

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
Для аттестации по специальности
«Анестезиология и реаниматология»
Вторая квалификационная категория
Вторая квалификационная категория

1. При проведении непрямого массажа сердца взрослому человеку грудина должна прогибаться на глубину:
 - а. 6 см.
 - б. 3 см.
 - в. 4 – 5 см.
2. Премедикация проводится при плановых операциях:
 - а. На операционном столе
 - б. За 1 час до операции
 - в. За 30 минут до операции
3. При операциях на органах таза чаще всего используют положение:
 - а. На животе
 - б. На боку
 - в. Гренделенбурга
4. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:
 - а. 2 : 30
 - б. 1 : 5
 - в. 1 : 10
5. Медицинскому персоналу осуществлять эвтаназию:
 - а. Можно
 - б. Нельзя
 - в. С согласия пациента
6. Полуоткрытый контур соответствует скорости газового потока?
 - а. 0,5 л/мин
 - б. 3-6 л/мин
 - в. 1-2 л/мин
7. В процессе умирания выделяют стадии:
 - а. Шок, агония, клиническая смерть
 - б. Агония, клиническая смерть, вегетативное состояние
 - в. Предагония, агония, клиническая смерть
8. Для индукции в наркоз 1% раствор бриетала вводят со скоростью:
 - а. 1 мл за 5 секунд
 - б. 1 мл в секунду
 - в. 1 мл за 10 секунд
9. При нарушении кровообращения чаще всего возникает:
 - а. Коллапс
 - б. Гиперкалиемия

в. Анемия

10. К неингаляционной анестезии относят:

- а. Внутривенную анестезию
- б. Масочный наркоз
- в. Проводниковая анестезия

11. При операциях на позвоночнике чаще всего используют положение:

- а. На спине
- б. На боку
- в. На животе

12. Какие антропометрические особенности пациента могут создать трудности при интубации трахеи?

- а. Короткая, мускулистая шея или срезанный подбородок
- б. Ограничения подвижности нижней челюсти
- в. Выступающие вперед резцы. Узкий рот
- г. Все перечисленное верно

13. Продолжительность клинической смерти у взрослого человека в обычных условиях внешней среды составляет:

- а. 1 – 2 мин.
- б. 3 – 5 мин.
- в. 6 – 10 мин.

14. Побочные эффекты трамадола:

- а. Тошнота, рвота, сухость во рту
- б. Головокружение, повышенное потоотделение
- в. Утомляемость, спутанность сознания
- г. Все перечисленное верно

15. Метод нейролептаналгезии применяется при:

- а. Хирургических операциях
- б. Диагностических вмешательствах
- в. Премедикации

16. Какие из местных анестетиков относятся к группе АМИДОВ?

- а. Лидокаин, тримекаин, пиромекаин
- б. Бупивакаин, мепивакаин, артикаин
- в. Новокаин, кокаин, дикаин
- г. Все перечисленное верно

17. Основные этапы общей анестезии:

- а. Введение в анестезию, поддержание, выведение
- б. Интубация трахеи, декураризация, экстубация
- в. Обеспечение венозного доступа, санация трахеи, мониторинг

18. Доза ЭСМЕРОНА, позволяющая интубировать пациента через 1 минуту (60сек):

- а. 0,9 мг\кг
- б. 0,6 мг\кг

в. 0,3 мг\кг

19. Укажите препараты, относящиеся к ингаляционным анестетикам:

- а. Севофлюран, Энфлюран, Закись азота
- б. Гексенал, тиопентал, бриетал
- в. Дитилин, нимбекс, ардуан

20. Противопоказания для применения оксибутирата натрия:

- а. Гипотензия, мерцательная аритмия
- б. Миастения, гипокалиемия
- в. Гипопротеинемия, анемия

21. Медицинские противопоказания для работы в АРО:

- а. Органические заболевания ЦНС, шизофрения, наркомания
- б. Органические заболевания сердечно-сосудистой системы, с признаками недостаточности 2-3 степени
- в. Вегето-сосудистая дистония, неврастения

22. Введение релаксантов предполагает:

- а. Наличие набора для интубации трахеи
- б. Наличие аппарата ИВЛ
- в. Наличие набора для реинфузии

23. Для проведения спинномозговой анестезии используют:

- а. Иглу Туохи
- б. Иглу Бира
- в. Иглу Вереша

24. В ряде случаев при интубации трахеи используют УЛУЧШЕННОЕ положение Джексона. В чем его сущность?

- а. Голова пациента приподнята на 10 см при помощи плоской подушки или круга из марли
- б. Головной конец операционного стола опущен на 15 градусов
- в. Ножной конец операционного стола опущен на 15 градусов

25. Клинические эффекты ингаляционного анестетика ФТОРОТАНА:

- а. Обладает выраженным анальгетическим эффектом
- б. В смеси с воздухом, кислородом не взрывоопасен
- в. Не оказывает влияния на сердечно-сосудистую систему

26. Доза дипривана для индукции у взрослых:

- а. 1,5-2,5 мг\кг
- б. 5 мг\кг
- в. 8-10 мг\кг

27. В странах Западной Европы и США сейчас широко применяется методика НИЗКОПОТОЧНОЙ АНЕСТЕЗИИ при использовании ингаляционных анестетиков. В чем ее сущность?

- а. Работа по полузакрытому контуру с подачей газонаркотической смеси до 1-2 л\мин

- б. Работа по любому контуру с подачей смеси 3—4 л\мин
- в. Работа по полуоткрытому контуру с подачей смеси 4—6 л\мин

28. *Какое положение следует придать пациенту перед началом проведения сердечно-легочной реанимации?*

- а. Горизонтальное, на спине
- б. На спине, с приподнятым головным концом
- в. На спине, с опущенным головным концом

29. *Продолжительность клинической смерти в обычных температурных условиях?*

- а. 1-2 часа
- б. 7-9 минут
- в. 3-5 минут

30. *Остановку сердца во время наркоза диагностируют по:*

- а. ЭКГ-монитору
- б. отсутствию пульса на сонных артериях
- в. Волюметру

31. *Оптимальная продолжительность вдоха при проведении реанимации, согласно современным требованиям:*

- а. 2-3 секунды
- б. 3-4 секунды
- в. 1 секунда

32. *Из каких соображений при остановке кровообращения вводят гидрокарбонат натрия?*

- а. Корректирует метаболический ацидоз
- б. Оказывает защитное действие на миокард
- в. Предупреждает развитие метаболического ацидоза

33. *Показатель, характеризующий состояние почек в постреанимационном периоде?*

- а. Центральное венозное давление
- б. Почасовой диурез
- в. Среднее артериальное давление

34. *Основные причины отравления угарным газом?*

- а. Работа в шахтах и колодцах
- б. Нахождение в помещениях с малой площадью и недостаточной вентиляцией
- в. Вдыхание выхлопных газов или дыма при пожаре

35. *Симптомы отравления клофелином:*

- а. Гипертензия, тахикардия, возбуждение
- б. Гипотензия, брадикардия, заторможенность
- в. Гипертермия, олигурия, тахипноэ

36. *Симптомы, характерные для отравления ФОС?*

- а. Мидриаз, снижение секреции желез, тахикардия
- б. Миоз, гипергидроз, бронхоспазм
- в. Анизокория, нистагм, птоз

37. Физиологическая потребность взрослого человека в воде (в сутки):
- 35-40 мл\кг массы человека
 - 100-120 мл\кг
 - 10-20 мл\кг
38. Перечислите нарушения водного обмена:
- Алкалоз, ацидоз
 - Дегидратация, гипергидратация
 - Гипокоагуляция, гиперкоагуляция
39. Показанием для трансфузии эритроцитосодержащих сред при острой кровопотере являются:
- Снижение гемоглобина менее 80 г\л
 - Объем кровопотери 500—600 мл
 - Снижение гемоглобина до 100 г\л
40. Перечислите характерные симптомы тяжелого ГЕСТОЗА:
- Гематурия, гипотензия, тахикардия
 - Гипертензия, отеки, протеинурия
 - Снижение аппетита, рвота, тромбоцитопения
41. Компоненты современного общего обезболивания:
- Анестезия, гипотензия, гемостаз, гипокоагуляция
 - Сон, аналгезия, миоплегия, нейро-вегетативная блокада
 - Эйфория, дегидратация, гиперкоагуляция
42. Какие осложнения, связанные с побочным эффектом фентанила, могут развиваться при проведении нейролептаналгезии?
- Асистолия
 - Апноэ
 - Аритмия
43. В чем заключается суть приема Селлика?
- Введение зонда в желудок
 - Интубация в положении на левом боку
 - Надавливание на перстневидный хрящ трахеи по направлению к позвоночнику
44. Раствор бриетала сохраняет свои свойства:
- В течение 24 часов
 - В течение 12 часов
 - В течение 6 часов
45. При выполнении оперативного вмешательства пациенту придали положение Тренделенбурга. В чем его суть?
- Пациент на операционном столе в положении на боку
 - Головной конец стола опущен, ножной—поднят
 - Возвышенное положение головного конца операционного стола
46. Какие аппараты используют для проведения электроаналгезии?
- Полиаркон-2П, Полиаркон-5, Наркон-2

- б. Лэнар, Этранс, Электронаркон-1
- в. Изольда, Трилан, Трингал

47. Абсолютные показания для включения атропина в премедикацию?

- а. Использование анестетиков, стимулирующих секрецию слюнных и трахеобронхиальных желез (эфир, кетамин)
- б. У пациентов с исходной брадикардией
- в. У пациентов с исходной мерцательной аритмией
- г. Все перечисленное верно

48. К какой группе относятся трамадол, бупренорфин, дипидолор?

- а. Наркотические анальгетики
- б. Нестероидные противовоспалительные средства
- в. Антигистаминные препараты

49. Роженице с гипертонусом матки и угрозой ее разрыва при проведении наркоза использовали листенон. Как изменился тонус матки в ответ на введение миорелаксанта?

- а. Не изменился
- б. Уменьшился
- в. Возникла полная атония матки

50. Введение деполяризующих миорелаксантов сопровождается фибрилляцией мышц, обуславливающей в посленаркозном периоде мышечные боли. Какой препарат вводится для предупреждения мышечных болей?

- а. Лидокаин
- б. Прозерин
- в. Ардуан

51. При проведении декураризации м\с анестезист ввела в\в болюсно прозерин в дозе 4мг. В ответ на это введение у больного развилась выраженная брадикардия и гиперсаливация. Каким препаратом купируется данное осложнение?

- а. Преднизолоном
- б. Атропином
- в. Сульфокамфокаином

52. Чем проявляется «синдром нижней полой вены» в акушерстве?

- а. Гипертензией при положении беременной на столе
- б. Гипотензией, брадикардией, рвотой, головокружением
- в. Полиурией, головной болью

53. Во сколько раз по обезболивающему эффекту суфентанил мощнее фентанила?

- а. В 2 раза
- б. В 20 раз
- в. В 5-10 раз

54. Можно ли в операционной работать персоналу в одежде из шерсти, шелка, синтетических тканей?

- а. Можно

- б. Можно, но не более 2 часов
- в. Нельзя! Одежда из этих материалов электризуется, поэтому на ней накапливается статическое электричество

55. Что означает термин «АНАФИЛАКСИЯ» в переводе на русский язык?

- а. Вспышка
- б. Обратная защита
- в. Удар

56. Преоксигенация - это:

- а. Недостаток кислорода в тканях
- б. Ингаляция пациенту кислорода перед началом анестезии
- в. Ингаляция пациенту кислорода после наркоза

57. Достоинства ингаляционного анестетика ФТОРОТАНА:

- а. У него отсутствует раздражающее действие на слизистую дыхательных путей. Он оказывает бронхорасширяющее действие
- б. Фторотан вызывает быстрое наступление наркоза и быстрое пробуждение
- в. Фторотан снижает тонус матки, легко проходит через плацентарный барьер, вызывая угнетение дыхания у плода

58. Противопоказания для проведения эпидуральной анестезии:

- а. Отказ пациента от метода
- б. Гнойнички в области спины
- в. Гипертоническая болезнь 1 степени
- г. Все перечисленное верно

59. С какой целью рекомендуется введение тиопентала натрия МЕДЛЕННО?

- а. Это снижает риск развития сердечно-сосудистых реакций
- б. Это сокращает дозу препарата
- в. Это снижает риск развития преждевременного апноэ

60. Анестезиологическое пособие, обеспечивающее блокаду спинномозговых нервов путем введения местного анестетика в субарахноидальное пространство.

- а. Эпидуральная анестезия
- б. Спинномозговая анестезия
- в. Проводниковая анестезия

61. Почему при кесаревом сечении нежелательно использовать барбитураты?

- а. Вызывают тошноту и рвоту
- б. Снижают тонус матки
- в. Вызывают наркотическую депрессию новорожденного

62. Допустимо ли смешивание в одном шприце для болюсного введения деполяризирующих релаксантов и барбитуратов?

- а. Да, допустимо в экстренных случаях
- б. Допустимо только при кесаревом сечении
- в. Нет, недопустимо

63. При проведении закрытого массажа сердца пациент должен лежать на жесткой поверхности, почему?

- а. Это уменьшает утомление, проводящего закрытый массаж
- б. Это увеличивает возврат крови по полым венам
- в. Это обеспечивает эффективное сдавление желудочков сердца между грудиной и позвоночником и поступление крови в аорту и легочную артерию

64. Кальция хлорид, с целью профилактики осложнений, вводят:

- а. В\в струйно, разведя 10 мл 10% кальция хлорида на 10 мл глюкозы
- б. В\в капельно, в течение 1 часа, разведя 10 мл 10% кальция хлорида на 100 мл физиологического раствора
- в. В\в струйно не разводя

65. Признаки биологической смерти:

- а. Мидриаз, нитевидный пульс
- б. Помутнение роговицы, трупное окоченение
- в. Миоз, апноэ, кома

66. Каким термином обозначают нарушение здоровья, возникшее при взаимодействии с ядом?

- а. Биотрансформация
- б. Отравление
- в. Антагонизм

67. Противопоказания для промывания желудка через зонд:

- а. Отравление прижигающими ядами
- б. Противопоказаний к промыванию желудка через зонд нет
- в. Отравление алкоголем и его суррогатами

68. Механизм развития гипоксии при отравлении угарным газом?

- а. Гипоксическая гипоксия из-за снижения кислорода во вдыхаемом воздухе
- б. Гемическая гипоксия в связи с образованием карбоксигемоглобина
- в. Циркуляторная гипоксия

69. Критерии восстановления адекватного ОЦК при экстренных вмешательствах:

- а. Систолическое АД не ниже 100 мм. рт. ст. ЦВД не ниже 50, почасовой диурез-50 мл\час и более
- б. Восстановление сознания, нормализация дыхания
- в. Уровень гемоглобина 100г\л, белка 70г\л

70. Перечислите симптомы гиперкалиемии:

- а. Брадикардия, мышечные подергивания, фибрилляция желудочков
- б. Гипотермия, тахипноэ, бронхоспазм
- в. Гипертермия, брадипноэ, парез кишечника

71. При каком шоке обязательным компонентом лечения является адреналин?

- а. При геморрагическом
- б. При анафилактическом

в. При кардиогенном

72. Клинки ларингоскопа после использования проходят следующие этапы обработки:

- а. Дезинфекцию
- б. Дезинфекцию + предстерилизационную очистку
- в. Дезинфекцию + предстерилизационную очистку + стерилизацию
- г. ДВУ + предстерилизационная очистка

73. Стерилизация – это полное уничтожение микроорганизмов:

- а. Только патогенных для человека
- б. Вегетативных форм
- в. Вегетативных и спорных форм

74. К какой группе фармакологических препаратов, применяемых в анестезиологии, относится ксенон?

- а. Холинолитики
- б. Бензодиазепины
- в. Газовые анестетики

75. Оценка азопирамовой пробы проводится в течении:

- а. 1 минуты
- б. 3 минут
- в. 5 минут
- г. 30 секунд

76. Для профилактики профессионального заражения медицинского персонала все использованные инструменты подлежат:

- а. Первичной дезинфекции
- б. Предстерилизационной очистке
- в. Стерилизации
- г. Промыванию под проточной водой

77. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор на инструментарии и белье достигается при:

- а. Дезинфекции
- б. Предстерилизационной очистке
- в. Стерилизации
- г. Кварцевании

78. При использовании азеотропной смеси:

- а. Реже наблюдается гипотензия, угнетается дыхание
- б. Увеличивается сенсibilизация миокарда к катехоламинам
- в. Сильнее выражено кардиодепрессивное действие

79. Смена фиксирующей наклейки вокруг центрального венозного катетера с обязательным осмотром места пункции проводится не реже:

- а. 1 раз в 3 дня
- б. 2 раза в день
- в. 1 раз в день
- г. 1 раз в неделю

80. Перечислите возможные отдаленные неблагоприятные воздействия условий труда анестезиологической бригады:

- а. Хронические заболевания органов дыхания, нервной системы
- б. Нарушение иммунных механизмов, аллергии
- в. Нарушения репродуктивной функции
- г. Все перечисленное верно

81. В операционных залах рекомендуется использовать лицевые маски:

- а. Марлевые двухслойные
- б. Марлевые четырехслойные
- в. Одноразовые обычные
- г. Одноразовые с влагонепроницаемым слоем

82. Санитарно – противоэпидемический режим хирургических стационаров регламентируется приказом:

- а. № 55 от 09.01.1986г.
- б. № 170 от 16.08.1994г.
- в. СанПиН 2.1.3.2630-10

83. Инфекционная безопасность – это:

- а. Использование средств индивидуальной защиты при выполнении манипуляций
- б. Соблюдение правил асептики и антисептики
- в. Отсутствие патогенных микробов на различных поверхностях
- г. Отсутствие патогенных и условно – патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды

84. Механический метод дезинфекции – это:

- а. Использование бактериальных фильтров
- б. Стирка, мытье, проветривание
- в. Использование УФО, высокой температуры
- г. Использование дезинфицирующих средств

85. В каком состоянии находится закись азота при хранении?

- а. В кристаллообразном
- б. В жидком
- в. В газообразном

86. Последовательность этапов комбинированного эндотрахеального наркоза:

- а. Премедикация, миорелаксация, базисный наркоз, интубация
- б. Вводный наркоз, интубация, премедикация, основной наркоз
- в. Премедикация, вводный наркоз, миорелаксация, интубация, основной наркоз, экстубация

87. Форсированный диурез достигается:

- а. Назначением диуретиков
- б. Назначением большого количества жидкостей
- в. Назначением большого количества жидкостей и диуретиков

88. *Название лекарственных средств, избирательно устраняющих боль или уменьшающих ее?*
- а. Анксиолитики
 - б. Аналгетики
 - в. Антигипоксанты
89. *Противопоказанием для проведения реанимации являются:*
- а. Инсульт
 - б. Неизлечимое заболевание в терминальной стадии
 - в. Инфаркт миокарда
90. *Ранние признаки теплового удара:*
- а. Общая слабость, разбитость, головная боль, тошнота
 - б. Бред, галлюцинации, потеря сознания
 - в. Повышение температуры тела до 39-40градусов
91. *При наличии в атмосфере паров аммиака необходимо перемещаться:*
- а. В верхние этажи зданий
 - б. На безопасное расстояние по горизонтали
 - в. В нижние этажи и подвалы
92. *В норме дефицит пульса равен:*
- а. Нулю
 - б. Пяти
 - в. Десяти
93. *Максимальное нахождение газоотводной трубки в прямой кишке:*
- а. 30 минут
 - б. 60 минут
 - в. 120 минут
94. *Условия хранения гепарина:*
- а. При комнатной температуре
 - б. +8 - +15 градусов в темном месте
 - в. В сухом темном месте
95. *Укажите форму выпуска даларгина:*
- а. Флаконы по 500 мг
 - б. Ампулы 1% раствора по 1мл
 - в. Ампулы, содержащие 1мг препарата в виде порошка
96. *Побочные эффекты, наблюдаемые во время кетаминowego наркоза:*
- а. Гиперсаливация, гипертензия, тахикардия
 - б. Ригидность мышц, двигательная реакция во время операции
 - в. Повышение внутриглазного и внутричерепного давления
 - г. Все перечисленное верно
97. *Максимальная доза гексенала и тиопентала натрия при разовом применении:*

- а. 500мг
- б. 1000мг
- в. 1500мг

98. При использовании оксibuтирата натрия в больших дозах развивается:

- а. Гипопротеинемия
- б. Гипокалиемия
- в. Гипотермия

99. Факторы риска возникновения интраоперационных пролежней (неустранимые):

- а. Обширные операционные вмешательства продолжительностью более двух часов
- б. Воздействие на кожные покровы раздражающих жидкостей
- в. Избыточное давление на выступающие участки тела пациента участниками хирургической бригады

100. Коммерческие названия бензодиазепина «Мидазолам»:

- а. Флормидал
- б. Дормикум
- в. Рогипнол

101. 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 химиопрофилактики;
- 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.

102.К какой группе вирусов относится ВИЧ?

- а. семейство ортовирюсов, подсемейство лентивирусов;
- б. семейство ретровирусов, подсемейство лентивирусов;
- в. семейство арбовирусов, подсемейство флавовирусов;
- г. семейство ретровирусов, подсемейство линсивирусов.

103.Наиболее ранний срок появления антител к ВИЧ после заражения составляет:

- а. от 10 дней до 2-х недель;
- б. 1 месяц;
- в. 3 месяца.

104.Для установления инфицированности ВИЧ у взрослого достаточно:

- а. обнаружения в крови специфических антител к ВИЧ методом ИБ, ИФА;
- б. определение уровня СД 4;
- в. наличие персистирующей генерализованной лимфоденопатии;
- г. наличие контакта с ВИЧ – инфицированным;
- д. наличие саркомы Капоши с сочетанием генерализованной лимфоденопатии.

105.Пробы сыворотки крови, до момента доставки в лабораторию, могут храниться в ЛПУ (вакутейнеры без компонентов, стеклянные пробирки):

- а. до 1 суток при температуре +4 +8 градусов С;
- б. в течение 5 суток при температуре +4 +8градусов С;
- в. до 7 суток при температуре +4 +8 градусов С;
- г. несколько месяцев при температуре +4 +8 градусов С.
- д. До 1 месяца в случае замораживания и отметки об этом на направлении.

106.Какие методы используются для выявления антител к ВИЧ в исследуемой сыворотке пациента?

- а. полимеразная цепная реакция (ПЦР);
- б. иммуноферментный анализ (ИФА), ИБ;
- в. проточная цитометрия.

107.Ребенок от ВИЧ – инфицированной матери может заразиться:

- а. внутриутробно;
- б. в родах;
- в. при бытовом уходе за ребенком (пеленание, купание и т.д.);
- г. при грудном вскармливании;
- д. при наличии ВИЧ – инфекции у акушерки, без несчастного случая на производстве.

108.Назовите отличия в обслуживании заведомо ВИЧ – инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

- а. одеть маску, перчатки, халат, очки;
- б. одеть двойные латексные перчатки;
- в. одеть бахилы, сменную обувь;
- г. приготовить емкости с дез.раствором;
- д. обработать руки для проведения хирургических вмешательств;
- е. обработать фаланги ногтевого ложа спиртовым раствором йода;
- ж. дополнительно обработать и заклеить ранки на руках из аптечки;
- з. выполняют процедуру в присутствии старшей сестры или заведующей отделением;

- и. иметь дублера на случай аварийной ситуации.
- к. обслуживать ВИЧ-инфицированных могут только медработники со специальной подготовкой

109. Действия медработника в случае попадания крови на слизистую носа:

- а. промыть 2% раствором марганцевого кислого калия;
- б. промыть слизистую 2 % р-ром протаргола;
- в. промыть слизистую большим количеством воды из под крана, или емкости в аптечке.

110. К какой группе вирусов относится ВИЧ:

- а. семейство ортовирюсов, подсемейство лентовирусов;
- б. семейство ретровирусов, подсемейство лентивирусов;
- в. семейство арбовирусов, подсемейство флаовирусов.