

**Тестовый контроль по специальности
«Акушерское дело»
вторая категория**

1. Сведения о пациенте, составляющие врачебную тайну, несут ответственность все работники, кому она стала известной при:
 - а). обучении
 - б). исполнении профессиональных обязанностей
 - в). исполнении профессиональных и других обязанностей
 - г). из средств массовой информации
 - д). все кроме «г»

2. Основная цель введения в деятельность учреждений родовспоможения родовых сертификатов
 - а) улучшение демографической ситуации в России
 - б) повышение доступности и качества медицинской помощи женщинам в период беременности и родов
 - в) повышение заработной платы медицинским работникам

3. К профессиональной деятельности по акушерскому делу допускается специалист при наличии сертификата по специальности
 - а) «Акушерское дело»
 - б) «Лечебное дело»
 - в) «Сестринское дело»

4. Диспансеризация это:
 - а). лечение больных
 - б). обследование здоровых
 - в). динамическое наблюдение за больными и здоровыми

5. Антенатальная охрана плода включает
 - а) медицинскую помощь во время беременности
 - б) консультирование женщин по планированию семьи
 - в) комплекс лечебно-профилактических мероприятий беременным женщинам

6. Естественная среда обитания и резервуар стафилококка в организме человека:
 - а). кишечник
 - б). мочевыделительная система
 - в). кожа
 - г). слизистые глаза

7. Источником ИСМП в ЛПУ являются:
 - а). роженицы (родильницы) больные или носители
 - б). медицинский персонал (больные или носители)
 - в). новорожденные больные или носители
 - г) все ответы верны

8. Родовой сертификат
- а) документ, подтверждающий наличие беременности
 - б) учетный документ для дополнительной оплаты учреждениям здравоохранения за медицинскую помощь, оказываемую женщине в период беременности и родов
 - в) документ, на основании которого производится регистрация ребенка в органах ЗАГС
9. Прием женщин с послеродовыми осложнениями производится в стационар следующего профиля:
- а). терапевтический
 - б). гинекологический
 - в). акушерский
10. Цель гигиенической антисептики рук:
- а). удаление бытового загрязнения
 - б). снижение количества транзитной микрофлоры до безопасного уровня
 - в). снижение количества резидентной микрофлоры до безопасного уровня
11. Хирургическую обработку рук следует проводить в следующих случаях:
- а). перед надеванием стерильных перчаток
 - б). перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом
 - в). перед приемом родов
12. Условием эффективного обеззараживания рук является:
- а). поддержание их во влажном состоянии в течение рекомендуемого времени
 - б). интенсивность и усилия выполнения рекомендованных этапов обработки
 - в). все ответы верны
 - г). нет правильных ответов
13. Генерализованная форма послеродовой гнойно-септической инфекции
- а) сепсис
 - б) перитонит
 - в) флебит тазовых вен
 - г) лактационный мастит
14. Предметы ухода, оборудование и все, что соприкасается с неповрежденной кожей, подлежат только:
- а). дезинфекции
 - б). предстерилизационной очистке
 - в). стерилизации
15. Азопирам выявляет на исследуемых изделиях наличие:
- а). крови
 - б). моющих средств
 - в). дезинфицирующих средств

- г). белковых и жировых загрязнений
 - д). все ответы верны
 - е). нет правильных ответов
- 16.** Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки:
- а). 3% от обработанной партии
 - б). 5 % от обработанной партии
 - в). 1% от обработанной партии
 - г). 1 инструмент
 - д). 5 инструментов
- 17.** Выбор метода стерилизации зависит от:
- а). особенностей стерилизуемого изделия
 - б). степени загрязненности изделия
- 18.** Изделия медицинского назначения, простерилизованные в стерилизационных коробках, допускается извлекать для использования после вскрытия коробок не более чем
- а). в течение 6 часов
 - б). в течение 24 часов
 - в). в течение 12 часов
- 19.** Частота проведения генеральной уборки в режимных кабинетах:
- а). раз в 3 дня
 - б). раз в 7 дней
 - в). раз в месяц
- 20.** В течение, какого периода времени производится заполнение послеродовых палат раздельного пребывания:
- а). 72 ч
 - б). 24 ч
 - в). 48 ч
- 21.** Отношение крупной части плода ко входу в малый таз
- а) положение плода
 - б) вид плода
 - в) позиция плода
 - г) предлежание плода
- 22.** После выписки пациента в палате проводят уборку по типу
- а). заключительной
 - б). текущей
 - в). внеплановой
- 23.** Причины «острого живота» вследствие острого нарушения кровоснабжения внутренних половых органов
- а) внематочная беременность

- б) перекрут ножки опухоли яичника
 - в) некроз миоматозного узла
- 24.** Сознание у больного после реанимации восстанавливается:
- а). в первую очередь
 - б). в последнюю очередь
 - в). после сужения зрачков
- 25.** Анафилактический шок - это:
- а). ответная реакция организма на кровопотерю
 - б). ответная реакция организма на введение аллергена
 - в). ответная реакция организма на переохлаждение
- 26.** Госпитализация больного при анафилактическом шоке необходима:
- а). если есть осложнения
 - б). если АД остается низким
 - в). всегда
- 27.** Первая помощь после приступа эклампсии
- а) удержание беременной в горизонтальном положении
 - б) введение роторасширителя
 - в) фиксация языка языкодержателем
 - г) подача кислорода маской
 - д) аспирация содержимого из верхних дыхательных путей и полости рта
- 28.** Физиологическая менархе должна наступить в возрасте:
- а). 8-9 лет
 - б). 10-11 лет
 - в). 13-14 лет
 - г). 15-16 лет
- 29.** Метод инструментального исследования, применяемый при беременности и в родах
- а) зондирование полости матки
 - б) осмотр шейки матки с помощью зеркал
 - в) кордоцентез
 - г) гистероскопия
- 30.** Овуляция при 28-дневном цикле у здоровой женщины происходит на:
- а). 12-16 день
 - б). 3-5 день
 - в). 20-26 день
- 31.** Форма наружного зева шейного канала у рожавшей женщины:
- а). округлая
 - б). овальная
 - в). щелевидная
- 32.** Диагностические критерии многоплодной беременности

- а) определение в матке при акушерском исследовании трех и более крупных частей плода
 - б) наличие в разных местах матки 2 и более пунктов отчетливого сердцебиения
 - в) большие размеры предлежащей части плода
 - г) окружность живота беременной более 100 см
 - д) высота стояния дна матки опережает срок беременности
 - е) ощущение движения плода в разных местах
- 33.** Вероятный признак беременности:
- а). появление пигментации
 - б). увеличение матки
 - в). тошнота
- 34.** Нормальная длина пуповины равна:
- а). 20-30 см
 - б). 50 см
 - в). 70-80 см
- 35.** Концентрация сахара в крови у здоровых беременных:
- а). снижается
 - б). не изменяется
 - в). возрастает
- 36.** ОЦК при нормальной беременности:
- а). уменьшается
 - б). не изменяется
 - в). увеличивается
- 37.** Операцию искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям проводят в сроке
- а) 36 недель
 - б) 22 недели
 - в) до 12 недель
 - г) ограничений нет – при любом сроке беременности
- 38.** Оптимальный срок родоразрешения при сахарном диабете:
- а) 33-34 недели
 - б). 36-37 недель
 - в). 39-40 недель
- 39.** Сколько моментов включает в себя акушерское пособие:
- а) 6
 - б) 4
 - в) 5
 - г) 3
- 40.** Третий прием Леопольда-Левицкого определяет:
- а). вставление головки
 - б). предлежащую часть
 - в). уровень стояния предлежащей части

- г). позицию и вид плода
- д). высоту стояния дна матки

41. Приращению плаценты способствуют:

- а). осложненные аборты
- б). пониженный уровень ХГ
- в). Назначение прогестерона во время беременности

42. Сократительная деятельность миометрия стимулируется увеличением выработки:

- а). простагландинов
- б). прогестерона
- в). партусистена
- г). парлодела

43. Началом родовой деятельности следует считать:

- а). излитие околоплодных вод
- б). прижатие головки ко входу в малый таз
- в). укорочение шейки
- г). появление регулярных схваток и сглаживание шейки

44. При переднем виде затылочного вставления после разгибания головки следует:

- а). внутренний поворот головки
- б) наружный поворот головки
- в). сгибание головки
- г). дополнительное сгибание головки

45. Второй период родов начинается с момента:

- а). полного раскрытия шейки
- б). начала потужных схваток
- в). отхождения околоплодных вод
- г). появления схваток через 3 минуты по 40 секунд

46. Продолжительность раннего послеродового периода:

- а). 2 часа
- б). 12 часов
- в). 1 сутки
- г). 5-6 дней

47. Причинами тазового предлежания плода является:

- а). снижение тонуса и возбудимости матки
- б). низкое расположение или предлежание плаценты
- в). аномалии матки
- г). все вышеперечисленное

48. К показаниям к кесареву сечению при тазовом предлежании плода не относится:

- а). тазовое предлежание плода с предполагаемой массой 3600 гр. и более

б). тазовое предлежание в сочетании с другими относительными показаниями к КС

в). чисто-ягодичное предлежание

49. Относительными показаниями для операции кесарева сечения со стороны матери являются:

а) неполное предлежание плаценты с выраженным кровотечением при неподготовленных родовых путях

б) тазовое предлежание плода

в) клинически узкий таз

г) пороки развития матки

50. Признаки совершившегося разрыва матки:

а) сильные, болезненные схватки

б) прекращение родовой деятельности

в). кровянистые выделения из половых путей

г). признаки геморрагического шока

д). внутриутробная гибель плода

51. К редким формам гестоза относятся:

а). отеки беременных

б). рвота беременной

в). остеомиелит

52. К наиболее редким формам аномалии таза относится:

а). общеравномерносуженный таз

б). поперечносуженный таз

в). простой плоский таз

г). остеомалятический

53. При кровотечении, вызванном шейчной беременностью, показано:

а). выскабливание шейки

б). выскабливание полости матки

в). кесарево сечение

г). экстирпация матки

54. Период новорожденности:

а). с момента рождения до достижения возраста 28 дней

б). с момента рождения до достижения возраста 40 дней

в). с момента рождения до достижения возраста 1.5 мес.

55. При кровотечении в связи с предлежанием плаценты влагалищное исследование нужно проводить:

а). в женской консультации

б). в приемном покое

в). в родовом зале

г). в развернутой операционной

56. Признаком геморрагического шока является:

- а). частый нитевидный пульс
- б). повышение АД
- в). АД 110/70
- г). гиперемия лица

57. Судорожный приступ эклампсии начинается с:

- а). тонических судорог
- б). клонических судорог
- в). фибриллярных подергиваний

58. Инволюция половых органов после родов продолжается:

- а). 2 недели
- б). 3 недели
- в). 6-8 недель

59. Пребывание матери и ребенка после родов способствует

- а) повышению инфекционных заболеваний у персонала послеродового отделения
- б) активации госпитальных штаммов микроорганизмов
- в) снижению гнойно-септических заболеваний новорожденных
- г) снижению гнойно-септических заболеваний родильниц
- д) обсеменению кожи новорожденного материнскими штаммами микроорганизмов

60. В женской консультации должны быть:

- а). плакаты, рекламирующие детское питание
- б). бесплатные образцы искусственной смеси
- в). плакаты с принципами успешного грудного вскармливания

61. Метод психопрофилактической подготовки к родам:

- а). производится только для женщин из группы высокого риска
- б). позволяет полностью избежать болевых ощущений в родах
- в). рекомендуется всем беременным для уменьшения болевых ощущений
- г). показал свою полную неэффективность

62. При наличии активного сифилиса у беременной плод заражается

- а) часто
- б) редко
- в) всегда
- г) не заражается

63. После гемотрансфузии измеряют температуру

- а). через час и затем через 3 часа
- б). 2 раза в день
- в). 4 раза в день
- г). через 3 часа

64. Степени тяжести гестоза

- а) прегестоз

- б) легкая
- в) среднетяжелая
- г) тяжелая
- д) крайне тяжелая

65.Безопасность материнства:

- а). главная задача учреждений родовспоможения
- б). личная проблема пациента
- в). не является проблемой семьи
- г). не является социальной проблемой

66.Менопауза

- а) первая самостоятельная менструация в жизни женщины
- б) последняя самостоятельная менструация в жизни женщины
- в) период между регулярными менструациями

67.Осмотр молочных желез лучше производить:

- а). после месячных
- б). во вторую фазу цикла
- в). безразлично в какую фазу

68.Фоновые заболевания рака - это процессы:

- а). при которых рак развивается редко, но гораздо чаще, чем у здоровых людей
- б). на фоне которых всегда развивается злокачественная опухоль
- в). при которых произошла малигнизация

69.Самое частое осложнение при миоме матки:

- а). бесплодие
- б). анемия
- в). гирсутизм
- г. отсутствие оргазма

70.При доброкачественных опухолях яичника наиболее часто встречается

- а) кровоизлияние в полость опухоли
- б) перекрут ножки опухоли
- в) разрыв капсулы опухоли
- г) псевдомиксома брюшины

71.Основным показателем эффективности работы женской консультации по планированию семьи является

- а) число женщин на участке
- б) абсолютное число женщин, направленных на аборт в течение года
- в) число осложнений после аборт
- г) число аборт на 1000 женщин фертильного возраста
- д) число самопроизвольных выкидышей на 1000 женщин фертильного возраста

72. В нашей стране за критерий жизнеспособности плода (новорожденного) принимается срок беременности

- а) с 20 недель
- б) с 22 недель
- в) с 26 недель
- г) с 28 недель

73. Наиболее частой локализацией внематочной беременности является:

- а). шейка матки
- б). трубы
- в). брюшная полость

74. При разрыве трубы появляются:

- а). периодические боли над лоном
- б). резкая боль внизу живота
- в). схваткообразные боли

75. После первого обращения здоровую беременную со всеми анализами приглашают на прием через:

- а). 7-10 дней
- б). 14-21 день
- в). 30 дней

76. У девочек-подростков чаще встречается:

- а). нарушение менструального цикла
- б). воспалительные заболевания гениталий
- в). отклонения полового созревания

77. В первые 2 часа после операции под общим наркозом пациентка должна находиться в положении:

- а). полусидя
- б). лежа на боку
- в). лежа на животе
- г). горизонтально на спине, повернув голову на бок

78. Гормональные оральные контрацептивы:

- а). стимулируют секреторную фазу эндометрия
- б). вызывают атрофию эндометрия
- в). не влияют на состояние эндометрия

79. Дефицит кальция у беременной проявляется

- а) головной болью
- б) тошнотой
- в) судорогами икрожных мышц
- г) учащенным мочеиспусканием

80. Первый период родов

- а) период изгнания
- б) период раскрытия

в) последовый период

81. Оптимальным средством защиты от заболеваний передающихся половым путем является:

- а). ВМС
- б). презерватив
- в). гормональные контрацептивы
- г). спермициды

82. Метод физиологической контрацепции – это:

- а). прерывание полового акта перед выбросом эякулята
- б). половые контакты только в определенные дни менструального цикла
- в). спринцевание влагалища раствором перманганата калия 1-5000 и 1% раствором борной кислоты после полового акта

83. Диагноз гонореи может быть поставлен на основании:

- а). клинических проявлений
- б). при трубном бесплодии
- в). при хроническом аднексите
- г). при обнаружении в мазках гонококка

84. Клиническая картина лактостаза

- а) увеличение молочной железы, наличие болезненного участка плотноэластической консистенции без четких контуров
- б) наличие болезненного инфильтрата с четкими контурами в одной из молочных желез
- в) равномерное увеличение размеров и нагрубание молочных желез, их чувствительность при пальпации
- г) наличие инфильтрата в молочной железе, усиление болезненности при пальпации молочной железы, появление флюктуации

85. Перед наложением пластиковой скобы на пуповину место наложения обрабатывается:

- а). фурациллином
- б). 3% перекисью водорода
- в). не обрабатывается
- г). 95% этиловым спиртом

86. Профилактика инфекционных заболеваний глаз новорожденного проводится препаратами:

- а). тетрациклиновая мазь
- б). раствор альбуцида 20%
- в). мазь эритромициновая
- г). все ответы верны

87. Основной возбудитель лактационного мастита

- а) эпидермальный стафилококк
- б) золотистый стафилококк
- в) анаэробы
- г) стрептококки группы «В»
- д) синегнойная палочка

88.Профилактикой мастита является:

- а) частое и правильное прикладывания ребенка к груди матери
- б) использование домашней одежды (сорочки) и ежедневной ее смены
- в) мытье рук родильницы перед кормлением
- г) верны все ответы

89.Нормальное состояние дыхания и пульса у новорожденного:

- а). 1:2
- б). 1:3
- в). 1:4

90.Что в себя включает понятие грудное вскармливание

- а) кормление новорожденного грудным молоком и докорм в виде молочной смеси
- б) кормление новорожденного только грудным молоком
- в) кормление новорожденного грудным молоком и питье в виде глюкозы

91.Рекомендовано кормить новорожденного через:

- а) 3 ч
- б) 3ч и ночной перерыв 8ч
- в) по требованию

92.При грудном вскармливании частоту и продолжительность сосания:

- а). устанавливает сам ребенок
- б). рекомендует врач
- в). устанавливает кормящая женщина
- г). рекомендует акушерка
- д). определяют после контрольного кормления

93.Оптимальная температура воздуха в родильном зале при рождении доношенного ребенка:

- а). не ниже 20 градусов.
- б). 20- 24 градуса.
- в). не ниже 25 градусов.

94.При рождении ребенка в асфиксии можно провести тактильную стимуляцию путем похлопывания по стопам:

- а). одно/двукратно
- б). трех/четырекратно
- в). пяти/шестикратно

95.Тугое пеленание новорожденного способствует:

- а) гипотермии
- б) становлению нейро-мышечной координации
- в) гипертермии

96.Пищевые отходы из инфекционных отделений относятся к:

- а) класс А

- б) класс Б
- в) класс В
- г) класс Г
- д) класс Д

97. Смешение медицинских отходов различных классов:

- а) допустимо
- б) недопустимо

98. При сборе медицинских отходов запрещается:

- а) вручную разрушать, разрезать медицинские отходы классов Б и В
- б) снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции
- в) пересыпать (перегружать) неупакованные отходы из одной емкости в другую;
- г) использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;
- д) все перечисленное верно

99. Одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов Б и В должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более:

- а) 5 кг отходов
- б) 10 кг отходов
- в) 15 кг отходов
- г) 20 кг отходов

100. К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе:

- а) 16 лет
- б) 17 лет
- в) 18 лет
- г) 20 лет

101. Количество классов отходов образующихся в лечебно-профилактических учреждениях:

- а) 4
- б) 6
- в) 5
- г) 7

102. При попадании биологической жидкости (кровь) пациента на слизистую носа медицинского работника для обработки рекомендуется:

- а) промыть 2% раствором протаргола, 0,05% раствор перманганата калия
- б) промыть 20% раствором сульфацила натрия
- в) промыть большим количеством воды

103. Свойства вируса иммунодефицита человека:

- а) устойчивость к воздействию дезсредств
- б) постоянная репликация вируса
- в) склонность к мутациям
- г) устойчивость к низким температурам

д) устойчивость к высоким температурам

104. Дотестовое консультирование ПО ВИЧ – инфекции включает:

- а) получение информированного согласия пациента на обследование в письменном виде;
- б) обязательный осмотр перед обследованием;
- в) обучение безопасному в плане заражения ВИЧ поведению.
- г) выявить принадлежность пациента к группе риска

105. Укажите используемые в медицинской практике коды и показания для обследования на антитела к ВИЧ:

- а) 108 код – доноры биологических жидкостей;
- б) 104 код – лица с подозрением или установленным заболеванием передающимся половым путем;
- в) 107 код – реципиенты биологических жидкостей.

106. К каким видам внешнего воздействия устойчив ВИЧ?

- а) ультрафиолетовому облучению и ионизирующей радиации;
- б) воздействию низких температур;
- в) воздействию дезинфицирующих (вирулоцидных) средств.

107. Является ли показателем инфицированности новорожденного присутствие у него в организме антител к ВИЧ?

- а) да;
- б) нет;
- в) зависит от клинической стадии заболевания матери.

108. Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на антитела к ВИЧ:

- а) мед. персонал специализированных учреждений по ВИЧ – инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением и обслуживанием ВИЧ – инфицированных;
- б) продавцы в магазинах продовольственных товаров;
- в) мед. персонал родильных домов, отделений;
- г) воспитатели ДДУ;
- д) мед. персонал станций переливания крови;
- е) работники хирургических отделений.

109. При каких процедурах возможно заражение пациента?

- а) переливание крови и ее компонентов;
- б) трансплантация органов и тканей;
- в) оперативное вмешательство;
- г) физиотерапевтические процедуры;
- д) массаж;
- е) экстракорпоральное оплодотворение;
- ж) визуальный осмотр.

110. Передача ВИЧ – инфекции от матери ребенку (вертикальный путь) возможна:

- а) во время беременности;
- б) во время родов;
- в) при грудном вскармливании;
- г) при уходе за ребенком.

111. Что нужно сделать при несчастном случае на производстве в ЛПУ (попадание биологической жидкости пациента через поврежденные кожные покровы – порез, прокол и т.д., на слизистые оболочки медработника):

- а) Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
- б) Сообщить представителю администрации об аварии;
- в) Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- г) Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
- д) Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
- е) Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- ж) Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиофилактики;
- з) Желательно в первые 2 часа (но не позднее 72 часов) начать принимать противовирусные препараты по схеме ВААРТ;
- и) Принимать калетру (лопинавир/ритонавир) + комбивир (зидовудин/ламивудин) в течение 1 месяца по схеме ВААРТ
- к) Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
- л) Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
- м) Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
- н) Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
- о) Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.