

Oliy hamshiralik ishi mutaxassisligi bo'yicha shakllantirilgan
test savollari ro'yxati

1. O'zining shaxsiy ishiga ega bo'lgan inson bu-:

- Biznesmen
- Tadbirkor
- Rahbar
- Lider

2. Ilmiy tadqiqotning muhim vazifalaridan biri bu-...:

- O'rganilaётgan ma'lumotni tahlil qilish
- Ma'lumotni hisobot qilish
- Mavzudagi ma'lumotlarni ko'chirib berish
- O'rganilaётgan mavzudan chetga chiqish

3. Reproduktiv tizim kasalliklarida birlamchi profilaktikaga nima kiradi:

- reproduktiv tizim kasalliklarini aniqlash
- bepustlikni davolash
- sog'lom turmush tarzi tamoyillariga rioya qilish
- endokrinologik tizimni davolash

4. Surunkali yuqumli bo'lmagan kasalliklar oldini olishning ilmiy asosi nima:

- xavf omillari
- sog'lom turmush tarzi
- zararli odatlarga qarshi kurashish
- individual profilaktika

5. Agar manfaatlar to'qnashuvi yuzaga kelsa, tibbiyot xodimi bu haqida yozma ravishda kimga xabar qilishi mumkin:

- sog'liqni saqlash vazirligiga
- prokuratura organlariga
- iste'molchilar huquqlarini himoya qilish xizmatiga
- u ishlaydigan tibbiy muassasa rahbariga

6. Konfidensiallik (maxfiylik) qoidasini bajarish quyidagini o'z ichiga oladi:

- evtanaziyani qo'llash
- bemorning roziligidan keyin qarindoshlarga ma'lumot berish
- tibbiyot xodimidan kelib chiqadigan zararni kamaytirish
- Ergonomika

7. Isitma nechta davrda kechadi:

- 5
- 4
- 2
- 3

8. Eksudativ- kataral diatezga nima sabab bo'ladi:

- Infeksiya
- Gipovitaminoz
- Yiringli o'choqlar
- Allergiya

9. Tibbiyot xodimi o'z vazifalarini bajarish paytida axloqiy me'yorlari, xulq-atvor tamoyillari to'plami nima deb ataladi:

- odob - axloq qoidalari
- tibbiy deontologiya
- yatrogeniya
- Bioetika

10. Mehnat shartnomasi qachon kuchga kiradi:

- Shartnoma imzolangan kundan boshlab
- Shartnoma imzolangach 5 kundan so'ng
- Davlat ro'yxatidan o'tgandan so'ng
- Shartnoma e'lon qilingan kundan so'ng

11. Ishga qabul qilishda sinov muddatisiz kimlar ishga qabul qilinadi:

- 18 yoshga to'lmagan xodimlar
- Nogironlar
- Xarbiy xizmatchilar
- Nafaqa yoshidagi shaxslar

12. Keltirilgan tibbiy muolajalardan qay biri OIV-infeksiya yuqishida havfsiz:

- Yopiq sinishda gips qo'yish
- Xirurgik muolaja
- Inyeksiyalar
- Tish sug'urish

13. OIV infeksiyasi mavjudigi aniqlangan 30 yoshli homilador ayol tug'ish vaqti kelganda o'zi tabiiy tug'ruq yo'llari orqali tug'ish niyati borligini aytdi,lekin bolasini sog'lom bo'lilishini xohlaydi.Siz OIV infeksiyasini onadan bolaga yuqishi mumkinligi haqida beradigan ma'lumot qaysi javobda to'g'ri ko'rsatilgan:

- Sun'iy ovqatlantirilganda (idish orqali)
- Homiladorlik davrida, tug'ruq vaqtida, ko'krak suti bilan emizganda
- Bolani parvarishlashda va maishiy muloqot vaqtida
- Tug'ruq vaqtida, idish orqali sun'iy ovqatlantirilganda

14. OIVni yuqishida qaysi biologik suyuqliklari havfsiz hisoblanadi:

- Ter, so'lak, ko'z yoshi, siydik

- Ko'z yoshi, qin ajralmasi, siydik
- So'lak, ko'z yoshi, qon
- Qon, erkak spermasi, qin ajralmasi

15. Tibbiy muolajalarni bajarishda qon va boshqa biologik suyuqliklar bilan kasbiy muloqatda bo'lganda zararlanishning eng yuqori xavfi:

- Gepatit V virusi, OIV
- Gepatit S virusi
- Oddiy herpes virusi
- Gepatit A virusi

16. OIVni onadan bolaga o'tganligini aniqlash uchun hozirgi kunda qaysi usullardan foydalaniladi:

- Polimeraza zanjirli reaksiya (PSR)
- Mikroskopik usul
- Teri-allergik sinama
- Bakteriologik usul

17. OIV infeksiyasini chaqiruvchisi:

- RNK saqllovchi retrovirus
- Adenovirus
- Flavovirus
- Rabdovirus

18. Eng ko'p epidemiologik havf tug'diruvchi suyuqliklar:

- Qon, erkak spermasi, qin ajralmasi
- So'lak, sperma, ter
- Qon,so'lak, qin ajralmasi
- Qon, so'lak va ko'z yoshi

19. OIVni yuqish yo'llari:

- Jinsiy, parenteral, OIV infeksiyali onadan bolaga
- Havo-tomchi yo'l orqali
- Umumiy hojatxonadan foydalanganda
- Fekal-oral yo'l

20. OIV infeksiyasida asosan qaysi hujayralar zararlanadi:

- T-limfotsitlar
- V- limfotsitlar
- Eritrotsitlar
- Trombotsitlar

21. OIV infeksiyali onadan tug'ilgan bolada klinik tekshiruvlar musbat natijani ko'rsatdi, tashxisga aniqlik kiritish va ARV terapiyani boshlash

masalasini hal qilish maqsadida OIVni onadan bolaga o'tganligini aniqlash uchun hozirgi kunda qaysi usullardan foydalaniladi:

- PZR usulida virus yuklamasi aniqlanadi
- Mikroskopik usulida surtma o'rganiladi
- Teri-allergik sinama qo'yiladi
- Bakteriologik usul qo'llaniladi

22. Shifoxona ichi infeksiyasining tarqalish sabablari:

- Bir martalik tibbiy anjohlardan foydalanish
- Dezinfeksiya va sterilizatsiyaning to'la amalga oshirilishi
- Aseptikaga amal qilmaslik, sterilizatsiyaning yetarli emasligi
- Bakteriotsid lampalardan o'z vaqtida foydalanish

23. Oqliklarni sterilligini tekshirishning eng samarali usuli bu-...:

- Bakteriologik
- Mexanik
- Texnik
- Fizik

24. Biksga hiliga qarab bog'lov materiallari qanday joylashtiriladi:

- Operatsiyaning ma'lum bir turiga qarab kerak bo'lgan jihozlar joylashtiriladi
- Hamma bog'lov materiallari joylashtiriladi
- Materiallarning bir turi joylashtiriladi
- Kun davomida bog'lov xonasi uchun kerak bo'ladigan jihozlar joylashtiriladi

25. UFO va UVCh dan foydalanish antiseptikaning qaysi usuliga kiradi:

- Mexanik
- Aralash
- Fizik
- Kimyoviy

26. Yiringli jarohatga ishlatiladigan asboblarni qanday eritmalarda yuqumsizlantiriladi:

- Vodorod peroksid, gipoxlorid natriy
- Xloramin B, furatsillin
- Xlorli oxak, diotsid
- Gipoxlorid natriy, yod

27. Xlorgeksidin-diglyukonat eritmasi qanday antiseptik moddalardan iborat:

- 20% xlorgeksidin + 70% etil spirti
- 20% xlorgeksidin + 96% etil spirti
- 40% xlorgeksidin + 70% etil spirti
- 5% xlorid natriy + 70% etil spirti

28. Quruq issiqlik bilan sterilizatsiya qiluvchi shkaflarda qanday rejimga amal qilinadi:

- 30min 200S
- 60min 180S
- 45min 220S
- 120min 180S

29. Oksidlovchilarga nimalar kiradi:

- Xlorli oxak
- N₂O₂ perekis vodorod, kaliy permanganat
- Karbol kislotasi
- Xloramin eritmasi

30. Avtoklavda 2atm bosimda xirurgik asboblar sterilizatsiya qilinadi:

- 120 min
- 45 min
- 60min
- 90min

31. Mexanik antiseptikaga qaysi usul tegishli:

- Birlamchi xirurgik ishlov
- Jaroxatnt drenajlash
- Xavodagi mikroblarni yo'qotish
- Jaroxatni ultrotovush bilan davolash

32. Mexanik antiseptikani asosiy maqsadi:

- Jaroxatda qon aylanishini yaxshilash
- Jaroxatdagi mikroblarni zararlantirish, rivojlanishini susaytirish
- Og'riqsizlantirish
- Xavodagi miroblarni yo'qotish

33. Immun tizimini xolatini oshirish uchun nimadan foydalaniladi:

- Gammaglobulin, anatoksin, immunomodulin
- Keng spektrli antibiotiklar
- Intoksikatsiyaga qarshi vositalar
- Dezinfeksiyalovchi vositalar

34. Quruq issiqlik bilan sterilizatsiya qilishda instrumentlar 180S necha daqiqa sterilizatsiya qilinadi:

- 40 daqiqa
- 45 daqiqa
- 120 daqiqa
- 90 daqiqa

35. Bosim ostida bug' bilan operatsion materiallar sterilizatsiya qilinadi:

- 1 atm.b (120S)da-60daq 1,5 atm.b (127S)da-45daq 2atm.b (134S)da-40daq
- 1 atm.b (120S)da-30daq 1,5 atm.b (127S)da-40daq 2atm.b (134S)da-45daq
- 1 atm.b (120S)da-40daq 1,5 atm.b (127S)da-30daq 2atm.b (134S)da-60daq
- 1 atm.b (120S)da-45daq 1,5 atm.b (127S)da-60daq 2atm.b (134S)da-30daq

36. Instrumentlar yiringdan ifloslanganda 1%li 1litrl xloramin eritmasi qanday nisbatda tayyorlanadi:

- 20ml 30%li pergidrol eritma, 975ml suv, 5gr poroshok
- 40ml 30%li pergidrol eritma, 950ml suv, 10gr poroshok
- 60ml 30%li pergidrol eritma, 930ml suv, 10gr poroshok
- 15ml 30%li pergidrol eritma, 985ml suv, 5gr poroshok

37. Pol va devorlarni dezinfeksiya qilishda qaysi gurux vositalari qo'llaniladi:

- Xlorsaqllovchi dezinfektantlar
- Faol kislorod brikmalari
- Spirtli eritmalar
- To'rtlamchi ammoniy brikmalari

38. Pol va devorlarni dezinfeksiya qilishda xlorasqllovchi vositalardan qancha miqdorda qo'llaniladi:

- 1000 mg/l miqdorida
- 500 mg/l miqdorida
- 2000 mg/l miqdorida
- 100 mg/l miqdorida

39. Ultrafiolet lampalari yordamida xona havosini dezinfeksiya qilish vaqti qancha va kuniga necha marta o'tkaziladi:

- 1 soat, kuniga 2marta
- 30 minut, kuniga 3 marta
- 1 soat, kuniga 3 marta
- 30 min ertalab ish boshlashdan oldin

40. Bemorning qusuq massalari, najasi qanday tartibda dezinfeksiya qilinadi:

- Maxsus konteynerda 1 soat davomida
- Maxsus konteynerda 90 daqiqa davomida
- Maxsus konteynerda 2 soat davomida
- Maxsus konteynerda 45 daqiqa davomida

41. B sinfga oid chiqindilarni utilizatsiya qilish qoidalari:

- Maxsus konteynerda yig'iladi
- Sariq rangli yoki sariq markirovkali konteynerlarga yig'iladi
- Qora rangdagi maxsus qoplarga yig'iladi
- Maxsus konteynerda 45 daqiqa davomida

42. Elektrokardiografiya kanday tekshirish usuli:

- Yurak mushagida xosil buluvchi elektrik jarayonlarni yozib olish usuli
- Bosh miyadagi bioelektrik faol xarakatlarni yozib olish usuli
- Magnit maydoni yordamida tekshirish usuli
- Yurak kiskarishlarini kayd kiluvchi usul.

43. Elektroensefalografiya kanda y tekshirish usuli:

- Yurak mushagi kuztalganda unda kosil buluvchi elektrik jarayonlarni yozib olish usuli
- Bosh miyada sodir buladigan bioelektrik faol xarakatlarni yozib olish usuli
- Magnit maydoni yordamida tekshirish usuli
- Yurak kiskarishlarini kayd kiluvchi usul

44. MRT - magnit - rezonans tomografiyasida kanda y fizik faktordan foydalaniladi:

- Magnit maydoni yordamida tekshirish usulidir
- Elektr yordamida tekshirish usulidir
- Uzgaruvchi tok yordamida tekshirish usulidir
- Mexanik tebranish yordamida tekshirish usulidir

45. Siydik yig'ish qoidalarini ko'rsating:

- Ertalab, toza idish, yo'llanma
- Kechqurin, tashqi siydik chiqish yo'llarini yuvish, toza idish, yo'llanma
- Ertalab, tashqi siydik chiqish yo'llarini yuvish, toza idish, yo'llanma
- Kateter, toza idish, yo'llanma

46. Balg'amni yig'ish qoidalarini aniqlang:

- Ertalab, og'iz bo'shliqni tozalash, toza idish
- Og'iz bo'shliqni tozalash, yo'llanma
- Ertalab, og'iz bo'shliqni tozalash, toza keng og'izli, qopqoqli idish, yo'llanma
- Yo'llanma, toza idish

47. Spazmofiliya asoratlariga kiradi:

- Suyaklarning qiyshayishi
- Miyada doimiy o'choqlarning paydo bo'lishi
- Takroriy qusish
- Tana vazning ortishi

48. Eksudativ diatezlarning nechta turi bor:

- 3 turi
- 2 turi
- 5 turi
- 4 turi

49. Sterilizatsiya bo'limi katta hamshirasi tomonidan sterilizatsiyadan oldingi tozalash sifatini o'z-o'zini nazorat qilish qanda y amalga oshiriladi:

- oyiga 1 marta
- 7 kunda 1 marta
- har kuni
- chorakda 1 marta

50. Mehnat shartnomasi kimlar tomonidan bekor qilinadi:

- Ish beruvchi, xodim, kasaba uyushmasi
- Ish beruvchi, xodim, militsiya xodimi
- Xodim va uning oila a'zolari
- Kasaba uyushmasi, kadrlar bo'limi boshlig'i

51. Necha yoshdan mehnat shartnomasi mustaqil tuziladi:

- 16 yoshdan
- 14 yoshdan
- 18 yoshdan
- 20 yoshdan

52. Mehnat davomiyligi haftasiga kimlar uchun 34 soatdan oshmasligi lozim:

- 16-18 yoshgacha bo'lgan xodimlar uchun
- Nogironlar uchun
- Nafaqaxo'rlar uchun
- 14-15 yoshdagi xodimlar uchun

53. Xodimning asosiy mehnat xukuklari qaysi javobda to'liq aks etgan:

- Xar bir shaxs mehnat qilish va ishsizlikdan ximoyalanish xukukiga ega
- Xar bir shaxs erkin ish tanlash xukuklariga ega
- Xakkoniy mehnat sharoitlari asosida ishlash xukukiga ega
- Ishsizlikdan ximoyalanish xukukiga ega

54. Mehnat shartnomasi kandy muddatlarda rasmiylashtiriladi:

- Nomuayyan va muddatli
- Muddatli
- Nomuayyan
- Ish beruvchining xoxishiga asosan

55. Lavoimni suiste'mol qilish qaysi javobda to'g'ri keltirilgan:

- Tibbiy asboblarni ishdan chiqarish
- Ishga o'z vaqtida kelmaslik
- Qalbaki hujjatlarni yozib berish
- Dori vositalarini yashirib qo'yish

56. "Fuqarolarning reproduktiv salomatligini saqlash to'g'risida"gi qonun qachon qabul qilingan:

- 2019 yil
- 2017 yil

- 2018yi
- 2020 yil

57. Onalik va bolalikni muxofaza qilish bosh boshqarmasi tomonidan tug'ruk va bolalar DPMLarning xodimlarni ishlari samaradorligi qanday aniqlanadi:

- So'rovnoma asosida
- Monitoring tahliliga ko'ra
- Tekshiruvlar asosida
- Xisobotlar asosida

58. Menejment - bu:

- Boshkaruv haqidagi fan
- Psixologiya haqidagi fan
- Inson fiziologiyasini boshqarish
- Moddiy resurslarni boshqarish to'g'risidagi fan

59. Avtokratik rahbarlar qanday ish yuritadilar:

- Tashabbuskorligiga to'la-to'kis tayanadi
- Tashabbuskorligiga yo'l ko'yadi
- Tashabbuskorligini rag'batlantiradi
- Tashabbuskorligiga yo'l qo'ymaydi

60. Demokratik rahbarlarning bilimga bo'lgan munosabati:

- Hamma narsani o'zim bilaman deb hisoblaydilar
- Beparvo, e'tiborsiz bo'ladilar
- Muttasil o'qiydilar va qo'l ostidagi bo'ysunuvchilardan xam shuni talab qiladilar
- O'zining noo'rin xarakatlarining tanqid qilinishiga chiday olmaydi

61. Demokratik rahbarlar muomalada:

- Ijobiy, muloqotda kirishimli va faol bo'ladilar
- Tashabbus ko'rsatmaydilar
- Salbiy, bo'ysunuvchilardan masofa saqlaydilar
- Kibrli va balandparvoz bo'ladilar

62. Liberal raxbarlar rag'batlantirishga kelganda:

- Onda-sonda rag'batlantirib, tez-tez jazolab turish tarafdori bo'ladilar
- Aniq mo'ljallari bo'lmaydi
- Onda-sonda jazolab, tez-tez rag'batlantirib turish tarafdori bo'ladilar
- Rag'batlantirish noo'rin deb o'ylaydilar

63. Avtokratik rahbarlar mas'uliyatni taqsimlashda:

- To'la-to'kis o'zlari taqsimlaydi
- To'la-to'kis ijrochilarning fikriga binoan taqsimlaydi
- Faqat xodimlarning vakolati doirasida taqsimlaydi
- Ma'suliyatni o'z bo'ynidan soqit qiladilar

64. Qaror bu - :

- Zaruriyatini mavjud xolat bilan mos tushmasligi natijasi
- Bajarilishi lozim bo'lgan ishning aniq bir yo'lini tanlab olishdir
- Muayyan ishlab chiqarish holatini tahlil qilishdan kelib chiqadi
- Rahbarlik qilish vakolati

65. Boshqaruv qarorlariga qo'yiladigan talab:

- Ilmiy asoslangan bo'lishi lozim
- Aniq belgilangan bo'lishi lozim
- Joyi ko'rsatilgan bo'lishi
- Hamma javob to'g'ri

66. Kommunikatsiya-bu:

- Insonlar orasidagi axborot almashinuvi jarayoni
- Kelishmovchiliklarni oldini olish vositasi
- Suhbatlashish jarayonida boshqa insonlar orasidagi o'zaro aloqani buzish
- Bir gurux insonlar orasidagi to'qnashuvlarga qarshi turish

67. Kommunikatsiya tushunchasiga to'g'ri berilgan ta'rifni toping:

- So'zlashuv qobiliyati, rasmiy xujjatlarni uzi o'kiy olish qobiliyati
- Majlislarda qatnashish madaniyati
- Kishilar bilan yakkama-yakka suxbat olib borish qobiliyati
- Axborot vositalari orqali chiqishlar qilish

68. Shaxslararo axborot almashuv jarayonida qanday muammolar tug'ilishi mumkin:

- Idrok qilishdagi ruxiy farq
- Ma'naviy tusiq
- Noverbal imo-ishoralar
- Barcha javoblar to'g'ri

69. Giyohvandlik vositalari yoki psixotrop moddalarni olish uchun retseptlar yoki huquq beruvchi boshqa hujjatlarni qonunga xilof ravishda berish yoki qalbakilashtirishga qanday jazolanadi:

- 3
- 5
- 2
- 4

70. Aholi tibbiy yordam olish uchun murojaat qilganda qayd etilgan holat, ilgari hech qaerda qayd etilmagan va ma'lum bir yilda birinchi marta bo'lgan kasallik nima deyiladi:

- o'ziga xos kasallik
- qayd etilgan kasallik

- birlamchi kasallanish
- umumiy kasallanish

71. Populyatsiyani takror sonining uzluksiz o'zgarish jarayoni sifatida va bir avlodning ikkinchi avlodga o'zgarishi davridagi tuzilmalar qaysi fan tomonidan o'rganiladi:

- Sotsiologiya
- Etnografiya
- Demografiya
- siyosatshunoslik

72. Ilmiy tadqiqotning dalillarga asoslanganligi nima deyiladi:

- asoslilik, shubhasizlik, bilim
- g'oyani to'g'riligini qisqartirish yo'li bilan o'rnatuvchi mulohazalar allaqachon tasdiqlangan boshqa bayonotlar
- voqelikni idrok etish jarayonining amalda tasdiqlangan natijasi
- o'zaro maqbul yechimga erishish niyatida vakolatli shaxslar tomonidan masala yoki tegishli masalalar guruhi muhokamasi

73. Jarohatlar, nuqsonlar yoki kasallik oqibatida insonning doimiy sog'lig'ining buzilishi xolati nima deyiladi:

- bemor
- nogironlik
- salomatlik imkoniyatlari chegaralangan shaxs
- mijoz

74. O'zbekiston Respublikasining "Aholining sanitariya-epidemiologik osoyishtaligi to'g'risida"gi Qonuni qachon qabul qilingan:

- 26 avgust 2015 yil
- 14 sentabr 2011 yil
- 22 iyun 2018 yil
- 25 yanvar 2018 yil

75. Kasallanish ko'rsatkichi bo'yicha asosiy ma'lumot manbai:

- namunaviy demografik tadqiqot
- aholi tibbiy yordamga murojaat qilganda kasallik holatlarini qayd etish
- aholini ro'yxatga olish
- aholining sotsiologik so'rovi

76. Yaroqsiz, muddati o'tgan dori vositalar (shu jumladan sitostatiklar), diagnostik, dezinfeksiyalovchi vositalar, hamda o'z tarkibida simob saqllovchi tibbiy uskunalar chiqindisi qaysi sinfga mansub:

- "B"
- "G"
- "V"

- "D"

77. Tibbiy muassasaga kelib tushgan va qabul qilingan hujjat nima deyiladi:

- Kiruvchi
- Ichki
- Direktiv
- chiquvchi

78. Asosiy va operativ vazifalarni hal qilish maqsadida rahbar tomonidan chiqarilgan huquqiy hujjat nima deyiladi:

- ma'lumotnoma
- ko'rsatma
- buyruq
- dalolatnoma

79. Davolash profilaktika muassasalarida infeksiyalar nazorat komissiyasi tashkil etiladi:

- 3 yilda 1 marta
- Har joriy yil boshida
- 2 yilda 1 marta
- Epidemiya vaqtida

80. Shifoxonaning jarrohlik bo'limi katta xamshirasi bo'limdagi 1 nafar shifokor va 2 nafar operatsiya hamshirasining stafilocokk tashuvchiligiga tekshiruvdan qayta o'tish vaqti yaqinlashganligi haqida ogohlantirildi. Jarrohlik ixtisosidagi statsionarlar (bo'limlar) xodimlarini stafilocokk tashuvchiligiga tekshirish yiliga necha marta o'tkaziladi:

- Yiliga 1 marta
- Yiliga 4 marta
- Epidemiya vaqtida
- Yiliga 2 marta

81. Davlat sanitariya-epidemiologiya nazorati xizmati mutaxassislari tomonidan tashqi muhit laboratoriya nazorati qanday muddatlarda amalga oshiriladi:

- Har chorakda 1 marta
- Yiliga 3 marta
- Epidemiya vaqtida
- Yiliga 2 marta

82. Fuqarolarga OIV ga nisbatan antitelolarga tekshiruv natijalarining manfiyligini tasdiqlovchi ma'lumotnoma-sertifikatlar kim tomonidan beriladi:

- Poliklinika vrachi
- Patsient kuzatuvda turgan tibbiy muassasa vrachi

- Patsientni tekshiruv o'tkazilishi uchun yo'llagan tibbiy muassasa vrachi
- Shaxsni tasdiqlovchi hujjat taqdim etilganida, hududiy OITSga qarshi kurashish markazi vrachi

83. Tibbiyot xodimlarining xatoliklari yuzasidan kelib chiqadigan holat qanday nomlanadi:

- Evtanaziya
- Deontologiya
- Yatrogeniya
- Sanalogiya

84. Yatrogeniya kelib chiqishiga sababchi emas:

- Bemorning onasi
- Bemor
- Bemor qarindoshlari
- Hamshira

85. Muloqotning qanday usullari mavjud:

- verbal va noverbal
- ochiq va yopiq
- samarali va samarasiz
- samimiy va soxta

86. Gerogigiena nimani o'rganadi:

- Qarish bilan bog'liq biologik jarayonni o'rganadi
- Keksa va katta yoshdagi odamlar gigienasini o'rganadi
- Keksalar psixikasi va fe'l-atvorini o'rganadigan bo'lim
- Keksalarning oqilona ovqatlanish tarzini o'rganadi

87. OITS – bu nima:

- Bu - OIV infeksiyasining oxirgi bosqichi xisoblanadi
- Bu - OIV infeksiyasining terminal (o'limdan oldingi) bosqichi
- DNK saqllovchi virus, teskari transkriptazani saqlaydi
- OIV – o'ta xavfli yuqumli kasallik

88. OIV infeksiyasi bu...:

- Apronoz
- Antroponoz
- Zoonoz
- Zooantroponoz

89. Tibbiyot xodimi OIVni yuqtirishi mumkin:

- Parenteral muolajalarni o'tkazishda
- Rentgenologik tekshiruvda
- Bemor ko'rigida

- UTT ni bajarishda

90. OITS qo'zg'atuvchisi viruslarning quyidagi oilasiga mansub:

- Ortomiksoviruslar
- Retroviruslar
- Flaviviruslar
- Adenoviruslar

91. Tibbiy yordam ko'rsatish bilan bog'liq infeksiyalarga quyidagilar kiradi:

- bemor kasalxonaga yotqizilgan har qanday klinik taniqli yuqumli kasallik
- jinsiy yo'l bilan yuqadigan infeksiya
- har qanday tibbiy yordam ko'rsatish bilan bog'liq tibbiyot xodimlari
- insiy yo'l bilan yuqmaydigan infeksiya

92. OIV infeksiyasini/OITSni laboratoriyada tasdiqlash usullari:

- Biologik sinama
- Serologik
- Bakteriologik
- Mikroskopik

93. Serologik oyna davrining davomiyligi:

- 3 oygacha
- 6 oygacha
- 9 oygacha
- 1 yilgacha

94. 16 yosh o'smir, ximoyalanmagan jinsiy aloqadan so'ng OIV bor yo'qligiga tekshirtirmoqchi. Tekshirish uchun test tanlang:

- Test antigen p24 ni aniqlash
- Standart serologik tekshiruv
- Teskari tamskripsiya usuli
- OIV RNK miqdorini aniqlash

95. OIV infeksiyasini davolash quyidagilarni o'z ichiga oladi:

- Retrovirusga qarshi preparatlar
- Antibakterial preparatlar
- Zamburug'larga qarshi preparatlar
- Sitostatiklar

96. Tarkibida OIV saqlanadigan potentsial xavfli biologik suyuqliklarni belgilang:

- qon, ona suti, ko'z yoshi, shaxvat, ter, siydik
- qon, shaxvat, qin suyuqligi, amniotik suyuqlik, ona suti, sinovial suyuqlik
- qusuq, so'lak, najas, yiring, me'da va o'n ikki bamoql ichak suyuqligi
- ko'z yoshi, yiring, oshqozon shirasi, o't suyuqligi

97. OIV infeksiyasini skrining tekshiruvidan o'tkazish:

- Ixtiyoriy, majburiy, g'ayri ixtiyoriy
- Tekshirish uchun asosli sabablarning yo'qligi
- Ushbu manzilda doimiy yashash uchun ro'yxatdan o'tmaganligi
- Shifokorning tashxisli yullanmasi

98. Dezinfeksiya nima:

- Operatsion jarohatga mikroblar tushishining oldini olishni ta'minlaydigan tadbirlar
- Kasalliklarni oldini olish
- Ob'ekt, muhit va buyumlardagi yuqumli kasalliklar ko'zg'atuvchilarini yo'qotishdir
- Jarohatdagi potologik tuzilmadagi yoki umuman organizmdagi mikroblarni yo'qotish

99. Zararsizlantiruvchi moddalar ko'zga tushganda qanday chora ko'riladi:

- Oqar suvda bir necha daqiqa davomida yuvib tashlanadi va oftalmologga murojaat qilinadi
- Vodorod peroksid eritmasi bilan yuviladi
- Kaliy permanganat eritmasi bilan yuviladi
- Natriy bikarbonat eritmasi bilan yuviladi

100. Sterilizatsiya deganda nimani tushunasiz:

- Operatsion jarohatga mikroblar tushishining oldini olishni ta'minlaydigan tadbir
- Kasalliklarni oldini olish
- Organizmdagi mikroblarni yo'qotishga qaratilgan tadbir
- Mikroblar va ularning sporalarini yo'qotishga qaratilgan chora-tadbirlar

101. Dorixonalarda tayyorlanadigan steril eritmalarni saqlanish muddati necha kun:

- 30kun
- 4 kun
- 2kun
- 5 kun

102. Tibbiyot hodimlari o'zini parenteral gepatitlar yuqishidan qanday himoya qiladi:

- Qo'lidagi jarohatlarni leykoplaster bilan yopib, rezina qo'lqop, doka niqob kiyadi
- Rezina qo'lqop, rezina fartuk
- O'latga qarshi ximoya kiyimini kiyadi
- Steril halat, qalpoqcha, baxila, doka niqob kiyadi

103. Bachadon naylari qanday bo'limlardan iborat:

- Interstitsial, ampulyar

- Shilliq, mushak va seroz
- Interstitsial, istmik, ampulyar
- Mushak, shilliq

104. Hayz siklini o'rtacha davomiyligi necha kun:

- 21-35 kun
- 28 kun
- 24-26 kun
- 40-50 kun

105. Chanoq qaysi suyaklardan tashkil topgan:

- 2 ta nomsiz suyak, dumg'aza, dum suyaklardan
- Son, boldir, dumg'aza suyaklardan
- Son, simfiz, dumg'aza
- Dumg'aza, simfiz, dum suyaklardan

106. Normal chanoq o'lchamlarini aniqlang:

- 25-28-31-20sm
- 23-25-28-18 sm
- 24-27-30-20sm
- 20-23-26-16sm

107. Kichik chanoq qanday tekisliklarga bo'linadi:

- Kirish va chiqish tekisligi
- Kichik chanoq bo'shlig'i, kengaygan tekisligi, toraygan tekisligi va chiqish tekisligi
- Kirish tekisligi, keng qismi tekisligi, tor qismi tekisligi va chiqish tekisligi
- Katta va kichik chanoq

108. Tuxum hujayra implantatsiyasi nima:

- Bachadon naylarida tuxum hujayrani harakatlanishi
- Urug'langan tuxum hujayrani bachadonga payvandlanishi
- Urug'langan tuxum hujayraga bo'linishi
- Tuxum hujayraning yetilishi

109. Plasentani to'liq shakllanishi homiladorlikning qaysi muddatiga to'g'ri keladi:

- Homiladorlikning 10-12 xaftasiga
- Homiladorlikning 12-14 xaftasiga
- Homiladorlikning 16-18 xaftasiga
- Homiladorlikning 8-10 xaftasiga

110. Homiladorlikning aniq belgilariga qaysi belgilar kiradi:

- Pigment dog'lari va homiladorlik striyalari paydo bo'lishi
- Ko'ngil aynash, ertalab qayd qilish, ta'm va hid bilishni o'zgarishi

- Bachadon kattalashishi, uning konfiguratsiyasini o'zgarishi, sezuvchanligini ortishi, qin sianozi
- Homilani qimirlashi, xomila bo'laklarining qorinni oldingi devoridan paypaslanishi, homilani yurak urushini eshitilishi

111. Homiladorlikning qaysi haftasida bachadon tubi xanjarsimon o'siq ostida joylashadi:

- Homiladorlikning 36 xaftasida
- Homiladorlikning 32 xaftasida
- Homiladorlikning 24 xaftasida
- Homiladorlikning 28 xaftasida

112. Tug'ruqning taxminiy muddati qanday aniqlanadi:

- Oxirgi hayzning 1-kunidan va homilaning 1-qimirlagan kunidan
- Homilaning 1-qimirlagan kunidan
- Ayollar maslaxatxonasiga 1-kelgan kunidan
- Oxirgi hayzning 1-kunidan

113. Homila pozitsiyasi deb nimaga aytiladi:

- Homila kuragini bachadonni sagital tekisligiga nisbatan joylashuvi
- Homila orqasini bachadon oldingi va orqa yuzasiga nisbatan joylashuvi
- Homila mayda qismlarini bachadonni u yoki bu yonboshiga nisbatan joylashuvi
- Homila kuragini bachadon yon devorlariga nisbatan turishi

114. Tashqi akusherlik tekshiruvini 2 amalida nima aniqlanadi:

- Homilaning oldinda yotgan qismini
- Homilaning pozitsiyasi va turlari
- Homilaning oldinda yotgan turi
- Homilaning vaziyatini

115. Homiladorlikni ehtimolga yaqin belgilariga qaysi belgilar kiradi:

- Hayzni to'xtashi, bachadon bo'yni va qin devorini sianozi, bachadonning kattalashuvi, uning shakli va konsistensiyasini o'zgarishi
- Homilaning qimirlashi, yurak urushini eshitilishi, mayda qismlarini paypaslash
- Biologik sinamalarni musbatligi, UTT homilani topilishi
- Hayzni to'xtashi, ko'ngil aynashi, qayt qilish

116. 32xaftalik homiladorlikda bachadon tubi qaerda joylashadi:

- Kindik yonida
- Kindik va to'sh suyagi orasida
- 2-3 barmoq kindikdan yuqori
- Diafragma ostida

117. 40 xaftalik homiladorlikda qorin aylanasi necha sm.ga teng:

- 80-85 sm

- 95-100 sm
- 75-80 sm
- 120-140 sm

118. Homiladorlikning gumonli belgilariga qaysi belgilar kiradi:

- Bachadonni kattalashishi, ko'ngil aynishi, ta'm sezishni, hid bilishning o'zgarishi
- Homila qismlarini aniqlash, sut bezlari siqilganda og'iz suti tomchilari chiqishi
- Ta'm sezishni buzilishi, hayzni to'xtashi, dog'larning paydo bo'lishi
- Ko'ngil aynashi, qayt qilish, dog'larni paydo bo'lishi

119. Patronaj hamshira homilador ayol navbatdagi ko'rikka kelmagani uchun uyiga tashrif buyurdi. Tashrif vaqtida hamshira ayolda quyidagilarni aniqladi: ayolda bosh og'rig'i, qo'l va oyoqlarda yaqqol ifodalangan shishlarga shikoyat borligi. Ob'ektiv: tana xarorati normal, AQB 175/100 mmu. 180/100 mmu. Bachadon 36 xaftalik homiladorlikka mos kattalashgan, xomila vaziyati bo'ylama, xomila yurak urishi 1 daqiqada 140marta, aniq eshitiladi. Qo'l va oyoqlarda yaqqol ifodalangan shishlar bor. Taxminiy tashxis qo'ying:

- Gipertonik kasallik
- Pielonefrit
- Preeklamsiya
- Normal homiladorlik

120. Xomiladorlikning ikkinchi trimestrida ko'p uchraydigan asorat bu-:

- Plasentaning barvaqt yetilishi
- Gipertenziv sindrom
- Ikkilamchi plasentar yetishmovchiligi
- Plasentaning kech yetilishi

121. Qon aylanishining buzilishi, qon bosimining tushib ketishi bilan bog'liq gipoksiya qaysi javobda berilgan:

- Gipoksik
- Sirkulyator
- Anemik
- Giperkapnik

122. Bosh miyada gipoksiyani kamaytirish maqsadida nima qilish zarur:

- Boshni isitish
- Boshga muzli xaltacha qo'yish
- Bemorni oyoq tomonini ko'tarish
- Bemorni gorizontal yotqazish

123. Navro'za-37 yoshd Uning 4 ta farzandi bor. (2 qiz va 2 o'g'il) U KOKlarni 3yildan beri qabul qiladi. Lekin hozirda samarali va doimiy usulni qo'llashni

xoxlaydi. (boshqa tug'ishni istamaydi) Navro'za uchun kontrasepsiyani qaysi usulni maqbul deb o'ylaysiz:

- Gormonal usulni davom ettirish
- To'siq usuli
- Ixtiyoriy jarroxlik usuli
- Kalendar usuli

124. Madina-20 yoshda Turmushga chiqmagan bo'lib, lekin jinsiy hayot kechiradi. Homilador bo'lishni va JYBYu kasalliklarni yuqishini xoxlamaydi. Siz unga kontrasepsiyani qaysi usulidan foydalanishni maqbul deb hisoblaysiz:

- BIV
- KOK
- To'siq usuli
- Ixtiyoriy jarroxlik usuli

125. Kontrasepsiyani zamonaviy usullariga nimalar kiradi:

- Gormonal, BIV
- BIV, IJK
- To'siq, tabiiy usul
- To'siq, BIV, IJK, gormonal

126. Ayollar ixtiyoriy jarroxlik kontrasepsiyasi kimlarda o'tkaziladi:

- O'smirlarda
- Tug'magan ayollarda
- Yoshi 35dan katta, 3va undan oshiq farzandlari bor, boshqa tug'ish istagi yo'q ayollarda
- 2 ta tuqqan ayollarda

127. Homiladorlikni aniqlashda quyidagi qaysi maxsus tekshiruvlar o'tkaziladi:

- Rengenografiya
- Qin ko'zgularida va bimanual tekshirish
- Flyuragrafiya
- Auskultatsiya

128. Oilaga to'g'ri ta'rif berilgan qatorni toping:

- Oila-odamlarning tabiiy, iqtisodiy, huquqiy, ma'naviy munosabatlariga asoslangan ijtimoiy birlikdir
- Oila-umumiy uy-ro'zg'or yuritish
- Oila-umumiy bola ko'rish
- Oila- bu mulkiy munosabatlar

129. Homiladorlik normal kechganda tug'ruqqacha birlamchi tibbiy xizmat muassasalariga necha marta tashrif amalga oshirilishi kerak:

- Ko'rik shart emas
- 2-3 marta
- Kamida 6-7 marta
- 9-10 marta

130. Oilada onalikni muhofaza qilish bu:

- Yaxshi jihozlangan uy-joy bilan ta'minlash
- Ayolni moddiy ta'minlash
- Ayolni uy ishlaridan ozod qilish
- Ayol va bolaning oila diqqat markazida bo'lishi

131. Xomila boshining konfiguratsiyasi deb nimaga aytiladi:

- Boshning o'z formasini o'zgartirish qobiliyati
- Bosh suyagini bir biriga o'zaro siljishi
- Bosh suyagini kirishishi
- Katta liqildoqni hajmini kichrayishi

132. Tug'ruqning 1 davrini tugallanganlik belgisini aniqlang:

- Oldinda yotgan qismini pastga xarakatlanishi
- Bachadon bo'ynini to'liq ochilishi
- Oldinda yotgan qismini yuqori turishi
- Qog'onoq suvlarining ketishi

133. Ensa oldidan yotishning oldingi turida homila boshi qaysi o'lchamda yotadi:

- To'g'ri o'lchamda
- Kichik qiyshiq o'lchamda
- O'rta qiyshiq o'lchamda
- Katta qiyshiq o'lchamda

134. Tug'ruq qachon tugaydi:

- Homilani tug'ilishi bilan
- Bachadon bo'yni va oraliqni ko'rilgandan keyin
- Homila va yo'ldosh tug'ilgandan keyin
- Qog'onoq suvlarining ketishi bilan

135. Homila tug'ilgandan keyin bachadon tubi balandligi qaerda joylashadi:

- Kindikdan 3 barmoq yuqorida
- Kindik bilan teng
- Kindikdan 2 barmoq pastda
- Kindikdan 2 barmoq yuqorida

136. Tug'ruqdan keyingi bachadonni o'z holiga qaytishi qachon yakunlanadi:

- Tug'ruqdan keyingi 1-chi haftani ohirida
- Tug'ruqdan keyingi 4-5chi haftada

- Tug'ruqdan keyingi 2-3chi haftada
- Tug'ruqdan so'ng darhol

137. Sog'lom tuqqan ayollarda sut qachon ajrala boshlaydi:

- Chilla davrining 1-chi sutkasida
- Chilla davrining 2-3 kunidan
- Chilla davrining 4-5 kunidan
- Chilla davrining 7 kunidan

138. Chaqaloqning muddatiga yetmay tug'ilganlik belgilariga kiradi:

- Yirik homila, terisining burishganligi
- Choklarning bitishi, katta liqildoqni o'lchovini kichrayganligi va terisining burishib qolishi
- O'g'il bolalarda tuxumlari yorg'oqda joylashmagan, qizlarda jinsiy yoriqlar ochiq, bosh suyaklari yumshoq, chok va liqildoqlar keng
- Vazni 3100gr.uzunligi52 sm

139. Chilla davrida tuqqan ayol parvarishida nimalarga e'tibor berish kerak:

- Shaxsiy gigiena,kun tartibi, parxez
- Hech qanday cheklovlar kerak emas
- Faqat shaxsiy gigiena qoidalariga amal qilish kerak
- Faqat kun tartibiga amal qilish kerak

140. Chilla davrida ayolda uchrashi mumkin bo'lgan havfli belgilar

- Charchash,uyquchanlik
- Qon ketishi,isitma,qorin pastidagi og'riqlar, ruhiy o'zgarish
- Og'iz sutining ajralishi
- Loxiyalarning kelishi

141. Muddatli tug'ruq. 28 yoshli tug'uvchi ayol vazni 3900 g, uzunligi 53sm tirik,faol, yetilgan chaqaloqni tug'di. Chaqaloqning tug'ilganida yurak urushi 1daqiqada 120 marta, teri koplamlari pushti rangda, nafas olishi 1daqiqada 40 marta , fiziologik reflekslar yaxshi ifodalangan. Apgar shkalasi bo'yicha chaqaloqqa baxo bering:

- 12 ball
- 8 ball
- 7 ball
- 10 ball

142. Tug'ruqdan keyingi erta chilla davri. Qon ketishi 250 ml, qon ketishi davom qilayapti. Bachadon tubi kindik soxasida, yumshoq.Yo'ldosh ko'zdan kechirilganda butunligi aniqlandi. Tashqi massajdan keyin bachadon qisqardi, lekin yana bo'shashdi. Ketgan kon mikdori 400 ml, ayolning rangi oqargan, boshi aylanayapi. AQB- 90/50 mm sim. ust., puls minutga 100 marta

urayapti. Erta chilla davridagi tug'ruqning qaysi asorati rivojlangan deb o'ylaysiz:

- Yo'ldosh bo'laklarini bachadonda ushlanib qolishi
- Yumshoq tug'ruq yo'llari shikastlari
- Qonning ivish xususiyatining pasayishi
- Bachadondan gipo-atonik qon ketishi

143. 14 yoshli qiz ginekologiya bo'limiga quyidagi shikoyatlar bilan keldi: jinsiy a'zolaridan ko'p miqdorda qonli ajralmalar kelish, bosh aylanishi, xolsizlik. Anamnezidan: Bolaligida ko'p kasal bo'lib, nimjon o'sgan. 3 oy oldin birinchi hayz sikli boshlangan, muntazam emas, jinsiy aloqada bo'lmagan. Qaysi kasallik haqida o'ylash mumkin:

- Yuvenil qon ketishi
- Nevrosteniya
- Vulvit
- Vulvovaginit

144. Qiz bolalarda jinsiy a'zolarining qaysi kasalliklari ko'proq uchraydi:

- Vulvit, endometrit
- Kolpit
- Metrit
- Vulvovaginit, vulvit

145. Qizlarning ichki jinsiy a'zolarini tekshirishda qaysi tekshirish usullari o'tkaziladi:

- Qin orqali bimanual tekshirish, pertubatsiya
- To'g'ri ichak orqali bimanual tekshirish, UTT
- Qin ko'zgulari orqali tekshirish
- Endoskopik

146. Ginekologik bemorlarni tekshirishda qo'llanishi shart bo'lgan ob'ektiv usullarni aniqlang:

- Tashqi jinsiy a'zolari ko'zdan kechirish, qin orqali 2 qo'l bilan va ko'zgular yordamida tekshirish
- To'g'ri ichak orqali tekshirish va bakteriologik tekshirish
- Bakteriologik tekshirish va endoskopik tekshirish
- Bakterskoptik tekshirish

147. Ginekologik bemorlarni asosiy shikoyatlarni belgilang:

- Bosh og'rig'i va ichak funksiyasini buzilishi
- Ichak funksiyasini buzilishi va hayzni buzilishi
- Ko'ngil aynishi, og'riq
- Qorinning pastki qismida og'riq, oqchil, hayzni buzilishi

148. Amenoreya ta'rifini aniqlang:

- Hayzni 6 oy vaundan oshiq kelmasligi
- Bachadondan qon ketishi
- Yuvenil qon ketish
- Hayzni uzoq davom etishi

149. Algodismenoreya ta'rifini aniqlang:

- Hayz siklini to'xtashi
- Hayzning og'riq bilan kechishi
- Hayzni 6 oy vaundan oshiq kelmasligi
- Yuvenil qon ketish

150. Bachadon naylari o'tkazuvchanligini tekshirish uchun qanday usullardan foydalaniladi:

- Kolposkopiya va sitologik tekshirish
- Sitologik tekshirish, pertubatsiya, gidrotubatsiya
- Qorin bo'shlig'ini orqa gumbaz orqali punksiyasi
- Salpingografiya, pertubatsiya, gidrotubatsiya

151. Chilla davridagi ayol patronaji necha marta o'tkaziladi:

- Tug'ruqdan keyingi 42 kun ichida 3 marta
- Tug'ruqdan keyingi 42 kun ichida 3 marta, tuqqandan so'ng 2oyda 1 marta 6oyda 1 marta
- Tuqqandan so'ng 6oyda 1 marta
- Tuqqandan so'ng 42 kun ichida 2 marta

152. Chilla davridagi chaqaloqlar birinchi patronaji qachon o'tkaziladi:

- Tug'ruqxonadan chiqqandan keyin 3 kun ichida
- Tug'ruqdan keyin 1 oy ichida 1 marta
- Tug'ruqdan keyin 1 oy ichida 2marta
- Har oyda 1 marta

153. Chilla davridagi chaqaloqlar ikkinchi patronaji qachon o'tkaziladi:

- Tug'ruqxonadan chiqqandan keyin 3 kun ichida
- Tug'ruqdan keyin 1 oy ichida 1 marta
- Tug'ruqdan keyin 1 oy ichida 2marta
- Tug'ruqdan keyin 20 kunda 1 marta

154. Tibbiy profilaktika aholiga nisbatan qanday belgilanadi:

- shaxs, guruh, aholi
- shaxs va aholi
- individual va guruhli
- faqat guruh

155. Qaysi belgi venoz qon ketishiga xos:

- Qonni bir tekis oqim bilan oqishi

- Och qizil rangli qonni turtkisimon oqishi
- Tomchilab qon oqishi
- Teri ostidagi ko'karishlar

156. Ilmiy izlanishda annotatsiya bu- ...:

- Birinchi manba' ma'lumotining qisqacha mazmuni
- Maqolaning to'liq matni
- Hamshiralik jaraenining bosqichlari
- Reja tuzish va uni amalga oshirish

157. Biksda materialarning sterilligi qancha vaqt saqlanadi:

- 1 kun
- 3 kun
- 5 kun
- 7 kun

158. Tezis – bu- ...:

- Ilmiy matn bo'lib, ilmiy tadqiqotni asosiy natijalarini aks ettiradi
- Imlo lug'ati bo'lib, unda so'zlarning to'g'ri e'zish usullari aks ettirilgan
- Lotin tilidan olingan bo'lib, "hisobot qilaman" degan ma'noni anglatadi
- Ilmiy matn bo'lib, unda lug'at ifodalangan

159. Ochiq biksning sterilligi qancha vaqt saqlanadi:

- 6 soat
- 12 soat
- 10 soat
- 24 soat

160. Tibbiy muassasada nurlanish manbalariga nima kiradi:

- fizioterapiya apparati
- rentgen apparatlari, radioaktiv izotoplar
- televizor uskunalari
- elektrokardiograflar

161. "Etika" so'zi qanday ma'noni bildiradi:

- Yurish-turish, axloq
- Zarur, lozim bo'lgan narsa
- Hamshirani xatoliklari
- Ovqatlanish

162. Deontologiya tushunchasi qanday ma'noni bildiradi:

- Hamshirani axloq-odobi, yurish-turishi, muomalasi tushuniladi
- Bemorni kasalxonaga va uning sharoitlariga moslashguncha bo'lgan ruhiy kechinmalar yig'indisi

- Tibbiyot hodimlarining xatti-xarakatlari va munosabatlaridagi nuqsonlar natijasida kelib chiqadigan bemorlardagi xolat
- Berilgan vazifalarni bajarishi

163. Valeologiya qanday ta'limot:

- Kasalliklar haqidagi ta'limot
- Salomatlik haqidagi ta'limot
- Tug'ilish haqidagi ta'limot
- Parvarish haqidagi ta'limot

164. Salomatlikka salbiy ta'sir etuvchi omillar:

- Yomon illatlardan tiyilish
- Organizmni chiniqtirish
- Noto'g'ri ovqatlanish, tartibsiz hayot faoliyati, zararli odatlar bilan shug'ullanish
- To'g'ri ovqatlanish, tartibsiz hayot faoliyati, zararli odatlar bilan shug'ullanish

165. Katta yoshdagi aholinning ovqatlanish normasi nimaga bog'liq emas:

- Konstitutsiyasiga
- Jinsiga
- Mehnat xarakteriga
- Kun vaqtiga

166. Majburiy davriy tibbiy ko'rikdan o'tishdan bosh tortgan tibbiyot xodimlariga qanday chora ko'riladi:

- ishlashga ruxsat berilmaydi
- jarimaga tortiladi
- ishdan bo'shatiladi
- majburiy tibbiy ekspertizaga yuboriladi

167. Bemorning har qanday tibbiy aralashuvga ixtiyoriy roziligi qanday shaklda bo'lishi kerak:

- yozma shaklda
- og'zaki shaklda
- shart emas
- muayyan holatga bog'liq

168. Bemorlarni kasalxonaga qabul qilish va yotqizishni rad etish jurnali qaerda yuritiladi:

- Davolanish bo'limida
- Bemorxonada
- Ma'muriyatda
- Qabulxonada

169. Aholining kasallanish darajasini o'rganish usullariga nima kiradi:

- aholini ro'yxatga olish

- bemorlarni ro'yxatga olish
- tibbiy yordamga murojaat
- antropometrik o'lchash

170. Irsiy moyillikka ega bo'lgan kasalliklarga nima kiradi:

- bronxial astma
- sil kasalligi
- o'pka proteinozi
- zotiljam

171. Axoli salomatligi darajasini tavsiflovchi asosiy miqdoriy mezonga nima kiradi:

- o'rtacha umr ko'rish
- chaqaloqlar o'limi darajasi
- aholining mehnat salohiyati
- aholining umr ko'rish davomiyligi

172. Tibbiy muassasaga murojaat qilganlarning kasallanishni o'rganish qaysi manba orqali o'rganiladi:

- statistik karta
- bemor kasallik tarixi
- nazorat ro'yxat
- vaqtincha mehnatga layoqatsizlik varag'i

173. Tibbiy skrining tomonidan xavf omillar ta'sirini kamaytirish va kasalliklarni erta aniqlash uchun nima amalga oshiriladi:

- aholini jismoniy tarbiya va sportga jalb qilish
- immunoprofilaktika ishlarini olib borish
- profilaktik tibbiy ko'riklar
- atrof-muhit va salomatlik skriningi

174. Yuqumli bo'lmagan kasalliklar xavf omillarini baxolashni birinchi bosqichiga nima kiradi:

- so'rovnoma
- fizik tekshiruv
- laboratoriya tadqiqotlari
- instrumental tadqiqotlar

175. Hamshira va bemor o'rtasida ma'lumot uzatish jarayoni nima deyiladi:

- Kommunikatsiya (muloqot)
- Idrok
- Fikr-mulohaza
- Maxfiylik

176. Hamshiralik faoliyatini sifat darajasini aniqlash mumkin bo'lgan asosiy qoida:

- javobgarlik
- sog'liqni saqlashda standartlashtirish
- hamshiralik ishi standarti
- Kommunikatsiya (muloqat)

177. Birinchi marta "hamshiralik tashxisi" tushunchasi qachon paydo bo'lgan:

- 20 – asrning 50-yillarida Amerikada
- 20 – asrning 90-yillarida Rossiyada
- 19-asrning 80-yillarida Angliyada
- 20 – asrning 80-yillarida Angliyada

178. Bolalar orasida sog'lom turmush tarzini shakllantirish qanday ta'minlanadi:

- jismoniy tarbiya va sport bilan shug'ullanish uchun sharoit yaratish
- majburiy immunoprofilaktika orqali
- kasalliklarni davolashda yangi yutuqlar haqida ma'lumot berish orqali
- maxsus oziq-ovqat turlarini reklama qilish orqali

179. O'z-o'zini parvarish qilish - bu nima:

- O'z kiyimlarini o'zi almashtira olishi
- Hamshira bilan bemalol muloqot qila olishi
- Hayot va salomatlikni saqlab turish, hastalik va shikastlardan tiklanish va ularning oqibatlarini yengish
- Uy sharoitida davolana olish

180. Inson sog'lig'i uchun kim ma'sul:

- Inson sog'lig'i uchun hech kim ma'sul emas
- Inson o'z sog'lig'i uchun o'zi ma'sul
- Inson salomatligiga shifokorlar ma'sul
- Inson salomatligiga karindosh-urug'lari ma'sul

181. Shoshilinch tibbiy yordam qaysi xolatlarda ko'rsatiladi:

- bemorning hayotiga tahdidning aniq belgilari bo'lmagan to'satdan paydo bo'lgan o'tkir xolatlarda
- bemorning hayotiga tahdidning aniq belgilari bo'lmagan kasalliklarda tez tibbiy yordam mashinasida
- bemorning hayotiga tahdidning aniq belgilari bo'lmagan surunkali kasalliklarning kuchayishida
- bemorning hayotiga tahdid soluvchi to'satdan paydo bo'lgan o'tkir xolatlarda

182. Tibbiy muassasa ishini tashkil etishning asosiy hujjati qaysi javobda to'g'ri ko'rsatilgan:

- xodimlarga qo'yiladigan talablarni o'z ichiga olgan hujjatlar
- tibbiy tashkilotning ustavi
- sifat menejmenti tizimining talablarini o'z ichiga olgan hujjatlar
- litsenziya talablarini o'z ichiga olgan hujjatlar

183. JSST bo'yicha «salomatlik» tushunchasini ko'rsating:

- Salomatlik bu- biror kasallik bo'lmagan holat
- Bu - kasallikni shifokor, hamshira va bemor hamkorligida davolash jarayonidir
- Bu-faqat kasallik yoki biror bir a'zo faoliyatidagi buzilish emas, balki ham jismoniy, ham ruhiy, ham ijtimoiy plandagi eng yaxshi holatdir
- Kasallikni yengish usullarini tushuntirish va yanada to'laqonli hayotga erishishda yordam berish

184. Salomatlikka qanday omillar ta'sir etadi:

- Bemorga qaratilgan parvarish
- Atrof-muhit, suv va havo, tozalik
- Tabiat, atrof-muhit, gigiena
- Irsiy omillar, yosh, jismoniy omil, turmush tarzi, atrof muhit

185. Ovqatlanish nima:

- Tirik organizmning asosiy fiziologik ehtiyojidir
- Tirik organizmning asosiy psixologik ehtiyojidir
- Tirik organizmning asosiy terapevtik ehtiyojidir
- Tirik organizmning asosiy farmakologik ehtiyojidir

186. Me'yorda sog'lom odam kuniga nechi marta ovqatlanishi lozim:

- Kuniga 2-marta
- Kuniga 4-marta
- Kuniga 6-marta
- Kuniga 7-marta

187. Valeologiya atamasini fanga kiritgan olim-.... :

- Izrael Brexman
- Abu Ali ibn Sino
- Galen
- Frensis Bekon

188. Valeologiya fan sifatida qachon shakllangan:

- 20 asrning 80- yillarida
- 19 asrning 50-yillarida
- 19 asrning 30-yillarida
- 20 asrning 50-yillarida

189. Salomatlik uchun meva va sabzavotlarni faslga qarab, kuniga qanchadan iste'mol qilish kerak: (1 porsiya – 80 gr. teng):

- 3 porsiya
- 5 porsiya
- 1 porsiya
- 2 porsiya

190. Hamshiralik ishi fani o'rgatadi:

- Bemorlarni parvarish qilish, axloq-odob qoidalarini, kasallikni oldini olish va sog'lom odamlar salomatligini saqlashni
- Bemorlarni davolash, sog'lom turmush tarzini, sog'lomlashtirish usullarini
- Bemorlarni davolash, go'daklarni parvarishlash va ovqatlantirishni
- Bemorlarni parvarish qilishni, tug'ruq davrlarni nazorat qilishni

191. Hamshiralik ishining asoschisi F.Naytingeyl qachon tavallud topgan:

- 1820 yil
- 1920 yil
- 1810 yil
- 1910 yil

192. Halqaro Hamshiralar kuni qachon nishonlanadi:

- 7 may
- 12 may
- 3 may
- 12 iyun

193. Florens Naytingeyl medali qachon ta'sis etilgan:

- 1905 yil
- 1925 yil
- 1912 yil
- 1945 yil

194. Insonning 14 ta asosiy extiyojlari muallifi kim:

- Maslou
- Logan
- Orem
- Xenderson

195. Qadimda shifoxonalarda o'lim sonining ko'pligi nimaga bog'liq bo'lgan:

- Shifokorlar bilim darajasi kimligi sababli
- Hamshiralar kamligi
- Taniqli olimlar bo'lmaganligi sababli
- Sanitariya holatlarining yomonligi

196. «Kitob al -xoviy» asari qaysi alloma tomonidan yozilgan:

- Abu Mansur Samoniy
- Maxmud ibn Baxrom Kalon

- Najmiddin, Samarkandiy
- Abu Bakr ar Roziy

197. Abu Ali ibn Sinoning “Tib qonunlari” asari nechta kitobdan iborat:

- 2 ta kitobdan
- 3 ta kitobdan
- 7 ta kitobdan
- 5 ta kitobdan

198. Hamshiralik jarayoni- bu:

- Hamshiralik parvarishiga sistematik yondashuvi
- Bemorni davolash
- Bemorni ovqatlantirish
- Bemorga rahbarlik qilish

199. Hamshiralik jarayonining maqsadi birinchidan....:

- Bemorning ineksiyaga bo’lgan extiyojini aniqlash
- Bemorning tibbiyot xodimiga bo’lgan extiyojini aniqlash
- Bemor injikliklarini aniqlash
- Bemorning parvarishga bo’lgan extiyojini aniqlash

200. Xendersonning modelining asosiy mezonlari nimalardan iborat:

- 14-ta asosiy ehtiyojlaridan iborat
- N. Roupurning 12-ta ehtiyojidan
- Oremning 7-ta ehtiyoji
- K. Roy modeli

201. Hamshiralik jarayoni nechta bosqichdan iborat:

- 5 ta
- 4 ta
- 3ta
- 2 ta

202. Bemorlarni tekshirish hamshiralik jarayonining nechanchi bosqichda amalga oshiriladi:

- 1- bosqichda
- 4 - bosqichda
- 3- bosqichda
- 2- bosqichda

203. Hamshiralik jarayonining 2 – bosqichi nimadan iborat:

- Bemorni tekshirish
- Bemor muammosini aniqlab, hamshira tashxisini qo’yish
- Parvarish rejasini tuzish
- Parvarish rejasini amalga oshirish

204. Inson extiyojlari necha turga bo'linadi:

- 5ta turga
- 4 ta turga
- 3 ta turga
- 2 ta turga

205. Hamshiralik jarayonining 3 – bosqichi nimadan iborat:

- Bemorni tekshirish
- Bemor muammosini aniqlab, hamshira tashxisini qo'yish
- Parvarish rejasini tuzish
- Parvarish rejasini amalga oshirish

206. Parvarish rejasini amalga oshirish nechanchi bosqichda amalga oshiriladi:

- 1- bosqichda
- 4 - bosqichda
- 3- bosqichda
- 2- bosqichda

207. Hamshiralik parvarishi samaradorligini baholash necha bosqichda:

- 5- bosqichda
- 4 - bosqichda
- 3- bosqichda
- 2- bosqichda

208. Hamshiraning majburiyatlari nimalardan iborat:

- Bemor muammolarini hisobga olgan holda parvarish qilish
- Shifokor ko'rsatmasi bo'yicha ish olib borish
- O'zi hoxlagan usulda ish olib borish
- Bemorlarni tekshiruvlarga tayyorlash

209. Hamshiralik ishiga F. Naytingeyl bergan ta'rifni ko'rsating:

- Tashhis qo'yish davrida, davolanayotganda bemor bilan atrof-muxit o'rtasidagi bog'liqlik e'tiborga olinishi
- Hamshiralik parvarishi hamshiralik amaliyotining elementlarini tashqil qiladi
- Parvarish qilishdan maqsad organizmdagi anatomik va fiziologik tizimlarda anik o'zgartirish yaratishga yo'naltirish
- Hamshiralik ishining vazifasi-tabiati bemorga o'z ta'sirini ko'rsatishi uchun bemorga eng qulay shart-sharoit yaratib berish

210. F. Naytingeylning eng mashhur kitobi qanday nomlanadi:

- «Qizil va Qora»
- «Parvarish haqida xotiralar»
- «Buyuk hamshira»

- «Qonsepsiya»

211. F. Naytingeyl fikricha hamshiralik ishida nimalar katta ahamiyatga ega:

- Bemor yoshi, jinsi
- Bemor irqi, ijtimoiy kelib chiqishi, kasallik holati
- Atrof-muhit, ovqatlanish va tabiiy tuzalishga qodirligi
- Bemor kasallik holati, kasalxona sharoiti, hamshiraning bilimi

212. Verbal muloqot deb nimaga aytiladi:

- Bemorlarga sovuqqonlik bilan javob berish
- Boshni qimirlatish
- Faol eshitish, savollar berish, qaytarish va reaksiya ko'rsatish san'ati
- Gavda holati, yuzdagi mimika, ko'z aloqasi, so'zlash ritmi va oxangi

213. Noverbal muloqot bu-:

- Bemorlarga sovuqqonlik bilan javob berish
- Boshni qimirlatish
- Faol eshitish, savollar berish, qaytarish va reaksiya ko'rsatish san'ati
- Gavda holati, yuzdagi mimika, ko'z aloqasi

214. Tibbiyot hodimlarining xatti-xarakatlari va munosabatlaridagi nuqsonlar natijasida kelib chiqadigan bemorlardagi xolat nima deyiladi:

- Yatrogeniya
- Deontologiya
- Etika
- Kommunikatsiya

215. Sizga 1yoshga to'layotgan bolaning onasi quydagi shikoyatlar bilan murojat qildi: Bola oxirgi vaqtlarda ko'p qo'zg'aluvchan, uyqusi yuzaki, yig'laganda daxanida titroq paydo bo'ladi. Ensa soxasida sochlar to'kilgan, siyraklashib qolgan Qanday kasallik xaqida o'ylash mumkin:

- Ekssudativ-kataral diatez
- Raxit
- Spazmofiliya
- Pnevmoniya

216. Laringitda qanday yutal kuzatiladi:

- Xurujsimon yo'tal
- Quruq yo'tal
- Nam yo'tal
- Ko'piksion balg'amli

217. Keksalarni kandli diabet kasalligida parvarish kilishda quyidagiarni qaysi birining axamiyati yuq:

- Bemorlarni tugri ovkatlanishni tashkil kilish

- Bemorlarni teri va oyoklarini parvarish qilish
- Kondagi kand miqdorini aniqlashni urgatish
- Bemorning jinsi, ijtimoiy xolati

218. Keksalarda kuyidagi tayanch - xarakat tizimi kasalliklarning kaysilari xarakterli emas:

- Osteoxondroz
- Osteoporoz
- Poliartritlar
- Revmatizm

219. Depressiya nimani anglatadi:

- Kayfiyatning pasayib ketishi
- Uykuchanlik
- Kutarinki kayfiyat
- Tez fikrlash

220. Gastrostoma nima:

- Bemorni ovkatlantirish maksadida oshkozondan ochilgan maxsus operatsion teshik
- Bemorni ovkatlantirish maksadida maxsus zond
- Bemorni ovkatlantirish maksadida maxsus voronka
- Bemorni ovkatlantirish uchun maxsus choynakcha

221. Parenteral ovkatlanish nima:

- Dori moddalarini mushak orasiga yuborish
- Bemorni zond orkali ovkatlantirish
- Tugri ichak orkali ozik moddalarni yuborish
- Dori moddalarini venaga yuborish

222. Yotoq yaralar kimlarda kuzatiladi:

- Noto'g'ri xarakatlanish oqibatida
- Gipertoniya kasalligiga uchragan bemorlarda
- Uzoq vaqt chalkancha yotishga majbur bo'lgan axvoli ogir bemorlarda
- Bexush yotgan bemorda

223. Yotoq yaralarni birinchi darajasida qanday uzgarishlar bo'ladi:

- Terida qizarishlar paydo bo'ladi
- Teri osti tukimasining zararlanib nekroz kuzatiladi
- Terida qavaris, qubballi yaralar paydo bo'ladi
- Yotoq yaralar paydo buladi

224. Yotoq yaraning 2-bosqichida terida qanday o'zgarishlar kuzatiladi:

- Terining qizarishi, sarg'ayishi
- Terining tirnalishi, qavarish, qubballi yaralar

- Teri osti tuqimasining zararlanishi va nekrozi
- Cho'ntaklar xosil bo'lishi

225. Yotoq yaraning 3-bosqichida terida qanday o'zgarishlar kuzatiladi:

- Terining qizarishi, sargayishi
- Terining tirnishi, qavaris, qubballi yaralar
- Teri osti to'qimasining zararlanishi va nekrozi
- Cho'ntaklar xosil bulishi

226. Yotoq yaraning 4-bosqichida terida qanday o'zgarishlar kuzatiladi:

- Terining qizarishi, sarg'ayishi
- Terining tirnishi, qavarish, qubballi yaralar
- Teri osti tuqimasining zararlanishi va nekrozi
- Mushak va suyakning chuqur zararlanishi

227. Rektal sun'iy ovqatlanish nima:

- Organizmga tomir orqali oziq moddalarni yuborish
- Bemorni zond orqali ovqatlantirish
- Tug'ri ichak orqali oziq moddalarni yuborish
- Koshiqcha yordamida ovqatlantirish

228. Palliativ parvarish bu:

- Og'riq, boshqa simptomlarni yengillashtirishga yunaltirilgan yordam
- Bemorga diagnostik tekshiruvlardan utishda yordam kursatish
- Bemorda yangi davolash usulini kullash
- Bedavo dardga chalingan bemorni operatsiyaga tayyorlash

229. Xospis deb kanday muassasaga aytiladi:

- Davolash-profilaktika muassasasi
- Kardiologiya markazi
- Tibbiy -ijtimoiy muassasa
- Reabilitatsiya markazi

230. Atrofiya –nima:

- To'qimalarning ko'payishi
- Hujayralar,to'qimalar va a'zolarining hajm jixatdan kichrayishi
- To'qimalarning o'lishi
- To'qimalarning tiklanishi

231. Qo'lni yuqumsizlantirish sifatini nazorat qilish usulini aniqlang:

- Biopsiya
- Allergik sinama qo'yish
- Amidopirin sinamasi
- Bakteriologik ekish

232. Qanday operatsiya diagnostik operatsiyaga hisoblanadi:

- Appendektomiya
- Limfa tuguni biopsiyasi
- Panaritsiyni ochish
- Jarohatlangan tomirni protezlash

233. Qaysi asorat operatsiyadan keyingi kech asorat hisoblanadi:

- O'pka shishi
- O'tkir yurak yetishmovchiligi
- O'tkir buyrak yetishmovchiligi
- Sepsis

234. Qaysi belgi arterial qon ketishiga xos:

- Qonni bir tekis oqim bilan oqishi
- Och qizil rangli qonni turtkisimon oqishi
- Tomchilab qon oqishi
- Teri ostidagi ko'karishlar

235. Konning kaysi shakliy elementlarida agglyutinogenlar bor:

- Eritrotsitlarda
- Leykotsitlarda
- Limfotsitlarda
- Ezonofillarda

236. Immobilizatsiya maqsadida Dezo bog'lami qaysi shikastda qo'llash mumkin:

- Bo'yin umurtqasi
- O'mrov suyagi
- Bilak suyagi
- Boldir suyagi

237. Pnevmotoraks ta'rifini aniqlang:

- Plevra bo'shlig'iga qon yig'ilishi
- Plevra bo'shlig'iga yiring yig'ilishi
- Plevraning yallig'lanishi
- Plevra bo'shlig'iga havo yig'ilishi

238. Qaysi xolatda okklyuziyalovchi bog'lam qo'yiladi:

- Son suyagi sinishida
- Venoz qon ketishida
- Yumshoq to'qimalarni katta jarohatlarida
- Ochiq pnevmotoraksda

239. Qorin bo'shlig'ida erkin havo qaysi kasallikda aniqlanadi:

- Xolesistitda

- O'tkir pankreatitda
- Me'da yarasi perforatsiyasida
- Appenditsitda

240. Me'da yarasi perforatsiyasida og'riqni xarakteri va lokalizatsiyasi toping:

- O'ng yonbosh soxada doimiy va kuchli og'riq
- O'ng qovurg'a soxasida doimiy keskin og'riq
- Epigastral soxada xanjarsimon og'riq
- Chap qovurg'a soxasida doimiy keskin og'riq

241. «Kofe quyqasi» ko'rinishidagi qusish qachon kuzatiladi:

- O'pkadan qon ketganda
- Bivosilda
- Qizilo'ngachdan qon ketganda
- Me'da va 12 barmoqli ichak yarasi qonaganda

242. Appenditsitda og'riqning xarakteri va lokalizatsiyasini aniqlang:

- O'ng yonbosh soxada doimiy va kuchli og'riq
- O'ng qovurg'a soxasida doimiy keskin og'riq
- Belbog'simon to'mtoq og'riq
- Chap qovurg'a soxasida doimiy keskin og'riq

243. O'tkir peritonitda qanday operatsiya qo'llaniladi:

- Diagnostik operatsiya
- Rejali operatsiya
- Simptomatik operatsiya
- Shoshilinch operatsiya

244. Laparotomiya nima:

- Ko'krak qafasini kesib ochish
- Ko'krak qafasiga punksiya qilish
- Qorin bo'shlig'ini kesib ochish
- Qorin bo'shlig'ini punksiya qilish

245. Burun va quloqdan qon va likvor oqishi qaysi kalla-miya shikastiga xos:

- Bosh miya chayqalishi
- Bosh miya ichki bosimini oshishida
- Bosh miya ezilishi
- Kalla asosini sinishi

246. Qaysi simptom bosh miya chayqalishining asosiy simptomi hisoblanadi:

- Retrograd amneziya
- Reflekslarni kuchayishi
- Reflekslarni so'nishi

- Qorachiqning kengayishi

247. Miya shishini oldini olish va kurashish maqsadida nima qo'llaniladi:

- Oksigenoterapiya
- Antibiotikoterapiya
- Fizioterapiya
- Degidratatsiyalovchi davo

248. "Ko'zoynak simptomi" qaysi shikastda kuzatiladi:

- Bosh miya chayqalishi
- Bosh miya ichki bosimini oshishida
- Bosh miya lat yeyishi
- Kalla asosini sinishi

249. "Prujinali fiksatsiya" qanday shikast simptomi:

- Chiqish
- Sinish
- Lat yeyish
- Qon ketishi

250. Qaysi belgi suyak sinishining absolyut belgisi hisoblanadi:

- Og'riq
- Patologik harakatchanlik, deformatsiya
- Gematoma
- Boylamlar cho'zilishi

251. Krepitatsiya qaysi shikast belgisi:

- Chiqish
- Sinish
- Lat yeyish
- Qon ketishi

252. Furunkulni ta'rifini aniqlang:

- Ter bezining yallig'lanishi
- Miya pardasining yallig'lanishi
- Limfa tugunlarini yallig'lanishi
- Bitta soch xaltachasining yallig'lanishi

253. Yiringli jarohatni mexanik davolash usulini aniqlang:

- Yodonat bilan ishlov berish
- Jarohat chetini sog' to'qima chegarasidan kesish
- Qon quyish
- Antibiotiklar bilan davolash

254. Limfadenit ta'rifini aniqlang:

- Limfa tomirining yallig'lanishi
- Venoz tomirning yallig'lanishi
- Ko'krak bezini yallig'lanishi
- Limfa tugunining yallig'lanishi

255. Yiringli xirurgiyada operativ davolash uchun ko'rsatmani aniqlang:

- Mahalliy temperatura
- Giperemiya
- Infiltrat
- Flyuktuatsiya simptomi

256. Yiringli jarohatni kimyoviy davolash usulini aniqlang:

- Vitaminoterapiya
- Jarohatni katta ochish
- Vitaminlarni qo'llash
- Antiseptiklarni qo'llash

257. Yiringli jarohatni biologik davolash usulini aniqlang:

- Antiseptiklarni qo'llash
- Vitaminlarni qo'llash
- Vaksina va zardoblarni qo'llash
- Yodonat bilan ishlov berish

258. Jarohatga nima uchun drenaj qo'yiladi:

- Epitelizatsiyani tezlatish uchun
- Qon to'xtatish uchun
- Immunitetni oshirish uchun
- Ajralmalarni yaxshi ajralishi uchun

259. Narkozning nechta bosqichi bor:

- 2 ta
- 3 ta
- 4 ta
- 5 ta

260. Operatsiyadan keyin siydik ajratish tizimida uchraydigan asorat:

- Qon ketishi
- Prostatit
- O'tkir siydik tutilishi
- Pieloneftit

261. Chuvalchangsimon o'simtaning yallig'lanishiga nima deyiladi:

- O'tkir xolesistit
- O'tkir appenditsit
- O'tkir pankreatit

- O'tkir gastrit

262. Operatsion blok derazalari qaysi tomonga qaragan bo'lishi kerak:

- Shimol va shimol-g'arb
- Janub va janub-sharq
- Sharq va sharqiy-shimol
- Janub va sharqiy-sharq

263. Operatsiya xonalari qaysi antiseptik vositalar bilan tozalanadi:

- 1% xloramin eritmasi 3% N2O2
- 0,5% xloramin eritmasi gipoxlorid kalsiy
- 2% dezoksan
- 6% N2O2

264. Qon tekkan jixozlarni artish uchun xloramin va gipoxlorid kalsiyning necha % eritmasidan foydalaniladi:

- 3% li eritmasi
- 5% li eritmasi
- 6% li eritmasi
- 2% li eritmasi

265. To'qimalardagi chegaralangan yiringli yallig'lanish bu:

- Absess
- Flegmona
- Osteomielit
- Saramas

266. To'qimalarni chegaralanmagan yiringli yallig'lanishi bu:

- Flegmona
- Absess
- Saramas
- Osteomielit

267. Jarohatlangan suyak va bo'g'imlar yuzasini xarakatsizlantirish nima deb ataladi:

- Immobilizatsiya
- Transportirovka
- Shinalash
- Gipslash

268. Lat yeganda birinchi amalga oshiriladigan harakat:

- Muzli xalta qo'yish
- Issiq kompress ko'yish
- Massaj qilish
- Bo'g'im punksiyasini o'tkazish

269. Qaysi suyaklar singanda Diterixs shinasi bilan immobilizatsiya qilinadi:

- Yelka, bilak suyalari
- Son va boldir suyagi
- Chanoq suyagi
- Umurtqa pog'onasi singanda

270. Teri va shilliq qavatlar butunligi buzilmasdan yuzaga kelgan shikastlarga qanday shikastlar deyiladi:

- Yopiq mexanik shikastlar
- Ochiq mexanik shikastlar
- Kombinatsiyalangan shikastlar
- Kimiyoviy shikastlar

271. Qattiq bog'lamlarning qanday turlari bor:

- Gipsli, kraxmalli va dekstrinli
- Bintli, sementli
- Taxtakachli, Dezo bog'lami
- Kraxmalli, chepes bog'lami

272. Parenximatoz qon okishi qanday to'xtatiladi:

- Jgut bog'lash
- Qisqich qo'yish
- O'simliklar yordamida
- Jarroxlik usuli bilan

273. Sterilizatsiyadan oldin barcha tibbiy buyumlarni nima maqsadda tozalovdan o'tkazish zarur:

- Oqsil, yog', qon, dori preparatlari qoldiqlarini yo'q qilish maqsadida
- Asboblarga chang tegmaslik maqsadida
- Asboblarni sterillash maqsadida
- Asboblarni zanglashini oldini olish maqsadida

274. Oilaviy shifokorlik poliklinikasida homiladorlar uchun qanday hujjat to'ldiriladi:

- Ambulator kasallik karta
- Tug'ruq tarixi
- Homilador va tuqqan ayolni shaxsiy varaqasi va almashinuv varaqasi
- Kasallik tarixi

275. Tashqi jinsiy a'zolarga nimalar kiradi:

- Qov, katta va kichik uyatli lablar, klitor, qin
- Qov, katta va kichik uyatli lablar, klitor, qin, bachadon
- Qov, katta va kichik uyatli lablar, qin daxlizi, qizlik pardasi, bartolin bezlari, klitor

- Qin, bachadon, bachadon naylari

276. “Qinni o’z-o’zini tozalash” qanday ro’y beradi:

- Patogen mikroblar kislotali muhitda o’ladi
- Qin batsillalari tashqaridan tushuvchi patogen mikroblarni parchalaydi
- Mikroblar ishqoriy muhitda parchalanadi
- Kislotali muhitda mikroblar erib ketadi

277. Ayollar ichki jinsiy a’zolariga qaysi a’zolar kiradi:

- Vulva, qin dahlizi, bachadon, tuxumdon, bachadon naylari
- Qin, qin dahlizi, bachadon, tuxumdon
- Tuxumdon, bachadon, bachadon naylari, klitor
- Qin, bachadon, bachadon naylari, tuxumdon

278. Birinchi marta ko’rikka kelgan homilador ayol xonaga kirib vrach asbob-anjomlarini ko’rib, birdaniga rangi oqarib, hushidan ketdi. Ayolni ko’zdan kechirganda: teri qoplamlarining rangi oqargan, nafas olishi yuzaki, AQB 100/60, puls minutiga 54 marta, siyrak urayapti. Ayolda qanday holat yuz berganligini aniqlang:

- Kollaps
- Shok
- Hushdan ketish
- Yurak yetishmovchiligi

279. Birinchi tug’uvchi ayol qorinni past va bel sohasida dardsimon og’riqlar, jinsiy a’zoldan shilimshiq ajralma kelishiga shikoyat bilan tug’ruqxonaga keldi. Qin orqali tekshirishda quyidagilar aniqlandi: bachadon bo’yni 2 smga kaltalashgan, yumshoq va chanoq o’qiga mos joylashgan, bachadon bo’yni kanali 1 ko’ndalang barmoqqa kengaygan. Bachadon bo’ynini “yetilish” darajasini aniqlang:

- Bachadon bo’yni yetilmagan
- Bachadon bo’yni yetilmoqda
- Bachadon bo’yni to’liq yetilmagan
- Homilador ayol bachadon bo’yni

280. Nechiporenko usuli bo’yicha tekshirish uchun siydik qanday yig’iladi:

- Idishga siydikning “o’rta qismi” yig’iladi
- Idishga siydikning “oxirgi qismi” yig’iladi
- Idishga siydikning “bosh qismi” yig’iladi
- Idishga sutkalik siydik yig’iladi

281. Bolalik davrining o’ziga xos xususiyatlari nimalar kiradi:

- Butun bolalikni alohida davrlarga bo’linishi
- Bolaning chiniqtirish muolajalari
- Bolaning sanitar xolatini kuzatish

- Bolani tibbiy ko'rikdan o'tkazish

282. Bola bilan kommunikatsion muloqat qilish necha bosqichdan iborat:

- 3 bosqichdan
- 2 bosqichdan
- 4 bosqichdan
- 7 bosqichdan

283. Bolalar shifoxonasi qanday yoshdagi bolalarga mo'jallangan:

- 7 yoshgacha
- 10 yoshgacha
- 5 yoshgacha
- 14 yoshgacha

284. Bemorni ko'rayotgan xonada harorat nechiga teng bo'lishi kerak:

- 27-29°S bo'lishi kerak
- 20-22°S bo'lishi kerak
- 16-18°S bo'lishi kerak
- 32-34°S bo'lishi kerak

285. Yuqumli kasallikga shubxa qilinganda bola qayerga joylashtiriladi:

- Xonada qoldiriladi
- Izolyatorga o'tkaziladi
- Operatsiya xonasiga
- Diagnostik bo'limshga

286. Bolalarda xamshiralik pavarishi bu:

- Bolaning muommolaridan kelib chiqib parvarish qilish
- Bo'limning sanitariya xolatini kuzatish
- Tibbiy murlajalarni o'tkazish
- Dispanserizatsiya tadbirlarida ishtirok etish

287. Tibbiyot xamshirasi bo'limda qanday nazoratni amalga oshiradi:

- Bolada antropometrik o'lchovlarni aniqlash
- Bo'limning sanitariya xolatini kuzatish va nazorat qilish
- Tibbiy murlajalarni o'tkazish
- Vrach ko'rsatmalarini bajarish

288. Bolalarda xamshiralik parvarishining maqsadi nima:

- To'g'ri ovqatlanish
- Kasallikning oldini olish
- Sog'likni tiklash
- Toza xavoda sayr qilish

289. Birinchi sut tishlari qaysi yoshdan chiqa boshlaydi:

- 8 oydan boshlab
- 2 oy
- 5-6 oydan boshlab
- 9 oydan boshlab

290. Vitamin D organizmda qaerda sintezlanadi:

- Suyaklarda
- Jigarda
- Terida
- Qonda

291. Bolalarda ter bezlari qachon ishlay boshlaydi:

- 5-6 oydan boshlab
- 7-8 oydan boshlab
- 12 oydan boshlab
- 3-4 oydan boshlab

292. Bola qaysi yoshda o'zi mustaqil turishi mumkin:

- 11 oylikda
- 12 oylikda
- 8 oylikda
- 10 oylikda

293. Hayotning qaysi oyida bola boshini o'zi ushlab turadi:

- 2-3 oydan boshlab
- 5 oydan boshlab
- 7 oydan boshlab
- 4 oydan boshlab

294. Yangi tug'ilgan chaqaloqning yuragi 1 daqiqada necha marta uradi:

- 90-100 marotaba
- 75-85 marotaba
- 70-78 marotaba
- 120-160 marotaba

295. Tanadagi oq qon hujayralarining faoliyati qanday:

- Nafas olish
- Angidrid karbonatining almashinuvi
- Himoya qiluvchi
- Oziqlantiruvchi

296. Qaysi yoshgacha bolalarda suyak eng tez o'sadi:

- 10 yoshgacha
- 5 yoshgacha
- 3 yoshgacha

- 7 yoshgacha

297. Yangi tug'ilgan chaqaloqlarda qaysi haftadan boshlab shartli reflekslar paydo bo'ladi:

- 2 hafta
- 3 hafta
- 4 hafta
- 1 hafta

298. Yangi tug'ilgan chaqaloqlarda suyak yumshoqligining sababi nimada:

- Organik moddalarning haddan tashqari ko'payishi
- Anorganik moddalarning haddan tashqari ko'payishi
- Gipervitaminoz
- Ko'p tuzlar mavjudligi

299. Umurtqa pog'onasining ko'krak qismi egriligi turi:

- Lordoz
- Kifoz
- Kifo-skolyoz
- Skolyoz

300. Raxit rivojlanishii necha bosqichga bo'linadi:

- Uchta bosqichga
- To'rt bosqichga
- Besh bosqichga
- Ikki bosqichga

301. Raxitning qaysi bosqichida simptomlar pasayadi:

- Rekonvalesent bosqichida
- Kasallikning avjida
- Boshlang'ich bosqich
- Qoldiq bosqichi

302. Spazmofiliyaga olib keladigan sabablar:

- Organizmda kalsiy miqdorining ortiqcha bo'lishi
- Organizmda kalsiyni yetishmasligi
- Organizmda fosfor yetishmasligi
- Organizmda temir moddasining ortiqcha bo'lishi

303. Hamshiraning xulq-atvorini o'rganuvchi fan:

- Etika
- Ergonomika
- Deontologiya
- Yatrogeniya

304. “D” nazoratidagi bemorlarni tibbiy ko’rikka chaqirish qanday muddatlarda o’tkaziladi:

- Reja asosida, ko’rsatmaga asosan yiliga 2, 4 yoki 6 marta
- Yiliga 1 marta
- Yiliga 2 marta
- Har oyda 1 marta

305. Tug’ish yoshidagi ayolni tibbiy ko’rikka chaqirish qanday muddatlarda o’tkaziladi:

- Reja asosida, ko’rsatmaga asosan yiliga 2 marta
- Yiliga 1 marta
- Yiliga 4 marta
- Har oyda 1 marta

306. Kariyalar patronaji qanday muddatlarda o’tkaziladi:

- Har oyda 1 marta
- Yiliga 1 marta
- Yiliga 2 marta
- Har chorakda

307. Nogironlar patronaji qanday muddatlarda o’tkaziladi:

- Har oyda 1 marta
- Yiliga 1 marta
- Yiliga 2 marta
- Har chorakda

308. Surunkali yuqumsiz kasalliklarni havf omillarini belgilang:

- Yoshi 40 yoshdan kattalar, chekuvchilar, bel aylanasi ayollarda-90 sm, erkaklarda 100 smdan ko’p bo’lsa
- O’smir chekuvchilar
- Bel aylanasi ayollarda-80 sm, erkaklarda 90 smdan ko’p bo’lsa
- Yoshi 30 yoshdan kattalar, yaqin qarindoshlarida surunkali yuqumsiz kasalliklar aniqlanmagan

309. Aholini patronaj bilan qamrab olish bo’yicha ma’lumotlarni hamshira qaysi jurnalda qayd qiladi:

- Oila hamshirasining kundalik faoliyat jurnalida
- Umumiy amaliyot vrachi jurnalida
- BTSYoMga kelganlarni qayd qilish jurnalida
- Uyga chaqiruvchilarni qayd qilish jurnalida

310. Birlamchi tibbiy sanitariya muassasalariga qaysi muassasalar kiradi:

- KTMP, OP QOP, QVP
- Statsionar, dispanser, OP
- QVP, OP, statsionar

- KTMP, QOP, dispanser

311. Bolalarni emlashdan keyingi nazorati necha kun davom etadi:

- Emlangandan so'ng uchinchi kuni
- Emlangandan so'ng bir hafta davomida
- Emlangan kunini ertasi va ikki kun davomida
- Emlangandan so'ng bir oy davomida

312. 064 hujjat shakli kim tomonidan yuritiladi:

- Katta hamshira
- Patronaj hamshira
- Emlash hamshira
- Laborant

313. Patronaj hamshirasi tomonidan yuritiladigan hujjatni ko'rsating:

- Oila pasporti
- Hudud jurnali
- Oila hamshirasining kundalik faoliyat jurnali
- Shifokorning kundalik qabul jurnali

314. Bolani necha yoshidan boshlab sut tishlari tushib, o'rniga doimiy tishlar chiqa boshlaydi:

- 6-7 yoshda
- 4-5 yoshda
- 5-6 yoshda
- 3-4 yoshda

315. Temiryo'l, avtomobil, metropoliten, transportda yuz bergan halokatlar qaysi xarakterli favqulotda vaziyatlarga kiradi:

- Tabiiy
- Texnogen
- Ekologik
- Transs chegara

316. Kasallikni qisqa muddatda juda keng miqyosda tarqalib ketishi nima deyiladi:

- Epidemiya
- Pandemiya
- Endemiya
- Ekologiya

317. Tibbiy evakuatsiya-bu:

- Kasal va yaradorlarga tibbiy yordam ko'rsatish maqsadida qutqaruv ob'ektlariga, birinchi yordam bo'limlariga, davolash muassasalariga yetkazib yotqizish
- Kasallarga favqulotda vaziyat joyida tibbiy yordam berish

- Bemorlarni boshqa mamlakatga olib ketish
- 058-shoshilinch xabarnoma berish

318. Yong'in-nima:

- Qisqa vaqtda chegaralangan hajmdagi, katta miqdordagi quvvatning ajralib chiqishi
- Kuchli issiqlik natijasida moddiy, ma'naviy boyliklarni yo'q qiluvchi, atrof-muhitni izdan chiqaruvchi favqulotda vaziyat
- Tog' qismlari qatlamlarini qiyalik bo'ylab gidrodenamiklik, gidrostatik kuchlar ta'sirida surilishi
- Mavjud suv havzalaridagi suv sathining ko'tarilishi oqibatida ma'lum maydondagi yerlarni suv ostida qolishi

319. Tibbiy saralash- nima:

- Zararlanganlarni ahvoliga qarab guruhlarga bo'lish
- Kasal va yaradorlarni qutqaruv ob'ektlariga, davolash muassasalariga yetkazish
- Favqulotda vaziyatlarda odamlar hayotini saqlash, moddiy talafotlarni kamaytirish
- Atrof-muhitga tabiiy zarar yetishi, jiddiy moddiy talofotlar keltirib chiqarishi

320. Immobilizatsiya nima:

- Bemorlarni tashish
- Bemorlarni evakuatsiya qilish
- Bemorlarga yordam ko'rsatish
- Jaroxatlangan a'zolarini ma'lum bir xolatda bog'lash

321. O'simliklarning ommaviy nobud bo'lishi:

- Epizootiya
- Epifitotiya
- Epidemiya
- Fitoterapiya

322. Texnogen tusdagi favqulotda vaziyatga kirmaydi:

- Gidrotexnik halokat
- Magistral quvurlardagi avariya
- Geologik, gidrometeorologik havfli hodisalar
- Epifitotiya, epizootiya

323. Dezinseksiya bu-:

- Kasallik qo'zg'atuvchilarni yo'qotish
- Kimyoviy moddalarni zararsizlantirish
- Radioaktiv moddalarni yo'qotish
- Hasharotlarga qarshi kurash

324. Ko'krak qafasining teshib o'tuvchi jarohatlarida ko'p uchraydigan asorat:

- O'pka emfizemasi
- Gemotoraks
- Piyoraks
- Pnevmotoraks

325. "Terrorizm" so'zining ma'nosi:

- Shaxs ustidan hukmronlik
- Davlatni to'ntarish
- Zo'rlik, zo'ravonlik
- Yakka hokimlik

326. Favqulodda vaziyatlar turlarini aniqlang:

- Ekologik va tabiiy
- Texnogen, tabiiy va epidemiologik
- Tabiiy, texnogen, ekologik
- Epidemiologik, ekologik

327. Favqulodda vaziyatlar o'chog'ida og'ir darajali shikastlanganlar qanday rangli saralash markasi bilan belgilanadi:

- Qizil
- Yashil
- Sariq
- Ko'k

328. Tibbiy saralashni kim o'tkazadi:

- Kasalxonadagi shifokor
- Sanitarlar, tibbiy saralash brigadasi
- Reanimatolog, travmatolog
- Xirurg

329. Aholini muhofazalash vositalariga nimalar kiradi:

- Panagohlar va metro
- Respirator
- Paxta-dokali niqob
- Ximiyaga qarshi paket

330. Shaxsiy muhofaza vositalariga nimalar kiradi:

- Metro va yerto'lalar
- Respirator, gazga qarshi niqob, dokali niqob, individual bog'lov paketi
- Panagohlar va shaxsiy muhofaza kiyimlari
- Paxta-dokali niqob va sanitar sumkasi

331. Kuyish shokiga xos belgini aniqlang:

- Arterial bosim pasaygan
- Erektill bosqichining davomiyligi

- Qon yuqotilishi
- Arterial bosim ko'tarilgan

332. Ochiq pnevmotoraksda 1-yordam ko'rsatish qanday muolajadan boshlanadi:

- Aseptik bog'lam qo'yish, shoshilinch evakuatsiya
- Aseptik bog'lam bog'lash, kislorod berish, shoshilinch evakuatsiya
- Okklyuzion aseptik bog'lam bog'lash, kislorod berish, kordiamin yuborish, shoshilinch evakuatsiya
- Novokainli blokada yuborishdan

333. O'ta xavfli yuqumli kasalliklarga qanday kasalliklar kiradi:

- Sil, OITS
- O'lat, vabo
- Virusli gepatit "S"
- Virusli gepatit "A"

334. Topologik tabiiy halokatlarga quyidagilar kiradi:

- Suv bosishi
- Zilzila
- Bo'ron
- Yong'in

335. Kislotalarni neytrallash uchun nima ishlatiladi:

- 2%li ichimlik soda
- 2%li sirka kislota
- Limon kislota
- Xlorid kislota

336. Meteorologik halokatlarga kiradi:

- Dovul, bo'ron
- Zilzila
- Yong'in
- Vulqon

337. Ishqor bilan kuyganda neytrallash uchun nima ishlatiladi:

- 2%li sirka kislota
- 2%li ichimlik soda
- Bo'r
- Xlorid kislota

338. Qon ketishini to'xtatishning biologik usuliga qaysilar kiradi:

- Gemostatik vositalarni mahalliy qo'llash, qon, antigemofil zardobini quyish
- Vodorod peroksidni mahalliy qo'llash
- Kalsiy xloridni quyish

- Elektrokoagulyatsiya qo'llash

339. Qonni vaqtincha to'xtatish usuli qanday:

- Qorin yog'i bilan jarohatni tamponlash
- Fibrinogen qo'llash
- Barmoq bilan tomirni ma'lum vaqti oralig'ida bosib turish, burama qo'yish
- Jarohatdagi tomirni bog'lash

340. Parenximatoz qon ketishiga xos belgi qanday:

- Qonning sizib oqishi
- Qonning alvon rangida bo'lishi
- Qonning sekin oqishi (tomchilab)
- Butun jarohat maydonidan qon ketishi

341. Transport immobilizatsiyasi uchun nima ishlatiladi:

- Yelizarov apparati
- Beller shinasi
- Kramer va improvizatsion shinalar
- SITO shinasi

342. Immobilizatsiyaning asosiy qoidasi:

- Jaroxatlangan joyni xarakatsizlantirish
- Qon oqishini vaqtincha to'xtatish
- Og'riqsizlantirish choralarini qo'llash
- O'pka-yurak reanimatsiyasini o'tkazish

343. Tabiiy tushdagi favqulotda vaziyatga kiradi:

- Gidrotexnik halokatlar
- Magistralquvurlardagi avariya
- Geologik, gidrometeorologik havfli hodisalar
- Kimyoviy havfli ob'ektlardagi avariya

344. Jaroxat nima:

- Miyaga qon quyilishi
- Mexanik ta'sir natijasida teri, shillik parda, organlar butunligini buzilishi
- Qon bosimining ko'tarilishi
- Terining yallig'lanishi

345. Jabrlanganlarni davolash muassasasiga olib borish:

- Tibbiy saralash
- Transport immobilizatsiya
- Tibbiy evakuatsiya
- Qisman sanitariya tozalash

346. Tez shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish xizmat turi qaysi xizmat turiga kiradi:

- Ixtisoslashgan tibbiy xizmat turi
- Bepul tibbiy xizmat turi
- Aralash tibbiy xizmat turi.
- Imtiyozli tibbiy xizmat turi

347. Ekologik tushdagi favqulotda vaziyatga kiradi:

- Quruqlik (tuproq, yer osti) holatining o'zgarishi bilan bog'liq vaziyatlar
- Magistral quvurlardagi va kimyoviy ob'ektlardagi avariylar
- Geologik, gidrometeorologik havfli hodisalar va suv toshqinlari
- Kimyoviy havfli ob'ektlardagi avariylar

348. Xodimning asosiy mehnat xuquqlariga nimalar kiradi:

- Xar bir shaxs mehnat qilish, erkin ish tanlash, xaqqoniy mehnat sharoitlari asosida ishlash va ishsizlikdan ximoyalanish xuquqiga ega
- Xar bir shaxs erkin ish tanlash xukuklariga ega
- Xakkoniy mehnat sharoitlari asosida ishlash xuquqiga ega
- Ishsizlikdan himoyalanish xuquqiga ega

349. Mehnat shartnomasining muddati:

- Muayyan, nomuayyan, muayyan ishni bajarish vaqtiga mo'ljallangan
- Aniq vaqt belgilanmaydi
- Qisqa muddatli, o'rta muddatli, muayyan ishni bajarish vaqtiga mo'ljallangan
- Qisqa muddatli, uzoq muddatli , mavsumiy

350. Davolash-profilaktika muassasasi bosh hamshira lavozimiga kimlar tavsiya etiladi:

- Oliy yoki o'rta ma'lumotga ega bo'lgan hamshiralar
- O'rta ma'lumotga va 3 yil ish stajiga ega bo'lgan hamshiralar
- Oliy va o'rta ma'lumotga va 5 yil ish stajiga ega bo'lgan hamshiralar
- Faqat oliy ma'lumotga ega bo'lgan hamshiralar

351. Tibbiyot kollejida o'qituvchi lavozimida 5 yil faoliyat yuritgan mutaxassis, shifohonaga hamshira lavozimiga ishga kirmoqchi, unga qo'yiladigan talablar nimalardan iborat:

- Malaka oshirish kursida 144 soat o'qishi lozim
- Ixtisoslashtirish kursida 288 soat o'qishi lozim
- Malaka oshirish kursida 72 soat o'qishi lozim
- Ixtisoslashtirish kursida 432 soat o'qishi lozim

352. Sterilizatsiya va avtoklav hamshirasi lavozimini egallash uchun necha soat ixtisoslashtirish kursida o'qish lozim:

- 216 soat
- 288 soat

- 144 soat
- 172 soat

353. Davolash-profilaktika muassasalarida o'rta tibbiyot xodimlarini uzluksiz malakasini oshirish masalalari kim tomonidan tashkil etiladi:

- Muassasa bosh hamshirasi tomonidan
- Muassasa bosh shifokori tomonidan
- Muassasa bo'lim mudiri tomonidan
- Muassasa kichik tibbiy xodimi tomonidan

354. "Ustoz" - shogirdga nisbatan qanday bo'lishi lozim:

- Rivojlanishga muhtoj shogirdning insoniy fazilatlarini baholay oladigan, muassasa muhitiga moslashishiga yordam beradigan, qo'llab-quvvatlashga tayyor
- Muassasa muhitiga moslashishiga yordam bermaydigan
- O'z vazifalarini shogirdga yuklaydigan
- O'ta talabchan

355. Shifoxonada hamshiralar kengashining raisi kim:

- Bosh hamshira
- Bosh shifokor muovini
- Katta hamshira
- Epidemiolog yordamchisi

356. 3 yil va undan ortiq muddat bola parvarishi ta'tilida bo'lgan o'rta tibbiyot xodimlari diplom yo'nalishi bo'yicha ixtisoslashtirish kurslarida o'qish shartlari qanday:

- Bepul asosda o'qitiladi
- Pullik asosda o'qitiladi
- Kredit hisobidan o'qitiladi
- 2 hafta pullik, 2 hafta bepul asosda

357. "Ustoz – shogird" amaliyotiga kim umumiy rahbarlik qiladi:

- Tibbiyot muassasasining rahbari
- Tibbiyot kollejining rahbari
- Tibbiyot kollejining amaliyot bo'yicha rahbari
- Tibbiyot muassasasi bo'lim katta hamshirasi

358. Oliy hamshiralik ishi, o'rta tibbiyot xodimlarining 3-darajali lavozimlariga qaysi lavozimlar kiradi:

- Fizioterapiya, parxez, sterilizatsiya bo'lim hamshiralari
- Bosh, katta, yetakchi hamshiralar
- Xirurgiya, anesteziologiya va reanimatsiya bo'lim hamshiralari
- Bosh, katta va terapiya bo'limi hamshirasi

359. "Perinatal o'lim" tushunchasi ko'rsatkichlarini aniqlang:

- Erta chaqaloqlar o'limi va o'lik tug'ilishi
- Erta va kech neonatal o'lim
- Chaqaloqlar tug'ilishi va 1-oydan so'ng o'lish
- Chaqaloqlar tug'ilishi va 1-oydan so'ng o'lish

360. Yangi tug'ilgan chaqaloqlar o'limi bu-:

- Hayotiningkechki chilla davri o'limi
- Hayotining 1-chi oyidagi o'lim
- Hayotining chilla davri o'limi
- Hayotining 1-chi yilidagi o'limi

361. Menedjmentning asosiy vazifalari nimalardan iborat:

- Rejalashtirish, nazorat
- Rejalashtirish, maqsadlarni aniqlash
- Rejalashtirish, tashkil etish, motivatsiya, nazorat
- Nazorat, kommunikatsii, maqsadlarni aniqlash

362. Ma'muriy xatolar deganda nimani tushunasiz:

- Salomatligiga va kasalligiga noto'g'ri munosabatda bo'luvchi kishilar
- Kasallik ichki mohiyatini tushinadigan, o'z salomatligiga to'g'ri munosabatda bo'luvchi bemorlar
- Joriy etilgan tartiblarga rioya qilmaslik
- Davlat muassasiga mulkiy zarar yetkazish, bemorlarni noto'g'ri davolash bilan zarar yetkazish

363. Patronajning yangi modeli an'anaviydan farqi:

- Bolani jismoniy rivojlanish ta'minlash
- Kasallikni va tibbiy muammolarni aniqlash
- Bolani xoxshiga qarab ovqatlantirish
- Patronaj qatnovini soniga emas, sifatiga urg'u beriladi

364. Universal-progressiv modelga asosan aholining qaysi qismi bilan ishlaydi:

- Katta yoshdagi dispanser nazoratidagi axoli bilan
- Faqat fertil yoshidagi ayollar bilan
- Barcha homilador, tug'ruqdan keyingi va 5 yoshgacha bo'lgan bolalar bilan
- Faqat ko'krak yoshidagi bolalar bilan

365. Universal-progressiv model bo'yicha xomilador ayollar patronaji qaysi xaftalarda amalga oshiriladi:

- 6-20 xaftalarda
- 12-32 xaftalarda
- 10-24xaftalarda
- 16-34 xaftalarda

366. Universal modeli bo'yicha barcha 5 yoshgacha bolalar uchun nechta tashrif amalga oshiriladi:

- 14ta tashrif
- 16ta tashrif
- 20ta tashrif
- 12ta tashrif

367. Universal modeli bo'yicha chilla davridagi ayol patronaji necha marta o'tkaziladi:

- Tug'ruqdan keyin 1 oyda 3 marta
- Tuqqandan so'ng 2 oyda 1 marta
- Tuqqandan so'ng 6oyda 1 marta
- Tuqqandan so'ng 42 kun ichida 2 marta

368. Boshqaruvning demokratik uslubi ifodalanadi:

- O'z qarashlarini bajaruvchilarga majburlash va ularni qat'iy nazorat qilish
- Qo'l ostidagi xodimlarga ish yuzasidan to'la erkinlik yaratib berish va ular ishini nazorat qilish
- Qo'l ostidagi xodimlarga o'z qarashlarini majburlamaslik, muxitni tashkil qilishda motivatsiya qilish
- Qo'l ostidagi xodimlarga to'la erkinlik berish, ularni nazorat qilmaslik

369. Rahbarning ish vaqtini «yutuvchilar» bu:

- Telefon qo'ng'iroqlar, rejalashtirilmagan uchrashuvlar
- Rejalashtirilgan yig'ilish
- Rejalashtirilgan uchrashuvlar
- O'z vaqtidagi to'liq xabarlar

370. Bemorga yo'naltirilgan parvarishni amalga oshiradigan hamshirada qanday hislatlar va sifatlar mavjud bo'lishi kerak:

- Hushmuomala, chiroyli, o'zi hoxlagan usulda parvarish qiladigan
- Qat'iy, irodali, shifokor ko'rsatmasini bajaradigan
- Mustaqil fikrlaydigan, xushmuomala, bemor muammolarini e'tiborga oladigan, irodali
- Bilimli, shifokor ko'rsatmasidan chetga chiqmaydigan, xushmuomala

371. Shifokor ko'rsatmalari bemorga to'g'ri kelmasa, hamshira shifokor bilan maslahatlashishi kerakmi:

- Yo'q, shifokor ko'rsatmasini bajarish kerak
- Yo'q, bemor qarindoshlari bilan maslahatlashish kerak
- Xa, shifokor bilan maslahatlashish kerak
- Xa, shifokor bilan maslahatlashib, o'zi xoxlagan usulda parvarish qilishi kerak

372. Umumiy amaliyot hamshirasi vazifasiga kirmaydigan qatorni toping:

- Radikal davolash

- Umumiy amaliyot shifokori ambulator qabul qilishini tashkillashtirish
- Sanitar jarayonlar o'tkazish
- Dispanserizatsiya o'tkazish

373. Xamshiralik jarayonida parvarishlash bemorni qaysi ehtiyojlariga asoslanadi:

- Vrach tashxisiga asoslanadi
- Oilasi va qarindoshlar fikriga asoslanadi
- Bemorni qondirilmagan ehtiyojlariga asoslanadi
- Hamkasblar fikriga asoslanadi

374. Og'ir bemorlarni parvarish qilishda hamshiraning jismoniy zo'riqishiga duchor bo'lishida asosan qaysi sohani shikastlanishi kuzatilishi mumkin:

- Umurtqa pogonasini shikastlanishi
- Tizzalarni shikastlanishi
- Bosh jaroxatlanishi
- Ichki a'zolari shikastlanishi

375. Agar kimdir bemorning qizikishlariga zarar yetkazishga harakat qilsa, hamshira esa o'z bilimlariga asoslangan holda, kat'iyan bemorning kiziqishlarini himoya qilsa, parvarish kimga yo'naltirilgan bo'ladi:

- Shifokorga
- Bemorga
- Hamshiraning o'ziga
- Bemor oila a'zolariga

376. 1.5 yil ish stajiga ega bo'lgan hamshira 10 yil davomida o'z mutaxassisligi bo'yicha ishlamagan, hozir esa o'z ishiga qayta joylashmokchi. Bu hamshirani ishga olish tartibi qanday bo'ladi:

- Mutaxassisligi bo'yicha o'quv kursini o'tganidan co'ng
- Konkurs asosida tug'ridan- tug'ri ishga qabul qilinadi
- Malakasini oshirganidan so'ng
- Ish joyida stajirovka o'tgandan co'ng

377. Menedjerning asosiy vazifalari nimalardan iborat:

- Ishni nazorat qilish, yechimlar qabul qilish
- Ishni nazorat qilish, korxonani boshqarish
- Ishni nazorat qilish, yechimlar qabul qilish, korxonani boshqarish
- Ishni nazorat qilish

378. Boshqaruv faoliyatini asosini quyidagilar tashkil qiladi:

- Boshqaruv ob'ekti
- Ishlab chiqarish kuchlari
- Boshqaruv texnologiyasi
- Boshqaruv sub'ekti

379. Har qanday ob'ektni boshqarish quyidagi qaysi pog'onalarni o'z ichiga oladi:

- Strategik, situatsion,operativ
- Ambulator, situatsion, strategik
- Taktik,operativ
- Ambulator

380. Sog'liqni saqlash tizimi o'rta zveno boshqaruvi rag'barlariga quyidagilar kiradi:

- Tadbirkorlar
- Texnik xodimlar
- Bosh vrach, bosh vrach muovini, bosh hamshira
- Bo'lim boshlig'i

381. Boshqaruv mexanizmi tarkibi o'z ichiga quyidagilarni kiritadi:

- Boshqaruv prinsipi,boshqaruv usullari, tarkibi, vazifalari
- Boshqaruv usullari boshqaruv maqsadlari
- Boshqaruv maqsadlari
- Boshqaruv tarkibi

382. Xodimlar tarkibi qiskartirilayotgan davrda ish beruvchi ishchini qancha vaqt oldin menhnat kontrakti tugallanishi xaqida ogoxlantirishi kerak:

- 3 oydan kam bo'lmagan muddat davomida
- 2 oydan kam bo'lmagan muddat davomida
- 1 oydan kam bo'lmagan muddat davomida
- 2 xaftadan kam bo'lmagan muddat davomida

383. Ishga kabul kilishda eng kichik yosh:

- 16 yosh
- 15 yosh
- 18 yosh
- 17 yosh

384. Qaysi vitamin yetishmasligi raxitga olib keladi:

- Vitamin D
- Vitamin V
- Vitamin S
- Vitamin Ye

385. Tibbiy hujjatlar qanday hujjat hisoblanadi:

- Hamshira uchun hujjat
- Xisob-kitob uchun hujjat
- Tibbiyot xodimi uchun hujjat
- Yuridik hujjat

386. O'n ikki barmoq ichak yarasida og'riq qachon bo'ladi:

- Och qoringa
- Ovqat vaqtida
- Ovqatdan keyin
- Qorin to'qligida

387. Sog'lom oilani shakllantirish-bu ...:

- Tug'ruqlar orasidagi muddatni tartibga solish, barkamol nasl qoldirish
- Oilada bolalar sonini kamaytirish, tug'ish orasidagi muddatni qisqartirish
- Oilada qizlar sonini oshirish
- Oilada o'g'il bolalar sonini ko'paytirish

388. Antropometrik tekshiruvlarni kunning qaysi vaqtida o'tkaziladi:

- Kunni 2-chi yarmida
- Kunni birinchi yarmida
- Kechasi
- Istalgan vaqtda

389. Sog'lom homiladorlarda uchrashi mumkin bo'lgan belgilar:

- Kuchli bosh og'rig'i
- Holsizlik, tez charchash, kayfiyatning o'zgarishi, jahldorlik, jig'ildon qaynashi
- Qorinda kuchli og'riq
- AQBni keskin ko'tarilishi

390. Homiladorlikni taxminiy belgilarini ko'rsating:

- Ishtaxani o'zgarishi, ko'ngil aynishi, qusish, uyquchanlik
- Hayzni kelmasligi, qorin shaklini kattalashuvi
- UZI, test natijalarini musbatligi
- Ko'krakdan sut kelishi

391. Ayollar ekstragenital kasalliklar deb nimaga aytiladi:

- Ayollar va homiladorlarning jinsiy a'zolarida uchraydigan kasalliklardan boshqa barcha xastaliklar guruhiga aytiladi
- Ayollar va homiladorlarning jinsiy a'zolarida uchraydigan kasalliklar guruhiga aytiladi
- Tuxumdon va bachadon yallig'lanishlari kiradi
- Ayollarda kuzatiladigan kasalliklar

392. Infektsion gepatitlar ko'zg'atuvchisi ...:

- Salmonella
- Vibrion
- Viruslar
- Kokklar

393. Qaysi hepatitlar kontakt yo'l orqali yuqadi:

- A, Ye
- A, V, Ye
- V, S, D
- S, A, D

394. Qaysi hepatitlar gematogen yo'l orkali yukadi:

- A, Ye
- A, V, Ye
- V, S, D
- S, A, D

395. "Gerontologiyaga" to'g'ri ta'rif bering:

- Gerontologiya-nafas a'zolarining kasalliklarini o'rganadigan bo'lim
- Gerontologiya-yurak qon- tomir a'zolarining kasalliklarini o'rganadigan bo'lim
- Gerontologiya-bu insonning qarish jarayonini o'rganadigan fan
- Gerontologiya-bu keksalar psixikasi va fe'l-atvorini o'rganadigan fan

396. Qarilik shartli ravishda necha yoshdan boshlanadi:

- 55 yoshdan keyin
- 75 yoshdan keyin
- 45 yoshdan keyin
- 80 yoshdan keyin

397. Me'dadan qon ketishining asosiy belgisi:

- Ko'pikli qon aralash balg'am ajralishi
- Ishtahaning pasayishi
- "Kofe quyqasi" singari qusish
- Tana xaroratining ko'tarilishi

398. Gipogalaktiya nima:

- Sut kamayishi
- Zaharlanish
- Sut ko'payishi
- Vazn oshishi

399. Hazm a'zolari kasalliklariga kirmaydi:

- Tonzillit, angina
- Duodenit, ezofagit
- Kolit, enterit
- Ezofagit, kolit

400. Buyrak jomlarining yallig'lanishi:

- Plevrit
- Perikardit

- Pankreatit
- Pielonefrit

401. Og'riq bilan siydik ajralishiga nima deyiladi:

- Nikturiya
- Ishuriya
- Gematuriya
- Uremiya

402. Diffuz toksik buqoqning klinik belgilarini toping:

- Tunda siydik ajralishi, siydikda oqsil bo'lishi
- Ekzoftalm, tremor, taxikardiya
- Semirish, terining quruqligi
- Tirnoqlarning mo'rtligi, sochlarning to'kilishi

403. Xamshiralik tekshiruvining sub'ektiv usuliga kiradi:

- Meditsina kartasi ma'lumotlari bilan tanishish
- Arterial bosimini ulchash
- Bemorni surab-surishtirish
- Tana haroratini o'lchash

404. Siydik kopini kateterizatsiyalashda ko'p uchraydigan asoratlar:

- Siydik tuta olmaslik
- Siydik yo'liga infeksiya tushishi
- Uretra jarohati
- Siydik kopini zararlanishi

405. Ambulator tibbiy kartaning saqlanish muddati ...:

- Doimiy
- 15 yil
- 5 yil
- 25 yil

406. Profilaktik emlashlar kartasining shakli qaysi javobda to'g'ri berilgan:

- 063/h
- 065/h
- 026/h
- 031/h

407. Nikturiya bu ...:

- Tungi diurezning ortishi
- Siydik tuta olmaslik
- Siydik rangining o'zgarishi
- Siydikda oqsil paydo bo'lishi

408. Qandli diabetga hos simptomni toping:

- Anuriya
- Poliuriya
- Enurez
- Oliguriya

409. Sindrom nima:

- Kasallik belgisi
- Kasallikning avj olib borishi
- Kasallik sababi
- Birga qo'shilgan simptomlar yig'indisi

410. Residiv nima:

- Kasallik belgilarining susayishi
- Kasallikning qo'zishi
- Kasallik belgisi
- Kasallik sababi

411. Remissiya nima:

- Davo natijasida kasallik belgilarining susayishi
- Kasallik qo'zishi
- Kasallik kechishi
- Kasallik asorati

412. Uchlamchi profilaktikadan maqsad nima:

- Kasallik rivojlanib bo'lganda, uning asoratlarini oldini olish va bemor reabilitatsiyasi
- Kasallik paydo bo'lishini oldini olish
- Kasallik namoyon bo'lganda uni nazorat qilish

413. Yosh oila patronaji qachon amalga oshiriladi:

- Birinchi patronaj - turmush qurgandan 40 kundan keyin va 6 oydan so'ng
- Birinchi patronaj 1 oydan so'ng
- Ikkinchi patronaj bir yildan so'ng
- Birinchi patronaj 3 oydan so'ng.

414. Yotoq yara bu ...:

- Terini uzoq vaqt bosilib qolishi, mahalliy qon aylanishining buzilishi, yumshoq to'kimalarning o'lishi
- Teriga ovqat qoldiqlarini tushib qolishi
- Badanga kiyimlarni yig'ilib qolishi
- Bemorni koma holati

415. Yotoq yaralarni birinchi darajasida qanday o'zgarishlar bo'ladi:

- Terida qizarishlar paydo bo'ladi

- Teri osti to'kimasining zararlanib nekroz kuzatiladi
- Terida qavariq, qubballi yaralar paydo bo'ladi
- Yotoq yaralar paydo bo'ladi

416. Bronxial astmaning yurak astmasidan farqi nimadan iborat:

- Yurak sohasidagi og'riq va qon tuflash
- Akrotsianozi, nafas olish qiyinlashgan, aritmiya
- Yurakning perkutor o'lchamlari kattalashgan
- Ekspirator nafas siqishi, balg'am quyuq, yopishqoq, qiyinchilik bilan ko'chadi

417. Krupoz zotiljam nima:

- O'pka segmentining yallig'lanishi
- O'pkani butun bir bo'lagining yallig'lanishi
- O'pka to'qimasining cheklangan holda yiringlashi
- O'pka to'qimasining chirishi

418. Gipertermiya nima:

- Tana haroratining tushib ketishi
- Tana xaroratining ko'tarilishi
- Nafas sonining tezlashi
- Kuchli bosh og'rish

419. Qandli diabetning rivojlanish mexanizmi qanday:

- Qonda qand miqdorini oshishi
- Oshqozon osti bezida insulin kam ishlab chiqarilishi
- Siydikda qand paydo bo'lishi
- Insulinni ko'p ishlab chiqarilishi

420. Sil kasalligiga tashxis qo'yishda qo'llaniladigan qo'shimcha tekshirish usuli bu ...:

- Xolesitografiya
- Flyuroografiya
- Uroografiya
- Tomografiya

421. Dispanserizatsiya samaradorligi baholanadi:

- Tekshirilganlar soniga ko'ra
- Aniqlangan surunkali kasalliklarga ko'ra
- O'tkazilgan tibbiy ko'riklarga asosan
- Kasalliklarni o'tkazib yuborgan bemorlarni aniqlash orqali

422. Kasalliklarni oldini olish (profilaktika) kuyidagi kaysi muassasalarning asosiy vazifasiga kiradi:

- Poliklinika, KVP, QOP
- Shifoxona, dispanser

- Tug'ruqxona, skrining markaz
- Shoshilinch yordam markazi va filiallari

423. Fertil yoshdagi ayollarni sog'lomlashtirish» tushunchasiga nimalar kirmaydi:

- Kontraseptiv vositalarni qo'llash
- Tug'ruk yoshdagi ayollarda ekstragenital kasalliklarni aniqlash
- Tug'ruklar orasidagi optimal intervalni saqlash
- 20 yoshdan kichik va 30 yoshdan katta yoshdagi ayollarda homiladorlikni to'xtatish

424. Puls bosim nima:

- sistolik va diastolik qon bosimi orasidagi farq
- sistolik qon bosimiga tenglik
- diastolik qon bosimiga tenglik
- arteriyadagi pulsning balandligi

425. Oilaviy nizo nima:

- Er va xotin kelishmovchiligi
- Qaynona va kelin orasidagi kelishmovchiligi
- Oila hayotida namoyon bo'ladigan psixologik va ijtimoiy keskin vaziyat
- Aka-ukalar orasidagi kelishmovchiligi

426. OIV – bu nima

- OIV — Odam immunitet tanqisligi virusi
- Hepatit keltirib chiqaruvchi virus
- OIV retrovirus, revertaza saqlaydi, genomi faqat RNK ko'rinishida mavjud
- DNK saqlovchi virus, teskari transkriptazani saqlaydi, flavivirus

427. Homiladorlikdagi havfli belgilarga kiradi:

- Kayfiyatningo'zgarishi,qorinning kattalashuvi
- Jig'ildon qaynashi
- Yurishda qiyinchilik
- Qorinda kuchli og'riq,qon ketish

428. Bepushtlik-bu ...:

- Yetuk organizmning nasl qoldirish qobiliyatining yo'qolishidir
- Nasl berish qobiliyatini paydo bo'lishidir
- Tuhumdon yallig'lanishi
- Bachadon yallig'lanishi

429. Anesteziya nima:

- Yurak kasalliklari
- Miyaga qon kuyilishi
- Og'riqsizlantirish

- Qon bosimining pasayishi

430. Anafilaktik shokda qanday shoshilinch yordam ko'rsatiladi:

- Oyoqlarni yuqoriga qilib yotqizish
- Toza havo kelishini ta'minlash
- Allergen ta'sirini to'xtatish
- Nashatir spirti hidlatish

431. Alkogoldan zaharlanish belgilarini ko'rsating:

- Teri yopishqoq, sovuq, yuz terisi va kon'yunktiva giperemiyasi
- Tana haroratining pasayishi, noixtiyoriy ich kelish va siydik tuta olmaslik
- Ko'z qorachiqqlari toraygan, nafas buzilishi kuzatiladi
- Nafas o'zgarmagan, puls kuchsiz, kamaygan

432. Maktab yoshidagi bolalarni bir yilda nechi marta tibbiy ko'rikdan o'tkaziladi:

- Bir yilda uch marta
- Bir yilda to'rt marta
- Bir yilda bir marta
- Har yarim yilda

433. Bolalarda antropometrik ko'rsatkichlarga nimalar kiradi:

- Bo'y uzunligi, vazni ko'krak qafasini kengligi
- Laborator tekshiruvlar
- Bolani umumiy ko'rinishi
- Bolani asab sistemasi

434. Jamoada chekadigan o'smirlarda qanday o'zgarishlar kuzatiladi:

- Hotira susayadi, ma'lumotlarni o'zlashtira olmaydi
- Sababsiz kulgi
- Ish faoliyatini yaxshilanishi
- Kayfiyatni ko'tarilishi

435. Shifoxonaga umumiy ahvoli to'satdan yomonlashgani tufayli 10 yil davomida qandli diabet bilan kasallangan bemor murojaat qildi, bu bemorning ahvoli quyidagicha: umumiy holsizlik, poliuriya, polidipsiya, ko'ngil aynishi va qusish, uyquchanlik kuzatiladi. Og'zidan aseton xidi keladi, nafas olishi Kussmaulcha. Siydikda keton tanachalari va glyukoza sezilarli miqdorda aniqlandi. Ushbu bemorning hozirgi og'ir ahvoliga qandli diabetning qayday asorati sabab bo'lgan:

- Gipoglikemik koma
- Ketoatsidotik koma
- Uremik koma
- Jigar komasi

436. Diabetik komaning klinik belgilari:

- Talvasa
- Teri qoplaminig nam bo'lishi
- Og'izdan aseton hidini kelishi
- Ochlikni his qilish

437. Bemor B, 33 yoshda u 23 yoshidan buyon qandli diabet bilan og'riydi. Bemor kechqurungi ovqatni yemasdan doimiy dozada insulin qabul qildi. U tunda to'satdan qattiq qo'rquv va vaximadan uyg'onib kettdi. Bemorning es-xushi chalkashgan, qattiq terlagan, holsiz, yurak urishi tezlashgan, oyoq – qo'llari qaltiraydi. Qondagi qand miqdori 2,8 mmol/l ko'rsatmoqda. Bu holat qachon sodir bo'lishi mumkin:

- Qonda glyukoza miqdori pasayganda
- Qonda glyukoza miqdori oshganda
- Qonda billirubin miqdori pasayganda
- Qonda xolesterin miqdori pasayganda

438. Uremik komaga xos bo'lgan belgilar kaysi:

- Terida azot kristalining aniqlanishi, mochevina hidining kelishi
- Teri va shilliq qavatining quruqligi, ko'z olmachasi yumshoq, aseton hidining kelishi
- Teri nam, sarg'aygan, mochevina hidi kelishi
- Terining sarg'ayishi, badanda yulduzchalar, qon quyilishi

439. Yurak yetishmovchiligi nima:

- Yurak qo'zg'aluvchanligining buzilishi
- Yurakning qisqarish faoliyatining buzilishi
- Yurak faoliyati avtomatizmining buzilishi
- Mitral klapan yetishmovchiligi

440. Bemorga o'pka-yurak reanimatsiyasi qanday holatda natija bermaydi:

- Agonal oldi holatda
- Agonal holatda
- Klinik o'limda
- Biologik o'limda

441. Klinik o'lim qanday holat hisoblanadi:

- Barcha reflekslar o'lgan, bradikardiya
- Asab sistemasi tizimi buzilgan
- Organizmning xayot bilan o'lim o'rtasidagi holati
- O'tkir yurak yetishmovchiligi holati

442. Bemor hushsiz holatda kasalxonaga olib kelindi. Bemorning ko'z qorachiqalari kengaygan, apnoe, asistoliya. Bemorda terminal holatning qaysi davri kuzatilmoqda:

- Agonal oldi
- Agonal
- Terminal pauza
- Klinik o'lim

443. Klinik o'limda 1chi tibbiy yordam ko'rsatish quyidagidan boshlanadi:

- Antiaritmik dorilar yuborish
- Yurak glikozidlarini yuborish
- Sun'iy nafas berish
- Yurakni bevosita massaj qilish

444. Ekspirator hansirash qaysi kasallikda kuzatiladi:

- Yurak astmasi
- O'pka shishi
- Bronxial astma
- Pnevmoniya

445. Ekstrasistoliya deb nimaga aytiladi:

- Qorinchalar fibrillyatsiyasi
- Yurakni tez urishi
- Yurakni sekin urishi
- Yurakni navbatdan tashqari qisqarishi

446. O'pka shishi yurak yetishmovchiligining qaysi turiga kiradi:

- O'ng qorincha yetishmovchiligi
- Bo'lmachalar yetishmovchiligi
- Qorinchalar yetishmovchiligi
- Chap qorincha yetishmovchiligi

447. Yurak astmasining asosiy belgisi:

- Bo'g'ilish
- Inspirator hansirash
- Ekspirator hansirash
- Kuchli bosh og'rig'i

448. Normada bir minutda yurak nechta uradi

- 50ta
- 90-100gacha
- 70-100gacha
- 60-80 gacha

449. Qattiq - tarang puls kuzatiladi:

- Gipertonik krizda
- Xushdan ketganda
- Kollapsda

- Kardiogen shok

450. Arterial gipertenziyaga olib keluvchi xavfli omillar:

- Allergenlar
- Ko'p miqdorda oqsil iste'mol qilish
- Sovuq qotish
- Ko'p miqdorda osh tuzini iste'mol qilish, stresslar

451. AQB ning normal chegaralarini aniqlang:

- 120\70 - 139\89 mm.sm.ust
- 150\90 - 170\95 mm.sm.ust
- 90\65 - 100\70 mm.sm.ust
- 80\60 - 90\65 mm.sm.ust

452. Bemor A. 50 yoshda. Sizga quyidagi shikoyatlar bilan murojat qildi: qattiq bosh og'rig'i, ko'ngil aynish, ko'z oldi qorong'ulashish. Pulsi tarang, arterial bosimi 150/ 90 mm.sm.ust teng. Bemorni so'rab –surishtirishdan bunday xolat oxirgi 6 oy ichida tez tez takrorlanib turishi ma'lum bo'ldi.Qanday kasallik haqida o'ylash mumkin:

- Kollaps
- Xushdan ketish
- Stenokardiya
- Gipertoniya kasalligi

453. Gipertonik krizda qo'llaniladigan dori moddasini aniqlang:

- Kapoten
- Prozerin
- Digoksin
- Mezaton

454. Yurak kasalliklarida qo'llaniladigan parhez:

- Parhez 1
- Parhez 5
- Parhez 7
- Parhez 10

455. Miokard infarktini tipik formasini aniqlang:

- Anginoz
- Og'riqsiz
- Abdominal
- Astmatik

456. 60 yoshli bemor erkak kishi to'sh ostidagi og'riqqa shikoyat qilyapti. Bu og'riqlar chap qo'l, kurakka tarqalayotgani va og'riq stress natijasida

kuchayganini aytdi. Og'riq nitroglitserin qabulidan so'ng bartaraf bo'ldi. Qanday kasallik haqida o'ylash mumkin:

- Kollaps
- Xushdan ketish
- Stenokardiya
- Gipertoniya kasalligi

457. 65 yoshli bemor to'sh ostidagi "hanjarsimon" og'riq va bu og'riqning chap qo'l, kurak, jag'ning pastki qismiga tarqalayotganidan shikoyat qilyapti. Og'riq 30 daqiqadan ortiq davom etgani va nitroglitserin ta'siridan og'riq qolmaganligi aniqlandi. Qanday kasallik haqida o'ylash mumkin:

- Stenokardiya
- Gipertoniya kasalligi
- O'tkir miokard infarkti
- Kollaps

458. Shifoxonaga umumiy ahvoli to'satdan yomonlashgani tufayli 10 yil davomida qandli diabet bilan kasallangan bemor murojaat qildi, bu bemorning ahvoli quyidagicha: umumiy holsizlik, poliuriya, polidipsiya, ko'ngil aynishi va qusish, uyquchanlik kuzatiladi. Og'zidan aseton xidi keladi, nafas olishi Kussmaulcha. Siydikda keton tanachalari va glyukoza sezilarli miqdorda aniqlandi. Ushbu bemorning hozirgi og'ir ahvoliga qandli diabetning qayday asorati sabab bo'lgan:

- Gipoglikemik koma
- Ketoatsidotik koma
- Uremik koma
- Jigar komasi

459. Bemor B, 33 yoshda u 23 yoshidan buyon qandli diabet bilan og'riydi. Bemor kechqurungi ovqatni yemasdan doimiy dozada insulin qabul qildi. U tunda to'satdan qattiq qo'rquv va vaximadan uyg'onib kettdi. Bemorning es-xushi chalkashgan, qattiq terlagan, holsiz, yurak urishi tezlashgan, oyoq – qo'llari qaltiraydi. Qondagi qand miqdori 2,8 mmol/l ko'rsatmoqda. Bu holat qachon sodir bo'lishi mumkin:

- Qonda glyukoza miqdori pasayganda
- Qonda glyukoza miqdori oshganda
- Qonda billirubin miqdori pasayganda
- Qonda xolesterin miqdori pasayganda

460. Patronaj hamshirasini asosiy prinsiplarini aniqlang:

- Barcha yoshdagi va jinsdagilarni davolash, har bir oila – bir hamshira kuzatuvida
- Har bir oiladagi bolalar va katta erkaklarni davolash – bir shifokor kuzatuvida
- Ikki jins bolalar va kattalarni qisqa vaqt davomida davolash
- Bir shifokor tomonidan bolalarni uzoq vaqt davomida kuzatish va davolash

461. Dispanserizasiya nima:

- Yalpi aholini sog'lig'ini nazoratini uzluksiz olib borish
- Epidemiyaga qarshi kurash
- Davolash ishlarini olib borish
- 4-yilda bir marta nazoratdan o'tish

462. Reyting ballning eng ko'p miqdorining 96 foizidan 100 foizigacha yig'lsa nechi foiz ustama haq to'lanadi:

- 5 foiz
- 15 foiz
- 10 foiz
- 20 foiz

463. Xonadoning tibbiy ijtimoiy holatini o'rganish bir yilda necha marotaba amalga oshiriladi:

- Bir yilda ikki marta
- Bir yilda bir marta
- Bir yilda to'rt marta
- Bir yilda olti marta

464. Qariyalarni uy sharoitida patronajini amalga oshirish jarayonida quyidagilar bajarilmaydi:

- Arterial qon bosimini o'lchash
- Pulsini baholash
- Nafas maromini sanash
- Qariyalarning vazini o'lchash

465. Yurak-qon tomir kasalliklari havfining o'rta darajasi bo'lgan patsientlarni QVP/OP vrach ko'rigiga chaqiruvi qancha vaqt oralig'ida amalga oshiriladi:

- Har 3 oyda
- Har 3-6 oyda
- Har oyda
- Yiliga 1 marta

466. Reproduktiv salomatlik nima:

- Bu reproduktiv tizim va uning faoliyatiga bog'liq barcha masalalar borasida faqat kasallik va kamchiliklar yo'qligi bo'libgina qolmay, balki to'liq jismoniy, aqliy va ijtimoiy muvaffakiyatlar xolati xamdir
- Bu reproduktiv a'zolari jinsiy yo'l bilan yuquvchi kasalliklardan davolash va ularni oldini olishga qaratilgan ko'p tarmoqli chora-tadbirlar majmuasidir
- Bu erkak va ayolni reproduktiv tizim va uni faoliyatiga bog'liq kasalliklardir
- Bu ayollar reproduktiv a'zolarining kasallik yoki jismoniy nuqsonlarning yo'qligi

467. JSSTning kriteriylari buyicha fertil yoshidagi ayollarning yosh kursatkichi kanday:

- 15yosh – 49 yosh
- 20yosh – 40 yosh
- 19yosh – 30 yosh
- 18yosh – 50 yosh

468. Oila salomatligini saqlashga qaratilgan chora-tadbirlarning maqsadi nima:

- Oilada psixologik iqlimni o'rnatish
- Aholiga xizmat ko'rsatish
- Salomatlikni saqlash bo'yicha maslahat berish
- Ovqatlanish muammolarini aniqlash

469. Sog'lom turmush tarzini shakllantirish ishining maqsadi nima:

- Zamonaviy tashhis
- Turli hil kasalliklarning oldini olish
- Reabilitatsiya
- Kasallikni o'z vaqtida tashhishlash

470. Kollapsning kelib chiqishiga nima sababi bo'lishi mumkin:

- Krupoz zotiljam
- Bronxit
- Gipertoniya kasalligi
- Revmatizm

471. Profilaktik dezinfeksiya nima:

- Kasallikni oldini olish maqsadida olib boriladigan choralar
- Kasallik o'chog'ida olib borilgan dezinfeksiyaga aytiladi
- Bemor yotgan honani yuvib tozalash
- Asboblarni yuqumsizlantirish

472. Kasallik-bu nima:

- Profilaktik emlashlar yordamida kasallikning oldini olish
- Organizmda ma'lum simptomlar bilan kechadigan patologik o'zgarishlarni tavsiflovchi holat
- Bu-jismoniy, ham ruhiy, ham ijtimoiy plandagi eng yaxshi holatdir
- Bu - atrof - muhit bilan shaxs hayotining bog'liqligi, shu muhitga insonning moslashuvi natijasi

473. Kontrasepsiya- nima:

- Kutilmagan homiladorlikni oldini olish usullari
- Kutilgan homiladorlikni oldini olish
- Bachadon bo'shlig'ini qirish
- Infeksiyaga qarshi kurash

