артериальной гипертонии у лиц пожилого и старческого возраста

1) нарушения ритма

2) ишемия мезентериальных сосудов

3) нарушение мозгового кровообращения

4) все перечисленное верно

 25 Самоконтроль пациентов с гипертонической болезнью включает:

1) контроль суточного диуреза

2) контроль частоты дыхательных движений

3) контроль массы тела, артериального давления

4) контроль температуры тела

 26 Дренажная функция бронхов снижается с возрастом в результате

1) атрофии бронхиального эпителия

2) снижения перистальтики бронхов

3) снижения кашлевого рефлекса

4) всего вышеперечисленного

 27 Обострение хронического бронхита у пожилых людей сопровождается

1) высокой лихорадкой

2) усилением одышки и кашля

3) приступами удушья

4) появлением стекловидной мокроты

28 Способствующий фактор развития пневмонии у лиц старших возрастных групп

1) аллергические заболевания

2) заболевания ротовой полости

3) профессиональные вредности

4) застойные изменения в малом круге кровообращения

29 Характер мокроты при хроническим бронхите

1) слизистая

2) "ржавая"

3) слизисто-гнойная

4) в виде “малинового желе”

30 Характерным признаком рака легкого является обнаружение в мокроте

1) лейкоцитов, эритроцитов

2) спиралей Куршмана

3) кристаллов Шарко-Лейдена

4) атипичных клеток

31 Для лечения хронического легочного сердца используют

1) фуросемид, эналаприл

2) трентал, атенолол

3) интал, кетотифен

4) ампиокс, мукалтин

32 Для лечения хронического бронхита у пожилых людей чаще используют:

1) антибиотики, нитрофураны, противокашлевые средства

2) бронхолитики, отхаркивающие, сердечно-сосудистые средства

3) антибиотики, сульфаниламиды, антигистаминные средства

4) сульфаниламиды, антигистаминные и мочегонные средства

33 Потенциальная проблема при пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста:

1) выраженная лихорадка

2) сердечная недостаточность

3) продуктивный кашель

4) боль в грудной клетке

34 Приоритетность наблюдения при пневмонии в гериатрической практике

1) температуру тела, ЧДД, масса тела

2) ПСВ, ЧДД, температура тела

3) экскурсия грудной клетки, характер стула

4) температура тела, ЧДД, пульс, цвет кожи

35 Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении

1) применение грелки

2) применение пузыря со льдом

3) введение дицинона в/в

4) переливание крови

36 Реабилитация при хроническом бронхите предусматривает

1) постоянные занятия лечебной физкультурой

2) проведение оксигенотерапии

3) соблюдение постельного режима

4) диету с пониженной калорийностью

37 Основной патогенетический фактор язвенного поражения желудка у пожилых людей

1) повышение кислотности желудочного сока

2) психоэмоциональный фактор

3) склероз сосудов ЖКТ

4) острый гастрит

38 Одна из причин запоров у пожилых пациентов

1) повышение ферментативной активности ЖКТ

2) малоподвижный образ жизни

3) уменьшение длины кишечника

4) усиление перистальтики кишечника

39 Возрастные особенности пищеварительной системы у пожилых людей

1) уменьшение длины пищевода

2) гипертрофия секреторного аппарата

3) атрофия секреторного аппарата

4) усиление моторной функции ЖКТ

40 Ранний симптом рака желудка

1) снижение массы тела

2) быстрая насыщаемость

3) отвращение к пище

4) боль в эпигастральной области

41 Значение измельчения пищи для пациентов старших возрастных групп

1) способствует ее легкой ферментативной доступности

2) сокращает время приема пищи

3) уменьшает выделение инсулина в кровь

4) стимулирует перистальтику кишечника

42 Внепочечная причина ХПН в пожилом и старческом возрасте

1) инфаркт миокарда

2) гипотиреоз

3) сахарный диабет

4) хронический панкреатит

43 Вероятность развития хронического пиелонефрита с возрастом

1) повышается у мужчин

2) повышается у женщин

3) не изменяется у лиц обоего пола

4) снижается у лиц обоего пола

44 Острая задержка мочи при аденоме предстательной железы

1) ишурия

2) анурия

3) олигурия

4) никтурия

45 Одна из причин нарушения сна в старческом возрасте

1) протеинурия

2) энурез

3) никтурия

4) олигурия

46 Приоритетное действие медсестры при недержании мочи у мужчин старшего возраста

1) катетеризация мочевого пузыря

2) резкое ограничение жидкости

3) резкое ограничение соли

4) применение наружного катетера

47 Потенциальная проблема при хроническом пиелонефрите у гериатрических пациентов

1) острая задержка мочи

2) хроническая почечная недостаточность

3) лимфаденопатия

4) сердечная недостаточность

48 Модифицируемый фактор риска сахарного диабета в пожилом и старческом возрасте

1) генетическая предрасположенность

2) возраст

3) нерациональное питание

4) переохлаждение

49 Типичное проявление сахарного диабета у гериатрических пациентов

1) сухость во рту

2) боли в области сердца

3) олигурия

4) периферические отеки

50 Потенциальная проблема больных гипотиреозом

1) риск пневмонии

2) риск острой сердечной недостаточности

3) риск тиреотоксического криза

4) риск анафилактического шока

51 Лечение больных сахарным диабетом пожилого и старческого возраста

1) гемодез, бутадион

2) метформин, манинил

3) инсулин, полиглюкин

4) фуросемид, сиофор

52 Независимое сестринское вмешательство при сахарном диабете

1) назначение диеты № 9

2) назначение режима двигательной активности

3) уход за кожей и слизистыми

4) коррекция дозы инсулина

53 На результаты глюкозотолерантного теста могут повлиять

1) физическая активность

2) прием алкоголя

3) прием лекарственных препаратов

4) все вышеперечисленное

54 Провоцировать гипогликемическое состояние у лиц пожилого и старческого возрас-

та при сахарном диабете может прием:

1) спазмолитиков

2) антибиотиков пенициллинового ряда

3) салицилатов

4) витаминов

55Положение пациента с ишемическим инсультом в постели

1)на животе

2)на спине без подушки

3)на спине с подушкой

4) на левом боку

56Потенциальная проблема пациента с ишемическим инсультом

1)невозможность самоухода

2)расстройство речи

3)ограничение движений

4)риск возникновения пролежней

57В позднюю стадию болезни Альцгеймера пациент

1)обслуживает себя полностью сам

2)в основном себя обслуживает сам

3)нуждается в посторонней помощи

4)полностью зависит от ухаживающего

58Симптом старческой деменции, способствующий травматизму

1)страх 2)бродяжничество 3)эйфория 4)бессонница

59 Лечение старческого слабоумия

1)этиотропная терапия

2)патогенетическая терапия

3)симптоматическая терапия

4)специфическая терапия

60. Болезнь Альцгеймера чаще начинается с

1)амнестической афазии

2)психомоторного возбуждения

3)суицидальных мыслей

4)снижения сообразительности

61 Особенности обучения пациента со старческим слабоумием

1)многократное повторение действий вместе с пациентом

2)стимуляция активного поиска информации

3) возможность быстрого достижения результата

4)необходимость принуждающего давления на личность

62С целью профилактики травм у пациентов со снижением интеллекта

необходимо

1)проверять замки на дверях и устанавливать затворы на окнах

2)хранить лекарства на прикроватном столике

3)запрещать прогулки на свежем воздухе

4)использовать методы фиксации больных

63.Наиболее частая причина травматизма у лиц пожилого и старческого

возраста

1)автомобильная авария

2)падение

3)удар электрическим током

4)укус животного

64 Заболевание, способствующее возникновению переломов у гериатрических

пациентов

1)хронический пиелонефрит

2)ревматизм

3)остеопороз

4)ИБС

65 Бытовому травматизму у стариков способствует

1)наличие ковров, покрывающих весь пол комнаты

2)деревянные трапы в ванной комнате

3)провода и шнуры электроприборов, протянутые по полу

4)яркое освещение служебных помещений

66 Наиболее частая локализация переломов у лиц старческого возраста

1)ребра

2)шейка бедра

3)ключица

4)плечо

67Особенности лечения переломов костей в старческом возрасте

1)тщательная репозиция костных отломков

2)увеличение периода иммобилизации

3)длительное восстановительное лечение

4)все вышеперечисленное

68 Вторичная профилактика остеопороза у женщин в период менопаузы

1) рациональное питание

2) адекватная двигательная активность

3) гормональная терапия

4)все вышеперечисленное

69Приоритетная проблема при остеоартрозе

1)общая слабость

2)боль в суставе

3)лихорадка

4)бессонница

70 Диета при остеопорозе предусматривает

1)

увеличение содержания углеводов и витаминов

2)увеличение содержания минералов и клетчатки

3)исключение рафинированных сахаров

4)увеличение содержания жиров, солей калия

**Критерии оценки тестирования-**

91-100% - оценка отлично,

-

81-90% - оценка хорошо,

-

70-80% - оценка удовлетворительно

-

до 70% -оценка неудовлетворительно