**Опорные тестовые задания для курсов повышения квалификации средних медицинских и фармацевтических работников по циклу «Сестринское дело в психиатрии».**

***Выберите один или несколько правильных ответов***

1. **К видам психиатрической экспертизы не относится:**
2. военно-психиатрическая экспертиза
3. судебно-психиатрическая экспертиза
4. психологическая экспертиза
5. **Комиссия врачей-психиатров должна освидетельствовать пациента,**

 **госпитализированного в недобровольном порядке в стационар, в течении:**

1. 24 часов
2. 48 часов
3. 72 часов
4. **Позволяет ли метод наблюдения выявить возможность агрессивных действий психического больного:**
5. да
6. нет
7. не всегда
8. **Для купирования алкогольного делирия преимущественно применяют:**
9. аминазин
10. реланиум
11. трифтазин
12. амитриптилин
13. **Двигательный автоматизм встречается в структуре синдрома:**
14. психоорганического
15. галлюцинаторно-параноидного
16. амнестического
17. все ответы верные
18. **Закатывание глаз, кривошея, тонические судороги характерны при использовании:**
19. амитриптилина
20. аминазина
21. фенобарбитала
22. галоперидола
23. **Истинные зрительные галлюцинации характерны для:**
24. шизофрении
25. интоксикационного делирия
26. инволюционной меланхолии
27. бреда ревности
28. **Тихая, монотонная, медленная речь присуща больным с:**
29. кататонией
30. бредом преследования
31. бредом громадности
32. депрессией
33. **Основанием помещения больного в интернат для психохроников является:**
34. хроническое психическое заболевание без психотических расстройств
35. недееспособность
36. отсутствие опекуна
37. все перечисленное
38. **Врач, описавший тотальное слабоумие с распадом речи:**
39. Г. Вернике
40. А. Альцгеймер
41. А. Пик
42. С. Корсаков
43. **Злобность, напряженность, отсутствие контакта психически больного с врачом и медперсоналом могут свидетельствовать о:**
44. нарушении сознания, бреде, галлюцинациях
45. симуляции
46. кататонии
47. все ответы верные
48. **Медикаментозными средствами, использующимися для профилактики расстройств настроения, являются:**
49. антидепрессанты
50. нейролептики
51. психостимуляторы
52. транквилизаторы
53. **К признакам изменения личности при шизофрении не относится:**
54. «расщепление» психики
55. эмоциональная тупость
56. прогрессирующее расстройство памяти
57. бездеятельность, самопоглощенность
58. **Антероградная амнезия:**
59. распространяется на события после причины
60. является обычно психогенной
61. не наблюдается при алкогольных психозах
62. все вышеперечисленное
63. ни одно из перечисленных
64. **Сверхценные идеи в отличие от бредовых идей:**
65. не характеризуются грубым искажением действительности
66. возникают под влиянием действительных обстоятельств
67. получают в сознании не соответствующее их реальному значению доминирующее положение
68. все перечисленное
69. **Состояние «восковой гибкости» отмечается при соматическом исследовании больных с:**
70. алкогольным галлюцинозом
71. манией
72. кокаиновой интоксикацией
73. алкогольным делирием
74. шизофренией
75. **Состояние эйфории предполагает приподнятое настроение с:**
76. творческой активностью
77. двигательной активностью
78. беспечностью
79. всеми перечисленными признаками
80. **Нейролептический синдром характеризуется:**
81. неусидчивостью
82. тремором конечностей
83. скованностью мышц тела
84. всем перечисленным
85. **Купирование нейролептического синдрома осуществляется:**
86. противосудорожными препаратами
87. нейролептиками
88. транквилизаторами
89. корректорами
90. **Наиболее эффективным средством купирования нейролептического синдрома с неусидчивостью является:**
91. аминазин
92. реланиум
93. акинетон
94. амитриптилин
95. **Отказ опекуна взять из психиатрического стационара недееспособного больного с ремиссией предусматривает:**
96. немедленную выписку пациента
97. обращение в суд
98. обращение в орган опеки и попечительства
99. все перечисленное
100. **В питательную смесь для кормления больных через зонд не входит:**
101. яйцо
102. сахар
103. соль
104. молоко
105. **Наиболее опасными слуховыми галлюцинациями являются:**
106. комментирующие
107. констрастирующие
108. императивные
109. все перечисленные
110. **Для депрессивной триады не характерны:**
111. двигательная заторможенность
112. идеаторная заторможенность
113. пониженное настроение
114. иллюзорные расстройства
115. **Для астенического синдрома характерны:**
116. идеаторная и моторная заторможенность
117. психическая истощаемость
118. изменение самочувствия в зависимости от погодных факторов
119. все перечисленное
120. **Навязчивые страхи (фобии) характеризуются всем, кроме:**
121. непроизвольностью возникновения
122. осознанием их чуждости
123. большим разнообразием
124. отсутствием критики к ним
125. **К бредовым относятся идеи или суждения, которые:**
126. абсурдны по своему содержанию
127. не в полной мере соответствуют действительности
128. не отвечают реальности и с трудом поддаются коррекции
129. не отражают действительности и не корригируются
130. **К признакам висцеральных галлюцинаций относятся:**
131. ощущение присутствия в полостях тела или под кожей инородных предметов, ощущение ползания насекомых по телу и т.п.
132. возможность точного описания источника ощущений
133. беспредметность ощущений
134. ощущение холода, жара внутри тела
135. **Маниакальная триада включают в себя:**
136. повышенное настроения, нарушение сна
137. ускоренно течение мыслей
138. ускорение двигательных реакций
139. все перечисленное
140. **К импульсивным влечениям относятся все, кроме:**
141. дипсомания
142. дромомания
143. клептомания
144. графомания
145. **Клиническая картина развернутого делирия характеризуется:**
146. наплывом сценоподобных зрительных галлюцинаций
147. усилением психоза в утренние часы
148. кататоническими нарушениями
149. массивными псевдогаллюцинациями
150. **К расстройствам памяти не относятся:**
151. гипермнезия
152. дисмнезия
153. конфабуляции
154. абулия
155. **Ретроградная амнезия характеризуется:**
156. фрагментарной утратой памяти
157. выпадением из памяти событий периода, следовавшего непосредственно после выхода из бессознательного состояния
158. отсутствием памяти на текущие события
159. выпадением из памяти событий, непосредственно предшествовавших бессознательному состоянию
160. **К расстройствам мышления не относят:**
161. лживость
162. паралогичность
163. вязкость
164. формализм
165. **Бредовое настроение характеризуется:**
166. напряженностью, предчувствием надвигающейся катастрофы
167. необъяснимым непреходящим беспокойством
168. ощущением измененности себя и окружающего мира
169. все вышеперечисленное
170. **Типы аффективных нарушений:**
171. депрессия, апатия
172. афазия
173. астения
174. все перечисленные
175. **Признаком второй стадии алкогольной зависимости является:**
176. утрата рвотного рефлекса
177. состояние утреннего похмелья, абстинентный синдром
178. снижение толерантности к алкоголю
179. **Бредовые идеи:**
180. Всегда определяют поведение больного
181. могут поддаваться психологической коррекции
182. могут возникать на здоровой почве
183. не соответствуют реальной действительности
184. **Сознательное изображение психического расстройства - это:**
185. симуляция
186. диссимуляция
187. аггравация
188. **Сенестопатии характеризуются:**
189. разнообразными, крайне мучительными, необычными, вычурными ощущениями в разных частях тела
190. искаженным восприятием формы и величины своего тела
191. возможностью отчуждения частей своего тела
192. **Малый истерический припадок характеризуется состоянием, при котором наблюдаются:**
193. тонические и клонические судороги
194. внезапная потеря сознания
195. массивная тоническая судорога с изгибанием тела в дугу
196. приступы рыданий, хохота
197. **Галлюцинаторно-параноидный синдром – это:**
198. фантастический бред в сочетании с галлюцинациями
199. бред преследования, воздействия с психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями
200. бред преследования с галлюцинациями и помрачением сознания
201. бред одержимости с тактильными галлюцинациями
202. **Варианты нарушения восприятия:**
203. истинные галлюцинации
204. псевдогаллюцинации
205. иллюзии
206. все перечисленное
207. **К признакам обнубиляции относятся:**
208. помрачение сознания
209. отсутствие рефлексов
210. невозможность контакта
211. повышение порога чувствительности
212. **К расстройствам сознания не относятся:**
213. сопор, кома
214. оглушение
215. обнубиляция
216. истинные галлюцинации
217. **В группу синдромов навязчивых состояний включаются:**
218. навязчивые идеи
219. фобии
220. компульсии
221. все ответы верные
222. **К расстройствам восприятия не относятся:**
223. иллюзии, галлюцинации
224. дереализация, деперсонализация
225. сенестопатии
226. резидуальный бред
227. **Деперсонализация – это:**
228. ощущение измененности собственного «Я»
229. ослабление чувствительности к раздражителям, воздействующим на органы чувств
230. искаженное восприятие объективной реальности
231. нарушение памяти
232. **При аментивном расстройстве сознания происходит нарушение ориентировки:**
233. в месте
234. во времени
235. в месте и во времени
236. в месте, времени и собственной личности
237. **Психические нарушения в состоянии абстиненции у наркоманов, употребляющих героин и другие опиаты:**
238. тревога, раздражительность, импульсивное поведение
239. депрессия с суицидальными мыслями и поступками
240. деперсонализация
241. галлюцинации
242. **Проблемы пациента при наличии зависимости от транквилизаторов:**
243. апатия
244. суицидальные мысли и поступки
245. галлюцинации при синдроме отмены
246. упорная бессонница
247. **Для злоупотребления психостимуляторами характерно:**
248. абстинентный синдром
249. амфетаминовый психоз
250. аддиктивное поведение
251. все перечисленное
252. **Алкоголизм включает стадии:**
253. 2
254. 3
255. 4
256. 5
257. **Для I стадии алкоголизма не характерны следующие признаки:**
258. утрата рвотного рефлекса
259. рост толерантности в 2-3 раза
260. амнезия отдельных эпизодов опьянения
261. абстинентный синдром сформированный
262. **Для II стадии алкоголизма не характерны следующие признаки:**
263. утрата количественного и ситуационного контроля
264. алкогольный абстинентный синдром
265. форма пьянства в виде отдельных алкогольных эксцессов
266. плато толерантности
267. **Для III стадии алкоголизма не характерны следующие признаки:**
268. снижение толерантности
269. алкогольная деградация личности
270. стойкие соматические последствия алкоголизма
271. контролируемое употребление алкоголя
272. **Острые алкогольные психозы включают в себя:**
273. делирий
274. галлюцинозы
275. параноид
276. все перечисленное
277. **Выбор методов лечения больных алкоголизмом определяется:**
278. наличием соматических заболеваний
279. наличием психопатологических расстройств
280. всем перечисленным
281. **Заключительный этап лечения больных алкоголизмом включает:**
282. поддерживающее медикаментозное и психотерапевтическое лечение
283. оздоровление микросоциального окружения
284. трудовую реабилитацию
285. все перечисленное
286. **При лечении больных алкоголизмом чаще используются антидепрессанты:**
287. с седативным эффектом
288. со стимулирующим эффектом
289. обладающие стабилизирующим действием
290. не имеет значения
291. **Клиника алкогольного абстинентного синдрома не включает в себя:**
292. соматовегетативные расстройства
293. неврологические расстройства
294. патологическое влечение к алкоголю
295. эйфорию
296. **К нейролептикам не относится:**
297. сонапакс
298. феназепам
299. хлорпротиксен
300. кветиапин
301. **К транквилизаторам относятся:**
302. эглонил
303. ноотропил
304. реланиум
305. неулептил
306. **К сестринским диагнозам у пациентов, страдающих шизофренией, относятся:**
307. социальная изоляция, нарушенное вербальное общение
308. измененные процессы мышления, изменение слухового, зрительного восприятия
309. нарушение формулы сна
310. нарушение самооценки
311. **Нейролептики пролонгированного действия можно применять:**
312. ежедневно
313. через сутки
314. раз в 1 – 4 недели
315. **К транквилизаторам, производным бензодеазепина относится:**
316. мезапам
317. афабазол
318. тенотен
319. **К расстройству памяти не относятся:**
320. дисмнезия
321. амнезия
322. парамнезия
323. деменция
324. **Особой формой шизофрении является:**
325. фебрильная
326. кататонической
327. простая
328. **Характерные проблемы пациентов с деменцией:**
329. высокий риск получения травм
330. измененные процессы мышления, изменение ощущения и восприятия
331. нарушение самооценки
332. все перечисленное
333. **К антипсихотикам не относится:**
334. хлорпромазин
335. галоперидол
336. карбамазепин
337. оланзапин
338. **К возможным побочным эффектам нейролептиков не относятся:**
339. тахикардия, нарушения сердечного ритма
340. снижение либидо, аменорея
341. агранулоцитоз
342. гипертонические кризы
343. **К транквилизаторам относятся:**
344. хлорпротиксен
345. алпразолам
346. амитриптилин
347. **Основными побочными действиями транквилизаторов являются:**
348. повышение артериального давления
349. тревога, расстройство сна
350. изменение толерантности, психическая и физическая зависимость
351. **К нормотимикам не относятся:**
352. препараты лития
353. карбамазепин
354. мелипрамин
355. **Нейролептики характеризуются следующим основным свойством:**
356. Уменьшают психотические расстройства, снижают тревогу
357. повышают концентрацию норадреналина и серотонина в организме
358. улучшают настроение
359. **Синдром неврастении характеризуется:**
360. тревогой, раздражительной слабостью
361. навязчивостями
362. суицидальным поведением
363. нарушениями ощущения и восприятия
364. **К тревожно-фобическим расстройствам относятся:**
365. паническое расстройство и агорафобия
366. сенестопатии
367. острая реакция на стресс
368. депрессия
369. **Обсессиями называют:**
370. навязчивые представления, мысли
371. навязчивые страхи
372. навязчивые действия
373. все ответы верные
374. **Компульсиями называют:**
375. навязчивые представления, мысли
376. навязчивые страхи
377. навязчивые действия
378. нет верного ответа
379. **Затруднения в словесном выражении мыслей**:
380. агнозия
381. апраксия
382. афазия

**81 Шаткость походки, затруднения в стоячем положении, смазанная речь, сниженный уровень сознания, покрасневшее лицо, инъецированность склер характерны для:**

1. острой алкогольной интоксикации
2. острой интоксикации психостимуляторами
3. острой интоксикации галлюциногенами

**82. К симптомам помрачения сознания не относится:**

1. делирий
2. аменция
3. сумеречное состояние
4. обнубиляция

**83. К числу симптомов приступа панического расстройства относятся все кроме:**

1. сердцебиение, потливость, тошнота, предобморочное состояние
2. боль или ощущение дискомфорта в грудной клетке, ощущение нехватки воздуха
3. страх смерти
4. нарушения восприятия

**84. При проведении беседы с пациентом с бредовым расстройством медсестре следует:**

1. помогать пациенту в развитии ощущения реальности, не вызывая у него чувства унижения или отвергнутости
2. попытаться дать рациональное объяснение бредовым переживаниям, убедить пациента, что бред не соответствует действительности
3. соглашаться с пациентом в том, что его восприятия, ощущения и т.д. имеют реальную основу
4. не подвергать прямой критике ошибочные суждения пациента

**85. Наиболее часто встречающимися сестринскими диагнозами при суицидальном**

 **поведении являются:**

1. социальная изоляция и нарушенное социальное взаимодействие
2. бессилие, патологическая реакция горя
3. высокий риск поведения с проявлением насилия, направленного на себя
4. навязчивые страхи, навязчивые действия

**86. Оптимальный путь введения препаратов при купировании возбуждения:**

1. внутримышечный
2. внутривенный
3. внутривенный капельный
4. пероральный

**87. Препараты, эффективно действующие на психотическом уровне расстройств:**

1. обладающие общим седативным действием
2. избирательно воздействующие на галлюцинации и бред
3. оказывающие общее и избирательное антипсихотическое действие
4. транквилизаторы

**88. Препараты, эффективные преимущественно при невротическом уровне**

 **расстройств:**

1. обладающие избирательным антипсихотическим эффектом
2. нармотимики
3. транквилизаторы
4. ГАМКергические вещества

**89. В психотерапевтическом кабинете психоневрологического диспансера не**

 **проводится лечение пациентов:**

1. с нарушениями физиологических функций психогенной этиологии
2. с острыми реакциями на стресс
3. с манифестными психотическими расстройствами
4. с расстройствами личности

**90. Термин «Шизофрения» введен:**

1. Э. Крепелином
2. С.Корсаковым
3. Э. Блейлером

**91. К качественным расстройствам сознания относятся:**

1. оглушение
2. кома
3. делирий

**92. Какие расстройства не характерны для шизофрении:**

1. неврозоподобные
2. изменения личности
3. галлюцинаторно – бредовые
4. судорожный синдром

**93. Двигательный автоматизм встречается в структуре синдрома:**

1. психоорганического
2. галлюцинаторно-параноидного
3. амнестического

**94. Истинные зрительные галлюцинации характерны для:**

1. шизофрении
2. интоксикационного делирия
3. инволюционной меланхолии

**95. Ведущим методом изучения психически больных является:**

1. психологическое исследование
2. психоанализ
3. клинический метод

**96. Выпадение моторных навыков:**

 1) агнозия

 2) апраксия

 3) афазия

**97. Нарушения узнавания предметов:**

 1) агнозия

 2) апраксия

 3) афазия

**98. Шизофрения предполагает утрату единства:**

1. воли , эмоций, мышления
2. всей психики в целом

**99. Грамотной записью в дневнике о  больном, испытывающим зрительные псевдогаллюцинации. является:**

1. «Больной галлюцинирует»
2. «У больного зрительные псевдогаллюцинации»
3. больной видит «внутренним взором внутри головы» яркую звезду

**100. В описании психического статуса недопустимы выражения:**

1. больной высказывает бредовые мысли
2. больной «полон бреда»
3. больной высказывает мысли о преследовании

**101. Абсолютно специфическим заболеванием, развивающимся у сотрудников психиатрической больницы, является:**

1. невроз
2. шизофрения
3. аллергия на психотропные препараты

**102. «Великой симулянткой» называют:**

1. неврастению
2. ипохондрию
3. истерию

**103. Нейролептический синдром характеризуется:**

1. неусидчивостью
2. афазией
3. эйфорией

**104. Для истерического невроза характерен конфликт:**

 1) хочу, но не могу

 2**)** хочу, но не дают

 3) хочу, но нельзя

**105. Для неврастенического невроза характерен конфликт:**

 1) хочу, но не могу

 2) хочу, но не дают

 3) хочу, но нельзя

**106. Наиболее эффективным средством купирования нейролептического синдрома с неусидчивостью является:**

1. аминазин
2. реланиум
3. акинетон

**107. Узкие зрачки, сухость кожи, следы множественных инъекций на предплечьях, бедрах, деградация личности характерны для:**

1. онкологических больных
2. наркоманов
3. алкоголиков

**108. Снятию с психического учета не подлежат больные:**

1. со стойкой ремиссией
2. категорическим отказом
3. поменявшие место жительства
4. не посещающие ПНД в течение 1 года

**109. Отказ опекуна взять из психиатрического стационара недееспособного больного**

 **с ремиссией предусматривает:**

1. немедленную выписку больного.
2. оформление в ПНИ.
3. обращение в суд
4. обращение в органы опеки и попечительства

**110. К пациенту, находящемуся на стационарном обследовании (военная экспертиза)**

 **и возбудившемуся в связи с конфликтом:**

1. применяют терапевтические меры
2. применяют меры стеснения
3. не применяют меры

**111. Негативный синдром при шизофрении:**

1. наплывы, обрывы мыслей
2. бред
3. галлюцинации
4. эмоциональное уплощение

**112. При параноидной шизофрении не бывает:**

1. бредовые переживания
2. синдром психического автоматизма
3. истерические расстройства

**113. Гебефреническое возбуждение проявляется:**

1. выражением восторга, экстазом
2. мучительной, невыразимой тоской
3. дурашливостью, гримасничаньем, нелепым, бессмысленным хохотом

**114. Ведущими симптомами  при неврозоподобной шизофрении  являются бред и галлюцинации?**

1. да
2. нет

**115. Отличают парафренный синдром от синдрома психического автоматизма:**

1. идеи воздействия
2. идеи преследования
3. идеи величия

**116. Какое содержание бреда характерно для острого параноида:**

1. возможные неприятности в будущем
2. ожидающее величие
3. сиюминутная угроза

**117.Основные клинические признаки БАР:**

1. наличие  бреда, галлюцинаций
2. наличие аффективных(фаз.)
3. расстройство сознания

**118. Может ли у одного больного в разные периоды болезни быть и маниакальная и депрессивная фаза:**

1. да
2. нет

**119. В маниакальную триаду не входит:**

1. ускоренное мышление
2. галлюцинации
3. повышенное настроение
4. ускорение движений

**120. Депрессивная триада не включает в себя:**

1. судороги
2. пониженное настроение
3. заторможенность

**121. Настроение при дисфории:**

1. подавленное
2. тревожное
3. раздражительно-злобное

**122. Эпилептические изменения личности**

1. манерность, эмоциональная неадекватность, резонерство, вычурность, ауитизм
2. слабодушие, раздражительность, слезливость, бездеятельность, ворчливость, недоверчивость к близким
3. обстоятельность, тугоподвижность психических процессов, вязкость, гиперсоциальность,
4. педантичность, злопамятность, злобность, жестокость, эмоциональная холодность.

**123. Для купирования эпилептического приступа применяют:**

1. 2-6 мл 0,5% раствора седуксена
2. 2-3 мл 2,5% раствора аминазина
3. 10 мл 40% раствора глюкозы

**124. Эпилепсия – хроническое заболевание, характеризующееся:**

1. ранним началом (детский, юношеский возраст)
2. типичными изменениями личности
3. возможностью психических расстройств
4. всем перечисленным

**125. Эпилептический статус характеризуется:**

1. серией непрерывно следующих друг за другом больших эпилептических припадков
2. продолжительностью от нескольких часов до нескольких суток
3. пребыванием больного в коме или сопоре
4. всем перечисленным

**126. Назовите признак, свидетельствующий о тяжести алкогольного делирия:**

1. выраженный тремор
2. парейдолин
3. тактильные  галлюцинации

**127. Галлюцинации характерные для алкогольного психоза:**

1. истинные
2. псевдогаллюцинации
3. и те и другие

**128. Сознание  при алкогольном галлюцинозе:**

1. помрачено
2. изменено
3. не нарушено

**129. Препарат, обладающий нейролептическим действием:**

1. аминазин
2. амитриптилин
3. тазепам

**130. Препарат, который лучше использовать для купирования психомоторного возбуждения:**

1. аминазин
2. мелипрамин

**131. При лечении алкогольного абстинентного синдрома чаще используются нейролептики:**

 1) с преобладанием антипсихотического эффекта

 2) с преобладанием седативного эффекта

 3) с преобладанием стимулирующего средства

**132. При лечении больных алкоголизмом показаниями для назначения транквилизаторов являются:**

 1) аффективные нарушения

 2) соматовегетативные расстройства

 3) интоксикация

**133. Транквилизатор, не вызывающий сонливости:**

1. Феназепам
2. Седуксен
3. Нозепам

**134. Кто является законным представителем недееспособного психически больного:**

1. Муж, жена
2. Родители
3. Опекун

**135. Назначает или отменяет принудительное лечение психически больного:**

1. Комиссия врачей-экспертов
2. Суд

**136. Недееспособность психически больного может быть установлена :**

1. Судом
2. Комиссией врачей

**137. Функциональные расстройства чувствительности и движений характерны для:**

1. депрессивного невроза
2. невроза навязчивости
3. неврастении
4. диссоциативно-конверсионного расстройства

**168. Кататонический ступор не проявляется:**

1. утрата реальности, мутизм
2. повышением мышечного тонуса, длительным сохранением одной позы,
3. негативизмом, застывшим амимичным лицом
4. тоническими судорогами

**139. Патологическое привыкание к наркотику при лечении по медицинским показаниям:**

 1) уголовно наказуемо

 **2**) не наказуемо

 3) наказуемо в отдельных случаях

**140. Психиатр, осматривающий психически больного на дому должен иметь**

1. санкцию суда на осмотр
2. санкцию суда на госпитализацию
3. согласие пациента

**141. Оформление истории болезни больного в психиатрический стационар невозможно, если нет:**

1. документа, удостоверяющего личность
2. направления районного психиатра
3. согласия пациента
4. диагностированного дежурным врачом психического состояния

**142. Согласие больного на госпитализацию берется:**

1. во всех случаях стационирования в психиатрическую больницу
2. только при стационировании больного в состоянии острого психоза
3. при стационировании больных, находящихся вне состояния острого психоза или выраженной деменции

**143. Согласие на госпитализацию, оформление в истории болезни:**

1. действительно на весь период стационарного лечения
2. действуют только в течение месяца после госпитализации
3. не имеет срока действия и может быть отозвано в любой момент

**144. Согласие на госпитализацию, полученное от больного, находящегося в состоянии острого психоза:**

1. принимается во внимание, если оно дано больным добровольно, без принуждения
2. должно быть подтверждено свидетелями
3. не имеет правового значения

**145. Абстиненция - это:**

1) лишение наркотика

 2) заключительная стадия наркозаболеваний

 3) устойчивость к наркотику

**146. Толерантность - это:**

1)устойчивость к определенной дозе наркотика

 2) отмена наркотика

 3) признак заключительной стадии наркомании

**147. Абстинентный синдром - это признак:**

 1) психической зависимости от наркотика

2**)** физической зависимости от наркотика

 3) стадии истощения

**148. При поступлении в стационар неизвестного больного информация о нем направляется в ОВД:**

1. в течение первых 10 дней пребывания в стационаре
2. в течение суток после госпитализации
3. в течении месяца

**149. Заявление в суд о недобровольной госпитализации больного направляется больницей:**

1. в течении суток после помещения больного в стационар
2. не позднее 48 часов с момента госпитализации
3. в течении первых трех дней после пребывания в стационаре

**150. Галлюцинации – это**

1. искаженное восприятие окружающего
2. нечеткое восприятие объекта
3. ощущение нереальности окружающего
4. восприятие без объекта

**151. Иллюзии – это:**

1. восприятие несуществующего объекта
2. искаженное восприятие объекта
3. нечеткое восприятие реальности
4. увеличенное восприятие реального объекта

**152. Болезнь, вызванная злоупотребелением веществами, не относящимися к наркотикам, называется:**

 1) токсикоманией

 2) наркоманией

 3) полинаркоманией

**153. Морфинизм - это:**

 1) хроническое отравление морфином

 2) привыкание нервной ткани к яду

 3) вид наркомании

**154. Наркотические препараты выписываются:**

 1) на английском языке

 2) на русском языке

 3) на латинском языке

**155. Требования на наркотические препараты выписываются на:**

 1) бланках особой учетности

 2) на обычных бланках

 *3)* в 3-х экземплярах

**156. В синдром Кандинского – Клерамбо не входит:**

1. синдром открытости мыслей
2. псевдогаллюцинации
3. ощущение насильственности поступков
4. ощущение раздвоения личности

**157. Обонятельные галлюцинации при шизофрении свидетельствуют о течении болезни:**

1. благоприятном
2. неблагоприятном

**158. Постановка на учет подростка, злоупотребляющего наркотиками, осуществляется:**

1. по просьбе подростка
2. по просьбе его попечителя
3. по просьбе администратора школы
4. нет правильного ответа

**159. Кокаинизм - это:**

 1) применение кокаина в лечебных целях

 2) злоупотребеление токсическими средствами

 3) кокаиновая наркомания

**160. Наркотические средства вводятся больному:**

 1) строго по назначению врача

 2) по назначению любого медработника

 3) по просьбе больного

**161. Журнал учета наркотических средств хранится:**

 1) в шкафу, на посту медсестры

 2) в сейфе

 3) в столе в ординаторской

**162. Запись о введении наркотических средств необходимо делать:**

 1) только в истории болезни

 2**)** в журнале учета наркотических средств и в истории болезни

 3) только в процедурном листе

**163. Недобровольная госпитализация показана, если:**

1. больной высказывает идеи воздействия
2. в поведении преобладают асоциальные поступки
3. нарастает нейролептическая интоксикация
4. при стойких фобиях
5. состояние больного представляет угрозу его жизни или он опасен для окружающих

**164. Навязчивыми называют мысли, которые:**

1. возникают помимо желания больного, от которых последний хочет,  но не может избавиться
2. больной пытается навязать всем окружающим
3. больной стремится реализовать
4. больной скрывает от врача

**165. Сверхценные идеи – это патологические мысли, которые:**

1. вторгаются в поток мыслей помимо желаний больного
2. полностью овладевают больным, и он стремится к их реализации
3. мешают больному, и он хочет избавиться от них
4. чужды больному, противоречат его мировоззрению

**166. Полинаркомания - это:**

 1) алкоголизм

 2) повышение дозы наркотического вещества

3)одновременное злоупотребление несколькими видами наркотиков

**167. К антигистаминным препаратам относится:**

 1) элениум

 2) фенобарбитал

 3) кларетин

**168. Гашишизм - это:**

 1) табакокурение

 2) наркомания препаратами конопли

 3) психическое заболевание, возникающее у наркомана

**168. Больной с бредовыми идеями**

1. понимает ненужность и нелепость своих мыслей
2. хочет избавиться от нелепых мыслей
3. ищет помощи
4. высказывает нелепые мысли, не поддающиеся критике

**170. Резонерство является нарушением:**

1. настроения
2. памяти
3. мышления
4. эмоции

**171. Деменция является нарушением:**

1. эмоций
2. воли
3. интеллекта
4. сознания

**172. Депрессивное состояние характеризуется :**

1. тоской
2. агрессивностью
3. злобой
4. эйфорией

**173. Человек, который сидит и ведет себя так, как будто он к чему-то внимательно прислушивается, внезапно начинает кивать или бормотать. Наиболее вероятно, что этот человек испытывает:**

1. бредовые переживания
2. иллюзии
3. галлюцинации
4. идеи отношения

5) скачку идей

**174. Стадия психического влечения характеризуется**

**1)** снижения эйфоризирующего действия при той же дозе

2) абстинентным синдромом

3) резкий рост толерантности

**175. Наркоманическая стадия включает:**

1. лживость
2. "ломку"
3. развитие соматической патологии

**176. Конечная стадия наркомании состоит из:**

 1) депрессии

 2) язвенной болезни желудка

 3) полной деградации

**177. Выписка пациента, добровольно находящегося в психиатрическом стационаре, проводится:**

1. по его личному заявлению, заявлению его законного представителя или по решению лечащего врача
2. по решению врачей-психиатров
3. по постановлению судьи об отказе в продлении госпитализации

**178. При депрессии больной не высказывает мыслей:**

1. самоуничижения
2. изобретательства
3. греховности
4. собственной никчемности

**179. При депрессии  больной**

1. отвечает тихо, односложно
2. включается в жизнь отделения
3. старается обратить на себя внимание

**180. Апатия характеризуется:**

1. подавленностью
2. беспокойством
3. безразличием
4. тревогой

**181. К признакам наркомании относится:**

 1) неудержимая болтливость

 2) изменение обычного поведения

 3) ознобы

**182. Следы от инъекций наблюдаются у:**

 1) токсикоманов

 2) наркоманов

 3) хронических алкоголиков

**183. Эмоциональная тупость – состояние, при котором больной:**

1. равнодушен к любимым людям и занятиям
2. не выполняет инструкций
3. замкнут, насторожен
4. угрюм

**184. Депрессивный синдром опасен совершением:**

1. побега
2. суицида
3. нападения на персонал
4. криминальные действия

**185. Нарушение способности запоминать текущие события называется:**

1. гипомнезией
2. ретроградной амнезией
3. фиксационной амнезией
4. парамнезией

**186. Истинным галлюцинациям свойственно:**

1. непроизвольное возникновение представлений
2. проецирование их вовне
3. яркость, неотличимость от реальных предметов
4. все перечисленное

**187. Сведения о диагнозе психического заболевания в листке нетрудоспособности врачебной тайной:**

1. являются
2. не являются

**188. К нарушениям памяти относятся:**

1. амнезия
2. дереализация
3. агнозия
4. резонерство

**189. Обсессии – это:**

1. вид бреда
2. навязчивости
3. галлюцинации
4. вид нарушения памяти

**190. Кататонический синдром встречается при:**

1. психопатиях
2. неврозах
3. шизофрении
4. эпилепсии

**191. Повышенное настроение, ускоренный темп мышления, повышенная деятельность характеризует симптом :**

1. депрессивный
2. тревожно – депрессивный
3. маниакальный
4. судорожный

**192. К расстройствам восприятия относится:**

1. судороги
2. галлюцинации
3. бред
4. делирий

**193. Дромомания (влечение к бродяжничеству)– это расстройство:**

1. памяти
2. эмоциональной сферы
3. волевой сферы
4. восприятия

**194. Состояние выключения сознания:**

1. кома
2. делирий
3. онейроид

**195.Расстройства характерные только для психоза:**

1. тревога
2. страх
3. эмоциональная лабильность
4. галлюцинации

**196.Отсутствие воспоминаний у больного на какой–то период времени называется:**

1. бредом
2. парамнезией
3. амнезией
4. гипермнезией

**197. Наиболее опасными для окружающих является пациент:**

1. с фиксационной амнезией
2. с кататоническим возбуждением
3. с комментирующими псевдогаллюцинациями
4. с кататоническим ступором

**198. К Корсаковскому синдрому не относятся:**

1. фиксационная амнезия
2. полиневриты
3. парамнезии
4. галлюцинации

**199. При выявлении признаков тяжелого наркотического опьянения у субъекта, необходимо:**

 1) госпитализировать его в ближайшее ЛПУ

 2) направить на обследование к психиатру

 3) провести дезинтоксикацию на месте

**200. При малейших признаках наркотического состояния у субъекта, необходимо:**

 1) вызвать машину скорой помощи

 2) направить в поликлинику для обследования

 3**)** направить его к наркологу

**201. К группе риска по развитию наркомании относятся:**

 1) дети, подростки из неполных семей

 2) дети из семей с пьющими родителями

 3) больные сахарным диабетом

**202. Шизофрения относится к категории болезней:**

1. реактивных
2. психогенных
3. органических
4. эндогенных

**203. Психопатия – это:**

1. врожденная патология интеллекта
2. патологическое развитие характера
3. проявление деменции
4. результат длительной алкоголизации

**204. Антероградная амнезия:**

1. распространяется на события после причины
2. является обычно психогенной
3. не наблюдается при алкогольных психозах
4. все вышеперечисленное
5. ни одно из перечисленных

**205. Характерными признаками морфинизма являются:**

 **1)** сухая, дряблая кожа

 2) психические нарушения

 3) нарушение координации

**206. Течение психопатий характеризуется:**

1. цикличностью
2. прогредиентностью
3. компенсацией – декомпенсацией
4. фазностью

**207. Причина невроза:**

1. черепно – мозговая травма
2. алкоголизм
3. конфликт
4. депрессия

**208. Антидепрессант с  седативным  действием – это:**

1. седуксен
2. амитриптилин
3. мелипраамин
4. карбамазепин

**209. Электросудорожная терапия, инсулиновые шоки относятся к  методам лечения**

1. психофармакологическим
2. медикаментозным
3. реабилитационным
4. биологическим

**210. Повышенное стремление к деятельности характерно для:**

1. маниакального эпизода
2. депрессивного эпизода
3. эпилепсии
4. простой формы шизофрении

**211. Кардинальный признак неврастении:**

1. истерический припадок
2. раздражительная слабость
3. сумеречное состояние
4. амнезия

**212. Наркотические препараты подлежат:**

 1) предметно-количественному учету

 2) только количественному учету

 3) только предметному учету

**213. К наркомания это злоупотребление всеми веществами, кроме:**

 1) кокаина

 2) эфедрина

 3) алкоголя

**214. Токсикоманию вызывает злоупотребление всеми веществами, кроме:**

 1) транквилизаторов

 **2)** каннабиноидов

 3) кордиамина

**215. К алкогольным психозам не относится:**

1) алкогольный делирий

2) Корсаковский психоз

3**)** инволюционный параноид

**216. Аминазин наиболее показан для купирования:**

1) кататонического ступора

2) маниакального возбуждения

3) реактивной депрессии

4) истерического припадка

**217. Транквилизатором не является следующий препарат:**

1) клонозепам

2) сибазон

3) альпрозалам

4) сонапакс

**218. Для любой формы шизофрении не характерны:**

1. отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний
2. психомоторное возбуждение, нарушение сна
3. социальная активность
4. амбулаторные автоматизмы, бред, галлюцинации

**219. Деменция – это:**

1. легкая степень умственной отсталость
2. тоскливое, « угнетенное» настроение
3. слабоумие, приобретенное в результате патологии центральной нервной системы
4. врожденное слабоумие при ДЦП

**220. Противопоказание к применению амитриптилина:**

1. бронхиальная астма
2. эпилептические припадка
3. глаукома
4. депрессия

**221. Специальные рецептурные бланки на наркотические средства хранятся:**

 1) в столе

 2) в шкафу

 3) в сейфе

**222. Внезапная потеря мышечной силы в сочетании со смехом наиболее часто встречаются, при каких из следующих состояний:**

1) кататония

2) эпилепсия

3) истерия

**223. Критериями бреда являются:**

1) убежденность в достоверности своих идей

2) невозможность коррекции

3) влияние на поведение

4) возникновение на болезненной основе

д) все перечисленное

**224. Лечение шизофрении не включает:**

1. психофармакологические средства
2. биологические методы
3. гипноз
4. реабилитацию, ресоциализацию

**225. По медицинским показаниям наркотики назначают:**

 1) онкологическим больным

 2) при зубной боли

 3) для лечения абстинентного синдрома

**226. К основным принципам антиалкогольной терапии относятся:**

 1) непрерывность и длительность

 2) комплексность

 3) все вышеперечисленное

**227. Главные принципы антиалкогольного лечения включают:**

 1) терапию на ранних стадиях болезни

 2) выработку установки на полное воздержание от алкоголя

 3) все перечисленное

**228.Бессредечное равнодушие к чувствам других людей, выраженные и постоянные, безответственность и пренебрежение к социальным нормам, правилам и обязанностям характерны для расстройства личности:**

1) эмоционально-лабильного

2) дисоциативного

3) параноидного

**229. Алкоголизм – это болезнь, которая характеризуется:**

1. патологическим складом характера
2. патологическим влечением к спиртному
3. колебаниями настроения
4. суицидальными тенденциями

**230. Наркомания – это заболевание, для которого характерно все, кроме:**

1. синтонность
2. физической зависимости от наркотика
3. изменения толерантности
4. психопатизации личности