

## ТЕСТ 1

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ В ДРЕВНОСТИ ЗАЛОЖИЛ



Авиценна



Асклепий



Перикл



Гиппократ

Ваш ответ верный.

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ



на предупреждение осложнений возникшего заболевания



на своевременную диагностику заболеваний



на восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных органов



на предупреждение их возникновения

Ваш ответ верный.

ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ОРГАНИЗАЦИИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ



И.Ф. Буш



И.В. Буяльский



А.В. Вишневский



Н.И. Пирогов

Ваш ответ верный.

ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТ АМБУЛАТОРНУЮ ПОМОЩЬ



Поликлиники, амбулатории



Госпитали, диспансеры



Клиники, санатории



Больницы, госпитали

Ваш ответ верный.

ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТ СТАЦИОНАРНУЮ ПОМОЩЬ



Здравпункты, диспансеры



Поликлиники, здравпункты



Больницы, госпитали, клиники



Амбулатории, санатории

Ваш ответ верный.

ЯТРОГЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭТО



Заболевание, развившееся в результате неправильного лечения.



Осложнение основного заболевания



Заболевание, передающееся от больного к больному



Заболевание, развившееся у пациента в результате какого-либо действия или бездействия медработника

Ваш ответ верный.

В ОБЯЗАННОСТИ СТАРШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ ВХОДЯТ ВЫПОЛНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ФУНКЦИЙ:



составление графиков работы и учет рабочего времени среднего и младшего медицинского персонала



получение, выдача, хранение и контроль расхода лекарственных средств; контроль технического состояния инструментария и оборудования, необходимых для работы отделения



все, выше перечисленное



контроль соблюдения санитарно-эпидемиологического и лечебно-охранительного режимов в отделении; контроль соблюдения правил техники безопасности

Ваш ответ верный.

ВРАЧ ДОЛЖЕН В ДОСТУПНОЙ ДЛЯ НЕГО ФОРМЕ ДАТЬ ПАЦИЕНТУ ИМЕЮЩУЮСЯ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ, ВКЛЮЧАЯ СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ОБСЛЕДОВАНИЯ, НАЛИЧИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЕГО ДИАГНОЗЕ И ПРОГНОЗЕ, МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ, СВЯЗАННОМ С НИМ РИСКЕ, ВОЗМОЖНЫХ ВАРИАНТАХ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯХ И РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ. ЭТО ПРИНЦИП



Принцип правдивости



Принцип справедливости



Принцип конфиденциальности



По принципу информированного согласия

Ваш ответ неправильный.

ВЫБЕРЕТЕ ДОЛЖНОСТИ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА



Уборщица, младшая медицинская сестра, сестра-хозяйка, операционная сестра



Младшая медицинская сестра, сестра-хозяйка, санитарка, буфетчица



Младшая медицинская сестра, сестра-хозяйка, диетсестра, уборщица



Сестра-хозяйка, уборщица, диетсестра, буфетчица

Ваш ответ верный.

ГЛАВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЭТО – СПЕЦИАЛИСТ



со средним медицинским образованием или с высшим (факультет высшего сестринского образования медицинского ВУЗа), занимается вопросами рациональной организации труда, повышением квалификации среднего и младшего медицинского персонала больницы и осуществляет контроль его работы



со средним медицинским образованием, занимается вопросами рациональной организации труда, повышением квалификации среднего и младшего медицинского персонала больницы



со средним медицинским образованием или с высшим (факультет высшего сестринского образования медицинского ВУЗа), занимается вопросами рациональной организации труда, повышением квалификации среднего и младшего медицинского персонала отделения больницы и осуществляет контроль его работы



с высшим медицинским образованием, занимается вопросами рациональной организации труда, повышением квалификации среднего и младшего медицинского персонала больницы и осуществляет контроль его работы

Ваш ответ неправильный.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – ЭТО



совокупность государственных и общественных мер социально-экономического характера, проводимых с целью профилактики заболеваний



совокупность государственных и общественных мер социально-экономического характера, проводимых с целью диагностики и лечения заболеваний



совокупность мер экономического характера, проводимых с целью организации медицинской помощи населения в целом



совокупность государственных и общественных мер социально-экономического характера, проводимых с целью организации медицинской помощи, сохранения и повышения уровня здоровья каждого отдельного человека и населения в целом

Ваш ответ верный.

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА, КОТОРАЯ ОТВЕЧАЕТ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И КАЧЕСТВО ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ МЕНЮ, КОНТРОЛИРУЕТ КУЛИНАРНУЮ ОБРАБОТКУ И РАЗДАЧУ ПИЩИ, А ТАКЖЕ САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ КУХНИ И СТОЛОВОЙ ДЛЯ БОЛЬНЫХ



Старшая медсестра



Процедурная медсестра



Главная медсестра



Диетическая медсестра

Ваш ответ верный.

Текст вопроса

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОКАЗЫВАЕТ ПОМОЩЬ ЗАВЕДУЮЩЕМУ ОТДЕЛЕНИЕМ БОЛЬНИЦЫ В АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННЫХ ВОПРОСАХ, ОРГАНИЗУЕТ И КОНТРОЛИРУЕТ РАБОТУ ПАЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА



Процедурная медсестра



Главная медсестра



Старшая медсестра



Диетическая медсестра

Ваш ответ верный.

ОБЩИЙ УХОД —



осуществление общих санитарно- противоэпидемических мероприятий



осуществление специфических мероприятий по уходу в зависимости от диагноза заболевания



контроль за соблюдением лечебно-охранительного режима



осуществление общих мероприятий по уходу не зависимо от характера заболевания

Ваш ответ верный.

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ



на предупреждение обострений заболеваний



на предупреждение их возникновения



на своевременную диагностику заболеваний



на предупреждение осложнений возникшего заболевания

Ваш ответ верный.

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ



на своевременную диагностику заболеваний



на предупреждение обострений заболеваний



на предупреждение их возникновения



на предупреждение осложнений возникшего заболевания

Ваш ответ верный.

СОВОКУПНОСТЬ ЭТИЧЕСКИХ НОРМ И ПРИНЦИПОВ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ЭТО...



Медицинская этика



Философия



Этика



Деонтология

Ваш ответ верный.

СПЕЦИАЛЬНЫЙ УХОД —



осуществление общих санитарно – противоэпидемических мероприятий



осуществление специфических мероприятий по уходу в зависимости от диагноза заболевания



осуществление общих мероприятий по уходу не зависимо от характера заболевания



контроль за соблюдением лечебно-охранительного режима

Ваш ответ верный.

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ИСПОЛНЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ:



Осуществляет прием пациентов, знакомит их с правилами внутреннего распорядка, назначенного режима и контролирует их выполнение. Своевременно и качественно выполняет профилактические и лечебно-диагностические манипуляции и процедуры



Сопровождение больных на гигиенические и лечебные процедуры



Санитарно-гигиеническая обработка больных



Регулярная влажная уборка помещений

Ваш ответ верный.

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ – ЭТО



специалист со средним образованием



специалист со средним немедицинским образованием



специалист со средним медицинским образованием



специалист со средним профессиональным образованием

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 2

ПРОФИЛАКТИКА ИСМП ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОВЫШЕНИЕ НЕВОСПРИИМЧИВОСТИ ОРГАНИЗМА



расшифровку этиологической структуры ИСМП



применение специфических и неспецифических иммуностимуляторов



учет и регистрацию ИС



правильное санитарное содержание помещений

Ваш ответ верный.

ИСТОЧНИКИ ИСМП:



медицинский персонал, посетители, насекомые



оборудование, кошки, собаки



медицинский инструментарий, оборудование, грызуны



медицинский персонал, посетители, больные и носители инфекции

Ваш ответ верный.

ПОЛНЫЙ (МЕЛЬЦЕРОВСКИЙ) БОКС ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПАЛАТЫ:



наличием выхода на улицу



отсутствием шлюза для персонала



наличием выхода во внутренний коридор



отсутствием санитарного блока

Ваш ответ верный.

ГРУППЫ РИСКА ИСМП:

администрация медицинской организации

жители соседствующего с больницей дома

бухгалтер ЛПУ

медицинский персонал хирургического профиля

Ваш ответ верный.

СРОК ПОВТОРНОГО ОСМОТРА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА И ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ (В ДНЯХ):

3

5

10

7

Ваш ответ верный.

К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ:

направление в стационар

медицинская карта стационарного больного

медицинская карта амбулаторного больного

статистическая карта выбывшего из стационара

Отзыв

Ваш ответ верный.

НЕ ТИПИЧНЫЕ МЕСТА ОБИТАНИЯ ИСМП:

пищеблок



многоразовые инструменты



кожа, ногти, мягкие ткани, полости организма больных и медперсонала



аппараты для искусственного дыхания, оборудование

Ваш ответ верный.

ПРОФИЛАКТИКА ИСМП ВКЛЮЧАЕТ, МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОЗДАНИЕ СИСТЕМЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА:



максимальное разобщение пациентов



учет и регистрацию ИСМП



своевременное выявление больных ИСМП



своевременная изоляция больных

Ваш ответ верный.

ПАЦИЕНТЫ, НЕ ВХОДЯЩИЕ В ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ИСМП:



урологических отделений



реанимационных отделений



физиотерапевтических отделений



хирургических отделений

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСистой ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:



шампунь или эмульсия «Педилин»



раствор гидрокарбоната натрия



тройной раствор



раствор фурациллина

Ваш ответ верный.

ИНФЕКЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (БОЛЬНИЧНАЯ, ГОСПИТАЛЬНАЯ, ВНУТРИГОСПИТАЛЬНАЯ, НОЗОКОМИАЛЬНАЯ) – ЭТО



любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает только сотрудников больницы вследствие их работы в данном учреждении



любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает только больного в результате его поступления в больницу или обращения в неё за лечебной помощью



любое клинически распознаваемое неинфекционное заболевание, которое поражает больного в результате его поступления в больницу или обращения в неё за лечебной помощью, или сотрудников больницы вследствие их работы в данном учреждении



любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает больного в результате его поступления в больницу или обращения в неё за лечебной помощью, или сотрудников больницы вследствие их работы в данном учреждении

Ваш ответ верный.

К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СТАЦИОНАРА ОТНОСИТСЯ:



медицинская карта амбулаторного больного



статистическая карта выбывшего из стационара



направление в стационар



медицинская карта стационарного больного

Ваш ответ верный.

ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К ИСМП:



плоскостопие



гнойно-воспалительные инфекции



грипп



кишечные инфекции

Ваш ответ верный.

ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ТРАНСПОРТИРУЮТ:



на руках



на каталке



идут самостоятельно



на кресле-каталке

**Ваш ответ верный.**

**ФАКТОРЫ, НЕ СНИЖАЮЩИЕ ВОСПРИИМЧИВОСТЬ ХОЗЯИНА К ИНФЕКЦИИ:**



нарушение целостности кожи



здоровый образ жизни



изменение нормальной микрофлоры человека



неблагоприятная окружающая среда

**Ваш ответ верный.**

**К ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ПРИНЦИПАМ РАБОТЫ СТАЦИОНАРА ОТНОСЯТ:**



создание лечебно-охранительного режима, создание санитарно-противоэпидемического режима



лечебно-диагностические мероприятия, организация неотложной помощи на дому



лечебно-диагностические мероприятия, учебно-воспитательная работа



организация неотложной помощи на дому, создание санитарно-противоэпидемического режима

**Ваш ответ верный.**

**САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ БОЛЬНОГО В ПРИЁМНОМ ПОКОЕ МЛАДШАЯ МЕДСЕСТРА ПРОВОДИТ:**



по назначению старшей сестры



по просьбе пациента



по назначению врача



по назначению медицинской сестры

Ваш ответ верный.

ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИСМП:



бактерии, вирусы, гельминты, грибы



бактерии, вирусы, грызуны, грибы



бактерии, вирусы, простейшие, грибы



бактерии, простейшие, бактерии, насекомые

Ваш ответ верный.

ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ИСМП:



косоглазие



корь



плоскостопие



переломы костей

Ваш ответ верный.

ФАКТОРЫ, НЕ ВЛИЯЮЩИЕ НА ВОСПРИИМЧИВОСТЬ ХОЗЯИНА К ИНФЕКЦИИ:



недостаточное питание (алиментарное истощение)



достаточный сон



нарушение иммунологического статуса



хронические заболевания

Ваш ответ верный.

ПРОФИЛАКТИКА ИСМП ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ:



санация носителей возбудителей ИСМП среди персонала и больных



эпидемиологический анализ заболеваемости ИСМП

расшифровку этиологической структуры ИСМП

учет и регистрацию ИСМП

**Ваш ответ верный.**

**АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННАЯ ЧАСТЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

диагностические лаборатории

пищеблок

специализированные лечебные отделения

операционный блок

**Ваш ответ верный.**

**ФУНКЦИИ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ:**

первичная диагностика; регистрация пациентов; санитарная обработка (полная или частичная), оказание специализированной медицинской помощи

Долечивание пациентов, первичная диагностика; сортировка и отсев инфекционных и непрофильных больных;

Оказание экстренной помощи и проведение противошоковой терапии; регистрация пациентов; санитарная обработка (полная или частичная)

Взятие анализов; организация транспортировки пациента в отделения, приготовление пищи

**Ваш ответ верный.**

**ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

диагностические отделения и кабинеты

кабинеты главного врача и его заместителей

канцелярию

бухгалтерию

**Ваш ответ верный.**

**ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИСМП ЭТО:**



От пациента к медперсоналу



От матери к ребенку



От отца к ребенку



От персонала к пациенту

Ваш ответ верный.

ЗВЕНЬЕВ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:



2



4



3



5

Ваш ответ верный.

ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО ВЫБИРАЕТ:



младшая медицинская сестра



регистратор



медицинская сестра



врач приёмного покоя

Ваш ответ верный.

ЛЕЧЕБНОЕ (ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ) ОТДЕЛЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ:



палаты для больных, процедурный кабинет, кабинет заведующего отделением



ординаторская, регистратура, буфетная



комната для дежурного сестринского персонала, кабинет старшей медицинской сестры, зал ожидания



комната гигиены для персонала, буфетная, регистратура

Ваш ответ верный.

ОТЛИЧИЯ ГОСПИТАЛЬНОГО ШТАММА ОТ ОБЫЧНОГО:



сниженная агрессивность



неспособность к длительному выживанию



повышенная устойчивость



сниженная патогенность

Ваш ответ верный.

ПОМЕЩЕНИЕ, ГДЕ ПРОВОДИТСЯ САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ВНОВЬ ПОСТУПИВШЕГО ПАЦИЕНТА:



клизменный кабинет



процедурный кабинет



санитарный пропускник



смотровой кабинет

Ваш ответ верный.

### ТЕСТ 3

К ОТХОДАМ КЛАССА «В» ОТНОСЯТСЯ: К ОТХОДАМ КЛАССА «В» ОТНОСЯТСЯ:



эпидемиологически безопасные отходы



радиоактивные отходы



эпидемиологически чрезвычайно опасные отходы



токсикологически опасные отходы

Ваш ответ верный.

ЦВЕТОВАЯ МАРКИРОВКА ОТХОДОВ КЛАССА «В»:



желтая



красная

зеленая

белая

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЩАДЯЩИЙ РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВАХ:

температура 160°C, давление 1,1 атм., время 150 мин

температура 132°C, давление 2 атм., время 20 мин

температура 180°C, давление 1,1 атм., время 60 мин

температура 120°C, давление 1,1 атм., время 45 мин

Ваш ответ верный.

К ОТХОДАМ КЛАССА «А» ОТНОСЯТСЯ:

токсикологически опасные отходы

эпидемиологически опасные отходы

эпидемиологически безопасные отходы

радиоактивные отходы

Ваш ответ верный.

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В РЕЖИМНЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ ПРОВОДИТСЯ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ:

один раз неделю в соответствии с утвержденным графиком

один раз месяц в соответствии с утвержденным графиком

один раз в десять дней в соответствии с утвержденным графиком

один раз день в соответствии с утвержденным графиком

Ваш ответ верный.

Текст вопроса  
К ОТХОДАМ КЛАССА «Г» ОТНОСЯТСЯ:



эпидемиологически безопасные отходы



радиоактивные отходы



токсикологически опасные отходы



эпидемиологически чрезвычайно опасные отходы

**Ваш ответ верный.**

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО УДАЛЕНИЮ ЗАГРЯЗНЕНИЙ ОРГАНИЧЕСКОГО (БЕЛКОВЫХ, ЖИРОВЫХ, СВЕРНУВШЕЙСЯ КРОВИ, МОЧИ) И НЕОРГАНИЧЕСКОГО (ОСТАТКИ ЗАВОДСКОЙ СМАЗКИ, ЛЕКАРСТВА) ХАРАКТЕРА С ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПЕРЕД ИХ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:



дезинфекцией



обеззараживанием



механической очисткой



предстерилизационной очисткой

**Ваш ответ верный.**

ЕСЛИ ЦВЕТ ИНДИКАТОРА ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ СВЕТЛЕЕ ЦВЕТА ЭТАЛОНА, ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ, ЧТО ...



соблюдены только параметры давления



соблюдены только температурные параметры



требуемые параметры стерилизации не соблюдены



соблюдены только временные параметры

**Ваш ответ верный.**

К ОТХОДАМ КЛАССА «Б» ОТНОСЯТСЯ:



радиоактивные отходы



токсикологически опасные отходы



эпидемиологически безопасные отходы



эпидемиологически опасные отходы

Ваш ответ верный.

К МЕХАНИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ:



мытьё с дезинфицирующими растворами, проветривание



освобождение помещений от пыли с помощью пылесоса, кипячение



побелка и окраска помещений, проглаживание



мытьё, проветривание, стирка

Ваш ответ неправильный.

САМЫЙ НАДЁЖНЫЙ И БЕЗВРЕДНЫЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ:



физический



химический



механический



комбинированный

Ваш ответ верный.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ ОТХОДОВ:



Г



А



В



Б

Ваш ответ верный.

КАЧЕСТВО ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ НА ПРИСУТСТВИЕ СЛЕДОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ КОНТРОЛИРУЮТ ПРИ ПОМОЩИ



лакмусовой пробы



азопирамовой пробы



фенолфталеиновой пробы



пробы с суданом III

Ваш ответ верный.

КАКИЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ОБЛАДАЮТ ФИКСИРУЮЩИМ СВОЙСТВОМ:



хлорсодержащие, кислородсодержащие



фенолсодержащие, кислородсодержащие



спирты, альдегидсодержащие



гуанидины, ПАВ

Ваш ответ верный.

ВИДЫ ДЕЗИНФЕКЦИИ:



Профилактическая, очаговая, текущая, генеральная



Профилактическая, очаговая, текущая, заключительная



Профилактическая, очаговая, текущая, предварительная



Профилактическая, очаговая, физическая, механическая

Ваш ответ верный.

К ОТХОДАМ КЛАССА «Д» ОТНОСЯТСЯ:



токсикологически опасные отходы



эпидемиологически опасные отходы



радиоактивные отходы



эпидемиологически безопасные отходы

Ваш ответ верный.

К ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ:



проглаживание горячим утюгом, проветривание



облучение ультрафиолетовыми излучателями



обработка кипятком, нагревание до кипения, побелка



пастеризация; орошение дезинфицирующими средствами

**Ваш ответ неправильный.**

КАЧЕСТВО ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ НА ЗАГРЯЗНЕНИЕ  
МАСЛЯНЫМИ РАСТВОРАМИ И ЖИРОВЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ КОНТРОЛИРУЮТ  
ПРИ ПОМОЩИ



пробы с суданом III



лакмусовой пробы



азопирамовой пробы



фенолфталеиновой пробы

**Ваш ответ верный.**

ЕСЛИ ЦВЕТ ИНДИКАТОРА ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ ИЛИ  
ТЕМНЕЕ ЦВЕТА ЭТАЛОНА, ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ, ЧТО...



соблюдены только параметры давления



соблюдены только температурные параметры



соблюдены только временные параметры



требуемые параметры стерилизации соблюдены

**Ваш ответ верный.**

МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ МОГУТ БЫТЬ:



краткосрочными и многопараметрическими



долгосрочными и термическими



оперативными и долгосрочными



долгосрочными и краткосрочными

Ваш ответ верный.

ЦВЕТОВАЯ МАРКИРОВКА ОТХОДОВ КЛАССА «Г»:



черная



белая



красная



желтая

Ваш ответ верный.

КАЧЕСТВО ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ НА ПРИСУТСТВИЕ СЛЕДОВ КРОВИ И ТКАНЕЙ КОНТРОЛИРУЮТ ПРИ ПОМОЩИ



пробы с суданом III



фенолфталеиновой пробы



азопирамовой пробы



лакмусовой пробы

Ваш ответ верный.

МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОПАДАНИИ СРЕДСТВА В ЖЕЛУДОК:



промывают желудок холодной слабым раствором соды



промывают желудок холодной дистиллированной водой



промывают желудок холодной питьевой водой



промывают желудок холодной слабым раствором кислоты

Ваш ответ верный.

ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ СЛЕДУЮЩИМИ СПОСОБАМИ:



химическим или механизированным



механическим или физическим



физическим или химическим



ручным или механизированным

Ваш ответ верный.

К РАБОТЕ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА ДОСТИГШИЕ:



14 лет



18 лет



16 лет



20 лет

Ваш ответ верный.

ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА НА КОЖУ:



промывают пораженный участок кожи проточной водой



промывают пораженный участок кожи дистиллированной водой



промывают пораженный участок кожи вазелиновым маслом



промывают пораженный участок кожи раствором спирта

Ваш ответ верный.

ЦВЕТОВАЯ МАРКИРОВКА ОТХОДОВ КЛАССА «А»:



желтая



красная



зеленая



белая

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОСНОВНОЙ РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВАХ:



температура 132°C, давление 2 атм., время 20 мин



температура 180°C, давление 1,1 атм., время 60 мин



температура 160°C, давление 1,1 атм., время 150 мин



температура 120°C, давление 1,1 атм., время 45 мин

#### Отзыв

Ваш ответ верный.

#### ДЕЗИНФЕКЦИЯ - ЭТО



уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов (кроме их спор) с объектов внешней среды до уровня не представляющего опасности для здоровья



уничтожение патогенных и условно патогенных микроорганизмов (кроме их спор) с объектов внешней среды или кожного покрова до уровня не представляющего опасности для здоровья



уничтожение микроорганизмов с объектов внешней среды или кожного покрова до уровня не представляющего опасности для здоровья



уничтожение патогенных и условно патогенных микроорганизмов с объектов внешней среды или кожного покрова до уровня не представляющего опасности для здоровья

Ваш ответ верный.

#### ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ:



от ближнего угла к дальнему



от пола к потолку



от дальнего угла к ближнему



последовательность не имеет значения

Ваш ответ верный.

#### ТЕСТ 4

СПЕЦИАЛЬНАЯ ОДЕЖДА В ОПЕРАЦИОННОЙ ДОЛЖНА МЕНЯТЬСЯ:



после каждой операции



1 раз в 2 суток



1 раз в сутки



1 раз в неделю

**Ваш ответ верный.**

**СОБЛЮДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ НЕОБХОДИМО:**



для защиты медицинского персонала от внутрибольничной инфекции, для защиты больного от передачи ему инфекции



с целью исполнения распоряжений администрации лечебного учреждения



для юридической защиты медицинского персонала



для соблюдения правил медучреждения

**Ваш ответ верный.**

**ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, РАБОТАЮЩЕГО С ИНФИЦИРОВАННЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИКУ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ С ПОМОЩЬЮ КАКИХ СПЕЦИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ:**



противовирусных



антиретровирусных



антибактериальных

**Ваш ответ верный.**

**ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЧЕРЕЗ ПЕРЧАТКИ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:**



промыть рану 1% раствором хлорамина



промыть рану проточной вод





обработать рану 5% спиртовым раствором й



промыть рану 70% раствором спирта

Ваш ответ верный.

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УХОДУ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ УРОВНИ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ



хирургический



бытовой, гигиенический



специальный



профилактический

Ваш ответ верный.

НЕДОСТАТОЧНО ОБРАБОТАННЫЕ РУКИ МЕДПЕРСОНАЛА ЯВЛЯЮТСЯ:



не влияют на распространение инфекции в стационаре



источником и фактором передачи инфекции



фактором передачи инфекции



источником инфекции

Ваш ответ верный.

ПРИ УКОЛЕ, ПОРЕЗЕ НЕОБХОДИМО:



снять перчатки и смазать йодом место укола



прямо в перчатках вымыть руки с мылом под проточной водой, снять перчатки и погрузить в дез.раствор, выдавить из ранки под проточной водой 2 – 3 капли крови, промыть ее под струей воды с мылом, обработать 70 % спиртом, промыть еще раз водой, обработать 5% раствором йода и заклеить лейкопластырем



снять перчатки и заклеить ранку лейкопластырем



сразу же снять перчатки, промыть руки с мылом под проточной водой, смазать йодом место укола

Ваш ответ верный.

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ НЕОБХОДИМ:



перед выполнением инъекций и перевязки



перед обходом



только после осмотра больного



только после любой манипуляции по уходу за пациентом

Ваш ответ верный.

ГИГИЕНА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ВКЛЮЧАЕТ:



уход за личными вещами



уход за телом, руками, уход за причёской, уход за полостью рта



уход за обувью



уход за одеждой

Ваш ответ верный.

ДЛИНА ХАЛАТА ДОЛЖНА БЫТЬ:



до колен



длиннее платья



до середины бедер



короче платья

Ваш ответ верный.

ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ:



вертикальный, гематогенный, воздушно-капельный



половой, вертикальный, парентеральный



вертикальный, алиментарный, половой



половой, воздушно-капельный, вертикальный

Ваш ответ верный.

К СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОТНОСЯТСЯ:



халат, средства дезинфекции



перчатки, средства дезинфекции



маска, средства дезинфекции



перчатки, маска, халат

Ваш ответ верный.

В ХИРУРГИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ РАЗРЕШЕНО НОСИТЬ ОДЕЖДУ ИЗ:



трикотажа



шерсти



шелка



хлопка

Ваш ответ верный.

ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ ИЛИ ДРУГИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ РТА НЕОБХОДИМО:



прополоскать полость рта 1% раствором хлорамина



прополоскать полость рта 70% раствором спирта



прополоскать полость рта проточной водой



обработать слизистую 5% спиртовым раствором йода

Ваш ответ верный.

Текст вопроса

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, РАБОТАЮЩЕГО С ИНФИЦИРОВАННЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, НЕОБХОДИМО СОСТАВИТЬ:



акт об оказании материальной помощи в связи с возникновением аварийной ситуации на рабочем месте



акт аварийной ситуации на рабочем месте (Акт о повреждении или загрязнении кожных покровов и слизистых биологическим материалом)



акт о временной нетрудоспособности в связи с возможным заражением



акт о внеочередном отпуске в связи с возможным заражением

**Ваш ответ верный.**

СТЕРИЛЬНЫЕ ПЕРЧАТКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ:



санитарно-гигиенической обработке больного



при осмотре пациентов



при выполнении любой манипуляции с пациентом



выполнении асептических процедур

**Ваш ответ верный.**

НЕТ УРОВНЯ МЫТЬЯ РУК:



хирургического



социального



специального



гигиенического

**Ваш ответ верный.**

СРОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК (В ЧАСАХ):



каждые 1,5 часа



каждые 6-8 часов



каждые 5 часов



каждые 2-3 часа

**Ваш ответ неправильный.**

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ:



мытьё рук мылом и водой и обработка кожным антисептиком



обработка кожным антисептиком



мытьё рук мылом и водой



обработка кожным антисептиком и высушивание стерильным полотенцем

Ваш ответ верный.

ЧАСТОТА СМЕНЫ ХАПАТА В ПРОЦЕССЕ РАБОТЫ:



ежедневно



через день



через 3 суток



1 раз в неделю

Ваш ответ верный.

МЕДИЦИНСКУЮ СПЕЦОДЕЖДУ, ОБИЛЬНО ЗАГРЯЗНЕННУЮ КРОВЬЮ, НЕОБХОДИМО:



обработать место загрязнения тампоном, смоченным в дез.растворе



снять, отправить в прачечную



снять и замочить в дез.растворе по инструкции, отправить в прачечную



отправить в прачечную

Ваш ответ верный.

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН МЫТЬ ГОЛОВУ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ:



1 раз в день



1 раз в неделю



1 раз в 2 дня



1 раз в 3-4 дня

Ваш ответ верный.

СПЕЦИАЛЬНАЯ ОДЕЖДА, ЗАЩИЩАЮЩАЯ МЕДСЕСТРУ ОТ ВОЗМОЖНОГО ПОПАДАНИЯ КРОВИ И ДРУГИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МАНИПУЛЯЦИЙ:



хирургический костюм, колпак



халат, шапочка, маска



халат, мед. шапочка, одноразовые резиновые перчатки, респиратор, очки, влагонепроницаемый фартук



маска, халат, шапочка

Ваш ответ верный.

СРОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОДНОРАЗОВОЙ МАСКИ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ (В ЧАСАХ):



1



3



2



4

Ваш ответ верный.

УРОВЕНЬ ОБРАБОТКИ РУК, ПРИМЕНЯЕМЫЙ, ПОСЛЕ СНЯТИЯ ПЕРЧАТОК:



социальный



гигиенический



профилактический



хирургический

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 5

ПРИ ОБРАБОТКЕ ПОЛОСТИ НОСА ИСПОЛЬЗУЮТ:



сухие турунды



турунды, смоченные раствором фурациллина



турунды, смоченные раствором гидрокарбоната натрия



турунды, смоченные вазелиновым маслом

Ваш ответ верный.

ПОЛОСКАНИЕ ПОЛОСТИ РТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ:



утром и после каждого приёма пищи



только утром



только после посещения стоматолога



только вечером

Ваш ответ верный.

ОБРАБОТКА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ:



врачом с использованием 70% раствора этилового спирта



больным самостоятельно



только по показаниям, медсестрой



врачом, не реже 1 раза в неделю

Отзыв

Ваш ответ верный.

ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ:



медицинская сестра приемного отделения



старшая медицинская сестра приемного отделения



врач



младшая медицинская сестра

Отзыв

Ваш ответ верный.

ПРИ УХОДЕ ЗА УШАМИ В НАРУЖНЫЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД ЗАКАПЫВАЮТ:



3% - ный раствор перекиси водорода



стерильный раствор глицерина



раствор салициловой кислоты



70% - ный спирт

Ваш ответ верный.

ОБРАБОТКА ПРОМЕЖНОСТИ ПРОИЗВОДИТСЯ:



движениями от половых органов к внутренней поверхности бедра



движениями от заднего прохода к гениталиям



направление движений не имеет значение



движениями от гениталий к заднему проходу

Ваш ответ верный.

ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОПОРОЖНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ БОЛЬНОМУ ПРОВОДЯТ:



вызвать рефлекса на мочеиспускание



катетеризацию мочевого пузыря



положить грелку на область мочевого пузыря



положить пузырь со льдом на надлобковую область

Ваш ответ верный.

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРОЧЕК ИЗ НОСОВОЙ ПОЛОСТИ ПРИМЕНЯЮТ:



вазелиновое масло



70° этиловый спирт



3% раствор перекиси водорода





10% раствор камфорного спирта

Ваш ответ верный.

ЦЕЛЬ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ В УХОДЕ ЗА ТЕЛОМ ЭТО:

- обеспечение личной гигиены и ухода
- обеспечение чистоты и безопасности
- обеспечение комфорта и защищенности
- обеспечение независимости и адаптации к своему состоянию

Ваш ответ верный.

В ПРОЦЕССЕ БРИТЬЯ СТАНОК ВЕДЕТСЯ:

- по ходу оттянутой кожи
- по коже, не оттягивая ее
- в противоположном направлении от оттянутой кожи
- по направлению роста волос

Ваш ответ верный.

ЧАСТОТА СМЕНЫ НАТЕЛЬНОГО И ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ У ПАЦИЕНТОВ:

- раз в 5 - 7 дней
- раз в 3-4 дня
- по мере загрязнения больного
- раз в 7-10 дней

Ваш ответ верный.

МЫТЬЕ БОЛЬНОГО В СТАЦИОНАРЕ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ:

- каждые 3 дня
- не реже 1 раза в неделю
- 1 раз в 10 дней



каждый день

**Ваш ответ верный.**

ГЛАЗА ВО ВРЕМЯ УТРЕННЕГО ТУАЛЕТА ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРОМ:



фурацилина – 0,02%



перекиси водорода – 3%



натрия гидрокарбоната 1%



калия перманганата – 5%

**Ваш ответ верный.**

В СИСТЕМУ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВХОДИТ:



соблюдение правил лечебно-охранительного режима



оказание первой врачебной помощи



проведение малых инвазивных манипуляций



правильное выполнение лечебных назначений

**Ваш ответ верный.**

ПОСЛЕ ОТПРАВЛЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА, ЗАДАЧА МЕДСЕСТРЫ:



судно оставить больному под кроватью, в качестве индивидуального



забрать у больного судно, промыть его под проточной водой и вернуть больному в качестве индивидуального



протереть влажными салфетками половые органы и задний проход



подмыть больного и продезинфицировать судно

**Ваш ответ верный.**

СУДНО ДЛЯ ПОДАЧИ ПАЦИЕНТУ ДОЛЖНО БЫТЬ:



продезинфицированным, сухим сверху, теплым, с небольшим количеством воды



продезинфицированным, сухим сверху, теплым



теплым, сухим



с небольшим количеством воды

**Ваш ответ верный.**

ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ОТМЕЧАЮТСЯ ПОВЫШЕННАЯ ЛОМКОСТЬ И ЛЕГКОЕ ВЫПАДАНИЕ ВОЛОС. РАСЧЁСЫВАНИЕ ВОЛОС ТЯЖЕЛОБОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ:



для расчёсывания используется гребень смоченный раствором столового уксуса



стараться не расчесывать волосы вообще



расчесывать как обычно, но использовать редкий гребень



обязательно и как можно чаще

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ТРЕЩИН НА ГУБАХ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА МОЖЕТ ИХ ОБРАБОТАТЬ:



5% раствором перманганата калия



70° этиловым спиртом



3% раствором перекиси водорода



вазелином

**Ваш ответ верный.**

ОБТИРАНИЕ БОЛЬНОГО ПРОИЗВОДИТСЯ:



теплым раствором фурациллина



не реже 1 раза в неделю или при возникновении загрязнений



теплой водой без мыла



теплой водой с мылом

**Ваш ответ неправильный.**

ПРОТИРАНИЕ РЕСНИЦ И ВЕК ПРОВОДИТСЯ:



сверху вниз



от внутреннего угла глаза к наружному



круговыми движениями



от наружного угла глаза к внутреннему

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 6

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ ОТНОСИТСЯ:



излишняя влажность подмышечной впадины



воспалительный процесс в области подмышечной впадины



истощение больного



бессознательное состояние больного

Ваш ответ верный.

ШКАЛУ РТУТНОГО ТЕРМОМЕТРА ПРЕДЛОЖИЛ:



Габриель Даниель Фаренгейт



Матвей Яковлевич Мудров



Андерс Цельсий



Иеремий Бентамон

Отзыв

Ваш ответ верный.

СУБФЕБРИЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ДЕРЖИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (°C):



38,3-38,7



39-39,5



38,1-38,2



37,1-38

Ваш ответ верный.

ВО ВТОРОЙ ПЕРИОД ЛИХОРАДКИ НЕОБХОДИМО:



укутать больного



поставить горчичники



приложить грелки к конечностям



подвесить пузырь со льдом над головой

Ваш ответ верный.

ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ:



предотвращение травмы позвоночника медсестры в процессе работы



своевременность выполнения врачебных назначений



положение, позволяющее удержать равновесие



транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента

Ваш ответ верный.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ НЕ МЕНЕЕ (В МИНУТАХ):



10



3



2



5

Отзыв

Ваш ответ верный.

МИНИМАЛЬНОЕ ДЕЛЕНИЕ МАКСИМАЛЬНОГО РТУТНОГО ТЕРМОМЕТРА СОСТАВЛЯЕТ:



1 °С



0,5°С



0,1 °С



0,01 °С

**Ваш ответ верный.**

ТЕРМОМЕТРЫ ХРАНЯТСЯ:



после дезинфекции в сухом виде



в 3% растворе перекиси водорода



в 3% растворе хлорамина



в дистиллированной воде

**Ваш ответ верный.**

У ЛИХОРАДЯЩЕГО БОЛЬНОГО МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ РЕЗКАЯ СЛАБОСТЬ, ОБИЛЬНЫЙ ХОЛОДНЫЙ ПОТ, БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, ДАЖЕ НИТЕВИДНЫЙ ПУЛЬС И СНИЖЕНИЕ АД. ЭТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ:



быстром и значительном повышении температуры



субфебрилитете



критическом снижении температуры



литическом снижении высокой температуры

**Ваш ответ верный.**

ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕРМОМЕТРА ЕГО НЕОБХОДИМО ВСТРЯХНУТЬ, ЧТОБЫ РТУТНЫЙ СТОЛБИК ОПУСТИЛСЯ НИЖЕ:



34 °С



37 °С



35 °С



36 °C

Ваш ответ верный.

ШКАЛА МАКСИМАЛЬНОГО РТУТНОГО ТЕРМОМЕТРА ПРОГРАДУИРОВАНА:



от 33 до 43° C



от 34 до 42 °C



от 35 до 41° C



от 32 до 45°C

Ваш ответ верный.

ЛИХОРАДКА, ПРИ КОТОРОЙ КОЛЕБАНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НЕ ПРЕВЫШАЮТ 1 °C (ОБЫЧНО В ПРЕДЕЛАХ 38-39 °C) НАЗЫВАЕТСЯ:



перемежающая



постоянная



истощая



волнообразная

Ваш ответ верный.

ЛЕТАЛЬНАЯ МИНИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (В °C):



15-23 °C



10-15 °C



20-25 °C



12-14 °C

Ваш ответ верный.

ЛИХОРАДКА, ПРИ КОТОРОЙ ПЕРЕПАДЫ ТЕМПЕРАТУРЫ 3-4°C С ПАДЕНИЕМ ДО НОРМАЛЬНОГО УРОВНЯ НАЗЫВАЕТСЯ:



гектическая



постоянная



неправильная



перемежающаяся

Ваш ответ верный.

КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ СОСТАВЛЯЕТ:



3



1



2



4

Ваш ответ верный.

ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМОМЕТРОВ:



все верно



цифровой с памятью



ртутный максимальный



моментальный

Ваш ответ верный.

ПЕРВЫЙ ПЕРИОД ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:



постоянно высокой температурой тела



повышением температуры тела



падением температуры тела



нормальной температурой тела

Ваш ответ верный.

ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ:



нет правильного ответа





теплоотдача преобладает над теплопродукцией



теплопродукция и теплоотдача уравновешены



теплопродукция преобладает над теплоотдачей

Ваш ответ верный.

ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА В ПРЯМОЙ КИШКЕ В НОРМЕ:



37-38°C



36-37°C



38-39°C



35-36°C

Ваш ответ верный.

ВЫСОКАЯ (ПИРЕТИЧЕСКАЯ) ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (°C):



37-38°C



36-37 °C



39-41 °C



38-39 °C

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 7

ПУЛЬС АРИТМИЧНЫЙ ПРИ:



экстрасистолии



поражениях миокарда



физической нагрузке



заболеваниях эндокринной системы

Ваш ответ верный.

НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО:



систолическое 110-139, диастолическое 70-89 мм рт. ст.



систолическое 100-139, диастолическое 60-79 мм. рт. ст.



систолическое 120-140, диастолическое 80-100 мм рт. ст.



систолическое 90-134, диастолическое 80-99 рт. ст.

Ваш ответ верный.

ВЫСОКИЙ ПАЦИЕНТ С ДЛИННЫМИ НИЖНИМИ КОНЕЧНОСТЯМИ И УЗКОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКОЙ, СКОРЕЕ ВСЕГО, ИМЕЕТ КОНСТИТУЦИЮ:



гиперстеническую



по указанным признакам невозможно предположить конституцию пациента



астеническую



нормостеническую

Ваш ответ верный.

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА НАЗЫВАЕТСЯ:



тахипульсией



брадипульсией



брадикардией



тахикардией

Ваш ответ верный.

БОЛЬНОЙ В КОМЕ ЕСЛИ:



пребывает в состоянии полного угнетения сознания, разбудить больного невозможно



характеризуется полным отсутствием рефлексов, угнетением жизненно важных функций



находится в предсмертном состоянии



находится в состоянии сна, из которого его можно вывести сильным раздражителем

**Ваш ответ верный.**

**БОЛЬНОЙ В СТУПОРЕ ЕСЛИ:**



адекватно реагирует на окружающее, хорошо понимает речь, обращённую к нему



большую часть времени находится в состоянии сна, из которого его можно вывести громким окриком



ориентирован только в собственной личности



функции тазовых органов больной не контролирует

**Ваш ответ верный.**

**ПРИ СОПОРЕ:**



больной плохо ориентирован, медленно, но разумно отвечает или не отвечает на все вопросы



наблюдается глубокое угнетение сознания, арефлексия



больной сонлив, отвечает на вопросы, касающиеся только себя



наблюдается глубокое помрачение сознания. Больного можно вывести из состояния «сна» сильным раздражителем

**Ваш ответ верный.**

**В СТАЦИОНАРЕ МАССУ ТЕЛА И РОСТ ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА ИЗМЕРЯЮТ (ЕСЛИ ПОЗВОЛЯЕТ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА):**



каждые 7 дней



при поступлении в лечебное учреждение



каждые 20 дней



ежедневно

**Ваш ответ верный.**

ПАЦИЕНТ В СОСТОЯНИИ СНА, ОН ОТКРЫВАЕТ ГЛАЗА, ВЫПОЛНЯЕТ ПРОСТЫЕ КОМАНДЫ, НАЗЫВАЕТ СВОЕ ИМЯ, НО НЕ МОЖЕТ ПОНЯТЬ, ГДЕ ОН НАХОДИТСЯ И КТО С НИМ ОБЩАЕТСЯ. ДАННОЕ СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:



сопор



умеренная кома



ступор



легкое оглушение

Ваш ответ верный.

В НОРМЕ ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ:



не имеет определённого значения и зависит от возраста и пола больного



16-20 в минуту



12-15 в минуту



10-12 в минуту

Ваш ответ верный.

ВЗВЕШИВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ:



в нательном белье



натошак



все верно



после мочеиспускания

Ваш ответ верный.

ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РОСТА И МАССЫ ТЕЛА ЗАПИСЫВАЮТ В:



в журнал учёта антропометрических данных



журнал учёта температуры



журнал движения больных



температурный лист

Ваш ответ верный.

МАССУ ТЕЛА НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ДЛЯ:



уточнения дозы лекарственного препарата



оценки эффективности лечения



подбора адекватной диеты



все верно

Ваш ответ верный.

КРАТКОВРЕМЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ:



при эмоциональных нагрузках



при увеличении температуры воздуха



при быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное



во время сна

Ваш ответ верный.

ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО МУЖЧИНЫ:



может быть 40 ударов в минуту



может достигать 150 ударов в минуту



60-90 ударов в минуту



60-85 ударов в минуту

Ваш ответ верный.

ЕВНУХОИДИЗМ – ЭТО:



мужеподобный тип телосложения



женеподобный тип телосложения



длинные конечности, большая голова и короткое туловище



длинное туловище и короткие конечности

**Ваш ответ верный.**

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИМЕЮТ ЦВЕТ:



цианотичные



бледные



желтушные



красноватые

**Ваш ответ верный.**

ХУДОЩАВЫЙ, ВЫСОКИЙ С ДЛИННЫМИ КОНЕЧНОСТЯМИ И ОВАЛЬНОГО ГОЛОВЫ, ЭТО ТИП ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ:



нормостеник



астеник



гигантизм



гиперстеник

**Ваш ответ верный.**

ПАССИВНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:



параличей и/или парезов



угрожающего состояния больного



сопора или комы



плохого контакта с больным

**Ваш ответ неправильный.**

ВЫСОКОГО РОСТА, ПРОДОЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ПРЕОБЛАДАЮТ НАД ПОПЕРЕЧНЫМИ, НАДЧРЕВНЫЙ УГОЛ ОСТРЫЙ ЭТО ТИП КОНСТИТУЦИИ:



нет правильного ответа



астенический



гиперстенический



нормостенический

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 8

К ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ



употребление продуктов, богатых кальцием



соблюдение режима сна и питания



употребление продуктов, богатых углеводами



наблюдения у врача-травматолога

Ваш ответ верный.

ПРИ КОРМЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПИЩУ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ):



45 – 50



38 – 40



25 – 30



15 – 20

Ваш ответ верный.

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП РАЦИОНАЛЬНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:



кормлении кисломолочными смесями



обязательное присутствие в меню мясных блюд



кормлении грудным молоком



как можно более раннем использовании соков для коррекции питания

**Ваш ответ верный.**

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТ УПОТРЕБЛЯТЬ ОВОЩИ И ФРУКТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ:



250 г в сутки



400 г в сутки



300 г в сутки



150 г в сутки

**Ваш ответ верный.**

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА БОЛЬНОМУ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РЕКОМЕНДУЮТ:



ограничить употребление жидкости



ограничить употребление солей



усилить питание



ограничить употребление рафинированных углеводов

**Ваш ответ верный.**

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ ПРИВОДИТ:



к онкологическим заболеваниям



к повышенной утомляемости



к развитию остеопороза



к задержке физического развития

**Ваш ответ верный.**

ДЕФИЦИТ БЕЛКА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ:



к отекам





к повышению работоспособности



к авитаминозу



к снижению общего холестерина в крови

**Ваш ответ верный.**

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (ККАЛ):



1700-1900



3000-3200



2800-3000



2000-2300

**Ваш ответ верный.**

УЛУЧШАЕТ ПЕРИСТАЛЬТИКУ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ:



овощей и фруктов



острой пищи



хлебобулочных изделий



пюреобразной пищи

**Ваш ответ верный.**

В ПИТАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ:



аскорбиновую кислоту



соли кальция



холестерин



каротин

**Ваш ответ верный.**

РЕЗЕРВОМ ЭНЕРГИИ В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЮТСЯ:



углеводы



белки



витамины



жиры

Ваш ответ верный.

ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ:



обезвоживания



полиурии



анорексии



ожирению

Ваш ответ верный.

УМЕРЕННЫЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНОВ НАЗЫВАЕТСЯ:



гипервитаминоз



дисвитаминоз



гиповитаминоз



авитаминоз

Ваш ответ верный.

ПРИ ДЕФИЦИТЕ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В  
РАЗВИВАЮТСЯ:



цинга, нарушения зрения



заболевания нервной системы



рахит, цинга



анемия, повышенная кровоточивость

Ваш ответ неправильный.

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИСКУССТВЕННОГО КОРМЛЕНИЯ ЧЕРЕЗ ГАСТРОСТОМУ ЯВЛЯЕТСЯ:



непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода



истощение пациента



послеоперационный период



нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса

Ваш ответ верный.

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПАЦИЕНТУ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ:



ограничить употребление рафинированных углеводов



ограничить употребление животных жиров



ограничить употребление соли и жидкости



усилить питание

Ваш ответ верный.

ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ УГЛЕВОДОВ:



пластическая



энергетическая



растворение витаминов А, К, Е



обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта

Ваш ответ верный.

ПИТАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ ОРГАНИЗМА И СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЕТСЯ:



избыточным



недостаточным



несбалансированным



рациональным

Ваш ответ верный.

К АЛИМЕНТАРНЫМ ГЕРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ:



макаронные изделия



хлебобулочные изделия



овощи и фрукты



мясо и рыба

Ваш ответ верный.

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО ЗДОРОВОМУ ПИТАНИЮ, УЖИН ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ:



за 6 часов до сна



за 1 час до сна



за 2-3 часа до сна



за 45 минут до сна

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 8

МОЧА НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ:

Выберите один ответ:



1.  
иммунологическую



2.  
вирусологическую



3.  
бактериологическую



4.  
клиническую

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВУЮ ТОКСИКОИНФЕКЦИЮ, МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ:

Выберите один ответ:



1.  
вирусологическую



2.  
бактериологическую



3.  
клиническую



4.  
иммунологическую

**Ваш ответ верный.**

ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ:

Выберите один ответ:



1.  
только удаления жидкости из плевральной полости и взятия её на бактериологическое исследование



2.  
только введения в полость лекарственных препаратов



3.  
удаления жидкости из плевральной полости, взятия её на бактериологическое исследование, введения в полость лекарственных препаратов



4.  
только удаления воздуха из плевральной полости

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ СБОРА АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТУ:

Выберите один ответ:



1.  
8 сухих банок



2.

2 стерильных банки



3.

1 сухую пробирку



4.

1 сухую банку

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ МОЧУ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ДОСТАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ.

Выберите один ответ:



1.

иммунологическую



2.

бактериологическую



3.

клиническую



4.

вирусологическую

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО У РЕБЕНКА ДОСТАТОЧНО СОБРАТЬ:

Выберите один ответ:



1.

10мл



2.

100мл



3.

50мл



4.

суточное количество

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ДИФФУЗНО-ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СОДЕРЖАНИЕ ГОРМОНОВ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ:

Выберите один ответ:

1.  
биохимическую

2.  
цитологическую

3.  
клиническую

4.  
бактериологическую

**Ваш ответ верный.**

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ ЛИЦАМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ ПОЯВЛЕНИИ:

Выберите один ответ:

1.  
снижения аппетита

2.  
общей слабости

3.  
кровохарканья

4.  
недомогания

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ:

Выберите один ответ:

1.  
желчь

2.  
кал

3.  
мочу



4.  
кровь

Ваш ответ верный.

ПРИ АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ:

Выберите один ответ:



1.  
количество, относительная плотность мочи



2.  
билирубин, белок



3.  
лейкоциты, эритроциты



4.  
ацетон, сахар

Ваш ответ верный.

В ПОДГОТОВКУ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ВХОДИТ:

Выберите один ответ:



1.  
премедикация



2.  
измерение температуры в прямой кишке



3.  
введение контрастного вещества



4.  
очистительная клизма утром и вечером

Ваш ответ верный.

КАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ И ПРОСТЕЙШИЕ НАПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ:

Выберите один ответ:



1.  
бактериологическую



2.  
клиническую





3.  
иммунологическую



4.  
радиоизотопной диагностики

**Ваш ответ верный.**

**ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К АНАЛИЗУ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ НЕОБХОДИМО:**

Выберите один ответ:



1.  
накануне исследования съесть легкий ужин



2.  
накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму



3.  
исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течение 3-х дней до исследования



4.  
исключить специальную подготовку

**Ваш ответ верный.**

**ЗА ТРИ ДНЯ ДО ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ:**

Выберите один ответ:



1.  
мясо, рыбу, консервы



2.  
гречневую кашу, помидоры, гранаты



3.  
яйца, белый хлеб, сладости



4.  
молоко, овощи, фрукты, черный хлеб

**Ваш ответ верный.**

**К АЗОТИСТЫМ ШЛАКАМ, ОБРАЗУЮЩИМСЯ В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТСЯ:**

Выберите один ответ:



1.  
альбумины, глобулины



2.  
креатинин, мочевины



3.  
глюкоза, липопротеиды



4.  
билирубин, холестерин

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 9

ЛЕКАРСТВА ГРУППЫ "А" ХРАНЯТСЯ В:



1.  
шкафу



2.  
в стеклянном шкафу



3.  
столе



4.  
сейфе

Ваш ответ верный.

ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ИЗ АПТЕКИ ЯВЛЯЕТСЯ:



1.  
старшая медсестра



2.  
заведующий отделением



3.  
лечащий врач



4.  
процедурная медсестра

Ваш ответ верный.

ЗАПАС ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА СЕСТРИНСКОМ ПОСТУ ДОЛЖЕН ОБЕСПЕЧИТЬ ПОТРЕБНОСТЬ ОТДЕЛЕНИЯ НА:

- 1.  
1 дней
- 2.  
7 дней
- 3.  
30 дней
- 4.  
10 дней

Ваш ответ неправильный.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА СУБЛИНГВАЛЬНЫМ ПУТЕМ ПРИМЕНЯЮТСЯ:

- 1.  
под язык
- 2.  
в полость рта
- 3.  
за веко
- 4.  
на кожу

Ваш ответ верный.

УКАЖИТЕ, МЕСТО ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ГРУППЫ «А»:

- 1.  
сейфе
- 2.  
в шкафу среди прочих лекарств
- 3.  
в столе на посту



4.  
в шкафу на отдельной полке

Ваш ответ верный.

РАСТВОР ПРИ ЗАКАПЫВАНИИ В УХО ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАД. С):



1.  
37



2.  
24



3.  
49



4.  
40

Ваш ответ верный.

ОДНА ЧАЙНАЯ ЛОЖКА ВМЕЩАЕТ (МЛ):



1.  
10



2.  
30



3.  
5



4.  
15

Ваш ответ верный.

В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ:



1.  
диагноз болезни пациента



2.  
фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни



3.  
путь введения препарата



4.  
количество препарата

**Ваш ответ верный.**

КНИГИ УЧЕТА И ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ:



1.  
заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации



2.  
заполнены в произвольной форме



3.  
подписаны постовой медицинской сестрой



4.  
подписаны заведующим отделением

**Ваш ответ верный.**

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, РАЗДРАЖАЮЩИЕ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ПРИНИМАЮТ:

Выберите один ответ:



1.  
до еды



2.  
во время еды



3.  
натощак



4.  
после еды

**Ваш ответ верный.**

ОДНА СТОЛОВАЯ ЛОЖКА ВМЕЩАЕТ (МЛ.):



1.  
10



2.  
30



3.  
5



4.  
15

**Ваш ответ верный.**

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА  
В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРЕДПОЛАГАЕТ:



1.  
учет в прошнурованных журналах



2.  
использование компьютерной информации



3.  
ведение картотеки



4.  
использование пишущих машинок

**Ваш ответ верный.**

СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЗАПИВАЮТ:

Выберите один ответ:



1.  
киселем



2.  
водой



3.  
кефиром



4.  
молоком

**Ваш ответ неправильный.**

НАРУЖНЫМ СПОСОБОМ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ ЧЕРЕЗ:

Выберите один ответ:



1.  
рот



2.  
прямую кишку



3.  
гастростому



4.  
кожу, слизистые

**Ваш ответ верный.**

ПРЕПАРАТЫ, НАЗНАЧЕННЫЕ "НАТОЩАК" ПРИНИМАЮТ ЗА:



1.  
непосредственно перед едой



2.  
10 мин. до еды



3.  
15-20 мин. до еды



4.  
30 мин. до еды

**Ваш ответ верный.**

ПРЕИМУЩЕСТВА ЭНТЕРАЛЬНОГО СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:



1.  
большая точность дозировки



2.  
простота в применении и возможность применения в любых условиях



3.  
быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт



4.  
быстрота действия и частичная инаktivация лекарства в печени

**Ваш ответ верный.**

ЗА ПОДДЕЛКУ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ:



1.  
выговор



2.  
строгий выговор



3.  
уголовная ответственность



4.  
наказание не предусматривается

Ваш ответ верный.

ПРЕПАРАТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К СПИСКУ «Б»:

Выберите один ответ:



1.  
ядовитые



2.  
дорогостоящие



3.  
снотворные



4.  
сильнодействующие

Ваш ответ верный.

ЗАПИСЬ О ВВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ В:



1.  
листе назначений



2.  
журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также в истории болезни



3.  
журнале учета лекарственных препаратов





4.  
процедурном журнале

Ваш ответ верный.

ЭНТЕРАЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:

Выберите один ответ:

1.  
в эпидуральное пространство

2.  
внутривенно

3.  
перорально (через рот)

4.  
внутримышечно

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 10

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОДКОЖНЫХ ИНЪЕКЦИЙ:

1.  
воздушная эмболия

2.  
жировая эмболия

3.  
гематома

4.  
раздражение подкожной жировой клетчатки, некроз тканей

Ваш ответ неправильный.

КОЛИЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ОДНОКРАТНО ВВОДИМОГО  
ВНУТРИМЫШЕЧНО, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ:

1.  
20 мл

2.  
10 мл



3.  
3 мл



4.  
5 мл

**Ваш ответ верный.**

ШПРИЦ СОСТОИТ ИЗ:



1.  
поршня, цилиндра, подыгольного конуса



2.  
поршня, цилиндра, колпачка



3.  
поршня, цилиндра, муфты



4.  
поршня, цилиндра, канюли

**Ваш ответ верный.**

ИНЪЕКЦИИ-ЭТО:



1.  
все варианты верны



2.  
введение в полости организма (плевральную, брюшную, суставную)  
лекарственных веществ



3.  
введение лекарственных средств в бронхиальное дерево



4.  
вагинальное введение лекарственных препаратов

**Ваш ответ неправильный.**

НАИБОЛЕЕ УДОБНЫЕ МЕСТА ДЛЯ ПОДКОЖНЫХ ИНЪЕКЦИЙ:



1.  
верхненаружный квадрант ягодицы

2.  
латеральная поверхность бедра

3.  
нижняя треть предплечья

4.  
наружная поверхность плеча

Ваш ответ верный.

ВНУТРИКОЖНАЯ ИНЪЕКЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ:

1.  
прокалывания кожи под углом  $15^\circ$  на длину среза иглы

2.  
прокалывания кожи внутренней поверхности предплечья или плеча

3.  
прокалывания кожи в области плеча на глубину среза иглы

4.  
введение лекарственного вещества в кожу на глубину 15 мм

Ваш ответ верный.

ОСЛОЖНЕНИЯМИ, ВЫЗВАННЫМИ НАРУШЕНИЕМ ТЕХНИКИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНФУЗИИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ:

1.  
анафилактический шок

2.  
воздушная эмболия

3.  
гипертонический криз

4.  
повреждение нервных стволов

Ваш ответ верный.

ПОДГОТОВКА ШПРИЦА ДЛЯ ИНЪЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

1.

слегка постучать пальцем по шейке ампулы, чтобы весь мутный раствор оказался в широкой части ампулы



2.

перед вскрытием ампулы прочитать название лекарства, уточнить дозировку и срок годности



3.

обработать упаковку шприца перед её вскрытием водным раствором хлоргексидина



4.

ампулы с масляным раствором предварительно подогреть до 20°C

**Ваш ответ верный.**

НАБОР ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ИНЪЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:



1.

удалить пузырьки воздуха, имеющиеся в шприце, держа его иглой вверх на уровне глаз



2.

непосредственно у постели больного



3.

все варианты верны



4.

только после постановки аллергической пробы на лекарственный препарат

**Ваш ответ неправильный.**

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ВНУТРИМЫШЕЧНЫХ ИНЪЕКЦИЙ:



1.

разрыв мышцы



2.

повреждение внутренних органов



3.

повреждения нервных стволов с развитием парезов, параличей



4.

образование свища

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИМЕНЯЮТ:



1.  
все варианты верны



2.  
шприц Жане



3.  
шприц Люэра



4.  
шприц 1-2 мл, градуированный в миллилитрах и единицах(ЕД)

Ваш ответ верный.

ПРЕИМУЩЕСТВА ИНЪЕКЦИОННОГО МЕТОДА ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:



1.  
лекарственные вещества медленно поступают в кровь, что обеспечивает более длительное действие препаратов



2.  
возможность поддерживать необходимую концентрацию лекарственных средств в крови



3.  
лекарственные вещества обеззараживаются в печени и не оказывают побочного действия



4.  
лекарственные средства подвергаются действию пищеварительных ферментов

Ваш ответ верный.

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИПУХЛОСТИ ТКАНЕЙ, ОБРАЗУЮЩЕЙСЯ ВОКРУГ МЕСТА ВНУТРИВЕННОГО ВЛИВАНИЯ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:



1.  
попадании в ткани вводимой жидкости



2.  
внутреннем кровотечении



3.

образование инфильтрата



4.  
воздушной эмболии

Ваш ответ верный.

ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - ЭТО:



1.  
сублингвальное введение



2.  
инъекции



3.  
распыление аэрозолей



4.  
пероральное введение

Ваш ответ верный.

НАИБОЛЕЕ УДОБНОЕ МЕСТО ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНЫХ ИНЪЕКЦИЙ:



1.  
треугольная мышца плеча



2.  
переднебоковая поверхность живота



3.  
верхненаружный квадрант ягодицы



4.  
подлопаточная область

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 11

ГОРЧИЧНИКИ ПРИКЛАДЫВАЮТСЯ ПЛОТНО К КОЖЕ СТОРОНОЙ:



1.  
любой стороной



2.  
покрытой горчицей

3.  
не покрытой горчицей

4.  
покрытой горчицей, подложив салфетку

#### Отзыв

Ваш ответ верный.

ПУЗЫРЬ СО ЛЬДОМ МОЖНО ДЕРЖАТЬ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ, С ПЕРЕРЫВОМ КАЖДЫЕ:

1.  
40 минут

2.  
30 минут

3.  
20 минут

4.  
10 минут

Ваш ответ верный.

СКОЛЬКО КРОВИ МОЖЕТ ВЫСОСАТЬ ОДНА ПИЯВКА (ВЗРОСЛАЯ ОСОБЬ):

1.  
2-3 мл

2.  
10-15 мл

3.  
30-40 мл

4.  
20-30 мл

Ваш ответ верный.

СКОЛЬКО ПИЯВОК ОБЫЧНО НАКЛАДЫВАЮТ ОДНОМОМЕНТНО:

1.  
8- 10 штук

2.  
2-3 штуки

3.  
15-20 штук

4.  
5-7 штук

**Ваш ответ верный.**

СОГРЕВАЮЩИЙ КОМПРЕСС ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ:

1.  
заболеваниях кожи

2.  
противопоказаний нет

3.  
лихорадке, аллергии, заболеваниях кожи

4.  
лихорадке

**Ваш ответ верный.**

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРЕЛКЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ:

1.  
40 градусов

2.  
60 градусов

3.  
70 градусов

4.  
50 градусов

**Ваш ответ неправильный.**

ГОРЧИЧНИКИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ:

1.  
высокой температуре





2.  
легочном кровотечении



3.  
все верно



4.  
злокачественных новообразованиях

**Ваш ответ верный.**

ГОРЧИЧНИКИ СТАВЯТСЯ:



1.  
15-20 минут



2.  
1-1,5 часа



3.  
20-30 минут



4.  
на 5-15 минут

**Ваш ответ верный.**

ДЕЙСТВИЕ ГОРЧИЧНИКОВ ОСНОВАНО НА:



1.  
выделении эфирных масел при соприкосновении с водой



2.  
выделении тепла при соприкосновении с водой



3.  
все варианты верны



4.  
выделении красящих веществ при соприкосновении с водой

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ГОРЧИЧНИКОВ НЕОБХОДИМА ВОДА ТЕМПЕРАТУРОЙ:



1.  
30-35



2.  
40-45



3.  
35-40



4.  
45-50

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА ИСПОЛЬЗУЮТ СПИРТ:



1.  
камфорный



2.  
этиловый



3.  
все выше перечисленное



4.  
салициловый

**Ваш ответ верный.**

ЕСЛИ КОМПРЕСС НАЛОЖЕН ПРАВИЛЬНО, ТО ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА:



1.  
нижняя салфетка будет влажная



2.  
верхний слой ваты и нижняя салфетка будут сухими



3.  
верхний слой ваты будет влажным



4.  
нижняя салфетка будет сухой

**Ваш ответ верный.**

КАК ЗАПОЛНИТЬ ПУЗЫРЬ ЛЬДОМ:



1.  
отдельно заморозить кубики льда, поместить их в пузырь и залить водой 14-16 градусов



2.  
пузырь наполнить водой и заморозить



3.  
отдельно заморозить кубики льда, поместить их в пузырь и залить водой 24-26 градусов



4.  
способ наполнения пузыря льдом не имеет значения

**Ваш ответ верный.**

НА КОЖУ, ОБРАБОТАННУЮ ЙОДОМ, КОМПРЕСС:



1.  
накладывают



2.  
не накладывают



3.  
накладывают, предварительно смазав кожу спиртом



4.  
накладывают, предварительно смазав кожу маслом

**Ваш ответ верный.**

НЕЛЬЗЯ СТАВИТЬ БАНКИ НА:



1.  
область сердца



2.  
молочные железы



3.  
позвоночник



4.  
все верно

**Ваш ответ верный.**

ПОКАЗАНИЕ К ГИРУДОТЕРАПИИ:



1.  
повышенная свертываемость крови

2.  
пониженная свертываемость крови

3.  
пониженное давление

4.  
беременность

**Ваш ответ верный.**

ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ГОРЧИЧНИКОВ:

1.  
смазать кожу вазелиновым маслом

2.  
не удаляя остатки горчицы надеть пациенту белье и укрыть одеялом

3.  
смазать кожу спиртом

4.  
смочить салфетку в теплой воде и снять с кожи горчицу

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ХОЛОДНОГО КОМПРЕССА СМЕНА САЛФЕТОК

1.  
5-7 минут

2.  
4-5 минут

3.  
по мере высыхания

4.  
2-3 минуты

**Ваш ответ верный.**

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ГИРУДОТЕРАПИИ:

1.  
повышение АД



2.  
повышенная свертываемость крови



3.  
анемия



4.  
тромбоз вен

Ваш ответ верный.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГРЕЛКИ:



1.  
злокачественные новообразования



2.  
все верно



3.  
первые сутки после ушиба, кровотечение



4.  
неясные боли в животе

Ваш ответ верный.

### ТЕСТ 13

БРЮШНОЙ ТИП ДЫХАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ ЗА СЧЕТ СОКРАЩЕНИЯ:



1.  
мышц брюшной стенки



2.  
межреберных мышц и диафрагмы



3.  
межреберных мышц



4.  
диафрагмы

Ваш ответ верный.

В КАКИХ СЛУЧАЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ СМЕСИ, СОДЕРЖАЩИЕ 95 % КИСЛОРОДА:



1.  
отек легких



2.  
отравления угарным газом



3.  
бронхиальная астма



4.  
дыхательная недостаточность

**Ваш ответ верный.**

ГРУДНОЙ ТИП ДЫХАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ ЗА СЧЕТ СОКРАЩЕНИЯ:



1.  
диафрагмы



2.  
мышц брюшной стенки



3.  
межреберных мышц и диафрагмы



4.  
межреберных мышц

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ МЕДСЕСТРА ГОТОВИТ:



1.  
иглу Кассирского



2.  
иглу Дюфо



3.  
иглу длиной 10-15 см



4.

троакар

Ваш ответ верный.

ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ НА:

- 1.  
20-30 мин
- 2.  
60-90 мин
- 3.  
5-10 мин
- 4.  
40-60 мин

Ваш ответ верный.

ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЬЮ:

- 1.  
расширения бронхов
- 2.  
уменьшения одышки
- 3.  
снижения лихорадки
- 4.  
облегчения отхождения мокроты

Ваш ответ верный.

ДЫХАНИЕ БИОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

Выберите один ответ:

- 1.  
после паузы появляется поверхностное дыхание, которое постепенно становится глубоким
- 2.  
патологическим урежением дыхания
- 3.

ритмичные периоды глубоких дыхательных движений чередуются с дыхательными паузами



4.

затруднением обеих фаз дыхания (вдоха и выдоха)

Ваш ответ верный.

Текст вопроса

ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:



1.

после паузы появляется поверхностное дыхание, которое постепенно становится глубоким



2.

патологическим урежением дыхания



3.

глубокое, редкое, шумное дыхание



4.

затруднением обеих фаз дыхания (вдоха и выдоха)

Ваш ответ верный.

НАИБОЛЕЕ ВЕРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ:



1.

удушье



2.

стридорозное дыхание



3.

затруднен вдох



4.

затруднен выдох

Ваш ответ верный.

НОСОВОЙ КАТЕТЕР ВВОДИТСЯ НА РАССТОЯНИЕ, РАВНОЕ РАССТОЯНИЮ:



1.

от крыльев носа до мочки уха



2.

от крыльев носа до пупка





3.  
от мочки уха до мечевидного отростка



4.  
от угла рта до мочки уха

**Ваш ответ верный.**

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ:



1.  
горчичники на грудную клетку



2.  
тепло на грудную клетку



3.  
банки на грудную клетку



4.  
холод на грудную клетку

**Ваш ответ верный.**

ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
асфиксия



2.  
тахипноэ



3.  
брадипноэ



4.  
апноэ

**Ваш ответ верный.**

ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ:



1.  
в любом удобном месте



2.  
посередине межреберного промежутка



3.  
по нижнему краю ребра



4.  
по верхнему краю ребра

**Ваш ответ верный.**

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ:



1.  
постановку очистительной клизмы



2.  
разъяснение сущности манипуляции



3.  
опорожнение мочевого пузыря



4.  
промывание желудка

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ МОКРОТА:



1.  
вязкая, стекловидная



2.  
цвета "кофейной гущи"



3.  
темная, со сгустками



4.  
алая, пеннистая

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ДОЛЖНО БЫТЬ:



1.  
лежа на спине с приподнятыми ногами



2.  
лежа на больной стороне



3.  
полусидя с наклоном в сторону поврежденного легкого



4.  
полусидя с наклоном в сторону здорового легкого

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ПРИСТУПЕ УДУШЬЯ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ПОМОЧЬ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ:



1.  
коленно-локтевое положение



2.  
лежа на больном боку



3.  
полусидя, приподняв головной конец кровати



4.  
лежа на спине с приподнятыми ногами

**Ваш ответ верный.**

ТЕМПЕРАТУРА В ПАЛАТАХ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ:



1.  
20-25°C



2.  
18-22°C



3.  
27-30°C



4.  
15-18°C

**Ваш ответ верный.**

УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ С ПЛЕВРАЛЬНЫМИ БОЛЯМИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИДАНИИ БОЛЬНОМУ ПОЛОЖЕНИЯ:



1.  
лежа на здоровом боку



2.

на больном боку



3.

лежа на спине с приподнятым ножным концом кровати



4.

полусидя с приподнятым головным концом кровати

Ваш ответ верный.

ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ОДНУ МИНУТУ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:



1.

20-40



2.

6-10



3.

60-80



4.

16-20

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 14

В НОРМЕ ВОДНЫЙ БАЛАНС СОСТАВЛЯЕТ:



1.

50-60%



2.

70-80 %



3.

80-90%



4.

60-70 %

Ваш ответ верный.

В НОРМЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ:



1.  
от 70 до 100 мм рт.ст.



2.  
от 60 до 89 мм рт.ст.



3.  
от 50 до 85 мм рт.ст.



4.  
от 55 до 95 мм рт.ст.

**Ваш ответ верный.**

**В НОРМЕ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ:**



1.  
от 110 до 139 мм рт.ст.



2.  
от 90 до 110 мм рт.ст.



3.  
от 100 до 120 мм рт.ст.



4.  
от 100 до 140 мм рт.ст.

**Ваш ответ верный.**

**В НОРМЕ ЧАСТОТА ПУЛЬСА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА РАВНА:**



1.  
от 16 до 20 ударов в минуту



2.  
от 90 до 120 ударов в минуту



3.  
от 40 до 60 ударов в минуту



4.  
от 60 до 90 ударов в минуту

**Ваш ответ верный.**

ЗАГРУДИННЫЕ БОЛИ ДАВЯЩЕГО ИЛИ СЖИМАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА, ИРРАДИИРУЮЩИЕ В ЛЕВОЕ ПЛЕЧО, ЛЕВУЮ ПОЛОВИНУ ШЕИ, ЛОПАТКУ, КУПИРУЮЩИЕСЯ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:



1.  
сердечной астмы



2.  
инфаркта миокарда



3.  
стенокардии



4.  
коллапса

Ваш ответ верный.

ЗВУКИ, КОТОРЫЕ ПРОСЛУШИВАЕТ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ХОДЕ АУСКУЛЬТАЦИИ С ТОНОМЕТРОМ НАЗЫВАЮТСЯ:



1.  
тоны Рива-Роччи-Короткова



2.  
тоны Короткова



3.  
тоны Рива-Роччи



4.  
тоны Пуазейля

Ваш ответ верный.

МЕДСЕСТРА НАКЛАДЫВАЕТ ВЕНОЗНЫЕ ЖГУТЫ НА КОНЕЧНОСТИ ПРИ:



1.  
стенокардии



2.  
бронхиальной астме



3.  
обмороке



4.

сердечной астме

Ваш ответ верный.

МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ НЕ ВКЛЮЧАЮТ:



1.  
придать положение с низким изголовьем



2.  
обеспечить доступ свежего воздуха



3.  
похлопать по щекам



4.  
дать понюхать ватный шарик с нашатырным спиртом

Ваш ответ верный.

НАПОЛНЕНИЕ ПУЛЬСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:



1.  
частотой сердечных сокращений



2.  
объемом крови, находящимся в артерии



3.  
силой, с которой пульсовая волна расправляет стенку сосуда



4.  
скоростью изменения объема артерии

Ваш ответ неправильный.

НАПРЯЖЕНИЕ ПУЛЬСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:



1.  
объемом крови, находящимся в артерии



2.  
силой, которую нужно приложить для пережатия артерии



3.  
скоростью изменения объема артерии



4.

частотой сердечных сокращений

Ваш ответ верный.

ОТЕКИ СЕРДЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ:



1.  
утром на ногах



2.  
утром на лице



3.  
вечером на ногах



4.  
вечером на лице

Ваш ответ верный.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ:



1.  
горчичники на грудную клетку



2.  
горчичники на икроножные мышцы



3.  
пузырь со льдом на грудную клетку



4.  
обильное питье

Ваш ответ верный.

ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:



1.  
придать положение сидя с опущенными вниз ногами



2.  
наложить венозные жгуты на нижние конечности



3.  
полный покой, ограничение движений





4.  
прием нитроглицерина

Ваш ответ верный.

ПРИ КОЛЛАПСЕ НЕОБХОДИМО:



1.  
обтереть холодной водой



2.  
дать нитроглицерин



3.  
согреть больного, обложив грелками



4.  
поставить горчичники на икроножные мышцы

Ваш ответ верный.

ПРИ ОБМОРОКЕ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ:



1.  
лежа на животе



2.  
полусидя



3.  
лежа на спине с приподнятым головным концом



4.  
лежа на спине с приподнятым ножным концом

Ваш ответ верный.

ПРИ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЕ БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ:



1.  
лежа на спине с приподнятым ножным концом



2.  
лежа на спине с приподнятым головным концом



3.  
лежа на животе



4.  
сидя с опущенными вниз ногами

Ваш ответ верный.

ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В ПИТАНИИ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ:



1.  
белки, жиры



2.  
белки, углеводы



3.  
жидкость, жиры



4.  
жидкость, поваренную соль

Ваш ответ верный.

СИМПТОМЫ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:



1.  
одышка, отеки на ногах



2.  
одышка, кровохарканье



3.  
одышка, головная боль



4.  
головная боль, головокружение

Ваш ответ верный.

СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
гидроторакс



2.  
гидроперикард



3.  
асцит



4.  
анасарка

Ваш ответ верный.

СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
гиперкапния



2.  
гипертония



3.  
гипотония



4.  
гипотензия

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 16

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДЯТ НА ГЛУБИНУ:



1.  
3-4 см



2.  
7-8 см



3.  
10-12 см



4.  
14-15 см

Ваш ответ верный.

УКАЖИТЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ:



1.  
острый аппендицит



2.

подготовка больного к извлечению желудочного содержимого



3.  
отравление



4.  
первые 24 часа после операции на органах пищеварения

**Ваш ответ верный.**

КОНЧИК ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ ОБРАБАТЫВАЮТ:



1.  
70% спиртом



2.  
вазелиновым маслом



3.  
настойкой йода



4.  
перекисью водорода

**Ваш ответ верный.**

ФУНКЦИИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ:



1.  
все вышеперечисленное



2.  
всасывательная



3.  
секреторная



4.  
двигательная

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ПАЦИЕНТА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО:



1.  
провести абдоминальную пункцию



2. соблюдать строгий постельный режим с приподнятым ножным концом кровати

3. сделать очистительную клизму

4. уложить пациента, положить к ногам грелку

**Ваш ответ верный.**

УКАЖИТЕ СИМПТОМЫ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРНЫ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ:

1. давления понижение артериального

2. нитевидный пульс

3. рвота кофейной гущей, дёгтеобразный кал

4. слабость, головокружение, обморочное состояние

**Ваш ответ верный.**

КАКИЕ БАКТЕРИИ СОСТАВЛЯЮТ 90% МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА:

1. бифидобактерии

2. энтеробактерии

3. лактобактерии

4. кишечная палочка

**Ваш ответ верный.**

НАРУШЕНИЕ АКТА ГЛОТАНИЯ:

1. изжога



2.  
дисфагия



3.  
пикацизм



4.  
отрыжка

**Ваш ответ верный.**

ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАШЛЯ, ЦИАНОЗА, ИЗМЕНЕНИЯ ГОЛОСА ПАЦИЕНТА ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ ЖЕЛУДКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:



1.  
разрыве пищевода зондом



2.  
стеноз пищевода



3.  
попадании зонда в трахею



4.  
является нормальной реакцией на зондирование желудка

**Ваш ответ верный.**

ПАТОЛОГИЧЕСКИ УСИЛЕННОЕ ЧУВСТВО ГОЛОДА, ВПЛОТЬ ДО НЕПРЕОДОЛИМОЙ ПРОЖОРЛИВОСТИ:



1.  
аспирация



2.  
анорексия



3.  
пикоцизм



4.  
булимия

**Ваш ответ верный.**

ЧАСТЫЕ БОЛЕЗНЕННЫЕ, МУЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЗЫВЫ НА ДЕФЕКАЦИЮ НАЗЫВАЮТСЯ:



1.  
тенезмы

2.  
диарея

3.  
изжога

4.  
колика

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТОЙ ВОДЫ:

1.  
3 – 6 л

2.  
10 л

3.  
1 – 1,5 л

4.  
4 – 5 л

**Ваш ответ верный.**

УКАЖИТЕ ОДНО ИЗ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ:

1.  
воспаление прямой кишки

2.  
первые часы после операции на органах пищеварения

3.  
подозрение на кишечную непроходимость

4.  
рак прямой кишки

**Ваш ответ верный.**

УЧАЩЕННАЯ ДЕФЕКАЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ КАЛ ИМЕЕТ ЖИДКУЮ КОНСИСТЕНЦИЮ НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
анорексия



2.  
диарея



3.  
булимия



4.  
изжога

**Ваш ответ верный.**

ИЗЖОГА – ЭТО:



1.  
вздутие живота в результате избыточного скопления газов в пищеварительном тракте и нарушение их выведения



2.  
болезненное ощущение жжения за грудиной или в эпигастральной области



3.  
усиленное чувство голода



4.  
непроизвольное извержение содержимого желудка через рот

**Ваш ответ верный.**

ПОЛНАЯ ПОТЕРЯ АППЕТИТА НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
изжога



2.  
пикацизм



3.  
булимия



4.  
анорексия

**Ваш ответ верный.**

УКАЖИТЕ ПОКАЗАНИЕ К ПРОМЫВАНИЮ ЖЕЛУДКА:





1.  
острое респираторное заболевание



2.  
острое пищевое отравление



3.  
«острый живот»



4.  
острый аппендицит

**Ваш ответ верный.**

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ ЧЕРЕЗ ЗОНД:



1.  
язвенная болезнь желудка



2.  
опухоли пищевода и глотки



3.  
острый панкреатит



4.  
гастрит

**Ваш ответ верный.**

В НОРМЕ В КАЛЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ ПРИМЕСИ:



1.  
гной



2.  
слизь



3.  
непереваренные остатки пищи в умеренном количестве



4.  
гельминты

**Ваш ответ верный.**

ЧТО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ:



1.  
зонд с воронкой



2.  
грушевидный баллон и газоотводную трубку



3.  
кружку Эсмарха



4.  
шприц Жане

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВОДА:



1.  
не холоднее 30°C



2.  
комнатной температуры



3.  
не холоднее 42°C



4.  
не холоднее 38°C

**Ваш ответ верный.**

ПРИСТУП РЕЗКИХ СХВАТКООБРАЗНЫХ БОЛЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
колика



2.  
тенезмы



3.  
«острый живот»



4.  
метеоризм

**Ваш ответ верный.**

ВНЕЗАПНОЕ НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ, ИНОГДА ЗВУЧНОЕ ОТХОЖДЕНИЕ ВОЗДУХА, СКОПИВШЕГОСЯ В ЖЕЛУДКЕ ИЛИ ПИЩЕВОДЕ НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
отрыжка



2.  
диарея



3.  
метеоризм



4.  
изжога

**Ваш ответ верный.**

НОРМАЛЬНАЯ МИКРОФЛОРА ТОЛСТОЙ КИШКИ СПОСОБСТВУЕТ:



1.  
размножению патогенной микрофлоры



2.  
усилению газообразования



3.  
запорам



4.  
выработке витаминов

**Ваш ответ верный.**

НА ОДНУ СИФОННУЮ КЛИЗМУ ТРЕБУЕТСЯ:



1.  
10 – 15 л воды



2.  
1 – 2 л воды



3.  
3 – 4 л воды



4.  
10 – 12 л воды

**Ваш ответ верный.**

ВЫВЕДЕНИЕ УЧАСТКА ТОЛСТОЙ (СЛЕПОЙ) КИШКИ НА ПЕРЕДНЮЮ БРЮШНУЮ СТЕНКУ НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
колостома



2.  
эпицистостома



3.  
гастростома



4.  
илеостома

**Ваш ответ верный.**

УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ПРОМЫВАНИЮ ЖЕЛУДКА:



1.  
отравление грибами



2.  
эндогенная интоксикация азотистыми шлаками



3.  
желудочное кровотечение



4.  
отравление алкоголем

**Ваш ответ верный.**

УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ:



1.  
подготовка к родам



2.  
метеоризм



3.  
кишечное кровотечение



4.  
отсутствие стула более 2 суток

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КАЛ БЫВАЕТ:



1.  
серый



2.  
дегтеобразный



3.  
кровоянистый



4.  
обесцвеченный

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СЛЕДУЕТ ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТОЙ ВОДЫ:



1.  
0,5л



2.  
1л



3.  
10 л



4.  
3л

Ваш ответ неправильный.

### ТЕСТ 17

ПРИ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИМЕЕТ ПРАВО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАТЕТЕР:



1.  
полужесткий



2.  
любой



3.

мягкий

4.

жесткий

Ваш ответ верный.

ПОЯВЛЕНИЕ КРОВИ В МОЧЕ – ЭТО:

1.

гематурия

2.

глюкозурия

3.

анурия

4.

протеинурия

Ваш ответ верный.

ПРИ КАТЕТЕРИЗАЦИИ У МУЖЧИН КАТЕТЕР ВВОДЯТ НА ГЛУБИНУ:

1.

10-12 см

2.

1-2 см

3.

5-6 см

4.

20-25 см

Ваш ответ верный.

КАТЕТЕР ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ НЕОБХОДИМО СМАЗАТЬ:

1.

вазелиновым маслом

2.

3% раствором перекиси водорода

3.

70% спиртом



4.  
водой

**Ваш ответ верный.**

АНУРИЯ – ЭТО:



1.  
учащенное мочеиспускание



2.  
задержка мочи



3.  
увеличение суточного диуреза



4.  
отсутствие мочи в мочевом пузыре

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ПОДМЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:



1.  
воду



2.  
крепкий раствор перманганата калия



3.  
слабый раствор перманганата калия



4.  
раствор хлорамина

**Ваш ответ неправильный.**

БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ – ЭТО:



1.  
анурия



2.  
странгурия



3.

ишурия



4.  
полиурия

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО ЕЕ:



1.  
собирают за 3 часа



2.  
собирают за 12 часов



3.  
берут среднюю порцию утренней мочи



4.  
собирают за 24 часа

Ваш ответ верный.

СООТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВО ВЫПИТОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ  
НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
водным балансом



2.  
анурезом



3.  
дневным диурезом



4.  
суточным диурезом

Ваш ответ верный.

ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
олигурией



2.  
никтурией





3.  
анурией



4.  
полиурией

**Ваш ответ верный.**

ПРИ КАТЕТЕРИЗАЦИИ У ЖЕНЩИН КАТЕТЕР ВВОДЯТ НА ГЛУБИНУ:



1.  
2-4 см



2.  
5-7 см



3.  
3-5 см



4.  
6-8 см

**Ваш ответ верный.**

ПРОБОЙ ЗИМНИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:



1.  
плотность и диурез



2.  
наличие уробилина, желчных пигментов



3.  
количество форменных элементов и бактерий



4.  
количество глюкозы и ацетона

**Ваш ответ верный.**

ПОМОЩЬ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ:



1.  
холод на поясницу



2.  
внутривенные инфузии раствора 0,9 % натрия хлорида



3.  
применение антибиотиков



4.  
введение спазмолитиков

Ваш ответ верный.

ПОЯВЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ В МОЧЕ – ЭТО:



1.  
гематурия



2.  
ацетонурия



3.  
глюкозурия



4.  
протеинурия

Ваш ответ верный.

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК СИНДРОМА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ:



1.  
высокая температура



2.  
головная боль



3.  
боли в поясничной области



4.  
тахипноэ

Ваш ответ верный.

ЗАДЕРЖКА МОЧИ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬЮ ОПОРОЖНИТЬ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ – ЭТО:



1.  
полиурия



2.  
протеинурия

3.  
анурия

4.  
ишурия

**Ваш ответ верный.**

ПОЛЛАКИУРИЯ – ЭТО:

1.  
учащенное мочеиспускание

2.  
увеличение суточного диуреза

3.  
увеличение ночного диуреза

4.  
отсутствие мочи в мочевом пузыре

**Ваш ответ верный.**

ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ И ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ:

1.  
полиурия

2.  
анурия

3.  
ишурия

4.  
диурез

**Ваш ответ верный.**

УВЕЛИЧЕНИЕ СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА:

1.  
гематурия

2.

протеинурия



3.

полиурия



4.

ишурия

Ваш ответ верный.

КОЛИЧЕСТВО МОЧИ ДЛЯ ОБЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА:



1.

50-100 мл



2.

200-250 мл



3.

100-150 мл



4.

150-200 мл

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 18

ИЗУЧЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЙ КРОВИ И КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ  
ЗАНИМАЕТСЯ РАЗДЕЛ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ, НАЗЫВАЕМЫЙ:



1.

гастроэнтерология



2.

гематология



3.

кардиология



4.

пульмонология

Ваш ответ верный.

ОБЩИМ ВНЕШНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА  
ЯВЛЯЮТСЯ КОЖНЫЕ ВЫСЫПАНИЯ:



1.  
пузырьки с прозрачным или гнойным содержимым



2.  
фурункулы и карбункулы



3.  
петехии и пурпура



4.  
расчесы и корочки

**Ваш ответ верный.**

**ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЯ СВЕРТЫВАЕМОСТИ:**



1.  
понижение коагулирующей (свертывающей) способности крови



2.  
все вышеперечисленное



3.  
поражение сосудистой стенки



4.  
количественная и качественная неполноценность тромбоцитов (клетки крови, участвующие в свертывании)

**Ваш ответ верный.**

**ГРУППА НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ СНИЖЕНИЕМ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ КРОВИ (ИЗ-ЗА НЕДОСТАТКА ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ) НАЗЫВАЕТСЯ:**



1.  
анемия



2.  
тромбоцитопения



3.  
лейкоз



4.  
гемофилия

Ваш ответ верный.

ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА:



1.  
летом жгут накладывается на 1,5 часа, зимой на 1 час



2.  
летом жгут накладывается на 1 час, зимой на 30 минут



3.  
летом жгут накладывается на 2 часа, зимой на 1 час



4.  
летом жгут накладывается на 2 часа, зимой на 1,5 часа

Ваш ответ верный.

НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ МЕСТА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ:



1.  
крестец



2.  
предплечье



3.  
висок



4.  
грудная клетка

Ваш ответ верный.

Текст вопроса

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: ПРОЛЕЖНИ – ЭТО:



1.  
различают 5 стадий развития пролежней



2.  
глубокие поражения кожи с исходом в её омертвление



3.  
аллергическая реакция



4.  
гнойное воспаление

Ваш ответ верный.

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ – НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1. пурпура
- 2. лейкоз
- 3. гемостаз
- 4. анемия

Ваш ответ верный.

ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ:

- 1. неподвижность пациента
- 2. питьевой режим
- 3. смена положения тела
- 4. правильное питание

Ваш ответ верный.

КРОВОПОДТЕК, СИНЯК, РАЗМЕРОМ С НОГОТЬ, ЛАДОНЬ ИЛИ ДАЖЕ БОЛЬШЕ:

- 1. гемобластозы
- 2. пурпура
- 3. петихии
- 4. экхимозы

Ваш ответ верный.

ПРИ НАНЕСЕНИИ ПРОТИВОЧЕСОТОЧНОГО СПРЕЯ «СПРЕГАЛЬ» РЕКОМЕНДУЕТСЯ:



1. не мыться в течении 12 часов, обязательна обработка всех членов семьи



2. по истечении 24 ч ребенка моют с мылом, а кожу хорошо промывают водой



3. обработка всех членов семьи не требуется



4. препаратом опрыскивают все тело, в том числе лицо и волосистую часть головы

Ваш ответ верный.

ДИАГНОСТИКА РИСКА ПРОЛЕЖНЕЙ ПРОИЗВОДИТСЯ:



1. по факторам риска



2. по шкале Score



3. по шкале Апгар



4. по шкале Ватерлоу

Ваш ответ верный.

ГЕМОБЛАСТОЗЫ — ЗАБОЛЕВАНИЯ КРОВЕТВОРНОЙ ТКАНИ:



1. проявляются при недостатке в пище железа и других микроэлементов



2. опухолевой природы



3. проявляющиеся нарушением свертывания крови



4. поражение сосудистой стенки

Ваш ответ верный.



### ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ:



1.  
давление



2.  
трение



3.  
«срезающая» сила



4.  
все вышеперечисленное

Ваш ответ верный.

### МЕЛКИЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ, ТОЧЕЧНЫЕ ИЛИ ДО РАЗМЕРА БУЛАВОЧНОЙ ГОЛОВКИ:



1.  
экхимозы



2.  
анемии



3.  
петехии



4.  
пурпура

Ваш ответ верный.

### ПРИЗНАКИ ПРАВИЛЬНО НАЛОЖЕННОГО КРОВЕОСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА:



1.  
прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности



2.  
чувство онемения в конечности



3.  
падение артериального давления



4.  
прекращение кровотечения и онемение конечности

Ваш ответ верный.

КРОВОИЗЛИЯНИЯ ВЕЛИЧИНОЙ С БУЛАВОЧНУЮ ГОЛОВКУ:

- 1. петехии
- 2. лейкоз
- 3. экхимозы
- 4. пурпура

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ ПАЦИЕНТА ПЕРЕМЕЩАЮТ В ПОСТЕЛИ КАЖДЫЕ:

- 1. 2 часа
- 2. 1 час
- 3. 10 часов
- 4. 3 часа

Ваш ответ верный.

СИМПТОМЫ ЧЕСОТКИ:

- 1. зуд, усиливающийся в вечернее время, наличие чесоточных ходов
- 2. на коже формируется эритематозная папуло-везикулезная сыпь, наличие чесоточных ходов
- 3. зуд, усиливающийся в вечернее время, наличие чесоточных ходов
- 4.

зуд, усиливающийся в вечернее время, на коже формируется эритематозная папуло-везикулезная сыпь

Ваш ответ неправильный.

В  
ПАРАЗИТАРНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ:



1.  
герпес



2.  
атопический дерматит



3.  
крапивница



4.  
чесотка

Ваш ответ верный.

ИЗ РАНЫ СИЛЬНОЙ ПУЛЬСИРУЮЩЕЙ СТРУЕЙ БЬЕТ КРОВЬ ЯРКО-КРАСНОГО ЦВЕТА, ВЫХОДИТ ПЕРИОДИЧЕСКИМИ ТОЛЧКАМИ В ТАКТ СЕРДЕЧНЫМ СОКРАЩЕНИЯМ. ЭТО ПРИЗНАКИ:



1.  
венозного кровотечения



2.  
венозного и артериального кровотечения



3.  
капиллярного кровотечения



4.  
артериального кровотечения

Ваш ответ верный.

ГРУППА КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ, ОБЩИМ МОМЕНТОМ ДЛЯ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ, ЧАЩЕ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ УМЕНЬШЕНИИ ЧИСЛА ЭРИТРОЦИТОВ (ИЛИ ОБЩЕГО ОБЪЁМА ЭРИТРОЦИТОВ) НАЗЫВАЕТСЯ:



1.  
анемия



2.  
тромбоцитопения



3.  
гемофилия



4.  
лейкоз

**Ваш ответ верный.**

К ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ ОТНОСЯТСЯ:



1.  
фурункул



2.  
абсцесс



3.  
все выше перечисленное



4.  
карбункул

**Ваш ответ верный.**

КРОВЬ ТЕМНЕЕ, ЛЬЕТСЯ СПЛОШНЫМ ПОТОКОМ, ИНОГДА ОЧЕНЬ ОБИЛЬНО (ОСОБЕННО ЕСЛИ ПОВРЕЖДЕН КРУПНЫЙ СОСУД). ЭТО ПРИЗНАКИ:



1.  
венозного кровотечения



2.  
венозного и артериального кровотечения



3.  
артериального кровотечения



4.  
капиллярного кровотечения

**Ваш ответ верный.**

ПЛОТНЫЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ, В ЦЕНТРЕ НЕСКОЛЬКО ТОЧЕЧНЫХ ГНОЙНИЧКОВ:



1.  
карбункул



2.

абсцесс



3.

фурункул



4.

флегмона

Ваш ответ верный.

ПРИ НАРУЖНОМ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:



1.

кровь алого цвета, бьет струей



2.

кровь темно-вишневого цвета, бьет струей



3.

кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно



4.

кровь алого цвета, вытекает медленно

Ваш ответ верный.

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ:



1.

чесотка



2.

педикулез



3.

атопический дерматит



4.

флегмона

Ваш ответ верный.

ПРОФИЛАКТИКА ПРОЛЕЖНЕЙ У ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ:



1.

кожу обрабатывать салфеткой, смоченной в тёплом камфорном спирте или 40% этиловом спирте



2.  
изменение положения тела каждые два часа



3.  
применение поролоновых подушек



4.  
все вышеперечисленное

Ваш ответ верный.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЧЕСОТКЕ:



1.  
осмотр бытовых и коллективных контактов, дезинфекция в очагах, санитарно-просветительная работа



2.  
активное выявление больных, изоляция больных, осмотр бытовых и коллективных контактов



3.  
активное выявление больных, изоляция больных, осмотр бытовых и коллективных контактов, текущая и заключительная дезинфекция в очагах



4.  
активное выявление больных, текущая и заключительная дезинфекция в очагах

Ваш ответ верный.

ГИДРАДЕНИТ — ЭТО:



1.  
воспаление волосяного мешочка и окружающей его ткани



2.  
абсцесс потовых желез



3.  
воспаление лимфатических узлов



4.  
воспаление подкожной клетчатки

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 18

Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы:

- 1. брадикардия
- 2. все вышеперечисленное
- 3. повышение АД
- 4. снижение объема циркулирующей крови

**Ваш ответ верный.**

В питании пожилых людей следует ограничить продукты содержащие:

- 1. животные жиры
- 2. овощи и фрукты
- 3. клетчатку
- 4. растительные жиры

**Ваш ответ верный.**

Длительность существования организма от рождения до настоящего момента называется:

- 1. возраст
- 2. витаукт
- 3. старение
- 4. гериатрия

Ваш ответ верный.

К долгожителям относятся люди в возрасте:

- 1. старше 90
- 2. 75-90 лет
- 3. старше 100
- 4. старше 80

Ваш ответ неправильный.

К категории лиц старческого возраста можно отнести людей:

- 1. 75-89 лет
- 2. 60-74 лет
- 3. 90 и больше лет
- 4. 50-59 лет

Ваш ответ верный.

К особенностям дыхательной системы людей пожилого и старческого возраста относятся:

- 1. увеличивается подвижность ребер
- 2. формирование бочкообразной грудной клетки
- 3. увеличивается жизненная емкость легких
- 4. повышение кашлевого рефлекса



Ваш ответ верный.

К особенностям дыхательной системы людей пожилого и старческого возраста относятся:



1.  
снижение эластичности легочной ткани



2.  
все верно



3.  
нарушается механизм самоочищения бронхов



4.  
снижение кашлевого рефлекса

Ваш ответ верный.

К особенностям мочевыделительной системы людей пожилого и старческого возраста относятся:



1.  
увеличение тонуса мочевыводящих путей



2.  
увеличивается количество клубочков почки



3.  
снижение тонуса мочевыводящих путей



4.  
увеличивается почечный кровоток

Ваш ответ верный.

К особенностям пищеварительной системы людей пожилого и старческого возраста относятся:



1.  
атрофия ткани поджелудочной железы



2.  
все вышеперечисленное



3.  
снижается количество выделяемых ферментов



4.  
изменяется состав кишечной микрофлоры

**Ваш ответ верный.**

К особенностям сердечно-сосудистой системы людей пожилого и старческого возраста относятся:

- 1.  
снижение эластичности артерий
- 2.  
улучшается кровоснабжение органов
- 3.  
АД чаще в пределах нормы
- 4.  
увеличение эластичности артерий

**Ваш ответ верный.**

Отрасль медицины, занимающаяся изучением, профилактикой и лечением болезней пожилого и старческого возраста

- 1.  
терапия
- 2.  
педиатрия
- 3.  
гериатрия
- 4.  
геронтология

**Ваш ответ верный.**

Пограничная область медицины и биологии, изучающая процесс старения человека называется:

- 1.  
геронтология
- 2.  
герогигиена
- 3.

витаукт



4.  
гериатрия

**Ваш ответ верный.**

Пожилые люди относятся к следующей возрастной группе:



1.  
75-89



2.  
60-74



3.  
45-59



4.  
65-85

**Ваш ответ верный.**

Послабляющий эффект оказывают:



1.  
рафинированный сахар



2.  
мучные изделия из высших сортов муки



3.  
животные жиры



4.  
клетчатка

**Ваш ответ верный.**

Процесс, стабилизирующий жизнеспособность и увеличивающий продолжительность жизни, называется:



1.  
геронтология



2.  
герогиена



3.  
старение



4.  
витаукт

**Ваш ответ верный.**

Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять:



1.  
1 : 1 : 4



2.  
1 : 0,9 : 3,5



3.  
1 : 2 : 4,5



4.  
1,5 : 1 : 3

**Ваш ответ верный.**

Укажите основные особенности людей пожилого и старческого возраста:



1.  
все верно



2.  
нетипичное клиническое течение заболеваний



3.  
наличие старческих болезней



4.  
снижение иммунитета

**Ваш ответ верный.**

Укажите основные особенности людей пожилого и старческого возраста:



1.  
отсутствие хронических заболеваний



2.  
преимущественно острое течение заболеваний



3.  
типичное клиническое течение заболеваний



4.  
наличие 2 и более заболеваний у одного больного

**Ваш ответ верный.**

Укажите особенности действия лекарственных средств у пожилых больных по сравнению с лицами молодого возраста:



1.  
более медленное всасывание в пищеварительном тракте



2.  
редкое развитие побочных и токсических эффектов



3.  
более быстрое всасывание в пищеварительном тракте



4.  
увеличение дозы лекарственных средств

**Ваш ответ верный.**

Универсальный, эндогенный разрушительный процесс, проявляющийся в повышении вероятности смерти, называется:



1.  
старение



2.  
витаукт



3.  
возраст



4.  
гериатрия

**Ваш ответ верный.**

## ТЕСТ 20

В больницах, имеющих несколько хирургических отделений, одно из них обязательно должно быть рассчитано на лечение больных:



1.  
с гнойными заболеваниями



2.  
с экстренной хирургической патологией



3.  
с урологическими заболеваниями



4.  
с заболеваниями сердца и сосудов

**Ваш ответ верный.**

В операционном блоке выделяют зоны в количестве:



1.  
три



2.  
четыре



3.  
две



4.  
пять

**Ваш ответ верный.**

Все участники операции должны быть:



1.  
в стерильной одежде



2.  
в чистой одежде



3.  
в стерильной одежде и маске



4.  
в чистой одежде и маске

**Ваш ответ верный.**

В структуру хирургического стационара входят:



1.  
хирургические отделения



2.  
операционное отделение



3.  
все вышеперечисленное



4.  
приемное отделение

**Ваш ответ верный.**

Выдающийся хирург XX века, несомненной заслугой которого в этой области явилось внедрение местного обезболивания:



1.  
Бурденко Н.Н.



2.  
Вишневский А.А.



3.  
Федоров С.П.



4.  
Оппель В.А.

**Ваш ответ верный.**

Генеральная уборка операционной проводится:



1.  
один раз в месяц



2.  
один раз в 3 месяца



3.  
два раза в неделю



4.  
один раз в неделю

**Ваш ответ верный.**

Генеральная уборка палат проводится:



1.  
один раз в 3 месяца



2.  
один раз в месяц



3.  
один раз в неделю



4.  
два раза в неделю

**Ваш ответ верный.**

Зона строгого режима операционного блока включает в себя:



1.  
предоперационную



2.  
помещение для хранения стерильного материала



3.  
наркозную



4.  
все вышеперечисленное

**Ваш ответ верный.**

Красная черта в оперблоке находится между зонами режимов:



1.  
общего и стерильного



2.  
ограниченного и общего



3.  
строгого и стерильного



4.  
общего и строгого

**Ваш ответ неправильный.**

Мероприятия для предупреждения передачи возбудителей инфекции в хирургическом отделении воздушно-капельным путем





1.  
обработка кожи в зоне операции антисептическим раствором



2.  
кондиционирование и бактериальная очистка воздуха в операционной



3.  
стерилизация перевязочного материала



4.  
ношение персоналом в операционных и перевязочных специальных хирургических масок

**Ваш ответ верный.**

Назовите оптимальную температуру воздуха в хирургическом отделении:



1.  
22-24° C



2.  
18-22° C



3.  
25° C



4.  
15-18° C

**Ваш ответ верный.**

Наукой, изучающей различные заболевания и повреждения, для лечения которых применяются методы воздействия на ткани, сопровождающиеся нарушением целостности тканей организма для обнаружения и ликвидации патологического очага называется:



1.  
анатомия



2.  
терапия



3.  
травматология



4.  
хирургия

Ваш ответ верный.

Операционный зал находится в зоне режима:

- 1. общего
- 2. строгого
- 3. стерильного
- 4. ограниченного

Ваш ответ верный.

Особенности ухода за больными в хирургическом стационаре обусловлены:

- 1. высокой требовательностью администрации стационара
- 2. организационной структурой хирургического стационара
- 3. тяжёлым контингентом больных, необходимостью выполнения сложных манипуляций
- 4. эмоциональной лабильностью пациентов

Ваш ответ верный.

Открытие, сделанное Н.И. Пироговым:

- 1. внедрил сердечно-сосудистую хирургию
- 2. применил искусственную вентиляцию легких
- 3. применил внутривенный наркоз
- 4. впервые применил гипсовую повязку

Ваш ответ верный.

Под определением «специальный уход» определяется:



1.

уход, который требует присутствия определенных специалистов



2.

уход, проведение которого требует соблюдения особых условий



3.

уход, который требует проведения дополнительных обследований, связанных со спецификой заболевания



4.

уход, который выполняют только в домашних условиях

Ваш ответ верный.

Текущая обработка в операционной производится:



1.

в течение всего рабочего дня



2.

перед операцией



3.

в конце рабочего дня



4.

1 раз в день

Ваш ответ верный.

Уход за больными подразделяется на:



1.

лечебно-охранительный и общий



2.

общий и специальный



3.

больничный и санитарный



4.

общий и индивидуальный

Ваш ответ верный.

Хирургическое отделение развертывается в больницах:

- 1.  
на 50 коек и более
- 2.  
на 30 коек и более
- 3.  
на 40 коек и более
- 4.  
на 75 коек и более

Ваш ответ верный.

Цель наличия в хирургическом отделении «гнойной» и «чистой» перевязочной:

- 1.  
для того, чтобы быстрее заканчивать перевязки
- 2.  
для уменьшения нагрузки перевязочных сестер
- 3.  
для профилактики распространения гнойной инфекции
- 4.  
для удобства больных

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 21

АНТИСЕПТИКА – ЭТО:

- 1.  
правила соблюдения внутреннего распорядка в хирургическом отделении
- 2.  
учение о способах, средствах, условиях, механизмах подавления жизнедеятельности микроорганизмов в ране, патологическом очаге или организме больного в целом
- 3.  
комплекс организационно-технических мероприятий в хирургии



4. комплекс гигиенических мероприятий для профилактики распространения внутрибольничной инфекции

Ваш ответ верный.

АСЕПТИКА – ЭТО:



1. комплекс мероприятий, направленных на стерилизацию инструментов и материала



2. комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану или в организм в целом



3. комплекс мероприятий, направленных на уничтожение инфекции в ране или в целостном организме



4. комплекс санитарно-гигиенических норм, направленных на предупреждение внутрибольничной инфекции

Ваш ответ верный.

БОЛЬНЫЕ, КОТОРЫХ ТРАНСПОРТИРУЮТ В ОПЕРАЦИОННУЮ НА КАТАЛКЕ:



1. всех больных



2. только тяжелых больных



3. только самостоятельно не передвигающихся больных



4. только больных с лабильной психикой

Ваш ответ верный.

БРИТЬЁ ВОЛОС В ЗОНЕ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ:



1. за 1 день до операции



2.

в день операции



3.

за 2 дня до операции



4.

время бритья роли не играет

**Ваш ответ верный.**

В ОБЪЕМ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ МЕДСЕСТРОЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ НЕ ВХОДИТ:



1.

премедикация в присутствии врача



2.

сбривание волос в области предполагаемой операции



3.

промывание желудка



4.

новокаиновые блокады

**Ваш ответ верный.**

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ ВЫПОЛНЯЕТ САМ БОЛЬНОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ:



1.

все вышеперечисленное



2.

чистка зубов



3.

очистка полости носа



4.

умывание

**Ваш ответ верный.**

ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИСЕПТИКИ:



1.

комплекс мероприятий, направленных на своевременное выявление и изоляцию инфекционных больных в хирургическом стационаре



2.

комплекс мероприятий, направленных на уничтожение инфекции в ране и ликвидацию инфекционно-воспалительного процесса



3.

быстрый перевод в специализированное отделение больных с гнойно-септическими осложнениями



4.

комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану или в организм в целом

**Ваш ответ верный.**

**ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ НЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ:**



1.

погружения в 6% раствор перекиси водорода



2.

кипячения



3.

помещения в сухожаровой шкаф



4.

автоклавирования

**Ваш ответ верный.**

**ИМПЛАНТАЦИОННАЯ ИНФЕКЦИЯ В ЗОНЕ ОПЕРАЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОПАДАНИИ МИКРОБОВ В РАНУ:**



1.

со скобок сшивающего аппарата



2.

с дренажной трубки



3.

через руки хирурга



4.

с пинцета при перевязке

**Ваш ответ верный.**

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ:



1.  
сбривание волос в месте операции с обработкой кожи спиртом



2.  
смена белья



3.  
перевод больного в отделение реанимации



4.  
общая гигиеническая ванна

**Ваш ответ верный.**

КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ:



1.  
развитие постинъекционных инфильтратов и абсцессов



2.  
воздушная и жировая эмболия



3.  
подкожная гематома



4.  
аллергические реакции

**Ваш ответ верный.**

К СПОСОБАМ ХОЛОДНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТСЯ:



1.  
погружения изделия в 1% раствор дезоксона-1



2.  
воздействия на изделие  $\gamma$ -излучением



3.  
погружения изделия в 6% раствор перекиси водорода



4.



погружения изделия в 5% раствор хлорида натрия

Ваш ответ неправильный.

МЕТОДЫ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ:



1.  
механические



2.  
химические



3.  
физические



4.  
все верно

Ваш ответ верный.

МИКРООРГАНИЗМЫ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮЩИЕ НАГНОЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН:



1.  
пневмококки



2.  
кишечная палочка



3.  
стрептококки



4.  
синегнойная палочка

Ваш ответ верный.

НА ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ОБСТАНОВКУ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ВЛИЯЕТ:



1.  
отсутствие шума



2.  
комфортные условия в палатах



3.  
все верно



4.  
поведение медицинского персонала

Ваш ответ верный.

ОБЩЕСОМАТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ:



1.  
лечение соматических заболеваний



2.  
проведение общеукрепляющих мероприятий



3.  
санацию очагов хронической инфекции



4.  
подготовку операционного поля

Ваш ответ верный.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ПОВЕРХНОСТНОЙ АНТИСЕПТИКЕ ЭТО:



1.  
внутримышечное введение



2.  
введение в полость сустава



3.  
внутривенное введение



4.  
нанесение на рану

Ваш ответ верный.

СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ НА ЗАВОДАХ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ОДНОРАЗОВЫХ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЭТО:



1.  
стерилизация  $\gamma$ -излучением



2.  
стерилизация ультрафиолетовыми лучами



3.  
автоклавирование



4.  
газовая стерилизация

Ваш ответ верный.

УКАЖИТЕ ОБЩУЮ РЕАКЦИЮ ОРГАНИЗМА НА ВНЕДРЕНИЕ ГНОЕРОДНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ:



1.  
лихорадка



2.  
гипотермия



3.  
брадикардия



4.  
повышение артериального давления

Ваш ответ верный.

ХИРУРГ, ГОТОВЯСЬ К ОПЕРАЦИИ, НАДЕВАЕТ СТЕРИЛЬНЫЕ ПЕРЧАТКИ:



1.  
после одевания стерильного халата



2.  
после обработки рук



3.  
после изоляции операционного поля



4.  
перед одеванием стерильного халата

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 22

БОЛЕЕ АДАПТИРОВАН К КРОВОПОТЕРЕ ОРГАНИЗМ:



1.  
женщин

2.  
детей, подростков

3.  
мужчин

4.  
пожилых людей

**Ваш ответ верный.**

В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ УХОДЕ ЗА ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ БОЛЬНОГО ОБРАЩАЮТ ВНИМАНИЕ:

1.  
на количество, цвет, запах и прозрачность мочи

2.  
на участие живота в акте дыхания и наличие стула

3.  
на характер дыхания, цвет кожи и слизистых

4.  
на цифры артериального давления и характеристики пульса

**Ваш ответ верный.**

В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

1.  
формирования ущемленной послеоперационной грыжи

2.  
развития инфекционных осложнений

3.  
расхождения швов с последующей эвентрацией

4.  
кровотечения

**Ваш ответ неправильный.**

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ:



1.  
14 сут.



2.  
1–3 сут.



3.  
3–5 сут.



4.  
1 мес.

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ПОПАДАНИЯ РВОТНЫХ МАСС В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ:



1.  
приступа кашля



2.  
синюшности кожи и слизистых



3.  
подъема артериального давления



4.  
нарушения характера и ритма дыханий

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОСТАТИЧЕСКОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ:



1.  
назначение антибиотиков



2.  
назначение кислородных коктейлей



3.  
раннюю активизацию больного



4.  
ношение масок

Ваш ответ верный.

МЕЛЕНА – ЭТО:



1.  
стул с прожилками крови



2.  
стул в виде «малинового желе»



3.  
неокрашенный кал



4.  
дегтеобразный стул

Ваш ответ верный.

МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ СРЕДНИЙ И МЛАДШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ У БОЛЬНОГО ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ:



1.  
проинформировать об этом врача



2.  
фиксировать больного в кровати при появлении агрессивного поведения



3.  
успокоить больного, убрать лежащие, рядом острые и тупые предметы



4.  
все выше перечисленное

Ваш ответ верный.

МЕТЕОРИЗМ ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ



1.  
геморроидальном кровотечении



2.  
парезе мочевого пузыря



3.  
коллапсе



4.  
парезе кишечника

Ваш ответ верный.

НАЗОВИТЕ ОПТИМАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ В ПАЛАТЕ СРАЗУ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ:



1.  
больного чаще всего укладывают на спину



2.  
больного обязательно укрывают одеялом



3.  
на область раны устанавливают пузырь со льдом



4.  
все верно

Ваш ответ верный.

ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ КРОВАТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:



1.  
облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу



2.  
позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положение



3.  
ее можно легко и быстро передвигать



4.  
верно все перечисленное

Ваш ответ верный.

ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩИМ ОДЫШКОЙ ВСЛЕДСТВИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ В ПОСТЕЛИ ПОЛУСИДЯЧЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ:



1.  
т.к. в таком положении удобнее кормить



2.  
т.к. уменьшается опасность возникновения пролежней



3.  
т.к. уменьшается застой крови в малом кругу кровообращения



4.  
т.к. это положение предупреждает западание языка

Ваш ответ верный.

ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ ОСЛОЖНЕНИЙ СО СТОРОНЫ ЦНС В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ:



1.  
соблюдение лечебно-охранительного режима



2.  
этичное отношение к больным, тщательное выполнение назначений



3.  
все верно



4.  
психологическая поддержка больного

Ваш ответ верный.

ПОНЯТИЕ «СПЕЦИАЛЬНЫЙ УХОД» ОЗНАЧАЕТ:



1.  
уход, требующий присутствия определенных специалистов



2.  
уход, осуществляемый особенно тщательно



3.  
уход, который предусматривает дополнительные мероприятия в связи со спецификой заболевания



4.  
уход, проводимый в специальных условиях

Ваш ответ верный.

ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:



1.  
отсутствие экскурсии грудной клетки



2.  
синюшный цвет кожи и слизистых



3.  
наличие тахикардии





4.  
наличие кашля

**Ваш ответ верный.**

РАЗРЕШЕНИЕ НА ТРАНСПОРТИРОВКУ БОЛЬНЫХ ИЗ ОПЕРАЦИОННОЙ ДАЕТ:

Выберите один ответ:



1.  
врач-анестезиолог



2.  
операционная медсестра



3.  
врач-хирург



4.  
санитарка

**Ваш ответ неправильный.**

СРЕДИ ОСЛОЖНЕНИЙ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ:



1.  
тромбоэмболические осложнения (ТЭЛА)



2.  
кардиогенный отек легких



3.  
инфаркт миокарда



4.  
жизнеугрожающие нарушения ритма

**Ваш ответ верный.**

УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ОПОРОЖНЕНИЯ ЖЕЛУДКА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ:



1.  
установка назогастрального зонда



2.  
вызывание искусственной рвоты



3.  
назначение специальных медикаментов

4.  
назначение обильного питья

Ваш ответ верный.

УКАЖИТЕ УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ФАКТОР, ВЛИЯЮЩИЙ НА РАЗВИТИЕ  
ОСЛОЖНЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ:

1.  
влияние наркоза

2.  
вынужденное положение

3.  
наличие послеоперационной раны

4.  
недостаточное питание

Ваш ответ верный.

УХОД ЗА БОЛЬНЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

1.  
младший и средний медперсонал, родственники больного – у каждого свои функции

2.  
врач

3.  
младший медперсонал

4.  
родственники больного

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 24

ПРИ ТРАВМЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА НАКЛАДЫВАЮТ ПОВЯЗКУ:

1.

спиральную



2.

змеевидную



3.

колосовидную



4.

черепашью

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ ТАЗА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРИМЕНИТЬ:



1.

шины Крамера



2.

щит



3.

мягкие носилки



4.

доски

**Ваш ответ верный.**

ПОВЯЗКА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ



1.

«уздечка»



2.

лейкопластырная



3.

працевидная



4.

циркулярная

**Ваш ответ верный.**

ВИД ПОВЯЗКИ ПРИ РАСТЯЖЕНИИ СВЯЗОК В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ:



1.  
спиральная



2.  
восьмиобразная



3.  
черепашья



4.  
колосовидная

**Ваш ответ верный.**

ПРИ УШИБЕ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА НАКЛАДЫВАЮТ ПОВЯЗКУ:



1.  
черепашью



2.  
восьмиобразную



3.  
Дезо



4.  
колосовидную

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА ПРИМЕНЯЮТ ПОВЯЗКУ:



1.  
спиральную



2.  
восьмиобразную



3.  
круговую



4.  
косыночную

**Ваш ответ верный.**

НА СДАВЛЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ УКАЗЫВАЕТ ВСЕ,  
КРОМЕ:



1.  
жалобы на боли в конечности



2.  
нарушение активных движений и нарушения чувствительности кожи конечности дистальнее повязки



3.  
появление отека пальцев загипсованной конечности



4.  
высокая температура тела

**Ваш ответ верный.**

### ВИД ПОВЯЗКИ ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

Выберите один ответ:



1.  
окклюзионная



2.  
спиральная



3.  
давящая



4.  
лейкопластырная

**Ваш ответ верный.**

### СВОЙСТВА, КОТОРЫЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НЕПРИГОДНОСТИ ГИПСА:



1.  
при смешивании с водой гипс образует кашицеобразную массу



2.  
гипс имеет вид мельчайшего порошка, при сжатии в кулаке гипс рассыпается



3.  
при смешивании гипса с равным количеством воды при комнатной температуре через 5 минут образуется твердая и плотная масса



4.  
гипсовый порошок, содержит крупинки и комочки, при смешивании гипса с водой появляется запах тухлых яиц

**Ваш ответ верный.**

ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЯЗКУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ:



1.  
клапанном пневмотораксе



2.  
открытом пневмотораксе



3.  
переломе ребер



4.  
артериальном кровотечении

**Ваш ответ верный.**

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ У БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СКЕЛЕТНОМ ВЫТЯЖЕНИИ, ПРИДЕРЖИВАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИХ ПРИНЦИПОВ:



1.  
обработка «пролежневых» зон растворами антисептиков



2.  
соблюдение гигиены кожи



3.  
все перечисленное является верным



4.  
ранняя активизация больного

**Ваш ответ верный.**

ПРИ ОЖОГЕ КИСТИ КИПЯТКОМ НАКЛАДЫВАЮТ ПОВЯЗКУ:



1.  
сходящуюся



2.  
черепашья



3.  
«варежка»



4.  
клеевую

Ваш ответ верный.

ПОВЯЗКА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ РАНЕНИИ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ:

- 1.  
«перчатка»
- 2.  
змеевидная
- 3.  
черепашья
- 4.  
крестообразная

Ваш ответ верный.

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ КЛЮЧИЦЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- 1.  
гипсовую лонгету
- 2.  
колосовидную повязку
- 3.  
повязку Дезо
- 4.  
шину Крамера

Ваш ответ верный.

С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПОВРЕЖДЕННОЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- 1.  
косыночную повязку
- 2.  
импровизированную шину
- 3.  
фанерную шину
- 4.

шину Дитерихса

Ваш ответ неправильный.

К МЯГКИМ ПОВЯЗКАМ ОТНОСИТСЯ:

Выберите один ответ:

1.  
аппарат Илизарова

2.  
гипсовая повязка

3.  
косыночная повязка

4.  
шина Крамера

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ТРАВМАХ ПОЗВОНОЧНИКА  
ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

1.  
твердые носилки

2.  
мягкие носилки

3.  
резиновый подкладной круг

4.  
ватно-марлевый воротник по Шанцу

Ваш ответ верный.

ЛЕЙКОПЛАСТЫРНЫЕ ПОВЯЗКИ ОТНОСЯТСЯ К:

1.  
жидким

2.  
твердым

3.  
давящим





4.  
клеевым

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ СМАЧИВАНИЯ ГИПСОВЫХ БИНТОВ ЛУЧШЕ ПРИМЕНЯТЬ ВОДУ  
ТЕМПЕРАТУРОЙ:



1.  
40–45 °С



2.  
30–35 °С



3.  
25–27 °С



4.  
18–20 °С

**Ваш ответ неправильный.**

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМА ПОВЯЗКА:



1.  
крестообразная



2.  
возвращающаяся



3.  
працевидная



4.  
восьмиобразная

**Ваш ответ верный.**

ПОВЯЗКУ ДЕЗО ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ:



1.  
ребер



2.  
грудины



3.  
ключицы



4.  
костей предплечья

Ваш ответ верный.

Вопрос **22**

К ТВЕРДЫМ ПОВЯЗКАМ ОТНОСИТСЯ:



1.  
давящая



2.  
бинтовая



3.  
гипсовая



4.  
окклюзионная

Ваш ответ верный.

КРЕСТООБРАЗНУЮ ПОВЯЗКУ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ



1.  
III пальца кисти



2.  
плечевого сустава



3.  
коленного сустава



4.  
лучезапястного сустава

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО:



1.  
обрабатывать кожу 3% раствором перекиси водорода



2.  
менять положение пациента каждые 2 часа



3.  
применять горчичники



4.  
прикладывать полуспиртовый компресс

**Ваш ответ верный.**

ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЕДРЕННОЙ КОСТИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:



1.  
импровизированную шину



2.  
шину Дитерихса



3.  
прибинтовывание поврежденной ноги к здоровой



4.  
шину Крамера

**Ваш ответ неправильный.**

ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ КАРБУНКУЛА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВЯЗКУ:



1.  
«чепец»



2.  
крестообразную



3.  
«уздечку»



4.  
возвращающуюся

**Ваш ответ верный.**

ПРЕИМУЩЕСТВА ТРАНСПОРТНЫХ ПНЕВМАТИЧЕСКИХ ШИН:



1.  
небольшая масса, удобство применения



2.  
все вышеперечисленное



3.

отсутствие необходимости прибинтовывания их к поврежденной конечности



4.

возможность визуального наблюдения за состоянием конечности

**Ваш ответ верный.**

ЛЕЙКОПЛАСТЫРНАЯ ЧЕРЕПИЦЕОБРАЗНАЯ ПОВЯЗКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ:



1.

ключицы



2.

грудины



3.

ребер



4.

позвоночника

**Ваш ответ верный.**

ПРИ СДАВЛЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ НЕОБХОДИМО:



1.

назначить обезболивающие средства



2.

наложить полуспиртовой компресс на пальцы больной конечности



3.

разрезать повязку и раздвинуть ее края



4.

создать покой для больной конечности

**Ваш ответ верный.**

ПРИ РАНЕНИЯХ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА:



1.

працевидная повязка



2.

повязка Дезо



3.  
спиральная повязка



4.  
«чепец»

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 25

АКТИВНАЯ ОБЩАЯ ПОМОЩЬ **ОНКОЛОГИЧЕСКОМУ** БОЛЬНОМУ В ТОЙ **СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ**, КОГДА ПРОТИВООПУХОЛЕВАЯ ТЕРАПИЯ ОКАЗЫВАЕТСЯ НЕЭФФЕКТИВНОЙ ЭТО:



1.  
симптоматическое лечение



2.  
паллиативной помощи



3.  
наружная лучевая терапия



4.  
активная поддерживающая терапия

Ваш ответ верный.

ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ НЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО:



1.  
кровотечение



2.  
сахарный диабет



3.  
высокая температура



4.  
тяжелое общее состояние

Ваш ответ верный.

ИСКУССТВЕННОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ СЖИМАНИЕМ СЕРДЦА МЕЖДУ:



1.  
правой и левой реберными дугами



2.  
грудиной и позвоночником



3.  
грудиной и ребрами



4.  
диафрагмой и грудиной

**Ваш ответ верный.**

«КОШАЧИЙ ГЛАЗ» – ЭТО:



1.  
симптом аллергической реакции



2.  
симптом клинической смерти



3.  
признак биологической смерти



4.  
возвращение пациента к жизни

**Ваш ответ верный.**

КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:



1.  
подъем АД, двигательная активность



2.  
появление пульса на сонных артериях, дыхания



3.  
восстановление сознания, дыхания



4.  
нормализация цвета кожных покровов

**Ваш ответ верный.**

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ:

Выберите один ответ:

1.  
тонизирующего влияния

2.  
трофического действия

3.  
нормализации функций

4.  
успокаивающего воздействия

**Ваш ответ верный.**

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

Выберите один ответ:

1.  
появление артериального давления

2.  
сужение зрачков и появление реакции на свет

3.  
появление пульса на сонной артерии

4.  
появление дыхательных движений

**Ваш ответ верный.**

ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:

1.  
перелом грудины

2.  
перелом позвоночника

3.  
перелом носа

4.  
перелом нижней челюсти

Ваш ответ верный.

ОСНОВНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ИНКУРАБЕЛЬНОГО БОЛЬНОГО И ЧЛЕНОВ ЕГО СЕМЬИ:



1.  
беспокойство, страхи, злость



2.  
контроль основного заболевания и сопутствующей патологии



3.  
боль и другие симптомы



4.  
потеря, горечь страдания

Ваш ответ верный.

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:



1.  
терминальная стадия неизлечимой болезни



2.  
биологическая смерть



3.  
клиническая смерть



4.  
тяжелое общее состояние больного

Ваш ответ верный.

ПОКАЗАНИЯ К ЗАКРЫТОМУ МАССАЖУ СЕРДЦА:



1.  
расширение зрачков



2.  
остановка сердца



3.  
отсутствие сознания



4.



низкое давление

Ваш ответ верный.

ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:



1.  
кома, аритмия, АД не определяется



2.  
трупные пятна, трупное окоченение



3.  
фибрилляция желудочков, широкие зрачки



4.  
кома, апное, асистолия

Ваш ответ верный.

ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:



1.  
отсутствие сознания, расширенные зрачки, аритмия



2.  
отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях



3.  
нарушение ритма дыхания, судороги, цианоз



4.  
только остановка сердца

Ваш ответ верный.

ПРИ НАРУЖНОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ЛАДОНИ РАСПОЛАГАЮТ НА:



1.  
границе средней и нижней трети грудины



2.  
верхней трети грудины



3.  
границе верхней и средней трети грудины



4.

мечевидном отростке

Ваш ответ верный.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:



1.  
8-10 минут



2.  
5-6 минут



3.  
2-4 минуты



4.  
до 30 минут

Ваш ответ верный.

СРОКИ ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:



1.  
90 минут



2.  
30 минут



3.  
60 минут



4.  
15 минут

Ваш ответ верный.

СТАДИИ УМИРАНИЯ:



1.  
преагония, агония, клиническая смерть



2.  
судороги, кома, смерть



3.  
кома, преагония, смерть



4.

потеря сознания, агония, клиническая смерть

Ваш ответ верный.

ХОСПИСНАЯ ПОМОЩЬ ЭТО:



1.  
вариант паллиативной помощи



2.  
вариант эвтаназии



3.  
метод исследования в диетологии



4.  
философское учение

Ваш ответ верный.

ХОСПИС – ЭТО:



1.  
бесплатное государственное учреждение, которое обеспечивает уход за тяжело больным человеком



2.  
бесплатное государственное учреждение, которое обеспечивает уход за тяжело больным человеком, облегчение его физического и психического состояния, а также поддержание его социального и духовного потенциала



3.  
платное учреждение, которое обеспечивает уход за тяжело больным человеком, облегчение его физического и психического состояния, а также поддержание его социального и духовного потенциала



4.  
платное учреждение, которое обеспечивает уход за тяжело больным человеком

Ваш ответ верный.

ЦЕЛЬЮ СПЕЦИАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ:



1.  
оздоровление средствами общеукрепляющих и развивающих физических упражнений



2.  
укрепление организма



3.  
все вышеперечисленное



4.  
компенсация нарушенных функций в связи с заболеванием или травмой

Ваш ответ верный.

## ТЕСТ 26

ПРАВИЛА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ В ЗОНЕ "ШАГОВОГО" НАПРЯЖЕНИЯ:



1.  
шаговое напряжение наблюдается в радиусе 10 метров от места касания земли провода



2.  
нет правильного варианта ответа



3.  
передвигаться в зоне "шагового" напряжения следует в диэлектрических ботах широкими шагами либо "гусиным шагом"



4.  
можно приближаться бегом к проводу

Отзыв

Ваш ответ верный.

РИТМИЧНОСТЬ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОЙ:



1.  
40 в 1 минуту



2.  
130 в 1 минуту



3.

50 в 1 минуту



4.

90 в 1 минуту

Ваш ответ верный.

ПРИЧИНАМИ ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:



1.

острые отравления



2.

все ответы верны



3.

острые (массивные) кровопотери



4.

тяжелые (массивные) травмы

Ваш ответ верный.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ, ЕСЛИ:



1.

восстанавливается сознание



2.

исчезает бледность, серость и цианоз кожи, слизистых оболочек



3.

все ответы верны



4.

зрачки сужены, реагируют на свет

Ваш ответ верный.

Текст вопроса

ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К ПРИЧИНАМ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ:



1.

отсутствие проходимости дыхательных путей



2.

плохая герметизация между ртом реаниматора и носом больного



3.

недостаточный объем воздуха, поступающего в дыхательные пути больного



4.

частота искусственной вентиляции легких 12 - 16 в 1 минуту

Ваш ответ верный.

ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА НЕОБХОДИМО:



1.

вправить выпавшие органы, прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем, приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень



2.

прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем, приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень



3.

по возможность дать обильно пить, транспортировка только в положении "лежа на спине" с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами



4.

транспортировка только в положении "сидя"

Ваш ответ верный.

ПРАВИЛА ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА:



1.

надеть диэлектрические перчатки, боты, оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 15 метров от места касания провода и приступить к оказанию помощи



2.

нет правильного ответа



3.

оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 15 метров от места касания провода и приступить к оказанию помощи



4.

надеть диэлектрические перчатки, боты, отключить электрический ток, сбросить изолирующей штангой провод с пострадавшего. оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания провода и приступить к оказанию помощи

Ваш ответ верный.

ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДИ, СЛЕДУЕТ:



1.

прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха. Наложить герметичную повязку



2.

извлечь из раны инородные предметы и наложить герметичную повязку



3.

транспортировку производить только в положении "стоя"



4.

транспортировку производить только в положении "лежа"

Ваш ответ верный.

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ ЧАСТОТА ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ:



1.

10-13 вдуваний в 1 минуту



2.

16-18 вдуваний в 1 минуту



3.

5-10 вдуваний в 1 минуту



4.

13-16 вдуваний в 1 минуту

Ваш ответ верный.

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ЛАДОНИ  
СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ:



1.

на верхней трети грудины



2.

в V межреберном промежутке слева



3.

на границе средней и нижней трети грудины



4.

на границе верхней и средней трети грудины

Ваш ответ верный.

ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ:



1.

нет правильного варианта ответа



2.



использование сильнодействующих и концентрированных растворов кислот и щелочей для нейтрализации на коже пострадавшего допускается только в случае поражения концентрированными кислотами и щелочами



3.

при поражениях любой агрессивной жидкостью - промывать под струей холодной воды в течение 15 минут, наложить асептическую повязку, обратиться к врачу



4.

при поражениях любой агрессивной жидкостью - промывать под струей холодной воды в течение 90 минут, наложить асептическую повязку, обратиться к врачу

Ваш ответ верный.

НАЗОВИТЕ ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:



1.

трупные пятна в отлогих местах



2.

пульс на магистральных артериях не определяется



3.

отсутствие сознания



4.

трупное окоченение

Ваш ответ верный.

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ НАЧИНАЮТ:



1.

с обеспечения проходимости дыхательных путей



2.

с введения медикаментов



3.

с непрямого массажа сердца



4.

с дефибрилляции

Ваш ответ верный.

ПРАВИЛА ОБРАБОТКИ ОЖОГА С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ:



1.

промыть рану водой в течении 15 мин. забинтовать сухой стерильной повязкой



2.



3.

нанести на повреждённый участок регенирирующую мазь



4.

промыть рану водой, накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод

Ваш ответ верный.

ПРАВИЛА ОБРАБОТКИ ОЖОГА БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ:



1.

смазать обожженную поверхность маслом или жиром



2.

подставить под струю холодной воды на 10-15 мин или приложить холод на 20-30 мин



3.

промыть под струей холодной воды в течении 10-15 мин. Забинтовать чистой повязкой



4.

охладить обожженную поверхность, обработать растворами антисептиков и наложить асептическую повязку

Ваш ответ верный.

К ПРИЗНАКАМ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:



1.

алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей



2.

над раной образуется валик из вытекающей крови



3.

нет правильного ответа



4.

очень темный цвет крови, кровь пассивно стекает из раны

Ваш ответ верный.

Текст вопроса

ЧАСТОТА, С КОТОРОЙ ПРОВОДИТСЯ ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ:



1.

50 - 70 раз в 1 минуту



2.

30 - 40 раз в 1 минуту



3.

4 - 5 раз в 1 минуту



4.

12 - 16 раз в 1 минуту

Ваш ответ верный.

В СЛУЧАЯХ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО:



1.

прижать пальцами или кулаком артерию, наложить кровоостанавливающий жгут



2.

жгут на конечность можно наложить не более чем на 20 мин



3.

освободить конечности от одежды, прижать артерию, наложить кровоостанавливающий жгут



4.

жгут на конечность можно наложить не более чем на 2 часа

Ваш ответ верный.

#### ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ:



1.

наложить масло и растереть кожу



2.

поместить обмороженные конечности в теплую воду или обложить грелками



3.

растереть шерстяной тканью, дать выпить 50 г. алкоголя и отогреть около батареи



4.

как можно быстрее доставить пострадавшего в теплое помещение, снять одежду и обувь, укрыть одеялом или теплой одеждой

Ваш ответ верный.

#### ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ:



1.

прекращение дыхания



2.

прекращение сердечной деятельности



3.

отсутствие реакции зрачков на свет



4.

снижение температуры кожи ниже 20°C

Ваш ответ верный.

ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ПЕРЕНОСИТЬ НА ЩИТЕ С ПОДЛОЖЕННЫМ ПОД КОЛЕНИ ВАЛИКОМ ИЛИ НА ВАКУУМ-НОСИЛКАХ В ПОЗЕ "ЛЯГУШКИ" ПРИ:



1.

при проникающих ранениях живота



2.

при подозрении на перелом костей таза



3.

при подозрении на повреждение внутренних органов



4.

при ранениях шеи

Ваш ответ верный.

ЧЕРЕДОВАНИЕ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ И НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА, ЕСЛИ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ ДВА ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ:



1.

2 вдувания – 10 компрессии



2.

2 вдувания – 7 компрессий



3.

1 вдувание - 5 компрессий



4.

2 вдувания -30 компрессий

Ваш ответ верный.

УКАЖИТЕ ПЕРВЫЙ ШАГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ МЕТОДОМ «РОТ В РОТ»:



1.

продолжают раздувать легкие с частотой 12 - 16 в 1 минуту у взрослых



2.

разгибают голову в шейном отделе позвоночника и выводят нижнюю челюсть вперед



3.

освобождают рот и глотку от инородных тел, слизи, рвотных масс



4.

удерживая голову пострадавшего делают 2 пробных вдувания

Ваш ответ верный.

К ПРИЗНАКАМ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:



1.

кровь пассивно вытекает из раны



2.

очень темный цвет крови



3.

алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей



4.

нет правильного ответа

Ваш ответ верный.

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО ЗАПРОКИДЫВАТЬ ГОЛОВУ:



1.

чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей



2.

отсутствие сознания, широкие зрачки, судороги



3.

чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и носом (или ртом) пострадавшего при проведении искусственного вдоха



4.

чтобы удобнее было приложить рот реаниматора к носу или рту больного

Ваш ответ верный.

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ СИМПТОМЫ, КРОМЕ:



1.

отсутствие пульса на магистральных артериях



2.

расширение зрачков



3.

судороги (клонические, тонические)



4.

цианоз или бледность кожных покровов

Ваш ответ верный.

ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ:



1.

отсутствие пульса на сонной артерии, широкие зрачки, отсутствие самостоятельного дыхания



2.

отсутствие самостоятельного дыхания, узкие зрачки



3.

судороги, непроизвольное мочеиспускание и дефекация, рвота



4.

судороги, отсутствие пульса на сонной артерии, узкие зрачки

Ваш ответ верный.

ДАВЯЩИЕ ПОВЯЗКИ СЛЕДУЕТ НАКЛАДЫВАТЬ:



1.

необильное капиллярное кровотечение



2.

все варианты верны



3.

большое кровавое пятно на одежде



4.

при кровотечениях, если темная кровь пассивно стекает из раны

Ваш ответ верный.

НЕМЕДЛЕННО НАЛОЖИТЬ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ СЛЕДУЕТ, КОГДА:



1.

при внутреннем кровотечении



2.



при капиллярном кровотечении



3.

алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей



4.

при кровотечениях, если темная кровь пассивно стекает из раны

Ваш ответ верный.

ДЕЙСТВИЯ В СЛУЧАЕ ОБМОРОКА:



1.

приложить грелку к животу или пояснице при болях в животе



2.

убедиться в наличии пульса на сонной артерии, освободить грудную клетку, уложить на твердую поверхность с приподнятыми нижними конечностями, дать понюхать нашатырный спирт, позвать врача



3.

повернуть пострадавшего на живот в случае если в течении 3 минут не появилось сознание



4.

похлопать по щекам пострадавшего, приложить грелку на затылок и приподнять головной конец кровати