

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
по специальности «Гигиеническое воспитание»
вторая квалификационная категория

1. К какому уровню относится профилактика, направленная на устранение факторов риска заболеваний?
 - А) первичному;
 - Б) вторичному;
 - В) третичному.

2. К какому уровню относится профилактика, направленная на раннее обнаружение и лечение заболеваний при наличии факторов риска?
 - А) первичному;
 - Б) вторичному;
 - В) третичному.

3. К какому уровню относится профилактика, направленная на уменьшение осложнений и прогрессирование заболевания?
 - А) первичному;
 - Б) вторичному;
 - В) третичному.

4. К модифицируемым факторам риска относятся все, кроме:
 - А) генетические особенности, возраст, пол;
 - Б) социальные, поведенческие;
 - В) биологические;
 - Г) экологические.

5. К немодифицируемым факторам риска относятся:
 - А) генетические особенности, возраст, пол;
 - Б) социальные, поведенческие;
 - В) биологические;
 - Г) экологические.

6. К поведенческим и социальным факторам риска относятся все, кроме:
 - А) нерациональное питание;
 - Б) курение;
 - Г) употребление алкоголя;
 - Д) гиперурикемия;
 - Е) гиподинамия;
 - Ж) низкий социальный и образовательный статус.

7. К биологическим факторам риска относятся все, кроме:
 - А) артериальная гипертония;
 - Б) курение;
 - В) гиперурикемия;
 - Г) дислипидемия;
 - Д) гиперинсулинемия;
 - Е) наследственность.

8. Что включается в определение понятия «здоровье» согласно Уставу ВОЗ?

- А) состояние, характеризующееся уровнем физического развития, физических возможностей и адаптационных особенностей, обеспечивающее достижение качества жизни;
- Б) состояние организма, оптимальное для реализации репродуктивной функции;
- Г) состояние полного физического, психологического и социального благополучия, а не только отсутствия болезней или физических дефектов.

9. Отметьте виды учетной документации по медицинской профилактике в ЛПУ:

- А) журнал учета санпросвет работы;
- Б) журнал учета работы ЛПУ по медицинской профилактике;
- В) утвержденных форм учета профилактической работы нет.

10. Мероприятия третичной профилактики должны осуществлять (выберите один ответ):

- А) средние медицинские работники прошедшие специальную подготовку;
- Б) врачи прошедшие специальную подготовку;
- В) медицинские работники всех специальностей;
- Г) врачи-гигиенисты.

11. Включает ли «третичная профилактика» понятие реабилитация (восстановление здоровья)?

- А) да
- Б) нет

12. Для чего используется шкала SCORE?

- А) для оценки стадии сердечной недостаточности;
- Б) для оценки суммарного кардиоваскулярного риска;
- В) для определения типа курительного поведения.

13. Факторами риска развития артериальной гипертензии являются все, кроме:

- А) наследственность;
- Б) курение;
- В) повышенная масса тела;
- Г) повышенная инсоляция;
- Д) повышенный уровень холестерина.

14. Как часто медработники первичного звена должны предлагать помощь в отказе от курения курящему пациенту?

- А) не реже 1 раза в год;
- Б) не реже 1 раза в квартал;
- В) при каждой встрече;
- Г) не имеют права предлагать помощь, т.к. этим должны заниматься специалисты.

15. 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.

16.К какой группе вирусов относится ВИЧ?

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

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

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

18.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.

5.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.

19.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.

20.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.

21. 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. выполнять 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

22. 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.

23. К какой группе вирусов относится ВИЧ:

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