

**Хүүхдийн эмчийн /ажиллагсад/ мэргэжлээр эмчлэх зөвшөөрөл олгох
шалгалтын жишиг сорил-3**

Сорилын зөв хариулт

1-B, 2-C, 3-B, 4-C, 5-B, 6-C, 7-B, 8-C, 9-D, 10-B, 11-B, 12-B, 13-C, 14-A, 15-D, 16-E, 17-A, 18-E, 19-B, 20-A, 21-D, 22-B, 23-C, 24-B, 25-D, 26-C, 27-C, 28-D, 29-B, 30-A, 31-B, 32-A, 33-C, 34-B, 35-B, 36-E, 37-C, 38-A, 39-C, 40-A, 41-A, 42-E, 43-A, 44-D, 45-B, 46-D, 47-C, 48-C, 49-B, 50-D, 51-A, 52-D, 53-A, 54-A, 55-A, 56-C, 57-A, 58-C, 59-A, 60-A, 61-A, 62-A, 63-A, 64-A, 65-A, 66-E, 67-B, 68-B, 69-B, 70-C, 71-C, 72-D, 73-B, 74-A, 75-B, 76-C, 77-C, 78-B, 79-C, 80-B, 81-C, 82-E, 83-C, 84-B, 85-A, 86-B, 87-A, 88-B, 89-B, 90-A, 91-C, 92-A, 93-C, 94-A, 95-C, 96-A, 97-E, 98-C, 99-B, 100-A, 101-D, 102-A, 103-B, 104-C, 105-A, 106-B, 107-D, 108-E, 109-A, 110-B, 111-D, 112-A, 113-A, 114-D, 115-C, 116-B, 117-B, 118-A, 119-B, 120-B, 121-D, 122-C, 123-A, 124-A, 125-B, 126-C, 127-A, 128-D, 129-A, 130-B, 131-B, 132-C, 133-B, 134-B, 135-C, 136-A, 137-A, 138-A, 139-B, 140-A, 141-A, 142-B, 143-B, 144-B, 145-B, 146-B, 147-B, 148-B, 149-A, 150-B, 151-B, 152-A, 153-B, 154-C, 155-B, 156-A, 157-A, 158-A, 159-C, 160-C, 161-E, 162-A, 163-E, 164-C, 165-A, 166-C, 167-E, 168-C, 169-B, 170-C, 171-A, 172-B, 173-B, 174-A, 175-B, 176-E, 177-C, 178-A, 179-A, 180-A, 181-E, 182-C, 183-A, 184-E, 185-C, 186-D, 187-C, 188-E, 189-E, 190-A, 191-A, 192-A, 193-A, 194-C, 195-A, 196-E, 197-E, 198-A, 199-E, 200-B, 201-E, 202-E, 203-B, 204-E, 205-E, 206-C, 207-A, 208-E, 209-E, 210-E, 211-E, 212-E, 213-E, 214-B, 215-B, 216-E, 217-E, 218-E, 219-E, 220-D, 221-C, 222-D, 223-D, 224-D, 225-A, 226-C, 227-D, 228-A, 229-B, 230-B, 231-D, 232-C, 233-C, 234-B, 235-C, 236-D, 237-D, 238-C, 239-C, 240-A, 241-C, 242-B, 243-E, 244-A, 245-A, 246-D, 247-E, 248-E, 249-E, 250-C, 251-B, 252-A, 253-D, 254-C, 255-E, 256-D, 257-E, 258-D, 259-D, 260-E, 261-B, 262-C, 263-D, 264-E, 265-E, 266-B, 267-E, 268-D, 269-C, 270-E, 271-B, 272-E, 273-D, 274-E, 275-E, 276-B, 277-E, 278-D, 279-D, 280-E, 281-A, 282-A, 283-A, 284-A, 285-C, 286-C, 287-E, 288-C, 289-A, 290-A, 291-E, 292-E, 293-C, 294-A, 295-E, 296-A, 297-C, 298-A, 299-C, 300-E, 301-E, 302-A, 303-B, 304-A, 305-C, 306-E, 307-A, 308-A, 309-A, 310-C, 311-A, 312-A, 313-E, 314-E, 315-D, 316-B, 317-B, 318-D, 319-D, 320-C, 321-B, 322-B, 323-D, 324-A, 325-D, 326-A, 327-B, 328-A, 329-C, 330-D, 331-B, 332-B, 333-A, 334-C, 335-C, 336-C, 337-B, 338-E, 339-A, 340-A, 341-C, 342-B, 343-E, 344-E, 345-E, 346-A, 347-B, 348-C, 349-B, 350-E, 351-E, 352-E, 353-C, 354-E, 355-E, 356-A, 357-D, 358-A, 359-C, 360-B, 361-E, 362-A, 363-D, 364-B, 365-A, 366-B, 367-C, 368-E, 369-E, 370-C, 371-C, 372-A, 373-E, 374-E, 375-A, 376-B, 377-B, 378-E, 379-A, 380-A, 381-B, 382-E, 383-E, 384-B, 385-D, 386-B, 387-E, 388-C, 389-E, 390-A, 391-A, 392-C, 393-B, 394-C, 395-E, 396-E, 397-C, 398-E, 399-E, 400-C, 401-A, 402-C, 403-B, 404-B, 405-E, 406-C, 407-C, 408-C, 409-D, 410-A, 411-C, 412-B, 413-A, 414-D, 415-E, 416-E, 417-B, 418-A, 419-B, 420-C, 421-C, 422-B, 423-E, 424-A, 425-C, 426-A, 427-B, 428-E, 429-C, 430-D, 431-E, 432-E, 433-B, 434-A, 435-D, 436-A, 437-D, 438-A, 439-C, 440-B, 441-E, 442-D, 443-B, 444-E, 445-A, 446-B, 447-E, 448-C, 449-C, 450-C, 451-D, 452-A, 453-E, 454-D, 455-D, 456-A, 457-E, 458-D, 459-A, 460-E, 461-B, 462-A, 463-C, 464-B, 465-A, 466-D, 467-A, 468-A, 469-C, 470-A, 471-D, 472-A, 473-A, 474-C, 475-B, 476-E, 477-B, 478-E, 479-E, 480-E, 481-C, 482-C, 483-C, 484-E, 485-C, 486-D, 487-C, 488-A, 489-C, 490-E, 491-C, 492-D, 493-E, 494-C, 495-D, 496-E, 497-E, 498-A, 499-C, 500-A, 501-A, 502-E, 503-B, 504-C, 505-C, 506-B, 507-E, 508-A, 509-A, 510-B,

1. Нэг сонголттой тест (Зөвхөн 1 хариулт зөв байх) Энэ хэлбэрийн сорил нь А, В, С, D, Е гэсэн дугаартай бөгөөд Зөвхөн 1 зөв хариуг сонгоно.
2. Олон сонголттой тест (Хэдэн ч хариулт зөв байж болох)
 - 1, 2, 3 дугаар хариултууд зөв бол (А.)
 - 1, 2, 3, 4 дугаар хариултууд зөв бол (В.)
 - 2 ба 4 дугаар хариултууд зөв бол (С.)
 - Зөвхөн 4-р хариулт зөв бол (D.)
 - Бүх хариулт зөв бол (Е.)

3. Шалтгаан хамаарлын тест (Заагдсан тестүүдийн үнэн зөв хийгээд тэдгээрийн шалтгаан хамаарлыг тодорхойлно.)

- Зөв, Зөв, Зөв (А.)
- Зөв, Зөв, Буруу (В.)
- Зөв, Буруу, Буруу (С.)
- Буруу, Зөв, Буруу (D.)
- Буруу, Буруу, Буруу (E.)

/1./ Цус багадалттай хүүхдийг өрхийн эмч хэд хоноод давтан үзэх вэ?

- A. 5 хоноод
- B. 14 хоноод
- C. 30 хоноод
- D. 2 хоноод
- E. 7 хоноод

/2./ Сульдаатай хүүхдэд Д аминдэмийн 50000 нэгжийн капсулаас ямар тунгаар өгөх вэ?

- A. Сард нэг удаа, 2 нас хүртэл.
- B. Даваа гариг бүрт 1 удаа 1 сар өгнө.
- C. Даваа, Пүрэв гариг бүрт нэг удаа, нийт 7 удаа өгнө.
- D. Даваа, Пүрэв гариг бүрт нэг удаа, нийт нэг сар өгнө.
- E. Сард нэг удаа нэг нас хүртэл өгнө.

/3./ Тураалтай, цус багадалттай, хооллолтын бэрхшээлтэй гэж ангилагдсан 8 сартай хүүхдийг эмч үзэж зөвлөгөө өгөөд, хамгийн ойрын давтан үзлэгийг хэзээ товлох вэ?

- A. 2 хоноод
- B. 5 хоноод
- C. 10 хоноод
- D. 14 хоноод
- E. 30 хоноод

/4./ 1 нас 2 сартай Дулмаа хөдөөнөөс хот шилжиж ирсэн. Өрхийн эмчдээ өнөөдөр бүртгүүлж байгаа. Хөдөө сумын эмч нь 6 сартай байхад нь хөх А аминдэм өгсөн гэсэн, дахин А аминдэм аваагүй тул өрхийн эмч өнөөдөр яах вэ? Үзлэгээр хүүхэд тураалгүй, рахитгүй, цус багадалтгүй, ба бусад өвчний шинжгүй.

- A. Эрүүл тул А аминдэм өгөхгүй
- B. 6 сартайдаа А аминдэм авсан тул давтан өгөхгүй
- C. . 6 сартайдаа А аминдэм аваад сүүлийн 6 сар А аминдэм уугаагүй байгаа тул А аминдэмийн улаан капсулаас нэг ширхэгийг өгнө.
- D. 6 сартайдаа А аминдэм аваад 8 сар өнгөрсөн байгаа тул А аминдэмийн хөх капсулаас нэг ширхэгийг өгнө.
- E. 6 сартайдаа А аминдэм аваад 6 сар өнгөрсөн байгаа тул А аминдэмийн цагаан капсулаас нэг ширхэгийг өгнө.

/5./ 6 сартай 8 кг жинтэй хүүхэд 2 хоног суулгасан зовиуртай , үзлэгээр хүүхдийн нүд хонхойсон, ам нь их цангасан, ховдоглон ууж байв. Өөр шинж илрээгүй. Хүүхдийн биеийн байдлыг үнэлж ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Хүнд шингэн алдсан гэж үзээд хураагуур судсанд шингэн юүл.
- B. Шингэн алдсан гэж үнэлээд 4 цагийн дотор 450-800 мл ШСД цайны халбагаар уулга.
- C. Шингэн алдсан гэж үзээд 800-1200 мл ШСД бага багаар уулга.
- D. Шингэн алдалтгүй гэж үнэлээд А төлөвлөгөөний дагуу эмчил.
- E. Шингэн их алдсан гэж үнэлээд 100 мл/кг жинд тооцоолон Рингер лактат дуслаар хий.

/6./ Хялгасан хорхойн халдвар тараагч нь:

- A. Муур
- B. Нохой
- C. Хүн
- D. Амьтны гаралтай хүнс
- E. Бохирлогдсон хөрс

/7./ 3 настай хүүхдийн чихнээс булаг гараад сар болж байна. Чих өвдөж байна гэж хэлдэггүй, зовиур шаналгаа илэрдэггүй боловч ээж нь үзүүлэхээр авчирсан. Үзлэгээр хоёр чихнээс

ногоон булаг гарч байв, өвдөлт ба хөхлөг ургацын үрэвслийн шинжгүй. Хүүхдийг хэрхэн ангилах вэ?

- A. Чихний цочмог халдвар
- B. Чихний архаг халдвар
- C. Хөхлөг ургацын үрэвсэл
- D. Шингэн хулхи
- E. Хэсэг газрын халдвар

/8./ 2 настай хүүхэд ханиалгасан ба түүний амьсгал 1 минутанд 39 байна. Та яаж ангилах вэ?

- A. Уушгины хүнд хатгаа
- B. Уушгины хатгалгаа.
- C. Ханиад шуухнаа.
- D. Томуу
- E. Маш хүнд өвчин.

/9./ АЦХ-ын гэрийн асаргааны дараах зөвлөмжүүдээс зөвхөн нярай хүүхдэд аль нь өвөрмөц асаргаа вэ?

- A. Олон удаа хөхүүлэх
- B. Хооллоход саадтай байвал хамрыг цэвэрлэх
- C. Өвчний шинж тэмдгийг ажиглах
- D. Дулаан байлгах
- E. Чийрэгжүүлэх

/10./ Таталдамхай өвчний ил хэлбэрийн эмнэлзүйн шинжүүдийг зөв тодорхойлно уу: А. Дууны хөвч агчилт В. Ул сарвууны таталт С. Эклампси 1. Сарвуу “эх баригч”, тавхай “адууны туурай”-ны шинж бүхий таталт өгөх 2. Амьсгал тасалдаж, царай цонхийж хөхрөх, татах, хоолой сөөнгөтөх 3. Ухаан алдах, амнаас хөөс сахрах, таталт нүүрний булчингаас эхлэн бүх биеийг хамрах, мэдээгүй бие засах

- A. A1, B3, C2
- B. A2, B1, C3
- C. C1, B2, A3
- D. A2, B3, C1
- E. A3, B1, C2

/11./ Зөвхөн хөхөөр хооллож буй хүүхдэд зуны халуунд хөхүүлэхийн зэрэгцээ шингэн нэмж уулгах хэрэгтэй юү?

- A. Хэрэгтэй
- B. Хэрэггүй
- C. Ус халбагдаж өгөх хэрэгтэй
- D. Жимсний шүүсээр угжих хэрэгтэй
- E. Байхуу цайгаар угжих хэрэгтэй

/12./ 38,5 хэмээс дээш халуурч буй 4 настай хүүхдэд парацетамолын 500 мг- ын шахмалаас яаж өгөх вэ?

- A. 1\4
- B. 1\2
- C. 1 бүтнээр
- D. 1.5
- E. 2 бүтнээр

/13./ Ой хүртэлх хүүхдийн хөдөлгөөн-сэтгэцийн хөгжлийг хэдэн шатад хуваадаг вэ?

- A. 2
- B. 3
- C. 4
- D. 5
- E. 7

/14./ Улаанбурхантай 11 сартай хүүхдэд А аминдэмийн 100000 нэгжтэй, хөх капсулыг яаж өгөх вэ?

- A. 1 капсулыг яаралтай өг, маргааш уулгах 1 капсулыг эхэд нь зааж өг.
- B. 1\2 капсулыг яаралтай өг, маргааш уулгах 1\2 капсулыг эхэд нь өг.
- C. 1 капсулыг яаралтай өг.

D. 2 капсулыг яаралтай өг.

E. 3 капсулыг яаралтай өг.

/15./ 3 сартай хүүхэд нэг хоног толгойгоо шөргөөж уйлна.Түүний чихэнд хүрэхэд маш ихэмээглэн чанга уйлж байв. Чихний ард хөндүүр хаван байхгүй байна. Өөр шинжүүд илрээгүй.Хэрхэн ангилах вэ?

A. Рахит

B. Хөхлөг ургацын үрэвсэл

C. Чихний архаг халдвар.

D. Чихний цочмог халдвар

E. Менингит

/16./ Дөнгөж төрсөн нярайд тогтворжоогүй байдаг нь аль нь вэ?

A. Харц

B. Сонсгол

C. Тэнцвэр

D. Дуу авиа ялгах чадваргүй

E. Бүгд

/17./ Суулгаж байгаа хүүхдэд саагийн вакцин уулгах уу?

A. Уулгах боловч тунг хийсэнд тооцохгүй.

B. Дархлаа тогтохгүй учир уулгахгүй.

C. Уулгаад товллын дагуу уусанд тооцно.

D. Уулгахгүй, учир нь суулгалтаар гарчихна.

E. Уулгахгүй, учир нь дархлаад нөлөөлсөн эсэхийг мэдэх боломжгүй.

/18./ 1сартай хүүхдийн амьсгалыг тоолоход хэд байвал олширсонд тооцох вэ?

A. 40

B. 42

C. 45

D. 50

E. 60

/19./ 2 настай ханиадтай хүүхдэд цээж хонхолзох шинж илэрч байв. Түүнд өөр зовиур, эмгэг шинж илрээгүй. Эмч хэрхэн ангилах вэ?

A. Ханиад шуухнаа

B. Уушгины хүнд хатгалгаа

C. Уушгины хатгалгаа

D. Багтраа

E. Ларингит

/20./ Багтраа өвчний хөдлөл үеийн үе шат, эмгэгжамыг уялдуулан сонгоно уу. A. Харшил урвалын дархлааны шат B. Эмгэг хувирлын шат C. Эмгэг физиологийн шат 1. Хөөнгө эсийн гадаргад JgE-ийн эсрэгбиетэй харшилтөрөгч нэгдэх 2. Хөөнгө эсийн нэвчимхий чанар ихсэх, эсийн мөхлөг гадагшилах 3. Амин идэвхит бодисуудын нөлөөгөөр эд эрхтэний хэвийн ажиллагаа алдагдах

A. A1, B2, C3

B. A2, B1, C3

C. C1, B2, A3

D. A2, B3, C1

E. A3, B1, C2

/21./ 4 сартай хүнд тураалтай хүүхдэд ямар арга хэмжээ авах вэ?

A. Тэжээх зорилгоор инсулинтэй глюкоз дуслаар гэрээр хийнэ.

B. Хооллолтын байдлыг үнэлэн хоолны зөвлөгөө өгнө.

C. Фермент, аминдэм эмчилгээ хийж гэрт нь эмчилнэ.

D. А аминдэм 50000 нэгжээр өгөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.

E. А аминдэм 200000 нэгжээр өгөөд, хооллох зөвлөгөө өгнө.

/22./ Ямар тохиолдолд хүнд ужиг суулгалт гэж ангилах вэ?

A. Суулгалт 20 хоногоос дээш үргэлжилсэн.

B. Суулгалт 14 буюу түүнээс дээш хоног үргэлжилсэн ба шингэн алдалтын шинжтэй.

C. Суулгалт 14 хоног ба түүнээс дээш үргэлжилсэн

D. Суулгалт 14 хоног ба түүнээс дээш үргэлжилсэн бөгөөд баас цустай гарах.

/23./ Хүний оюуны чадавхийн 50% нь хэдэн насанд илэрдэг вэ?

- A. 2 нас
- B. 3 нас
- C. 4 нас
- D. 5 нас
- E. 6 нас

/24./ Шүүдэст эмзэгшилтэй нярайд ямар шинжүүд илрэх вэ?

- A. Хөлрөмтгий, шилээ шөргөөх, дагзны үс халцрах.
- B. Нурамтгай, толгойд зузаан хагтай, жин хурдан нэмэгдэх.
- C. Идээт цэврүүнүүд арьсан дээр гарч халуурах, хөхөндөө дургуйцах
- D. Гульгимтхай, цочромтхой, нойронд муу.
- E. Шээх бүр уйлж сэрдэг, шээс нь улаан шар өнгөтэй.

/25./ Фаллогийн дөрвөлд орохгүй гажгийг нэрлэнэ үү

- A. Уушгины артерийн эхлэх амсрын нарийсал
- B. Ховдол хоорондын таславчийн цоорхой
- C. Гол судасны амсар баруун тийш хэлбийх
- D. Тосгуур хоорондын таславчийн цоорхой
- E. Баруун ховдлын ханын зузаарал

/26./ Халууралттай, өөр өвчний шинжгүй 1 настай хүүхдийг 2 хоноод давтан үзэхэд халуун нь үргэлжилж, ханиалгаж, амьсгал нь минутанд 42 болсон байв. Ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Ханиад шуухнаа гэж ангилаад ханиад намдаах эм бичиж өгнө.
- B. Уушгины хатгалгаа гэж ангилаад үүсгэгчийн эсрэг эм өгнө.
- C. Уушгины хатгалгаа. Халууралт. -гэж ангилаад үүсгэгчийн эсрэг эм, ханиад зөөлрүүлэх эм, халуун бууруулах эм өгнө.
- D. Уушгины хүнд хатгалгаа гэж ангилаад эмнэлэгт хэвтүүлнэ.
- E. Маш хүнд халууралт өвчин гэж ангилаад эмнэлэгт хэвтүүлнэ.

/27./ Нярайн жингийн алдагдлыг хэдэн хувиас эхлэн дээш байвал эмгэг гэж үзэх вэ?

- A. 0.06
- B. 0.08
- C. 0.1
- D. 0.12
- E. 0.15

/28./ 8 сартай хүүхэд халуурсан, татсан зовиуртай үзүүлэхэд хүүхдийн халуун 39 хэм, таталт намдсан боловч маш их шаналгаатай, чихнээс булаг гойжоод сар болж байгаа зовиуртай, үзлэгээр чихний ард хүндүүр хавагнасан улайлт байв. Хүүхдийг хэрхэн ангилах вэ?

- A. Аюултай ерөнхий шинжтэй. Чихний архаг халдвар
- B. Маш хүнд халууралт өвчин. Чихний архаг халдвар
- C. Аюултай ерөнхий шинжтэй. Чихний цочмог халдвар
- D. Маш хүнд халууралт өвчин. Хөхлөг ургацын үрэвсэл
- E. Маш хүнд халууралт өвчин. Чихний цочмог халдвар.

/29./ Эбштейны өвчний зүрхний цахилгаан бичлэгт илрэхгүй шинжийг зөв сонгоно уу:

- A. Баруун тосгуурын томрол
- B. Цахилгаан тэнхлэг зүүн тийш хазайх
- C. Цахилгаан тэнхлэг баруун тийш хазайх
- D. АВ дамжуулалт уртсах
- E. Гисийн баруун багцын хориг

/30./ 24 хоногтой нярайн арьсан дээр ганц нэг идээт цэврүү гарсан, өөр өвчний шинжгүй бол ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Хэсэг газрын нянгийн халдвар гэж ангилад үүсгэгчийн эсрэг эм уулгаад, хэсэг газрын эмчилгээ хийгээд, 2 хоноод давтан үзнэ.
- B. Нянгийн хүнд халдвар байж болзошгүй гэж ангилаад, антибиотикийн эхний тунг тариад, цусны сахар багасхаас сэргийлээд, дулаан авч явахыг зөвлөөд, эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.
- C. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эм уулгаад эмнэлэгт хэвтүүлнэ
- D. Яаралтай эмнэлэгт хэвтүүлнэ.
- E. Антибиотик тариад гэрт нь эмчилнэ, 5 хоноод давтан үзнэ.

/31./ Шуугиант амьсгал хяхтнаа амьсгалаас юугаар ялгаатай вэ?

- A. Амьсгал авахад шуугиантай, зовиуртай
- B. Амьсгал гаргахад шуугиантай, зовиуртай
- C. Амьсгал авах, гаргах нь шуугиантай, зовиуртай
- D. Амьсгал авахад хожигноо сонсогдоно
- E. Уушги чагнахад гуурсан хоолойн амьсгал сонсогдоно

/32./ Гаждал цохиулалтын үед хэрэглэх даавар эмчилгээний тунг зөв сонгоно уу: A. Преднизолон B. Дексаметазон C. Гидрокортизон 1. 1-2 мг/кг 2. 5-10 мг/кг 3. 0.2 -0.4 мг/кг

- A. A1, B3, C2
- B. A2, B1, C3
- C. C1, B2, A3
- D. A2, B3, C1
- E. A3, B1, C2

/33./ Улаанбурхантай 2 настай хүүхдэд A аминдэмийн 200 000 ME-тэй капсулыг яаж өгөх вэ?

- A. 1 капсулыг яаралтай өг, маргааш уулгах 1 капсулыг эхэд нь яаж уулгахыг заагаад өг.
- B. 1½ капсулыг яаралтай өг, маргааш уулгах 1½ капсулыг эхэд нь өг.
- C. 1 капсулыг нэг удаа өг.
- D. 2 капсулыг нэг дар уулгах
- E. 3 дуслыг өнөөдөр өг.

/34./ Амны аль нэг буланд хуруугаа хүргэхэд тэр тал уруу толгойгоо эргүүлж, амаа ангайлган хэлээ булталзуулна

- A. Уруул цорвойх рефлекс
- B. Хайх рефлекс
- C. Хөхөх рефлекс
- D. Галантын рефлекс
- E. Бауэрийн рефлекс

/35./ 2 сартайгийнхаа вакцины дараа 3 хоногийн дотор татсан хүүхдэд 3 сартайд нь ямар вакцин хийж болох вэ?

- A. Тавт-2
- B. Саа 3
- C. УГУ 1
- D. УГУ 2
- E. БЦЖ 1.

/36./ 2 сартай хүүхдийн амьсгалыг тоолоход хэд байвал олширсонд тооцох вэ?

- A. 40
- B. 42
- C. 45
- D. 48
- E. 50

/37./ Тунгалаг эс хэдэн өдөр амьдардаг вэ?

- A. 50-100
- B. 25-50
- C. 100-300
- D. 42291
- E. 42199

/38./ Чихнээс булаг гарч буй хүүхдийн чихийг чихээсээр хэрхэн цэвэрлэх вэ?

- A. Чихийг хуурайштал чихээсээр цэвэрлэнэ, хоногт 3-аас доошгүй удаа чихийг хуурайштал чихээсээр цэвэрлэнэ.
- B. Өглөө чихээс хийж орхиод орой чихээсийг шинээр солино.
- C. Чихээсийг хоногт 2 удаа хийх ба нийт 5 хоног чихээсээр эмчилнэ.
- D. Чихийг чихээсээр 3 хоног эмчилнэ.
- E. Гидрокортизоны тостой чихээс хийгээд 3 хоног орхино.

/39./ Ханиад шуухинаатай хүүхдэд шингэнийг яаж хэрэглэх вэ?

- A. Эрүүл үеийхтэй ижил хэмжээний шингэн өгнө
- B. Шингэн уух дуршлаас хамаарна
- C. Эрүүл үеийхээс илүү шингэн өгнө

- D. Бөөлжиж байгаа үед шингэн өгөхгүй
E. Шингэн өгөх шаардлагагүй
- /40./ Чихнээс булаг гарч буй хүүхдийн чихийг чихээсээр хэрхэн цэвэрлэх вэ?
A. Чихийг хуурайштал чихээсээр цэвэрлэнэ, хоногт 3-аас доошгүй удаа чихийг хуурайштал чихээсээр цэвэрлэнэ.
B. Өглөө чихээс хийж орхиод орой чихээсийг шинээр солино
C. Чихээсийг хоногт 2 удаа хийх ба нийт 5 хоног чихээсээр эмчилнэ
D. Чихийг чихээсээр 3 хоног эмчилнэ.
E. Гидрокортизоны тостой чихээс хийгээд 3 хоног орхино.
- /41./ Гэрээр эмчлэгдэж буй уушгины хатгалгаатай хүүхдийн давтан үзлэгийг хэзээ хийх вэ?
A. 2 хоноод
B. 5 хоноод
C. 14 хоноод
D. 7 хоноод
- /42./ Төрөх өрөөний дулаан доод тал нь хэдэн хэм байх ёстой вэ?
A. 21
B. 22
C. 23
D. 24
E. 25
- /43./ 3 настай цусан суулгалттай хүүхдэд цифрофлоксацин 250 мг шахмалаас яаж уулгах вэ?
A. 1 ш-ээр хоногт 2 удаа 3 хоногийн турш уулга
B. Тал шахмалаар суулгалт намдтал уулга.
C. Дөрөвний нэгээр хоногт 3 удаа 5 хоног уулгана.
D. 1/2 ширхэгээр өдөрт 2 удаа 3 хоног өгнө.
E. 2 ширхэгээр 12 цагаар 5 хоног уулгана.
- /44./ Уушгины гялтангийн хуурай үрэвсэл нь байрлалаасаа шалтгаалан эмнэлзүйн өөр өөр шинжүүдээр илрэнэ. Үүнд: A. Өрцний байрлалтай гялтангийн үрэвсэл B. Дэлбэн завсрын гялтангийн үрэвсэл C. Уушгины орой гол хэсгийн гялтангийн үрэвсэл 1. Өвчүү хэвлийгээр өвдөх, юм залгих үед өвдөлт ихсэх 2. Хавирганы нумаар өвдөх, өрцний хөдөлгөөн багасах 3. Цээж, хавирга завсраар өвдөх, рентгенд туузан ба зууван сүүдэр үүсэх
A. A1, B3, C2
B. A1, B2, C3
C. C1, B2, A3
D. A2, B3, C1
E. A3, B1, C2
- /45./ Хүйнээс нь идээ гарч байгаа, 1 өдөр халуурсан нярайд ямар ангиллаар, ямар тусламж үзүүлэх вэ?
A. Хэсэг газрын нянгийн халдвар гэж ангилаад үүсгэгчийн эсрэг эм уулгаад, хэсэг газрын эмчилгээ хийгээд, 2 хоноод давтан үзнэ.
B. Нянгийн хүнд халдвар буюу маш хүнд өвчин гэж ангилаад, антибиотикийн эхний тунг тариад, цусны сахар багасхаас сэргийлээд, дулаан авч явахыг зөвлөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.
C. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эм уулгаад гэртээ хэрхэн асрах талаар эхэд зааж өгнө.
D. Антибиотик тариад гэрт нь эмчилнэ.
E. Үүсгэгчийн эсрэг эм уулгаад, хэсэг газрын халдварыг генцианвиолетээр гэрт нь эмчлэнэ
- /46./ Уушгины хатгалгаатай 2 настай хүүхдийг 2 хоноод давтан үзэхэд биеийн байдал нь сайжирсан, ханиалга намдсан, амьсгал минутанд 32 байв. Ямар арга хэмжээ авах вэ?
A. Эмчилгээг зогсооно.
B. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эмийг өгнө.
C. Эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.
D. Үүсгэгчийн эсрэг нэгдүгээр сонголтын эмийг үргэлжлүүлэн өгнө.
E. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эмийг өгөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ
- /47./ Улаанбурханы вакцины 1-2-р тунг хэдэн сарын зайтай хийх ёстой вэ?
A. 1 сарын зайтай

- В. 3 сарын зайтай
- С. 6 сарын зайтай
- Д. Жилийн зайтай
- Е. 8 жилийн зайтай

/48./ Таталдамхай өвчний анхдагч урьдчилан сэргийлэлтийг зөв сонгоно уу:

- А. Витамин А уулгах
- В. Кальцийн бэлдмэл өгөх
- С. Рахитаас сэргийлэх
- Д. Таталт тавиулах бэлдмэл хэрэглэх
- Е. Сийвэнгийн кальцийг тогтмол хянах

/49./ Чихний цочмог халдвартай хүүхдийн чихний өвдөлтийг намдаахаар бага эмч юу зөвлөх вэ?

- А. Чихэнд фурациллинтэй спирт дусаах
- В. Парацетамолыг 6 цагаар өвдөлт намдтал уулгах.
- С. Тарвагны тос халаагаад чихэнд дусаах
- Д. Чихний ард новокаинтэй блокад хийх
- Е. Анальгин, димедролтой тарих.

/50./ Хүүхдийн бөөрний цусан хангамжийн ихэнх хэсэг нь тархилаг давхаргаар өнгөрдөг тул бөөрний тархилаг ба холтослог давхаргын зааг муу ялгардаг.

/51./ Бөөр нь биологийн идэвхт бодис ялгаруулдаг тул бөөрний эмгэгийн үед даралт ихсэх, цус багадах, цус бүлэгнэлт буурах зэрэг шинж илэрдэг.

/52./ Хүүхдийн бөөр илүүдэл шингэнийг түргэн ялгаруулдаг тул шээсний хувийн жин бага байдаг.

/53./ Хүүхдийн бөөрний сувганцарт натрийн эргэн шимэгдэлт их байдгаас эдэд хаван хурдан үүсдэг.

/54./ Хүүхдийг их юм мэдүүлэх гэж шахах нь хортой яагаад гэвэл тархи туйлдан ядарч хүүхэд нойр, хоолондоо муудаж цаашилбал мэдрэл-сэтгэхүйн эмгэг ч үүсч болно.

/55./ Зүрх тасалдах мэт болох нь ээлжийн бус агшилттай холбоотой үүсдэг сэрэл учраас зүрхний бүтцийн өөрчлөлтэй холбоотой байх нь ховор.

/56./ Нас ахих тутам тэнэгч мэдрэлийн зохицуулга сайжрах учраас зүрхний цохилт олширно.

/57./ Хүүхдийн бөөрний сувганцар, генлийн гогцоо маш богино тул эргэн шимэх үйл дутмаг байдаг.

/58./ Нярай хөхүүл хүүхдийн хоол боловсруулах эсэгийн идэвх сул, хэмжээ бага учраас хөндийн хоол боловсруулалт давамгайлна.

/59./ Хореи өвчний үед албадмал, эмх замбараагүй хөдөлгөөн илэрдэг учраас хүүхэд “сахилгагүй” нэр авдаг.

/60./ Хүүхдийн үйл хөдлөлийг байнга хоригловол хүүхдийн уураг тархины саатлын процесс давамгайлах учраас невротын анхдагч сэжүүр бий болж, уур уцаартай, адайр зантай болох хандлагатай.

/61./ Сургуулийн өмнөх насны хүүхдийн ЗЦБ-т синусын хэм алдалт илэрч болох учраас эмгэг гэж үзэхгүй.

/62./ Ясжилтын цэг үүстэл хөндийт яс диафизийн төгсгөлийн мөгөөрсөн эдээс урган уртасна.

/63./ Ургийн үед бөөрний эргэх үйл хямарснаас бөөрний байршлын гажиг үүснэ.

/64./ Хүүхдийн бөөрний тунгалгийн судас, гэдэсний тунгалгийн судастай нягт холбоотой байдаг тул гэдэсний халдвар бөөрөнд дамжих боломжтой.

/65./ Хөхөх рефлекс ой хүртэл ажиглагдах учраас хөхүүл насны хүүхэд аманд нь хуруу хийхэд хөхнө.

/66./ Перинаталь үе гэдэгт дараах үе хамаарна

- A. Жирэмсний 22 долоо хоногтойгоос төрөлт эхлэх хүртэлх хугацаа
- B. Төрөлтийн үйл ажиллагаа эхлэхээс нярайн хүйг таслах хүртэлх хугацаа
- C. Төрсний дараах амьдралын эхний долоо хоног
- D. Төрсний дараах амьдралын эхний 168 цагийн доторх хугацаа
- E. Жирэмсний 22 долоо хоногтойгоос төрсний дараах эхний 7 хоног

/67./ Пиелонефриттэй хүүхдэд цефатаксимыг дараах байдлаар хэрэглэнэ

- A. 6мг/кг –аар тооцож, хоногийн тунг 2 хувааж 10-14 хоног булчинд эсвэл судсанд тарих
- B. 50-100мг/кг –аар тооцож, хоногийн тунг 2-6 хувааж 10-14 хоног булчинд эсвэл судсанд тарих

тарих

- C. 2-5 мг/кг –аар тооцож, хоногийн тунг 2 хувааж 10-14 хоног булчинд тарих
- D. 40 мг/кг –аар тооцож, хоногийн тунг 3 хувааж 10-14 хоног уулгах
- E. 10 мг/кг –аар тооцож, хоногийн тунг 1удаа өгч 10-14 хоног булчинд эсвэл судсанд тарих

/68./ Сампингийн эрхийн шинжийг хаана тэмтэрч үзэх вэ?

- A. Өвчүүний эрмэгээр.
- B. Хавирганы ясан эд мөгөөрсөн эдэд шилжих хэсэгт.
- C. Суганы урд шугамаар
- D. Суганы дунд шугамаар
- E. Суганы арын шугамаар

/69./ “Ногоон мөчрийн хугарал” хэлбэрийн ясны хугарал хэнд илүү тохиолддог вэ?

- A. Өндөр настан
- B. Хүүхэд
- C. Аль нь ч биш
- D. 20-25 насанд
- E. 45-55 насанд

/70./ Бага насны хүүхдийн хамрын дайвар хөндий хэдэн наснаас үүсч эхэлдэг вэ?

- A. 6 сараас
- B. 1 наснаас
- C. 2 наснаас
- D. 3 наснаас
- E. 4 наснаас

/71./ 10-12 насны хүүхдийн ходоодны физиологийн багтаамж хэд байдаг вэ?

- A. 1000-1300мл
- B. 1500-1700мл
- C. 1300-1500мл
- D. 1700-2000мл
- E. 2000-2300мл

/72./ Амьсгал дутлын зэргээс хамаарч илрэх эмнэлзүйн гол шинжүүд нь: A. Амьсгал дутлын 1-р зэрэг B. Амьсгал дутлын 2-р зэрэг C. Амьсгал дутлын 3-р зэрэг 1. Цусны pH 7.2 –оос бага, үл зохицох хүчилшилтэй 2. Судасны лугшилт, амьсгалын тооны харьцаа нэг минутанд 3.5:1, цусны хүчилтөрөгчийн хангамж 85 мм.муб хүртэл буурсан 3. 3.Тайван үед амьсгаадна, цусны хүчилтөрөгчийн хангамж 70- 85 мм.муб

- A. A1, B3, C2
- B. A1, B2, C3
- C. C1, B2, A3
- D. A2, B3, C1
- E. A3, B1, C2

/73./ Чихний цочмог үрэвсэлтэй хүүхдийн чихний өвдөлтийг намдаахаар өрхийн эмч юу зөвлөх вэ?

- A. Чихэнд фурациллитэй спирт дусаах
- B. Парацетамолыг 6 цагаар өвдөлт намдтал уулгах.
- C. Тарвагны тос халаагаад чихэнд дусаах.
- D. Чихний ард новокаинтэй блокад хийх
- E. Анальгин, димедролтой тарих.

/74./ Хяхтнаа амьсгал юугаар ялгагдах вэ?

- A. Амьсгал авахад шуугиантай, зовиуртай
- B. Амьсгал гаргахад шуугиантай, зовиуртай
- C. Амьсгал авах, гаргах нь шуугиантай, зовиуртай
- D. Амьсгал гаргахад хожигноо сонсогдоно
- E. Уушги чагнахад гуурсан хоолойн амьсгал сонсогдоно

/75./ 3 настай шингэн алдалтгүй суулгалттай хүүхдэд суулгалт бүрийн дараа ямар хэмжээний шингэн уулгах вэ?

- A. 50-100 мл
- B. 100-200 мл
- C. 500-600 мл
- D. 300-400 мл
- E. 700-800 мл

/76./ 38,5 хэмээс дээш хэлуурч буй 8 сартай хүүхдэд парацетамолын 100 мг- ын шахмалаас яаж өгөх вэ?

- A. 1\4
- B. 1\2
- C. 1 бүтнээр
- D. 1.5
- E. 2 бүтнээр

/77./ Тархины хуурай бодисын хэдэн хувийг липид эзэлдэг вэ?

- A. 0.3
- B. 0.4
- C. 0.5
- D. 0.6
- E. 0.7

/78./ Мейо-Робсоны шинж ямар эрхтний өвдөлтийг илрүүлдэг вэ?

- A. Нойр булчирхайн толгойн өвдөлтийн цэг
- B. Нойр булчирхайн их бие, сүүлний өвдөлтийн цэг
- C. Цөсний өвдөлтийн цэг
- D. Ходоодны өвдөлтийн цэг
- E. Хүрээ гэдэсний өвдөлтийн цэг

/79./ Хүүхэд 4 сартай, хүнд тураалтай гэж ангилагдсан. Өрхийн эмчид улаан, хөх, цагаан А аминдэм байна. Өрхийн эмч ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Улаан А аминдэмээс (200000 нэг) нэг капсулыг өгөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ
- B. Цагаан А аминдэмээс (50000 нэгж) нэг капсулыг өгөөд, цусны сахар багасахаас сэргийлээд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.
- C. Хөх А аминдэмээс (100000 нэгж) нэг капсуулыг өгөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ
- D. Цагаан А аминдэмээс нэг капсулыг өгөөд, хооллох талаар эхэд зөвлөгөө өгөөд 5 хоноод давтан үзнэ.
- E. Цагаан А аминдэмээс нэг капсулыг өгөөд, хооллох талаар эхэд зөвлөгөө өгөөд 30 хоноод давтан үзнэ

/80./ Чихний цочмог халдвартай хүүхдийг 5 хоноод давтан үзэхэд өвдөлт нь ихэссэн, хүүхэд өндөр халуурсан байвал ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эм өгөөд 2 хоноод давтан үзнэ.
- B. Эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлж эмчилнэ.
- C. Үүсгэгчийн эсрэг нэгдүгээр сонголтын эм дээр парацетамолыг нэмж өгнө
- D. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эм, парацетамол өгөөд, чихийг чихээсээр хуурайшуулахыг зааж өгөөд 2 хоноод давтан үзнэ.

/81./ 4 сартай хүүхэд ханиалгасан ба түүний амьсгал 1 минутанд 42 байна. Өөр эмгэг шинжгүй. Та яаж ангилах вэ ?

- A. Уушгины хүнд хатгалгаа буюу маш хүнд өвчин
- B. Уушгины хатгалгаа.
- C. Уушигны хатгалгаагүй ханиад шуухнаа.
- D. Томуу
- E. Маш хүнд өвчин.

/82./ Таталдамхай өвчний далд хэлбэрийн шинжүүдийг хэрхэн шалгаж, илрүүлдгийг зөв сонгоно уу: A. Хвостекийн шинж B. Труссогийн шинж C. Эрбагийн шинж 1. Бугалганы дотор талын ховил дахь мэдрэл судасны багцыг оноон чанга дарах, ороож боох зэрэгт тэр гарын сарвуу эх баригчийн гар шиг хумиж татах 2. 5mA-аас бага хүч бүхий цахилгаан гүйдлээр цочрооход булчингийн агчилт, таталт үүсэх 3. Хацрын хонхорт, нүүрний мэдрэлийн салааллыг оноон хурууны үзүүрээр чангахан дарахад нүүрний тэр талын булчингууд агчиж татах

- A. A1, B3, C2
- B. A1, B2, C3
- C. C1, B2, A3
- D. A2, B3, C1
- E. A3, B1, C2

/83./ Чихний архаг халдвартай гэж ангилсан хүүхдэд эмч ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Үүсгэгчийн эсрэг эм, өвдөлт намдаах эм өгөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ
- B. Үүсгэгчийн эсрэг эм 5 хоног өгөөд, өвдөлт намдаах ба чихээсээр чихийг цэвэрлэх эмчилгээ заагаад гэрээр эмчилнэ.
- C. Чихээсээр чихийг хуурайшуулахыг зааж өгөөд 5 хоноод давтан үзүүлэхийг ба хэзээ яаралтай эргэж үзүүлэхийг зөвлөнө.
- D. Өвдөлт намдаах эмчилгээ заагаад гэрээр эмчилнэ.
- E. Котримоксазол хоногт 2 удаа 5 хоног уулгана.

/84./ Улаан бурхны түгээмэл тууралттай хүүхдийн амны шархлааг генцианвиолетээр өдөрт хэдэн удаа эмчлэх ёстой вэ?

- A. 1 удаа
- B. 2 удаа
- C. 3 удаа
- D. 4 удаа
- E. 5 удаа

/85./ 6 сартай уушгины хатгаатай хүүхдэд амоксациллин 250 мг шахмалыг яаж өгөх вэ?

- A. 1½ -талаар
- B. 1½ бүтнээр
- C. 2 ширхэгээр
- D. 42008

/86./ Хэрэв хүүхэд нүд буюу амны хүндрэлтэй улаанбурхантай бол давтан үзлэгт хэд хоногийн дараа эргэж ир гэж эхэд зөвлөх вэ?

- A. 5 хоног
- B. 2 хоног
- C. 7 хоног
- D. 14 хоног
- E. 30 хоног

/87./ Амьсгалын зам хаанаас үүсдэг вэ?

- A. Урд гэдэс
- B. Мезодерм
- C. Эндодерм
- D. Эндодерм
- E. Зууван эс

/88./ 38,5 хэмээс дээш хэлуурч буй 4 настай хүүхдэд парацетамолын 500 мг- ын шахмалаас яаж өгөх вэ?

- A. 1¼ шахмал
- B. 1½ шахмал

- C. 1 бүтнээр
- D. 1,5 шахмал
- E. 2 бүтнээр

/89./ Уушгины дэлбэнгийн үрэвсэл А. 1 хүртэлх насанд В. 1-3 насанд С. Сургууль цэцэрлэгийн насанд 1. Тохиолдохгүй 2. Цөөн 3. Голчилон тохиолдоно

- A. A1, B3, C2
- B. A1, B2, C3
- C. C1, B2, A3
- D. A2, B1, C3
- E. A3, B1, C2

/90./ Хөхлөг ургацгийн үрэвсэлтэй хүүхдэд өрхийн эмч ямар арга хэмжээ авах вэ?

А. Үүсгэгчийн эсрэг эм, өвдөлт намдаах эмийн гараа тун өгөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.

В. Үүсгэгчийн эсрэг эм 5 хоног өгөөд, өвдөлт намдаах ба чихээсээр чихийг цэвэрлэх эмчилгээ заагаад гэрээр эмчилнэ.

С. Антибиотик булчинд тариад гэрт нь 5 хоног эмчилнэ.

Д. 2 антибиотик булчинд тариад, өвдөлт намдаах эм, тайвшруулах эм хэрэглээд 5 хоног гэрт нь эмчилнэ.

/91./ Хүүхдийн хэдэн насанд хэл ярианы хөгжилд нь илүү анхаарах шаардлагатай вэ?

- A. 1-2 нас
- B. 2-3 нас
- C. 3-7 нас
- D. 7-9 нас
- E. 9-12 нас

/92./ Хооллолтын бэрхшээлтэй 4 сартай хүүхдийг өрхийн эмч хэд хоноод үзэх вэ?

- A. 5 хоноод
- B. 14 хоноод
- C. 30 хоноод
- D. 7 хоноод
- E. 2 хоноод

/93./ 6 сартай хүүхэд өчигдөрөөс халуурсан, тайван биш болсон зовиуртай үзүүлэхэд чихнээс булаг гарч байв. Эх нь хүүхдийн чихнээс урд өмнө булаг гарч байсныг анзаараагүй тул хэд хоног гарч байгааг мэдэхгүй. Өөр шинжүүд илрээгүй. Хүүхдийг хэрхэн ангилах вэ?

- A. Чихний цочмог халдвар
- B. Халууралт Чихний архаг халдвар
- C. Халууралт Чихний цочмог халдвар
- D. Халууралт
- E. Маш хүнд халууралт өвчин

/94./ Суулгалттай А төлөвлөгөөгөөр эмчлэгдэж буй 5 сартай хүүхдэд 20 мг-тай цайрын бэлдмэлээс ямар тунгаар өгөх вэ?

- A. S шахмалаар өдөрт 1 удаа 14 хоног
- B. j шахмалаар өдөрт 1 удаа 14 хоног
- C. S шахмалаар өдөрт 1 удаа 5 хоног
- D. 1/4 шахмалаар өдөрт 1 удаа 5 хоног
- E. 1 шахмалаар өдөрт 1 удаа 14 хоног

/95./ Тархи бусад эрхтнүүдээс дундажаар хэд дахин их хүчилтөрөгч хэрэглэдэг вэ?

- A. 10
- B. 15
- C. 20
- D. 25
- E. 30

/96./ Д аминдэмийн урьдчилан сэргийлэлтийг хүүхдэд хэдийнээс хийх вэ?

- A. 14 хоногтойгоос
- B. 1 сартайгаас
- C. 2 сартайгаас
- D. 3 сартайгаас

Е. 4 сартайгаас

/97./ Бага насны хүүхэд пиелонефритээр өвдсөн үед бижийн хамшинж дараах байдлаар илрэнэ:

- А. Ховор
- В. Маш ховор
- С. Огт тохиолдохгүй
- Д. Хааяа
- Е. Элбэг

/98./ Халууралттай, өөр өвчний шинжгүй 1 настай хүүхдийг 2 хоноод давтан үзэхэд халуун нь үргэлжилж, ханиалгаж, амьсгал нь минутанд 42 болсон байв. Ямар арга хэмжээ авах вэ?

- А. Ханиад шуухнаа гэж ангилаад ханиад намдаах эм бичиж өгнө.
- В. Хүндэрсэн ханиад шуухнаа гэж ангилаад үүсгэгчийн эсрэг эм өгнө.
- С. Уушгины хатгалгаа. Халууралт.-гэж ангилаад үүсгэгчийн эсрэг эм, ханиад зөөлрүүлэх эм, халуун бууруулах эм өгнө.
- Д. Уушгины хүнд хатгалгаа гэж ангилаад эмнэлэгт хэвтүүлнэ.
- Е. Маш хүнд халууралт өвчин гэж ангилаад эмнэлэгт хэвтүүлнэ.

/99./ 4 настай хүүхэд ханиалгасан ба түүний амьсгал 1 минутанд 42 байна. Өөр эмгэг шинжгүй. Та яаж ангилах вэ ?

- А. Уушгины хүнд хатгалгаа буюу маш хүнд өвчин
- В. Уушгины хатгалгаа.
- С. Уушгины хатгалгаагүй ханиад шуухнаа.
- Д. Томуу
- Е. Маш хүнд өвчин.

/100./ 4 настай хүүхэд суулгасан зовиуртай боловч орчиндоо идэвхитэй, цангаагүй, нүд хонхоогоогүй, арьсны хуниас хурдан арилж байв. Хүүхдийг үнэлж зохих зөвлөгөөг өг.

А. Хүүхэд шингэн алдаагүй тул урьдчилан сэргийлэх зорилгоор суулгалт бүрийн дараа 100-200 мл шингэн уулга.

В. Хүүхэд шингэн алдаж болзошгүй тул 4 цагт 1200-2200 мл ШСД-ыг аягаар бага багаар өг.

С. Хүүхэд шингэн алдаж байгаа тул 75 мл/кг жинд тооцоолон 4 цагийн турш

Д. Хүүхэд шингэн алдаж байгаа тул 75 мл/кг жинд тооцоолон 4 цагийн турш ШСДУ уулгана.

Е. Хүүхэд шингэн их алдсан тул эмгэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.

/101./ Гликогеноз өвчний хэвшинжүүдийн үед илрэх эмнэлзүйн шинжүүдийг зөв сонгоно уу:

А. Гиркегийн өвчин В. Помпегийн өвчин С. Горийн өвчин 1. Булчингийн сулрал, зүрх томрох, зүрхний дамжуулах чанар алдагдах шинжүүд илрэх ч харьцангуй хөнгөн явцтай 2. Элэг аарцаг хүртэл томрох, өсөлт удаашрах, хүүхэлдэйн царай, хоолны дуршил ихсэх, бөөлжих, булчин сулрах 3. Булчингийн хүчдэл сулрах, амьсгаадах, хөхрөх, зүрх томрох

- А. А1, В3, С2
- В. А1, В2, С3
- С. С1, В2, А3
- Д. А2, В3, С1
- Е. А3, В1, С2

/102./ Хөхлөг ургацын үрэвсэлтэй хүүхдэд эмч ямар арга хэмжээ авах вэ?

А. Үүсгэгчийн эсрэг эм, өвдөлт намдаах эмийн гараа тун өгөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.

В. . Үүсгэгчийн эсрэг эм 5 хоног өгөөд, өвдөлт намдаах ба чихээсээр чихийг цэвэрлэх эмчилгээ заагаад гэрээр эмчилнэ

С. Антибиотик булчинд тариад гэрт нь 5 хоног эмчилнэ.

Д. 2 антибиотик булчинд тариад, өвдөлт намдаах эм, тайвшруулах эм хэрэглээд 5 хоног гэрт нь эмчилнэ.

/103./ 12 сараас 5 хүртлэх насны хүүхдийн амьсгал олшрох борго хэд вэ?

- А. 1 минутанд 50 буюу түүнээс дээш.
- В. 1 минутанд 40 буюу түүнээс дээш.
- С. 1 минутанд 60 буюу түүнээс дээш.
- Д. 1 минутанд 30 буюу түүнээс дээш.

/104./ Хөврлийн хөгжлийн хэд дэх 7 хоногт амьсгалын зам үүсдэг вэ?

- A. 1-2 долоо хоног
- B. 2-3 долоо хоног
- C. 3-4 долоо хоног
- D. 4-5 долоо хоног
- E. 5-6 долоо хоног

/105./ Улаан хоолойн орох хэсэг нярайд хаана байрладаг вэ?

- A. CIII-CIV
- B. CII-CIII
- C. CIV-CV
- D. CV-CVI
- E. CVI-CVII

/106./ 4 сартай Улаанбаатарын хүүхэд товлолын дагуу вакцинуудаа хийлгэсэн. Өнөөдөр ямар вакцин хийлгэх вэ?

- A. БЦЖ, ВГ, саа
- B. Тавт вакцины III тун, саагийн IV тун
- C. СХХТ III тун, саагийн IV тун
- D. СХХТ III тун, саагийн III тун
- E. УБ I, ВГ III

/107./ 8 сартай хүүхэд халуурсан, татсан зовиуртай үзүүлэхэд хүүхдийн халуун 39 хэм, таталт намдсан боловч маш их шаналгаатай, чихнээс булаг гойжоод сар болж байгаа гэвч үзлэгээр чихний ард хөндүүр хавагнасан улайлт байв. Хүүхдийг хэрхэн ангилах вэ?

- A. Аюултай ерөнхий шинжтэй. Чихний архаг халдвар
- B. Маш хүнд халууралт өвчин. Чихний архаг халдвар
- C. Хөхлөг ургацын үрэвсэл
- D. Маш хүнд халууралт өвчин. Хөхлөг ургацын үрэвсэл
- E. Маш хүнд халууралт өвчин. Чихний цочмог халдвар.

/108./ Монгол хүүхдийн хөдөлгөөн-сэтгэцийн хөгжлийг судалсан Г.Оросоо, Ш.Оросоо нарын ажиглалтаар бие дааж хийдэг үйлдэл аль нь вэ? (Дундажаар)

- A. 3 сартайдаа толгойгоо дааж
- B. 7 сартайдаа сууж
- C. 9 сартайдаа мөлхөж
- D. 12 сартайдаа явна
- E. Бүгд зөв

/109./ 4 хүртлэх сартай хүүхдийг зөвхөн хөхөөр хооллох ёстой боловч хэрэв сүү, сүү орлуулагч хэрэглэх зайлшгүй шаардлагатай бол 3 хүртлэх сартай хүүхдэд малын сүүг яаж бэлтгэж өгөх нь зөв бэ?

- A. үнээний сүүг цагаан будааны шүүсээр шингэлж өгнө (100 мл буцалсан сүүн дээр 50 мл цагаан будааны шүүс хийж, 2 цайны халбага сахар нэмнэ).
- B. үнээний сүүг буцалсан усаар шингэлж өгнө (100 мл буцалсан сүүн дээр 50 мл буцалсан ус хийж, 2 цайны халбага сахар нэмнэ).
- C. үнээний сүүг шингэлэх шаардлаггүй (120-130 мл өгнө).
- D. үнээний сүүг буцалсан усаар шингэлж өгнө (100 мл буцалсан сүүн дээр 100 мл буцалсан ус хийж, 2 цайны халбага сахар нэмнэ).
- E. үнээний сүүг буцалсан усаар шингэлж өгнө (100 мл буцалсан сүүн дээр 100 мл буцалсан ус хийнэ).

/110./ 39 хэм хүртэл халуурсан 4 настай хүүхдэд парацетамолыг яаж өгөх вэ?

- A. 500 мг шахмалаас j шахмалаар 6 цагаар
- B. 500 мг шахмалаас S шахмалаар 6 цагаар
- C. 100мг шахмалаас 1 шахмалаар 6 цагаар
- D. 100 мг шахмалаас 1 шахмалаар 8 цагаар
- E. 500 мг шахмалаас S шахмалаар 8 цагаар

/111./ Улаанбурхантай 13 сартай хүүхдэд 50 000 ME-тэй А аминдэмийг хэдэн капсулаар өгөх ёстой вэ?

- A. 1 капсул
- B. 2 капсул

- C. 3 капсул
- D. 4 капсул
- E. 5 капсул

/112./ Гэрээр эмчлэгдэж буй уушгины хатгалгаатай хүүхдийн давтан үзлэгийг хэзээ хийх вэ?

- A. 2 хоноод
- B. 5 хоноод
- C. 14 хоноод
- D. 7 хоноод
- E. 30 хоноод

/113./ Гуурсан хоолойн цочмог үрэвслийн хэлбэр, эмнэлзүйн явц нь хүүхдийн нас, суурь өвчин, харшилтай эсэхээс хамаарна: A. 6 сар хүртэлх насны хүүхэд B. 6-12 сартай хүүхэд C. Бага ба сургуулийн насны хүүхэд 1. Гуурсанцар хоолойн үрэвсэл зонхилж, эмнэлзүйн хүнд хэлбэр буюу хүнд цочмог хатгалгаатай төстэй. 2. Гуурсан хоолойн энгийн үрэвсэл тохиолдох ба өвчний эхний үед хуурай хүчтэй ханиалгах ба ихэвчилэн 3-4 хоногийн дараагаас нойтон ханиалгаж цэр ховхорч эхэлнэ. 3. Гуурсан хоолойн бөглөрөлтөт үрэвсэл давамгайлдаг тул энгийн хэлбэрээс хүнд явцтай.

- A. A1, B3, C2
- B. A1, B2, C3
- C. C1, B2, A3
- D. A2, B1, C3
- E. A3, B1, C2

/114./ Уушгины хатгалгаатай 1 настай хүүхдийг 2 хоноод давтан үзэхэд биеийн байдал нь сайжирсан, ханиалга намдсан, амьсгал минутанд 32 байв. Ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Эмчилгээг зогсооно
- B. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эмийг өгнө
- C. Эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.
- D. Үүсгэгчийн эсрэг нэгдүгээр сонголтын эмийг үргэлжлүүлэн 5 хоног өгнө
- E. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эмийг өгөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.

/115./ 3 настай, 12 кг жинтэй хүүхэд 2 хоног суулгасан. Үзлэгээр тайван биш, цочромтгой, арьсны хуниас удаан арилна, шингэн ховдоглон ууна. Хүүхдийг үнэлж ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Хүнд шингэн алдсан гэж үзээд хураагуур судсанд эхний 1 цагт 30 мл\кг, дараагийн 5 цагт 70 мл\кг жинд тооцоолон Рингер лактатын уусмал юүл.
- B. Шингэн алдсан гэж үнэлээд 400-600 мл ШСД халбагаар уулга.
- C. Шингэн алдсан гэж үзээд 4 цагийн дотор 960-1600 мл ШСД бага багаар уулга.
- D. Хүүхэд шингэн их алдсан тул эмгэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ

/116./ 38,5 хэмээс дээш халуурч буй 4 настай хүүхдэд парацетамолын 500 мг- ын шахмалаас яаж өгөх вэ?

- A. 1\4
- B. 1\2
- C. . 1 бүтнээр
- D. 1.5
- E. 2 бүтнээр

/117./ 3 настай уушгины хатгалгаатай хүүхдэдамоксициллины 250 мг шахмалыг 1 удаад яаж өгөх вэ?

- A. 1\2 -талаар
- B. 1 бүтнээр
- C. 2 1\2 ширхэгээр
- D. 42008

/118./ Нярайн тархины бор, цагаан бодисын зааг ямар байдаг вэ?

- A. Бүдэг
- B. Тод
- C. Жигд бус
- D. Зарим хэсгээр тод
- E. Зааг арилсан байна

/119./ Хэрлэгийн үеийн хоёр хавтаст хавхлагын дутагдал рентгенд ямар дүрсээр илэрхийлэгддэг вэ?

- A. Майхан
- B. Митраль
- C. Гутлын
- D. Хөндлөн томрол
- E. Модон шаахай

/120./ Хүйнээс нь идээ гарч байгаа, 1 өдөр халуурсан нярайд ямар ангиллаар, ямар тусламж үзүүлэх вэ?

A. Хэсэг газрын нянгийн халдвар гэж ангилаад үүсгэгчийн эсрэг эм уулгаад, хэсэг газрын эмчилгээ хийгээд, 2 хоноод давтан үзнэ.

B. Нянгийн хүнд халдвар буюу маш хүнд өвчин гэж ангилаад, антибиотикийн эхний тунг тариад, цусны сахар багасхаас сэргийлээд, дулаан авч явахыг зөвлөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.

C. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эм уулгаад гэртээ хэрхэн асрах талаар эхэд зааж өгнө.

D. Яаралтай эмнэлэгт хэвтүүлнэ.

E. Үүсгэгчийн эсрэг эм уулгаад, хэсэг газрын халдварыг генцианвиолетээр гэрт нь эмчлэнэ.

/121./ Шүүдэст эмзэгшилтэй хүүхдийн цусны дэлгэрэнгүй шинжилгээнд илрэх эмнэлзүйн ач холбогдол бүхий өөрчлөлтийг зөв сонгоно уу.

- A. Лейкоцитоз
- B. Лимфоцитоз
- C. Нейтропени
- D. Эозинофили
- E. СОЭ өндөрсөх

/122./ Хүүхдийн сүүн шүд хэдэн сараас цухуйж эхэлдэг вэ?

- A. 2
- B. 4
- C. 6
- D. 8
- E. 7

/123./ 24 хоногтой нярайн арьсан дээр ганц нэг идээт цэврүү гарсан, өөр өвчний шинжгүй бол өрхийн эмч ямар арга хэмжээ авах вэ?

A. Хэсэг газрын нянгийн халдвар гэж ангилаад үүсгэгчийн эсрэг эм уулгаад, хэсэг газрын эмчилгээ хийгээд, 2 хоноод давтан үзнэ.

B. Нянгийн хүнд халдвар байж болзошгүй гэж ангилаад, антибиотикийн эхний тунг тариад, цусны сахар багасхаас сэргийлээд, дулаан авч явахыг зөвлөөд эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.

C. Үүсгэгчийн эсрэг хоёрдугаар сонголтын эм уулгаад эмнэлэгт хэвтүүлнэ

D. Яаралтай эмнэлэгт хэвтүүлнэ.

E. Үүсгэгчийн эсрэг эм уулгаад, хэсэг газрын халдварыг генцианвиолетээр гэрт нь эмчлэнэ, 5 хоноод давтан үзнэ.

/124./ Өрхийн эмч нярайн идэвхитэй эргэлтийг хэдэн удаа хийх ёстой вэ?

A. Төрөхөөс гарсны дараа 72 цагийн дотор анхны эргэлт хийнэ, цаашид 1 сар хүртэл 7 хоног тутам идэвхитэй эргэх ёстой.

B. Сар тутам нэг эргэх ёстой.

C. Сарл 2 удаа идэвхитэй эргэх ёстой.

D. Нярайг ээж нь өрхийн эмнэлэг дээр сард 2 удаа авчирч үзүүлэх ёстой.

E. Нярайг ээж нь өрхийн эмнэлэг дээр сард нэг удаа авчирж үзүүлэх ёстой.

/125./ Бөөрний түүдгэнцрийн архаг үрэвслийн эмнэлзүйн хэлбэрүүдийг онцлох шинжээр нь ялган оношлоно уу: A. Цусаар шээх B. Уургаар шээн, хавагнах C. Холимог 1. Өвчний эхлэл үед микрогематури, бага зэргийн протеинури 2. Гипопротеинеми, гиперлипидеми 3. Гематури, хаван, даралт ихсэлт, их хэмжээний протеинури

A. A1, B3, C2

B. A1, B2, C3

C. C1, B2, A3

D. A2, B3, C1

E. A3, B1, C2

/126./ 3 настай хүүхдийн чихнээс булаг гойжоод 7 хонож байгаа . Гэтэл өчигдрөөс эхлээд хүүхэд халуурч, чих өвдөж байна гэж уйлагнасан. Үзлэгээр чихнээс булаг гарч байсан, чихний ард хөндүүр хавдсан байв. Хүүхдийг хэрхэн ангилах вэ?

A. Чихний цочмог халдвар

B. . Чихний архаг халдвар

C. Хөхлөг ургацын үрэвсэл

D. Шингэн хулхи

E. Хэсэг газрын халдвар

/127./ 2 -12 сар хүртлэх хүүхдийн амьсгал олшрох босго хэд вэ?

A. 1 минутанд 50 буюу түүнээс дээш.

B. 1 минутанд 40 буюу түүнээс дээш.

C. 1 минутанд 60 буюу түүнээс дээш.

D. 1 минутанд 30 буюу түүнээс дээш

/128./ Нүдний халдварыг тетрациклины тосоор эмчлэхдээ хоёр нүдийг хэдэн удаа цэвэрлэх ёстой вэ?

A. 1 удаа

B. 2 удаа

C. 3 удаа

D. 4 удаа

E. 5 удаа

/129./ Гаррисоны ховилын шинж гэж юу вэ?

A. Хавирга зөөлөрснөөс цээж өрц бэхлэгдсэн хэсгээрээ дотогш татагдах

B. Хавирганы ясан ба мөгөөрсөн хэсгийн зааг дээр яс төст эд ургах

C. Үе мөч хавдаж, улайн халуу оргих

D. Үе мөчинд контрактур, анкилоз үүсэх

E. Гавлын хавтгай ясны төвд яс төст эд ургах

/130./ Зөвхөн хөхөө хөхдөг , бор хоолонд ороогүй, 6 сар хүрээгүй хүүхдэд ханиалга намдаах хоргүй зөөлөн ямар эмчилгээ хийх вэ?

A. Шар тостой аарц

B. Хөхний сүү

C. Аньсны ханд

D. Зөгийн балтай сүү

E. Уротропин

/131./ Гуурсан хоолойн багтрааны багтраат байдлын үе шат, эмнэлзүйн шинжүүдийг уялдуулан сонгоно уу: А. Харьцангуй ээнэгшлийн В. Багтраат байдлын С. Бүтэлтийн 1. Цонхийх, хөхрөх, судасны лугшилт олшрох, элэг томрох, хавагнах, дүлий уушгины шинж 2. Арьс цонхийх, захын хөхрөлт, амьсгал гаргалт саадтай, уушги тэлсэн, хүчтэй ханиалга, амьсгал сулрах, нойтон хэржигнүүр 3. Өнгөц амьсгал, ам ангалзаж хүйтэн хөлс гарах, нэлэнхүй хөхрөлт, зүрхний авиа бүдгэрэх, даралт буурах, айсан байдал илрэх

A. A1, B2, C3

B. A2, B1, C3

C. C1, B2, A3

D. A2, B3, C1

E. A3, B1, C2

/132./ 6 сартай хүүхэд өчигдөрөөс халуурсан, тайван биш болсон зовиуртай үзүүлэхэд чихнээс булаг гарч байв. Эх нь хүүхдийн чихнээс урд өмнө булаг гарч байсныг анзаараагүй тул хэд хоног гарч байгааг мэдэхгүй. Өөр шинжүүд илрээгүй. Хүүхдийг хэрхэн ангилах вэ?

A. Чихний цочмог халдвар

B. Халууралт Чихний архаг халдвар

C. Халууралт Чихний цочмог халдва

D. Халууралт

E. Маш хүнд халууралт өвчин

/133./ Хүүхэд хэдэн наснаас инээмсэглэж сэтгэл хөдлөлөө илэрхийлдэг вэ?

- A. 1 сар
- B. 1.5 сар
- C. 2.5 сар
- D. 3 сар
- E. 4 сар

/134./ 6-12 сартай хөхөө хөхдөг хүүхдэд нэмэгдэл хоолнуудад дасгасны дараа өдөрт хэдэн удаа нэмэлт хоол өгөх вэ?

- A. 1-2 удаа
- B. 3 удаа
- C. 5 удаа
- D. 4 удаа
- E. 6 удаа

/135./ 38,5 хэмээс дээш хэлуурч буй 8 сартай хүүхдэд парацетамолын 100 мг-ын шахмалаас яаж өгөх вэ?

- A. 1\4
- B. 1\2
- C. 1 бүтнээр
- D. 1.5
- E. 2 бүтнээр

/136./ Шуугиантай амьсгалтай уушгины хатгалгаатай 10 сартай хүүхдэд сальбутамолыг яаж өгөх вэ?

- A. 4 мг шахмалаас 1/4 шахмалаар өдөрт 3 удаа, 5 хоног
- B. 4 мг шахмалаас 1/2 шахмалаар өдөрт 3 удаа 5 хоног
- C. 2 мг шахмалаас 1 шахмалаар өдөрт 2 удаа 5 хоног
- D. 2 мг шахмалаас 1+1/2 шахмалаар өдөрт 2 удаа 5 хоног
- E. 2 мг шахмалаас 1/2 шахмалаар өдөрт 5 удаа 3 хоног

/137./ Ургийн хөгжлийн хэд дэх 7 хоногт мэдрэлийн тогтолцоо үүсч эхэлдэг вэ?

- A. Эхний 7 хоногт
- B. 2 дахь 7 хоногт
- C. 3 дахь 7 хоногт
- D. 4 дэх 7 хоногт
- E. 5 дахь 7 хоногт

/138./ Хүйг хэрхэн цэвэрлэх вэ?

- 1. Хүйнд юу ч түрхэхгүй
- 2. Хуурай цэвэр байлгана
- 3. Агаарт ил, боолтгүй байлгана
- 4. Антибиотик хэрэглэнэ
- 5. Халдваргүйжүүлэх уусмал хэрэглэнэ

/139./ Ханиалга намдаах, хоргүй зөөлөн эм аль нь вэ?

- 1. Зөвхөн хөхөөрөө нялхаст хөхний сүү
- 2. Аньсны ханд
- 3. Зөгийн балтай сүү
- 4. Чигатуссин
- 5. Уротропин

/140./ Шингэн алдалт бүхий суулгалттай хүүхдийг яаж эмчлэх вэ?

- 1. Б төлөвлөгөөгөөр эмчил
- 2. Хэзээ яаралтай эргэж үзүүлэхийг эхэд зөвлө
- 3. Сайжрахгүй бол 5 хоноод давтан үзүүл
- 4. А төлөвлөгөөгөөр эмчил
- 5. В төлөвлөгөөгөөр эмчил

/141./ Маш хүнд халууралт гэж ангилсан бол ямар арга хэмжээ авах вэ?

- 1. Эмнэлэгт яаралтай хэвтүүл
- 2. Хүүхдийг цусны чихэр багасахаас сэргийлж эмчил
- 3. Тохирох антибиотикийн эхний тунг өг
- 4. Халуун 38°C халуурсан бол парацетамол өг
- 5. Хэрэв нүд нуухтсан бол тетрациклины тос түрх

/142./ Хөхөө зөв үмхсэний шинжийг нэрлэнэ үү?

1. Эрүү хөхөнд хүрсэн
2. Амаа том ангайсан
3. Доод уруул цорвойсон
4. Хөхний нөсөөт хэсэг амны дээр илүү харагдана
5. Доод уруул дотогш эргэсэн

/143./ Хэрэв маш хүнд халууралт өвчин гэж ангилсан бол

1. Тохирох антибиотикийн эхний тунг өгнө
2. Цусны чихэр багасахаас сэргийлж эмчилнэ
3. Өндөр халуунтай бол парацетамол өгнө
4. Эмнэлэгт ЯАРАЛТАЙ хэвтүүлнэ
5. Гэрээр антибиотикоор эмчилнэ

/144./ Уушгины хатгалгаагүй, ханиад шуухинаатай хүүхдийг яаж эмчлэх вэ?

1. 30-аас олон хоног ханиалгасан бол онош тодруулахаар эмнэлэгт хэвтүүл
2. Хоргүй зөөлөн эмээр хоолойн өвдөлт ханиалгыг эмчил
3. Хэзээ яаралтай эргэж үзүүлэхийг эхэд зөвлө
4. Сайжрахгүй бол 5 хоноод давтан үзүүл
5. Эмнэлэгт яаралтай хэвтүүл

/145./ 6 сар хүртэлх эрүүл ба өвчтэй хүүхдийн хооллолтын зөвлөмж?

1. Хүүхдийг хүссэн үед нь аль болох олон удаа өдөр шөнөгүй хоногт 8-аас доошгүй хөхүүл
2. Хүүхэд цадаж хөхөхөө больтол нь хөхүүл
3. Эхний 6 сар дан хөхөөр хоолло
4. Өөр хоол буюу шингэн бүү өг
5. Шөнө хөхүүлэх шаардлагагүй

/146./ А төлөвлөгөөний үед эхэд зөвлө

1. Шингэнийг аяганаас бага багаар ойр ойрхон шимүүлж өг
2. Хүүхэд бөөлжвөл 10 хүлээгээд илүү аажим үргэлжлүүлэн өг
3. Суулгалт зогсох хүртэл шингэнийг өг
4. Цайрын бэлдмэл 14 хоног өг
5. ШСД-ны уусмал 4 цагийн турш өг

/147./ Суулгалттай хүүхдийг хэзээ яаралтай эргэж үзүүлэхийг эхэд зөвлөх вэ?

1. Халуурах
2. Уухдаа муу болох
3. Баас цустай болох
4. Бие нь муудах
5. Хөлрөх

/148./ Чихэнд булагтай, булаг гараад 20 хонож байгаа хүүхдийн өвчнийг ангилж, эмчилгээг тогтоо

1. Чихний архаг халдвар
2. Кюнолоныг 14 хоног чихэнд дусаах
3. Чихийг чихээсээр хуурайшуул
4. 5 хоноод давтан үзүүл
5. Парацетамолыг өг

/149./ Хүнд тураал гэж ангилах шинжүүдийг сонгоно уу?

1. Илт туранхай
2. Хоёр хөлд хавантай
3. Бугалганы тойрог <110 мм
4. Алга хувхай цагаан
5. Насанд тохирох жин бага

/150./ 2 сараас 5 хүртэлх насны хүүхдэд илрэх аюултай ерөнхий шинжүүдийг сонгоно уу?

1. Хүүхэд ууж буюу хөхөж чадахгүй
2. Хүүхэд уусан бүхнээ бөөлжих
3. Хүүхэд энэ өвчний үед татах
4. Хүүхэд унтаарсан буюу ухаангүй
5. Хүүхэд ховдоглон уух

/151./ Маш хүнд өвчин гэж ангилагдсан нярайн эмчилгээг тогтоо

1. Антибиотикийн эхний тунг булчинд тарь
2. Цусны чихэр багасахаас сэргийлж эмчил
3. Замд хүүхдээ дулаан авч явахыг эхэд зөвлө
4. Эмнэлэгт яаралтай хэвтүүл
5. Антибиотик 5 хоног уулга

/152./ Төрөх тасагт буюу 24-48 цагийн дотор хийх вакцин аль нь вэ?

1. Сүрьеэ
2. Халдварт саа
3. Хепатит В
4. Тавт вакцин
5. Сахуу, хөхүүл ханиад, татран

/153./ Суулгалтын үеийн гэрийн эмчилгээний зарчмыг хэлнэ үү?

1. Шингэн илүү уулга
2. Үргэлжлүүлэн хоолло
3. Хэзээ эргэж үзүүлэхийг эхэд зөвлө
4. Цайрын бэлдмэл өг
5. Хоолыг тодорхой хугацаагаар сой

/154./ Ужиг суулгалтыг хэрхэн ангилах вэ?

1. Шингэн алдалтгүй ужиг суулгалт
2. Ужиг суулгалт
3. Шингэн алдалттай ужиг суулгалт
4. Хүнд ужиг суулгалт
5. Шингэн их алдалттай ужиг суулгалт

/155./ Чихний өвчинг хэрхэн үнэлэх вэ?

1. Чих өвдөж байгаа эсэхийг асууна
2. Чихнээс булаг гарч байгаа эсэхийг асууна
3. Чихний ард хөндүүр, хавдсан эсэхийг тэмтэрч үзнэ
4. Чихнээс хэд хоног булаг гарч байгааг тодруулна
5. Чихний ард хавдсан эсэхийг асууна

/156./ Дараах шинжүүдээс аль нь хүнд хүндрэл бүхий улаан бурхан гэж ангилах шинж вэ?

1. Аюултай ерөнхий шинжээс аль нэг нь илрэх
2. Эвэрлэг бүдгэрсэн
3. Амны гүнзгий, өргөн шархлаа
4. Нүднээс нуух гоожих
5. Халуурах

/157./ Амьсгал олширсоны босго аль нь вэ?

1. 2 сар хүртэлх нярайд 60 буюу түүнээс олон
2. 2 сараас 12 сар хүртэл 50 буюу түүнээс олон
3. 12 сараас 5 хүртэлх насанд 40 буюу түүнээс олон
4. 2 сараас 12 сар хүртэл 40 буюу түүнээс олон
5. 12 сараас 5 хүртэлх насанд 50 буюу түүнээс олон

/158./ Хүүхэд сүүлийн 3 сард эсвэл одоо улаанбурхантсан бол хэрхэн үнэлэх вэ?

1. Амны шархлааг ажиглана
2. Нүдний эвэрлэг бүдгэрсэн эсэх шалгана
3. Нүднээс нуух гарч байгаа эсэх ажиглана
4. А-аминдэм өгнө
5. Парацетамол өгнө

/159./ А төлөвлөгөөгөөр суулгалт бүрийн дараа буюу хооронд хэдий хэмжээний шингэн уулгах вэ?

1. 2 нас хүртэл 100-200 мл
2. 2 нас хүртэл 50-100 мл
3. 2-оос дээш насны хүүхдэд 100-200 мл
4. 2 буюу түүнээс дээш 100-200 мл
5. Хүссэн хэмжээгээр нь өгөх

/160./ 3 настай ханиалгаж байгаа хүүхдийн амьсгал 1 мин-д 48 байв. Түүний амьсгал олширсон уу? Хэрхэн ангилах вэ?

1. Амьсгал олшроогүй
2. Амьсгал олширсон
3. Ханиад шуухинаа
4. Уушгины хатгалгаа
5. Уушгины хүнд хатгалгаа

/161./ ХӨЦМ-ийн дагуу ханиад шуухинаа гэж ангилсан хүүхдэд ямар шинж илэрвэл яаралтай үзүүлэхийг зөвлөх вэ?

1. Уух буюу хөхөхдөө муудах
2. Өвчин хүндрэх
3. Халуурах
4. Амьсгал олшрох
5. Амьсгал саадтай болох

/162./ Чихнээс булаг гараад 15 хоносон 6 сартай хүүхэд 38оС халуунтай, чээж нь хонхолзож байв. Хүүхдийн эмчилгээг тогтоо

1. Тохирох антибиотикийн эхний тунг өгнө
2. Цусны чихэр багасахаас сэргийлж эмчилнэ
3. Эмнэлэг яаралтай хэвтүүлнэ
4. Парацетамол өгнө
5. 2 хоноод давтан үзнэ

/163./ 1-2 нас хүртэлх эрүүл ба өвчтэй хүүхдийн хооллолтын зөвлөмж?

1. Хүүхдийг хүссэн үед нь аль болох олон удаа хөхүүл
2. Нэг удаад 250-300 мл тохирсон хоолыг бэлтгэж өгөх
3. Гэрийнхний хоолны өтгөн хэсгийг жижиглэж нухаад өгөх
4. Ногоо жимс өгөх
5. Өдөрт 3-4 удаа нэмэгдэл хоол, 1-2 удаа зууш өгөх

/164./ Ямар тохиолдолд МАШ ХҮНД ХАЛУУРАЛТ гэж ангилах бэ?

1. Хүүхэд амны өргөн гүнзгий шархлаатай
2. Хүзүүний хөшингө илэрсэн
3. Хүүхдийн халуун 40С хүрсэн
4. Унтаарсан байдалтай
5. Хүүхэд унаж татдаг

/165./ Хүүхдэд 9 сартайд нь ямар вакцин хийх вэ?

1. Улаан бурхан
2. Улаанууд
3. Гахайн хавдар
4. Тавт вакцин
5. Саагийн эсрэг вакцин

/166./ Ямар шинжүүдийг үндэслэн чихний цочмог халдвар гэж ангилах вэ?

1. Чихнээс булаг 14 хоногоос удаан гоожсон
2. Чих өвдөх
3. Халуурах
4. Чихэнд булаг харагдах ба булаг гараад 14 хоноогүй
5. Чихний ард хавдсан, хөндүүр

/167./ Рахитыг хэрхэн үнэлэх вэ?

1. Хүүхдийн булчингийн хүчдлийг шалгана
2. Хүүхэд хөхөө хөхөх, унтахдаа хөлөрдөг эсэхийг асууна
3. Хүүхдийн гавалын яс зөөлөрсөн эсэхийн шалгана
4. Шээс үнэртэй гарч байгаа эсэхийг асууна
5. "Сампингийн эрхи"-ийн шинжийг шалгана

/168./ Суулгалт өвчин эхэлмэгц

1. Суулгалтыг хүндрүүлэх учраас шингэн уулгахаа болих
2. Хөхөө олон дахин хөхүүлэх
3. Суулгалтын эсрэг эм уулгах
4. Гэрээр зөвлөдөг шингэн уулгах
5. Хоол сойх

/169./ Халууралт гэж ангилсан бол

1. 38.5оС дээш халуунтай бол парацетамол өгнө
 2. Хэзээ яаралтай эргэж үзүүлэхийг эхэд зөвлөнө
 3. Хэрэв хүүхэд 5 буюу түүнээс олон хоног халуурсан бол онош тодруулахаар эмнэлэгт хэвтүүлнэ
 4. Халууралт намжихгүй бол 2 хоноод давтан үзүүлэхийг зөвлөнө
 5. Халуурсан тохиолдол бүрт халуун бууруулах эм өгнө
- /170./ Нярайд ямар шинж илэрвэл нянгийн хэсэг газрын халдвар гэж ангилах вэ?
1. Чээж хүчтэй хонхолзох
 2. Хүй улайсан буюу идээ гарсан
 3. Ханиалгах, халуурах
 4. Арьсан дээгүүр идээт цэврүү гарах
 5. Унтаарсан буюу ухаангүй
- /171./ Түгээмэл тууралттай, нүднээс нуух гоожсон хүүхдийн эмчилгээг тогтоо.
1. А аминдэм өг
 2. Тетрациклины тосоор нүдны халдварыг эмчил
 3. 2 хоноод давтан үзүүл
 4. Хэрэв татвал яаралтай эргэж ирэх
 5. Хэрэв халуун буурахгүй бол эргэж ир
- /172./ Уушгины хатгалгаатай хүүхдийн эмчилгээг тогтооно уу?
1. Тохирох антибиотیکیг 3-5 хоног өгөх
 2. Хоргүй зөөлөн эмээр хоолойн өвдөлт ханиалгыг эмчлэх
 3. Хэзээ яаралтай эргэж үзүүлэхийг эхэд зөвлөх
 4. 2 хоноод давтан үзүүлэх
 5. Сайжрахгүй бол 2 хоноод давтан үзүүлэх
- /173./ Чихэнд булагтай, булаг гараад 10 хонож байгаа хүүхдийн өвчнийг ангилж, эмчилгээг тогтоо
1. Чихний цочмог халдвар
 2. Тохирох антибиотیکیг 5 хоног өг
 3. Чихийг чихээсээр хуурайшуул
 4. 5 хоноод давтан үзүүл
 5. Парацетамолыг өг
- /174./ Тавт вакциныг хэдэн сартайд хийх вэ?
1. 2 сартайд
 2. 3 сартайд
 3. 4 сартайд
 4. 9 сартайд
 5. 2 насанд
- /175./ Суулгаж байгаа нэмэгдэл хоолонд орсон хүүхдэд алийг нь зөвлөх вэ?
1. ШСД-ны уусмал
 2. Тараг хоормог
 3. Шөл
 4. Цагаан будааны шүүс
 5. Давстай ус
- /176./ Нүд буюу амны хүндрэлтэй улаан бурхан гэж ангилсан бол
1. А-аминдэм өгнө
 2. Хэрэв нүднээс нуух гоожсон бол тетрациклины тосоор нүдний халдварыг эмчилнэ
 3. Хэрэв амны шархлаатай бол генцианвиолетээр эмчилнэ
 4. 2 хоноод давтан үзнэ
 5. Эхэд хэзээ яаралтай эргэж үзүүлэхийг зөвлөнө
- /177./ Халууралтыг хэрхэн үнэлэх вэ?
1. Нүднээс нуух гарч байгаа эсэхийг ажиглана
 2. Түгээмэл тууралтыг ажиглана
 3. Нүдний эвэрлэг бүдгэрсэн эсэхийг шалгана
 4. Хүзүүний хөшингийг шалгана
 5. Амны шархлааг шалгана
- /178./ Цусан суулгалттай хүүхдийг ямар тохиолдолд эмнэлэгт хэвтүүлэх вэ?

1. 12 сар хүрээгүй
2. Шингэн алдалттай
3. Сүүлийн 3 сард улаанбурханаар өвчилсөн
4. Тэжээвэр
5. Урьд нь суулгалтаар өвчилж байсан

/179./ Ямар тохиолдолд халууралтыг үнэлэх вэ?

1. Халуурсан мэдүүлэгтэй
2. Тэмтрэхэд бий нь халуун
3. Суганы халуун 37.5OC
4. Ханиалгасан
5. Суулгасан

/180./ Аюултай ерөнхий шинжүүдийг сонгоно уу?

1. Уух буюу хөхөх чадваргүй
2. Татах
3. Унтаарсан буюу ухаангүй
4. Хяхатнаж амьсгалах
5. Амьсгал олшрох

/181./ 6-12 сар хүртэлх эрүүл ба өвчтэй хүүхдийн хооллолтын зөвлөмж?

1. Хүүхдийг хүссэн үед нь аль болох олон удаа хөхүүл
2. Нэг удаад ойролцоогоор 200 мл тохирсон хоолыг бэлтгэж өгөх
3. Хүүхэд хөхөөр хооллодог бол 6-8 сартайд 2-3 удаа нэмэлт хоол өгөх
4. Хүүхэд хөхөөр хооллодог бол 9-12 сартайд 3-4 удаа нэмэлт хоол өгөх
5. Хөхөөр хооллодоггүй бол өдөрт 5 удаа нэмэлт хоол өгөх

/182./ Хэрэв хүүхдийг хүнд тураал буюу хүнд цус багадалт гэж ангилсан бол дараах арга хэмжээг авна

1. Төмрийн бэлдмэл өндөр тунгаар өгнө
2. Цусны чихэр багасахаас сэргийлж эмчилнэ
3. Бичил тэжээлийн холимог өгнө
4. Эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ
5. Судсаар тэжээлийн уусмал яаралтай хийнэ

/183./ Уушгины хатгалгааны үед хангалттай хүчилтөрөгч авч чадахгүй учраас хүүхдийн амьсгалын тоо олширно.

/184./ Нярай хүүхдийн баас цустай гарах нь зөвхөн цусан суулгын шинж учраас гэрт нь эмчилнэ.

/185./ Рахитын үед яс зөөлөрснөөс “сампингийн эрхи”-ийн шинж илэрнэ.

/186./ Хүнд цус багадалтын үед цусны онкос даралт буурснаас гарын алга хувхай цайна.

/187./ Тайван биш цочромхой, ховдоглон ууж байгаа суулгалттай хүүхдийг шингэн алдалттай гэж ангилах учраас эмнэлэгт яаралтай хэвтүүлнэ.

/188./ Зөв найруулсан ШСД-ны уусмал нь хэт өтгөрүүлэгтэй байдаг тул суулгалтыг намжаана.

/189./ Шингэн их алдалттай 5 кг жинтэй хүүхдийг Б төлөвлөгөөгөөр эмчлэх учраас эхний 1 цагт 350 мл Рингер лактатын уусмал хийнэ.

/190./ Уушгины хүнд хатгалгааны үед уушги хөшүүн болох учраас цээж хонхолзоно.

/191./ Маш хүнд өвчний үед цусны чихэр багсах учраас эмнэлэгт хэвтүүлэхийн өмнө чихэртэй ус уулгана.

/192./ Хүнд тураалын үед өгзөгний өөхлөх арилах учраас “элбэг өмд”-ний шинж илэрнэ.

/193./ Төрөх замаар төрсөн нярай нүдний халдварт өртөх эрсдэлтэй байдаг тул нүдэнд нь тетрациклины нүдний тос хавчуулна.

/194./ Уушгины хатгалгааны үед уушги хөшүүн болох учраас шуугиантай амьсгалтай амьсгал сонсогдоно.

/195./ Хүүхдийн халуун 38.5оС байвал өндөр халуун учраас парацетамол өгнө.

/196./ Гистамины эсрэг I үеийн эмийн гаж нөлөө

1. Үйлчилгээ богино
2. Салст хуурайшуулах
3. Нойр хүргэх
4. Дасал болох
5. Шээс багасах

/197./ Дархлаа урвалж чанарын онцлогоос шүүдэст эмзэгшилтэй хүүхдэд эмнэлзүйн дараах онцлог илэрнэ

1. Хүзүүний тунгалгийн булчирхайнууд томрох
2. Дисбактериозтой байх
3. Халдварт өртөмхий
4. Хүүхдийн баас тогтворгүй
5. Биеийн жин тогтворгүй

/198./ ГХБ өвчний үед шуугиант амьсгал үүсэх механизм

1. Гуурсан хоолой өтгөн салсаар бөглөрөх
2. Гуурсан хоолойн гилгэр булчин агчих
3. Гуурсны салст хөөж хавагнах
4. Гуурсан хоолой гаднаасаа дарагдах
5. Гуурсан хоолойд гадны биет орох

/199./ Ужиг ГХБ-ны барих эмчилгээнд хэрэглэгддэг эмийн бүлэг:

1. Ингальяционные кортикостероиды
2. Кромогликат натрия , недокромил натрия
3. Удаан үйлчилгээтэй В2 агонисты
4. Удаашруулсан үйлчилгээтэй теофиллин
5. Лейкотриены хүлээн авуур саатуулагч

/200./ Дараах эмүүдээс аль нь нойрсуулах нөлөөгүй вэ?

1. Кларотадин
2. Цитеризин
3. Телфаст
4. Левоцитеризин
5. Хлорфенирамин

/201./ Эуфиллины үйлчлэх механизм юу вэ?

1. Гуурсны гилгэр булчин сулруулна
2. Уушгины артерийн даралт бууруулна.
3. Титэм судас өргөсгөнө
4. Бөөрний судас өргөсгөж, шээс ялгаралтыг сайжруулна
5. Даралт бууруулна

/202./ Шүүдэст эмзэгшлийн тууралтын онцлог:

1. Халдварт өртөмхий
2. Идсэн хоолны хэмжээнээс хамаарч туурна
3. Загатнана
4. Үе мөчний тэнийлгэгч гадаргаар туурна.
5. Олон дахин сэдэрдэг.

/203./ ГХБ өвчнийг хүнд хөнгөнөөр нь яаж ангилдаг вэ?

1. Цочмог хөнгөн
2. Ужиг хөнгөн
3. Ужиг хүндэвтэр
4. Ужиг хүнд

5. Cor pulmonium үүссэн

/204./ Шүүдэст эмзэгшлийг сэдээгч нь дараах хоолноос аль нь байж болох вэ?

1. Үнээний сүү
2. Өндөг
3. Гүзээлзгэнэ
4. Шоколад
5. Хиам

/205./ Преднизолон ихээр ууж тарихад гарах гаж нөлөө:

1. Хөөж таргална
2. Нүүр сар хэлбэртэй болох, үсэрхэг болох
3. Яс сийрэгжинэ.
4. Ходоодны шарх үүснэ
5. Батгаших

/206./ Гуурсан хоолойн багтрааны эмнэлзүйн гол шинж:

1. Халуурах
2. Бөгшүүлэн ханиах
3. Хяхтнаа амьсгал
4. Шуугиант амьсгал
5. Чээжээр өвдөх

/207./ Ветта2–хүлээн авуурт сонгомлоор үйлчилдэг эмүүд:

1. Сальбутамол
2. Фенотерол
3. Тербуталин
4. Адреналин
5. Эуфиллин

/208./ Жирэмсний сүүлийн саруудад ураг идэвхтэй, идэвхгүй байдлаар мэдрэгждэг нь дараах хүчин зүйлтэй холбоотой

1. Жирэмсэн эмэгтэйн эрүүл мэнд
2. Эх-ихэс-ургийн тогтолцооны өөрчлөлт
3. Ихэсийн хоригийн нэвчимхий чанар ихтэй
4. Янз бүрийн аллерген, эхийн гаммаглобулин
5. Ургийн хучуур бүрхэвчийн бүтцийн өөрчлөлт

/209./ Харшлын сорилыг ямар үед тавьж болохгүй вэ?

1. Халуурч буй үе
2. Харшлын өвчин ид хөдөлсөн үе
3. Биеэр түгээмэл тууралттай үе
4. Гистамин, лейкотриены эсрэг эм уусан үе
5. ДОХ, сүрьеэ

/210./ Шүүдэст эмзэгшлээс сэргийлэхийн тулд жирэмсний сүүлийн хагаст дараах зүйлийг хэрэглэхгүйг хичээх

1. Зөгийн бал
2. Шоколад
3. Өндөг
4. Хоол амтлагч-халуун ногоо
5. Амьтны уураг ихээр

/211./ Хөхүүл хүүхдийн шүүдэст эмзэгшилд өртөх нь:

1. Гистаминаза ферментийн идэвхи сул
2. Ийлдэсний бэхлэх чадвар дорой
3. Карбоксиполипептидаза, моноаминоксидаза, холинэстеразагийн идэвх буурсан
4. Эдүүд нь гистаминд өндөр мэдрэг
5. Хөөнгө эсээс их хэмжээний гистамин чөлөөлөх чадвартай

/212./ Атопийн дерматитын туслах шинжүүд:

1. Удамдаа болон өөрөө харшлын өвчтэй
2. Хоолны харшилтай байх
3. Дермографизм нь цагаан
4. Цусанд IgE өндөр байх

5. Цусанд эозинофиль ихсэх
- /213./ Дараах зүйлсээс аль нь анафилаксийн шок үүсгэх чадвартай вэ?
1. Пенициллин
 2. Рентген тодосгогч бодис
 3. Инсулин
 4. Новокайн
 5. Урьдчилан сэргийлэх тарилга
- /214./ Суулгалттай хүүхдийг хэзээ яаралтай эргэж үзүүлэхийг эхэд зөвлөх вэ?
1. Халуурах
 2. Уухдаа муу болох
 3. Баас цустай болох
 4. Бие нь муудах
 5. Хөлрөх
- /215./ Атопийн дерматитын тууралтын онцлог:
1. Загатнаа ихтэй
 2. Нас насанд өөр өөр байрлалтай байх
 3. Халдварт өртөмхий
 4. Олон дахин сэдэрдэг
 5. Гэнэт туурч гэнэт алга болдог
- /216./ Шүүдэст эмзэгшилтэй хүүхдийн бодисын солилцооны онцлог:
1. Ус-давсны солилцоо тогтворгүй
 2. Ус, натрийг барих хандлагатайгаас хүүхэд хөөнгө, илүү жинтэй байна.
 3. Өвчний үед шингэн алдах нь хялбархан, жингээ хурдан алддаг.
 4. Элэгний үйл хямралаас бодисын солилцооны хүчилшил үүсэх хандлагатай
 5. Цусанд уураг багасах, чихэр, тослог ихсэх, аминдэм болон төмөр зэрэг бичил язгуурын дутагдалд өртөмхий
- /217./ Шүүдэст эмзэгшилтэй болох анхны шинжүүд юу вэ?
1. Жин ихтэй төрөх
 2. Зулайд зузаан хаг тогтох
 3. Арьсны нугалаасаар нурах
 4. Халууцахад хацар улайх
 5. Өтгөн тогтворгүй байх
- /218./ Гуурсан хоолойн багтраа өвчнийг дараах өвчнүүдийн алинаас нь ялган оношилох хэрэгтэй вэ?
1. Сүрьеэ
 2. Уушгинд гаднын биет орох
 3. Гуурсанцрын үрэвсэл
 4. Муковисцидоз
 5. Зүрхний багтраа
- /219./ Атопийн дерматитыг сэдээгч хүчин зүйлсийг нэрлэ
1. Хоол хүнс
 2. Амьсгалын замаар ордог харшилтөрөгчид
 3. Нян
 4. Стресс
 5. Цаг уурын нөлөө
- /220./ Цусархаг эмзэгшлийн үед ямар шинж илрэх вэ?
- A. Цусны даралт ихэснэ
 - B. фибриноген багасна
 - C. Тромбоцитын тоо цөөрнө
 - D. Цус урсах хугацаа хэвийн буюу бага зэрэг ихсэх
 - E. Цусны бүлэгнэлт удааширна
- /221./ Хурц явцтай тромбоцитопени хэдэн сар үргэлжилдэг вэ?
- A. 1 жил
 - B. 3 сар
 - C. 6 сар
 - D. 1 сар

Е. 2 жил

/222./ Лейкоз өвчний намжих үеийн шинж тэмдгийг заана уу?

А. Цусархаг хамшинж, ясны хэмд бласт 5%

В. Захын цусанд өөрчлөлтгүй, ясны хэмд бласт 8%, лимфоцит 30%

С. Дэлүү том, захын цусанд бласт 1-2%

Д. Захын цусны үзүүлэлт хэвийн, ясны хэмд бласт 5%, лимфоцит 20%

Е. Эмнэлзүйн өөрчлөлтгүй, захын цусны үзүүлэлт хэвийн, ясны хэмд бласт 8-10%

/223./ Шенлейн-Хенохын өвчнөөр өвчилсөн хүүхдийг хэдэн жил диспансерийн хяналтанд байлгах вэ?

А. 6 сар

В. 1 жил

С. 1-3 жил

Д. 5 жил

Е. 10 жил

/224./ Төлжилтгүйдлийн цус багадалт (гипо, апластик)-ын үед эритроцитын амьдрах хугацаа яаж өөрчлөгдөх вэ?

А. Бараг 2 дахин багасна

В. 4 дахин багасна

С. Өөрчлөгдөхгүй

Д. Бараг 3 дахин богиносно

Е. 1.5 дахин уртасна

/225./ Төлжилтгүйдлийн цус багадалтын үед ямар дүрст элементийн төлжилт багасах вэ?

А. Улаан эс

В. Цагаан эс

С. Ялтсан эс

Д. Тунгалаг эс

Е. Саармаг эс

/226./ Шенлейн-Хенохын өвчний үед дараах шинжүүдээс аль нь илрэхгүй вэ?

А. Арьсаар цусархаг тууралт гарна

В. Үеэр өвдөх

С. Бүх биеэр өвдөх

Д. Гэдсээр өвдөх

Е. Цустай шээх

/227./ Ялтас эсийн үйл хямрах үед үүсэх эмнэлзүйн хамгийн түгээмэл илрэл

А. Цустай шээх

В. Үенд цус хурах

С. Ходоод-гэдэснээс цус алдах

Д. Салстаас цус алдах, арьсаар цусархаг тууралт гарах

Е. Тархи, уушги, элэгнээс аяндаа цус алдах

/228./ Цусархаг эмзэгшлийн үед преднизолоныг дунджаар ямар тунгаар хэрэглэх вэ?

А. 1-2 мг/кг

В. 5-7 мг/кг

С. 10-15 мг/кг

Д. 15 мг/кг

Е. 20 мг/кг

/229./ Шенлейн-Хенохын өвчинд ямар насны хүүхдүүд илүү өртөмтгий вэ?

А. 0-1 нас

В. 2-8 нас

С. 8-10 нас

Д. 10-12 нас

Е. 12-15 нас

/230./ Төмөр дутлын цус дутагдлын үед дараах эмчилгээнүүдээс аль нь онц шаардлагагүй вэ

А. Төмрийн бэлдмэл

В. С-аминдэм

С. В12-аминдэм

Д. Зэсийн бэлдмэл

Е. Хоол эмчилгээ

/231./ Цусархаг эмзэгшлийн үед хэвтрийн дэглэм хэд хоног баримтлах вэ?

- A. 3-5 хоног
- B. 5-7 хоног
- C. 7-10 хоног
- D. 10-14 хоног
- E. 1 сар

/232./ Цочмог лейкоз өвчний оношийг батлах гол шинжилгээг заа

- A. Захын цусанд залуу эс тоолох
- B. Дархлалын эсүүдийг тоолох
- C. Миелограммын шинжилгээ
- D. Цитохимийн шинжилгээ
- E. Цусны биохимийн шинжилгээ

/233./ Аль нь Верльгофын өвчний шинж биш вэ?

- A. Хамраас цус гоожих
- B. Тромбоцитын тоо цөөрөх
- C. Захын цусанд бласт эс илрэх
- D. Цус гоожих хугацаа уртсах
- E. Ретракц муу үүсэх

/234./ Төмрийн бэлдмэлийн эмчилгээний тун ямар байх вэ?

- A. 0.5-1 мг/кг
- B. 2-3 мг/кг
- C. 4.5-6 мг/кг
- D. 8-10 мг/кг
- E. 12-15 мг/кг

/235./ Ходоодны шүүрэл багасгах нөлөөгүй эм:

- A. Викалин
- B. Де-нол
- C. Гастрофарм
- D. Алмагель
- E. Фосфолюгель

/236./ Өсвөр насныханд тохиолдох шархлаа (шарх) хамгийн олонтаа байрлах газар нь:

- A. Ходоодны их махир
- B. Ходоодны бага махир
- C. Ходоодны антрал хэсэг
- D. Дээд гэдэсний булцуу
- E. Булцууны дараах хэсэгт

/237./ В төлөвлөгөөгөөр эмчилж буй хүүхэд ууж чадах болмогц ямар шингэнийг ямар тунгаар уулгах вэ?

- A. Физиологийн уусмал 10 мл/кг-д тооцон уулгах
- B. Буцалсан ус хүссэнээр нь уулгах
- C. ШСД-ны уусмал 10 мл/кг-аар цагт тооцож уулгах
- D. ШСД-ны уусмал 5 мл/кг/цагт тооцож уулгах
- E. Мойлны шүүс 5 мл/кг/хоногт тооцож уулгах

/238./ Эрүүл хүүхдийн арьсны хуниас ямар хугацаанд арилах вэ?

- A. 2 минутын дотор
- B. 1 минутын дотор
- C. 1 секунд хүрэхгүй
- D. 2 секундын дараа
- E. 3 секундын дараа

/239./ Гүш хорхой хаана бие гүйцдэг вэ?

- A. Хөрсөнд
- B. Цусанд
- C. Нарийн гэдэс
- D. Элгэнд
- E. Тахир гэдсэнд

/240./ ХБЗ-ын архаг өвчтэй өсвөр үеийнхнийг эмчийн хяналтанд байлгах хамгийн бага хугацаа:

- A. 6 сар
- B. 1 жил
- C. 2 жил
- D. 3 жил
- E. 4 жил

/241./ Улаан хоолойн архаг үрэвслийн эмчилгээнд үл хэрэглэх эмчилгээ

- A. Хоол эмчилгээ
- B. Хүчлийн эсрэг эм
- C. Холиноспазмолитикүүд
- D. Метоклопрамид
- E. Мотилум

/242./ Шархлаа өвчнийг оношилсон эхний жилд хүүхдийг тогтмол үзэх наад захын хугацаа:

- A. Сар бүр
- B. Гурван сард нэг удаа
- C. Зургаан сард нэг удаа
- D. Жилд нэг удаа
- E. Үзэх шаардлагагүй

/243./ Шархлаа өвчний шалтгаан, нөлөөлөх зүйлд холбогдолгүй нь:

- A. Сэтгэл санааны стресс
- B. Хөнөөх хүчин зүйлийн ихсэлт
- C. Салстын ердийн тэсвэрлэх чадвар сулрах
- D. Хеликобактери
- E. Үнээний сүүний уураг үл шингэх эмгэг

/244./ Хүүхдийн төрөх үеийн жин 3000 грамм, өндөр 52 см байсан бол

- A. Хэвийн
- B. Тураал 1-р зэрэг
- C. Тураал 2-р зэрэг
- D. Тураал 3-р зэрэг
- E. Цус багадалт

/245./ Архаг В-гастрит үүсэхэд холбогдолгүй шалтгаан

- A. Элэгний вирүст үрэвсэл
- B. Салстын нөхөн төлжилт хямрах
- C. Нугалуурын салстад Н.р үржих
- D. Үрэвслийн эсрэг эм удаан уух
- E. Дээд гэдэс, ходоодны сөрөг урсгал

/246./ Ходоодны эмгэгийг илрүүлэхэд хамгийн үр дүнтэй шинжилгээ:

- A. Ходоод хаймсуурдах хэсэгчилсэн шинжилгээ
- B. Ходоодны доторх рН тодорхойлох
- C. Чанд авиан шинжилгээ
- D. Тодосгогчтой рентген шинжилгээ
- E. Уян дурангийн шинжилгээ

/247./ Аюулхай орчмын өвдөлттэй холбоогүй өвчин

- A. Архаг гастрит
- B. Архаг гастродуоденит
- C. Цөсний үйл хямрал
- D. Нойр булчирхайн үрэвсэл
- E. Бүдүүн гэдэсний архаг үрэвсэл

/248./ Шарх булцуунд байрлаж байгаа үед илрэх өвөрмөц бус шинж:

- A. Өлөн элгэн дээр өвдөлт их
- B. 1.5-2 цагийн дараа дахин өвдөх
- C. Гашуун юмаар хэхрэх
- D. Дотор хорсох
- E. Өглөөгүүр огиулах

/249./ Гүш хорхойн авгалдай нүүдэллэх шатандаа хаана байрлах вэ?

- A. Нарийн гэдэс (НГ)-ний эхлэх хэсэгт
- B. НГ-ний төгсгөлд
- C. Бүдүүн гэдэсний эхэн хэсэгт
- D. Тахир гэдсэнд
- E. Уушгинд

/250./ 1-15 хүртэлх насны хүүхдийн үүдэн шүднээс ходоодны амсар хүртэлх хэмжээг олох
Н.Гэндэнжамцын томъёо аль нь вэ? * X- 1-15 хүртэлх насны хүүхдийн үүдэн шүднээс ходоодны амсар хүртэлх зай, n- Хүүхдийн насалсан жил

- A. $X=15+(n-1)$
- B. $X=18+(n-1)$
- C. $X=20+(n-1)$
- D. $X=22+(n-1)$
- E. $X=25+(n-1)$

/251./ Анхдагч гастрит үүсэхэд хамгийн их нөлөөтэй нь:

- A. Эм байнга уух
- B. Хооллолтын хүчин зүйл
- C. Гэдэсний халдвараар өвчлөх
- D. Эрт унтах
- E. Чихэр их идэх

/252./ Эссенциал ямар үйлчилгээтэй вэ?

- A. Хепатоцитын сарьс бэхжүүлэх, элэгний эсийг төлжүүлэх
- B. Элэгний эсийн тэжээлийг сайжруулах
- C. Мезенхимийн урвалыг саатуулах
- D. Цөс хөөх
- E. Аутоиммун урвалыг дарих

/253./ Улаан хоолойн үрэвслийг илтгэх хамгийн чухал шинж

- A. Идсэн ууснаараа бөөлжих
- B. Огиулах
- C. Зогисуулах
- D. Өвчүүний араар өвдөх
- E. Турах

/254./ Гүш хорхойн байрладаг, өндөглөдөг газар:

- A. Дээд гэдэс
- B. Цөсний суваг
- C. Нарийн гэдэс
- D. Бүдүүн гэдэс
- E. Уушги

/255./ Гастродуоденитийн үе дэх өвдөлтийн байрлалыг заа

- A. Аюулхай дор
- B. Баруун сүврэгдэс
- C. Зүүн сүврэгдэс
- D. Хүйсний хавьд
- E. Нугалуур, дээд гэдэсний бүсэд

/256./ Шархлаа өвчний хүндрэлүүдээс аль нь мэс заслын яаралтай эмчилгээ шаардахгүй вэ?

- A. Цус алдалт (их)
- B. Шарх цоорох
- C. Нугалуурын нарийсалт
- D. Перивисцерит
- E. Пенетраци

/257./ Улаан хоолой үрэвсэхэд аль нь хамгийн их нөлөөтэй вэ?

- A. Ходоодны шүүрэл хэт ихсэх
- B. Хурц хоол их идэх
- C. Удамшил
- D. Сэтгэл санааны стресс
- E. Ходоод-улаан хоолойн сөрөг урсгал

/258./ Гастродуоденитийн үеийн хүчтэй өвдөлтийг намжаах физик эмчилгээнд хэрэглэх арга, бодис

- A. Цахилгаан унтуулга
- B. Хаалганы бүсэд новокайнтай электрофорез
- C. Хэвлийн дээд хэсэгт диатерми
- D. Нугалуур дээд гэдэсний бүсэд новокайнтай электрофорез
- E. УВЧ эмчилгээ

/259./ Ходоод-улаан хоолойн сөрөг урсгалыг багасгах нь

- A. Но-шпа
- B. Атропин
- C. Папаверин
- D. Церукал
- E. Анестезин

/260./ Ходоод-улаан хоолойн сөрөг урсгал, улаан хоолойн архаг үрэвслээр хүндэрсэн үед өвчтөнд хориглохгүй зүйл:

- A. Хүнд юм өргөх
- B. Тонгойж, бөхийх дасгал хийх
- C. Бүсээ чанга бүслэх
- D. Унтахынхаа өмнөхөн хоол идэх
- E. Өглөө эрүүл ахуйн гимнастик хийх

/261./ Архаг гастрит оношлогдсон анхны жилд хүүхдийг үзлэгт оруулах хугацаа:

- A. Сар бүр
- B. 3 сард нэг удаа
- C. 6 сард нэг удаа
- D. Жилд нэг удаа
- E. 2 жилд нэг удаа

/262./ Аюулхай дор өвдөлттэй үед чанд авианы шинжилгээ, оношилгооны ач холбогдол бага өвчин:

- A. Цэсний хүүдийн хөдөлгөөний хямрал
- B. Цэс чулуужих өвчин
- C. Шархлаа өвчин
- D. Архаг гепатит
- E. Цочмог панкреатит

/263./ Шархлаа өвчний рентген шинжилгээнд шууд илрэх шинж:

- A. Дээд гэдэсний хөдөлгөөн түргэсэх
- B. Шүүрэл ихсэх
- C. Ходоодноос тодосгогч бодис түргэн гарах, хоосрох
- D. Шарх “Ниша” харагдах
- E. Булцуунд зогсонгиших

/264./ Шархлаа өвчин үүсэхэд эмгэг жамын хамгийн их ач холбогдолтой нь:

- A. Сэтгэл санааны ачаалал
- B. Хоолны дэглэм алдагдах
- C. Дисбактериоз
- D. Харшлах байдал
- E. Салстын тэсвэрлэх чадвар буурах

/265./ Хэдэн хоног суулгасан бол ужиг суулгалт гэж үнэлэх вэ?

- A. 7 хоног
- B. 10 хоног
- C. 12 хоног
- D. 14 хоног хүртэл
- E. 14 хоног буюу түүнээс дээш

/266./ Аль үеийг сурган хүмүүжүүлэгчид хүүхэд хүмүүжүүлэх хамгийн чухал үе гэж үздэг вэ?

- A. Хөхүүл үе
- B. Сургуулийн өмнөх насны урьдал үе
- C. Сургуулийн насны өмнөх үе
- D. Бага сургуулийн үе

- Е. Дунд сургуулийн үе
- /267./ 6 сар хүртэлх насны хүүхдийн жин хоногт хэдэн грамм нэмэгдэж байвал тураалд орохгүй вэ?
- А. 5.0 г
 - В. 10.0 г
 - С. 15.0 г
 - Д. 20.0 г
 - Е. 25-30.0 г
- /268./ Ходоод угааж болохгүй заалт
- А. Угаадастай хамт цус гарах
 - В. ХБЗ-ын химийн түлэгдэлт
 - С. Ухаангүй байдал
 - Д. Зүрхний шигдээс
 - Е. Эсрэг заалт байхгүй
- /269./ Элэгний архаг үрэвсэлтэй хүүхэд дараах хоолноос хамгийн тохиромжтойг заа
- А. Сүүтэй будаа
 - В. Цөцгийтэй тараг
 - С. Ээдэм, бяслаг
 - Д. Үхрийн мах
 - Е. Тахианы мах
- /270./ Бүдүүн гэдэсний нянгийн хэдэн хувь нь агааргүйтэн бэ?
- А. 0.3
 - В. 0.7
 - С. 0.8
 - Д. 85-89%
 - Е. 96-99%
- /271./ Хепатоцитын цитоплазмын сарьс гэмтэхэд ямар фермент ихсэх вэ?
- А. Хүчиллэг фосфатаза
 - В. Алат, Асат
 - С. Шүлтлэг фосфатаза
 - Д. Урокиназа
 - Е. Нуклеаза
- /272./ Бага насны хүүхдэд пиелонефрит ямар эмнэлзүйн шинжээр илрэх вэ?
- 1. Халуурах
 - 2. Ойр, ойрхон шээх
 - 3. Хоолонд муудах
 - 4. Уцаарлах
 - 5. Шээхэд өвдөх
- /273./ Эхийн IgG нярай үед юунаас хамгаалахгүй вэ?
- 1. Сахуугийн хор
 - 2. Саа
 - 3. Улаан бурхан
 - 4. E.coli
 - 5. Улаанууд
- /274./ Нярайн ДТ – ны онцлогуудыг заа?
- 1. С' ялангуяа С'З үлэмж бага
 - 2. Цитокин, интерфероны ялгаралт сааталтай
 - 3. Залгиур эсийн ойртох, боловсруулах үйл дутмаг
 - 4. Лимфоцит, нейтрофилийн анхдагч зөрлөг эхэлдэг
 - 5. Нярайн дархлаа тогтолцоо дарангуйлагдсан чиглэлтэй
- /275./ 4 -6 сартай хүүхдийн ДТ – ны онцлогийг заа?
- 1. Эхээс авсан идэвхгүй дархлаа суларна
 - 2. Дархлаа урвалын супрессор чиглэл хэвээр
 - 3. RS, иж томуу, аденовирүст маш өртөмтгий
 - 4. Хэсэг газрын дархлаа сул
 - 5. Олонх АГ-нд анхдагч дархлаа хариулт давамгайлах тул дархлаа дурсамж үүсэхгүй

/276./ Хоёрдогч дархлаа дутал (ХДД)-ын үндсэн шалтгаан юу вэ?

1. Халдвар
2. Бөөрний архаг дутал (БАД)
3. Мэс засал мэдээгүйжүүлэлт
4. Глюкокортикоид, цитостатик эмүүд
5. Зүрхний төрөлхийн хавсарсан гажиг

/277./ Хоёрдогч дархлаа дутлын гол шалтгааныг заа?

1. Туяа эмчилгээ
2. Хавдрын эсрэг бэлдмэлүүд
3. Иммуноглобулинээ (гэдэс, бөөрөөр) алдах
4. Дэлүүгээ авахуулах
5. Виүсийн халдвараар өвчлөх

/278./ Аль нь хүүхдийн ДТ-ны физиологийн сулралын үе биш вэ?

1. Нярай үе
2. 4-6 сар
3. 2 нас
4. 3 нас
5. 4-6 нас

/279./ Анхдагч дархлаа дутал (АДД)-ын эмгэгээс аль нь хамгийн элбэг вэ? (Н.П.Шабаловын бичсэнээр)

1. Брутоны өвчин
2. Хавсармал ДД
3. Залгиур эсийн согог
4. IgA-гийн сонгомол дутал
5. Хавсаргын согог

/280./ Эх-ихэс-ургаас ялгардаг дархлаа дарангуйлагч хүчин зүйлийг заа?

1. Трофобластын дарангуйлагч хүчин
2. $\alpha 1$ -фетопротейн
3. Хорионы гонадотропин
4. Прогестрон,
5. ПГЕ-ийн нийлэгжил ихсэх

/281./ Нярайн дархлаа тогтолцооны онцлогийг заа?

1. Грам (-), идээрлүүлэгч, нөхцөлт эмгэгтөрөгч нянд эсэргүүцэл сул
2. Халдвар түргэн түгэх, үжих хандлага өндөр
3. Эсийн АТ – ээр хамгаалагдаагүй вирүсийн халдварт өндөр өртөмтгий
4. IgG сайн нийлэгжүүлдэг
5. Халдварын эсрэг хоёрдогч дархлаа хариултаар хариулна

/282./ Өсвөр үеийн ДТ-ны онцлогийг заа?

1. Сүрьеэгийн нянд мэдрэгжил ихэснэ
2. ДТ-нд гадаад хүчний нөлөө өснө
3. Бэлгийн дааврын ялгаралт идэвхжиж эсийн дархлаа дарангуйлагдана
4. Хэсэг газрын дархлаа сул
5. Аутоиммун (өөсөө дархлаа) өвчинд тэсвэртэй

/283./ Урагийн 23 хромосом эцгээс ирэх ба энэ нь эхийн ДТ-нд харийн шинжтэй ч эхийн ДТ үрийнхээ АГ-ийг тэвчдэг.

/284./ Дархлаа эмчилгээ нь ДТ дарангуйлагдсан бол сэргээх, ихэссэн бол дарангуйлах, дутагдсан үед нөхөх зорилготой.

/285./ Цочмог ГН-ийн үед эмнэлзүйд давамгайлан илрэх эмнэлзүйн хамшинжийг сонгоно уу

1. Нефроз хамшинж
2. Нефрит хамшинж
3. Холимог хамшинж
4. АД ихсэх хамшинж
5. Өвдөлтийн хамшинж

/286./ Цочмог ГН-ийн хэдэн хувьд макрогематури илрэх вэ?

1. 10
2. 30

3. 40
4. 50
5. 100

/287./ Глюкокортикойд эмчилгээний гаж нөлөө юу вэ?

1. Иценго-Кушингийн хамшинж
2. Артерийн даралт ихдэх
3. Остеопороз
4. Гипергликеми
5. Хоёрдогч халдвар үүсэх

/288./ Пиелонефритийн үед ямар үйлчилгээтэй антибиотикийг сонгох вэ?

1. Грам эерэг нянгийн эсрэг
2. Бактерцид
3. Грам сөрөг нянгийн эсрэг
4. Өргөн хүрээний үйлчилгээтэй
5. Бактериостатик үйлчилгээтэй

/289./ Охидын шээсний сувгийн онцлог нь:

1. Шээсний суваг өргөн
2. Маш богинохон
3. Уян, холбогч эдийн хөгжил дутмаг
4. Булчингийн ширхэг сайн хөгжсөн
5. 3-6 см урт байдаг

/290./ Цочмог гломерулонефритийн үед эмнэлзүйд гарах шинжүүд.

1. Шээс цустах, бортгонцортох
2. Шээсний гарц багасах
3. Шээсний нягт хэвийн эсвэл ихсэх
4. Шээсний нягт багасах
5. Шээсний гарц ихсэх

/291./ Цочмог ГН-ийн үед өвчтнийг хагас хэвтрийн дэглэмд шилжүүлэх заалт

1. Артерийн даралт хэвийн
2. Хавангүй
3. СОЭ хэвийн
4. Шээсний ерөнхий шинжилгээнд уураг 1% хүртэл буурсан
5. Улаан эсийн тоо цөөрсөн (30-40 х/т)

/292./ Бага насны хүүхдэд бөөр-шээсний замын халдвар үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйл:

1. Энтеробиоз
2. Гаж хөгжил
3. Давсагны үйл ажиллагаа алдагдах
4. Баасан дээрээ удаан хэвтэх
5. Хөвгүүдийн тээрхийн нарийсал

/293./ Шалтгаан тодорхойгүй удаан халуурсан хүүхдэд хамгийн түрүүнд ямар шинжилгээ хийх вэ?

1. Цусны дэлгэрэнгүй шинжилгээ
2. Шээсний ерөнхий шинжилгээ
3. Ц-урвалжит уураг
4. Биохимийн шинжилгээ
5. Коагулограмма

/294./ 3 хүртэлх насны хүүхдэд шээс дамжуулах замын халдварын өвөрмөц шинж илэрвэл ямар арга хэмжээ авах вэ?

1. Шээсний ерөнхий шинжилгээ
2. Шээсэнд нян ургуулах
3. Антибиотик эмчилгээг шууд эхлэх
4. Биохимийн шинжилгээ
5. Цистографийн шинжилгээ

/295./ 3 настай охин халуурсан, ойр ойрхон шээнэ, шээхэд өвдөнө гэсэн зовууртай эмчид ханджээ. Нэн шаардлагатай шинжилгээнүүдийг сонгоно уу.

1. ШЕШ

2. Шээсэнд нян ургуулах
3. Хэвлийн ЭХО
4. Цусны ерөнхий шинжилгээ
5. Биохими

/296./ Цочмог гломерулонефритийг бөөрний үйл ажиллагааны байдлаар нь хэрхэн ангилдаг вэ?

1. Бөөрний үйл алдагдаагүй
2. Бөөрний үйл алдагдсан
3. Бөөрний цочмог дутагдал
4. Бөөрний үйл бага зэрэг алдагдсан
5. Бөөрний архаг дутагдал

/297./ Архаг ГН нь

1. Хүнд явцтай
2. Эмнэлзүйн хувьд дахидаг
3. Бөөрний дутагдалд амархан ордог
4. Бүтцийн эргэшгүй өөрчлөлтөнд ордог
5. Зөвхөн анхдагч өвчний үед илэрнэ

/298./ Цочмог ГН-ийн үед шээсний талаас ямар өөрчлөлтүүд гарах вэ?

1. Олигоури
2. Гематури
3. Протеинури
4. Пиури
5. Шээсний нягт багасна

/299./ Шээс дамжуулах доод замын халдварт аль нь орох вэ?

1. Пиелонефрит
2. Уретрит
3. Гломерулонефрит
4. Цистит
5. Тубулопати

/300./ Архаг ГН-ийн шалтгаанд аль нь орох вэ?

1. Бөөрөнд халтай эм
2. Үрэвслийн эсрэг стеройд бус эмийг удаан хэрэглэх
3. Халдварын архаг голомт
4. Вирусийн халдвар
5. Ахуйн таагүй байдал

/301./ Хүүхдийн шээлэйн онцлог нь :

1. Харьцангуй өргөн
2. 0.3 - 0.4 см зузаан ханатай
3. Нугалаа ихтэй
4. Булчингийн ширхэг сул хөгжсөн
5. Уян эд сул хөгжсөн

/302./ ГН-ийн үед үүсэх хавангийн хэмжээнд нөлөөлөх хүчин зүйлс

1. Шээсээр ялгарах уургийн хэмжээ
2. Ууж байгаа шингэний хэмжээ
3. Түүдгэнцрийн шүүрлийн хэмжээ
4. Цусны кальци багасах
5. Уургийн онкос даралт өөрчлөгдөхгүй байх

/303./ Суларсан амьсгал ямар эмгэгүүдийн үед сонсогдох вэ?

1. Уушгинд авчилз үүсэх
2. Уушгины эд хатуурах
3. Чээжний гялтан хөндийд хий, шингэн хуралдах
4. Гялтан хальс зузаарах
5. Төвөнхийн нарийсал

/304./ Цочмог гломерулонефритийн үед хийх эмчилгээний зарчмыг сонгоно уу

1. Хоол, хөдөлгөөний дэглэм сахих
2. Бактерийн эсрэг эмчилгээ

3. Шинж тэмдгийн эмчилгээ
4. Эмгэг жамын эмчилгээ
5. Иммунодепрессант эмчилгээ

/305./ Бөөр-шээсний замын халдвартай хүүхдэд илэрч болох өөрчлөлтүүдийг сонгоно уу?

1. Лейкоцитоз, саармагсаг эс багасах, лимфоцитоз
2. Пиури, шээсэнд нитрит эерэг байх
3. Шээсэнд эмгэгтөрөгч 5000 илрэх
4. Лейкоцитоз, саармагсаг эс ихсэх
5. Аддисын сорилд лейкоцит 1 сая

/306./ Архаг ГН-ийг ямар өвчнүүдээс ялган оношлох вэ?

1. Архаг пиелонефрит
2. Шээс чулуужих өвчин
3. Удамшлын нефрит
4. Бөөрний судасны эмгэг
5. Эмийн эмчилгээний хүндрэл

/307./ Цочмог гломерулонефритийг үе шатаар хэрхэн ангилдаг вэ?

1. Эхний илрэл
2. Эдгэрэх
3. Архагт шилжих
4. Хагас намжилт
5. Эмнэлзүй, лабораторийн бүрэн намжилт

/308./ Шээсний ерөнхий шинжилгээнд мөхлөгт бортгонцор, гиалин бортгонцор нь юуг илэрхийлэх вэ?

1. Түүдгэнцрийн эмгэгүүдийг илэрхийлнэ
2. Шээсэнд уураг ялгарч буйг илэрхийлнэ
3. Шээсэнд улаан эс гарч байгааг илэрхийлнэ
4. Сувганцрын эмгэгийг илэрхийлнэ
5. Шээсэнд нян байгааг илэрхийлнэ

/309./ Цочмог гломерулонефритийн үед хавагнаж байгаа шалтгаан

1. Цус, шээс ба эдийн эрдсийн бүрэлдэхүүн хямрах
2. Хялгасан судасны эзлэхүүн өөрчлөгдөх
3. Цусны уураг багассанаас сийвэнгийн онкотик даралт хямрах
4. Түүдгэнцрийн шүүрэлтийн хурд нэмэгдсэнээс
5. Сувганцрын эргэн шимэгдэлт буурснаас

/310./ Аль нь бөөр-шээсний замын өвчин үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйл биш вэ?

1. Биеийн ерөнхий ба хэсэг газрын эсэргүүцэл сул
2. Хүүхэд голдуу илүү тээлттэй байх
3. Бөөрний эдийн хөгжил бүрэн гүйцээгүй
4. Жирэмсэн үеийн ургийн хөдөлгөөний идэвх сул байх
5. Шээсний урсгалын төрөлхийн ба олдмол саад

/311./ Цочмог ГН-ийн хүндрэл

1. Бөөрний эклампси
2. Бөөрний цочмог дутагдал
3. Зүүн ховдлын цочмог дутагдал
4. Бөөрний архаг дутагдал
5. Гиповолемийн шок

/312./ Пиелонефритийн үндсэн хамшинжид аль нь орох вэ?

1. Өвдөлтийн хамшинж
2. Дизурийн хамшинж
3. Хордлогын хамшинж
4. Цусархагшлын хамшинж
5. Хавагнах хамшинж

/313./ Пиелонефритийн үед хэрэглэх антибиотикийн зөв тунг сонгоно уу?

1. Цефотаксим 75-100 мг/кг
2. Гентамицин 2-7.5 мг/кг
3. Ампициллин 50-150 мг/кг

4. Левофлоксацин 250-500 мг/кг

5. Ципринол 200-400 мг/кг

/314./ 13 настай хүүхдийн биед агуулагдах нийт төмрийн хэмжээ ямар вэ?

A. 242 мг

B. 122 мг

C. 400 мг

D. 600 мг

E. 2600 мг

/315./ Төмөр дутлын цус багадалтын үед сийвэнгийн төмөр сэлбэх чадвар хэдээс дээш болох вэ?

A. 23 мкмоль/л

B. 43 мкмоль/л

C. 53 мкмоль/л

D. 63 мкмоль/л

E. 83 мкмоль/л

/316./ Төмөр дутлын цус багадалтын үед 6 хүртэлх насны хүүхдэд Hb хэмжээ хэдээс доош байх вэ?

A. 100 г/л

B. 110 г/л

C. 120 г/л

D. 130 г/л

E. 140 г/л

/317./ Тураалын II зэргийн үед жингийн алдагдал ямар байх вэ?

A. 10-15%

B. 21-30%

C. 11-20%

D. 30-40%

E. 40-45%

/318./ Хүнд тураалтай хүүхдийн хоолонд аль нь илүү тохирох вэ?

A. Үнээний сүү

B. Шингэн бантан

C. Хярам

D. Хөхний сүү

E. Өтгөн зутан

/319./ 5 настай хүүхдийн гемоглобинд агуулагдах төмөр нийт төмрийн хэдэн хувийг эзлэх вэ?

A. 55

B. 70

C. 72

D. 73

E. 79

/320./ 1 настай хүүхдийн биед агуулагдах нийт төмрийн хэмжээ ямар вэ?

A. 242 мг

B. 122 мг

C. 400 мг

D. 600 мг

E. 2600 мг

/321./ Төмөр дутлын цус багадалтын үед сийвэнгийн төмрийн хэмжээ хэдээс доош байх вэ?

A. 4 мкмоль/л

B. 14 мкмоль/л

C. 24 мкмоль/л

D. 34 мкмоль/л

E. 10 мкмоль/л

/322./ Тураалын II зэргийн үед арьсан доорх өөхөн эд хэрхэн өөрчлөгдөх вэ?

A. Нүүрнээс бусад хэсэгт нимгэрсэн байна

B. Хэвлий, чээжинд арилж, мөчдөөр эрс багассан

C. Бүх биеийн өөхөн давхарга арилна

D. Нүүр, мөчдөөр нимгэрч, бусад хэсэгт хэвийн байна

E. Нүүрэнд арилж, хэвлий чээжинд нимгэрсэн

/323./ Тураалтай нэгээс дээш насны хүүхдэд өгөх А-аминдэмийн нэг удаагийн тун ямар байх вэ?

A. 10000 ME

B. 50000 ME

C. 100000 ME

D. 200000 ME

E. 300000 ME

/324./ Хүнд тураалтай хүүхдэд хоногт нэмж өгөх магнийн хэмжээ хэд вэ?

A. 0.4-0.6 ммоль/кг

B. 1.0-2.0 ммоль/кг

C. 3.0-4.0 ммоль/кг

D. 5.0-6.0 ммоль/кг

E. 7.0-8.0 ммоль/кг

/325./ Тураалын II зэрэгтэй хүүхдийг хэдэн удаа хооллох вэ?

A. 5

B. 6

C. 7

D. 8

E. 9

/326./ Рахитын эхлэл үед хүүхдэд өгөх D-аминдэмийн тун ямар байх вэ?

A. 500-600 ME/хоног

B. 100-200 ME/кг

C. 2000-5000 ME/хоног

D. 200000-400000 ME/курс

E. 50-100 ME/кг

/327./ Тураалтай 6 сар хүрээгүй хүүхдэд өгөх А-аминдэмийн нэг удаагийн тун ямар байх вэ?

A. 10000 ME

B. 50000 ME

C. 100000 ME

D. 200000 ME

E. 300000 ME

/328./ Тураалын I зэрэгтэй хүүхдийн хоолны илчлэг хоногт хэд байх вэ?

A. 110-130 ккал/кг

B. 100-95 ккал/кг

C. 90-85 ккал/кг

D. 80-65 ккал/кг

E. 60-50 ккал/кг

/329./ Төмөр дутлын цус багадалтын үед ферритиний хэмжээ хэдээс доош байх вэ?

A. 10 нг/мл

B. 20 нг/мл

C. 30 нг/мл

D. 40 нг/мл

E. 50 нг/мл

/330./ 2 настай хүүхдийн биед агуулагдах нийт төмрийн хэмжээ ямар вэ?

A. 242 мг

B. 122 мг

C. 400 мг

D. 600 мг

E. 2600 мг

/331./ Үнээний сүүг хоногт хэдэн литрээс илүү хэрэглэхэд хүүхдэд төмрийн дутагдал үүсч болох вэ?

A. 0.1

B. 0.5

C. 1

D. 2

E. 3

/332./ Тураалын II зэрэгтэй хүүхдийн хоолны илчлэг хоногт хэд байх вэ?

A. 110-130 ккал/кг

B. 100-95 ккал/кг

C. 90-85 ккал/кг

D. 80-65 ккал/кг

E. 60-50 ккал/кг

/333./ Гүйцэт нярайн биед агуулагдах нийт төмрийн хэмжээ ямар вэ?

A. 242 мг

B. 122 мг

C. 400 мг

D. 600 мг

E. 2600 мг

/334./ Төмөр дутлын цус багадалтын үед улаан эсийн дундаж эзлэхүүн (MCV) хэдээс доош байх вэ?

A. 60 фл

B. 70 фл

C. 80 фл

D. 90 фл

E. 90 фл

/335./ Төмөр дутлын цус багадалтын үед хүүхдэд өгөх төмрийн хэмжээ ямар байх вэ?

A. 0.5-0.8 мг/кг

B. 1-2 мг/кг

C. 3-5 мг/кг

D. 6-8 мг/кг

E. 8-10 мг/кг

/336./ Хоол хүнсэн дэх төмрийн хэдэн хувь нь шимэгддэг вэ?

A. 1

B. 2

C. 10

D. 15

E. 20

/337./ Тураалын III зэрэгтэй хүүхдийн хоолны илчлэг хоногт хэд байх вэ?

A. 110-130 ккал/кг

B. 100-95 ккал/кг

C. 90-85 ккал/кг

D. 80-65 ккал/кг

E. 60-50 ккал/кг

/338./ Амьсгалын дутагдлын IV зэргийн үед илрэх эмнэлзүйн шинж

1. Хүүхэд ухаангүй

2. Амьсгал өнгөц, хэм алдагдах

3. Тархмал хөхрөлт

4. Цусны хүчилтөрөгчийн хангамж 50%-иас буурах

5. Хүчил-суурийн тэнцвэр $pH < 7.15$ болох

/339./ Томуугийн вирүсээр үүсгэгдсэн залгиурын үрэвслийн онцлог шинж

1. Залгиурын арын хана, хүүхэн хэлний уг, зөөлөн тагнайн судсууд өргөсөх

2. Хатуу, зөөлөн тагнай, залгиурын арын хананы салст бүрхэвчинд жижиг, цэгчилсэн цус харвалт гарах

3. Ерөнхий хордлогын шинж тод илрэх

4. Төвөнхийн үрэвсэлтэй хавсарч явагдах

5. 390C-аас өндөр халуурч хоолой хүчтэй өвдөх

/340./ Дууны доргио ямар тохиолдолд сулрах вэ ?

1. Уушгинд авчилз үүсэх

2. Чээжний хөндийд шингэн хуралдах

3. Чээжний гялтангийн хавдар

4. Уушгины эд нягтран хатуурах
 5. Уушгинд хөндий үүсэх
- /341./ Хүнд халдвар, хордлогын үед амьсгалын дутагдал үүсэх шалтгаан
1. Зүрхний булчингийн үрэвсэл
 2. Эсийн эсгэгийн тогтолцоо хямрах
 3. Зүрхний үнхэлцгэн хальсны үрэвсэл
 4. Эд, эс хүчилтөрөгч үл шингээх
 5. Чээжний гялтангийн хөндийд шингэн хуралдах
- /342./ АЦХ-тай хүүхдийг гэрээр асрахдаа анхаарах зүйлс
1. Сайн хооллох
 2. Шингэн их уулгах
 3. Хүүхдийг хэт бэгнэхгүй байх
 4. Хооллохын өмнө хамрыг заавал цэвэрлэх
 5. 6 сар хүрээгүй хөхүүл хүүхдийг тураалаас сэргийлж эрт хоолонд оруулах
- /343./ Аденоидитын үед хүүхдэд илрэх эмнэлзүйн шинж
1. Хамар байнга битүүрэх
 2. Амаа ангайн их хухирч унтах
 3. Доод эрүү унжих
 4. Хамар-уруулын нугалаас арилах
 5. Нүүр хөөнгө цэлхгэр өвөрмөц харагдах
- /344./ Цефалоспорины бүлгийн антибиотик
1. Цефоперазон
 2. Цефотам
 3. Цефотриаксон
 4. Цефатазидим
 5. Цефотаксим
- /345./ Гуурсан хоолойн үрэвслийн онцлог шинж
1. Вирүс, нянгаар хавсарч үүсгэгдэх
 2. Бөглөршилт үрэвслийн үед бөгшүүлж ханиалгах нь илүү
 3. Ихэнх тохиолдолд бусад хамшинжүүдтэй хавсарч илрэх
 4. Өвчний эхний хоногуудад хүүхэд хуурай ширүүн, зовуурьтай бөгшүүлж ханиах
 5. Том хүүхдэд өвчүүний араар сэрвэгнэх, хорсох, халуун оргиж өвдөх
- /346./ Төвөнх мөгөөрсөн хоолойн цочмог нарийсалт үрэвсэл үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйл
1. Сульдаа
 2. Шүүдэст гаж байдал
 3. Хөөнгө мариа
 4. Аминдэм дутал
 5. Улирлын байдал
- /347./ Амьсгал гаргах саадтай байдал ямар үед үүсэх вэ ?
1. Гуурсан хоолойн булчин агших
 2. Гуурсан хоолойд цэр хуримтлагдах
 3. Гуурсан хоолойн салс хөөж хавагнах
 4. Гуурсан хоолойн багтрааны үед
 5. Төвөнхийн үрэвсэл
- /348./ Цэр ховхорч буй үед ханиалга намдаах эм хэрэглэхэд гарах өөрчлөлт
1. Өвчний зовуурь багасах
 2. Цэрний гадагшлалт саатах
 3. Үрэвслийн шинж арилах
 4. Гуурсны бөглөршилт гүнзгийрах
 5. Ханиалга багсаж, өвчний эдгэрэлт хурдсах
- /349./ Уушгины хатгалгаагүй ханиад шуухинаа гэж ангилсан 4 сартай хүүхдэд ямар зөвлөгөө өгөх вэ?
1. 30-аас олон хоног ханиалгасан бол онош тодруулахаар эмнэлэгт хэвтүүлэх
 2. Хоргүй зөөлөн эмээр хоолойн өвдөлт, ханиалгыг эмчилэх
 3. Хэзээ яаралтай эргэж үзүүлэхийг эхэд зөвлөх
 4. Хэрэв сайжрахгүй бол 5 хоноод давтан үзүүлэх

5. А-аминдэм өгөх

/350./ Дараах эмгэгүүдийн алинд нь тогшилтын чимээ өөрчлөгдөх вэ?

1. Гялтанд хий, шингэн хуралдах
2. Уушгинд авчилз үүсэх
3. Кораны шинж
4. Уушгины агааржилт ихсэх
5. Философовын аяганы шинж

/351./ Гүйлсэн булчирхайн архаг үрэвслийн үеийн эмчилгээний ерөнхий зарчим

1. Хүүхдийг чийрэгжүүлэх, аминдэмжүүлэх, сайн хооллох
2. Ерөнхий ба хэсэг газрын дархлаа сулруулах нөлөөллөөс зайлсхийх
3. Үүсгэгчийн эсрэг антибиотик эмчилгээ
4. Хордлого тайлах эмчилгээ
5. Хэсэг газрын эмчилгээ

/352./ Гүйлсэн булчирхайн үрэвслийн үед илрэх эмнэлзүйн шинж

1. Хүүхдийн бие тавгүйцэн хоолой сэрвэгнэж торох
2. Өндөр халуурч өвчин цочмог эхлэх
3. Шүлс залгих, юм идэж уухад өвдөлт нэмэгдэх
4. Заримдаа булчингууд болон үеэр өвдөх
5. Эрүүн доорх болон хүзүүний арын булчирхай томорч хөндүүрлэх

/353./ Хуурай исгэрсэн хэржигнүүр ямар эмгэгүүдийн үед сонсогдох вэ?

1. Залгиур, мөгөөрсөн хоолойн үрэвсэл
2. Гуурсан хоолойн багтраа
3. Уушгины үрэвсэл
4. Гуурсан хоолойн бөглөршилт үрэвсэл
5. Уушгины нэвчдэст үрэвсэл

/354./ Амьдралын түүхээс тодруулж асуух зүйл

1. Амьсгалын эрхтний эмгэгээр өвчлөхөд нөлөөлөх урьдал хүчин зүйлүүд
2. Хооллолт
3. Амьдарлын нөхцөл, орчны эрүүл ахуй
4. Урьд өвчилсөн халдварт болон халдварт бус өвчин
5. Товлолын дагуу вакцинд хамрагдсан эсэх

/355./ Парацетамолын гаж нөлөө

1. Арьс загатнаж тууралт гарах
2. Нүүр хавагнах, нүүр хөхрөх
3. Цус багадах, цагаан эс цөөрөх
4. Цустай шээх
5. Зүрх, бөөр, элэгний үйл ажиллагаа хямрах

/356./ Ханиалга намдаах бэлдмэлийг үйлчлэх механизмаар нь хэрхэн ангилах вэ?

1. Төвийн үйлдэлтэй
2. Захын үйлдэлтэй
3. Хавсарсан үйлдэлтэй
4. Ханиалга сэдээх
5. Ханиалга дарангуйлах

/357./ Шимэгчийн халдварын үед хэрэглэх эм

1. Хлорамфеникол
2. Амикацин
3. Цефуросин
4. Метранидазол
5. Линкомицин

/358./ Аденовирүсээр үүсгэгдсэн залгиурын үрэвслийн онцлог шинж

1. Хөөмий, хүүхэн хэл, залгиурын арын хана хавагнан хөөх
2. Залгиурын арын хана улаан, бэржгэр болох
3. Хүзүүний арын тунгалгийн булчирхай томрох
4. Гүйлсэн булчирхай хөөж томрох
5. Өвчин дунджаар 2 долоо хоног үргэлжлэх

/359./ Дууны доргио доорх эмгэгүүдийн алинд нь ихсэх вэ ?

1. Чээжний хөндийд хий хуралдах
2. Уушгины эд нягтран хатуурах
3. Уушгинд авчилз үүсэх
4. Уушгинд хөндий үүсэх
5. Чээжний гялтангийн хавдрын үед

/360./ Бактериостатик үйлчилгээтэй антибиотик

1. Тетрациклин
2. Хлорамфеникол
3. Линкомицин
4. Фузидин
5. Аминогликозид

/361./ Мөгөөрсөн хоолойн үрэвслийн үед илрэх эмнэлзүйн шинж

1. 1. Томуугийн халдварын үед ихэвчлэн илрэх
2. Эхний хоногуудад хуурай бөгшүүлж ханиалгах
3. 3. Өвчүүний ард, чээж хорсож, зүсэгдэж буй мэт өвдөх
4. Уушги чагнахад амьсгал ширүүн, хуурай эсвэл том хөөслөг цэврүүт нойтон хэржигнүүр сонсогдох
5. Рентген шинжилгээнд уушгины уг ялимгүй өргөсөх

/362./ Читамоны үйлдэл

1. Цэр ховхлох
2. Тайвшруулах
3. Үрэвсэл намдаах
4. Өвчин намдаах
5. Халуун бууруулах

/363./ Хэдэн нас хүртэлх хүүхдэд байршлын тогшилт хийх боломжгүй вэ?

1. 1 нас
2. 3 нас
3. 5 нас
4. 7 нас
5. 9 нас

/364./ Өвчний түүхээс тодруулж асуух зүйл

1. Өвчин хэдийд яаж эхэлсэн тухай
2. Өвчин үүсэхэд нөлөөлсөн таагүй хүчин зүйл
3. Өвчний явц
4. Эмчилгээ хийсэн эсэх, үр дүн
5. Өсөлт хөгжилт хэвийн явагдсан эсэх

/365./ Парацетамолын насанд тохирох тунг сонго

1. 2 сараас 12 сартай хүүхдэд 100 мг
2. 12 сараас 3 настай хүүхдэд 100-125 мг
3. 3-5 настай хүүхдэд 250 мг
4. 12 сараас 3 настай хүүхдэд 250 мг
5. 3-5 настай хүүхдэд 500 мг

/366./ Нялх бага насны хүүхдийн хамрын салстын үрэвслийн үед илрэх зовуурь

1. Хамар битүүрэх
2. Хөхөө хөхөхөд саадтай
3. Зовуурьтай уйлагнах
4. Амаараа амьсгах
5. Шархирч хорсох

/367./ Амьсгал авах саадтай байдал ямар үед үүсэх вэ ?

1. Гуурсан хоолойн булчин агших
2. Төвөнхийн үрэвсэл
3. Хамрын салст хөөж хавагнах
4. Гадны биет залгих
5. Гуурсан хоолойн багтрааны сэдрэлийн үед

/368./ Сальбутамолын үйлчлэх механизм

1. Умай, зүрхнээс бусад эрхтний гөлгөр булчингийн α -рецепторыг идэвхжүүлэх

2. Захын судсыг тэлэх
 3. Сулралтын даралт бууруулах
 4. β -адреносаатуулагчийн эсрэг үйлдэлтэй
 5. Гуурсан хоолойн гилгэр булчинг сулруулах
- /369./ АЦХ-тай хүүхдийн гэрийн эмчилгээ
1. Халуун бууруулах
 2. Хоолойн өвдөлт намдаах
 3. Ханиалга багасгах
 4. Амьсгал бачуурлыг намжаах
 5. Асаргааг сайжруулах
- /370./ Гүйлсэн булчирхайн үрэвсэл үүсгэх нянгийн гол төлөөлөгчид
1. Ротавирус
 2. Стрептококк
 3. Клебсиелл
 4. Стафилококк
 5. Энтерококк
- /371./ Гуурсан хоолойн амьсгал ямар үед сонсогдох вэ?
1. Уушгинд авчилз үүсэхэд
 2. Эрүүл хүүхдийн төвөнх, мөгөөрсөн хоолой дээр
 3. Уушгины эд хатуурах
 4. Уушгины нэвчдэст үрэвсэл, буглаатай үед
 5. Гялтан хальс зузаарах
- /372./ АЦХ-ын үед зонхилон хэрэглэдэг эмийн бэлдмэл
1. Цэр ховхлох
 2. Ханиалга намдаах
 3. Халуун бууруулах
 4. Өвчин намдаах
 5. Судсаар шингэн сэлбэх
- /373./ Грам эерэг нянд нөлөөлөх антибиотик
1. Эритромицин
 2. Цефаломидин
 3. Ампициллин
 4. Цефалоспорин
 5. Тетрациклин
- /374./ Гуурсан хоолойн үрэвслийн үед өгүүлэх зовуурь
1. АЦХ-ын шинж бүхий зовуурь хэлэх
 2. Бага насны хүүхэд ханиалгах үед зовуурьтай уйлагнах
 3. Чээж нь шуугиж бөгшүүлж ханиалгах
 4. Том насны хүүхэд чээжээр хорсож өвдөх
 5. Ахлах насны хүүхэд хүчтэй ханиаснаас хэвлийн булчингаар өвдөх
- /375./ Бөглөршилт амьсгалын дутагдал үүсэх шалтгаан
1. Амьсгалын замд гадны биет орох
 2. Амьсгалын гуурс, гуурсанцар агчих
 3. Амьсгалын гуурс цэрээр бөглөрөх
 4. Агаар дах хүчилтөрөгчийн парциаль даралт буурах
 5. Уушгины эд, эс соривжин хатангирших
- /376./ АЦХ-тай хүүхдийг гэрээр эмчлэх заалт
1. Маш хүнд өвчин, хүнд хатгалгааны шинж тэмдэггүй
 2. Зөвхөн ханиадтай нярай хүүхэд
 3. Суурь өвчингүй буюу түүний хөнгөн зэрэгтэй
 4. Архаг өвчингүй
 5. Төвөнхийн бачууралтай
- /377./ Төвөнхийн үрэвслийг зонхилон үүсгэх вирусүүдийг нэрлэнэ үү?
1. Томуугийн А1, А2 хэвшинжүүд
 2. Иж томуугийн I, II хэвшинжүүд
 3. РС-вирус

4. Аденовирүс

5. Ротавирүс

/378./ Амьсгалын эрхтний эмгэгийн үндсэн зовуурь

1. Хамар битүүрэх

2. Хоолой сөөх, хоолой залгиур хөндүүрлэх

3. Ханиалгах

4. Чээжээр өвдөх

5. Амьсгаадах

/379./ АЦХ-тай халуунтай хүүхдэд өгөх зөвлөгөө

1. 38.50C хүртэлх халуунтай үед шингэн илүү уулгах

2. 38.50C дээш халуурвал парацетамол тохирсон тунгаар 6 цагийн зайтай халуун буутал хэрэглэх

3. Хөл гарыг чийгтэй алчуураар арчих

4. 380C хүрмэгц парацетамол өгөх

5. Үүсгэгчийн эсрэг эмийн бэлдмэл өгөх

/380./ Төвөнх, мөгөөрсөн хоолой, гуурсны цочмог үрэвслийг байршлаар нь хэрхэн ангилдаг вэ?

1. Эпиглотит

2. Төвөнх-мөгөөрсөн хоолойн

3. Төвөнх-мөгөөрсөн хоолой-гуурсны

4. Төвөнх-уушгины

5. Төвөнх-гүйлсэн булчирхайн

/381./ Чээжний тэмтрэх үзлэгээр юу тодорхойлох вэ ?

1. Чээжний хэнхэрцэгийн уян чанар

2. Дууны доргио

3. Өвдөлт

4. Арьсны зузаан

5. Өөхөн эдийн хөгжил

/382./ Бактерицид үйлчилгээтэй антибиотик

1. Пенициллин

2. Цефалоспорин

3. Полимиксин

4. Ванкомицин

5. Рифампицин

/383./ Гүйлсэн булчирхайн үрэвслийн үед илрэх эмнэлзүйн шинж

1. Гүйлсэн булчирхай хөөж томрох

2. Салстын өнгө улайж хүрэнтэх

3. Булчирхайн хонхруудад идээ хурах

4. Архаг үрэвслийн үед гүйлсэн булчирхай сорвижиж хатуурах

5. Зөөлөн тагнайн хажуу ирмэгтэй наалдах

/384./ Цэр шингэлэх уураг задлагч фермент

1. Панкипсин

2. Химопсин

3. Трипсин

4. Химотрипсин

5. Мукалтин

/385./ Бага насны хүүхдийн хамраас цус гоожих нь ховор байдаг юутай холбоотой вэ?

1. Доод жим байдаггүй

2. 2 нас хүртэлх хүүхдэд хамрын дайвар хөндий үүсгэвэр төдий буюу огт байдаггүй

3. Хамрын венийн хялгасан судас гавлын хөндийн тууш вентэй холбогдсон

4. Хамрын хөндийн доод хэсгийн салст бүрхэвчийн судаслаг эдийн хөгжил дутмаг

5. Хоногт 0.5-1 л салст ялгаруулах

/386./ Бага насны хүүхдэд гуурсан хоолойн үрэвслийн үед илрэх зовуурь, эмнэлзүйн шинж

1. Хоолонд дургүйцэх

2. Ханиах үедээ зовуурьтай уйлах

3. Ялангуяа шөнө хүчтэй ханиалгах

4. Өвчний 2 дахь 7 хоногоос ханиалга зөөлөрч цэр ховхрох
 5. Чээж хонхолзох
- /387./ Амьсгалын замын халдвараас хамгаалах дэглэм
1. Сайн унтуулах
 2. Цэвэр агаарт гаргах
 3. Гимнастик хийлгэх
 4. Тэжээллэг хоолоор хооллох
 5. Салст бүрхэвчийг цэвэр байлгах
- /388./ Дараах эмгэгүүдийн алинд нь тогшилтын чимээ бүдгэрч өөрчлөгдөх вэ?
1. Уушгины агааржилт ихсэх
 2. Уушгинд авчилз үүсэх
 3. Гялтанд хий хуралдах
 4. Тунгалгийн булчирхай томорох
 5. Гуурсан хоолойн бөглөршил
- /389./ Ерөнхий үзлэгээр үнэлэх шинж
1. Биеийн ерөнхий байдал
 2. Царайны илрэл
 3. Арьсны өнгө
 4. Биеийн байрлал
 5. Ухаан санааны байдал
- /390./ Гуурс тэлэгч эмүүдийг нэрлэ
1. Сальбутамол
 2. Адреналин
 3. Аминофиллин
 4. Пипольфен
 5. Супрастин
- /391./ Стрептококкоор үүсгэгдсэн залгиурын үрэвслийн ялгагдах шинж
1. Тунгалгийн булчирхай томорч хөндүүрлэх
 2. Гүйлсэн булчирхай хавагнан улайж сүвүүдэд идээ тогтох
 3. 390C-аас өндөр халуурч хоолой хүчтэй өвдөх
 4. Залгиурын салст хуурайших
 5. Хамраас салсархаг нус гоожих
- /392./ Чээжний гялтангийн үрэвслийн үед илрэх эмнэлзүйн шинжүүд
1. Ханиахад өвдөлт багасах
 2. Чээжийг дарах, өвчтэй талаараа хэвтэхэд багасах
 3. Эмгэгтэй талруу бөхийхөд өвдөлт ихсэх
 4. Амьсгал авах, гаргахад өвдөх
 5. Амьсгал авалт саадтай болох
- /393./ Макролидын бүлэгт багтах антибиотик
1. Олеондомицин
 2. Клиндамицин
 3. Эритромицин
 4. Линкомицин
 5. Оксациллин
- /394./ Ханиалга намдаах төвийн үйлдэлтэй эм
1. Либексин
 2. Кодеин
 3. Балтикс
 4. Этилморфин
 5. Абехол
- /395./ Амьсгалын цочмог халдварын үед бага насны хүүхдийн хамрын салст хөөж хавагнахын шалтгаан нь юу вэ?
1. Хамар жижигхэн богинохон
 2. Салст бүрхэвч хөвсгөр
 3. Хамрын хөндий нарийхан
 4. Тунгалгийн болон цусны судсаар баялаг

5. Доод жим байдаггүй
- /396./ Амьсгалын эрхтнийг шинжлэн судлах аргууд
1. Асуумж
 2. Бодит үзлэг
 3. Лаборатор
 4. Дуран
 5. Рентген шинжилгээ
- /397./ АЦХ-тай хүүхдэд халуун бууруулах эмчилгээг хэдийд хийх вэ?
1. Халуурах нь биеийн хамгаалах урвал учраас эмчилгээ хийхгүй
 2. Хүүхдийн халуун 38.50C-аас дээш үед
 3. Субфебрил халууралттай үед
 4. Халуурахаараа татдаг гэсэн өгүүлэмжтэй
 5. Халуунтай нярай хүүхэд
- /398./ Харах үзлэгээр төвөнхийн үрэвсэлтэй хүүхдэд илрэх шинж
1. Хүүхдийн царай цонхийж цайх
 2. Хамар-уруул орчмоор хөхөлбий туяатай
 3. Зовуурьтай шаналангуй
 4. Амьсгал авах үед туслах булчингийн оролцоо ихсэх
 5. Хяхатнасан амьсгал зайнаас сонсогдох
- /399./ Холимог амьсгаадалт ямар үед үүсэх вэ ?
1. Чээжний гялтан хальсны үрэвсэл
 2. Цусны бага эргэлтийн зогсонгишил
 3. Гэдэс дүүрэх
 4. Хэвлийн хөндийд шингэн хуралдах
 5. Хүнд сульдаатай хүүхдэд
- /400./ АЦҮ-ийн үед пенициллин тэсвэртэй үед ямар антибиотик сонгох вэ?
1. Цефаломизин
 2. Гентамицин
 3. Линкомицин
 4. Эритромицин
 5. Ампициллин
- /401./ Гүйлсэн булчирхайн үрэвслийн үед ахлах насны хүүхдэд илрэх зовуурь
1. Хоолой торох, юм залгихад хөндүүрлэх,
 2. Үе мөчөөр өвдөх
 3. Зүрхээр хөндүүрлэх
 4. Хуурай ханиах
 5. Хамар битүүрэх
- /402./ Зүрхний дутагдлын эмгэг жамд орохгүйг заа.
- A. Агшилтын эзлэхүүн багасах
 - B. Зүрхний булчинд К-ийн хуваарилалт алдагдах
 - C. Минутын эзлэхүүн ихсэх
 - D. Хүчилтөрөгчгүйдэл
 - E. Венийн даралт ихсэх
- /403./ Фаллогийн дөрвөлд аль нь орохгүй вэ?
- A. Уушгины артерийн нарийсалт
 - B. Аортын нарийсалт
 - C. Ховдол хоорондын таславчийн цоорхой
 - D. Аорт баруун тийш хэлтийх
 - E. Баруун ховдлын хана зузаарах
- /404./ Бага насны хүүхдэд тохиолдох зүрхний булчингийн үрэвсэл голчлон ямар шалтгаантай байх вэ?
- A. Нян
 - B. Вирүс
 - C. Харшил
 - D. Хордлого
 - E. Холбогч эдийн түгээмэл үрэвсэл

/405./ Цусны эргэлтийн алдагдлын II а үед ямар шинж тэмдэг илрэхгүй вэ?

- A. Зүрхний цохилт түргэсэх
- B. Амьсгаадах
- C. Хөхрөх
- D. Элэг томрох
- E. Хэвлийд шингэн хуралдах

/406./ Хэрэхийн шалтгаантай олдмол гажгаас хамгийн элбэг тохиолдохыг нь сонго.

- A. Гол судасны хавхлагын дутмагшил
- B. Гол судасны хавхлагын нүхний нарийсал
- C. Хоёр хавтаст хавхлагын дутмагшил
- D. Хоёр хавтаст хавхлагын нүхний нарийсал
- E. Гурван хавтаст хавхлагын дутмагшил

/407./ Тосгуур хоорондын таславчийн цоорхойтой хүүхдийн эмнэлзүй хэдэн наснаас илэрч эхлэх вэ?

- A. 1 нас
- B. 5 нас
- C. 2 нас
- D. Төрөнгүүтээ
- E. 10 нас

/408./ Зүрхний гликозидын барих тун ямар байх вэ?

- A. Хангах тунгийн хагастай тэнцүү
- B. Хүүхдийн биеийн жингээс хамаарна
- C. Тухайн бэлдмэлийн биеэс зайлуулагдах коэффициенттэй тэнцүү
- D. Зүрхний дутлын зэргээс хамаарна
- E. Ямар аргаар хэрэглэснээс хамаарна

/409./ Аль нь хүүхдэд хамгийн элбэг тохиолддог вэ?

- A. Параксизмийн тахикарди
- B. Экстрасистол
- C. АВ бүтэн хориг
- D. Амьсгалын гаралтай зүрхний хэм алдагдал
- E. Синусын брадикарди

/410./ Хоёр хавтаст хавхлагын дутмагшлын үед рентген зурагт дараах шинжүүдээс аль нь илрэхгүй вэ?

- A. Зүрхний бэлхүүс тодрох
- B. Зүрхний зүүн тосгуур томрох
- C. Зүрх-цээжний индекс ихсэх
- D. Зүрхний бэлхүүс тэгшрэх
- E. Зүүн ховдол томрох

/411./ ЮРА өвчний рентген шинж

- A. Үений завсар холдох
- B. Булчин хатангирших
- C. Үе орчим яс сийрэгжсэн
- D. Үе үрэвссэн
- E. Үений хөшөнги

/412./ Зүрхний дутагдал ихэвчлэн зүрхний аль хэсгийн эмгэгтэй холбоотой үүсэх вэ?

- A. Зүрхний дотор бүрхэвч
- B. Зүрхний булчин
- C. Үнхэлцэг хальс
- D. Сэрэл дамжуулах тогтолцоо
- E. Титэм судас

/413./ Хоёр хавтаст хавхлагын дутмагшлын үед шуугиан дараах цэгт сонсогдоно.

- A. Зүрхний оройд
- B. II цэгт
- C. III цэгт
- D. IV цэгт
- E. V цэгт

- /414./ Зүрхний төрөлхийн гажгийг эмгэг жам, эмнэлзүйгээр нь хэдэн үе шат болгодог вэ?
- A. 6
 - B. 5
 - C. 4
 - D. 3
 - E. 2
- /415./ Хэрлэгийн үндсэн шалгуур аль нь вэ?
- A. Үеэр хэрж өвдөх, халуурах
 - B. Хамраас цус гарах
 - C. Ядрах
 - D. С-урвалж уураг ихсэх
 - E. Олон үений үрэвсэл
- /416./ Миокардитын оношлогооны I шатны өндөр оноот шинж аль нь вэ?
- A. Төвөргөөнт хэм
 - B. АВ хориг
 - C. I авиа бүдгэрэх
 - D. ЭКГ-д зүрхний булчин томорсон
 - E. Зүрхний дутагдалтай байх
- /417./ Хэрэх өвчний үед ямар хавхлага илүүтэй гэмтэх вэ?
- A. Гол судасны хавхлага
 - B. Хоёр хавтаст хавхлага
 - C. Гурван хавтаст хавхлага
 - D. Уушгины артерийн хавхлага
 - E. Аль аль нь
- /418./ Хоёр хавтаст хавхлагын дутагдлын үед шуугиан аль цэгт сонсогдох вэ?
- A. I
 - B. II
 - C. III
 - D. IV
 - E. V
- /419./ Ямар тохиолдолд далд явцтай хэрэх гэж үзэх вэ?
- A. Хүүхэд өндөр халуурсан
 - B. Эмнэлзүй ба шинжилгээнд өөрчлөлтгүй атлаа олдмол гажиг үүссэн
 - C. Эмнэлзүйн илрэлгүй атлаа шинжилгээнд УЭТХ ихэссэн
 - D. Бодит үзлэг, шинжилгээнд өөрчлөлтгүй ч зүрхээр хатгаж өвдөнө гэсэн зовиуртай
 - E. Үеэр өвдөж, хавдсан
- /420./ Эйзенменгерийн хамшинжийн гол шинж
- A. Хөхрөх
 - B. Уушгины артерийн даралт ихсэх
 - C. Цусны урсгал баруунаас зүүн рүү чиглэх
 - D. Цусны урсгал зүүнээс баруун руу чиглэх
 - E. Уушгины артер дээр II авианы өргөлт тодрох
- /421./ Бага эргэлтэнд баяжилттай, хөхрөлттэй гажигт аль нь орох вэ?
- A. Гол судасны коарктац
 - B. Ховдол хоорондын таславчийн цоорхой
 - C. Эйзенменгер хам шинж
 - D. Эбштейны өвчин
 - E. Фаллогийн дөрвөл
- /422./ Миокардитын оношилгооны I шатны дунд оноот шинж аль нь вэ?
- A. Зүрхээр өвдөх
 - B. ЭКГ-д зүрхний булчин томорсон
 - C. Бодит үзлэгт зүрх томорсон
 - D. Эктоник хэмнэл
 - E. АВ хориг
- /423./ Цочмог явцтай анхдагч хэрэхийн үед зүрх гэмтэх нь хэр элбэг тохиолдох вэ?
- A. 10-15%

- B. 20-25%
- C. 40-45%
- D. 60-55%
- E. 80-85%

/424./ Цусны эргэлтийн алдагдлын I үед ямар шинж тэмдэг илрэх вэ?

- A. Ачааллын үед амьсгаадна
- B. Тайван үед зүрх дэлсэж, амьсгаадна
- C. Хүүхэд хөхөө амарч хөхнө
- D. Элэг томорно
- E. Хавагнана

/425./ Аортын нарийслын үед эгзэгтэй байдал хэдийд үүсэх вэ?

- A. Ахлах насны хүүхдэд
- B. Нарийсалт бага үед
- C. Судасны голч 0.5 см-ээс бага, хүүхэд 6 сар хүрээгүй үед
- D. Судасны голч 0.5 см-с их, хүүхэд 6 сар хүрээгүй үед
- E. Судасны голч 0.5 см-с бага, хүүхэд 6 сараас дээш настай үед

/426./ 3-7 настай хүүхдэд ЮРА илрэх онцлог

- A. Рентгенд яс мөгөөрсний гэмтэл илэрнэ
- B. Серологит өөрчлөлт илэрнэ
- C. Үений өөрчлөлт 2 талдаа ижил бус
- D. Булчин хатангиршина
- E. Үений өөрчлөлт хөнгөн

/427./ Төрөлхийн гажгуудын дотроос хамгийн элбэг тохиолддог нь аль нь вэ?

- A. Тосгуур хоорондын таславчийн цоорхой
- B. Ховдол хоорондын таславчийн цоорхой
- C. Артерийн битүүрээгүй цорго
- D. Фаллогийн өвчин
- E. Нэгдсэн ховдол тосгуур

/428./ Ховдол хоорондын таславчийн цоорхойн үед илрэхгүй шинжүүд

- A. Амьсгалын замын цочмог өвчнөөр байнга өвдөх
- B. Амьсгаадах
- C. Диастолын даралт хэвийн байна
- D. Нойтон хэржигнүүр сонсогдоно
- E. Систолын даралт ихэснэ

/429./ Чонон яр өвчний шинжид орохгүйг заа.

- A. Үений үрэвсэл
- B. Нарны гэрэлд мэдрэг
- C. Үений хөшингө
- D. Эрвээхий хэлбэрийн тууралт
- E. Антинуклеар эсрэгбие

/430./ Хэрэхээр ямар насны хүүхэд ихэвчлэн өвчлөх вэ?

- A. Хөхүүл
- B. 2-3 нас
- C. 4-6 нас
- D. 7-15 нас
- E. 15 аас дээш

/431./ Артерийн битүүрээгүй цоргын үед сонсогдох онцлог шуугиан

- A. Систолын шуугиан
- B. . Диастолын шуугиан
- C. Сулралын богино шуугиан
- D. Трехем-Стиллийн шуугиан
- E. Машины шуугиан

/432./ Зүрхний дутмагшлын I зэргийн үед илрэхгүй шинжийг заа.

- A. Тайван үед зүрхний цохилт олшрох
- B. Ачааллын үед амьсгаадах
- C. Тасалдаж хөхөх

- D. Хамар-уруулын орчим хөхрөх
- E. Бодисын солилцоо хямрах

/433./ Гол судасны хавхлагын нүхний нарийслын үед ямар шуугиан хаана сонсогдох вэ?

- A. II цэгт сулралын шуугиан
- B. II цэгт агшилтын шуугиан
- C. III цэгт сулралын шуугиан
- D. III цэгт агшилтын шуугиан
- E. I цэгт сулралын шуугиан

/434./ Хүүхдийн зүрхний төрөлхийн гажгийн шалтгаанд аль нь орохгүй вэ?

- A. Жирэмсний сүүлийн 3 сард хүнд хордлоготой байх
- B. Удамшил
- C. Ионжуулах цацраг
- D. Жирэмсний эхний 3 сард хүнд хордлоготой байх
- E. Хорт зуршил

/435./ Ховдол хоорондын таславчийн цоорхой гажгийн үед бага эргэлтэнд цус хомсдох учраас хүүхэд ханиад хүрэмтгий байна.

/436./ 46. Ховдол хоорондын таславчийн цоорхойн төгсгөлийн шатанд бага эргэлтийн даралт эрс ихсэх учраас цус юүлэлтийн чиглэл өөрчлөгдөн хөхрөлт илэрнэ.

/437./ Томуугийн вирүс нь кардиомиоцит эсийг шууд гэмтээх учраас зүрхний булчинг үрэвсүүлнэ.

/438./ Зүрхний дутагдлын үед зүрхний булчингийн агшилт суларснаас биеэр цус эргэх үйл ажиллагаа хямарна.

/439./ Хэрэх өвчний гол үүсгэгч нь цус задлагч стрептококк учраас эмгэгтөрөгч шууд зүрхийг гэмтээнэ.

/440./ Хомхойн халдварын үед ямар ямар хожуу үлдэц илрэх вэ?

- 1. Сохрох
- 2. Дүлийрэх
- 3. Тархины эмгэгшил
- 4. Сэтгэц-хөдөлгөөний хоцрогдол
- 5. Уушгины үрэвсэл

/441./ Төрөх өрөөнд ургийн ус эрт гарсан, илүү тээлттэй эх төрөх гэж байна. Нярайд шаардлагатай хэрэгслийг бэлдэнэ үү.

- 1. Дулаан цацруулагчтай ширээ
- 2. Нярайг хуурайшуулах даавуу, дулаан өлгий
- 3. Салиа соруулах төхөөрөмж
- 4. Хүүдий, маск
- 5. Шаардлагатай эм

/442./ Төрөлхийн тэмбүүтэй хүүхдэд ямар антибиотик сонгох вэ?

- 1. Эритромицин
- 2. Амоксациллин
- 3. Хлорамфеникол
- 4. Пенициллин G
- 5. Ципрофлоксацин

/443./ Нярай хүүхэд дулаанаа алдах замуудыг нэрлэнэ үү.

- 1. Зулайгаар дулаанаа цацруулах
- 2. Орчиндоо шилжүүлж алдах
- 3. Хавьтлын замаар
- 4. Ууршлын замаар
- 5. Агаар дуслын замаар

/444./ Нярайн халдвар үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлс:

1. Ураг орчмын шингэн эрт гарах
2. Эхийн бэлгийн замын халдвар
3. Бага жинтэй төрөх
4. Төрөхдөө бүтэх
5. Гараа муу угаах

/445./ Нярай хүүхдэд антибиотикийг хэрхэн сонгох вэ?

1. Нярайд өвчин үүсгэгчийн эсрэг хамгийн сайн үйлчлэх антибиотикийг сонгоно.
2. Антибиотик мэдрэгийг тодорхойлох боломжгүй, эхэлж хийсэн антибиотикт сайжрал өгөхгүй бол хоёр дахь сонголтын антибиотикийг хэрэглэх буюу антибиотикийг хавсарч хэрэглэнэ
3. Хоёрдугаар сонголтын антибиотикийг 3 дахь өдрөөс хийж эхэлнэ.
4. Үүсгэгчийг тодорхойлсны дараа антибиотикийг өөрчилнө
5. Заавал 3 антибиотик хавсарч хэрэглэнэ

/446./ Нярайн цус задрах өвчнийг сэжиглэж байгаа үед ямар шинжилгээнүүдийг хийхээр төлөвлөх вэ?

1. Эх, хүүхдийн цусны бүлэг, резус хүчин зүйлийг тодорхойлох
2. Хүүхдийн захын цусанд ретикулоцит тодорхойлох
3. Хүүхдийн цусны билирубиныг тодорхойлох
4. Кумбсын сорил
5. Хүүхдийн цусны уураг тодорхойлох

/447./ Нярайн гемостазын онцлог юу вэ?

1. Улаан эс 1 мм³-т 6.09 сая
2. Хоёр төрлийн гемоглобин агуулдаг
3. Цусан дахь фибриногений хэмжээ бага
4. Цус бүлэгнэлтийн II, VII, IX, X хүчин зүйлс бага
5. Эргэлдэх цусны хэмжээ биеийн цулын 11%- тай тэнцүү

/448./ Бүтэлттэй төрсөн нярайг цочрооход дараах аргын аль нь тохиромжгүй вэ?

1. Түргэн хуурайшуулангаа цочроох
2. Өгзөгийг алгадах
3. Хөлийн улыг алгадах
4. Халуун, хүйтэн усаар ээлжлэн шүрших
5. Нурууг илэх

/449./ Анхдагч апноэгийн үед илрэх шинжийг сонгоно уу?

1. Зүрхний цохилтын тоо цөөрөх
2. Цочрооход хариу үзүүлэх
3. Арьс цонхийж цайх
4. Гасп хэлбэрээр амьсгалахыг оролдох
5. Цусны даралт унах

/450./ Эрт илрэлтэй үжлийн үед ихэвчлэн тохиолдох үүсгэгчийг заана уу.

1. Псевдомонас
2. В-бүлгийн стрептококк
3. Стафилококк
4. Гэдэсний савханцар
5. Клебсиел

/451./ Нярай хүүхэд амьдралын эхний хоногуудад шээс нь ховорддог шалтгаан

1. Шингэн уулгаагүйгээс
2. Дулаан өлгийдөж, халууцуулснаас
3. Бөөрний дутагдлаас
4. Бие махбод шингэнээ хадгалах үүднээс авч буй физиологийн үзэгдэл
5. Ангир уураг хэт багаас

/452./ Уушгины үрэвсэл үүсэхэд нөлөөлөх урьдал хүчин зүйлийг заана уу.

1. Ураг орчмын шингэн урьтаж гараад, усгүй үе удаан үргэлжлэх
2. Төрөх үед үтрээний үзлэгийг олон дахин хийх
3. Эх нь ямар нэг халдвартай байх /амьсгалын, шээс бэлгийн гэх мэт/
4. Дутуу төрөлт
5. Ургийн хөгжлийн саатал

/453./ Амьсгалын дистресс хамшинжийн үед авах арга хэмжээний зарчмыг заана уу.

1. Хүүхдийг тайван байлгах
2. Нярайг дулаан байлгах
3. Салиаг сайтар соруулж, хахахаас сэргийлэх
4. Хүчилтөрөгч өгөх
5. Амьсгал зүрх судасны үйл ажиллагааг тогтмол хянах

/454./ Нярайн халдварын эмчилгээний зарчимд орохгүй зүйлийг нэрлэ

1. Антибиотик эмчилгээ
2. Дэмжих эмчилгээ
3. Шинж тэмдгийн эмчилгээ
4. Эхийн сүүгээр хооллохгүй, тусгаарлах
5. Вирүсийн эсрэг эмчилгээ

/455./ Нярайн хүй өтгөнөөр бохирдсон, идээлж, улайгаагүй байвал яаж цэвэрлэх вэ?

1. Антибиотиктой цацлага хийнэ
2. Цэвэр зүйлээр дарж бооно
3. Спиртээр цэвэрлэнэ
4. Савантай буцалсан бүлээн усаар угааж, хуурайшуулна
5. Эмнэлэгт хэвтүүлнэ

/456./ Ямар тохиолдолд нярайд антибиотик эмчилгээг эхлэх вэ?

1. Нярайн нян судлалын шинжилгээ эерэг байвал
2. Нярайд үжлийн шүүлтүүрээс 2 үзүүлэлт эерэг байвал
3. Нярайд халдварын эмнэл зүй тодорхой байвал
4. Нярай бүтэлттэй төрсөн бол
5. Нярай дутуу төрсөн бол

/457./ Хөх чинэсэн үед хүүхдээ хөхүүлэхийн өмнө окситоцины ялгаралтыг хэрхэн нэмэгдүүлэх вэ?

1. Бүлээн шүршүүрт орох
2. Хөхөндөө иллэг хийх
3. Хөхний толгойг имрэх
4. Хөхөндөө бүлээн жин тавих
5. Хүзүү нуруунд иллэг хийх

/458./ Нярайг хэдийд амлуулах вэ?

1. Хөхөнд сүү орсон үед
2. 24 цаг болоод
3. Ангир уургаа саасны дараа 3 цаг тутамд
4. 30 минутаас 1 цагийн дотор
5. Төрсний дараа 20 минутын дотор амлуулна

/459./ Төрөлхийн тэмбүүтэй хүүхдэд илрэх гол шинж тэмдэг юу вэ?

1. Ургийн өсөлтийн саатал
2. Хамар битүү
3. Гар, хөлийн улаар цэврүүтэй
4. Ургийн ус бохир ногоон
5. Бүтэлттэй төрдөг

/460./ Түгээмэл тохиолддог амьсгалын дистресс хамшинжийг нэрлэнэ үү

1. Гиалин бүрхүүлт өвчин
2. Шилжилтийн үеийн амьсгаадалт
3. Уушгины үрэвсэл
4. Зунгагт хахах хамшинж
5. Пневмоторакс

/461./ Гэдэсний үхжилт үрэвслийн үед гэдэс-ходоодны талаас гарах өөрчлөлтүүдийг заана уу.

1. Гэдэс дүүрэх
2. Ходоодны үлдэгдэл агууламж ихсэх буюу хоол шингэхгүй байх
3. Бөөлжих
4. Цустай баах
5. Хэвлийн хана улайх

/462./ Зунгаагаар хахсан бүтэлттэй төрсөн нярайд цаашид гарах хүндрэлийг заана уу.

1. Авчилз үүснэ
2. Уушгины үрэвсэл
3. Гуурсан хоолой бөглөрөх
4. Уушги хэт тэлэгдэх
5. 4Плеврит

/463./ Нярайн үжил ба мэнэнгийн үед 1-р сонголтын антибиотик аль нь вэ?

1. Прокайн пенициллин
2. Гентамицин
3. Эритромицин
4. Ампициллин
5. Клоксациллин

/464./ Трансфераза ферментийн идэвхжлийг бууруулах хүчин зүйлийг заана уу

1. Хүчилтөрөгчийн дутмагшил
2. Халдварын гаралтай өвчин
3. Нярайн дулаан алдалт
4. Бамбай булчирхайн дутал
5. Халууралт

/465./ Дасан зохицлын үед бөөрний талаас гарах өөрчлөлтийг заана уу.

1. Шээсээр уураг ялгарах
2. Шээс ховордох
3. Шээсний хүчлийн инфаркт
4. Цустай шээх
5. Шээхэд өвдөх

/466./ Бүтэлтийн зөв тодорхойлолтыг тэмдэглэнэ үү

1. Амьсгалахгүй, зүрх цохилохгүй, амьдын шинжгүй төрөх
2. Ураг орчмын шингэн булингартай байх
3. Хүүхэд төрмөгц уйлахгүй байх
4. Амьд төрөлтийн бусад шинж илэрч байвч хүүхэд амьсгалахгүй буюу амьсгалын хэм алдагдах
5. Нярай хэвийн амьсгалж байснаа хэсэг хугацааны дараа амьсгалахгүй болж, царай хөхрөх

/467./ Бүтэлтийн хожуу үед дараах хүндрэлээс аль нь тохиолдож болох вэ?

1. Халдвар (уушгины хатгалгаа, мэнэн)
2. Мэдрэлийн эмгэгүүд
3. Хүчилтөрөгч эмчилгээний хүндрэл
4. Ургийн цусны эргэлт эргэж сэргэх
5. Бөөрний цочмог дутагдал

/468./ Даарсан хүүхдийг хэрхэн дулаацуулах вэ?

1. Нярайг нүцгэлж, эхийн нүцгэн цээжинд наана
2. Толгойд малгай өмсгөнө
3. Хөхүүлнэ
4. Халуун усанд оруулна
5. Эмнэлэгт яаралтай илгээнэ

/469./ Биеийн дулаан бууралтын эмнэлзүйн шинжүүдийг заана уу.

1. Амьсгал түргэсч, зүрхний цохилт хурдсана
2. Хөдөлгөөний идэвх суларч, хөхөндөө муудна
3. Бие нь хөрч, хөдөлгөөн ихсэнэ
4. Амьсгал ба зүрхний цохилт цөөрнө
5. Арьсны өнгө ягаарна

/470./ Нярай хүүхдэд допаминыг их тунгаар хэрэглэхэд гарах гаж нөлөөг нэрлэнэ үү?

1. Зүрхний цохилт олшрох
2. Зүрхний хэм алдагдах
3. Уушгины даралт ихсэх
4. Зүрхний цохилт удаашрах
5. Зах хязгаарын судас өргөсөх

/471./ Нярай хүүхдийн биеийн хэвийн халуун хэдэн хэм байдаг вэ?

1. 37-38.0C
2. 36-38.50C
3. 35-36 0C
4. 36.5-37.40C
5. 35-360C

/472./ Цус задрах өвчний үед цус орлуулан сэлбэх эмчилгээний заалтыг нэрлэнэ үү.

1. Цусны билирубин >342 мкмол/л
2. Билирубины цагийн өсөлт >6 мкмол/л
3. Хүйн цусанд билирубиний хэмжээ >60 мкмол/л
4. Цусны билирубин >205 мкмол/л
5. Хүйн цусанд билирубины хэмжээ >45 мкмол/л

/473./ Бүтэлттэй төрсөн нярайд авах зөв арга хэмжээг ол

1. Түргэн хугацаанд хуурайшуулан, зөв байрлуулна
2. Амьсгалын замыг чөлөөлнө
3. Хиймэл амьсгал хийнэ
4. Төрмөгц алгадаж, сэгсэрч цочрооно
5. Зүрхэнд массаж хийж ам хамраас салиаг соруулна

/474./ Ургийн халдвар хэдийд үүсдэг вэ?

1. Төрсний дараа
2. Төрөхөөс өмнө
3. Хөхний сүүгээр
4. Төрөх үед
5. Жирэмслэхээс өмнө

/475./ Амьсгалын дистресс хамшинжийн хүндрэлд аль нь хамаарах вэ?

1. Артерийн цорго битүүрээгүй
2. Тархины ховдлын эргэн тойронд цус харвах
3. Үрэвсэлт өөрчлөлт илрэх
4. Хүчилтөрөгч эмчилгээний хүндрэл үүсэх
5. Уушгинд цус харвах

/476./ Нярайн булчингийн сулрал ямар эмгэгүүдийн үед илрэх вэ?

1. Бүтэлт
2. Мэдрэл-булчингийн төрөлхийн өвчин
3. Тархи-нугасны гэмтэл
4. Дауны хамшинж
5. Дутуу нярай

/477./ Амьсгалын дистресс хамшинжийн үед илрэх эмнэлзүйн нийтлэг шинжүүд:

1. Амьсгал олшрох
2. Амьсгал гаргахдаа яраглах
3. Амьсгалд туслах булчингууд оролцох
4. Хөхрөх
5. Чээжний 2 тал амьсгалд жигд бус оролцох

/478./ Төрөх өрөөнд эрүүл ахуй, халдвар хамгааллын дэглэмийг чандлан сахина. Үүнд:

1. Цэвэр гар
2. Цэвэр талбай
3. Цэвэр даавуу, өлгий
4. Хүй таслах, боох хэрэгсэл ариун байх
5. Эх, нярайд хэрэглэх багаж, хэрэгсэл ариун

/479./ Ураг, нярайн халдварт өртөх эрсдэлт хүчин зүйлд аль нь хамаарах вэ?

1. Ураг орчмын шингэн үнэртэй байх, ус ихтэй байх
2. Дутуу төрөлт
3. Эх барихын ажилбарууд
4. Эхийн эрүүл ахуй сайн
5. Бүтэлттэй төрж, сэхээн амьдруулах арга хэмжээ авагдсан байх

/480./ Бага жинтэй нярайд дулаан байлгах аргуудыг нэрлэнэ үү.

1. Дулаан өрөө тасалгаа

2. Дээрээсээ халдаг ширээ
3. Имж эх арга
4. Агаар халаагчтай инкубатор
5. Малгай өмсгөх

/481./ Нярай хүүхдийг хөхөөр хооллохтой холбоотой буруу зөвлөгөөг олно уу.

1. Ангир уураг нь хүүхдэд хэрэгцээтэй шимт бодисыг агуулсан байдаг
2. Шөнө хөхүүлэх нь сүүний гарцыг бууруулна
3. Хөхөө ойр ойрхон хүүхдээ хүссэн үед нь хөхүүлэх нь чухал
4. Ангир уураг маш бага хэмжээтэй тул чихэртэй усаар нэмж угжина
5. Шөнө хөхүүлэх нь сүүний гарцыг сайжруулна

/482./ Сурфактант ямар үүрэг гүйцэтгэдэг вэ?

1. Уушгины дотор хананы гадаргууны таталцлыг ихэсгэнэ
2. Цулцангийн дотор хананы гадаргууны таталцлыг багасгана
3. Авчилз үүсгэнэ
4. Цулцангууд хоорондоо наалдахаас сэргийлнэ
5. Уушгины агааржилтыг бууруулна

/483./ Ямар тохиолдолд цитомегаловирусийн төрөлхийн халдвартай гэж үзэх вэ?

1. Эх, хүүхдийн цусанд ЦМВ-ийн эсрэг IgG илэрсэн
2. Цитомегаловирусийн геном илэрсэн
3. Давтан шинжилгээгээр хүүхдийн цусны ЦМВ-ийн эсрэг IgG эхийнхээс 1.5-2 дахин буурсан

4. Хүүхдийн цусны ЦМВ-ийн эсрэг IgG эхийнхээс 4 дахин өндөр
5. Хүүхдийн цусны ЦМВ-ийн эсрэг IgG эхийнхээс 4 дахин бага

/484./ Нярайн шарлалтын шалтгааныг заана уу.

1. Цөсний сувгийн төрөлхийн битүүрэл
2. Төрөлхийн цитомегаловирусийн халдвар
3. Элэгний үрэвсэл
4. Төрөлхийн тэмбүү
5. Галактоземи

/485./ Физиологийн шарлалт эмгэг шарлалтаас ялгагдах шинж нь:

1. Төрмөгц үүсээд удаан үргэлжилдэг
2. Төрсний дараах 2-3 хоногт үүсдэг
3. Шарлалт арилсны дараа дахин үүсч болдог
4. 10-аас илүүгүй хоноод арилдаг, биенд ямар нэгэн зовуургүй
5. Билирубины хэмжээ 12 мг%-аас их болно

/486./ Эх нярай 2 төрөхөөс гарч байна. Таны өгсөн зөвлөгөөнд байж боломгүй нь:

1. Хөхөөрөө хоолло, хүссэн үед нь хөхүүл
2. Хүй бохирдвол савантай бүлээн усаар угааж хатаа
3. Өрхийн эмч сувилагчаас зөвлөгөө авч байх
4. Хүйтний улирал тул гадаа гаргаж болохгүй ба сард 1 удаа усанд оруул
5. Аюултай шинжийг ажиглах

/487./ Амьсгалын дистресс хамшинжийн хөнгөн үед хүчилтөрөгч эмчилгээг хэрхэн хийх вэ?

1. Аппаратаар өгнө
2. Майхан ба маскаар өгнө
3. Чөлөөт урсгалаар өндөр даралтаар өгнө
4. 2-6 хоног хүчилтөрөгч өгнө
5. 2 долоо хоногоос доошгүй хугацаагаар өгнө

/488./ Нярайн дулаан алдалтын шалтгаанд аль нь орох вэ?

1. Биеийн нэг кг жинд ноогдох талбай их
2. Амьсгалын минутын эзлэхүүн насанд хүрэгчдийнхээс их
3. Бор өөх багатай
4. Хөхний сүүнээс өөр хоол иддэггүй учраас
5. Арьсан доорх өөхөн эдийн хөгжил сайн

/489./ Нярайн эмчилгээнд фурсемидийн үзүүлэх үйлчилгээ юу вэ?

1. Бөөрний ачаалал ихэсгэх
2. Шээс хөөх

3. Даралт ихэсгэх
4. Судас өргөсгөх
5. Зүрхний дутагдлыг нэмэгдүүлэх

/490./ Амьдралын эхний хоногт шарлалт үүсгэх шалтгааныг заана уу.

1. Нярайн цус задрах өвчин
2. Үжил
3. Ургийн халдвар
4. Цус харвалт
5. Цусны эс олширох

/491./ Төрөх өрөөнд түргэн төрөлтөөр төрсөн нярай амьдралын эхний минутад амьсгал тогтворжоогүй, зүрхний цохилт 1 минутанд 140 удаа, хөл ба гарын үзүүр хөхөрсөн, булчингийн хүчдэл суларсан, цочролд сул хариулна. Бүтэлтийг ангилж, Аггарын оноог тогтооно уу.

1. Хүнд бүтэлт
2. Хүндэвтэр бүтэлт
3. Аггарын оноо 5
4. Аггарын оноо 6
5. Аггарын оноо 7

/492./ Нярай хүүхэд дулаан алдахаас сэргийлэхэд аль нь буруу вэ?

1. Эхийн нүцгэн биед нааж, дулаан хучих
2. Төрмөгц нь хуурайшуулах
3. Өрөө тасалгаа дулаан байх
4. Чанга өлгийдөх
5. Малгай өмсгөнө

/493./ Уушгины бус гаралтай амьсгалын дистресс хамшинжийн шалтгааныг заа

1. Ургийн цусны эргэлт давтагдах
2. Тархины хаван
3. Зүрхний төрөлхийн гажиг
4. Бодисын солилцооны хямрал
5. Тархи-нугасны гэмтэл

/494./ Хламидын шалтгаант нүдний үрэвслийг хэрхэн эмчлэхийг заана уу.

1. Тетрациклины тосон түрхлэг хэрэглэнэ
2. Эритромицины тосон түрхлэг хэрэглэнэ
3. Пенициллин тарина
4. Эритромицины сироп уухаар хэрэглэнэ
5. Ампициллин тарина

/495./ Цусны чихэр багадагт хэдийд зонхилон тохиолдох вэ?

1. Төрмөгц
2. Амьдралын эхний 24 цагт
3. Амьдралын эхний 48 цагт
4. Амьдралын эхний 3 хоногт
5. Амьдралын эхний 7 хоногт

/496./ Дараах шинжүүдийн аль нь халдварын үед аюултай шинжид орох вэ?

1. Амьсгалын тоо олширох
2. Ихээр бөөлжих ба суулгах
3. Чээж хүчтэй хонхолзох
4. Биеийн халуун хэт буурах
5. Татах

/497./ Амьсгалын дистресс хамшинжийн эмнэлзүйн шинж тэмдгийг заана уу.

1. Амьсгалын тоо олширох
2. Яраглах
3. Чээж хонхолзох
4. Хөхрөх
5. Хамрын угалз сарталзах

/498./ Цитомегаловирусийн төрөлхийн халдварын үед илрэх эмнэлзүйн гол шинжүүд:

1. Цусархаг тууралт

2. Элэг, дэлүү томрох
3. Шарлалт
4. Гидроцефали
5. Том жинтэй төрөх

/499./ Гипотермийн эмнэлзүйн шинжүүдийг сонгоно уу.

1. Амьсгал түргэсч, зүрхний цохилт хурдасна
2. Хөдөлгөөний идэвх суларч, хөхөндөө муудна
3. Бие нь хөрч, хөдөлгөөн ихсэнэ
4. Амьсгал, зүрхний цохилтын тоо цөөрч, амин чухал эрхтний үйл ажиллагаа дарангуйлагдана
5. Арьсны өнгө ягаарна

/500./ Нярайд хийгддэг урдчилан сэргийлэх арга хэмжээг заана уу

1. Нүдний үрэвслээс сэргийлэх
2. Цусархаг хамшинжээс сэргийлж К-аминдэм тарих
3. БЦЖ, халдварт саа, В-гепатитын эсрэг вакцин тарих
4. Халдвараас сэргийлж тусгаарлах
5. Антибиотик уулгах

/501./ Диабетийн эмнэлзүйн шинжүүд илрэхээс өмнө дараах шинжилгээнээс алийг нь хийх нь хамгийн зөв бэ?

- A. Глюкоз тэсвэрлэх чадвар тодорхойлох сорил
- B. Глюкозжсон гемоглобин
- C. Өлөн үед сахарыг тодорхойлох
- D. Шээсээр ялгарах сахарыг хэмжих
- E. Генетикийн шинжилгээ хийх

/502./ 1-р хэлбэрийн диабеттэй өвчтөнд хоногт хэрэглэх инсулины дээд тун хэд байж болох вэ?

- A. 0.1 ед/кг
- B. 0.5 ед/кг
- C. 0.75 ед/кг
- D. 1.0 ед/кг
- E. 1.2 ед/кг

/503./ Жинхэнэ ББЭЭ-ийн эмчилгээнд хамгийн үр дүнтэй эмийн бэлдмэлийг нэрлэнэ үү

- A. Гонадотропин-рилизинг дааврын суперантогонист
- B. Decapeptyl-Depot
- C. Бусерелин (Suprefact)
- D. Андрокур
- E. Depot Provera

/504./ Монгол улсад 2012 оноос нярайн тандалт шинжилгээгээр дараах эмгэгүүдийг илрүүлдэг

1. Вируст гепатит
2. Аденогениталь хамшинж
3. Глюкоз -6- фосфатдегидрогеназын дутагдал
4. Төрөлхийн анхдагч гипотиреоз
5. Фенилкетонури

/505./ Хуурамч ББЭЭ нь гетеросексуаль хэлбэртэй үед:

1. Жинхэнэ ББЭЭ үед илрэх бүх шинжүүд ижил илэрнэ
2. Хөвгүүдэд хөх ургах ба төмсөг шодой нь томроогүй байна
3. Хөвгүүдэд төмсөг, охидод өндгөвч томорно
4. Охидод хэлүү томрох, эрэгтэй хэлбэрээр үсжилт бий болно
5. Охидод хөх ургах шинж умай, өндгөвч томрохгүйгээр илэрнэ

/506./ 1-р хэлбэрийн диабетийн онцлог хүүхдэд:

1. Хурц эхэлж хурдан даамжрах
2. Бага насанд гол төлөв оврогоор эхлэх
3. Хожуу үеийн хүндрэлд өртөх эрсдэл их
4. Бие бялдрын хөгжилд сөргөөр нөлөөлөх
5. Ээнэгшилд орохдоо амархан

/507./ Нойр булчирхайд хамааралтай тодорхойлолтод тохирохыг зөв сонгоно уу

1. Нойр булчирхайн эсгэгүүд хоол боловсруулалтанд оролцох
2. Дотоод шүүрлийн эдүүд дааврууд ялгаруулах
3. Дотоод шүүрлийн эдүүд лангергансийн арлын эсүүдээс тогтоно
4. Лангергансын арал 80-200 эстэй
5. “a”, “b” ба “d” эсүүд нь хоорондоо олон шинжээр ялгаатай

/508./ Диабетийн хожуу үеийн жижиг судасны хүндрэлд хамаарагдахыг зөв нэрлэнэ үү

1. Диабетийн нефропати
2. Диабетийн нейропати
3. Диабетийн ретинопати
4. Инфаркт миокард
5. Инсульт

/509./ Өнчин тархины одойролд хамаатай эмнэлзүйн шинжүүдийг зөв сонгоно уу

1. Өсөлтийн хоцрогдол
2. Бамбайн дааврын дутагдлын шинжүүд
3. Бэлгийн бойжилт хоцрох
4. Цусны сахар ихсэх
5. Биеийн пропорцын өөрчлөлт

/510./ Бэлгийн бойжилт эртсэх эмгэгт (ББЭЭ) тохирохыг зөв сонгоно уу

1. Охидод 7 нас, хөвгүүдэд 8 наснаас өмнө бэлгийн бойжилтын шинжүүд илрэхийг ББЭЭ гэнэ.
2. Жинхэнэ ба хуурамч ББЭЭ гэж ангилна
3. Бэлгийн хоёрдогч шинжүүд хүйстэйгээ тохирч байвал изо, эсрэг хүйсээ дагавал гетеросексуаль гэнэ
4. Жинхэнэ ББЭЭ нь гонадолиберин, гонадотропины ялгаралт ихэссэнээр бэлгийн даавруудын ялгаралтыг ихэсгэнэ
5. Ховор тохиолдолд шалтгаан тодорхойгүй (идиопатик) ББЭЭ тохиолдоно